



Dos campus d'excel·lència internacional:



'i) EU d'Infermeria

Escola Universitària d'Infermeria
Campus de Ciències de la Salut
de Bellvitge
08907 L'Hospitalet de Llobregat
Tel. 93 402 42 19
Fax 93 402 42 16

Prof. Responsables:
V. Sanfeliu vsanfeliu@ub.edu
T. Bardají tbardaji@ub.edu
T. Faura tfaura@ub.edu
L. Basco luisbasco@ub.edu

ASSIGNATURA ESTADES CLÍNiques II

DOSSIER D'APRENENTATGE

CURS ACADÈMIC 2013-2014

ÍNDEX

Introducció, objectius d'aprenentatge i professorat	3
Centres de pràctiques i calendari acadèmic.....	4
Normativa general	5
Competències a assolir per l'alumne.....	6
Avaluació de l'alumne.....	13-14
Graells d'avaluació.....	15-23

ANNEXES

Competència nº 1. Pràctica professional, ètica i legal.....	24
• Full de faltes d'assistència i recuperació.....	25
• Recomanacions de la prevenció d'errades de medicació.....	26
• Full de comunicació d'errades.....	27
• Exercicis de càlcul de dosis de medicació.....	28
• Guia del seminari d'ètica.....	29
• Graella d'avaluació del seminari d'ètica.....	30
• Graella d'avaluació de tècniques i procediments d'infermeria.....	31-33
Competència nº 2. Prestació de cures.....	34
• Guia per a la utilització del dossier de cures.....	35-38
• Fulls per a la recollida de dades i identificació de problemes.....	39-46
• Fulls per la planificació de cures, observacions i informe d'alta.....	47-49
• Graella d'avaluació del Procés de Cures.....	50
• Guia i graella d'avaluació de l'exposició de casos al seminari professor/alumne.....	51-53
• Guia per la presentació de casos a la unitat: examen in situ.....	54
• Graella d'avaluació: examen in situ.....	55
Competència nº 3. Comunicació terapèutica i relacions interpersonals.....	56
• Graella d'avaluació dels seminaris.....	57
Competència nº 4 Gestió de cures.....	58
• Guia i graella sobre la dinàmica organitzativa de la unitat.....	59
• Guia per a la realització de l'entrevista a les infermeres clíniques.....	60
• Graella d'avaluació del treball realitzat amb les infermeres clíniques.....	61
Competència nº 5 Desenvolupament professional.....	62
• Full informatiu sobre el diari reflexiu.....	63
• Graella orientativa Diari Reflexiu.....	64
Altres annexes	65
• Informació sobre el servei d'extraccions i Banc de Sang.....	66
• Guia recordatòria de la normativa del bloc quirúrgic.....	67
• Guia recordatòria del funcionament de l'àrea d'esterilització.....	68
• Guia recordatòria d'aspectes relacionats amb la tècnica d'hemodiàlisi	69
• Enquesta de satisfacció de l'alumne sobre les Estadets Clíniques II.....	70-73

INTRODUCCIÓ I OBJETIUS D'APRENTATGE

Estades Clínicas II és una assignatura troncal que es du a terme en el tercer curs i té 24 crèdits ECTS.

Amb aquesta assignatura pràctica es pretenem donar a l'alumnat una visió del món professional ajudant-lo a integrar-se a l'entorn laboral; desenvolupar habilitats professionals, socials i interpersonals i incorporar la teoria a la pràctica.

Els objectius d'aquesta assignatura són que l'estudiant sigui capaç de:

- Responsabilitzar-se del seu aprenentatge i demostrar una actitud crítica i reflexiva.
- Desenvolupar la pràctica incorporant-hi els principis ètics i legals de la professió d'infermeria.
- Establir una relació terapèutica amb l'usuari i família.
- Treballar en equip multidisciplinari.
- Proporcionar cures infermeres a les persones en el seu procés de malaltia des d'una perspectiva global i metodològica.
- Comprendre la dinàmica organitzativa de l'entorn hospitalari i interactuar-hi.
- Dur a terme els procediments terapèutics amb destresa tenint en compte les necessitats i la seguretat de la persona.

PROFESSORAT

Professores responsables. Les professores responsables de les Estades Clínicas II són: Teresa Faura, Teodosia Bardají, Victòria Sanfeliu i Luis Basco.

Les funcions de les professores responsables són:

- Planificar juntament amb el professorat associat, els responsables de l'àrea de formació i amb els coordinadors i/o supervisors dels centres, l'aprenentatge de l'alumnat.
- Vetllar pel bon desenvolupament de l'assignatura.
- Responsabilitzar-se de l'avaluació final de l'alumnat.

Professorat associat. Cada centre té assignat un nombre de professors/es associats/des que treballen estretament amb els coordinadors i/o supervisors, les infermers de les unitats, i els responsables de l'assignatura en la planificació de la mateixa. La seva funció principal és tutoritzar l'aprenentatge de l'alumne (seguiment individualitzat a les unitats de pràctiques, planificació dels seminaris i organització de l'avaluació juntament amb els professionals d'infermeria responsables dels alumnes).

Els centres que col·laboren amb l'Escola Universitària d'Infermeria de la Universitat de Barcelona són hospitals de segon i tercer nivell que assegurin uns llocs de pràctiques adients perquè l'alumnat pugui acomplir els objectius establerts. A continuació es detalla la relació d'hospitals i els horaris.

CENTRES DE PRÀCTIQUES CURS ACADÈMIC 2013/14

CORPORACIÓ SANITÀRIA CLÍNIC
HOSPITAL UNIVERSITARI DURAN I REYNALS
HOSPITAL UNIVERSITARI GERMANS TRIAS I PUJOL
HOSPITAL MOISÈS BROGGI (SANT JOAN DESPÍ)
HOSPITAL UNIVERSITARI MÚTUA TERRASSA
HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE
HOSPITAL DEL SAGRAT COR

CALENDARI DEL CURS ACADÈMIC 2013/2014

Duració del període: 1-10-2013 al 31-01-2014 de dimarts a divendres

Horaris:

Hospitals: Bellvitge, Clínic, Duran i Reynals i Germans Trias i Pujol:

Matí 8 a 14 h.

Tarda 15 a 21 h.

Hospitals: Sant Joan Despí (Moissès Broggi) i Mutua de Terrassa:

Matí : 7'30 a 13'30 h.

Tarda: 14'30 a 20'30 h.

Hospital: Sagrat Cor : Matí : 7'30 a 13'30 h. Tarda: 14'15 a 20'15 h.

GRUP A i C

PERIODE 1º SEMESTRE

Duració: 01-10-2013 al 31-01-2014

de dimarts a divendres

Dades de rotació a les unitats de pràctiques:

01-10-2013 al 22-11-2013 (8 setmanes) | 26-11-2013 al 31-01-2014 (8 setmanes)

Vacances de Nadal: del 23 de desembre al 6 de gener, ambdós inclosos.

Altres Festes: 23 dilluns i 24 dimarts de setembre; divendres 1 de novembre (Tots Sants); divendres 6 de desembre (Constitució)

Assignació Hospitals: 17-09-2013. De 9 a 14 hores. Aula 009

Presentació assignatura: alumnes que comencen les Estadcs Clíniques II (grups A i C):

Dia 19/09/2013. Grup matí de 10 -3 h, Aula 003 i Grup tarda de 15,30-18,30 h. Aula 102

Seminari Procés de cures (Grups A,B,D i D). Dia 25 de setembre

Grups matí, de 9 a 11 i d'11,30 a 13,30. Aules 007/009

Grups tarda, de 15 a 17 i de 17,15 a 19,15. Aules 007/009

Seminari treball d'un Procés de cures (només els grups que comencen EC II (A i C).

Dia 26 de setembre.

Grup matí: la meitat del grup de 9 a 11 i l'altra meitat d'11,30 a 13,30. Aules 009/011

Grup tarda: la meitat " " " 15 a 17 i " " de 17,15 a 19,15. Aules 009/010

PERIODE 2º SEMESTRE GRUP B i D

Durada: 18-02-2014 al 13-06-2014 de dimarts a divendres

Dades de rotació a les unitats de pràctiques:

18-02-2014 al 11-04-2014 (8 setmanes) | 22-04-2013 al 13-06-2014 (8 setmanes)

Vacances de Setmana Santa: del 14 al 21 d'abril, ambdós inclosos.

Altres Festes: dimecres 2 (festa Campus) i dimarts 23 (patró dels estudiants) d'abril; dimecres 1 (Festa del Treball) i 2 de maig.

Assignació Hospitals: 11-02-2014, aula 012

Presentació assignatura pels alumnes que comencen les Estadcs Clíniques II (grups M/T)

Dia 12 de febrer de 2014 Hora: 10 a 13 h. Aula 107 i de 15 a 18 h. Aula 106

NORMATIVA GENERAL

1. Assistència. L'assistència a les pràctiques és obligatòria. Si per algun motiu l'alumne ha de faltar, ho ha de comunicar a la supervisora o infermera de la unitat i el més aviat possible a la professora o professor tutor. Juntament amb la professor/a s'acordarà la recuperació de les faltes d'assistència. S'adjunta, a l'apartat d'annexos, un full de registre de faltes i de recuperacions. El dia recuperat serà signat per la infermera de referència.

Totes les faltes d'assistència (justificades o no) durant el 1º període, s'han de recuperar. En el segon període la recuperació de les faltes dependrà de l'evolució de l'aprenentatge de l'alumne i del nombre de faltes (2-3).

2. Puntualitat. S'exigeix puntualitat amb els horaris establerts, tant pel que fa a l'arribada a la unitat com a l'assistència als seminaris.

3. Uniforme i aspecte personal:

3.1. Cal dur l'uniforme establert per l'escola.

3.2. Cal portar la targeta d'identificació amb el nom i cognoms de l'alumne.

3.3. Es recomana una acurada higiene personal i dur els cabells recollits.

3.4. Portar les ungles curtes i sense pintar i no s'han de dur joies

4. Estris que s'han de dur: els mateixos de l'assignatura Estadística Clínica I (tisoires, fonendoscopi, cocker i llibreta de notes)

5. Protocol d'actuació en cas d'accident.

En cas d'accident durant les practiques (punxar-se amb agulles o material d'us sanitari, lesions in itinere o a les pràctiques) haureu de seguir el protocol d'accidents que trobareu al Moodle, a l'espai de l'assignatura.

COMPETÈNCIES QUE L'ALUMNAT DE GRAU HA D'ASSOLIR DURANT LES ESTADES CLÍNiques II

1. Pràctica professional, ètica i legal

1.1. Responsabilitat

- Demuestra coneixement de la normativa, dels objectius de l'assignatura i de l'avaluació (fa els treballs d'acord amb el calendari orientatiu).
- Finalitza les activitats que ha començat o amb les quals s'ha compromès.
- Aplica les mesures de seguretat en la seva actuació amb l'usuari.
- Assumeix els errors i equivocacions (medicació) i aplica les mesures per a prevenir-los i/o evitar-los.
- Expressa els dubtes i percepcions davant de situacions noves o desconegudes.

