



UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE
Facoltà di Medicina e Chirurgia

Corso di Laurea in INFERMIERISTICA

PERCORSO FORMATIVO DELLO STUDENTE

LIBRETTO DIARIO

Sig. _____ matricola n. _____

Foto

A.A. _____

Sommario

- Attività Formativa Professionalizzante	pag	2
- Didattica in laboratorio preclinico	pag	3
- Elenco delle abilità pratiche	pag	32

Presentazione

Il cammino che porta alla laurea è fatto di **attività didattiche irrinunciabili** attraverso le quali lo studente acquisisce i saperi indispensabili (core curriculum) e di **attività elettive**, ossia quell'insieme di eventi culturali che lo Studente sceglie liberamente, in un'ampia offerta di Facoltà, seguendo la propria personale vocazione.

L'insegnamento avviene sotto forma di attività didattica teorica, didattica pratica e di attività formativa professionalizzante.

La **didattica teorica** è costituita dalle *Lezioni ex-cathedra* e da *Corsi Monografici* e *Forum Multiprofessionali*.

La **didattica pratica** è definita anche didattica a piccoli gruppi o didattica tutoriale in quanto, come esprimono i termini, è rivolta ad un numero ristretto di studenti assistiti da un Tutore.

L'**attività formativa professionalizzante** definita anche **tirocinio** è l'applicazione sul campo, ossia al letto del malato, delle conoscenze acquisite ed è il contesto privilegiato per sviluppare abilità e capacità relazionali.

Vi sono attività didattiche irrinunciabili (Core curriculum) ed altre scelte dallo Studente tra le tante offerte dalla Facoltà (Attività didattica elettiva). Sono attività irrinunciabili le lezioni, le esercitazioni e l'attività formativa professionalizzante.; sono a scelta dello Studente i Corsi monografici, i Forum, l'Internato per la preparazione della Tesi di Laurea.

Ogni evento culturale è dotato di un certo numero di crediti; i **crediti** indicano il lavoro svolto dallo Studente, ossia il numero di ore di studio che gli sono necessarie per raggiungere gli obiettivi formativi propri di ogni momento didattico; lo Studente acquisisce crediti con la frequenza agli eventi didattici e con il superamento delle prove di valutazione corrispondenti.

Attività formativa professionalizzante

L'attività formativa professionalizzante o di tirocinio concerne l'acquisizione della competenza propria dello specifico profilo professionale attraverso il lavoro nei Laboratori e nei Reparti Clinici.

Si svolge in periodi, indicati con un calendario, per gruppi precostituiti di Studenti ed è finalizzata al raggiungimento di obiettivi specifici formalizzati dal contratto di tirocinio.

Un'eventuale valutazione negativa al termine dell'attività formativa professionalizzante che si conclude con l'esame di fine tirocinio esclude lo studente dall'iscrizione all'anno successivo e comporta la ripetizione del tirocinio stesso.

Nelle pagine che seguono sono indicati, per ciascun anno di Corso, la programmazione annuale delle attività, con Sedi e periodo di tirocinio, gli obiettivi realizzati, la verifica della frequenza e la valutazione finale della Guida di tirocinio, la valutazione in itinere, l'assegnazione dei crediti di laboratorio previsti per l'anno di corso e la valutazione finale al termine di ogni anno, espressa dalla commissione di valutazione composta come definito dal Regolamento di Tirocinio.

Non tutte le Skills potranno rientrare nel calendario didattico; ma lo Studente saprà utilizzare tutte le opportunità formative che gli si presenteranno nei Reparti Clinici per apprendere le Skills stabilite, sempre rispettando alcuni principi basilari, la gradualità della difficoltà delle prove, la supervisione di un Tutore-Guida responsabile, il rispetto dell'assistito, la sua sicurezza, riservatezza e disponibilità.

Studente Sig.....

Matr.....

DIDATTICA in
Laboratorio pre-clinico

La didattica pratica consiste in una serie di esercitazioni promosse dai singoli Corsi di insegnamento, in un disegno globale del Corso di Laurea, allestite allo scopo di far acquisire agli Studenti gli obiettivi della formazione pratica, le abilità, le gestualità richieste dalla specifica professione.

