

CORSO DI LAUREA IN OSTETRICIA

Tirocinio II anno

SSD Insegnamento: MEDS-24/C

Nome docente: [Sofia Colaceci](mailto:sofia.colaceci@unicamillus.org)

E-mail: sofia.colaceci@unicamillus.org

Numero di CFU totali : 18

PREREQUISITI

I prerequisiti necessari ai fini dell'esame sono:

- aver sostenuto e verbalizzato l'esame di Tirocinio 1 in quanto propedeutico all'espletamento dell'esame di Tirocinio 2;
- aver effettuato il 100% del tirocinio programmato per il I anno (570 ore) e almeno il 75% del monte ore previsto al II anno (405 su 540 ore) per un totale minimo di 975 ore (570+405);
- aver ottenuto una valutazione media (tenendo conto di tutte le valutazioni ricevute nell'anno di riferimento) almeno sufficiente.

Si specifica inoltre che alla/o studente che si presenta all'esame è richiesto come presupposto l'aver acquisito tutte le conoscenze erogate sino al II anno di corso.

OBIETTIVI FORMATIVI

Al termine del tirocinio, le/gli studenti saranno in grado di descrivere e di effettuare tutte le pratiche infermieristiche di base applicate all'assistenza ostetrico-ginecologica-neonatale. Inoltre, le/gli studenti saranno in grado di descrivere e di prestare le pratiche di assistenza ostetrica nell'ambito del puerperio, dell'accettazione ostetrica, degli ambulatori ostetrico-ginecologici, del consultorio e della neonatologia. Inoltre, avranno acquisito adeguate conoscenze sull'organizzazione dell'assistenza nelle UO di assegnazione.

RISULTATI DELL'APPRENDIMENTO ATTESI

I risultati di apprendimento attesi sono coerenti con le disposizioni generali del Processo di Bologna e le disposizioni specifiche della direttiva 2005/36/CE. Si trovano all'interno del Quadro europeo delle qualifiche (descrittori di Dublino) come segue:

Al termine del tirocinio, la/lo studente dovrà:

Conoscenza e capacità di comprensione

- descrivere le pratiche infermieristiche di base applicate all'assistenza ostetrico-ginecologica-neonatale
- descrivere le pratiche dell'assistenza ostetrico-ginecologica-neonatale necessarie alla sorveglianza del benessere materno-fetale e neonatale, nonché alla promozione e prevenzione della salute nelle donne ginecologiche

Capacità di applicare conoscenza e comprensione

- trasferire le conoscenze teoriche dell'assistenza infermieristica e ostetrica di base alle buone pratiche cliniche
- applicare le conoscenze teoriche per identificare gli ambiti di competenza propria e delle altre figure professionali

-tradurre i risultati della ricerca scientifica in contenuti comunicativi adeguati alla pratica professionale

Abilità comunicative

-esporre oralmente gli argomenti in modo organizzato e coerente
-usare un linguaggio adeguato e conforme con l'argomento della discussione
-adottare modalità comunicative culturalmente sensibili tenendo conto delle caratteristiche dell'utenza

Autonomia di giudizio

-gestire casi clinici complessi da un punto di vista tecnico-scientifico e comunicativo, secondo quanto appreso
-riconoscere l'importanza di una conoscenza approfondita degli argomenti conformi ad un'adeguata formazione ostetrica
-identificare l'importanza della conoscenza teorica della materia per la professione ostetrica

Capacità di apprendimento

La/o studente dovrà essere in grado di attivare percorsi autonomi di approfondimento mediante la consultazione della letteratura scientifica e dei testi di ostetricia e ginecologia.

PROGRAMMA

1. ATTIVITÀ CLINICO-ASSISTENZIALE

Rilevazione dei parametri vitali
Somministrazione e gestione della terapia farmacologia
Esecuzione medicazioni materne
Assistenza pre e post intervento
Gestione della donna sottoposta ad induzione
Gestione dei prodromi di travaglio
Esami in gravidanza
La visita ostetrica
Il puerperio
Promozione e supporto dell'allattamento
Esecuzione, osservazione e interpretazione del CTG
Screening HPV
Accettazione della donna in pronto soccorso ostetrico
Gestione del neonato dalla nascita alla dimissione

2. NORMATIVA E DEFINIZIONI DI BASE DELLA PROFESSIONE OSTETRICA

Profilo Professionale
Codice Deontologico
L. 42/99
L. 194/78
Basso rischio ostetrico
I luoghi del parto

MODALITÀ DI APPRENDIMENTO

L'apprendimento consta di 540 ore di tirocinio pratico-guidato sotto la supervisione delle/dei tutor dipendenti dell'ente ospitante. È possibile essere ammessi/e all'esame avendo effettuato il 100%

del tirocinio programmato per il I anno (570 ore) e almeno il 75% del monte ore previsto al II anno (405 su 540 ore) per un totale minimo di 975 ore (570+405).

MODALITÀ DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

L'esame di Tirocinio 2 consiste in una prova pratica orale riguardante tre ambiti:

1. presentazione del mandato scritto richiesto (inviato via e-mail, caricato su WebApp e allegato alla presente Scheda) basato sulla discussione di casi clinici;
2. l'attività clinico-assistenziale;
3. la normativa/definizioni di base della professione ostetrica.

Le/gli studenti saranno valutate/i tenendo conto dell'aspetto clinico-assistenziale e scientifico secondo evidenze aggiornate, nonché delle capacità di analisi e sintesi argomentativa, delle competenze di valutazione e di presa di decisione di situazioni clinico-assistenziali. Si terrà conto della coerenza del processo logico applicato e del linguaggio tecnico-scientifico utilizzato.