Activitats específiques de la competència (Annex 1)

- Presenta els treballs programats per debatre als seminaris setmanals (ubicació, fàrmacs, protocols i ítems de qualitat, pla de cures, infermeres clíniques, lideratge).
- Organitza el treball de forma que es pugui finalitzar en l'horari de pràctiques.
- Administra la medicació tenint en compte les normes.
- Presenta un treball al seminari sobre fàrmacs elaborat segons la guia del dossier d'aprenentatge.
- Emplena el full d'errors de medicació.
- Planteja els dubtes sobre situacions viscudes a la pràctica clínica, tant al professional de referència (a la unitat) com al professorat associat i/o coordinadors (als seminaris o diari reflexiu).
- Du a terme les activitats descrites al dossier d'aprenentatge.

1. 2. Pràctica ètica

- Manté la confidencialitat de les dades, preserva la informació escrita i oral del malalt/família davant de terceres persones.
- Manté la intimitat del pacient durant les seves actuacions.
- Respecta les creences i valors del malalt/família, evita desqualificacions i emetre judicis de valor.
- Analitza situacions que comportin dilemes ètics i/o legals.

Activitats específiques de la competència (Annex 1)

- Preserva el nom i dades dels malalts quant es parla davant de terceres persones, en els documents escrits, plans de cures, història clínica, etc.
- Deixa la documentació del malalt en un lloc segur, fora de l'abast de terceres persones.
- Fa l'entrevista tenint en compte la intimitat.

- Respecta la intimitat o l'espai personal del malalt durant les seves actuacions.
- Recull dades sobre les creences i els valors de les persones de les quals es té cura.
- Actua d'acord amb les creences i els valors de la persona (tenint en compte els aliments, la higiene, etc.).
- Evita d'etiquetar les persones.
- Presenta un dilema o una situació ètica per discutir-la en el seminari seguint la guia del dossier d'aprenentatge.

1. 3. Pràctica legal

- Analitza la utilització dels protocols de la unitat.
- Integra la teoria en la pràctica.
- Identifica les complicacions derivades de les tècniques i/o procediments.
- Informa a l'equip de les cures i/o procediments realitzats i en deixa constància.

Activitats específiques de la competència (Annex 1)

- Treballa sobre els protocols específics o més habituals i els ítems de qualitat de la unitat per a la seva presentació i discussió al seminari.
- Du a terme activitats de cures segons els protocols de la unitat.
- Aplica les mesures d'asèpsia si són necessàries (cures de ferides, inserció de vies, sondatges, etc.).
- Aplica les mesures universals d'autoprotecció (rentat de mans, ús de guants).
- Posa les baranes i baixa el llit quant finalitza una activitat amb malalts amb risc de caigudes.
- Revisa amb la infermera la medicació abans de administrar-la.
- Prepara el material necessari per a la realització de les cures i/o procediments.
- Argumenta els procediments (què es fa i per què es fa).
- Reconeix els signes d'alarma de les complicacions derivades de les tècniques i/o procediments.

2. Prestació de cures

2. 1. Valoració

- Valora a la persona des d'un marc infermer (model Virgínia Hendeson).
- Desenvolupa habilitats d'observació i de comunicació.
- Valora al malalt mitjançant l'exploració física (sistemes i aparells, escales,...).
- Interpreta les manifestacions clíniques en el procés de salut de la persona malalta.
- Identifica problemes de col·laboració i diagnòstics infermers que es fonamenten en la informació disponible i validada.
- Demostra tenir visió global del pacient.

Activitats específiques de la competència (Annex 2)

- Du a terme quatre processos de cures a pacients seguint el model de Virgínia Henderson.
- Fa entrevistes utilitzant els fulls de registre del dossier d'aprenentatge.
- Fa les exploracions físiques per sistemes i aparells, mitjançant la guia del dossier d'aprenentatge.
- Utilitza diversos instruments específics de valoració (escales del dolor, de nafres, canadenca, índex de Barthel, EMINA, etc.).
- Analitza les dades recollides relacionant la simptomatologia amb el problema clínic, amb els proves diagnòstiques i amb les mesures terapèutiques.
- Analitza les dades obtingudes en la valoració de les necessitats (manifestacions de

dependència i d'independència).

- Argumenta els problemes de col·laboració i els diagnòstics infermers identificats.

2. 2. Planificació

- Planifica les activitats per aconseguir els resultats esperats.
- Prioritza les activitats que cal dur a terme.
- Consensua, amb els malalts si és possible, el millor moment per dur a terme les activitats.
- Determina els resultats esperats de les activitats que cal dur a terme i del temps per aconseguir-los.
- Implica a la persona i família o persones significatives en les cures.

Activitats específiques de la competència (Annex 2)

- Planifica les activitats de col·laboració i autònomes coherents i realistes d'acord els objectius i/o resultats esperats, com a mínim a 4 malalts.
- Sap seleccionar les activitats que són prioritàries.
- Du a terme les activitats necessàries, tenint en compte el moment més apropiat segons les situacions.
- Busca resultats realistes, en funció de la situació del malalt i del temps d'ingrés.
- Explica les cures que duen a terme i/o aclareix els possibles dubtes.
- Té en compte la família del pacient, en les activitats que es requereixen.
- Registra, en el procés de cures, les activitats que es porten a terme.
- Comunica a l'equip i família aspectes rellevants del pla de cures.
- Exposa individualment en el seminari un procés de cures.
- Modifica el procés de cures en funció dels objectius, propostes i/o problemes detectats.

2. 3. Execució

- Du a terme les activitats planificades tant les autònomes com les de col·laboració.
- Demuestra habilitat en la realització dels procediments: administració de medicaments, manteniment de via venosa, punció venosa, canalització de via venosa, cura de ferides, cura i maneig de drenatges.
- Realitza les activitats en el temps que es considera adequat.
- Actua de forma adequada davant de situacions noves i/o imprevistes.
- Demuestra seguretat en les actuacions.
- Realitza accions d'educació sanitària, durant l'ingrés i la preparació de l'alta, per a promoure l'autonomia de la persona.
- Sol·licita l'ajut d'altre personal de l'equip, quan és necessari, per intervenir sobre el problema de salut.
- Demuestra iniciativa en el actuacions adequada al moment del desenvolupament del període de pràctiques.

Activitats específiques de la competència (Annex 2)

- Du a terme les intervencions/activitats pertinents d'acord als problemes de col·laboració, d'autonomia i amb els diagnòstics infermers.
- Du a terme en el temps adequat, com a mínim, els següents procediments:
- Administració de medicaments.
- Manteniment la via venosa.
- Realització de punció venosa.
- Canalització de via venosa.
- Cura de ferides.
- Maneig de drenatges.
- Informa de les activitats realitzades (CV, glicèmies capil·lars, cures, entrevistes,...).

- Informa a la persona i família de totes les accions que es duen a terme al malalt.
- Incentiva les accions que afavoreixen l'autonomia.
- Explica i/o aclareix el tractament farmacològic a seguir i el seu control.
- Ensenya per saber reconèixer els signes i símptomes d'alarma.
- Reforça aspectes relacionat amb la dieta i l' exercici.
- Ensenya al malalt i família les cures que aquest requereix a l'alta (cures de ferides, manteniment d'un sondatge, l'administració de medicació per via subcutània, dietes, exercici, etc.).
- Elabora un informe per a la infermera i els altres membres del equip sanitari sobre aspectes identificats en la valoració que requereixen la intervenció d'altres membres de l'equip (dietistes, psicòlegs, treballadora social, etc.).

2. 4. Avaluació

- Du a terme els controls i les valoracions posteriors a la realització d'un procediment.
- Avalua la resposta de la persona i modifica les cures en funció dels canvis observats.
- Registra, amb llenguatge científic/professional, la informació relacionada amb el procés de cures del malalt.

Activitats específiques de la competència (Annex 2)

- Valora els efectes de la medicació administrada (analgèsia, hipotensor, glicèmia, etc).
- Valora els resultats dels controls i de les cures realitzades.
- Valora la compressió del malalt i la família respecte a la informació donada (dieta, reconeixement de signes d'alarma, etc.).
- Registra les respostes del malalt en la documentació clínica de la unitat i del dossier d'aprenentatge.
- Empra un lèxic professional en els registres.
- Introdueix en el procés de cures les modificacions necessàries en funció de la resposta del malalt.
- Presenta per escrit tres processos de cures.
- Exposar i argumentar un procés de cures en el seminari.
- Presenta un procés de cures d'un malalt a la unitat: examen in situ.

3. Comunicació i relacions interpersonals

- Porta a terme la relació terapèutica.
- Utilitza un llenguatge verbal i no verbal adaptat a les persones a les quals es dirigeix.
- Manté una escolta respectuosa.
- Fomenta l'autocura.
- Detecta els punts forts de la persona i/o família.
- Utilitza els recursos personals i/o familiars per afavorir la recuperació i/o confort de la persona.
- Informa a la persona i/o família del procediment que cal dur a terme i la seva finalitat.
- Afavoreix l'expressió de sentiments sobre el procés de salut de la persona.
- Escolta els arguments i discuteix de forma professional les decisions del pacient i família davant de les mesures terapèutiques.
- Utilitza l'empatia en la relació.
- Escolta els arguments i discuteix de forma professional les decisions dels companys/grup en els treballs al seminari.
- Considera els suggeriments del professor/a, tutor/a respecte al seu aprenentatge.
- Prepara els seminaris i demostra coneixements sobre el tema.

Activitats específiques de la competència (Annex 3)

- Manté una escolta activa.
- Mostra interès pel malalt i família.
- Afavoreix l'expressió de sentiments, pensaments i preocupacions.
- Manté una relació empàtica amb el malalt i família.
- Està atén a les explicacions del malalt i família així com a les respostes no verbals.
- Utilitza la comunicació no verbal per facilitar la comunicació.
- Manté la intimitat del pacient (corre les cortines, tapa les parts del cos que no necessiten ser exposades i, si és possible, fa l'entrevista sense la presència de tercers).
- Estimula la participació de la persona i/o família en activitats com: higiene, mobilització, eliminació, alimentació.
- Identifica les persones de referència del malalt.
- Estimula el malalt perquè tingui objectes personals del seu interès.
- Dona l'opinió sense imposar-la quan la persona la sol·liciti.
- Respon els dubtes del pacient o bé cerca i/o proposa altres solucions.

4. Gestió de cures

4.1. Entorn segur

- Utilitza els recursos estructurals i organitzatius de la unitat (protocols, guies, procediments més habituals de la unitat, documentació clínica, materials diversos així com la seva ubicació i sistemes de emergències).
- Coneix els recursos materials, humans i espirituals que el malalt pot necessitar durant el seu procés i que el centre ofereix (voluntariat, associacions, treballadora social, serveis religiosos).

