

VALUTAZIONE ATTIVITÀ DI TIROCINIO GUIDATO

MESE E ANNO _____

STUDENTE/SSA _____

U.O. **PATOLOGIA OSTETRICA** SEDE _____

COORDINATORE/ICE(nome e cognome) _____

Firma e timbro _____

TUTOR(nome e cognome) _____

Firma _____

AREA DEGLI ATTEGGIAMENTI (SAPERE ESSERE)

1. DISCIPLINA

| PROFILO DELLO/A STUDENTE/SSA | GIUDIZIO | VOTO | |
|---|---------------|------|--|
| E' sgarbata. E' trasandata/o nella divisa. Non accetta le regole. Richiamata non accetta le osservazioni. E' sempre in ritardo. | Insufficiente | 5 | |
| E' poco gentile nei gesti e nelle parole. E' poco curata nella divisa. E' poco ordinata. Con difficoltà accetta le osservazioni e le regole. Spesso è in ritardo. | Sufficiente | 6 | |
| Gentile nei gesti e nelle parole. Non accetta sempre le regole e le osservazioni. A volte è in ritardo. Curata nella divisa. | Discreto | 7 | |
| E' cortese nei rapporti sociali. E' sempre curata. Rispetta le regole e l'orario. Accetta le osservazioni. | Buono | 8 | |
| E' sempre cortese in qualsiasi circostanza. E' molto curata nella divisa. E' rispettosa delle regole organizzative, degli orari, accetta le osservazioni in modo costruttivo. | Ottimo | 9 | |

2. COMUNICAZIONE INTERPERSONALE

| PROFILO DELLO/A STUDENTE/SSA | GIUDIZIO | VOTO | |
|---|---------------|------|--|
| Non è disponibile al dialogo. | Insufficiente | 5 | |
| Difficilmente è disponibile all'ascolto. E' poco interessata all'attività clinica assumendo a volte un comportamento poco etico. | Sufficiente | 6 | |
| Raramente non è disponibile all'ascolto. Osserva con interesse l'attività svolta facendo domande pertinenti. | Discreto | 7 | |
| Utilizza un linguaggio comprensibile. E' disponibile all'ascolto. Dimostra interesse e assume un comportamento deontologico nelle diverse situazioni cliniche. | Buono | 8 | |
| Sa applicare la relazione d'aiuto (linguaggio comprensibile, capacità d'ascolto, empatia etc.). Sa comunicare con la persona assistita. Sa instaurare un'adequata comunicazione con i professionisti. | Ottimo | 9 | |

3. MOTIVAZIONE ED APPLICAZIONE NEL LAVORO

| PROFILO DELLO/A STUDENTE/SSA | GIUDIZIO | VOTO | |
|--|---------------|------|--|
| Nell'azione agisce con indifferenza. E' costantemente disimpegnata. | Insufficiente | 5 | |
| E' guidata a volte da scarsa motivazione. Deve essere spronata. Si applica in modo discontinuo e superficiale. | Sufficiente | 6 | |
| E' interessata solo a determinate attività. Si applica ma non sempre medita sull'espletamento dei compiti. | Discreto | 7 | |
| E' interessata a qualsiasi attività assistenziale e si applica con costanza. | Buono | 8 | |
| E' molto interessata e partecipa con entusiasmo a qualsiasi attività assistenziale. Si applica con costanza ed e sempre precisa nell'espletamento dei compiti. | Ottimo | 9 | |

AREA COGNITIVA (SAPERE)

4. COMPRENSIONE DELLE CONOSCENZE

| PROFILO DELLO/A STUDENTE/SSA | GIUDIZIO | VOTO | |
|---|---------------|----------|--|
| Ha difficoltà ad acquisire le istruzioni date. | Insufficiente | 5 | |
| Presenta a volte difficoltà nell'apprendere le istruzioni date. | Sufficiente | 6 | |
| Raramente non comprende le istruzioni date. | Discreto | 7 | |
| Nelle situazioni cliniche applica le istruzioni date. | Buono | 8 | |
| Afferra prontamente qualsiasi istruzione data e sa applicarla con efficienza. | Ottimo | 9 | |

