

**Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO**

SERVIZIO PROMOZIONE DELLA SALUTE

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

STUDENTE	
SEDE DI TIROCINIO PROMOZIONE DELLA SALUTE	
GUIDA/E DI TIROCINIO	

Con questo contratto formativo, concordato tra studente, sede formativa e sede di tirocinio; lo studente si assume l'impegno di effettuare il tirocinio presso la suddetta sede secondo le modalità indicate nel presente contratto.

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

- Seguire le indicazioni delle guide di tirocinio e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- Rispettare gli orari stabiliti e dare comunicazione tempestiva alla guida di tirocinio rispetto ad assenze o a variazioni d'orario;
- Rispettare ordine ed igiene in rapporto a divisa, ambienti, materiali.
- Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di sicurezza e igiene;
- Compilare il Questionario di valutazione dell'esperienza di tirocinio

In caso non venissero osservate le condizioni suddette, si prega di avvisare tempestivamente il corso di laurea alla mail cl_assistenzasanitaria@unimore.it

PROGRAMMAZIONE TIROCINIO III ANNO PROMOZIONE DELLA SALUTE

Periodo di tirocinio:

Attività in ore: 250

OBIETTIVI GENERALI

1. Progettare e attuare interventi di promozione ed educazione alla salute rivolti al singolo, alle famiglie, scuole, gruppi e comunità in ogni fase della vita

OBIETTIVI SPECIFICI

- Definire obiettivi generali, intermedi e specifici del progetto di educazione e promozione della salute in relazione ai bisogni di salute nella popolazione target d'intervento
- Individuare risorse, strategie e metodi utili al raggiungimento degli obiettivi
- Creazione delle reti con altri enti e associazioni interessati a perseguire gli obiettivi di prevenzione e promozione della salute
- Individuare indicatori di valutazione del progetto

**Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO**

SERVIZIO PROMOZIONE DELLA SALUTE

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

- Formulare la diagnosi motivazionale per interventi rivolti al singolo
- Collaborare alla conduzione dell'intervento di educazione/promozione della salute
- Conoscere e applicare la normativa sul rispetto della privacy e consenso informato

OBIETTIVI TRASVERSALI (AREA ETICO-COMPORIMENTALE)

- Sviluppare buone capacità relazionali con colleghi
- Sviluppare buone capacità relazionali con gli utenti (anche gestione della sala d'attesa)
- Applicare la normativa sul rispetto della privacy e consenso informato
- Mantenere aspetto e abbigliamento adeguati al contesto
- Adottare un comportamento professionale e responsabile verso utenti, familiari ed equipe
- Concordare e comunicare nei tempi e nei modi corretti la frequenza delle attività di tirocinio (orari, uscite, seminari) adattandosi agli orari del tutor e del servizio
- Rispettare gli orari programmati, comunicando eventuali assenze o ritardi
- Promuovere l'immagine di professionalità attraverso il comportamento, le azioni, le espressioni e le modalità relazionali
- Rispondere alle richieste dell'utente nei tempi e nei modi corretti, consultandosi con la guida di tirocinio
- Rispettare la dignità dell'utente e dei suoi spazi
- Astenersi dal mettere in pratica interventi per i quali non ha ricevuto adeguata preparazione, non sostenuti da standard ed evidenze
- Evitare attività o situazioni rischiose per sé o per gli altri

METODOLOGIA

L'esperienza di tirocinio prevede la presenza continuativa dello studente presso la sede ospitante, con turni da concordare con i tutori scientifico e aziendale.

Eventuali assenze sono da recuperare in accordo con i soggetti sopra indicati, fino al raggiungimento del monte ore previsto.

