



Facoltà di Medicina e Chirurgia  
**CORSO DI LAUREA IN DIETISTICA**  
*Presidente: Prof.ssa M. Emanuelli*  
*Direttore ADP: Dott.ssa O. Grelli*

## **LIBRETTO DI FORMAZIONE** (CONTRATTO FORMATIVO DI TIROCINIO)

**EDIZIONE 2016-2017**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE IN \_\_\_\_\_

LAUREA IN \_\_\_\_\_

Valida una fotocopia  
della foto inserita sul  
libretto di attività  
formativa  
professionalizzante

FIRMA DELLO STUDENTE \_\_\_\_\_

Matricola n°

N.B.

- IL PRESENTE LIBRETTO NON SOSTITUISCE QUELLO DI ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DISTRIBUITO DALLA SEGRETERIA STUDENTI.
- DEVE ESSERE PRESENTATO (CON IL LIBRETTO DI ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE) ALLA PROPRIA GUIDA DI TIROCINIO CHE PROVVEDE ALLA COMPILAZIONE DI ENTRAMBE A CONCLUSIONE DELL' ESPERIENZA MATURATA NELLA SINGOLA SEDE.
- IL CONTENUTO DI TALE LIBRETTO DEVE ESSERE TRASCritto, DI VOLTA IN VOLTA, SUL LIBRETTO DI ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE AL TERMINE DI OGNI PERIODO DI TIROCINIO.
- LE PAGINE DEDICATE AGLI OBIETTIVI SONO ANCHE UN UTILE STRUMENTO PER POTER COLMARE EVENTUALI LACUNE NEL PERCORSO FORMATIVO INDIVIDUALE.
- LE VALUTAZIONI ESPRESSE DALLE GUIDE DI TIROCINIO SONO CONSIDERATE INDICATIVE IN QUANTO AL TERMINE DEL TIROCINIO DI OGNI A.A. LO STUDENTE E' COMUNQUE SOTTOPOSTO AD UNA PROVA DI VERIFICA SULL' APPRENDIMENTO.
- AL TERMINE DEL TRIENNIO E PRIMA DELLA PROVA CONCLUSIVA (PROVA TECNICO-PRATICA FINALE) DEVE ESSERE CONSEGNATO DALLO STUDENTE AL DIRETTORE ADP CON IL LIBRETTO DI ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE.

## CONTENUTO DELLA FORMAZIONE PRATICA PROFESSIONALIZZANTE AL II ANNO

	SKILLS (ABILITA' PRATICHE) – OBIETTIVI II ANNO	SIGNIFICATO/CONTENUTI E PREREQUISITI	CFU 15*	Ambito Core Competence Integrato							
				PESP	SARC	AN	FA	RP	OGM	CoR	R
1	Capacità di descrivere le strutture sedi di tirocinio, le figure professionali presenti, l'offerta e il tipo di prestazioni erogate. Gestire la Privacy in ambito Sanitario, analizzando il trattamento dei dati e orientando il proprio comportamento al rispetto del segreto professionale.	Conoscere l'organizzazione delle strutture sede di tirocinio la loro mission. Conoscere il significato di efficacia, efficienza ed appropriatezza delle prestazioni	1					X			
2	<b>ASSISTENZA NUTRIZIONALE</b> <b>Effettuare la valutazione dietetica:</b> -Raccogliere la storia clinica del paziente in relazione al suo stato di salute e alla diagnosi clinica -raccogliere la storia storia dietetica, la storia del peso e la storia psico-sociale -eseguire la valutazione antropometrica -eseguire l'anamnesi alimentare e stimare l'introito di energia e nutrienti e altri componenti alimentari -analizzare i dati biochimici e strumentali di interesse nutrizionale -Valutare la motivazione al cambiamento <b>Effettuare la diagnosi dietetica</b> <b>Partecipare alla pianificazione e messa in atto, da parte del Dietista, dell'intervento nutrizionale</b> -definire e concordare gli obiettivi terapeutici -applicare le tecniche di counseling, colloquio motivazionale, terapia cognitivo comportamentale in setting individuali e di gruppo -elaborare il piano terapeutico nutrizionale -Spiegare il protocollo nutrizionale ed educare il paziente, familiare o caregiver per l'aderenza al programma concordato Effettuare il monitoraggio e la valutazione degli esiti	Saper prendere in carico il paziente „centralità del paziente“ e saperlo assistere per tutto il suo percorso di cura.  Saper formulare prescrizioni dietetiche per patologie (in particolare quelle oggetto di studio delle lezioni frontali previste nel piano di studio)  Conoscere e saper utilizzare programmi informatici per la gestione nutrizionale del paziente  Conoscere e saper applicare le tecniche del Counseling nutrizionale	8	X	X	X			X		
3	Applicare modelli di risk analysis ai processi di assistenza nutrizionale: effettuare screening per la valutazione dello stato nutrizionale	Conoscere gli strumenti validati per la valutazione dello stato nutrizionale del paziente ospedalizzato	1					X	X		
4	Sviluppare abilità di studio indipendente / sapere lavorare in gruppo Sviluppare competenze per l'elaborazione di progetti di tirocinio Orientare l'intervento nutrizionale alle evidenze scientifiche e alle linee guida Identificare specifici ambiti di ricerca in base a criteri epidemiologici, raccogliendo dati relativi al proprio ambito di competenza e implementandoli nella propria attività clinica Reperire le evidenze disponibili in letteratura (banche dati). Effettuare ricerche/revisioni bibliografiche pertinenti a quesiti clinici di interesse Evidenziare situazioni di difficoltà nel percorso formativo	Acquisire la capacità di apprendere una pratica professionale basata sull'evidenza scientifica	4				X			X	X
5	Interagire con altre figure professionali per la corretta gestione della terapia nutrizionale del paziente in regime di ricovero Integrazione con altre figure professionali coinvolte nel processo di cura del paziente	Acquisire competenze relazionali e sviluppare capacità organizzative Offrire al paziente un'assistenza sanitaria globale ed efficiente	1	X				X		X	

