

**TIROCINIO VALUTATIVO
PER L'ESAME DI STATO**

CANDIDATO:

_____ *Cognome* _____ *Nome*

Nato a _____ il _____ Residente in _____

via _____ n _____ telefono _____

e-mail _____ Codice Fiscale _____

Polizze Assicurative:

- ☐ Responsabilità per gli infortuni sul lavoro INAIL: la copertura contro gli infortuni sul lavoro del tirocinante è assicurata ai sensi del D.P.R. 9/4/1999, n. 156,.
- ☐ Responsabilità civile: Polizza cumulativa di ateneo.

SEDE OSPITANTE:

Tirocinio in _____ *Disciplina*

Data di Svolgimento _____ *DAL (giorno/mese/anno)* _____ *AL (giorno/mese/anno)*

Sede di Svolgimento del Tirocinio _____

Indirizzo _____ *Città*

Responsabile* _____ *Nome* _____ *Qualifica*

FIRME PER PRESA VISIONE:

_____ *Candidato* _____ *Per il Soggetto Ospitante ** _____ *Per L'Università*

VALUTAZIONE IN ITINERE:

Il Candidato ha ricevuto un "input" in _____ **SI** ☐

itinere del suo operato ? _____ **NO** ☐

_____ *Firma del Candidato*

***devono essere indicato i dati del Responsabile della Struttura qualora la persona sia diversa dal Tutore/valutatore come pure la Firma per presa Visione.**

N.B. Il presente documento va consegnato all'ufficio Esame di Stato dell'Università. Il medico valutatore compilerà il libretto in ogni sua parte e lo consegnerà in busta chiusa, sigillata e timbrata, al candidato il quale provvederà a restituirlo personalmente entro 3 giorni lavorativi dalla conclusione del periodo di tirocinio.

CERTIFICAZIONE DELLA FREQUENZA DEL CANDIDATO

Firma del Candidato : _____

Firma del Valutatore : _____

Timbro "ufficiale" del Valutatore :

--

Mese: _____,

Anno: _____

*	<i>Firma del "Valutatore"</i>
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

*	<i>Firma del "Valutatore"</i>
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

* *Giorno del mese*

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLE SCHEDE DI VALUTAZIONE

- 1) L'attività del candidato durante il suo mese di Tirocinio sarà valutata secondo competenze professionali che sono state raggruppate in 8 profili (vedi esempio a fondo pagina).
- 2) Ciascun profilo delle competenze professionali, a sua volta, è composto da più ambiti, ognuno dei quali dovrebbe essere valutato in base alle 4 categorie valutative riportate: **INSODDISFACENTE**, **APPENA SUFFICIENTE**, **BUONO**, **ECCELLENTE**
- 3) Ad ogni categoria valutativa corrisponde un punteggio che va da "14" (corrispondente a **INSODDISFACENTE**), fino a "30" (corrispondente a **ECCELLENTE**). Inserire nel quadrato posto a destra dell'ambito valutato, il punteggio ottenuto dal candidato.
- 4) Dopo aver fatto questo per ciascun ambito contenuto il quel particolare profilo (il cui numero può variare da 2 a 6), calcolare la media, dividendo la somma ottenuta per il numero di ambiti che sono stati valutati, e arrotondandola per eccesso o per difetto.

N.B. Se un profilo è composto da 5 ambiti ma il valutatore ha ritenuto che solo 4 dei 5 ambiti potevano essere accuratamente valutati, deve dividere la somma solo per il numero di ambiti utilizzati

- 5) Il punteggio finale per ciascun profilo viene riportato nella corrispettiva "chiamata" sull'ultimo foglio, quello del "**GIUDIZIO RIASSUNTIVO-CONCLUSIVO DEL CANDIDATO**" cerchiando la "categoria valutativa" corrispondente alla media del voto numerico ottenuto nel profilo
- 6) A destra del foglio del "**GIUDIZIO RIASSUNTIVO-CONCLUSIVO DEL CANDIDATO**" viene riportato il numero in grassetto (che può essere da **0** a **4**) che corrisponde al giudizio valutativo.
- 7) La **somma** di tutti i giudizi finali, riportati a destra del foglio del "**GIUDIZIO RIASSUNTIVO-CONCLUSIVO DEL CANDIDATO**" costituisce il voto del candidato in 30esimi.

