Università degli Studi di Messina
DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA
DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE

Corso di Studi in
INFERMIERISTICA

Coordinatore:
Prof.ssa Concetta Crisafulli

LIBRETTO DI TIROCINIO
II ANNO

STUDENTE

_____

MATRICOLA n° _____

CANALE_____

Ed. 2023

OBIETTIVI DI TIROCINIO
II Anno

Lo studente deve aver conseguito capacità professionali rivolte all'individuazione, pianificazione, erogazione e valutazione dell'assistenza infermieristica globale richiesta dai seguenti obiettivi:

Identificare le necessità di aiuto fisiche, psicologiche e sociali delle persone nelle varie età della vita, nei vari ambiti Sociali e rispondere ad esse nel contesto di un'azione multiprofessionale.

Fornire prestazioni tecniche corrette ed efficaci in applicazione e nel rispetto dei principi scientifici fondamentali della professione ed adottare tali prestazioni alla persona assistita, in relazione alle diverse patologie, nei differenti settori operativi e nelle diverse età;

promuovere efficaci rapporti educativi finalizzati alla prevenzione della malattia, al mantenimento ed al recupero di un soddisfacente stato di salute.

Obiettivi per l'attività pratica:

Descrivere l'organizzazione dal punto di vista:

- logistico
- dei processi svolti
- delle figure professionali coinvolte
- delle procedure applicate

- dei servizi resi
- dei materiali utilizzati
- del sistema informativo impiegato

Descrivere ed attivare le funzioni, attività, e responsabilità dell'infermiere:

- nell'individuazione, organizzazione e partecipazione allo svolgimento dei processi lavorativi
- nel coinvolgimento nel lavoro di equipe
- nella formulazione e/o applicazione delle procedure
- nel reperimento, custodia, utilizzo del materiale

Individuare e prevenire i rischi lavorativi nel reparto sia per la tutela degli operatori stessi, sia per la tutela delle persone assistite

Pianificare, attuare l'assistenza applicando "il processo del Nursing" utilizzando la cartella infermieristica come strumento di lavoro

Applicare protocolli e procedure sulle tecniche infermieristiche

Stilare un piano di lavoro per quanto riguarda l'attività di reparto.

Programma del corso
Il programma di tirocinio si articola in stages presso reparti di base medici e chirurgici, reparti specialistici medici e chirurgici, terapie intensive, scelti in base alle precedenti esperienze.

Esercitazioni
Sono previste laboratori per le principali tecniche, ed esercitazioni per la raccolta dati e la pianificazione assistenziale, propedeutici, complementari o rielaborativi dell'esperienza in Unità Operativa.

Testi di riferimento:
Craven, R., Hirnle C. Principi fondamentali dell'assistenza infermieristica . Volume 1e 2. Milano, Casa Editrice Ambrosiana, Di Giacomo, P. & Rigon, L.A.;
Gordon, M., Diagnosi infermieristiche. Processo e applicazioni. Milano. Casa Editrice Ambrosiana;
Herdman, T.H. & Kamitsuru, S. (a cura di). (2018) NANDA International Diagnosi Infermieristiche: Definizioni e classificazione 2018-20. Milano. Casa Editrice Ambrosiana;
Hinkle J.L. & Cheever K.H. (2017) Brunner Suddarth. Infermieristica medico-chirurgica. Vol. 1 e 2. Milano Zanichelli Editore (riferite ai contenuti dell' anno di corso);
Nursing Clinico-Tecniche e procedure di Kozier";
Altri testi, normative, linee guida e raccomandazioni suggerite dai Coordinatori di Tirocinio

Verifica dell'apprendimento
Verifica del conseguimento degli obiettivi prefissati dallo studente e dal tutor al termine di ciascuna

esperienza, verifica delle tecniche apprese, valutazione tramite scheda sugli skills comportamentali.
Esame finale articolato in accertamento clinico sul campo con scheda di rilevazione dati modello NANDA, esecuzione di tecniche, individuazione delle diagnosi infermieristiche, discussione dell'accertamento e delle diagnosi individuate, valutazione

CODICE ETICO-COMPORTAMENTALE DELLO STUDENTE

Durante il tirocinio come studente, coinvolto attivamente nell'ambiente clinico, mi impegno a:

- Rispettare i diritti di tutti gli utenti, le diverse etnie, i valori e le scelte relative ai credi culturali e spirituali e lo status sociale
- Mantenere la riservatezza e la confidenzialità delle informazioni degli utenti
- Informare gli utenti e/o famigliari che sono studente e i limiti dei compiti che posso assumere e rendere visibile il cartellino di riconoscimento
- Prepararmi per il tirocinio considerati gli obiettivi e le specificità della sede di tirocinio
- Agire entro i limiti del ruolo di studente e della progressiva autonomia operativa appresa
- Accettare le responsabilità delle mie azioni
- Intraprendere azioni appropriate per garantire la mia sicurezza, quella degli utenti e dei colleghi
- Astenermi dal mettere in pratica qualsiasi tecnica o metodica per la quale non ho ricevuto una adeguata preparazione o ottenuto la certificazione
- Riferire le attività effettuate in modo sincero, puntuale e preciso
- Collaborare in modo attivo e propositivo per migliorare il mio percorso formativo
- Riconoscere che il mio apprendimento deve essere supervisionato