\*Vecchio ordinamento

## **LEGENDA abbreviazioni**

**CFU: Crediti Formativi Universitari**

**PESP: Promozione, Educazione alla Salute e Prevenzione**

**SARC: Sicurezza Alimentare e Ristorazione Collettiva**

**AN: Assistenza Nutrizionale**

**FA: Formazione e Autoformazione**

**RP: Responsabilità Professionale**

**OGM: organizzazione, Gestione e Management**

**CoR: Comunicazione e Relazione**

**R: Ricerca**

## **Tematiche seminariali definite nell'ambito del percorso formativo di tirocinio del II anno:**

Le problematiche nutrizionali nell'anziano – Relatore Dott. P. Orlandoni

## **LE SEDI DI TIROCINIO INDIVIDUATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI FORMATIVI DEL II ANNO SONO:**

**AOU OSPEDALI RIUNITI – ANCONA:** SOD di Dietetica e Nutrizione Clinica, SOD di Clinica di Endocrinologia, SOD di Diabetologia Pediatrica (sede Salesi)

**INRCA – Ancona:** Centro Antidiabetico (INRCA) o UOSD Nutrizione Clinica (INRCA)

**A.O. Ospedali Riuniti Marche Nord:** dietetica/centro antidiabetico Fano

**Area Vasta 2 lesi**

2° ANNO – STUDENTE \_\_\_\_\_

Matricola

Sede \_\_\_\_\_

**CONTRATTO FORMATIVO DI TIROCINIO A CURA DELLA GUIDA DI TIROCINIO (UN FOGLIO PER OGNI SEDE FREQUENTATA)**

LA GUIDA DI TIROCINIO E LO STUDENTE SI IMPEGNANO A COLLABORARE NEL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI PREDEFINITI

AL TERMINE DEL PERIODO DI TIROCINIO, LA GUIDA/ LE GUIDE GIUDICA/NO L'AVVENUTO RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI, APPONENDO UNA FIRMA (LEGGIBILE) ALL'INTERNO DELLA COLONNA CORRISPONDENTE AL GIUDIZIO.

*LO STUDENTE CONTROFIRMA PER PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL GIUDIZIO*

OBIETTIVO	PERIODO	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
1				
2				
3				
4				
5				

FIRMA DELLO STUDENTE

-----

2° ANNO – STUDENTE \_\_\_\_\_ Matricola

--

Sede \_\_\_\_\_

A CURA DELLA GUIDA/GUIDE DI TIROCINIO (UN FOGLIO PER OGNI SEDE FREQUENTATA)  
(un unico giudizio concordato tra le Guide)

LO STUDENTE CONTROFIRMA PER PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL GIUDIZIO