I contenuti dei laboratori preclinici rientrano nel *core curriculum*, ossia nella didattica irrinunciabile; hanno quindi frequenza obbligatoria ed è prevista la valutazione certificativa finale.

La firma del Tutor attesta l'avvenuta frequenza e la certificazione finale.

i

I ANNO

Laboratorio Pre-clinico	CERTIFICATO		FREQUENTATO	Data	Firma del Tutor
	Sì	No			

[illegible]

Laboratorio Pre-clinico	CERTIFICATO		FREQUENTATO	Data	Firma del Tutor
	Sì	No			

AFP – Valutazione finale di Laboratorio 1° anno

1° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP
-----------	--------------	---	--------------------------------	--------	---------------

2° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP
-----------	--------------	---	--------------------------------	--------	---------------

Studente Sig.....

Matr.....

II ANNO

Laboratorio Pre-clinico	CERTIFICATO		FREQUENTATO	Data	Firma del Tutor
	Sì	No			

Laboratorio Pre-clinico	CERTIFICATO		FREQUENTATO	Data	Firma del Tutor
	Sì	No			

AFP – Valutazione finale di Laboratorio 2° anno

1° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP
-----------	--------------	---	--------------------------------	--------	---------------

2° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP
-----------	--------------	---	--------------------------------	--------	---------------

Studente Sig.....

Matr.....

III ANNO

Laboratorio Pre-clinico	CERTIFICATO		FREQUENTATO	Data	Firma del Tutor
	Sì	No			

AFP – Valutazione finale di Laboratorio 3° anno

1° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP
-----------	--------------	---	--------------------------------	--------	---------------

2° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP
-----------	--------------	---	--------------------------------	--------	---------------

Studente Sig.....

Matr.....

Tirocinio Clinico

I ANNO

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____				
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:				
Sede		Guida di Tirocinio		Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti	
Area etico / deontologica				
Area tecnico / assistenziale				
Area educativa / relazionale				
Area organizzativa / gestionale				
Data		Firma Guida di Tirocinio		
N° ore effettuate		Firma Tutor		

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____				
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:				
Sede		Guida di Tirocinio		Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti	
Area etico / deontologica				
Area tecnico / assistenziale				
Area educativa / relazionale				
Area organizzativa / gestionale				
Data		Firma Guida di Tirocinio		
N° ore effettuate		Firma Tutor		

Studente Sig.....

Matr.....

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede	Guida di Tirocinio		Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data	Firma Guida di Tirocinio		
N° ore effettuate	Firma Tutor		

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede	Guida di Tirocinio		Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data	Firma Guida di Tirocinio		
N° ore effettuate	Firma Tutor		

Studente Sig.....

Matr.....

AFP - Valutazione in itinere di Tirocinio a.a._____

1° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP

AFP - Valutazione in itinere di Tirocinio a.a._____

2° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP

Studente Sig.....

Matr.....

AFP - Valutazione finale di Tirocinio a.a._____

1° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP

AFP - Valutazione finale di Tirocinio a.a._____

2° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP

Studente Sig.....

Matr.....

Tirocinio Clinico

II ANNO

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____				
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:				
Sede		Guida di Tirocinio		Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti	
Area etico / deontologica				
Area tecnico / assistenziale				
Area educativa / relazionale				
Area organizzativa / gestionale				
Data		Firma Guida di Tirocinio		
N° ore effettuate		Firma Tutor		

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____				
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:				
Sede		Guida di Tirocinio		Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti	
Area etico / deontologica				
Area tecnico / assistenziale				
Area educativa / relazionale				
Area organizzativa / gestionale				
Data		Firma Guida di Tirocinio		
N° ore effettuate		Firma Tutor		

Studente Sig.....

Matr.....

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede		Guida di Tirocinio	Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data		Firma Guida di Tirocinio	
N° ore effettuate		Firma Tutor	

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede		Guida di Tirocinio	Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data		Firma Guida di Tirocinio	
N° ore effettuate		Firma Tutor	

Studente Sig.....

Matr.....

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede		Guida di Tirocinio	Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data		Firma Guida di Tirocinio	
N° ore effettuate		Firma Tutor	

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede		Guida di Tirocinio	Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data		Firma Guida di Tirocinio	
N° ore effettuate		Firma Tutor	

Studente Sig.....

Matr.....