AREA OPERATIVO PRATICA (SAPERE FARE)

5. ABILITA' PRATICHE

| PROFILO DELLO/A STUDENTE/SSA | GIUDIZIO | VOTO | |
|--|---------------|----------|--|
| Nell'esecuzione delle tecniche assistenziali non riesce a districarsi e rimane sempre a livello di grossolanità. | Insufficiente | 5 | |
| Nell'esecuzione delle tecniche assistenziali non sempre tende alla precisione. | Sufficiente | 6 | |
| Pur avendo bisogno di un modello da imitare procede nell'esecuzione delle tecniche assistenziali senza difficoltà. | Discreto | 7 | |
| E' capace di mettere in atto le tecniche assistenziali in autonomia e con precisione. | Buono | 8 | |
| E' abile ed autonoma nelle tecniche particolarmente complesse. | Ottimo | 9 | |

6. ATTITUDINI PRATICHE SPECIFICHE

| PATOLOGIA OSTETRICA | NON VALUTAB. | INSUFF. | SUFF. | DISCRETO | BUONO | OTTIMO |
|---|---------------------|----------------|--------------|-----------------|--------------|---------------|
| Favorire e promuovere l'allattamento al seno | | | | | | |
| Utilizzare e comprendere la CTG | | | | | | |
| Fornire sostegno alla donna | | | | | | |
| Comprensione ed esecuzione dei controlli del post-partum | | | | | | |
| Comprensione del management ostetrico della gestione della gravidanza ad alto rischio | | | | | | |
| Esecuzione di medicazioni chirurgiche post-intervento | | | | | | |
| Preparazioni per esami diagnostici e interventi chirurgici | | | | | | |
| Trasmissioni scritte e orali (cart. Clinica, modulistica, consegne) | | | | | | |
| Rilevazione parametri vitali | | | | | | |
| Somministrazione di una terapia (orale, intramuscolare, infusione) | | | | | | |
| Esecuzione prelievi venosi | | | | | | |
| Posizionamento di un CVP (ago cannula) | | | | | | |
| Esecuzione dei controlli neonatali in Rooming-in | | | | | | |
| Esecuzione di tamponi vaginali, cervicali e rettali | | | | | | |
| VALUTAZIONE COMPLESSIVA | NON VALUTAB. | INSUFF. | SUFF. | DISCRETO | BUONO | OTTIMO |
| | - | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | | | | | | |

CALCOLO VOTO FINALE

| | | VOTO |
|---|---------------------------------------|------|
| 1 | DISCIPLINA | + |
| 2 | COMUNICAZIONE INTERPERSONALE | + |
| 3 | MOTIVAZIONE E APPLICAZIONE NEL LAVORO | + |
| 4 | COMPRENSIONE DELLE CONOSCENZE | + |
| 5 | ABILITA' PRATICHE | = |
| | TOTALE | ÷5= |
| | VOTO AREE GENERALI* | |

| | | |
|---|--------------------------------|-----|
| * | VOTO AREE GENERALI | + |
| 6 | ATTITUDINI PRATICHE SPECIFICHE | = |
| | TOTALE | ÷2= |
| | VOTO FINALE | |

| 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|----------------------|--------------------|-----------------|--------------|---------------|
| INSUFFICIENTE | SUFFICIENTE | DISCRETO | BUONO | OTTIMO |
| | | | | |

OSSERVAZIONI TUTOR

ATTIVITÀ DI TIROCINIO GUIDATO

MESE E ANNO _____

STUDENTE/SSA _____

U.O. **PATOLOGIA OSTETRICA** SEDE _____

COORDINATORE/ICE(nome e cognome) _____

TUTOR(nome e cognome) _____

OSSERVAZIONI STUDENTE/SSA

- Come valuti il rapporto con il referente?

- Pensi di essere riuscito/a ad esprimere le tue qualità durante l'attività di tirocinio?

- Come ti sei sentito/a nell'ambito del lavoro?

- Come ti senti integrato/a all'interno dell'equipe lavorativa?

Firma _____