- Riferire puntualmente condizioni di non sicurezza ed errori e farne occasione di riflessione formativa
- Astenermi dall'uso di qualsiasi sostanza che possa compromettere la capacità di giudizio
- Promuovere l'immagine della professione ed essere modello di "promozione della salute" attraverso il comportamento, le azioni, l'uso della divisa, le espressioni e le modalità di comunicazione verbale e non verbale.

Firma per accettazione
dello Studente

REGISTRAZIONE DELLE ATTIVITA' A CURA DELLO STUDENTE – Abilità pratiche (Skills)
II ANNO -

COMPETENZA	OSSERVATA IN SITUAZIONE REALE	ESEGUITA IN SITUAZIONE REALE	VALUTAZIONE
	FIRMA E DATA	FIRMA E DATA	
AREA DELLA PIANIFICAZIONE INFERMIERISTICA			
Formulare piani di assistenza			
Conoscenza delle principali scale di valutazione infermieristiche			
AREA PEDIATRICA			
Valutare e registrare i parametri vitali in bambini di varie età			
Somministrare la terapia per via enterale e parenterale ad un neonato			
Valutare in un bambino lo stadio di sviluppo puberale			

COMPETENZA	OSSERVATA IN SITUAZIONE REALE	ESEGUITA IN SITUAZIONE REALE	VALUTAZIONE
	FIRMA E DATA	FIRMA E DATA	
AREA DIAGNOSTICA			
Preparare e monitorare nel post la persona sottoposta a indagini radiologiche			
Preparare e monitorare nel post la persona sottoposta a indagini ecografiche			
Preparare e monitorare nel post la persona sottoposta a indagini endoscopiche			
Preparare e monitorare nel post la persona sottoposta a indagini radioisotopiche			
Preparare e monitorare nel post la persona sottoposta a indagini esplorative ed evacuative			
Collaborare all’esecuzione di esami radiologici con mezzo di contrasto			
Collaborare all'esecuzione di endoscopie			
Collaborare all'esecuzione di punture esplorative/biopsie			

COMPETENZA	OSSERVATA IN SITUAZIONE REALE	ESEGUITA IN SITUAZIONE REALE	VALUTAZIONE
	FIRMA E DATA	FIRMA E DATA	
AREA CHIRURGICA			
Descrizione e conoscenza delle fasi pre, intra e post operatoria del paziente chirurgico			
Esecuzione di bagno antisettico, tricotomia (Supervisione e formazione del personale di supporto)			
Trasporto del paziente in sala operatoria (Supervisione e formazione del personale di supporto)			
Accoglienza e valutazione del paziente di ritorno dalla camera operatoria			
Monitoraggio e controllo dell'operato			
Gestione e medicazione della ferita chirurgica			
Gestione dei drenaggi chirurgici			

COMPETENZA	OSSERVATA IN SITUAZIONE REALE	ESEGUITA IN SITUAZIONE REALE	VALUTAZIONE
	FIRMA E DATA	FIRMA E DATA	
AREA DELLE PROCEDURE INFERMIERISTICHE			
Prelievo per emocoltura			
Prelievo per urinocoltura			
Applicazione elettrodi ed effettuare un ECG			
Applicazione e controllo di monitor multiparametrico per la funzione cardiaca			
Posizionare un sondino naso-gastrico			
Preparazione e Somministrazione nutrizione enterale e parenterale totale			
Effettuare un'aspirazione di secrezioni oro-naso faringee			
Effettuare un'aspirazione di secrezioni tracheali			
Classificare e Medicare le lesioni da pressione			
Medicare un’ulcera vascolare			
Collaborare durante il posizionamento di apparecchio gessato			

COMPETENZA	OSSERVATA IN SITUAZIONE REALE	ESEGUITA IN SITUAZIONE REALE	VALUTAZIONE
	FIRMA E DATA	FIRMA E DATA	
AREA DELLE PROCEDURE INFERMIERISTICHE			
Assistere la persona sottoposta a trazione			
Effettuare bendaggi e fasciature			
Gestire ossigenoterapia ad uso domiciliare			
Raccomandazione Ministeriale n°5			
Somministrare emoderivati e sorveglianza della terapia			
Raccomandazione Ministeriale n°14			
Manipolazione dei farmaci antiblastici.			
Gestione infermieristica del paziente in emodialisi e dialisi peritoneale			

LEGENDA PER LA VALUTAZIONE

1	Negatività assoluta; completamente inadeguato
2	Conosce i principi teorici ma non li applica. Nel periodo preso in esame non è riuscito a svolgere le attività in modo accettabile. È stato necessario correggere errori. Non è autonomo
3	Conosce i principi teorici, li applica nell'attività quotidiana a bassa complessità: è necessario intervenire raramente con correzioni e consigli.
4	Conosce i principi teorici e li applica nell'attività quotidiana, anche in situazioni critiche, urgenti e complesse.
5	Conosce i principi teorici e li applica nell'attività quotidiana, anche in situazioni critiche, urgenti e complesse. Propone soluzioni innovative, di miglioramento e di supporto agli altri.

