Tirocinio obbligatorio 5° anno – Area Medica – a.a. 2025/26

Matricola:

Cognome:

Nome:

Periodo di frequenza:

Reparto: Neonatologia

Direttore: Prof./Dr.

Tutor: Prof./Dr.

Obiettivo del tirocinio formativo	Obiettivo raggiunto?	
	SI	NO
1. Competenze cliniche		
1.a Raccolta anamnestica pediatrica: saper condurre un'anamnesi mirata in ambito pediatrico, considerando la collaborazione di genitori e/o tutori.		
1.b Esame obiettivo pediatrico: eseguire un esame obiettivo completo del neonato, del lattante, del bambino e dell'adolescente, riconoscendo segni generali normali e patologici.		
1.c Valutazione della crescita e dello sviluppo: misurare e interpretare parametri antropometrici (peso, altezza, circonferenza cranica) e valutare le tappe dello sviluppo psicomotorio.		
1.d Diagnosi differenziale: identificare i principali sintomi e segni clinici in pediatria, formulando ipotesi diagnostiche appropriate.		
2. Competenze comunicative e relazionali		
2.a Relazione con il bambino: conoscere la peculiarità di interazione e comunicazione dei bambini di diverse età.		
2.b Relazione con la famiglia comprendere l'utilità di interagire con i genitori o tutori legali, spiegando diagnosi, trattamenti e procedure in modo chiaro e empatico.		
2.c Lavoro in team: comprendere l'utilità della collaborazione con medici, infermieri e altre figure sanitarie nel contesto dell'assistenza pediatrica.		
3. Competenze tecniche specifiche		
3.a Patologie pediatriche comuni: approfondire le conoscenze sulle principali malattie pediatriche (ad esempio, infezioni respiratorie, gastroenteriti, patologie allergiche, malattie esantematiche).		
3.b Vaccinazioni: comprendere il calendario vaccinale e l'importanza della prevenzione attraverso le vaccinazioni.		
3.c Nutrizione pediatrica: conoscere i principi dell'alimentazione del neonato, del lattante e del bambino, incluso l'allattamento al seno.		

3.d Approccio preventivo: comprendere il ruolo della prevenzione primaria e secondaria in pediatria, inclusa l'educazione sanitaria rivolta alla famiglia.		

Data:

Firma del Tutor

_____

Firma del Direttore U.O.

_____