N.B. Si raccomanda che a metà rotazione il valutatore dia un parere in itinere (segnando con matita la scheda) della presente valutazione, al candidato, per aiutarlo a correggere eventuali carenze che siano state manifestate e che si spera possano essere colmate prima del giudizio finale.

Profilo della Competenza Professionale					Categorie Valutative
CAPACITÀ DI INTERVISTARE E RACCOGLIERE DATI ANAMNESTICI					
INSODDISFACENTE 14		APPENA SUFFICIENTE 18		BUONO 24	ECCELLENTE 30
Chiarezza domande: - domande non chiare - domande multiple - domanda che suggerisce risposta		Chiarezza domande: - domande non sempre chiare - riformula domanda su richiesta		Chiarezza domande: domande quasi sempre chiare	Chiarezza domande: domande sempre chiare e comprensibili a24
Domande aperte vs chiuse - inizia con una domanda aperta e passa subito ad una chiusa - non usa domande aperte - usa serie di domande chiuse		Domande aperte vs chiuse usa due domande aperte nel primo minuto d'incontro		Domande aperte vs chiuse usa generalmente domande aperte all'inizio dell'incontro	Domande aperte vs chiuse - usa sempre domande aperte all'inizio dell'incontro - uso efficace di domande chiuse di verifica-ipotesi b30
Uso di termini medici - usa spesso termini medici - i termini non vengono chiariti		Uso di termini medici - usa a volte termini medici - chiarisce solo su richiesta		Uso di termini medici uso appropriato dei termini medici, chiariti su richiesta	Uso di termini medici uso appropriato dei termini medici, con spiegazione c24
Verifica e riepilogo - verifica l'informazione in modo non corretto - non verifica o riepiloga - non verifica informazioni vaghe		Verifica e riepilogo - verifica l'informazione in modo incompleto - usa tecniche diverse per verificare le informazioni		Verifica e riepilogo - generalmente verifica l'informazione - fa dei brevi riepiloghi almeno 2 volte	Verifica e riepilogo - verifica l'informazione durante l'intervista - fa dei brevi riepiloghi durante l'intervista d24
Transizioni conclude raramente un argomento prima di passare ad un altro		Transizioni generalmente conclude un argomento prima di passare ad un altro		Transizioni quasi sempre conclude un argomento prima di passare ad un altro	Transizioni sempre conclude un argomento prima di passare ad un altro e30
					(a + b + c + d + e) / 5 = 26

CAPACITÀ DI INTERVISTARE E RACCOGLIERE DATI ANAMNESTICI

INSODDISFACENTE 14	APPENA SUFFICIENTE 18	BUONO 24	ECCELLENTE 30	
Chiarezza domande: - domande non chiare - domande multiple - domanda che suggerisce risposta	Chiarezza domande: - domande non sempre chiare - riformula domanda su richiesta	Chiarezza domande: domande quasi sempre chiare	Chiarezza domande: domande sempre chiare e comprensibili	a
Domande aperte vs chiuse - inizia con una domanda aperta e passa subito ad una chiusa - non usa domande aperte - usa serie di domande chiuse	Domande aperte vs chiuse usa due domande aperte nel primo minuto d'incontro	Domande aperte vs chiuse usa generalmente domande aperte all'inizio dell'incontro	Domande aperte vs chiuse - usa sempre domande aperte all'inizio dell'incontro - uso efficace di domande chiuse di verifica ipotesi	b
Uso di termini medici - usa spesso termini medici - i termini non vengono chiariti	Uso di termini medici - usa a volte termini medici - chiarisce solo su richiesta	Uso di termini medici uso appropriato dei termini medici, chiariti su richiesta	Uso di termini medici uso appropriato dei termini medici, con spiegazione	c
Verifica e riepilogo - verifica l'informazione in modo non corretto - non verifica o riepiloga - non verifica informazioni vaghe	Verifica e riepilogo - verifica l'informazione in modo incompleto - usa tecniche diverse per verificare le informazioni	Verifica e riepilogo - generalmente verifica l'informazione - fa dei brevi riepiloghi almeno 2 volte	Verifica e riepilogo - verifica l'informazione durante l'intervista - fa dei brevi riepiloghi durante l'intervista	d
Transizioni conclude raramente un argomento prima di passare ad un altro	Transizioni generalmente conclude un argomento prima di passare ad un altro	Transizioni quasi sempre conclude un argomento prima di passare ad un altro	Transizioni sempre conclude un argomento prima di passare ad un altro	e

$$(a + b + c + d + e) / 5 =$$

2)