Activitats específiques de la competència (Annex 4)

- Fa i presenta un treball sobre recursos, estructura i organització de la unitat de pràctiques.
- Descriu i analitza els diferents rols de l'equip de la unitat de pràctiques en l'espai de seminaris.
- Du a terme les activitats seguint els protocols i guies de la unitat.
- Fa l'acollida del malalt tenint en compte el protocol d'acollida del centre: informa a la persona i família sobre horaris, visites, torns, etc.
- Informa sobre les recursos del centre (treballadora social, religiosos, voluntariat, etc.) i altres relacionats amb la seva situació de salut (associacions).
- Informa sobre la vostra condició d'estudiant.
- Presenta en el seminari el treball en grup sobre les Infermeres clíniques o de programes.

4.2. Pràctica Interdisciplinària

- Participa en la dinàmica de treball de la unitat.
- Participa en les intervencions i/o activitats que es fan al malalt.
- Demostra capacitat per adaptar-se a les noves situacions (canvi d'equip de treball, d'unitat, etc.).
- Comprova que la preparació física i psíquica per a una prova diagnòstica i/o terapèutica ha estat realitzada.

Activitats específiques de la competència

- Col·labora amb la infermera en les activitats habituals que requereix el pacient.
- Passa visita amb l'equip mèdic i d'infermeria.
- Assisteix al canvi de torn d'infermeria.
- Planteja els dubtes que sorgeixen.
- Argumenta les activitats que es duen a terme.
- Aporta a les sessions clíniques la vostra visió personal del pacient.
- Es relaciona de forma adequada amb els nous equips.
- S'assegura que el malalt ha entès la informació donada i/o ha signat el consentiment informat.
- S'assegura que tots els passos previs a una prova diagnòstica (IQ, etc.) s'hagin dut a Terme (pacient en dejú, RX, analítiques, constants vitals, etc.).

4.3. Delegació i supervisió

- Constata l'eficàcia de les cures delegades.
- Promou les cures a l'alta.

Activitats específiques de la competència

- Ensenya al malalt i la família les cures que requereix a l'alta (cura de ferides, dietes, exercici, etc.).
- Comprova que les activitats educatives ensenyades al malalt es duen a terme correctament.

4.4. Organització de les cures

- Identifica el material necessari en cada procediment.
- Té cura del material que utilitza (es responsable en l'ús i manteniment).
- Coordina de forma eficaç els recursos humans quan es mobilitza al malalt, se'l prepara per una prova, trasllat, etc.
- Aplica les polítiques del centre en la seva pràctica professional.

Activitats específiques de la competència

- Selecciona i utilitza el material necessari en cada procediment.
- Recull i endreça el material utilitzat.
- Reposo el material utilitzat.
- Organitza els recursos humans per a dur a terme les activitats abans esmentades amb la màxima eficàcia i eficiència.
- Intervé en la realització de les innovacions que es porten a terme a la unitat (utilització de nous materials, nous protocols, etc.).
- Du a terme el rentat de mans abans i després de qualsevol procediment i contacte amb malalts.
- Aplica els mesures preventives o de seguretat quan existeixen factors de risc (nafres, caigudes, etc).
- Utilitza correctament els sistemes de recollida dels materials potencialment contaminats i la manera de rebutjar-los.

5. Desenvolupament professional

- Realitza les cures tenint en compte les evidències científiques.
- Mostra una actitud crítica i constructiva.
- Reflexiona sobre el propi aprenentatge.
- Mostra interès per comentar i discutir situacions d'aprenentatge.
- Aprofundeix sobre les activitats que es fan a la unitat.
- Participa i afavoreix la participació entre iguals en el seminari.
- Accepta les decisions adoptades per la majoria del grup.
- Capacitat d'integrar-se en el grup i d'afavorir la integració dels altres

Activitats específiques de la competència (Annex 5)

- Explica al seminari la informació obtinguda.
- Argumenta les cures infermeres al seminari i/o unitats utilitzant les evidències científiques.
- Presenta un treball sobre indicadors de qualitat.
- Elabora el diari reflexiu.
- Analitza les respostes davant de diferents situacions i aporta possibles solucions que s'expliquen en el diari i/o en el seminari.
- Participa activament en les discussions del grup.
- Prepara els temes dels seminaris aportant-hi la informació treballada i demostrant coneixements sobre el tema.
- És respectuós amb les intervencions dels companys i/o membres de l'equip.
- Planteja dubtes i demana opinions als altres.

AVALUACIÓ DE L'ALUMNE

NOM DE L'ALUMNE/A.....C.A.2013-2014

Infermeres de referència del 1er rotatori.....

Infermeres de referència del 2ón rotatori.....

COMPETÈNCIES A ASSOLIR PER L'ALUMNE	PUNTUACIÓ
1. Pràctica professional, ètica i legal: Responsabilitat Pràctica ètica Pràctica legal	120
2. Prestació de cures: Valoració Planificació Execució Avaluació	290
3. Comunicació terapèutica i relacions interpersonals	110
4. Gestió de cures: Entorn segur Pràctica interdisciplinària. Delegació i supervisió Organització de les cures	110
5. Desenvolupament professional	130
PUNTUACIÓ TOTAL	760

Hi haurà un seguiment continuat de l'alumnat durant tot el període d'Estades Clíniques II. Al finalitzar el primer període es farà una avaluació orientativa i al finalitzar el segon període s'avaluarà el grau d'assoliment de les competències.

Les competències consten d'un nombre diferent d'ítems segons la ponderació que s'ha assignat a cadascuna.

La suma de tots el ítems d'avaluació de les competències tindrà un valor numèric màxim de 760 punts distribuïts de la següent manera:

Cada ítem s'avaluarà amb una escala de *likert* amb quatre criteris o numeració de l'u al deu.

- Els ítems remarcats en el document d'avaluació en color gris (nuclears) han de ser superats cada un d'ells amb un aprovat (5) per poder aprovar l'assignatura.
- Alguns ítems, per la seva importància, incrementen la puntuació multiplicant-se per 2, 3, 5 i/o per 10..
- La puntuació màxima es de 760 punts que equivalen a un 10.

ESCALA D' AVALUACIÓ		
S	1 - 4,9	Només de vegades, molt poc
A	5 - 6,9	Compleix amb els mínims, molts aspectes es podrien millorar
N	7 - 8,9	Sempre disposat, destaca notablement en la majoria d'aspectes
E	9 -10	Destaca de manera extraordinària en tots els aspectes

Activitat		Percentatge
45% infermeres assistencials + 5% Seminaris de Procés de Cures	Treball en l'àmbit hospitalari i en la comunitat. Seminaris de Procés de Cures	50%
50% professor	Presentació i discussió dels treballs als seminaris, treball de grup, visites de treball, exàmens in situ i diari reflexiu	50%

La nota final representa la suma de la puntuació que l'alumne ha obtingut en cadascuna de les competències esmentades encara que, per poder sumar-les, l'alumne ha de superar cada competència de manera independent.

AVALUACIÓ COMPETÈNCIES CLÍNiques

ASSIGNATURA: ESTADES CLÍNiques II

Competències

1. Pràctica professional, ètica i legal

Responsabilitat

Assumeix els errors (<i>medicació</i>) i aplica les mesures per prevenir-los i/o evitar-los.	Aprovat	Suspès
---	----------------	---------------

Repeteix errors en l'administració de medicació.	Aprovat	Suspès
---	----------------	---------------

- Expressa els dubtes i les percepcions davant de situacions noves o desconegudes.

Espera que li expliquin i/o pregunta moltes vegades el mateix.	Pregunta en algunes ocasions i són adients.	Habitualment pregunta abans d'actuar.	Pregunta i confirma abans d'actuar.
1-2 3-4 4-4,9	5 5,5-6 6,9	7 7,5 8 8,9	9 9,5 10

Finalitza les activitats que ha començat o amb les que s'ha compromès.	Aprovat	Suspès
---	----------------	---------------

- Demostra coneixement dels objectius de l'assignatura Estades Clínicas II i de la seva avaluació (*Illiura els treballs en la data acordada, fa els treballs d'acord a la guia*) i de la normativa de l'hospital.

Necessita que se li recordi quan i com.	Alguns treballs els presenta d'acord als objectius de l'assignatura.	La majoria dels treballs els presenta d'acord als objectius de l'assignatura.	Sap el que s'ha de fer, quan i com fer-ho.
1-2 3-4 4-4,9	5 5,5-6 6,9	7 7,5 8 8,9	9 9,5 10

Pràctica ètica

Manté la intimitat del pacient durant les seves actuacions (<i>truca a la porta, corre les cortines, tapa les parts del cos que no han de ser exposades durant el procediment, etc.</i>).	Aprovat	Suspès
---	---------	--------

Respecta les creences i valors del malalt, evita desqualificacions i emetre judicis de valor.	Aprovat	Suspès
---	---------	--------

Manté la confidencialitat de les dades, preserva la informació escrita i oral del malalt/família davant de terceres persones.	Aprovat	Suspès
---	---------	--------

- Analitza situacions que comporten dilemes/situacions ètiques i/o legals. (**Afegir la nota obtinguda del seminari d'ètica)(x3).**

1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10
-----	-----	-------	---	-------	-----	---	-----	---	-----	---	-----	----

Pràctica legal

Aplica les mesures de seguretat en la seva actuació amb la persona/usuari (<i>en mobilitzar els malalts i prevenir la infecció</i>).	Aprovat	Suspès
--	---------	--------

Argumenta els procediments més habituals de la unitat i coneix el material per dur-los a terme.	Aprovat	Suspès
---	---------	--------

- Coneix els protocols específics de la unitat i els indicadors de qualitat del centre i els de la unitat (**Afegir la nota del treball**).

1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10
-----	-----	-------	---	-------	-----	---	-----	---	-----	---	-----	----

- Identifica les complicacions derivades de les tècniques i/o procediments (extravasació, flebitis, temperatura, característiques de l'orina, de les secrecions..., envermelliment, dolor,...) i pren mesures per a prevenir-les (**x2**).

Les coneix però no pren mesures per evitar-les.	Coneix les complicacions d'alguns procediments i actua en conseqüència.	Coneix les complicacions de la majoria dels procediments i actua en conseqüència.	Les té en compte i pren mesures para evitar-les.									
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

Avaluació a la unitat:

- Coneixement dels fàrmacs més utilitzats i la seva administració (avaluació in situ, en cas que s'hagi d'avaluar per segona o tercera vegada la nota no superarà el notable o l'aprovat respectivament) (**x2 Afegir nota**).

1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10
-----	-----	-------	---	-------	-----	---	-----	---	-----	---	-----	----

- D'un procediment infermer (avaluació in situ) (especificar) (**x2 Afegir nota**).

1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10
-----	-----	-------	---	-------	-----	---	-----	---	-----	---	-----	----

2. Prestació de cures

Valoració

- Du a terme l'exploració física del malalt (sistemes i aparells, escales, etc.).

