



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche
Corso di Laurea in Infermieristica Pediatrica

**SCHEDA DI VALUTAZIONE
APPRENDIMENTO IN AMBITO CLINICO
I ANNO**

Studente: _____

Anno di Corso: _____

Stage: _____

Sede di Tirocinio: _____

Periodo dal: _____ **al:** _____

Ore di Tirocinio Ordinario: _____

**Obiettivi di Apprendimento relativi alla Funzione
PREVENZIONE - EDUCAZIONE ALLA SALUTE**

	Lo studente ha dimostrato di essere in grado di:	Livello di Performance				
		Autovalutazione	Valutazione Tutor/IGT	Valutazione Definitiva (18-30)	Insuff.	N.V.
1	Identificare e Analizzare , in collaborazione con altri professionisti, la tipologia di utenza che afferisce alla Struttura, secondo le variabili cliniche, socio-culturali, epidemiologiche					
2	Promuovere , in collaborazione con altri professionisti attività di educazione e di prevenzione alla salute rispetto a possibili aree di intervento *					

**Obiettivi di Apprendimento relativi alla Funzione
ASSISTENZA**

	Lo studente ha dimostrato di essere in grado di:	Livello di Performance				
		Autovalutazione	Valutazione Tutor/IGT	Valutazione Definitiva (18-30)	Insuff.	N.V.
AREA RELAZIONALE						
3	Evidenziare strumenti educativi favorenti l'accoglienza					
4	Accogliere , il bambino e la famiglia al momento dell'ingresso nella struttura nei diversi contesti assistenziali					
5	Comunicare con il bambino e la famiglia, (utilizzare griglia) *					
AREA COGNITIVA						
6	Raccogliere dati significativi per il riconoscimento delle necessità assistenziali					
7	Accertare i bisogni assistenziali del bambino e della famiglia, correlati alla malattia e alla fase del piano di cura *. Bisogni: alimentazione, riposo, igiene, gioco, sicurezza					
8	Formulare gli obiettivi assistenziali relativi ai problemi e ai bisogni identificati *					
9	Pianificare le attività assistenziali, sulla base degli obiettivi individuati, utilizzando in maniera ottimale le risorse umane e materiali presenti all'interno della struttura *					
AREA GESTUALE						
10	Identificare le procedure e/o protocolli utilizzati nella struttura					
11	Attuare gli interventi pianificati, secondo il processo assistenziale, adattandoli alle caratteristiche e alle condizioni del bambino					
12	Attuare le tecniche infermieristiche di competenza secondo le procedure identificate					
13	Valutare l'intervento assistenziale erogato al bambino/famiglia					

**Obiettivi di Apprendimento relativi alla Funzione
EDUCAZIONE TERAPEUTICA**

	Lo studente ha dimostrato di essere in grado di:	Livello di Performance				
		Autovalutazione	Valutazione Tutor/IGT	Valutazione Definitiva (18-30)	Insuff.	N.V.
14	Gestire , in collaborazione con l'equipe la fase della dimissione					
15	Identificare eventuali interventi di educazione terapeutica nei confronti del bambino e della sua famiglia					
16	Valutare la capacità di adesione al programma educativo del bambino e della famiglia attuando eventuali azioni correttive *					

**Obiettivi di Apprendimento relativi alla Funzione
GESTIONE**

	Lo studente ha dimostrato di essere in grado di:	Livello di Performance				
		Autovalutazione	Valutazione Tutor/IGT	Valutazione Definitiva (18-30)	Insuff.	N.V.
AREA RELAZIONALE						
17	Collocare la struttura all'interno del dipartimento e nella rete aziendale					
18	Identificare e collaborare con l'equipe interdisciplinare riconoscendone i ruoli, le responsabilità e le attività attribuibili al					
19	Trasmettere in modo appropriato le informazioni distinguendo i ruoli professionali all'interno dell'equipe Es. consegna infermieristica					

*** da valutare con infermiere affiancatore/guida di tirocinio**

**Obiettivi di Apprendimento relativi alla Funzione
FORMAZIONE E RICERCA**

	Lo studente ha dimostrato di essere in grado di:	Livello di Performance				
		Autovalutazione	Valutazione Tutor/GT	Valutazione Definitiva (18-30)	Insuff.	N.V.
20	Autovalutare il proprio livello di competenza professionale e segnalare i propri bisogni di formazione					
21	Raccogliere dati qualitativamente pertinenti e utilizzarli nella ricerca					
22	Identificare specifici problemi di qualità assistenziale e aree di ricerca in ambito clinico					