CAPACITÀ DI FORNIRE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI AL PAZIENTE

INSODDISFACENTE 14	APPENA SUFFICIENTE 18	BUONO 24	ECCELLENTE 30	
Informazioni fornite: • ignora la richiesta di informazioni • dà informazioni non chiare per qualità di informazione e di linguaggio usato (gergo) • non chiede mai al paziente se ha compreso	Informazioni fornite: • dà risposte incomplete alla richiesta di informazioni • spiegazione affrettata • chiede solo una volta al paziente se ha compreso	Informazioni fornite: • risponde chiaramente alla richiesta di informazioni • dà informazioni chiare • a volte verifica se il paziente ha compreso	Informazioni fornite: • risponde chiaramente e completamente alle richieste • dà informazioni chiare • verifica sempre se il paziente ha compreso	a
Conclusione: • chiude l'incontro senza fare una conclusione • non stimola a fare domande	Conclusione: • chiude l'incontro con una conclusione minima (per es. <i>ne riparlamo dopo gli esami</i>) • stimola a fare domande solo alla fine dell'incontro	Conclusione: • conclude l'incontro in modo adeguato, indicando i passi futuri • stimola a fare domande, dando al paziente il tempo di farne altre	Conclusione: • conclude sempre adeguatamente l'incontro, indicando i passi futuri • stimola a fare domande, dando al paziente tempo sufficiente per chiarimenti	b
Linguaggio usato: • parla a se stesso, in modo confuso • non parla in modo adeguato al livello del paziente	Linguaggio usato: • parla in modo chiaro, ma non rivolto al paziente • non parla in modo adeguato al livello del paziente	Linguaggio usato: • parla in modo chiaro, diretto al paziente • cerca di parlare in modo adeguato al livello del paziente	Linguaggio usato: • parla in modo chiaro, diretto al paziente • riesce ad esprimersi in modo adeguato al livello del paziente	c
Sintesi e collegamenti: • non fa una sintesi o collegamenti tra le notizie ottenute e quelle fornite al paziente	Sintesi e collegamenti: • fa una sintesi ma non la collega con le informazioni date al paziente	Sintesi e collegamenti: • sintetizza e collega le informazioni ricevute con le notizie ed i pareri forniti al paziente	Sintesi e collegamenti: • sintetizza e collega le informazioni ricevute con quelle fornite, dando al paziente un quadro completo della situazione	d
(a + b + c + d) / 4 =				

3)

RAPPORTO MEDICO-PAZIENTE (CAPACITÀ RELAZIONALI)

INSODDISFACENTE 14	APPENA SUFFICIENTE 18	BUONO 24	ECCELLENTE 30	
Attenzione: • non sembra prestare attenzione al paziente • interrompe il paziente in modo maleducato • ignora i tentativi del Pzt di parlare	Attenzione: • presta poca attenzione al paziente • interrompe il paziente senza scusarsi • spesso ignora i tentativi del paziente di parlare	Attenzione: • presta sempre attenzione al Pzt. • lo interrompe nei momenti giusti, scusandosi • generalmente dà la possibilità al paziente di parlare	Attenzione: • presta notevole attenzione al paziente • lo interrompe nei momenti giusti giustificando l'interruzione • permette sempre al Pzt. di parlare	a
Linguaggio corporeo: • si pone troppo vicino o troppo lontano al paziente, con un contatto visivo minimo oppure eccessivo	Linguaggio corporeo: • si pone in modo da interagire poco con il paziente, con un variabile contatto visivo	Linguaggio corporeo: • si pone in modo da interagire con il paziente, anche con adeguato contatto visivo	Linguaggio corporeo: • si pone in modo da interagire con il paziente, assicurandolo, con un contatto visivo che mostra interesse	b
Sicurezza: • appare nervoso, • appare troppo sicuro	Sicurezza: • appare un po' nervoso • appare a volte troppo sicuro	Sicurezza: • per lo più non appare nervoso • mostra una discreta sicurezza	Sicurezza: • non appare nervoso • mostra sicurezza, in modo adeguato	c
Atteggiamento: • esprime giudizi avventati/impropri • atteggiamento di superiorità • trascura di adeguarsi alla cultura e sensibilità del paziente	Atteggiamento: • a volte esprime giudizi impropri • occasionalmente ha un atteggiamento di superiorità • solo talvolta trascura di adeguarsi alla cultura e sensibilità de paziente	Atteggiamento: • non esprime giudizi impropri • si rivolge al paziente con un atteggiamento rispettoso • cerca di adeguarsi alla cultura e sensibilità del paziente	Atteggiamento: • non esprime giudizi impropri • adatta il suo comportamento alla sensibilità del paziente • si adegua alla cultura e sensibilità del paziente	d
Immedesimazione e supporto: • non mostra immedesimazione o interesse per le preoccupazioni del paziente • non dà sostegno al paziente • crea un'atmosfera di ostilità o di polemica	Immedesimazione e supporto: • occasionalmente mostra immedesimazione o interesse per le preoccupazioni del paziente • dà un minimo sostegno al paziente	Immedesimazione e supporto: • si immedesima con il paziente giustificando le sue preoccupazioni • dà sostegno al paziente	Immedesimazione e supporto: • ha un atteggiamento di sincera immedesimazione ed interesse per le preoccupazioni del paziente, mostrando di volerlo concretamente aiutare • instaura un'atmosfera positiva	e