AFP - Valutazione in itinere di Tirocinio a.a._____

1° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP

AFP - Valutazione in itinere di Tirocinio a.a._____

2° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP

Studente Sig.....

Matr.....

AFP - Valutazione finale di Tirocinio a.a._____

1° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP

AFP - Valutazione finale di Tirocinio a.a._____

2° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP

Studente Sig.....

Matr.....

Tirocinio Clinico

III ANNO

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede		Guida di Tirocinio	Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data		Firma Guida di Tirocinio	
N° ore effettuate		Firma Tutor	

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede		Guida di Tirocinio	Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data		Firma Guida di Tirocinio	
N° ore effettuate		Firma Tutor	

Studente Sig.....

Matr.....

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede	Guida di Tirocinio		Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data	Firma Guida di Tirocinio		
N° ore effettuate	Firma Tutor		

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede	Guida di Tirocinio		Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data	Firma Guida di Tirocinio		
N° ore effettuate	Firma Tutor		

Studente Sig.....

Matr.....

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede		Guida di Tirocinio	Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data		Firma Guida di Tirocinio	
N° ore effettuate		Firma Tutor	

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede		Guida di Tirocinio	Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data		Firma Guida di Tirocinio	
N° ore effettuate		Firma Tutor	

Studente Sig.....

Matr.....

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede		Guida di Tirocinio	Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data		Firma Guida di Tirocinio	
N° ore effettuate		Firma Tutor	

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede		Guida di Tirocinio	Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data		Firma Guida di Tirocinio	
N° ore effettuate		Firma Tutor	

Studente Sig.....

Matr.....

AFP - Valutazione in itinere di Tirocinio a.a._____

1° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP

AFP - Valutazione in itinere di Tirocinio a.a._____

2° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP

Studente Sig.....

Matr.....

AFP - Valutazione finale di Tirocinio a.a._____

1° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP

AFP - Valutazione finale di Tirocinio a.a._____

2° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP

Ripetizione di un anno di corso

Studente Sig.....

Matr.....

..... ANNO

[illegible]

Laboratorio Pre-clinico	CERTIFICATO		FREQUENTATO	Data	Firma del Tutor
	Sì	No			

AFP – Valutazione finale di Laboratorio anno

1° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP
-----------	--------------	---	--------------------------------	--------	---------------

2° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP
-----------	--------------	---	--------------------------------	--------	---------------

Ripetizione di un anno di corso

Studente Sig.....

Matr.....

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L' attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede	Guida di Tirocinio	Periodo	
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data	Firma Guida di Tirocinio		
N° ore effettuate	Firma Tutor		

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L' attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede	Guida di Tirocinio	Periodo	
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data	Firma Guida di Tirocinio		
N° ore effettuate	Firma Tutor		

Studente Sig.....

Matr.....

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede	Guida di Tirocinio		Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data	Firma Guida di Tirocinio		
N° ore effettuate	Firma Tutor		

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede	Guida di Tirocinio		Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data	Firma Guida di Tirocinio		
N° ore effettuate	Firma Tutor		

Studente Sig.....

Matr.....

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede		Guida di Tirocinio	Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data		Firma Guida di Tirocinio	
N° ore effettuate		Firma Tutor	

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede		Guida di Tirocinio	Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data		Firma Guida di Tirocinio	
N° ore effettuate		Firma Tutor	

Studente Sig.....

Matr.....

AFP – Ripetizione di un anno di corso

AFP - Valutazione finale di Tirocinio a.a._____

1° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP

AFP - Valutazione finale di Tirocinio a.a._____

2° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP
-----------	--------------	---	--------------------------------	--------	---------------

RIPETIZIONE DI ANNO DI CORSO

Studente Sig.....

Matr.....

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____				
L' attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:				
Sede		Guida di Tirocinio		Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti	
Area etico / deontologica				
Area tecnico / assistenziale				
Area educativa / relazionale				
Area organizzativa / gestionale				
Data		Firma Guida di Tirocinio		
N° ore effettuate		Firma Tutor		

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____				
L' attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:				
Sede		Guida di Tirocinio		Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti	
Area etico / deontologica				
Area tecnico / assistenziale				
Area educativa / relazionale				
Area organizzativa / gestionale				
Data		Firma Guida di Tirocinio		
N° ore effettuate		Firma Tutor		

Studente Sig.....

