

Indicazioni al tirocinio e strumenti 2° anno

a cura del coordinatore e gruppo tutor

Periodi di tirocinio nei servizi: orario tirocinio, recupero ore	pag 1
Studio correlato al tirocinio e autoapprendimento	pag 3
Documentazione dell'attività di tirocinio	pag 3
Report di tirocinio 2° anno	pag 4
Valutazione globale del tirocinio: indicazioni generali	pag 5
Aree di competenza e modalità di valutazione	pag 6
Piano di autoapprendimento	pag 7
Autovalutazione della capacità di somministrare la terapia in sicurezza	pag 9

Il presente fascicolo è da integrare con "Guida triennale per il tirocinio" consegnata al 1° anno

Le informazioni e i dati contenuti in questo documento sono soggetti ai diritti di proprietà intellettuale del Polo Universitario delle Professioni Sanitarie-APSS e sono tutelati dalle leggi in vigore. Tutti i diritti di riproduzione, diffusione, elaborazione, di memorizzazione elettronica e di adattamento totale o parziale, anche a scopo didattico sono coperti da copyright. "

Periodi di tirocinio nei servizi

Il tirocinio del 2°anno nella programmazione accademica 2015/2016, prevede tre esperienze formative nei servizi (16 CFU sui 20 CFU complessivi di tirocinio del 2° anno sono riferiti alla effettiva esperienza nei servizi). In qualche occasione la prima esperienza e la seconda possono essere realizzate nella stessa sede. L'ammissione al tirocinio, la definizione della sede e dei percorsi è garantita sulla base della pre-iscrizione al tirocinio che lo studente effettua on line nella sessione di gennaio.

Esperienza di tirocinio 2° anno 14-15

16 CFU Tirocinio effettivo nei servizi monte ore <u>minimo</u> 518 ore	1° tirocinio Briefing 14 e 26 gennaio	dal 28 gennaio al 26 febbraio	154 ore
	2° tirocinio Briefing 03 marzo	dal 07 marzo al 12 aprile	161 ore
	3° tirocinio Briefing 01 settembre	dal 02 settembre al 12 ottobre	203 ore

Orario di tirocinio

Il tirocinio si svolge di norma dal lunedì al venerdì e/o turnistica con il seguente orario:

- *mattino*: 6.50 - 14.20 (7 ore), o 7.50-15.20 (7 ore)
- *pomeriggio*: 13.50 - 21.20 oppure 13.00-20.00 (7 ore)
- *notte*: 20.50 - 7.20 (10,30 ore).

Per cogliere alcune opportunità formative, sarà possibile effettuare il seguente orario 7.00-17.30 o 8.00-18.30 (9.00 ore) per alcuni giorni.

Nei primi giorni di orientamento ed inserimento in tirocinio e in attesa della definizione della turnistica, gli studenti possono effettuare tirocinio con una presenza prevalente sul mattino.

L'obiettivo dei primi giorni sarà orientato a prendere visione di alcuni aspetti relativi alla sicurezza es. spazi comuni, procedure specifiche per la sede, presa visione del DVR, procedure di emergenza, DPI specifici disponibili e presenti in sede, sistema di smaltimento dei rifiuti. Successivamente, in base alle opportunità di apprendimento e a quanto definito dal tutor e dal coordinatore infermieristico, verrà comunicato un orario di tirocinio che garantisca sia una continuità sul gruppo pazienti che una "regia" da parte del tutor e dei supervisor.

Sulla base del contratto formativo che lo studente definisce con il tutor di riferimento e il supervisore/i sarà programmata l'esperienza e definite le presenze in tirocinio. E' responsabilità dello studente attenersi all'orario e programma definito. Le modifiche o adattamenti saranno preventivamente concordati. Obiettivi e standard di apprendimento e strategie e modalità formative sono contenute nella guida triennale già consegnata al 1° anno.

Responsabilità dello studente in tirocinio

Essere in tirocinio comporta una relazione costante con le persone, le famiglie in situazione di malattia, di fragilità o criticità; è pertanto uno standard atteso fin dal primo anno un **comportamento deontologico che tuteli la dignità della persona, il rispetto della riservatezza, dell'informazione, della privacy e della sicurezza** (codice etico dello studente - Consensus Conference 2010 - guida triennale del tirocinio).

Tutte le realtà di tirocinio adottano un **Codice di comportamento aziendale**, le cui norme si estendono a tutti coloro che operano in azienda a vario titolo in qualità di medici in formazione specialistica, tirocinanti, titolari di borse di studio, specialisti convenzionati, personale comandato, personale di strutture sanitarie esterne sulla base di convenzioni, stagisti, volontari e frequentatori (art. 2.10 Codice di comportamento APSS – disponibile sul sito www.apss.tn.it).

