



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 _____

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

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE IN _____

LAUREA IN _____

Matricola n°

FIRMA DELLO STUDENTE _____

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 III ANNO

(riproposti molti skills ed obiettivi del II anno che vengono acquisiti con una maggiore partecipazione attiva ed autonomia da parte dello studente)

	SKILLS (ABILITA' PRATICHE) – OBIETTIVI III ANNO	SIGNIFICATO/CONTENUTI E PREREQUISITI	CFU 27	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	ASSISTENZA NUTRIZIONALE* Effettuare la valutazione dietetica: -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 Effettuare la diagnosi dietetica Partecipare alla pianificazione e messa in atto, da parte del Dietista, dell'intervento nutrizionale -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, famigliare o caregiver per l'aderenza al programma concordato Effettuare il monitoraggio e la valutazione degli esiti *la gestione dell'assistenza nutrizionale in tutte le sue fasi viene svolta dallo studente con sempre più autonomia. Particolare impegno rivolto alla assistenza nutrizionale della persona in Nutrizione Artificiale: enterale e parenterale	Saper prendere in carico il paziente „centralità del paziente" e saperlo assistere per tutto il suo percorso di cura. Saper formulare prescrizioni dietetiche per l'applicazione della terapia nutrizionale alle diverse patologie con particolare riguardo alla gestione della Nutrizione Artificiale (inclusa nella programmazione delle lezioni frontali del III anno) Conoscere e saper utilizzare programmi informatici per la gestione nutrizionale del paziente Conoscere e saper applicare le tecniche del Counseling nutrizionale	12	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	2					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	6				X			X	X
5	INTEGRAZIONE PROFESSIONALE Interagire con altre figure professionali per la corretta gestione della terapia nutrizionale del paziente in regime di ricovero o ambulatoriale Interagire con studenti appartenenti ad altre figure professionali coinvolte nel processo di cura del paziente e progettare un percorso condiviso per la presa in carico del paziente con una visione olistica dei suoi bisogni.	Acquisire competenze relazionali e sviluppare capacità organizzative Offrire al paziente un'assistenza sanitaria globale ed efficiente	3	X				X		X	
6	RICERCA NELLA PRATICA PROFESSIONALE Valutare i risultati della ricerca Applicare i risultati della valutazione critica alla propria pratica professionale		3								

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 1° anno:

1. Il ruolo del Dietista nel trattamento multidisciplinare dei Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA)

LE SEDI DI TIROCINIO INDIVIDUATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI FORMATIVI DEL III ANNO SONO:

- SOD di dietetica e Nutrizione Clinica - A.O.U Ospedali Riuniti Ancona (sede Torrette)
- SOD di Endocrinologia Clinica - A.O.U Ospedali Riuniti Ancona (sede Torrette)
- SOD di Cardiologia Clinica - A.O.U Ospedali Riuniti Ancona (sede Torrette)
- Ambulatorio e DH della Fibrosi Cistica - A.O.U Ospedali Riuniti Ancona (sede Torrette)
- SOD di Pediatria Clinica - A.O.U Ospedali Riuniti Ancona (sede Salesi)

- UOSD Nutrizione Clinica (INRCA Ancona)
- UOSD Gastroenterologia (INRCA Ancona)

3° 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				
6				

FIRMA DELLO STUDENTE

3° 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

ATTITUDINI COMPORTAMENTALI	0	1	2
1. SI PONE IN MODO COOPERATIVO			
2. E' ORDINATO NELLA PERSONA E NELLA DIVISA			
3. GIUSTIFICA LE SUE ASSENZE E I SUOI RITARDI			
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			
8. E' CRITICO NEI CONFRONTI DEI LIMITI DELLA SUA CONOSCENZA E DELLE SUE ABILITA'			
SUBTOTALE			

COMPETENZE RELAZIONALI	0	1	2
9. SA GESTIRE IN MODO EQUILIBRATO LE PROPRIE EMOZIONI			
10. METTE IL PAZIENTE A SUO AGIO			
11. SA ASCOLTARE LA PERSONA			
12. E' CAPACE DI MOTIVARE LA PERSONA			
13. SA RISPONDERE IN MODO APPROPRIATO ALLE DOMANDE			
14. SA UTILIZZARE LE INFORMAZIONI PER ELABORARE UN PROGRAMMA DI TRATTAMENTO			
15. DIALOGA EFFICACEMENTE CON LE ALTRE FIGURE PROFESSIONALI COINVOLTE NEL TRATTAMENTO MULTIDISCIPLINARE			
SUBTOTALE			
TOTALE (attitudini comportamentali + competenze relazionali)			

LEGENDA

0 = completa inadempienza del requisito

1= inadempiente in 2 o più occasioni

2= 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	ORARIO ENTRATA/USCITA	POMERIGGIO SI PREGA DI APPORRE L'ORARIO PRECISO	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