(a + b + c + d + e) / 5 :

4)

COMPORTAMENTO PERSONALE DEL MEDICO CON IL PAZIENTE

INSODDISFACENTE 14	APPENA SUFFICIENTE 18	BUONO 24	ECCELLENTE 30	
Sensibilità: • lascia che il paziente rimanga svestito senza necessità • guarda il paziente mentre si spoglia • rimuove gli abiti senza permesso	Sensibilità: • lascia che il paziente rimanga svestito senza necessità e senza scusarsi	Sensibilità: • ha permesso che rimanga svestito, scusandosi	Sensibilità: • fa spogliare il paziente in modo sempre appropriato, limitandosi alle zone da esaminare	a
Esame obiettivo: • non avverte il paziente mentre sta per esaminare zone sensibili • inizia l'esame in corrispondenza di zone sensibili, causando fastidio • esegue l'esame senza considerare l'eventuale sofferenza del paziente • causa ripetutamente dolore ed effettua manovre brusche • non si preoccupa di assicurare il paziente e di assisterlo durante l'esame • affronta argomenti delicati durante l'esame	Esame obiettivo: • avverte il paziente solo quando sta per esaminare zone sensibili • inizia l'esame in corrispondenza di zone sensibili, provocando solo lieve fastidio • conduce l'esame tentando solo minimamente di non peggiorare la sintomatologia	Esame obiettivo: • esamina le zone ritenute sede di dolore per ultime • esegue l'esame in modo da causare il minor fastidio possibile • si preoccupa di assicurare il paziente e di assisterlo durante l'esame	Esame obiettivo: • esamina le zone ritenute sede di dolore per ultime • esegue l'esame in modo da causare il minor fastidio possibile • si preoccupa di assicurare il paziente e di assisterlo durante l'esame	b
Umore: • mostra imbarazzo oppure rabbia, o impazienza o eccessiva sicurezza	Umore: • si mostra a volte tranquillo oppure ansioso e non in sincronia con le dichiarazioni del paziente	Umore: • modula l'umore da tranquillo a preoccupato a seconda delle affermazioni del paziente	Umore: • modula l'umore in modo da dare il giusto supporto al paziente	c
Presentazione: • si presenta in modo irrispettoso • non dà la mano • non rispetta le norme igieniche tra un paziente e l'altro • veste in modo da creare imbarazzo nel paziente	Presentazione: • non si presenta • dà la mano con noncuranza • a volte rispetta le norme igieniche tra un paziente e l'altro	Presentazione: • si presenta al paziente tentando di mettere il paziente a proprio agio • spesso rispetta le norme igieniche tra un paziente e l'altro	Presentazione: • si presenta adeguatamente mettendo il paziente a proprio agio • sempre rispetta le norme igieniche tra un paziente e l'altro • veste in modo corretto	d

$$(a + b + c + d) / 4 =$$

5)