In materia di **cultura della sicurezza** (art. 11. 9 – 10) lo studente, a vari livelli, è tenuto a documentarsi e ad adeguare il proprio comportamento agli specifici sistemi aziendali in essere per la gestione dei rischi e la prevenzione di errori.

In particolare si richiama **l'osservanza di comportamenti corretti** nell'ambito delle seguenti materie e rischi:

- **salute e sicurezza dei lavoratori/rischio lavorativo**, in particolare nel rispetto dei principi di ergonomia, sistemi barriera, lettura del documento di valutazione dei rischi del contesto (DVR);
- **sicurezza dei pazienti e rischio clinico** attraverso l'applicazione delle precauzioni standard, lavaggio mani, uso DPI;
- **trasparenza etica e integrità/rischio corruttivo e da conflitti di interesse** (mance e regali);

- **riservatezza e sicurezza dei dati/rischio informativo** nella trasmissione e registrazione dei dati sensibili. Rispetto alla *tutela della privacy* si richiama l'art. 3.11 del codice di comportamento in cui si sottolinea l'impegno nel "...*tutelare la privacy, assicurando il rispetto della riservatezza nello svolgimento delle attività sanitarie, nella corrispondenza, nelle relazioni interpersonali ed in quelle attinenti la sfera privata*". Si richiama quindi all'attenzione di non pubblicare foto, effettuate nei servizi su social network, ed non utilizzare dati relativi ad utenti e/o al contesto fuori dall'ambito del tirocinio.

Rispetto a quanto precedentemente indicato, nei primi giorni di tirocinio, lo studente recupera tramite l'aiuto del caposala-coordinatore inf.co e/o del supervisore, alcune informazioni contesto specifiche relative alla sicurezza nella sede, in particolare:

- i principali rischi della sede di tirocinio contenuti nel documento di valutazione dei rischi (DVR) e le misure per contenerli;
- il comportamento in caso di incendio (chi e come avvisare in caso di incendio, il piano di evacuazione ...);
- dove è situato il carrello dell'emergenza e recupero dei numeri utili per l'attivazione in caso di emergenza sanitaria.

Si consiglia, inoltre, allo studente di riprendere la parte generale rispetto alla prevenzione delle infezioni e dei principi ergonomici.

Studio correlato al tirocinio ed autoapprendimento

Per ogni esperienza di tirocinio sono riconosciute 10 ore di studio ed autoapprendimento correlato al tirocinio. Il tutor di riferimento, al termine di ogni esperienza, certificherà queste ore sulla base dei seguenti criteri:

- studio e recupero dei prerequisiti indicati al momento del briefing
- approfondimento prima e durante le esperienze delle conoscenze, meccanismi e processi necessari al tirocinio (esempio: principi di caring da garantire nell'assistere, problematiche trasversali presentate dai pazienti, meccanismi fisiopatologici maggiormente coinvolti, quadri clinici e problemi più frequenti, farmaci più usati, risvolti delle discipline umanistiche)
- tenuta ed aggiornamento del diario di apprendimento, raccolta, orientativamente settimanale dei feedback di percorso
- tenuta del proprio dossier di tirocinio con il materiale elaborato durante l'esperienza.

Documentazione dell'attività di tirocinio

Ogni studente registra via via le ore effettivamente svolte per ogni attività formativa e a conclusione delle esperienze la sintesi nel prospetto riassuntivo del libretto di tirocinio. Nel libretto sono contenute le indicazioni/modalità per la compilazione. La cedola riassuntiva rappresenta la sintesi delle esperienze ed attività formative effettivamente svolte dallo studente. Inserire, quando effettuate, anche le esperienze "brevi" (es. Esperienza al centro diabetologico). Il libretto di tirocinio, va depositato in sede di tirocinio, concordando le modalità con tutor o coordinatore, durante l'esperienza formativa.

Fac- simile prospetto riassuntivo 2° anno studente _____

ESPERIENZE DI TIROCINIO NEI SERVIZI	N° ORE EFFETTIVAMENTE REALIZZATE	C.F.U. EFFETTIVI.
Sede di tirocinio		
<i>Residenza sanitaria assistenziale di Cavedine</i>	154 ore	
Chirurgia generale	161 ore	
<i>Medicina Riabilitativa "Villa Rosa"</i>	203 ore	
Subtotale:	518	16
ESERCITAZIONI	60	3
ATTIVITÀ TUTORIALE	30	
REPORT riportare la tipologia di report		1
Totale		20

Recupero ore

E' responsabilità dello studente verificare eventuali debiti di ore/CFU dell'anno precedente e dell'anno in corso e comunicarlo al tutor. I periodi e le ore per singola esperienza di tirocinio inserite nel prospetto costituiscono il monte ore minimo previsto.