No focalitza els aspectes rellevants de la situació clínica del malalt.			Recull alguns dels aspectes rellevants de la situació clínica del malalt.			Recull aspectes rellevants en algunes situacions complexes del malalt.				Valora tots els aspectes rellevants de qualsevol situació clínica del malalt.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

Argumenta problemes de col·laboració que es desprenen de la situació clínica de la persona malalta.	Aprovat	Suspès
--	----------------	---------------

- Demostra visió global del pacient (X2).

Realitza les activitats programades (de forma rutinària) sense relacionar-les amb la situació del malalt.			Realitza i relaciona les activitats que du a terme amb els procediments terapèutics.			Relaciona les dades de la valoració i realitza les activitats pertinents en alguns dels pacients dels quals es responsabilitza.				En la seva actuació té en compte la concepció holística de la persona de la que es responsabilitza.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

Planificació

Planifica els principals problemes identificats.	Aprovat	Suspès
---	----------------	---------------

- Prioritza les activitats que cal dur a terme.

Prioritza les activitats d'acord als seus interessos (les tècniques davant del confort, etc.).			Li costa prioritzar algunes de les activitats programades.			Prioritza la majoria de les activitats programades.				Selecciona i prioritza les activitats que cal dur a terme en funció de la situació del malalt.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

- Consensua amb els malalts el millor moment per dur terme les activitats, si és possible.

Pocues vegades.			De vegades.			Sovint.				Sempre.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

- Implica la persona i família o persones significatives en les cures.

No integra la família en les cures.			Informa i ensenya a la persona i família quan aquests es mostren col·laboradors.			Integra des de l'inici a la majoria de malats i família en les cures.				Integra des de l'inici en les cures a tots els malalts i familiars.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

- Garanteix la continuïtat de les cures mitjançant la comunicació i/o el registre d'aquetes.

No sempre comunica les activitats que du a terme ni ho registra.			Comunica i registra només les activitats més habituals.			Comunica i registra els aspectes rellevants.				Comunica i registra totes les activitats que du a terme.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

Execució

Porta a la pràctica les activitats planificades (autònomes i de col·laboració).	Aprovat	Suspès
--	----------------	---------------

- Demuestra habilitat en la realització dels procediments: administració de medicaments, manteniment de via venosa, punció i canalització de via venosa, cura de ferides, cura i maneig de drenatges.

Té poca destresa en la realització dels procediments.	Demostra destresa en procediments senzills.	Li manca destresa en alguns procediments complexos.	Té destresa en tots els procediments.
1-2 3-4 4-4,9	5 5,5-6 6,9	7 7,5 8 8,9	9 9,5 10

- Du a terme les activitats en el temps que es considera adequat.

Ho fa ràpid però malament.	Lentitud en alguns procediments senzills (preparació, acció i recollida).	Li cal més temps en la realització de procediments complexos.	El temps és l'adequat (l'estàndard del procediment).
1-2 3-4 4-4,9	5 5,5-6 6,9	7 7,5 8 8,9	9 9,5 10

Informa al professional abans de dur a terme les activitats.	Aprovat	Suspès
---	----------------	---------------

Demostra iniciativa en les seves actuacions.	Aprovat	Suspès
---	----------------	---------------

- Actua de forma adequada davant de situacions noves i/o imprevistes.

No s'adona de les noves situacions.	Demana ajuda però de vegades no actua per que es bloqueja.	Demana ajuda i mostra disposició per col·laborar.	Respon adequadament i amb rapidesa.
1-2 3-4 4-4,9	5 5,5-6 6,9	7 7,5 8 8,9	9 9,5 10

- Demuestra seguretat en les actuacions.

Es insegur en els seves actuacions.	Mostra seguretat en aquelles situacions més habituals però no sempre les sap argumentar.	Mostra seguretat en totes les actuacions que du a terme però algunes no les sap argumentar.	Demostra seguretat en totes les seves actuacions i la sap argumentar.
1-2 3-4 4-4,9	5 5,5-6 6,9	7 7,5 8 8,9	9 9,5 10

- Du a terme accions d'educació sanitària durant l'ingrés i la preparació de l'alta, per a promoure l'autonomia de la persona.

No preveu l'alta ni fa accions d'educació sanitària.	L'acció educativa es dirigeix a situacions concretes de l'alta: cures de ferides i administració d'heparina.	En determinades situacions preveu l'alta i du a terme les accions d'educació sanitària.	Preveu l'alta i du a terme accions per promoure l'autonomia.
1-2 3-4 4-4,9	5 5,5-6 6,9	7 7,5 8 8,9	9 9,5 10

Avaluació

- Fa els controls i les valoracions posteriors a la realització dels procediments (administració de medicació, sondatges, inserció de vies venoses...).

Només si se li recorda.			Quan esta pautat.			Majoritàriament quan la situació ho requereix.				Sempre per iniciativa pròpia.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

- Registra amb un llenguatge científic/professional la informació relacionada amb el procés de cures del malalt.

Registra la informació de forma desordenada i amb un llenguatge col·loquial.			Registra aspectes bàsics i utilitza un lèxic professional.			Registra aspectes rellevants i utilitza un lèxic professional.				Registra de forma concisa, completa i utilitza un lèxic professional.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

Presenta per escrit tres processos de cures.	Aprovat	Suspès
---	----------------	---------------

- Exposa i argumenta un procés de cures en el seminari (x3) (*Afegir la nota obtinguda del seminari de presentació de casos oral*).

1			2			3				4		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

- Afegir la nota obtinguda dels dos últims processos de cures (x2).

1			2			3				4		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

- Presenta un procés de cures d'un malalt a la unitat: examen in situ (X10) Afegir la nota obtinguda en l'examen in situ).

1			2			3				4		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

3. Comunicació terapèutica i relacions interpersonals

Informa la persona i/o família sobre el procediment que cal dur a terme i la seva finalitat.	Aprovat	Suspès
---	----------------	---------------

- Manté una escolta respectuosa amb el pacient i la família.

Mostra impaciència mentre escolta al pacient i/o no deixa parlar al malalt.			Escolta al pacient però alguna vegada no sap gestionar el temps.			Dóna temps suficient al pacient per mostrar les seves preocupacions.				Escolta al pacient i sap gestionar el temps.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

- Manté una escolta respectuosa amb el grup.

Mostra impaciència o absència mentre escolta al grup i/o no deixa de parlar.			Escolta als companys, només intervé quant se li requereix. Les seves respostes són pertinents.			Habitualment demostra atenció i les seves intervencions són pertinents.				Fomenta la comunicació entre companys i aporta elements d'interès.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

- Facilita l'expressió de sentiments sobre el procés de salut de la persona.

Té dificultat a l'hora d'actuar davant de les respostes emocionals del malalt i la família.			Manté una escolta atenta quant el malalt i família ho sol·liciten i/o l'indica la infermera.			Sap identificar les situacions i respon majoritàriament a les mateixes.				Afavoreix la comunicació i manté una escolta atenta en tots els pacients.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

Utilitza l'empatia en la relació.	Aprovat	Suspès
--	----------------	---------------

- Utilitza un llenguatge verbal i no verbal adaptat a les persones a les quals es dirigeix (X2).

Utilitza una postura i/o una parla inadequades. No sap estar.			En ocasions utilitza un llenguatge verbal i corporal adequats.			Majoritàriament utilitza un llenguatge verbal i corporal idoni.				L'harmonia entre el llenguatge verbal i corporal s'adequa a les situacions.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

Realitza activitats per afavorir l'autonomia en la majoria dels malalts dels quals té cura	Aprovat	Suspès
---	----------------	---------------

- Detecta els punts forts de la família i utilitza els seus recursos per afavorir la recuperació i/o confort de la persona.

Els detecta però no els té en compte.			En algunes ocasions els utilitza.			Utilitza habitualment els recursos familiars.				Sempre utilitza els recursos familiars.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

- Escolta els arguments i discuteix de forma professional les decisions del pacient i la família davant les mesures terapèutiques (x2).

Escolta la decisió dels malats/família però imposa la seva opinió sense argumentar-la.			Escolta la decisió dels malats/ famílies i en algunes ocasions, ajuda a prendre decisions.			Argumenta la seva opinió i respecta la decisió del malalt/ famílies i n'informa a la infermera.				Ajuda al malalt i família a prendre la millor decisió argumentant els pros i contres.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

- Escolta els arguments i discuteix de forma professional les decisions del grup en els treballs als seminaris.

Argumenta i discuteix en els temes del seu interès.			Argumenta i discuteix en la majoria dels temes tractats.			Participa activament en les discussions i les seves aportacions són rellevants .				Argumenta i aporta evidències en les discussions del grup.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

Té en compte els suggeriments del professor/a, tutor/a respecte al seu aprenentatge i mostra disposició als canvis.	Aprovat	Suspès
--	----------------	---------------

- Demostra coneixements sobre els temes tractats als seminaris (x2).

No demostra coneixements.			Argumenta alguns del temes proposats.			Habitualment demostra coneixements en els temes que és treballen.				Temes molt ben treballats i argumentats.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

4. Gestió de cures

Entorn segur

- Utilitza els recursos estructurals i organitzatius de la unitat (protocols, guies, procediments més habituals de la unitat, documentació clínica, materials diversos).

Només si se li recorda.			Utilitza alguns dels recursos.			Habitualment els utilitza.				Sempre els utilitza.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

- Coneix els recursos humans i espirituals que pot necessitar el malalt durant el seu procés i que el centre ofereix (voluntariat, associacions, treballadora social, serveis religiosos).

No els coneix.			Coneix i ofereix els més habituals.			Els coneix i habitualment els ofereix.				Els coneix i els ofereix per iniciativa pròpia.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

- Dinàmica organitzativa de la unitat. **Avaluació dels temes treballats a seminaris: (Traslladar la nota de les graelles d'avaluació corresponents a aquests treballs).**

1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10
-----	-----	-------	---	-------	-----	---	-----	---	-----	---	-----	----

- Presentació oral del treball en grup sobre les Infermeres clíniques o de programes (x2).

1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10
-----	-----	-------	---	-------	-----	---	-----	---	-----	---	-----	----

Pràctica Interdisciplinària

Participa amb els diferents membres de l'equip en la dinàmica de treball de la unitat (<i>intervencions i/o activitats que es fan al malalt</i>)	Aprovat	Suspès
---	----------------	---------------

- Demostra capacitat per adaptar-se a les noves situacions (canvi d'equip de treball, d'unitat, etc.) (X2).

Té dificultats per adaptar-se, es justifica en el seu caràcter (timidesa, inseguretat, introversió, etc.).			Li costa però s'esforça i busca solucions.			Habitualment s'adapta a les noves situacions.				S'hi integra i adapta fàcilment.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

- Comprova que la preparació física i psíquica para una prova diagnòstica i/o terapèutica hagi estat realitzada.

Només si se li recorda.			En les proves més freqüents.			En la majoria de proves.				Sempre i per iniciativa pròpia.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

Delegació i supervisió

- Assegura l'eficàcia de les cures delegades.