PROFILO PERSONALE

INSODDISFACENTE 14	APPENA SUFFICIENTE 18	BUONO 24	ECCELLENTE 30		
Affidabilità • Il candidato risulta scarsamente affidabile nel comportamento quotidiano e in particolare poco credibile nella presentazione (orale e/o scritta) dei casi e dei dati clinici			Affidabilità • Il candidato appare del tutto affidabile nel comportamento quotidiano e in particolare nella presentazione (orale e/o scritta) dei casi e dei dati clinici		a
Stabilità Emotiva • Il candidato non è in grado di affrontare e/o gestire lo stress emotivo provocato dal lavoro quotidiano			Stabilità Emotiva • Il candidato riesce a gestire in modo equilibrato lo stress emotivo provocato dal lavoro quotidiano		b
Condotta sul Lavoro: • Scarsa frequenza • Sfugge le responsabilità • E' disorganizzato • Incapace di svolgere i compiti assegnati • Spesso in ritardo			Condotta sul Lavoro: • Partecipa alle attività richieste • Si assume le dovute responsabilità • Non molto efficiente • Di solito puntuale		c
Rapporti Interpersonali • Non è capace di lavorare con gli altri • E' scostante ed irrispettoso con tutti			Rapporti Interpersonali • Stimato dal personale sanitario • Cerca e facilita la collaborazione con gli altri		d
Caratteristiche Personali • Non accetta critiche costruttive			Caratteristiche Personali • Riconosce i propri limiti e reagisce in modo costruttivo facendo tesoro delle critiche e dei suggerimenti altrui		e
				$(a + b + c + d + e) / 5 =$	

6)

CAPACITÀ CLINICHE – 1

INSODDISFACENTE 14	APPENA SUFFICIENTE 18	BUONO 24	ECCELLENTE 30	
Utilizzo Clinico delle Conoscenze: Non riesce ad utilizzare le conoscenze di base e cliniche nell'affrontare i problemi clinici	Utilizzo Clinico delle Conoscenze: Riesce ad utilizzare solo parzialmente le conoscenze di base e cliniche nell'affrontare i problemi clinici	Utilizzo Clinico delle Conoscenze: Utilizza in modo soddisfacente un adeguato bagaglio di conoscenze di base e cliniche nell'affrontare i problemi clinici dimostrando buone capacità di sintesi e di correlazione	Utilizzo Clinico delle Conoscenze: Utilizza in modo eccellente un ottimo bagaglio di conoscenze di base e cliniche nell'affrontare i problemi clinici dimostrando rilevanti capacità di sintesi e di correlazione	a
Anamnesi: - Incompleta e non accurata - Spesso mancano informazioni importanti - Spesso non identifica problemi rilevanti	Anamnesi: - Generalmente completa ed accurata - Individua i problemi principali ma talvolta omette alcune informazioni importanti	Anamnesi: Completa ed accurata con tutte informazioni rilevanti	Anamnesi: - Informazioni esaurienti e precise - Fa emergere anche i problemi minori	b
Esame Obiettivo: - Esame incompleto - Trascura ovvi indizi - Sopravvaluta indizi irrilevanti - Grosse carenze nella tecnica	Esame Obiettivo: - Esame generalmente completo - A volta trascura ovvi indizi - Piccole carenze nelle abilità tecniche	Esame Obiettivo: - Esame completo - Approfondisce tutte gli indizi importanti - Tecnicamente adeguato	Esame Obiettivo: - Esame completo e tecnicamente adeguato ed efficiente - Raccoglie correttamente tutti i rilievi necessarie per la diagnosi differenziale	c
Diagnosi Differenziale ed Elenco dei Problemi Incapace di porre ipotesi diagnostiche differenziali e di redigere un elenco dei problemi	Diagnosi Differenziale ed Elenco dei Problemi - Capace di identificare i problemi più rilevanti - Limitata capacità di porre ipotesi diagnostiche differenziali	Diagnosi Differenziale ed Elenco dei Problemi Capace di identificare sia i problemi principali sia quelli minori e di porre per ciascuno di essi ipotesi diagnostiche differenziali ragionevoli	Diagnosi Differenziale ed Elenco dei Problemi - Analizza con maturità i dati e i problemi del paziente in ordine di importanza - Formula in modo esauriente le ipotesi diagnostiche differenziali più ragionevoli	d
(a + b + c + d) / 4 =				

