



LIBRETTO DI TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO

**Valutazione del Tirocinio Post-Laurea dell'Esame di Stato
per l'Abilitazione alla Professione di Medico-Chirurgo
ai sensi dell'art. 2 del D.M. 19 ottobre 2001, n. 445**

Questo documento viene rilasciato dall'U.O.C. Abilitazioni Professionali.

Questo è un documento legale perciò non potrà essere compilato in modo non conforme e ogni alterazione dovrà essere comunicata all'ufficio di competenza che provvederà alla sostituzione dello stesso.

Al termine del periodo valutativo (ovvero raggiunta la valutazione positiva ai sensi dell'art. 2 del D.M. 19 ottobre 2001, n. 445, nelle tre aree: Area di Medicina Interna, Area di Chirurgia e di Medicina Generale/ATS) e della completa compilazione in ogni sua parte, il libretto dovrà essere riconsegnato all'ufficio di competenza in maniera tempestiva.

Il tirocinante deve compilare le parti relative ai propri dati anagrafici e residenza:

COGNOME _____

NOME _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Residenza _____

Il tirocinante deve stampare un libretto per ciascun tutor specificandola su ogni

libretto:

AREA _____ (Medicina Interna/Chirurgia/ATS)

Firma del Tirocinante _____

All'inizio di ogni settimana, sarà altresì cura del Tirocinante far compilare al Tutor Valutatore la pagina iniziale di ogni libretto contenente le informazioni riguardanti: unità operativa, Tutor Valutatore, data inizio e data fine del tirocinio, timbro e firma del Tutor Valutatore.

UNITÀ OPERATIVA: _____

TUTOR VALUTATORE _____

DATA INIZIO – FINE DEL TIROCINIO _____

TIMBRO E FIRMA DEL TUTOR VALUTATORE _____

CERTIFICAZIONE DELLA FREQUENZA DEL CANDIDATO

Firma del Candidato : _____

Firma del Valutatore: _____

Timbro "ufficiale" del Valutatore : _____



Mese: _____

Anno: _____

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

*	Firma del "Valutatore"
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"** cercando 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.

Ambiti 1)				
Profilo della Competenza Professionale				
CAPACITÀ DI INTERVISTARE E RACCOLGERE DATI ANAMNESTICI				
Categorie Valutative				
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 - richiesta domanda su richiesta	Chiarezza domande: domande quasi sempre chiare	Chiarezza domande: domande sempre chiare e comprensibili	a 24
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 valore ipotetico	b 30
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, chiarezza su richiesta	Uso di termini medici uso appropriato dei termini medici, con spiegazione	c 24
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 24
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 30
(a + b + c + d + e) / 5 =				26

1) CAPACITÀ DI INTERVISTARE E RACCOLGERE 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 - richiesta domanda su richiesta	Chiarezza domande: domande quasi sempre chiare	Chiarezza domande: domande sempre chiare e comprensibili
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 valore ipotetico
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, chiarezza su richiesta	Uso di termini medici uso appropriato dei termini medici, con spiegazione
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
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
(a + b + c + d + e) / 5 =			

2) CAPACITÀ DI FORNIRE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI AL PAZIENTE

INSODDISFACENTE	APPENA SUFFICIENTE	BUONO	ECCELLENT
14	18	24	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
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 tempo sufficiente per chiarimenti	Conclusione: • conclude sempre adeguatamente l'incontro, indicando i passi futuri • stimola a fare domande, dando al paziente tempo sufficiente per chiarimenti
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
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
			$(a + b + c + d) / 4 =$

3) RAPPORTO MEDICO-PAZIENTE (CAPACITÀ RELAZIONALE)

INSODDISFACENTE	APPENA SUFFICIENTE	BUONO	ECCELLENT
14	18	24	30
Attenzione: • non sembra prestare attenzione al paziente • interrompe il paziente in modo mal-educato • 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
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
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
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 del 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
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
			$(a + b + c + d + e) / 5 =$

4) *COMPORAMENTO PERSONALE DEL MEDICO CON IL PAZIENTE*

INSODDISFACENTE	APPENA SUFFICIENTE	BUONO	ECCELLENTE
14	18	24	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
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 rassicurare 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 rassicurare 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 rassicurare il paziente e di assisterlo durante l'esame
Umore: • mostra imbarazzo oppure rabbia, o impazienza o eccessiva sicurezza	Umore: • si mostra a volte tranquillo oppure ansioso e non in sintonia 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
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 tenendo 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
$(a + b + c + d) / 4 =$			

5) *PROFILO PERSONALE*

INSODDISFACENTE	APPENA SUFFICIENTE	BUONO	ECCELLENTE
14	18	24	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
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
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	Condotta sul Lavoro: • Talvolta partecipa anche ad attività non richieste • Capace di iniziative indipendenti • Bene organizzato	Condotta sul Lavoro: • Partecipa regolarmente anche ad attività non richieste • Assume ruolo di "leader" • Molto efficiente
Rapporti Interpersonali • Non è capace di lavorare con gli altri • E' sostante ed irrispettoso con tutti	Rapporti Interpersonali • Contribuisce a mantenere buoni rapporti di lavoro con il personale sanitario	Rapporti Interpersonali • Rispettato dal personale sanitario • spontaneamente collaborativo	Rapporti Interpersonali • Stimato dal personale sanitario • Cerca e facilita la collaborazione con gli altri
Caratteristiche Personali • Non accetta critiche costruttive	Caratteristiche Personali • Di solito accetta critiche costruttive e reagisce in modo adeguato	Caratteristiche Personali • Reagisce positivamente alle critiche costruttive	Caratteristiche Personali • Riconosce i propri limiti e reagisce in modo costruttivo facendo tesoro delle critiche e dei suggerimenti altrui
$(a + b + c + d + e) / 5 =$			

6)

CAPACITÀ CLINICHE - I

INSODDISFACENTE	APPENA SUFFICIENTE	BUONO	ECCELLENTE
14	18	24	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 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
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
Esame Obiettivo: - Esame incompleto - Trascura ovvi indizi - Sopravvaluta indizi irrilevanti - Grosse carenze nella tecnica	Esame Obiettivo: - Esame generalmente completo - A volte 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
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
			$(a + b + c + d) / 4 =$

7)

CAPACITÀ CLINICHE - 2

INSODDISFACENTE	APPENA SUFFICIENTE	BUONO	ECCELLENTE
14	18	24	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")
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 - Mancano 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
Presentazione Orale (Skills di Comunicazione): La presentazione 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

CAPACITÀ CLINICHE – 2 (continua)

INSODDISFACENTE 14	APPENA SUFFICIENTE 18	BUONO 24	ECCELLENTE 30	d
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	
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 • Intraprende 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?

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

Gradiresti acquisire il candidato come tuo collaboratore?

Per Nulla 14	Molto Poco 18	Poco 22	Si 26	Molto 30	b
(a + b) / 2 =					

TIROCINIO
GIUDIZIO RIASSUNTIVO-CONCLUSIVO DEL CANDIDATO

NOTE e/o COMMENTI

(scrivere in stampatello)

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

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)	2 (22-24)	3 (25-27)	4 (28-30)

Totale :

Valutatore: Nome- stampatello

Firma

qualifica

Telefono

Istituzione

Indirizzo

Città

Firma del "Valutatore"