Matr.....

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede		Guida di Tirocinio	Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data		Firma Guida di Tirocinio	
N° ore effettuate		Firma Tutor	

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede		Guida di Tirocinio	Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data		Firma Guida di Tirocinio	
N° ore effettuate		Firma Tutor	

Studente Sig.....

Matr.....

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede		Guida di Tirocinio	Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data		Firma Guida di Tirocinio	
N° ore effettuate		Firma Tutor	

AFP - Programmazione e valutazione annuale – a.a. _____			
L'attività formativa professionalizzante dello Studente si è svolta nella struttura e con i risultati sotto indicati:			
Sede		Guida di Tirocinio	Periodo
Valutazione sintetica:	Obiettivi raggiunti	Obiettivi parzialmente raggiunti	Obiettivi non raggiunti
Area etico / deontologica			
Area tecnico / assistenziale			
Area educativa / relazionale			
Area organizzativa / gestionale			
Data		Firma Guida di Tirocinio	
N° ore effettuate		Firma Tutor	

Studente Sig.....

Matr.....

AFP – Ripetizione di un anno di corso

AFP - Valutazione finale di Tirocinio a.a._____

1° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP

AFP - Valutazione finale di Tirocinio a.a._____

2° Appello

Data.....	Voto...../30	E' risultato: Promosso ----- Respinto	Crediti Assegnati: _____	Tutori	Direttore ADP
-----------	--------------	---	--------------------------------	--------	---------------

Studente Sig.....

Matr.....

REGISTRAZIONE DELLE ATTIVITA' A CURA DELLO STUDENTE

AFP – Abilità pratiche (Skills)

I Anno di Corso		Osservata in situazione reale	Eseguita in situazione reale
	Abilità pratiche	FIRMA	FIRMA
1	effettuare il posizionamento del paziente a letto e in carrozzina		
2	effettuare la mobilizzazione a letto		
3	aiutare nella deambulazione		
4	effettuare esercizi di mobilizzazione attiva e passiva		
5	aver cura dell'unità di degenza del malato		
6	eseguire un'accettazione per ricovero ordinario		
7	eseguire un'accettazione in urgenza		
8	effettuare la misurazione dei parametri cardiocircolatori e respiratori di base (pressione arteriosa, frequenza cardiaca)		
9	rilevare la temperatura corporea		
10	rilevare la frequenza respiratoria		
11	eseguire il lavaggio delle mani sociale, antisettico e chirurgico		
12	applicare tecniche di igiene e cura della persona		
13	collaborare nella gestione delle applicazioni calde e/o fredde		
14	effettuare un cateterismo vescicale transuretrale temporaneo e/o a permanenza in ambedue i sessi		
15	effettuare esame urine con stick		
16	eseguire una urinocoltura		
17	classificare le lesioni cutanee da decubito		
18	trattare una lesione cutanea da decubito		
19	prevenire lesioni da pressione: uso di scale		
20	sapere esplicitare gli elementi che concorrono a determinare il bilancio idro-elettrolitico		
21	collaborare nella somministrazione delle diete		
22	collaborare nella cura delle salme		
23	effettuare un clisma evacuativo / medicamentoso		

Studente Sig.....

Matr.....

I Anno di Corso		Registrazione delle attività a cura dello studente	
	Abilità pratiche	Osservata in situazione reale	Eseguita in situazione reale
24	applicare tecniche di relazione di aiuto		
25	sapere esplicitare le modalità di richiesta, gestione delle scorte e conservazione dei farmaci		
26	saper esplicitare la gestione dei farmaci stupefacenti		
27	somministrare terapia orale		
28	somministrare terapia per via topica		
29	somministrare terapia per via intramuscolare		
30	somministrare terapia per via endovenosa		
31	somministrare terapia per via infusione continua		
32	somministrare terapia intradermica		
33	somministrare terapia per via sottocutanea: insulina terapia e terapia anticoagulante		
34	somministrare terapia per via rettale		
35	gestire l'areosolterapia		
36	eseguire gestione ossigenoterapia con sondino, occhiali, maschera tramite sistemi di erogazione centralizzati e concentratori di ossigeno ad uso domiciliari		
37	effettuare prelievo per coltura espettorato		
38	effettuare prelievo di sangue venoso		
39	effettuare prelievo di sangue capillare		
40	effettuare prelievo per emocultura		
41	attuare incannulamento di una vena periferica		
42	interpretare i dati degli esami di laboratorio: glicemia, emocromo, formula, elettroliti, esami di funzionalità epatica e renale		
43	collaborare nella gestione della persona trasfusa e sorveglianza della terapia		
44	effettuare tricotomia		

Studente Sig.....