INSODDISFACENTE 14	APPENA SUFFICIENTE 18	BUONO 24	ECCELLENTE 30	
Indagini Diagnostiche e Piani Terapeutici • Spesso trascura esami fondamentali • Ha difficoltà nell'interpretare i risultati delle indagini diagnostiche • Incapace di formulare un piano terapeutico	Indagini Diagnostiche e Piani Terapeutici • Conosce e sa interpretare in modo appropriato i risultati della batteria standard di indagini diagnostiche di prima istanza • Incontra difficoltà nel programmare ulteriori indagini di approfondimento o i piani terapeutici	Indagini Diagnostiche e Piani Terapeutici • Sa programmare in modo completo ed efficiente le indagini diagnostiche e le consulenze specialistiche • Interpreta correttamente i risultati • Formula programmi terapeutici completi ed accurati	Indagini Diagnostiche e Piani Terapeutici • Pianifica in modo efficiente anche le strategie diagnostiche alternative o di approfondimento in funzione dei risultati acquisiti • Formula programmi terapeutici completi, puntuali, precisi e adeguati nel rapporto tra costi e benefici ("cost-effective")	a
Capacità nella Compilazione delle Cartelle Cliniche (Skills di Scrittura) • Cartelle cliniche mal fatte (contengono informazioni irrilevanti o mancano di dati importanti) • Insufficienti, inadeguate, spesso compilate in ritardo le annotazioni nel diario clinico • Manca il rilievo dei problemi principali	Capacità nella Compilazione delle Cartelle Cliniche (Skills di Scrittura) • Le cartelle contengono le informazioni minime indispensabili • Di solito le annotazioni nel diario clinico sono aggiunte tempestivamente • La cartella contiene i problemi principali con omissioni di scarsa importanza	Capacità nella Compilazione delle Cartelle Cliniche (Skills di Scrittura) • La cartella è ben fatta, organizzata, completa e pertinente ma spesso non approfondisce i problemi in modo analitico o differenziale	Capacità nella Compilazione delle Cartelle Cliniche (Skills di Scrittura) • I rilievi e le annotazioni nel diario clinico sono eccellenti, tempestive, concise, complete e pertinenti • I problemi importanti sono riportati ed analizzati in modo adeguato	b
Presentazione Orale (Skills di Comunicazione): • La presentazioni dei casi clinici e della loro evoluzione è disorganizzata e scarsamente integrata	Presentazione Orale (Skills di Comunicazione): • La presentazione dei casi è generalmente abbastanza organizzata ma prolissa o incompleta	Presentazione Orale (Skills di Comunicazione): • La presentazione dei casi clinici e della loro evoluzione è bene organizzata e completa	Presentazione Orale (Skills di Comunicazione): • La presentazione dei casi clinici e della loro evoluzione è ottima, perché è completa, concisa, ordinata ed elegante	c

CAPACITÀ CLINICHE – 2 (continua)

INSODDISFACENTE 14	APPENA SUFFICIENTE 18	BUONO 24	ECCELLENTE 30	
Capacità Tecniche: • Ha difficoltà nell'utilizzare tecniche corrette (è maldestro con le apparecchiature o omette tappe fondamentali) • Ha difficoltà nella scelta dei tempi, nella coordinazione e/o nell'organizzazione degli atti	Capacità Tecniche: • Talora ha difficoltà nell'utilizzo delle tecniche corrette • A volte non organizza il materiale necessario prima di iniziare una procedura • Ha solo qualche problema nella scelta dei tempi e nella coordinazione degli atti	Capacità Tecniche: • Utilizza tecniche appropriate • Organizza il materiale necessario prima di procedere • L'attuazione delle procedure è scorrevole e coordinata	Capacità Tecniche: • Le procedure sono eseguite correttamente, con facilità e destrezza • La realizzazione delle procedure è programmata con precisione e rispetto dei tempi • E' capace di mettere il paziente a proprio agio	d
Capacità Decisionale : • Le decisioni (indagini, procedure, piani terapeutici, ecc) appaiono avventate • Le decisioni non sono "cost-effective"	Capacità Decisionale : • Di solito le decisioni non espongono a rischio il paziente ma potrebbero non affrontare i problemi in modo accurato o completo • Le decisioni non tengono sempre in dovuto conto il rapporto tra costo e benefici	Capacità Decisionale : • Le decisioni sono accurate e non espongono a rischio il paziente • Usa il buon senso	Capacità Decisionale : • Le decisioni sono mature, basate su di una solida integrazione dei dati acquisiti e del ragionamento clinico e rispettano oculatamente il rapporto tra costi e benefici	e
Capacità di Autoapprendimento • Non conosce adeguatamente i propri pazienti né approfondisce la loro patologia	Capacità di Autoapprendimento • Possiede conoscenze teoriche sufficienti ma "scolastiche" della patologia dei propri pazienti	Capacità di Autoapprendimento • Approfondisce al di là delle sole conoscenze scolastiche le patologie dei propri pazienti • Si informa sulle patologie degli altri pazienti del reparto	Capacità di Autoapprendimento • Intraprendente ed intellettualmente vivace, consulta ampiamente la letteratura • Conosce e approfondisce i processi patologici degli altri pazienti del reparto	f
$(a + b + c + d + e + f) / 6 =$				

8)

SODDISFAZIONE (IMPRESSIONE) – VALUTAZIONE SINTETICA

Sei rimasto soddisfatto della preparazione complessiva del candidato?