**CORE VALUES**

<b>ATTITUDINI COMPORTAMENTALI</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	
1. SI PONE IN MODO COOPERATIVO				
2. E' ORDINATO NELLA PERSONA E NELLA DIVISA				
3. GIUSTIFICA LE SUE ASSENZE E I SUOI RITARDI				
	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
4. GARANTISCE UN IMPEGNO CONTINUO NELL'ATTIVITA' PRATICA				
5. REAGISCE POSITIVAMENTE ALLE OSSERVAZIONI DELL' EQUIPE E DEL PAZIENTE				
6. RISPETTA IL SEGRETO PROFESSIONALE SU CIO' CHE HA VISTO, ASCOLTATO, CONSTATATO E COMPRESO				
7. RISPETTA LE REGOLE IGIENICHE NELLA PRESTAZIONE DELL'ASSISTENZA, NELL' IMPIEGO DEI MATERIALI E NELLA TENUTA DEI LOCALI				
<b>SUBTOTALE</b>				

<b>COMPETENZE RELAZIONALI</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
8. SA GESTIRE IN MODO EQUILIBRATO LE PROPRIE EMOZIONI				
9. METTE IL PAZIENTE A SUO AGIO				
10. SA RISPONDERE IN MODO APPROPRIATO ALLE DOMANDE				
11. SA UTILIZZARE LE INFORMAZIONI PER ELABORARE UN PROGRAMMA DI TRATTAMENTO				
<b>SUBTOTALE</b>				
<b>TOTALE (attitudini comportamentali + competenze relazionali)</b>				

**LEGENDA ITEM 1-3**  
0 = completa inadempienza del requisito  
1= inadempiente in 2 o più occasioni  
2= sempre corretto

**LEGENDA ITEM 4-11**  
0 = completa inadempienza del requisito  
1= inadempiente in 2 o più occasioni  
2= inadempiente in 1 occasione  
3= sempre corretto

FIRMA DELLA/E GUIDA/E DI TIROCINIO

FIRMA DELLO STUDENTE

-----  
-----

-----

UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE - FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA

**CORSO DI LAUREA IN DIETISTICA**

AA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ STUDENTE \_\_\_\_\_

ANNO DI CORSO 1  2  3

MESE

COGNOME NOME GUIDA /GUIDE DI TIROCINIO \_\_\_\_\_

LEGENDA: AP: ASSENZA PROGRAMMATA; AI : ASSENZA INGIUSTIFICATA; RA: RECUPERO ASSENZA

MATTINO SI PREGA DI APPORRE L'ORARIO PRECISO		POMERIGGIO SI PREGA DI APPORRE L'ORARIO PRECISO	
	ORARIO ENTRATA/USCITA		ORARIO ENTRATA/USCITA
1	E ----- U	1	E ----- U
2	E ----- U	2	E ----- U
3	E ----- U	3	E ----- U
4	E ----- U	4	E ----- U
5	E ----- U	5	E ----- U
6	E ----- U	6	E ----- U
7	E ----- U	7	E ----- U
8	E ----- U	8	E ----- U
9	E ----- U	9	E ----- U
10	E ----- U	10	E ----- U
11	E ----- U	11	E ----- U
12	E ----- U	12	E ----- U
13	E ----- U	13	E ----- U
14	E ----- U	14	E ----- U
15	E ----- U	15	E ----- U
16	E ----- U	16	E ----- U

17	E ----- U	17	E ----- U
18	E ----- U	18	E ----- U
19	E ----- U	19	E ----- U
20	E ----- U	20	E ----- U
21	E ----- U	21	E ----- U
22	E ----- U	22	E ----- U
23	E ----- U	23	E ----- U
24	E ----- U	24	E ----- U
25	E ----- U	25	E ----- U
26	E ----- U	26	E ----- U
27	E ----- U	27	E ----- U
28	E ----- U	28	E ----- U
29	E ----- U	29	E ----- U
30	E ----- U	30	E ----- U
31	E ----- U	31	E ----- U

A CURA DELLA GUIDA DI TIROCINIO

TOTALE GIORNI DI ASSENZA **GIUSTIFICATI** (CONVEGNI, SEMINARI, LEZIONI OCCASIONALI IN FACOLTA') N. -----

**INGIUSTIFICATI** (TUTTI GLI ALTRI GG DI ASSENZA) N. -----

GIORNI RECUPERATI N. -----

OSSERVAZIONI \_\_\_\_\_

TIMBRO SEDE ATTIVITA'

FIRMA GUIDA/GUIDE DI TIROCINIO CHE HANNO SEGUITO LO STUDENTE

FIRMA REFERENTE DI SEDE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_