Explica com realitzar les cures però no les comprova.			En ocasions comprova els coneixements i habilitats que el malalt i la família tenen en relació a les cures.			S'assabenta habitualment de que el pacient i família hagin comprés les explicacions donades per a la continuïtat de les cures.				Sempre comprova els coneixements i l'habilitat que el malalt i la família tenen per a la continuïtat de les cures.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

Organització de les cures

Té cura del material que utilitza (es responsable en l'ús i manteniment).	Aprovat	Suspès
--	----------------	---------------

Identifica el material necessari en cada procediment.	Aprovat	Suspès
--	----------------	---------------

- Coordina de forma eficaç els recursos humans quan es mobilitza al malalt, es prepara per una prova, trasllat, etc.

Només si se li recorda. Deixa que coordinin Altres.			En les situacions més habituals. Té dificultats per establir l'ordre de les accions.			En la majoria dels situacions. Coordina amb l'ajut de la resta de l'equip.				Sempre i per iniciativa pròpia.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

- Aplica en la seva practica professional les polítiques de qualitat del centre (reduir les infeccions nosocomials, els riscos de caigudes, riscos de nafres, complementació de la historia clínica,).

Només si se li recorda.			Només algunes d'aquestes (l'asèpsia i el rics de caigudes).			Habitualment totes.				Sempre i per iniciativa pròpia.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

Utilitza correctament els sistemes de recollida dels materials potencialment contaminats i la manera de rebutjar-los.	Aprovat	Suspès
--	----------------	---------------

5. Desenvolupament professional

- Identifica els projectes de recerca i els estudis relacionats amb les patologies, tractaments i cures dels malats de la unitat de pràctiques.

No documenta els treballs que du a terme.			La documentació acreditativa no s'adequa i/o es minsa.			En la majoria de treballs la documentació està ben referenciada i ajustada al tema.				Aporta la documentació ben referenciada i ajustada al tema que es presenta.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

- Fa les cures tenint en compte les evidències científiques.

Fa les cures per imitació del que veu.			S'informa exclusivament pels professionals.			En ocasions recorre a la bibliografia i consulta als professionals.				Es documenta sobre les cures que du a terme i contrasta la informació.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

- Té en compte l'opinió dels professionals/professor, manté una actitud dialogant i utilitza l'argumentació quan discuteix amb l'equip/grup (x2).

Adopta una actitud submissa i/o no accepta les crítiques.			Té una posició crítica però de vegades li costa argumentar.			Té una posició crítica i la seva argumentació freqüentment està fonamentada.				Fa crítica constructiva. (les seves crítiques aporten resolucions positives).		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

- Escriu el diari i reflexiona sobre el seu aprenentatge. (x5) (Afegir la nota de la graella).

No arriba al nº mínim exigít i és descriptiu.			Domina la descripció sobre la reflexió.			Més reflexió que descripció.				És reflexiu i analític.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

Mostra interès per comentar i discutir situacions d'aprenentatge. (Aprofundeix sobre les activitats que es duen a terme a la unitat).										Aprovat		Suspès	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------	--	---------------	--

- Participa i afavoreix la participació entre iguals en el seminari. (x2)

Quan se li requereix, té tendència a inhibir-se.			Molt participatiu en els temes que l'interessen.			Participa i ajuda als altres en els temes que coneix.				Participa activament i afavoreix la participació dels companys.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

- Capacitat de integrar-se en el grup i d'afavorir la integració dels altres. (x2)

És selectiu amb els membres del grup.			Fa esforços per integrar-se.			S'integra i intenta mantenir la connexió del grup.				És facilitador i integrador.		
1-2	3-4	4-4,9	5	5,5-6	6,9	7	7,5	8	8,9	9	9,5	10

ANNEXOS

COMPETÈNCIA núm. 1 Pràctica professional, ètica i legal

FULL DE FALTES D'ASSISTÈNCIA I RECUPERACIÓ

Nom de l'estudiant:

Unitat:

Torn:

Faltes d'assistència dia i motiu	Recuperació Dia, torn, unitat	Signatura de la infermera o professor/a

RECOMANACIONS A L'ALUMNE EN RELACIÓ A LA PREVENCIÓ D'ERRADES EN L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICACIÓ.

- Cal conèixer sempre el fàrmac que es vol administrar:
 - Tipus
 - Indicacions (relacionar el fàrmac amb la situació clínica del malalt)
 - Sistemes de presentació
 - Preparació i via d'administració
 - Interaccions
 - Efectes secundaris
 - Activitats de vigilància i control postadministració
- Mai s'ha d'administrar cap medicació que no hagi estat revisada per la infermera.
- Quan s'administra la medicació al malalt cal tenir en compte:
 - Fer servir estratègies per a evitar errors (**comprovar els 5 correctes**)
 - Malalt
 - Tipus de fàrmac
 - Dosi
 - Via d'administració
 - Hora d'administració
 - Explicar al malalt la finalitat del fàrmac.
 - Si la medicació és oral, ser-hi present fins que el malalt se l'hagi pres.
 - Fer el registre de l'administració i les seves possibles incidències.
- En cas d'errada, **comunicar-ho immediatament a la infermera** i analitzar la situació:
 - Què és el que ha passat?
 - Quines accions haurien evitat l'errada?
 - Emplenar el full d'errades

FULL DE COMUNICACIÓ D'ERRADES DE MEDICACIÓ

Encercleu les respostes:

1. Setmana de pràctiques 1^a-2^a-3^a-4^a-5^a-6^a-7^a-8^a-9^a-10⁰-11^a-12^a-13^a-14^a-15^a-16^a
2. Fàrmac: _____
3. L'errada s'ha produït al preparar la medicació i la confusió a estat en:
 - a. El malalt
 - b. El tipus de fàrmac
 - c. En la dosi
 - d. En la via d'administració
 - e. En l'hora d'administració
 - f. Altres
4. L'errada no s'ha materialitzat perquè:
 - a. L'alumne l'ha detectat abans
 - b. La infermera l'ha detectat abans
 - c. El malalt ha estat el qui l'ha detectada
 - d. Altres persones l'han detectada
 - e. Altres
5. L'errada s'ha produït en administrar la medicació, i la confusió ha estat en:
 - a. El malalt
 - b. El tipus de fàrmac
 - c. En la dosi
 - d. En la via d'administració
 - e. En l'hora d'administració
 - f. Altres
6. Descripció de l'errada:

7. Quins factors creieu que han contribuït en la producció de l'errada?

8. Quines precaucions s'haurien d'haver adoptat per a evitar aquesta errada?

EXERCICIS:

1. Quines són les equivalències estàndard que s'han de tenir en compte en l'administració de medicació intravenosa mitjançant degoteig per a calcular la velocitat de perfusió?
2. Com es fa el càlcul de la velocitat de perfusió en gotes i microgotetes?
3. Per administrar-li a un pacient una perfusió d'una ampolla de metamizol diluïda en un sèrum de 100 cc en mitja hora, la velocitat de perfusió per minut quant seria?
4. Un metge prescriu a un malalt una perfusió de solució de dextrosa al 5% a 100 ml/h. Si l'equip està calibrat a 15 gotes/ml. Quin serà el ritme de degoteig en gotes/minut ?
5. S'ha d'administrar una perfusió contínua de 25000 UI d'heparina en 500 ml de sèrum fisiològic. Si el malalt ha de rebre 750 UI/h, quin serà el ritme de degoteig?
6. Un malalt que va presentar taquicàrdia ventricular sostinguda que va precisar cardioversió. El metge ha pautat 1g de lidocaïna en 250 ml de dextrosa al 5% a perfondre a 3 mg/min per ajudar a mantenir el ritme sinusal normal. Quin serà el ritme de perfusió?
7. El metge ha pautat a un pacient diabètic insulíndependent, 1500 ml de Sèrum Fisiològic c/24h i 1500 ml. de Sèrum Glucosat al 5% c/24h.
 - a) Realitza la distribució del sèrums en 24 hores.
 - b) Calcula el ritme de degoteig expressat en ml/h i en gotes/minut.
8. El Sr Xavier és un malalt de 57 anys amb diagnòstic de AVC isquèmic de la Arteria cerebral mitja esquerra que té que iniciar tractament amb perfusió de heparina amb bolus d'inici. El seu pes és de 75 Kg, si sabem que el bolus d'inici correspon a 40 ui/kg i el ml d'heparina sòdica al 5% és igual a 5000ui. Quina quantitat de bolus tenim que posar d'inici?
9. Per a la preparació de la solució estàndard d'heparina s'ha de diluir 8.000 UI en 250ml de sèrum glucosalí. Segons la proporció anterior quina quantitat de heparina sòdica al 5% es te que afegir?
10. Dona de 54 anys d'edat, diagnosticada de TEP, requereix iniciar tractament de descoagulació amb heparina sòdica. Se li prescriu un bolus inicial d'heparina de 2500 UI i continuar amb una perfusió estàndard a 20ml/h.
 - a) Quants ml d'heparina al 5% se li ha d'administrar en aquest bolus inicial?
 - b) Quants ml d'heparina al 5% es requereix per a realitzar la solució estàndard, tenint en compta que la solució estàndard és de 12.500 UI en 250cc de SG:.
 - c) Quants mg d'heparina correspon a 12.500 UI?
 - d) En 1 ml de solució, quantes UI d'heparina se perfonen?
11. Malat de 84 anys amb antecedents patològics de cardiopatia isquèmica i DM II i que està en dieta famis per íleum paralític i deshidratació, se li prescriu una pauta de sèrums en 24 hores de 1500 de SG al 10% i 1000 cc de SF:
 - a) Planifica l'administració dels sèrums pautats i indica la velocitat de perfusió en ml/h i en gotes/min.
 - b) Quants grams de glucosa se li administraran en 24 h?
 - c) Raonar per que el SG és al 10% y no al 5%
 - d) Consideres que l'aportació hídrica és correcta tenint en compta que està deshidratat i en dieta famis? Raona la resposta
12. S'ha d'iniciar al Sr. Xavier una perfusió amb sèrum fisiològic de 500ml c /12 hores amb 20 meq de CLK. A quin ritme es posarà tant en ml/h com en gotes /min?
13. Un malalt amb un Sarcoma de parts toves ha de rebre quimio (QMT) adjuvant en el seu 5è cicle amb lfosfamida. La dosi prescrita és 3186 mgr diluïts en 1000 cc de sèrum fisiològic a administrar en dues hores. El volum final una vegada reconstituïda la dilució és de 1035 ml. Calcular la velocitat en ml/ h a la que cal programar la bomba d'infusió.
14. En aquest mateix pacient cal administrar-li 637 mg de MESNA/UROMITEXAN per evitar els grans efectes secundaris de la QMT, a les 0 hores (previ a la lfosfamida) i a les 4 i 8 hores post inici de la quimioteràpia. El Mesna es presenta en vials de 200 mg/2 ml i la pauta del servei de farmàcia diu que s'ha de diluir en 50 ml de sèrum fisiològic i administrar en 5 minuts.
 - a) Calcular quants ml de MESNA són necessaris i a quants ml/hora s'ha de programar la bomba:
 - b) Aquest volum s'afegeix als 50 ml de fisiològic amb la qual cosa tenim 56.4 ml per administrar
15. S'ha d'injectar a un malalt Insulina per via s/c. Si la insulina de la que es disposa és de 100 UI./ml. i la xeringa és de 0.5 ml. Quantes unitats com a màxim podem carregar en la xeringa?
16. El metge prescriu a un pacient diabètic amb una glicèmia de 400mg/dl la perfusió en bomba d'infusió contínua de 100 UI d'Insulina Actrapid en 200 cc de sèrum fisiològic a passar 4 unitats /hora. Calcula la dosi de dilució a administrar en ml/h.