Le modalità e i tempi di recupero saranno concordati con il tutor referente o durante l'esperienza di tirocinio in corso oppure con un prolungamento del tirocinio nel mese di ottobre 2016. Un criterio essenziale per lo sviluppo delle abilità e standard attesi, è rappresentato dalla continuità di frequenza del tirocinio. Si suggerisce un confronto con il Coordinatore in caso di assenze ripetute o prolungate.

Report di tirocinio 2°anno

I compiti scritti (o report di tirocinio) sono strategie di apprendimento proposti allo studente durante le esperienze in tirocinio fortemente ancorati alla realtà e all'esperienza di tirocinio. La finalità dei report è formativa e orientata all'acquisizione di capacità diverse a seconda della tipologia proposta. Consistono nella stesura di un elaborato scritto, aderente alla reale situazione incontrata in tirocinio ed orientato alle capacità attese dell'anno di corso. Il report scritto può essere integrato da una discussione orale.

I report scritti hanno lo scopo di favorire lo sviluppo di diverse capacità:

- applicare concetti teorici derivanti da varie discipline nella cura infermieristica dei pazienti
- interpretare e collegare in modo logico i dati
- di scrittura e linguaggio: elaborare ed organizzare i pensieri e presentarli in modo chiaro

Nel corso della seconda esperienza di tirocinio, dal 07 marzo al 14 aprile, lo studente elaborerà 1 report scritto. Le tipologie di report scritto e le modalità di svolgimento saranno pubblicati on-line e presentati agli studenti in occasione di un incontro dedicato, previsto giovedì 03 marzo 2016. Orario e programma di tale giornata verranno comunicati tramite avvisi on-line.

La stesura del report sarà effettuata dallo studente fuori dall'orario di tirocinio; per il report sarà assegnato 1 credito formativo universitario complessivo. Ogni studente riceverà una valutazione formativa rispetto alle capacità espresse.

Valutazione globale del tirocinio: indicazioni generali

Al termine di ciascun anno di corso viene effettuata una valutazione certificativa per accertare il livello raggiunto dallo studente nello sviluppo delle competenze attese a fine 2° anno. Tale valutazione è la sintesi delle valutazioni formative delle singole esperienze di tirocinio, il profitto raggiunto nel report e le performance dimostrate all'esame di tirocinio.

La valutazione finale è una valutazione collegiale fatta da una Commissione, che considera:

- il livello delle capacità assistenziali e relazionali raggiunte nel tirocinio (60%)
- la qualità dell'elaborato scritto – report (20%)
- la prova d'esame (20%).

L'esito finale sarà esposto on line e successivamente accompagnato da un breve colloquio individuale.

In base all'articolo 14b del **Regolamento Didattico (Revisione ed approvazione 3 giugno 2013)** la **valutazione annuale** è certificata da una Commissione presieduta dal Coordinatore della Didattica Professionale e composta almeno da un docente e da un Tutor professionale. La valutazione certificativa del tirocinio sarà espressa in trentesimi in base al livello di raggiungimento degli obiettivi. Verrà registrato come "*annullato*" lo studente che ha effettuato la pre -iscrizione ma non ha frequentato alcuna esperienza di tirocinio, "*ritirato*" lo studente che sospende il tirocinio per problemi di salute, gravidanza o per motivazioni personali; sarà registrato come "*respinto*" quando lo studente durante il percorso o alla fine del tirocinio non ha raggiunto livelli sufficienti negli obiettivi formativi (anche se lo studente ha sospeso la frequenza al tirocinio o non sostenuto l'esame finale). L'esame annuale di tirocinio prevede *un unico appello* per anno accademico, salvo particolari situazioni per le quali la Commissione didattica potrà concedere un appello straordinario.

L'esame di tirocinio prevede unica sessione. L'esame di tirocinio si svolgerà orientativamente nel periodo compreso tra dal **03 al 12 ottobre 2016** e potrà essere realizzato con colloqui, prove scritte applicative o esami simulati.

