



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

FACOLTA' DI MEDICINA E ODONTOIATRIA

Corso di Laurea delle Professioni Sanitarie

INFERMIERISTICA - CANALE C

Sede - Policlinico "Umberto I"

Presidente: Prof. A. Angeloni

Direttore Didattico: Dott.ssa I. Molinaro (tel. 06-49979943)

Segreteria Didattica: Dott.ssa C. Scarinci (tel. 06-49973334 / 06-49970596)

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL TIROCINIO

1° - 2° - 3° anno

Durata del tirocinio: settimane

Periodo di svolgimento: dal al

STUDENTE:

REPARTO

RESPONSABILE

N.B. la presente scheda, per essere valida, deve essere compilata in ogni sua parte a cura dello studente

STUDENTE							
SERVIZIO							
DAL				AL			
OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	DISCRETO	BUONO	OTTIMO	ECCELLENTE	N.V.
	Identificare le caratteristiche strutturali e funzionali del servizio						
Si orienta nella sezione							
Riconosce le caratteristiche organizzative e funzionali del servizio							
E' puntuale							
Comunica la propria assenza al responsabile in turno							
E' ordinato nella divisa e nell'aspetto							
Individuare i problemi delle persona assistita in relazione ai bisogni fondamentali							
Stabilisce senza difficoltà un rapporto con l'utente							
Dimostra disponibilità all'ascolto							
Raccoglie informazioni dall'utente, i familiari, équipe di lavoro, documenti							
Registra i dati nella modulistica di reparto							
Identifica i problemi infermieristici dell'utente in base al livello di conoscenze e competenze acquisite							
Rispetta la privacy							
Dimostra autocontrollo in situazioni stressanti							
Pianificare gli interventi infermieristici							
Definisce la priorità tra i problemi rilevati							
Formula gli obiettivi assistenziali							
Utilizza adeguatamente le risorse disponibili							
Valutare i risultati degli interventi attuati sulla base delle osservazioni registrate							
Dimostrare il comportamento consono al proprio ruolo di studente							
Si inserisce nell'equipe assistenziale in rapporto alla propria preparazione e competenza							
E' consapevole di ricoprire un ruolo che implica assunzione di responsabilità							
Esprime interesse, disponibilità e motivazione per il processo di apprendimento e per le attività pratiche							
Possiede conoscenze teoriche per svolgere le attività di competenza							
Agisce con abilità, precisione e sicurezza							
Prende coscienza dei propri limiti							
Corregge i propri errori							
COMMENTI:							
FIRMA DEL RESPONSABILE:							
FIRMA DELLO STUDENTE:							
DATA							

STUDENTE

SEDE TIROCINIO

RESPONSABILE

	DATA	dalle	alle	FIRMA STUDENTE	FIRMA RESPONSABILE
L					
M					
M					
G					
V					
S					
D					
L					
M					
M					
G					
V					
S					
D					
L					
M					
M					
G					
V					
S					
D					
L					
M					
M					
G					
V					
S					
D					
NOTE:					