GUIA DEL SEMINARI D'ÈTICA I LEGISLACIÓ

Objectius

- Evidenciar situacions de conflicte ètic durant les experiències clíniques de l'assignatura Estadets Clíniques II.
- Analitzar les diferents formes d'actuació dels professionals en situació de conflicte.
- Discutir la responsabilitat professional en la presa de decisions adreçades a l'atenció al malalt i la família.
- Correlacionar les situacions amb les normes legals i deontològiques.

Metodologia

Amb la participació activa dels estudiants i el professorat es desenvoluparà un treball de grup per a l'anàlisi ètica i legal de les situacions escollides pels alumnes.

Passos que cal seguir per a preparar el seminari d'ètica

1. Els alumnes seleccionaran un cas o situació que s'hagi identificat a la unitat i que generi dificultat o conflicte de valors des de la vessant ètica o legal.
2. Comentaran amb el professorat la situació o cas que volen discutir al seminari.
3. Una setmana abans de fer el seminari d'ètica cal enviar per escrit, al professor associat i al professor responsable de l'assignatura una breu descripció de la situació que genera el conflicte i l'anàlisi ètica del cas (màxim dues pàgines).
4. Els casos han d'anar identificats amb el nom de l'alumne, si es tracta del grup matí o tarda, i amb el nom del professor associat.

Guia per a l'anàlisi de casos des de la perspectiva ètica

1. Explicar els fets: descripció del cas. Seleccionar la informació que ens ajudi a comprendre la situació que s'hi exposa.
2. Identificar el dilema ètic o la qüestió que se'ns planteja amb la lectura del cas. Es pot formular en forma de pregunta si es vol, per exemple "S'hauria d'informar al malalt sobre la seva malaltia encara que la seva família es manifesti en contra de fer-ho?" o "Es pot demanar a una persona, que està conscient, orientada i té control dels esfínters, que orini en el bolquer?"
3. Explicar quin principi ètic o dret de la persona s'hi vulnera i veure quines lleis o codi ètic en parlen.
4. Solucions possibles del cas.

GRAELLA D'AVALUACIÓ DELS SEMINARIS D'ÈTICA

Nom de l'alumne.

Nota:

AVALUACIO	1	2	3	4
Presenta el treball.	El presenta incomplet fora del temps acordat.	El presenta el mateix dia del seminari.	El presenta dos dies abans.	El presenta complet en el temps acordat.
Descripció de la situació identificada a la unitat.	La descripció no respon a un cas concret o no s'ha identificat a la unitat.	Descripció d'una situació identificada a la unitat però li manquen dades.	Descripció breu, organitzada, però hi manca alguna dada important.	La descripció del cas contempla les dades precises.
Identifica el problema i/o dilema ètic.	No identifica el problema ètic.	L'identifica però no planteja la pregunta.	L'identifica i planteja la pregunta.	Identifica el problema correctament i l'argumenta.
Explica els principis o drets de la persona que es vulneren i els relaciona amb les lleis i els codis ètics.	Els enumera però no els relaciona.	Els explica però l'anàlisi és molt superficial.	Explica i relaciona correctament la majoria dels principis descrits.	Els explica i els relaciona correctament.
Aporta possibles solucions.	No aporta solucions o aquestes formen part de la descripció del cas.	Aporta solucions possibles, però no les argumenta.	Aporta i argumenta alguna de les possibles solucions.	Aporta les solucions possibles argumentades i ajustades a la situació.

GRAELLA D'AVALUACIÓ DE TÈCNiques I PROCEDIMENTS D'INFERMERIA

- Administració de medicaments

		Prf	1P	Prf	2P
CONEXEMENTS	Coneix el medicament, les indicacions, les interaccions i l'acció del fàrmac sobre l'organisme.				
	Aplica la fórmula dels 5 correctes (usuari, fàrmac, dosi, via i horari).				
	Calcula correctament la dosi del fàrmac.				
	Prepara tot el material per dur a terme el procediment.				
	Té en compte les mesures d'asèpsia.				
	Té en compte les mesures universals de d'autoprotecció.				
	Aplica els controls o valoracions preadministració i postadministració.				
	Registra l'activitat i les seves incidències.				

		1P	2P
ACTITUTS	Informa sobre el procediment que dur a terme i la seva finalitat.		
	Consensua amb el malalt el millor moment si és possible.		
	Aclareix dubtes i/o preocupacions del malalt i la família.		
	Respecta la intimitat i l'espai personal del pacient.		
	Truca a la porta, es presenta, s'acomiada.		
	Corre les cortines, tapa les parts del cos que no han de quedar exposades durant el procediment.		
	Afavoreix el confort del pacient (posició, higiene, etc.).		
	Manté la confidencialitat ; preserva la informació escrita i/o oral del pacient davant de terceres persones.		

		1P	2P
HABILITATS	Du a terme l'activitat en el temps adequat .		
	És hàbil.		

ESCALA D'AVALUACIÓ	
1-2	No ho sap, no ho fa, mai vol, no ho intenta.
3-4	Només a vegades, molt poc, ha de millorar.
5-6	Bé, compleix amb els mínims, alguns aspectes podrien millorar.
7-8	Molt bé, sempre disposat, destaca notablement en la majoria d'aspectes.
9-10	Excel·lent, destaca de manera extraordinària en tots els aspectes.

GRAELLA D'AVUACIÓ DE LES TÈCNQUES I/O PROCEDIMENTS

- **1 - Manteniment de via venosa**
- **2 - Punció venosa**
- **3 - Canalització de via venosa**

		1 ^{ER} PERIODO			2 PERIODO		
		1	2	3	1	2	3
CONEXEMENTS	Sap el que fa i per què ho fa.						
	Coneix els riscos de la tècnica.						
	Prepara tot el material per a realitzar el procediment.						
	Té en compte les mesures d'asèpsia.						
	Té en compte les mesures universals de d'autoprotecció.						
	Aplica els controls o valoracions preprocediment i postprocediment.						
	Registra l'activitat i les seves incidències.						

		1	2	3	1	2	3
		ACTITUTS	Informa sobre el procediment que cal dur a terme i la seva finalitat.				
Consensua amb el malalt el millor moment si és possible.							
Aclareix dubtes i/o preocupacions del malalt i la família.							
Respecta la intimitat i espai personal del pacient.							
Truca a la porta, es presenta, s'acomiada.							
Corre les cortines, tapa les parts del cos que no han de quedar exposades durant el procediment.							
Afavoreix el confort del pacient (posició, higiene, etc.).							
Manté la confidencialitat ; preserva la informació escrita i/o oral del pacient davant de terceres persones.							

		1	2	3	1	2	3
		HABILITATS	Du a terme l'activitat en el temps adequat.				
És hàbil.							

ESCALA D'AVUACIÓ

1-2	No ho sap, no ho fa, mai vol, no ho intenta.
3-4	Només a vegades, molt poc, ha de millorar.
5-6	Bé, compleix amb els mínims, alguns aspectes podrien millorar.
7-8	Molt bé, sempre disposat, destaca notablement en la majoria d'aspectes.
9-10	Excel·lent, destaca de manera extraordinària en tots els aspectes.

GRAELLA D'AVALUACIÓ DE LES TÈCNiques I/O PROCEDIMENTS

- 1 Cura de ferides
- 2 Maneig de drenatges

		1.PERIODO		2 PERIODO	
		1	2	1	2
CONEXIMENTS	Sap el que fa i per què ho fa.				
	Coneix els riscos de la tècnica.				
	Prepara tot el material per a realitzar el procediment.				
	Té en compte les mesures d'asèpsia.				
	Té en compte les mesures universals de d'autoprotecció.				
	Aplica els controls o valoracions preprocediment i postprocediment.				
	Registra l'activitat i les seves incidències.				

		1	2	1	2
		ACTITUTS	Informa sobre el procediment que cal dur a terme i la seva finalitat.		
Consensua amb el malalt el millor moment si és possible.					
Aclareix dubtes i/o preocupacions del malalt i la família.					
Respecta la intimitat i espai personal del pacient.					
Truca a la porta, es presenta, s'acomiada.					
Corre les cortines, tapa les parts del cos que no han de quedar exposades durant el procediment.					
Afavoreix el confort del pacient (posició, higiene, etc.).					
Manté la confidencialitat ; preserva la informació escrita i/o oral del pacient davant de terceres persones.					

		1	2	1	2
		HABILITATS	Du a terme l'activitat en el temps adequat.		
És hàbil.					

ESCALA D'AVALUACIÓ

1-2	No ho sap, no ho fa, mai vol, no ho intenta.
3-4	Només a vegades, molt poc, ha de millorar.
5-6	Bé, compleix amb els mínims, alguns aspectes podrien millorar.
7-8	Molt bé, sempre disposat, destaca notablement en la majoria d'aspectes.
9-10	Excel·lent, destaca de manera extraordinària en tots els aspectes.



Des campus d'excel·lència internacional:



'i) EU d'Infermeria

Escola Universitària d'Infermeria
Campus de Ciències de la Salut
de Bellvitge
08907 L'Hospitalet de Llobregat
Tel. 93 402 42 19
Fax 93 402 42 16

Prof. Responsables:
V. Sanfeliu vsanfeliu@ub.edu
T. Bardají tbardaji@ub.edu
T. Faura tfaura@ub.edu
L. Basco luisbasco@ub.edu

ANNEXOS

COMPETÈNCIA núm. 2 Prestació de Cures

GUIA PER A LA UTILITZACIÓ DEL DOSSIER DE CURES

INTRODUCCIÓ

A l'hora d'iniciar el seguiment individualitzat d'un malalt, s'escollirà el malalt amb l'orientació prèvia de la infermera i/o supervisora de la unitat o bé del professor associat.

Abans d'iniciar la recollida de les dades, és imprescindible parlar amb el malalt sobre:

- La condició d'estudiant de l'entrevistador/a
- La finalitat de l'entrevista
- La no obligatorietat del pacient a participar en el treball de l'estudiant, i per tant, el dret a negar-se a fer-ho
- La garantia que no repercutirà en la qualitat de les cures el fet de no participa-hi.

