

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

Ambulatorio Malattie Infettive

STUDENTE	
SEDE DI TIROCINIO SIP/SISP	
GUIDE DI TIROCINIO SIP/SISP	

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 I ANNO AMBULATORIO MALATTIE INFETTIVE

Periodo di tirocinio: 05/06/2023 – 15/09/2023

Attività in ore: 90

OBIETTIVI GENERALI TIROCINIO I ANNO AMBULATORIO MALATTIE INFETTIVE

Acquisire conoscenze pratiche e competenze nell'ambito della prevenzione e profilassi delle malattie infettive con particolare riferimento

- alla gestione dei casi malattie infettive comunitarie

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

Ambulatorio Malattie Infettive

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

OBIETTIVI SPECIFICI AMBULATORIO MALATTIE INFETTIVE

- Conoscere la normativa di riferimento nazionale, regionale, aziendale sulla gestione delle malattie infettive
- Conoscere la normativa di riferimento e gli applicativi relativi ai flussi informativi delle malattie infettive
- Osservare e collaborare con la guida di tirocinio alla gestione dei casi di malattie infettive
- Imparare a lavorare in autonomia nei casi di malattie di più semplice gestione (per esempio caso di pediculosi, caso di acariasi, morsicatura di animale)
- Effettuare o collaborare alla esecuzione di screening per infezione tubercolare (esecuzione e lettura del test di intradermoreazione secondo Mantoux)
- Conoscere la normativa sul rispetto della privacy e consenso informato

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.

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

Ambulatorio Malattie Infettive

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

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 coompetenze specifiche e scheda di valutazione delle competenze trasversali (area etico-comportamentale) , firmate dalle guide di tirocinio;
- Una relazione, di massimo una pagina, riguardante una tematica a scelta trattata nelle attività dell'ambulatorio malattie infettive, già valutata dalla guida di tirocinio.

NB: a metà del percorso di tirocinio si prega di scrivere alla mail del corso [cl assistenzasanitaria@unimore.it](mailto: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 I ANNO**

Ambulatorio Malattie infettive

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

LEGENDA

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

GESTIONE DEI CASI I DELLE MALATTIE INFETTIVE	Valutazione della Performance			
	NR	PR	R	NS
Approfondire le conoscenze sulla normativa di riferimento nazionale, regionale, aziendale sulla gestione delle malattie infettive				
Conoscere le modalità di segnalazione dei casi di malattia infettiva (flussi informativi), gli applicativi relativi e la normativa di riferimento				
Osservazione e collaborazione con guida di tirocinio per la gestione dei casi di malattie infettive comunitarie				
Condurre in autonomia la gestione del caso per le malattie di più semplice gestione (per esempio caso di pediculosi, caso di acariasi, morsicatura di animale)				
Effettuare o collaborare alla effettuazione dello screening per infezione tubercolare (esecuzione e lettura del test Mantoux)				
Conoscere la normativa sul rispetto della privacy e consenso informato				
Altro (specificare) _____				
Altro (specificare) _____				
Osservazioni				

Firma guida di tirocinio _____

Corso di Studi in Assistenza Sanitaria
CONTRATTO DI TIROCINIO I ANNO

Ambulatorio Malattie infettive

Nome, Cognome e Sede del Tirocinante

AREA ETICA-COMPORAMENTALE	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 I ANNO**

Ambulatorio Malattie infettive

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

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-pDpNz7Gluzec5UOfg5QkcyRDhJVjNDS0JDTk04R0xWOFcwOS4u

Data _____

Firma guida di tirocinio _____