Matr.....

Il Anno di Corso		Registrazione delle attività a cura dello studente	
	Abilità pratiche	Osservata in situazione reale	Eseguita in situazione reale
45	eseguire l'accertamento nell'adulto		
46	preparare e monitorare nel post persona sottoposta a indagini radiologiche		
47	preparare e monitorare nel post persona sottoposta a indagini ecografiche		
48	preparare e monitorare nel post persona sottoposta a indagini endoscopiche		
49	preparare e monitorare nel post persona sottoposta a indagini radioisotopiche		
50	affiancare nella gestione del carico e scarico stupefacenti		
51	affiancare nella effettuazione delle richieste di farmaci e presidi di farmacia		
52	preparare nutrizione enterale		
53	somministrazione terapia enterale		
54	preparare nutrizione parenterale totale		
55	somministrare nutrizione parenterale totale		
56	preparare e monitorare nel post persona sottoposta a indagini esplorative ed evacuative (toracentesi, paracentesi, rachicentesi, biopsie, ago, aspirato, ecc) Indicare quali.....		
57	collaborare nell'esecuzione di punture esplorative/ biopsie		
58	collaborare nell'esecuzione dell'emogasanalisi		
59	collaborare nell'esecuzione di endoscopie		
60	collaborare nell'esecuzione di esami radiologici con mezzo di contrasto		
61	effettuare un'aspirazione di secrezioni oro-naso faringee		
62	effettuare un ECG		
63	effettuare una prima interpretazione dell'ECG e riconoscere e interpretare le fondamentali anomalie di un tracciato		
64	applicare e controllare il monitor per la funzione cardiaca		
65	collaborare nella gestione di un catetere venoso centrale		

Studente Sig.....

Matr.....

Il Anno di Corso		Registrazione delle attività a cura dello studente	
	Abilità pratiche	Osservata in situazione reale	Eseguita in situazione reale
66	posizionare un sondino naso-gastrico		
67	assistere la persona nel preoperatorio in rapporto a specifici interventi chirurgici		
68	assistere la persona nel postoperatorio in rapporto a specifici interventi chirurgici		
69	medicare le ferite chirurgiche		
70	medicare ferite chirurgiche con drenaggi		
71	gestire drenaggio toracico		
72	gestire stomie (digestive, urinarie, ecc.) Indicare quali.....		
73	accogliere il paziente di ritorno dalla camera operatoria		
74	preparare un campo sterile		
75	preparare per la sterilizzare materiale sanitario		
76	eseguire bendaggi e fasciature e collaborare al confezionamento di apparecchi gessati		
77	eseguire l'accertamento nel bambino		
78	registrare la pressione arteriosa in bambini di varie età		
79	somministrare la terapia orale e parenterale in età pediatrica		

Studente Sig.....

Matr.....

III Anno di Corso		Registrazione delle attività a cura dello studente	
	Abilità pratiche	Osservata in situazione reale	Eseguita in situazione reale
80	collaborare nella realizzare una rianimazione cardiorespiratoria di urgenza senza e con ausili strumentali (BLSD e ALS) - PTC		
81	rilevare la pressione venosa centrale		
82	rilevare la saturazione di ossigeno periferica		
83	eseguire un'aspirazione da tubo endotracheale e tracheostomia		
84	eseguire il controllo dei volumi respiratori in un ventilatore meccanico		
85	valutare le alterazioni degli scambi gassosi mediante la rilevazione di parametri respiratori ed emogasanalitici		
86	gestire cannula tracheale		
87	collaborare nell'intubazione endotracheale		
88	calcolare il bilancio idro-elettrolitico		

Studente Sig.....

Matr.....

INCONTRI CON TUTOR

Attività	Data	Firma del Tutor

Partecipazione attività congressuali

Evento	Data	Firma del Direttore ADP