ASPECTES QUE CAL TENIR EN COMPTE A L'HORA D'EMPLENAR ELS DIFERENTS APARTATS

IDENTIFICACIÓ

En aquest full ha de constar la identificació completa de l'estudiant. La identificació de l'usuari, el metge i la infermera es farà mitjançant només les inicials del nom i cognoms, evitant-hi aquelles dades que puguin permetre'n la identificació (núm. habitació, adreça, telèfon, etc.)

MOTIU DE L'HOSPITALITZACIÓ

En aquest apartat s'han de registrar les paraules textuais del malalt o persona que facilita la informació, i pot o no coincidir amb el diagnòstic mèdic.

ANTECEDENTS PATOLÒGICS D'INTERÈS

S'hi ha de fer constatar aquells antecedents de salut (factors de risc, malalties, intervencions quirúrgiques, lesions traumàtiques, etc.) rellevants i que siguin d'interès des de la perspectiva actual del malalt/usuari. En cas que no n'hi hagi, s'emplenarà registrant-hi: "sense antecedents patològics d'interès".

MALALTIA ACTUAL

En aquest apartat es demana que l'estudiant faci un resum de la malaltia i/o situació actual causa de l'ingrés: moment d'inici, evolució en el temps, tractaments realitzats, etc. Per a fer-ho és imprescindible consultar la història clínica del malalt.

En aquest apartat cal registrar també la situació clínica del malalt en el moment de l'ingrés a la unitat, si és el cas, com per exemple aquelles dades claus: si està conscient, si te dolor, si porta vies venoses, sondes, drenatges, etc.; si està sol o acompanyat per la seva família. Exemple: "El malalt ingressa a la unitat conscient i orientat en temps, espai i persones. S'hi observa pal·lidesa de pell i mucoses. No presenta dolor. S'hi observa nerviosisme, perquè és la primera vegada que ingressa a l'hospital i en aquest moment està sol. Les constants vitals són: TA, FC, FR, T^a. etc. És portador de via venosa central (subclàvia dreta) permeable, sonda vesical (foley nº 16) permeable, diüresi, etc."

Aquesta informació, a més del possible diagnòstic i les dades de l'exploració física, permetran més tard identificar els problemes de col·laboració (PC).

VALORACIÓ INFERMERA

Com a guia per a emplenar la *Valoració Infermera*, s'utilitzaran els fulls del dossier que proporciona l'escola i que recull dades de l'usuari sobre la satisfacció de les necessitats bàsiques (Virginia Henderson).

No sempre es poden recollir totes les dades d'una sola vegada. Si la situació del malalt així ho requereix (en cas de dolor, angoixa, etc.) és preferible recollir d'entrada aquelles dades que es considerin més imprescindibles i més tard completar-les. **També s'ha de tenir en compte si és pertinent, en cada cas, recollir totes les dades tal com estan especificades en el dossier.** Exemple: seria impropï preguntar a una dona postmenopàusica (75 anys) la data de l'última menstruació o si utilitza anticonceptius. També resultaria improcedent preguntar per les activitats d'oci quan el malalt mostra preocupació o bé està angoixat per un altre tema: exemple: dolor que no cedeix, intervenció quirúrgica i/o prova imminent etc.

TRACTAMENT MÈDIC

Cal registrar la prescripció farmacològica pautaada i també aquells tractaments (quimioteràpia, radioteràpia, cirurgia, etc.) que revesteixen un caràcter especial per la seva complexitat, repercussions en les cures o en l'estat de salut futura del malalt/usuari i que requereixen ser tinguts en compte a l'hora de planificar les cures infermeres. S'ha d'identificar cadascun dels medicaments posant al costat el tipus de fàrmacs al qual pertanyen i el motiu de la seva indicació. S'hi ha de registrar també els canvis de tractaments farmacològics.

PROVES/ESTUDIS DIAGNÒSTICS

Cal registrar la data de realització de les proves de laboratori més rellevants que li fan al malalt, així com el resultat d'aquestes; no cal anotar exhaustivament totes les dades de laboratori sinó els valors que estan fora de la normalitat. S'hi ha de registrar també, si s'escau, el resultat de les interconsultes que s'han fet a altres serveis.

ANÀLISI DE LES DADES

Analitzar és separar allò que és important d'allò que no ho és tant; és buscar possibles interrelacions entre les dades i validar-ne aquelles que ens resultin dubtoses. Durant el procés d'anàlisi s'aclareixen molts dubtes i s'expliquen moltes coses que a priori no s'entenen perquè no es disposava de tota la informació.

En aquest apartat es tracta de:

- Identificar d'una manera resumida les manifestacions de dependència i independència del malalt i les possibles causes.
- Destacar quins son els aspectes més rellevants o prioritaris per abordar i explicar el perquè.
- Identificar els principals problemes que es desprenen del cas.

IDENTIFICACIÓ DELS PROBLEMES DE COL-LABORACIÓ (PC) I DELS DIAGNÒSTICS INFERMERS (DI)

En aquest apartat es demana a l'alumne que faci un llistat de tots els problemes classificant-los en:

Problemes de col·laboració: Problema derivat de la malaltia o del tractament i en els quals la infermera realitza activitats de vigilància i control i d'administració del tractament mèdic.

Diagnòstic infermer: Judici clínic sobre la resposta d'una persona i/o família a processos de salut reals o potencials que les infermeres poden tractar de forma independent amb la prescripció d'activitats infermeres necessàries per a prevenir-lo, resoldre'l o reduir-lo.

PLANIFICACIÓ DE CURES

Es durà a terme en el full DIN A3. Per una banda es planificaran els problemes de col·laboració i, per l'altra, els diagnòstics infermers; també s'hi registraran les observacions d'infermeria i l'informe d'alta del malalt.

PC. Per a enunciar aquests problemes s'utilitzarà la terminologia mèdica, per exemple: complicació potencial (CP) d'hemorràgia s/a la intervenció quirúrgica.

DI. Per a la formulació dels DI es tindran en compte les directrius explicades a les assignatures Fonaments d'Infermeria i Infermeria Clínica I.

Exemples: DI real: deteriorament de la integritat de la pell r/a l'allitament perllongat, m/p envermelliment de la regió sacra, talons, etc.

DI de risc: Risc de traumatisme r/a la dificultat en la marxa.

Objectius en els diagnòstics infermers: formular un objectiu general i al menys un d'específic per cada àrea de dependència identificada, contemplant els seus components (qui, què, com, quan). Recordar que els objectius han de descriure conductes observables del malalt/usuari que indiquin el resultat que es vol aconseguir.

Intervencions. És la manera d'actuar per a tractar el diagnòstic identificat i que és comú a tots els casos. Exemple: "dur a terme educació sanitària".

Activitats: Són el conjunt d'operacions o tasques necessàries per a fer qualsevol intervenció i que varien en funció de les condicions de l'usuari, de l'entorn en què es troba, recursos, etc. S'han de planificar aquelles activitats que l'estudiant durà a terme per aconseguir els objectius marcats, han de ser el més concretes i operatives possibles. Hi ha de constar la data d'inici i de finalització o suspensió de les activitats programades, això permet de veure en un cop d'ull les accions que s'estan duent a terme i les que no.

Avaluació. S'ha de registrar en aquest apartat la resposta del malalt i la consecució o no dels objectius que s'havien proposat.

OBSERVACIONS INFERMERES

S'han de registrar aquelles observacions rellevants i que no estan relacionades amb els problemes planificats prèviament de forma individualitzada. No s'ha de repetir la informació que consta en els fulls de planificació de cures.

INFORME D'ALTA/TRASLLAT

Quan el malalt se'n va de la unitat, bé al seu domicili, traslladat a una altra unitat o a un altre centre d'hospitalització, s'ha de fer un *Informe d'alta d'Infermeria* explicant-hi: dades generals del malalt (home, dona, edat, amb família o no ..etc.), motiu de l'ingrés i/o diagnòstic final, resum de l'evolució dels problemes identificats (PC/DI), situació del malalt en el moment de l'alta (independència aconseguida) i disposició del malalt/família a les recomanacions que se li han donat.

No es tracta de copiar l'informe mèdic; l'informe d'alta d'infermeria ha de contenir la informació necessària per assegurar la continuïtat de les cures infermeres i va dirigida a la infermer/a del centre d'assistència primària o bé de la unitat a la que es trasllada el malalt/usuari.

BIBLIOGRAFIA RECOMANADA

- Johnson M, Bulechek G., McCloskey Dochterman J, Maas M, Moorhead S. Diagnòsticos Enfermeros, Resultados e Intervenciones NANDA, NOC y NIC. Harcourt: (2003)
- Luis MT, Fernández C, Navarro MV. De la teorí a la pràctica. El pensamiento de Virginia Henderson en el siglo XXI. 3^{aa} ed. cap. 1,2,3,4. Barcelona: Masson, (2005)
- Luis MT. Los diagnòsticos enfermeros . Revisi3n crítca y guí a pràctica. 8^a ed. Barcelona: Elsevier Masson, (2008)
- NANDA. Diagn3sticos enfermeros: Definiciones y Clasificaci3n 2009-2011 Madrid. Elsevier, (2011)
- McCloskey & Bulechek, Clasificaci3n de Intervenciones de Enfermerí a (NIC). Madrid. Elsevier: 4^a ed. (2004)
- Moorhead S. Clasificaci3n de los Resultados de Enfermerí a (NOC). Madrid. Elsevier: (2005)

DADES DE L'ESTUDIANT	Nom i cognoms		
	Grup	Hospital	Unitat
	Professor/a Associat		

DADES DEL MALALT/USUARI	Inicials del nom i cognoms				
	Edat:	Sexe: Home Dona	Pes: Alçada: IMC:	Idioma habitual:	Persona a avisar:
	Data d'ingrés: Hora:		Unitat:	Procedència: Domicili <input type="checkbox"/> UCIES/UCI <input type="checkbox"/> Altra planta <input type="checkbox"/> Altres centres <input type="checkbox"/>	
	Metge responsable (inicials)			Infermera responsable (inicials)	
	Diagnòstic mèdic			Persona que proporciona la informació:	
	Motiu d'hospitalització: (paraules del malalt)			Al·lèrgies:	
	Antecedents patològics d'interès:				
	HTA <input type="checkbox"/> DM/DM II <input type="checkbox"/> Dislipèmia <input type="checkbox"/> Fumador actiu <input type="checkbox"/> Exfumador <input type="checkbox"/> Antecedents quirúrgics <input type="checkbox"/> Altres				
	Medicació que pren a casa: (especificar el tipus de fàrmac i la seva indicació)				

Data	<u>RESUM DE LA MALALTIA ACTUAL</u>
Data	TRACTAMENT MÈDIC
Data	PROVES LABORATORI/ ALTRES PROVES DIAGNÒSTIQUES RELLEVANTS

(Del dia que s'inicie el seguiment)

Sistema Neurològic

Estat de consciència i orientació.....

Alteracions en la parla (articulació, fluïdesa, coherència).....

Grandària i reflex pupil·lar: Ull dret.....Ull esquerre.....