VALUTAZIONE

Lo studente entro e non oltre due settimane dal termine del tirocinio dovrà presentare al tutor didattico o coordinatore del Cds, e caricare sulla piattaforma Moodle, la seguente documentazione:

- Attestazione di presenza alle attività di tirocinio, completa in ogni sua parte;
- Scheda di valutazione delle competenze specifiche e scheda di valutazione delle competenze trasversali (area etico-comportamentale), firmate dalle guide di tirocinio;

**Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO**

SERVIZIO PROMOZIONE DELLA SALUTE

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

NB: A metà del percorso di tirocinio si prega di scrivere alla mail del corso cl_assistenzasanitaria@unimore.it nel caso in cui si ritenga che lo studente non sia in grado di raggiungere un livello di competenza soddisfacente rispetto ad uno o più obiettivi del tirocinio. Se uno degli obiettivi indicati non potesse essere raggiunto nella sede di tirocinio per le caratteristiche della sede o del contesto, si prega di barrare la casella NS.

Firma della guida/e di tirocinio

Firma dello studente

**Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO**

SERVIZIO PROMOZIONE DELLA SALUTE

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

NR	Obiettivo NON RAGGIUNTO
PR	Obiettivo PARZIALMENTE RAGGIUNTO
R	Obiettivo RAGGIUNTO
NS	Ambito non sperimentato durante il periodo di tirocinio

PROGRAMMARE E GESTIRE LE ATTIVITÀ DI PROMOZIONE DELLA SALUTE	Valutazione della Performance			
	NR	PR	R	NS
Definire obiettivi generali, intermedi e specifici del progetto di educazione e promozione della salute in relazione ai bisogni di salute nella popolazione target d'intervento				
Individuare risorse, strategie e metodi utili al raggiungimento degli obiettivi				
Creazione delle reti con altri enti e associazioni interessati a perseguire gli obiettivi di prevenzione e promozione della salute				
Individuare indicatori di valutazione del progetto				
Formulare la diagnosi motivazionale per interventi rivolti al singolo				
Collaborare alla conduzione dell'intervento di educazione/promozione della salute				
Conoscere e applicare la normativa sul rispetto della privacy e consenso informato				
Osservazioni				

Data valutazione _____

Firma guida di tirocinio _____

**Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO**

SERVIZIO PROMOZIONE DELLA SALUTE

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

AREA ETICA-COMPORTAMENTALE	VALUTAZIONE			
	Si	No	In parte	NS
Mostra capacità relazionali con colleghi				
Mostra capacità relazionali con gli utenti (anche gestione della sala d'attesa)				
Applica la normativa sul rispetto della privacy e consenso informato				
Mantiene aspetto e abbigliamento adeguati al contesto				
Adotta un comportamento professionale e responsabile verso utenti, familiari ed equipe				
Concorda e comunica nei tempi e nei modi corretti la frequenza delle attività di tirocinio (orari, uscite, seminari) adattandosi agli orari del tutor e del servizio				
Rispetta gli orari programmati, comunicando eventuali assenze o ritardi				
Promuove l'immagine di professionalità attraverso il comportamento, le azioni, le espressioni e le modalità relazionali				
Risponde alle richieste dell'utente nei tempi e nei modi corretti, consultandosi con la guida di tirocinio				
Rispetta la dignità dell'utente e dei suoi spazi				
Si astiene dal mettere in pratica interventi per i quali non ha ricevuto adeguata preparazione, non sostenuti da standard ed evidenze				
Evita attività o situazioni rischiose per sé o per gli altri				
Altro (specificare) _____				
Osservazioni				

Data valutazione _____

Firma guida di tirocinio _____

**Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO**

SERVIZIO PROMOZIONE DELLA SALUTE

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

Giudizio complessivo del tirocinante

Specificare voto in trentesimi

	Insufficiente (<18)
	Sufficiente (18-20)
	Discreto (21-23)
	Buono (24-26)
	Ottimo (27-30)

Eventuali note

Scheda di rilevazione delle opinioni di enti e imprese

Si ricorda di compilare il questionario di rilevazione delle opinioni di enti e imprese su tirocini curriculari al seguente link https://forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=JbCH58Y_AkiHSpYh2j4ko7B6L78go-pDpNz7GIuzec5UQzg1SFA2UDNCVDIORURDRDZSSUZDUjdVTy4u

Data _____

Firma guida di tirocinio _____