

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

**CENTRO PER LA SALUTE DELLA FAMIGLIA STRANIERA E
SPAZIO SESSUALITA' E SALUTE**

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

STUDENTE	
SEDE DI TIROCINIO	
GUIDE 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 II ANNO CENTRO PER LA SALUTE DELLA FAMIGLIA STRANIERA E SPAZIO E SESSUALITA' E SALUTE

Periodo di tirocinio: _____

Attività in ore: 90 (30 ore centro per la salute della famiglia straniera e 60 ore presso lo spazio sessualità e salute)

OBIETTIVI GENERALI

- Identificare i bisogni di salute del singolo e della collettività
- Identificare fattori di rischio biologici, comportamentali, ambientali e sociali
- Partecipare a programmi di educazione sanitaria, sessuale e socio-affettiva
- Gestire campagne di screening per la prevenzione delle malattie infettive
- Acquisire conoscenze pratiche e competenze nell'ambito della prevenzione e profilassi delle malattie infettive con particolare riferimento alla gestione delle attività vaccinali della popolazione adulta e della popolazione pediatrica

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO II ANNO

CENTRO PER LA SALUTE DELLA FAMIGLIA STRANIERA E
SPAZIO SESSUALITA' E SALUTE

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

OBIETTIVI SPECIFICI CENTRO PER LA SALUTE DELLA FAMIGLIA STRANIERA

- Conoscere l'organizzazione del servizio, le attività svolte, l'utenza destinataria, i progetti aziendali e interaziendali di cui è parte e gli enti con cui collabora per l'erogazione delle prestazioni
- Conoscere le caratteristiche dei vaccini (composizione, modalità di somministrazione, ciclo di base e booster; le loro precauzioni e controindicazioni d'utilizzo, le eventuali reazioni avverse) in uso nell'ambulatorio vaccinale dedicato alla popolazione straniera non iscritta al Servizio Sanitario;
- Osservare e collaborare alla visita di accoglienza stranieri (rilevazione parametri vitali e test di screening) e alla compilazione della cartella clinica e vaccinale e la somministrazione del vaccino ed eventuali chemioprophylassi
- Osservare la gestione della sala d'attesa e dell'accoglienza degli utenti
- Conoscere la normativa sul rispetto della privacy e consenso informato

OBIETTIVI SPECIFICI SPAZIO SESSUALITA' E SALUTE

- Conoscere l'organizzazione del servizio, le attività svolte, l'utenza destinataria, i progetti aziendali e interaziendali di cui è parte e gli enti con cui collabora per l'erogazione delle prestazioni
- Conoscere le caratteristiche dei vaccini in uso nell'ambulatorio vaccinale dedicato alle categorie a rischio (composizione, modalità di somministrazione)
- Eseguire insieme alla guida di tirocinio la somministrazione delle vaccinazioni raccomandate nelle categorie a rischio
- Eseguire insieme alla guida di tirocinio interventi di educazione sanitaria, sessuale (contraccezione) e socio-affettiva
- Conoscere ed effettuare insieme alla guida di tirocinio test di screening per le malattie sessualmente trasmissibili
- Collaborare ed effettuare insieme alla guida di tirocinio attività di counselling per la valutazione dei comportamenti a rischio per IST
- Conoscere le procedure di gestione della prep e pep

OBIETTIVI TRASVERSALI (AREA ETICO-COMPORTAMENTALE)

- 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

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

**CENTRO PER LA SALUTE DELLA FAMIGLIA STRANIERA E
SPAZIO SESSUALITA' E SALUTE**

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

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;
- Una relazione, di massimo due pagine e redatta seguendo le indicazioni riportate sulla guida di tirocinio, riguardante una tematica a scelta trattata durante l'attività di tirocinio

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

**CENTRO PER LA SALUTE DELLA FAMIGLIA STRANIERA E
SPAZIO SESSUALITA' E SALUTE**

ATTESTAZIONE PRESENZE CENTRO PER LA SALUTE DELLA FAMIGLIA STRANIERA

[illegible]

Firma guida di tirocinio _____

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO II ANNO

CENTRO PER LA SALUTE DELLA FAMIGLIA STRANIERA E
SPAZIO SESSUALITA' E 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

CONOSCENZA DEL CENTRO PER LA SALUTE DELLA FAMIGLIA STRANIERA	Valutazione della Performance			
	NR	PR	R	NS
Conoscere l'organizzazione del servizio, le attività svolte, l'utenza destinataria, i progetti aziendali e interaziendali di cui è parte e gli enti con cui collabora per l'erogazione delle prestazioni				
Conoscere le caratteristiche dei vaccini (composizione, modalità di somministrazione, ciclo di base e booster; le loro precauzioni e controindicazioni d'utilizzo, le eventuali reazioni avverse) in uso nell'ambulatorio vaccinale dedicato alla popolazione straniera non iscritta al Servizio Sanitario				
Osservare e collaborare alla visita di accoglienza stranieri (rilevazione parametri vitali e test di screening) e alla compilazione della cartella clinica e vaccinale e la somministrazione del vaccino ed eventuali chemioprolissi				
Osservare la gestione della sala d'attesa e dell'accoglienza degli utenti				
Conoscere la normativa sul rispetto della privacy e consenso informato				
Osservazioni				

Firma guida di tirocinio _____

**CENTRO PER LA SALUTE DELLA FAMIGLIA STRANIERA E
SPAZIO SESSUALITA' E SALUTE**

ATTESTAZIONE PRESENZE SPAZIO E SESSUALITA' E SALUTE

[illegible]

Firma guida di tirocinio _____

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO II ANNO

CENTRO PER LA SALUTE DELLA FAMIGLIA STRANIERA E
SPAZIO SESSUALITA' E 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

SPAZIO E SESSUALITA' E SALUTE	Valutazione della Performance			
	NR	PR	R	NS
Conoscere l'organizzazione del servizio, le attività svolte, l'utenza destinataria, i progetti aziendali e interaziendali di cui è parte e gli enti con cui collabora per l'erogazione delle prestazioni				
Conoscere le caratteristiche dei vaccini in uso nell'ambulatorio vaccinale dedicato alle categorie a rischio (composizione, modalità di somministrazione)				
Eseguire insieme alla guida di tirocinio la somministrazione delle vaccinazioni raccomandate nelle categorie a rischio				
Eseguire insieme alla guida di tirocinio interventi di educazione sanitaria, sessuale (contraccezione) e socio-affettiva				
Conoscere ed effettuare insieme alla guida di tirocinio test di screening per le malattie sessualmente trasmissibili				
Collaborare ed effettuare insieme alla guida di tirocinio attività di counselling per la valutazione dei comportamenti a rischio per IST				
Conoscere le procedure di gestione della prep e pep				
Osservazioni				

Firma guida di tirocinio _____

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO II ANNO

CENTRO PER LA SALUTE DELLA FAMIGLIA STRANIERA E
SPAZIO SESSUALITA' E 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 II ANNO**

**CENTRO PER LA SALUTE DELLA FAMIGLIA STRANIERA E
SPAZIO SESSUALITA' E SALUTE**

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

Valutazione relazione

Titolo _____

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

Eventuali note

Giudizio complessivo finale del tirocinante

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

Eventuali note

Data _____

Firma guida di tirocinio _____

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_AkiHSPyYh2j4ko7B6L78go-pDpNz7GIuzec5UQzg1SFA2UDNCVDIORURDRDZSSUZDUjdVTy4u

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

**CENTRO PER LA SALUTE DELLA FAMIGLIA STRANIERA E
SPAZIO SESSUALITA' E SALUTE**

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante
