UNIVERSITA DEGLI STUDI DI VERONA

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA – POLO DI TRENTO

**Piano di autoapprendimento dello studente in tirocinio 2° anno**

Studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sede di Tirocinio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo dal\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_ Inf. Supervisore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obiettivi attesi al 2° anno**

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

**Come usare il piano di apprendimento - Lo studente:**

* **prima di iniziare l’esperienza** recupera “il dove sono” che rappresenta le capacità raggiunte/non raggiunte, sperimentate/non sperimentate, aree da consolidare, migliorare,… 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 le competenze selezionate
* 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 e li usa per rafforzare e ri - orientare il suo apprendimento

|  |
| --- |
| **Annotazioni sulle caratteristiche della sede di tirocinio**, **tipologia di pazienti e personale**, **opportunità formative** (raccolte e riportate nel proprio piano al momento di briefing con il tutor e gruppo studenti, completato ed integrato nei primi giorni di tirocinio ..) |
|  |

**I miei bisogni formativi**

|  |
| --- |
| Quali capacità ho raggiunto fino ad ora nel mio percorso, quali sono i miei **punti di forza**?  A quale livello di competenza sono all’avvio di questa esperienza?  Quali capacità non ho raggiunto, **necessito di sviluppare, di migliorare**? |
| **In questa esperienza** di tirocinio nel reparto/servizio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  concordo con il tutor di sviluppare in particolare i seguenti obiettivi (riportare gli obiettivi principali che intendo sviluppare adattandoli al contesto, specificità dei pazienti, delle opportunità che prevedo di incontrareo scelto questi obiettivi perché … |

|  |
| --- |
| Descrivere le **risorse** e le **strategie** **di apprendimento** (modalità) che adotterò per raggiungere gli obiettivi  Esplicitare il *come, con chi, dove e quando* le realizzerò  Definire come **dimostrò di raggiungere le capacità, i miei obiettivi** |

|  |
| --- |
| **Diario di apprendimento** **Riportare esempi o situazioni** **del tirocinio** in cui ti sei sentito in apprendimento.  **Descrivere l’esperienza e gli apprendimenti scaturiti**  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 o sintesi colloquio del tutor e/o infermiere supervisore |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Feedback o sintesi colloquio del tutor e/o infermiere supervisore |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Feedback o sintesi colloquio del tutor e/o infermiere supervisore |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sintesi del colloquio finale |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |