

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO

LUOGHI DI PREVENZIONE

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

STUDENTE	
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 LUOGHI DI PREVENZIONE E STAFF PROMOZIONE DELLA SALUTE DELL' AUSL DI REGGIO EMILIA

Periodo di tirocinio: _____

Attività in ore: 150

OBIETTIVI GENERALI

- Comprensione delle caratteristiche specifiche del contesto professionale della struttura, nonché della rete di servizi e agenzie esterne con i quali la struttura si integra.
- Conoscenza di fondamenti teorici e metodologici del TTM e dell'approccio motivazionale al cambiamento di stili vita, praticato presso Luoghi di Prevenzione.
- Acquisire competenze di progettazione partecipata all'interno della struttura, con azioni coerenti e attente ad uno specifico tema/obiettivo:
 - Prevenzione sani e corretti stili di vita
 - Promozione della Salute

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO

LUOGHI DI PREVENZIONE

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

- Prevenzione comportamenti a Rischio rivolti a singolo, famiglie, gruppi e comunità in ogni fase della vita
- Partecipazioni a eventi aziendali pubblici di promozione dei Servizi di Prevenzione e a iniziative di miglioramento della qualità dei servizi
- Partecipazione a gruppi di lavoro di programmi e progetti nazionali, regionali e locali di promozione della salute inerenti l'attuazione del Piano Regionale della Prevenzione.

OBIETTIVI SPECIFICI

- Esecuzione insieme alla guida del tirocinio e/o l'operatore di LdP della preparazione degli ambienti, l'accoglienza dei gruppi di partecipanti ai percorsi laboratoriali, il riordino degli ambienti al termine e il ripristino dei materiali utilizzati.
- Esecuzione insieme alla guida e/o l'operatore di Luoghi di Prevenzione della preparazione di ambienti e materiali per eventi formativi regionali e nazionali
- Affiancamento agli operatori di Luoghi di Prevenzione nella conduzione di percorsi laboratoriali tematici (esempio: affettività e sessualità, linguaggio delle emozioni, dipendenze, consapevolezza dei comportamenti alimentari) per la promozione del benessere psicofisico e la prevenzione di comportamenti a rischio con bambini delle scuole primarie e ragazzi che frequentano le scuole secondarie di primo e secondo grado
- Affiancamento agli operatori di Luoghi di Prevenzione nella realizzazione di attività di formazione dei peer provinciali e regionali, all'interno del progetto di Peer Education, portato avanti da Luoghi di Prevenzione in collaborazione con la rete di "Scuole che promuovono salute".
- Affiancamento agli operatori nei percorsi formativi rivolti a professionisti sanitari per acquisire competenze utili a favorire il cambiamento di stili di vita a rischio attraverso l'applicazione del modello transteorico del cambiamento;
- Affiancamento agli operatori dello "staff promozione alla salute" del dipartimento sanità pubblica nell'organizzazione di attività legate al festival della salute, palestre sotto il cielo, gruppi di cammino e In-forma salute;
- Conoscenza delle corrette informazioni da fornire a utenti interessati alla partecipazione a percorsi di disassuefazione al fumo e affiancamento agli operatori nei percorsi stessi.
- Conoscenza e pratica dell'intervento motivazionale breve o minimal advice.
- Conoscenza e applicazione della normativa sul rispetto della privacy e consenso informato
- Contributo alla documentazione delle attività svolte a Ldp
- Contributo alla revisione di materiali didattici e strumenti operativi

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO

LUOGHI DI PREVENZIONE

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

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 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.

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

LUOGHI DI PREVENZIONE

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

ATTESTAZIONE PRESENZE

[illegible]

Data _____

Totale ore svolte _____

Firma guida di tirocinio _____

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO

LUOGHI DI PREVENZIONE

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

[illegible]

Data

Totale ore svolte

Firma guida di tirocinio _____

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO

LUOGHI DI PREVENZIONE

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

[illegible]

Data _____

Totale ore svolte _____

Firma guida di tirocinio _____

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

LUOGHI DI PREVENZIONE

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
Esecuzione insieme alla guida del tirocinio e/o l'operatore di LdP della preparazione degli ambienti, l'accoglienza dei gruppi di partecipanti ai percorsi laboratoriali, il riordino degli ambienti al termine e il ripristino dei materiali utilizzati.				
Esecuzione insieme alla guida e/o l'operatore di Luoghi di Prevenzione della preparazione di ambienti e materiali per eventi formativi regionali e nazionali				
Affiancamento agli operatori di Luoghi di Prevenzione nella conduzione di percorsi laboratoriali tematici (esempio: affettività e sessualità, linguaggio delle emozioni, dipendenze, consapevolezza dei comportamenti alimentari) per la promozione del benessere psicofisico e la prevenzione di comportamenti a rischio con bambini delle scuole primarie e ragazzi che frequentano le scuole secondarie di primo e secondo grado				
Affiancamento agli operatori di Luoghi di Prevenzione nella realizzazione di attività di formazione dei peer provinciali e regionali, all'interno del progetto di Peer Education, portato avanti da Luoghi di Prevenzione in collaborazione con la rete di "Scuole che promuovono salute".				
Affiancamento agli operatori nei percorsi formativi rivolti a professionisti sanitari per acquisire competenze utili a favorire il cambiamento di stili di vita a rischio attraverso l'applicazione del modello transteorico del cambiamento;				
Affiancamento agli operatori dello "staff promozione alla salute" del dipartimento sanità pubblica nell'organizzazione di attività legate al festival della salute, palestre sotto il cielo, gruppi di cammino e In-forma salute.				
Conoscenza delle corrette informazioni da fornire a utenti interessati alla partecipazione a percorsi di disassuefazione al fumo e affiancamento agli operatori nei percorsi stessi.				
Conoscenza e pratica dell'intervento motivazionale breve o minimal advice.				

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO

LUOGHI DI PREVENZIONE

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

Conoscenza e applicazione della normativa sul rispetto della privacy e consenso informato				
Contributo alla documentazione delle attività svolte a Ldp				
Contributo alla revisione di materiali didattici e strumenti operativi				
Osservazioni				

Data valutazione _____

Firma guida di tirocinio _____

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO III ANNO

LUOGHI DI PREVENZIONE

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

LUOGHI DI PREVENZIONE

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_AkiHSpyYh2j4ko7B6L78go-pDpNz7GIuzec5UQzg1SFA2UDNCVDIORURDRDZSSUZDUjdVTy4u

Data_____

Firma guida di tirocinio_____