TABELLA DI CONVERSIONE

DESCRITTORI	LIVELLI DI VALUTAZIONE	SCALA IN __ / 30
Non valutabile	**N.V.**	**//**
Insufficiente	**0**	**< 18**
sufficiente	**1**	**18**
discreto	**2**	**21**
buono	**3**	**24**
ottimo	**4**	**27**
eccellente	**5**	**30**

ATTIVITA' DI LABORATORIO INFERMIERISTICO
II ANNO

ATTIVITÀ SVOLTA	DOCENTE E/O TUTOR	DATA

U.O._____Mese_____

Data	Ora entrata	Firma studente	Ora uscita	N. ore effettuate	Firma Tutor
TOTALE ORE					

U.O._____Mese_____

Obiettivi raggiunti e valutazione complessiva:

(Riportare gli obiettivi raggiunti nell'U.O. ed il punteggio ottenuto nella griglia di valutazione, infine fare un giudizio di valutazione complessivo: Insufficiente, sufficiente, buono, ottimo)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DATA_____ COORDINATORE/ TUTOR-

U.O._____Mese_____

Data	Ora entrata	Firma studente	Ora uscita	N. ore effettuate	Firma Tutor
TOTALE ORE					

U.O._____Mese_____

Obiettivi raggiunti e valutazione complessiva:

(Riportare gli obiettivi raggiunti nell'U.O. ed il punteggio ottenuto nella griglia di valutazione, infine fare un giudizio di valutazione complessivo: Insufficiente, sufficiente, buono, ottimo)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DATA_____ COORDINATORE/ TUTOR-

U.O.______________________________Mese_______________

Data	Ora entrata	Firma studente	Ora uscita	N. ore effettuate	Firma Tutor
TOTALE ORE					

U.O._____Mese_____

Obiettivi raggiunti e valutazione complessiva:

(Riportare gli obiettivi raggiunti nell'U.O. ed il punteggio ottenuto nella griglia di valutazione, infine fare un giudizio di valutazione complessivo: Insufficiente, sufficiente, buono, ottimo)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DATA_____ COORDINATORE/ TUTOR

U.O._____Mese_____

Data	Ora entrata	Firma studente	Ora uscita	N. ore effettuate	Firma Tutor
TOTALE ORE					

U.O._____Mese_____

Obiettivi raggiunti e valutazione complessiva:

(Riportare gli obiettivi raggiunti nell'U.O. ed il punteggio ottenuto nella griglia di valutazione, infine fare un giudizio di valutazione complessivo: Insufficiente, sufficiente, buono, ottimo)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DATA_____ COORDINATORE/ TUTOR-

U.O._____Mese_____

Data	Ora entrata	Firma studente	Ora uscita	N. ore effettuate	Firma Tutor
TOTALE ORE					

U.O._____Mese_____

Obiettivi raggiunti e valutazione complessiva:

(Riportare gli obiettivi raggiunti nell'U.O. ed il punteggio ottenuto nella griglia di valutazione, infine fare un giudizio di valutazione complessivo: Insufficiente, sufficiente, buono, ottimo)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DATA_____ COORDINATORE/ TUTOR

U.O._____Mese_____

Data	Ora entrata	Firma studente	Ora uscita	N. ore effettuate	Firma Tutor
TOTALE ORE					

U.O._____Mese_____

Obiettivi raggiunti e valutazione complessiva:

(Riportare gli obiettivi raggiunti nell'U.O. ed il punteggio ottenuto nella griglia di valutazione, infine fare un giudizio di valutazione complessivo: Insufficiente, sufficiente, buono, ottimo)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DATA_____ COORDINATORE/ TUTOR

U.O._____Mese_____

Data	Ora entrata	Firma studente	Ora uscita	N. ore effettuate	Firma Tutor
TOTALE ORE					

U.O._____Mese_____

Obiettivi raggiunti e valutazione complessiva:

(Riportare gli obiettivi raggiunti nell'U.O. ed il punteggio ottenuto nella griglia di valutazione, infine fare un giudizio di valutazione complessivo: Insufficiente, sufficiente, buono, ottimo)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DATA_____ COORDINATORE/ TUTOR

RIEPILOGO TIROCINIO II ANNO

UNITA' OPERATIVA	ORE	FIRMA COORDINATORE E/O TUTOR
TOTALE ORE		

IL COORDINATORE DEL TIROCINIO

_____