Inoltre, si terrà conto della valutazione dell'esperienza di tirocinio espressa dalle tutor cliniche: la valutazione finale tiene conto per un quarto delle valutazioni di tirocinio ricevute dalle/dagli studenti.

Per la prova pratica orale i criteri di valutazione considerati saranno: conoscenze acquisite, autonomia di giudizio, abilità comunicative e capacità di apprendimento. La prova di esame sarà valutata secondo i seguenti criteri:

| | |
|---------------------------------------|---|
| < 18 insufficient e | Conoscenze frammentarie e superficiali dei contenuti, errori nell'applicare i concetti, esposizione carente. |
| 18-20 | Conoscenze dei contenuti sufficienti ma generali, esposizione semplice, incertezze nell'applicazione di concetti teorici. |
| 21-23 | Conoscenze dei contenuti appropriate ma non approfondite, capacità di applicare solo parzialmente i concetti teorici, presentazione dei contenuti accettabile. |
| 24-26 | Conoscenze dei contenuti appropriate, discreta capacità di applicazione dei concetti teorici, presentazione dei contenuti articolata. |
| 27-29 | Conoscenze dei contenuti precise e complete, buona capacità di applicare i concetti teorici, capacità di analisi e di sintesi, esposizione sicura e corretta. |
| 30-30L | Conoscenze dei contenuti molto ampie, complete ed approfondite, capacità ben consolidata di applicare i concetti teorici e ottima padronanza espositiva, nonché eccellente capacità di analisi, di sintesi e di elaborazione di collegamenti interdisciplinari. |

Per quanto riguarda la corrispondenza tra la valutazione media espressa dalle/dai tutor e il punteggio in trentesimi, si rimanda alla seguente tabella:

| MEDIA DELLE VALUTAZIONI OTTENUTE NELL'A.A. | VOTO |
|---|-------------|
| SUFFICIENTE | 18-19 |

| | |
|----------------------|--------|
| SUFFICIENTE/DISCRETO | 20-21 |
| DISCRETO | 22-23 |
| DISCRETO/BUONO | 24-25 |
| BUONO | 26-27 |
| BUONO/OTTIMO | 28-29 |
| OTTIMO | 30-30L |

Il voto finale dell'esame sarà calcolato effettuando una media ponderata tra il voto della parte orale (pari a tre quarti) e il voto corrispondente alla valutazione media ottenuta dalla Schede di Valutazione del tirocinio (pari a un quarto).

ATTIVITÀ DI SUPPORTO

È possibile richiedere approfondimenti con il corpo docente o in auto-gestione o peer-tutoring nel laboratorio di simulazione sito presso UniHall con l'obiettivo di approfondire alcune specifiche tematiche/competenze.

TESTI CONSIGLIATI E BIBLIOGRAFIA

- Trattando di Scienza ed Arte della Professionalità Ostetrica. Costantini W. Piccin. Ed. 2021.
- Materiale di studio consegnato dal corpo docente.

MANDATO DI TIROCINIO

CASI DA CARTELLA CLINICA

La cartella clinica è lo strumento che permette di avere una visione globale dell'assistenza prestata alla donna/paziente. È quindi per voi studenti un prezioso strumento di studio che permette di superare il limite della mancata visione d'insieme dell'assistenza prestata nelle varie UO che prendono in carico donne e neonati/e.

Tenere traccia dei casi clinici permette di migliorare il ragionamento clinico, allenandovi alla risoluzione dei casi che saranno oggetto dei futuri esami, tra cui l'esame di stato.

Si consiglia di annotare i casi e utilizzare un quaderno ad hoc per raccogliarli trascritti in "bella copia". Il caso clinico può essere corredato da fogli illustrativi di farmaci, definizioni, etc. e tutto ciò che può esservi utile per ottimizzare l'apprendimento e il futuro ripasso, ad eccezione di documenti e materiali che non tutelino la privacy delle pazienti.

MANDATO DI TIROCINIO DEL II ANNO

Durante lo svolgimento del tirocinio dei prossimi mesi, si raccomanda di studiare attentamente le cartelle cliniche di:

- PUERPERE FISILOGICHE IN DIMISSIONE DA PARTO SPONTANEO
- PUERPERE FISILOGICHE IN DIMISSIONE DA TC
- PUERPERE CHE HANNO AVUTO UN PARTO INDOTTO
- NEONATI/E SANI/E IN DIMISSIONE

annotando le prescrizioni, i farmaci somministrati, gli esami presenti in cartella, gli atti assistenziali effettuati, etc., ragionando sulle motivazioni alla loro base

Inoltre:

- ANNOTARE TESTUALMENTE COME VIENE SCRITTA UNA VISITA OSTETRICA IN TRAVAGLIO ATTIVO

(almeno 5 esempi)

- PRENDERE VISIONE E COMPRENDERE IL PARTOGRAMMA. ANNOTARE L'ESECUZIONE DI QUESTO PUNTO DEL MANDATO FORNENDO UNA BREVE DESCRIZIONE DEL CASO (almeno 5 casi)

Il mandato di tirocinio sarà importante ai fini dello svolgimento dell'esame di tirocinio 2.

IN GENERALE PER IL TIROCINIO DEL II E DEL III ANNO

Se durante il tirocinio del II anno doveste venire a contatto con i seguenti casi clinici, è opportuno prenderne nota sin da ora per il futuro:

- ABORTO SPONTANEO
- MINACCIA DI PARTO PRETERMINE
- MORTE INTRAUTERINA FETALE
- GEMELLARE
- IPERTENSIONE GESTAZIONALE
- DIABETE GESTAZIONALE
- EMORRAGIA POST PARTUM
- DISTOCIA DI SPALLA
- PROLASSO DI FUNICOLO