ATTIVITA' FORMATIVA (Ricerca bibliografica, piano di assistenza, relazioni)

Titolo del lavoro svolto	GIUDIZIO
	Da valutare nella funzione FORMAZIONE E RICERCA item 21 e

**Obiettivi di Apprendimento relativi agli aspetti
ETICO-COMPORTAMENTALI**

	Lo studente ha dimostrato di essere in grado di:	Livello di Performance				
		Autovalutazione	Valutazione Tutor/GT	Valutazione Definitiva (18-30)	Insuff.	N.V.
23	Rispettare gli orari di lavoro					
24	Rispettare i turni concordati					
25	Rispettare la modalità concordata di recupero ore					
26	Rispettare i tempi di consegna dei documenti e lavori da produrre (Contratto Formativo, Studio Guidato, ecc)					
27	Avere cura della divisa e del suo valore					
28	Assumersi le responsabilità delle proprie azioni					
29	Garantire affidabilità					
30	Comunicare tempestivamente errori o comportamenti inadeguati comprendendone la funzione formativa					
31	Comprendere le situazioni adattando il suo comportamento in relazione alle necessità e alle proprie competenze					
32	Essere capace di iniziativa, in relazione al suo percorso formativo					

SI PROPONE LA LODE	
--------------------	--

Griglia di valutazione delle competenze relazionali

Il punteggio va da 0 a 10; intendendo 0 come competenze relazionali insufficienti e 10 come competenze relazionali massime, in relazione all'anno di corso dello studente

RAPPORTO INTERPERSONALE

1. Lo studente si presenta al paziente/famiglia dichiarando il suo ruolo

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

2. Lo studente dimostra di ascoltare attivamente il paziente/famiglia

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

3. Lo studente si prende cura del paziente come "persona"

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

CHIAREZZA DI LINGUAGGIO E VERIFICA DELLA COMPRESIONE

4. Lo studente utilizza una terminologia chiara adattandola al paziente/famiglia

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

5. Lo studente è in grado, a seconda delle competenze previste dal piano di studi, di rispondere alle domande del paziente/famiglia in merito all'assistenza, al trattamento e agli esiti della cura

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

6. Lo studente verifica puntualmente e costantemente la comprensione del paziente/famiglia

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

CARATTERISTICHE DELLA RELAZIONE

7. Lo studente, nel rispetto del *feedback*, mantiene il contatto visivo mentre parla con il paziente/famiglia

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

8. Lo studente presta la massima attenzione al paziente e alla famiglia

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

9. Lo studente durante il colloquio assume un atteggiamento rassicurante

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

10. Lo studente comunica nel rispetto della *privacy*, creando il *setting* adeguato

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

11. Lo studente instaura, in feedback con paziente/famiglia, una comunicazione non verbale personalizzata (tono della voce, rispetto dei tempi, del silenzio, ecc)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

TABELLA DI CONVERSIONE

0 - 40	41 - 55	56 - 77	78 - 88	89 - 99	100 - 110
17/30	18-19-20/30	21-22-23/30	24-25-26/30	27-28-29/30	30/30

Livello raggiunto dallo studente: _____ (da riportare nell'item della comunicazione)

VALUTAZIONE INTERMEDIA

Data _____

Firma dello Studente _____

Firma del Tutor Clinico _____

Firma dell'Infermiere guida _____

Firma del Coordinatore _____

Firma del Tutor d'area _____

**VALUTAZIONE FINALE
OSSERVAZIONI DELLO STUDENTE**

OSSERVAZIONI DEL TUTOR

Data _____

Firma dello Studente per Presa Visione _____

Firma del Tutor Clinico _____

Firma dell'Infermiere guida _____

Firma del Coordinatore _____

Firma del Tutor d'area _____

--

(da compilare a cura del Corso di Laurea in Infermieristica Pediatrica)

VALUTAZIONE OTTENUTA RAGGIUNTA DALLO STUDENTE NELLA FUNZIONE DI

PREVENZIONE - EDUCAZIONE ALLA SALUTE	
ASSISTENZA	
EDUCAZIONE TERAPEUTICA	
GESTIONE	
FORMAZIONE E RICERCA	
ETICO - COMPORTAMENTALE	
MEDIA TOTALE	

Data _____

Firma Tutor CLIP _____