<i>Per Nulla</i>	<i>Molto Poco</i>	<i>Poco</i>	<i>Si</i>	<i>Molto</i>	
14	18	22	26	30	
Enorme dubbio sulla competenza del candidato e sulle sue capacità nel rapporto interpersonale	Consistenti carenze di rapporti interpersonali con competenze professionali soddisfacenti	Consistenti carenze di competenze professionali con rapporti interpersonali soddisfacenti	Competenze professionali e capacità di rapporti interpersonali soddisfacenti	Forte competenza clinica e capacità di rapporto interpersonale	a

Gradiresti acquisire il candidato come tuo collaboratore?

<i>Per Nulla</i>	<i>Molto Poco</i>	<i>Poco</i>	<i>Si</i>	<i>Molto</i>	
14	18	22	26	30	b

(a + b) / 2 =

TIROCINIO

GIUDIZIO RIASSUNTIVO-CONCLUSIVO DEL CANDIDATO

Nome del Candidato _____ Tirocinio effettuato _____ Data: _____ da _____ a _____

1) Intervista al paziente e raccolta dei dati anamnestici:

(Chiarezza delle domande, domande aperte vs chiuse, uso di termini medici, verifica, sintesi e transizioni)

Insoddisfacente	Appena Sufficiente	Buono	Eccellente	
1 (14-17)	2 (18-22)	3 (23-26)	4 (27-30)	_____

2) Capacità di fornire informazioni e chiarimenti al paziente:

(Informazioni fornite, conclusione, linguaggio usato, sintesi e collegamenti)

Insoddisfacente	Appena Sufficiente	Buono	Eccellente	
1 (14-17)	2 (18-22)	3 (23-26)	4 (27-30)	_____

3) Rapporto medico-paziente:

(Attenzione, linguaggio corporeo, sicurezza, atteggiamento, capacità di immedesimarsi e dare supporto)

Insoddisfacente	Appena Sufficiente	Buono	Eccellente	
1 (14-17)	2 (18-22)	3 (23-26)	4 (27-30)	_____

4) Comportamento personale del medico:

(Sensibilità, conduzione dell'esame obiettivo, umore, presentazione e igiene personale)

Insoddisfacente	Appena Sufficiente	Buono	Eccellente	
1 (14-17)	2 (18-22)	3 (23-26)	4 (27-30)	_____

5) Profilo Personale:

(Affidabilità, Stabilità emotiva, condotta sul lavoro, rapporti interpersonali, caratteristiche personali)

Insoddisfacente	Appena Sufficiente	Buono	Eccellente	
1 (14-17)	2 (18-22)	3 (23-26)	4 (27-30)	_____

6) Capacità Cliniche - 1:

(Uso clinico delle conoscenze, anamnesi, esame obiettivo, diagnosi diff. ed elenco problemi)

Insoddisfacente	Appena Sufficiente	Buono	Eccellente	
1 (14-17)	2 (18-22)	3 (23-26)	4 (27-30)	_____

7) Capacità Cliniche - 2:

(Indagini diagnostiche e piani terapeutici, Compilazione cartelle cliniche, Comunicazione orale, Capacità tecniche, decisionali e di auto-apprendimento)

Insoddisfacente	Appena Sufficiente	Buono	Eccellente	
1 (14-17)	2 (18-22)	3 (23-26)	4 (27-30)	_____

8) Valutazione Sintetica – Soddisfazione:

(Sei rimasto soddisfatto della preparazione complessiva del candidato? Gradiresti acquisire il candidato come tuo collaboratore?)

Per Nulla	Molto Poco	Poco	Si	Molto	
0 (14-17)	1 (18-21)	1 (22-24)	2 (25-27)	2 (28-30)	_____

Totale :



Valutatore: Nome- stampatello

Firma

qualifica

Telefono

Istituzione

Indirizzo

Città

NOTE e/o COMMENTI

(scrivere in stampatello)

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Firma del “Valutatore”