L'iscrizione all'esame di tirocinio dovrà essere effettuata nel mese di gennaio 2016 (pre-appello). Tale pre-iscrizione è necessaria oltre che per la definizione e programmazione delle sedi [lo studente può decidere di effettuare solo la parte teorica e non quella di tirocinio] anche ai fini della verbalizzazione dell'esito finale.

Ai fini dell'ammissione all'Esame lo studente registrerà in itinere sul proprio libretto le attività di tirocinio svolte sulla base della programmazione annuale (esperienze nei servizi, esercitazioni e laboratori MED/45, report, attività tutoriali) debitamente certificate dai referenti e registrate entro luglio 2016. Presenterà il prospetto riassuntivo al coordinatore. **All'esame lo studente si presenta con il proprio dossier completo** di guida di tirocinio, piani di autoapprendimento, feedback ricevuti, elaborati scritti, libretto di tirocinio debitamente compilato.

Nella tabella sottostante sono presentate le aree di competenza valutate nell'esame del 2° anno e le possibili modalità di valutazione.

Aree di competenza e modalità di valutazione

Aree di competenza	Situazioni clinico assistenziali	Modalità di valutazione
Clinico assistenziale e relazionale - realizzare un accertamento mirato corretto preciso e completo - agire una relazione - comunicazione facilitante - interpretare ed aggregare i dati per comprendere problemi reali e potenziali - proporre interventi di prevenzione, soluzione e monitoraggio rispetto ai problemi del paziente - problem solving e presa di decisione	Relative ai problemi/situazioni clinico-assistenziali affrontate durante il percorso teorico sia in ambito medico che chirurgico. Ad esempio malnutrizione, ipossia acuta,cronica, intolleranza all'attività fisica,ipovolemia,ileo paralitico ecc.,anche declinate alla situazione clinica ed emotiva del paziente.	
Tecnico- assistenziale - selezionare correttamente i materiali e presidi, e adottare i principi igienici e di sicurezza propria e per il paziente - effettuare la tecnica seguendo una logica operativa e i principi di caring - informare e coinvolgere la persona	Eeguire tecniche assistenziali - medicazione di una lesione da decubito - cura ed igiene parziale della persona - posizionamento di una persona post-operata - utilizzo di presidi per il controllo della diuresi - effettuare un ECG standard, rilevare parametri vitali - prelievo venoso - ...	Esame scritto, simulazione con attore/manichino, discussione orale o mini-cex in reparto.
Gestione dei regimi terapeutici -selezionare modalità di cura della ferita, dieta ed attività fisica -somministrazione della terapia in sicurezza applicando le 10G e principali controlli	Rispetto a 2-3 pazienti selezionare e motivare le modalità di cura della ferita o lesione da pressione, la scelta della dieta, liquidi da garantire e dell'attività fisica suggerita. Rispetto a 2-3 pazienti somministrare la terapia farmacologica per via orale, parenterale, e/v, i/m, s/c, insulinoterapia, terapia inalatoria	Esame scritto, mini-Cex in reparto

Modalità di valutazione

Per l'esame di tirocinio potranno essere proposte diverse modalità:

- **esame scritto:** consiste nella risoluzione di alcune brevi situazioni in forma scritta
- **simulazione:** consiste nella dimostrazione di una capacità in un contesto verosimile o simulato
- **discussione orale:** prevede l'analisi di un aspetto relativo alle attività di apprendimento (pre-post operatorio, motivare regimi terapeutici, ...) svolte nella pratica clinica

- **mini-Cex**: consiste nella dimostrazione di competenze assistenziali nel contesto clinico, si avvale dell'osservazione strutturata dello studente.

Fac simile

Piano di autoapprendimento dello studente in tirocinio 2° anno

Studente _____ Sede di Tirocinio _____ Periodo dal _____ al _____
Inf. Supervisore _____ Tutor _____

Obiettivi attesi al 2° anno

- Comportamento professionale
- Autoapprendimento e partecipazione attiva al proprio percorso formativo
- Lavorare in team
- Funzione di accertamento, diagnostica (di giudizio clinico) e di monitoraggio
- Proporre e realizzare interventi assistenziali, monitorare gli esiti
- Garantire il passaggio di informazioni assistenziali efficace
- Assicurare una comunicazione efficace e sostegno emotivo benessere e comfort al paziente, ai famigliari e caregiver
- Informare, coinvolgere ed educare la persona, i famigliari e i caregiver
- Somministrare e monitorare regimi terapeutici (dieta, esercizio fisico, farmaci ...)
- Attuare tecniche assistenziali in modo sicuro

