

**Percorso di Tirocinio – Studenti  
Dal 12 Giugno al 14 Luglio**

**Monte ore di tirocinio: 175 ore** comprese di:  
24 giorni di tirocinio + 7 ore briefing iniziale del 12 giugno 2017

Gli studenti di primo anno vengono affiancati nei due turni diurni (mattina e pomeriggio) possono essere inclusi anche sabato e domenica.

Si raccomanda di garantire rigorosamente : (D.L. 8 aprile 2003, n. 66)

- Il riposo di undici ore tra due turni
- il giorno di riposo dopo sei giorni consecutivi di turno
- la durata massima del turno di dodici ore
- i turni senza far fare allo studente pomeriggio e il giorno dopo mattina.

**I criteri indicati devono essere attentamente presidiati anche in caso di cambi turno dal tutor**

**Assenze ai briefing:**

Per gli studenti che sono mancati al briefing del 12 Giugno 2017 far recuperare un turno (7ore).

**Da certificare su libretto**

**Esercitazioni in aula:**

- “Medicare la lesione da decubito”, marzo 2017, ore 5
- “Identificare i dati da raccogliere”, febbraio-marzo 2017, ore 9
- “Discussione dei casi clinici” attività tutoriali in tirocinio ore 18

**MED 45 laboratori:**

- “Effettuare manovre di posizionamento nella persona assistita” ottobre 2016 ore 4
- “Effettuare la cura del corpo nella persona assistita” novembre 2016 ore 4

**Propedeuticità**

**Laboratori Med 45**

“Attuare la cura del corpo della persona assistita”

” Effettuare manovre di posizionamento della persona assistita”

**Esercitazioni in laboratorio**

“Effettuazione del prelievo venoso con modalità auto aspirante”

“Misurazione dei parametri vitali”

”Selezionare il materiale e posizionare un catetere vescicale”

**Elaborato: in questa esperienza è prevista la produzione dell'elaborato; vedere percorso 3- 4 settimana.**

**INDICAZIONI PER GESTIONE DI SPECIFICHE ATTIVITÀ ASSISTENZIALI “ESTRATTI VERBALI COMMISSIONE DIDATTICA CLI”**

La Commissione decide che nell'ambito del tirocinio lo studente può manipolare (rifornimento, preparazione, somministrazione, controllo,..) tali farmaci solo con la presenza e la diretta supervisione del personale qualificato ( verbale Commissione Didattica 05 novembre 2011)

**La gestione dell'emotrasfusione:**

la preparazione, l'assistenza e il monitoraggio di pazienti sottoposti a emotrasfusione sono competenze e abilità che, come previsto dal piano di studio, lo studente deve acquisire durante il Corso di laurea triennale. A tale riguardo la Commissione Didattica decide che durante il tirocinio, lo studente in qualsiasi fase del processo - richiesta, ritiro e trasporto degli emocomponenti; predisposizione dei presidi; modalità di infusione; gestione del paziente; gestione

la documentazione- possa agire solo in presenza e con la supervisione diretta di personale strutturato qualificato. (verbale Commissione Didattica 23marzo 2015).

➤ **Divisa**

La divisa è uno strumento di riconoscimento del personale per il cittadino utente del Servizio Sanitario e un presidio per la protezione dell'operatore. Lo studente che accede ad un reparto/servizio per svolgere il tirocinio clinico deve rispettare i codici comportamentali e le regole presenti nella sede. Una di queste è presentarsi con la divisa in ordine e pulita.

La divisa viene fornita in prestito dall'Azienda Ospedaliera di Verona e deve essere gestita dallo studente, a seconda della sede di tirocinio assegnatagli, secondo le modalità che seguono:

**Per gli studenti in tirocinio all'interno dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona (Ospedale G.B Rossi, Ospedale Civile maggiore ) o l' Ospedale Fracastoro di S. Bonifacio o Ospedale di Marzana**

All'inizio del tirocinio lo studente ritira la propria divisa presso il guardaroba dell' Ospedale di riferimento e ne firma la ricevuta.

- Quando ha bisogno di cambiare la divisa lo studente si presenta con la divisa sporca all'addetto del guardaroba, la deposita e ritira quella pulita. Non si concedono divise in prestito.





<b>2° settimana</b> DAL 19/06 AL 23/06	<b>Recupero dei prerequisiti</b>  <b>Pertinenza e precisione nella raccolta dei dati</b>	<b>Fine prima settimana e Inizio seconda settimana</b> <b>Studio guidato</b> Scegliere una situazione tipica del reparto (casi utilizzato l'esperienza precedente), a partire dai contenuti sulle alterazioni presentate nel briefing. Scopo aiutare lo studente ad utilizzare i prerequisiti recuperati.
<b>3° settimana</b> DAL 26/06 AL 30/06	<b>Identificazione dei dati alterati e ipotesi di problema (obtv 2)</b>  <b>Definizione dei problemi, in termine di cause e manifestazioni. (obtv 2)</b>  <b>Osservazione degli interventi attuati, motivare le scelte (obtv 3)</b>  <b>Definizione degli interventi, a partire da problemi (obtv 3)</b>	<b>Briefing di inizio turno/attività</b> Selezionare uno o più pazienti con il mandato di riportare i dati alterati  <b>A scelta</b> <b>Seduta tutoriale di settimana o briefing/de briefing di giornata:</b> ricostruire il percorso per definire il problema specificando manifestazioni e cause a partire da una situazione descritta dallo studente.  <b>Briefing di inizio turno/ a partire da un'attività</b> Selezionare uno o più pazienti con il mandato di identificare gli interventi garantiti a quei pazienti, osservare e descrivere gli interventi  <b>Strategie per sperimentare le tecniche:</b> Sperimentare le tecniche apprese in aula e in laboratorio, utilizzando check list (es. venipuntura, cateterismo, medicazione,...). Discutere eventuali analogie e differenze osservate, motivando le scelte effettuate.  <b>Fine 3° settimana</b> <u>Mandato per l'elaborato</u>
<b>4 -5 settimana</b> DAL 03/07 AL 14/07	<b>Accertamento e definizione degli interventi</b>  <b>Obtv 6: lo studente è in grado di prendere in carico il proprio percorso</b>	<u>Continuare con strategie sopra.</u>  <b>Valutazione formativa</b> - Far scrivere allo studente un riflessione sull'esperienza rispetto a uno due obiettivi scelti dallo studente (che cosa ho imparato?) riportando i punti di forza e gli aspetti da migliorare e poi discuterla  - <b>De briefing di chiusura</b> <u>Riflessione globale sull'esperienza</u>