Università degli studi di Verona - Facoltà di Medicina e chirurgia – LM in scienze infermieristiche ed Ostetriche – Sede di Trento

Studente/essa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AA \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skills di assessment avanzato** *che contempla valutazione accurata e precisa e interpretazione dei dati e l’approccio con il paziente e caregiver* | **Standard MIN** | **CERTIFICAZIONE** | | | | | | | | | | |
| *Data, nominativo e firma/sigla esperto che ha supervisionato/certificato la skill* | | | | | | | | | | |
| **Da sperimentare tutti** |  | | | | | | | | | | |
| Valutazione e riconoscimento alterazioni **neuro-motorio:**   * valutazione nervi cranici * valutazione marcia ed equilibrio * valutazione riflessi * valutazione sensibilità, tono, forza | *almeno*  *10* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Assessement polmonare:** ispezione, palpazione, percussione e auscultazione  Riconoscimento principali alterazioni polmonari | *almeno*  *10* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Auscultazione cardiaca apicale**, toni e suoni valvolari e **riconoscimento** dei soffi fisiologi e patologici quali stenosi e insufficienza valvolare | *almeno*  *10* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Auscultazione e palpazione **addominale** superficiale e profonda e riconoscimento principali alterazioni | *almeno*  *10* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Eco-fast toracica** | *almeno*  *10* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eco-fast **addome e/o Bladderscan** | *almeno*  *10* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eco- fast **circolo venoso e arterioso periferico** | *almeno*  *10* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Somministrazione test **Gugging Swallowing Screen - GUSS** per screening della deglutizione | *almeno*  *10* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Utilizzo **Mealtime assessment scale - MAS** per la valutazione abilità al pasto | *almeno*  *10* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Conduzione **colloquio di assessment familiare e costruzione di eco e genogramma secondo modello Calgary** | *almeno*  *10* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Somministrazione di test **MMSE, Test di Pfeiffer, GP – COG**, NPI, per la valutazione dello stato cognitivo | *almeno*  *10* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro specificare….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Firma studente/essa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Consegnato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Coordinatore/tutor Universitario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_