Come usare il piano di apprendimento

- prima di iniziare l'esperienza lo studente recupera "il dove sono" che rappresenta le capacità raggiunte /non raggiunte nella precedente esperienza
- all'inizio del tirocinio sulla base delle opportunità offerte dal contesto e del "dove sono" definisce i propri bisogni di apprendimento ovvero seleziona le competenze/obiettivi principali e le integra/modifica/adatta ai propri bisogni e alle opportunità offerte dal contesto
- si appunta le strategie che ritiene di poter realizzare per raggiungere i propri bisogni di apprendimento e via via le integra
- annota e concorda con il tutor come lui dimostrerà di aver acquisito quelle competenze
- utilizza il diario di apprendimento per riflettere sulle esperienze di apprendimento sui propri progressi, apprendimenti e/o per evidenziare "nuovi" bisogni di apprendimento
- richiede e riporta puntualmente feedback di percorso

Annotazioni sulle caratteristiche della sede di tirocinio, tipologia di pazienti e personale, opportunità formative,....

I miei bisogni formativi

Quali sono i miei **punti di forza**? Quali capacità ho raggiunto?
A quale livello di competenza sono all'avvio di questa esperienza?

Quali abilità non ho raggiunto e/o **devo migliorare**

In questa esperienza di tirocinio nel reparto/servizio di _____
gli obiettivi principali considerando le opportunità del reparti e i miei bisogni di apprendimento sono:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

perché

Identificare le risorse e le strategie di apprendimento per raggiungere gli obiettivi esplicitando come, con chi, dove e quando.
Definire come dimostrare di raggiungere gli obiettivi prefissati

Diario di apprendimento Riportare esempi o situazioni in cui ti sei sentito in apprendimento.

Di seguito alcune domande guida per l'aggiornamento del diario: *cosa è successo, chi era coinvolto? Cosa ho appreso? Quale è stato il mio contributo? Quali difficoltà? Cosa mi ha aiutato ad apprendere? Come posso usare questa situazione nel futuro o in altre situazioni.*

Feedback/sintesi colloquio tutoriale

Data _____

Firma _____

Sintesi del colloquio finale

Data _____

Firma _____

Di seguito viene riportata una griglia (check-list) per un'autovalutazione dei progressi capacità di somministrare in modo sicuro la terapia.

Apprendere la capacità di somministrare la terapia in sicurezza

Prima di iniziare la terapia verifico:

- completezza del carrello (prontuario, sfigmomanometro)
- digiuni per esami, pre- intervento chirurgico

si no
 si no

Applico il metodo per la terapia sicura		
G. Paziente	Verifico sempre in modo attivo l'identità del paziente: "Come si chiama? Quando è nato?"	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
G. Farmaco	Individuo il farmaco giusto controllando due volte la corrispondenza con la prescrizione - prima di estrarre/ dosare il farmaco: seleziono la confezione, verifico principio attivo, dosaggio e poi preparo - prima di riporre la confezione: ri-verifico principio attivo e dosaggio	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
G. Dose	Calcolo il dosaggio prescritto in relazione alla formulazione disponibile Sono in grado di calcolare la velocità di un'infusione in gtt/min e ml/ora	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
G. Orario	Seleziono i farmaci prescritti per quell'orario e non altri Considero la relazione farmaco/pasto: "stomaco vuoto/pieno" e /o eventuale digiuno. Garantisce la somministrazione dei farmaci ad orario.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
G. Via di somministrazione	Individuo la via corretta di somministrazione orale, i/m, s/c, infusione, inalatoria, transdermica	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
G. Approccio al paziente	Informo il paziente o familiare circa le modalità, i tempi di come assumere la terapia (es prima e dopo mangiato.. sciogliere in poca acqua ...)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
G. Registrazione	Registro in modo preciso l'avvenuta somministrazione	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Effettuo i controlli necessari e mirati es parametri vitali/domande all'utente prima della somministrazione della terapia		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Posiziono semiseduto il paziente non autonomo e lo aiuto ad assumere i farmaci (sicurezza per la deglutizione)		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Manipolo i farmaci , presidi, accessi vascolari garantendo igiene ed asepsi		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Verifico la capacità/possibilità della persona di assumere la terapia (stato di coscienza, presenza del riflesso della deglutizione, immobilità, insorgenza di problemi nuovi)		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Mi accerto dell'avvenuta assunzione della terapia		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Uso informatore farmaceutico, ATC per recuperare le informazioni (es per una sostituzione)		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

Note dello studente Su quali aspetti è intervenuta l'infermiera? Quali aspetti ho presidiato e quali ho tralasciato? Cosa può aiutarmi a migliorare?