Sensibilitat

Sistema Tegumentari

Estat de la pell i mucoses, (coloració, turgència, humitat, temperatura, integritat, ferides, punts inserció).....

Sistema Respiratori

Respiració: eupnèica.....superficialprofunda.....Tiratge.....FR:

Permeabilitat de les vies: auscultació respiratòriaCianosi.....

Secrecions:.....Característiques

Sistema cardiovascular

Constants vitals TA.....FC..... Ritme.....Tª axil·lar

Perfusió tissular dels membres: pulsos perifèrics..... color pell.....

Tª de la pell.....

Sistema Urinari i renal

Micció: espontània..... Sonda vesical..... Diüresi 24 hores:.....

Característiques de l'orina.....

Alteracions en la micció.....

Sistema Digestiu

Dieta: absoluta.....Oral.....Enteral:.....Parenteral:.....Apetència:.....

TolerànciaValoració de l'abdomen: distensió abdominal.....

Peristaltisme.....Ultima deposició..... Característiques.....

Sistema musculoesquelètic

Grau de mobilitat (especificar-ho)

Pot moure totes les parts del cos.....Alineació corporal.....

Pot canviar de postura al llit

Pot aixecar-se sol del llit.....Pot caminar sol

Dolor

Localització.....Tipus.....Intensitat (EVA).....

Causa.....

.Resposta emocional al dolor

GUIA PER A LA VALORACIÓ INFERMERA

A partir del marc de referència de Virgínia Henderson. **Data de la valoració:**

No sempre es poden recollir totes les dades d'una sola vegada. Si la situació del malalt així ho requereix (en cas de dolor, angoixa, etc.) és preferible recollir d'entrada aquelles dades que es consideren més imprescindibles i més tard completar-les.

1. N. DE RESPIRAR

Ha presentat mai problemes per respirar

Hàbits: tabàquic..... Nre. de cigarretes dia..... Sensibilitat per deixar-lo.....

Influència de les emocions.....

Valoració de l'entorn habitual on viu.....

Altres dades d'interès.....

2. N. DE MENJAR I BEURE

Estat de les vies digestives.....

Grups d'aliments que inclou en la seva dieta.....

..... Quantitat.....

Tipus de líquids que ingereix diàriament.....

..... Quantitat.....

Hàbits alimentaris (horaris, amb qui menja, etc.).....

Influència de les emocions.....

Segueix algun tipus de dieta..... La segueix correctament.....

Pròtesi dental..... Altres dades d'interès.....

3. N. D'ELIMINAR

Estat de les vies d'eliminació.....

Patró habitual d'eliminació intestinal..... Característiques

Patró habitual d'eliminació urinari..... Característiques.....

Influència de les emocions en l'eliminació.....

Sudoració..... Menstruació.....

.

Necessita ajut per eliminar a l'hospital

Altres dades d'interès.....

4. N. DE MOURE'S I MANTENIR UNA BONA POSTURA

Habitualment pot moure totes les parts del cos sense dificultat : Si..... No.....

(especifiqueu si no pot).....

Practica activitat física regular (especifiqueu nivell d'activitat)

Necessita ajut per moure's a l'hospital (especifiqueu-ho).....

Altres dades d'interès.....

5. N. DE DORMIR I REPOSAR

Hàbit de son: nombre d'hores que dorm.....Qualitat de la son.....
Té algun costum particular.....
Influència de les emocions en el descans.....
Pot dormir a l'hospital.....Motiu pel qual no pot dormir.....
Altres dades d'interès.....

6. N. DE VESTIR-SE I DESPULLAR-SE

Significat que dona al vestir i a l'aparença física.....
Capacitat habitual per vestir-seNecessita ajut a l'hospital.....
Altres dades d'interès.....

7. N. DE MANTENIR LA TEMPERATURA CORPORAL DINS DELS LÍMITS NORMALS

Valoració de l'entorn habitual.....
Es calorós..... Fredolici.....
Altres dades d'interès.....

8. N. D'ESTAR NET I ENDREÇAT (hàbits higièncs i estat de pell i mucoses)

Estat de la pell..... de la boca i del cabell de les ungles.....
Significat de la neteja i de l'aparença física.....
Precisa ajut per la higiene.....Quin tipus d'ajut: Parcial.....Total.....
Altres dades d'interès.....

9. N. D'EVITAR PERILLS

Capacitats físiques i psicològiques per evitar perills
.....
Té cura de la seva salut (hàbits saludables, segueix els tractaments, acudeix a revisions periòdiques etc)
.....
Grau d'estrès a l'hospital (especificar-ho).....
Necessita protecció especial a l'hospital.....
Altres dades d'interès.....

10. N. DE COMUNICAR-SE

Estat dels sentits: Vista.....Oïda.....
Expressa les seves idees i emocions amb coherència, claredat i lògica.....
Capacitat per a comunicar-se amb les altres persones.....
Persones significatives.....
Altres dades d'interès.....

11. N. D'ACTUAR D'ACORD A LES SEVES CREENCES I VALORS

Creences que te en relació al seu procés de salut actual.....
.....

Manifesta tenir algun tipus de restricció en relació a les seves creences o pràctiques.....
Desitja assistència religiosa en algun moment.....
Altres dades d'interès.....

12. N. DE REALITZAR-SE

(Fa referència al rol de la persona així com a si té i/o manifesta preocupacions importants en relació al seu rol):

Rol familiar que desenvolupa.....
L'activitat laboral.....
Rol social habitual.....
Persones que en depenen.....
Compta amb el suport de la família.....
Altres dades d'interès.....

13. N. DE RECREAR-SE

Quines són les seves afeccions.....
Quin significat dona a la diversió, distraccions, etc.....
S'avorreix a l'hospital.....
Altres dades d'interès.....

14. N. D'APRENDRE

Condicions físiques i mentals que te per l'aprenentatge (sap llegir).....
Coneix el seu diagnòstic.....
.....
Manifesta interès en adquirir coneixements sobre la seva salut.....
.....
Necessita alguna orientació especial per la seva autocura o per aprendre alguna habilitat.....
Altres dades d'interès.....

VALORACIÓ DE LA FAMÍLIA

Resposta de la família a la situació

.....

.....

.....

Detecció de necessitats (informació, suport emocional, assessorament, educació sanitària etc).....

.....

.....

CLASSIFICACIÓ DE LES DADES DE LA VALORACIÓ

NECESSITATS	MANIFESTACIONS DEPENDÈNCIA	MANIFESTACIONS DE INDEPENDÈNCIA	DADES A CONSIDERAR
1. N. DE RESPIRAR			
2. N. DE MENJAR I BEURE			
3. N. D'ELIMINAR			
4. N. DE MOURE'S I MANTENIR UNA BONA POSTURA			
5. N. DE DORMIR I REPOSAR			
6. N. DESVESTIR-SE I DESPULLAR-SE			
7. N. DE MANTENIR LA TEMPERATURA DINS DELS LÍMITS			
8. N. D'HIGIENE I POLIDESA			
9. N. D'EVITAR PERILLS			
10. N. DE COMUNICAR-SE			
11. N. D'ACTUAR SEGONS LES SEVES CREENCES I VALORS			
12. N. DE REALITZAR-SE			
13. N. DE RECREAR-SE			
14. N. D'APRENDRE			

IDENTIFICACIÓ DE PROBLEMES DE COL-LABORACIÓ (PC) I DIAGNÒSTICS INFERMERS

(DI)

DATA:

Data	PROBLEMES DE COL-LABORACIÓ	ACTIVITATS	HORARIS			AVALUACIÓ				
						Dia	Dia	Dia	Dia	Dia

Data	DIAGNÒSTICS INFERMERS	OBJECTIUS	ACTIVITATS	HORARIS			AVALUACIÓ			
							Dia	Dia	Dia	Dia

Data	FULL D'OBSERVACIONS D'INFERMERIA Registrar aquelles observacions rellevants i que no estan relacionades amb els problemes prèviament planificats de forma individualitzada.	INFORME D'ALTA D'INFERMERIA I/O TRASLLAT

Alumne: _____ Professor/a _____

1. Recollida de dades (x2)

- 1.1. Aporta dades que demostren que coneix i comprèn la malaltia que pateix el malalt
 - Descriu el procés patològic que pateix el malalt.....1-2-3-4
 - Resum de la malaltia que motiva d'ingrés (temps d'evolució, simptomatologia,etc.)1-2-3-4
 - Destaca els antecedents patològics i/o factors de risc que siguin rellevants en aquesta situació.....1-2-3-4
 - Aporta dades rellevants de proves diagnòstiques (analítiques, RX, interconsultes).....1-2-3-4
 - Du a terme l'exploració física remarcant aspectes rellevants.....1-2-3-4
 - Raona el tractament (farmacològic i altres mesures terapèutiques)1-2-3-4
- 1.2. Fa la valoració Infermera des d'un marc infermer (V.Henderson)
 - Recull dades d'ordre biopsicosocial i cultural.1-2-3-4
 - Aporta dades que informen sobre hàbits rellevants, vivències i recursos de la persona davant la situació de salut que està vivint.1-2-3-4
 - Identifica en la família necessitats d'informació, suport, ajut, etc.1-2-3-4
 - Sap realitzar una valoració focalitzada.1-2-3-4

2. Anàlisi crítica i raonada de les dades(x2)

- 2.1. Relaciona les manifestacions clíniques amb els resultats de les proves i la patologia del malalt.....1-2-3-4
- 2.2. Diferencia i relaciona les manifestacions de dependència i d'independència.....1-2-3-4

3. Identificació dels problemes de col·laboració i diagnòstics infermers

- a. Identifica els problemes de col·laboració que es desprenen de la situació.....1-2-3-4
- 3.2. Identifica els diagnòstics infermers fonamentats en les dades recollides.....1-2-3-4

4. Planificació

- 4.1. Planifica activitats de col·laboració coherents amb el problema i les prioritza.....1-2-3-4
- 4.2. Planifica objectius realistes i d'acord amb el malalt (i família si s'escau).....1-2-3-4
- 4.3. Planifica intervencions/activitats autònomes coherents i realistes.....1-2-3-4
- 4.4. Planifica accions d'educació sanitària durant l'ingrés i a l'alta.....1-2-3-4

5. Avaluació

- 5.1. Avalua la resposta del malalt.....1-2-3-4

6. Metodologia

- 6.1. Utilitza un lèxic científic i/o professional i sintaxi i ortografia correctes1-2-3-4
- 6.2. Registra les dades: utilitza els fulls de registre recomanats, aporta referències bibliogràfiques consultades seguint la normativa Vancouver i el presenta en el temps acordat.....1-2-3-4

Escala d'avaluació

1	33-65	suspès	Comet molts errors, ha de millorar
2	66- 89	aprovat	Compleix amb els mínims, però es deixa aspectes rellevants
3	90-112	notable	Ho fa bé, mostra disposició, algun aspecte pot millorar
4	113-132	excel·lent	Sempre ho fa bé, destaca en tots els aspectes

Observacions:

GUIA PER A L'EXPOSICIÓ ORAL DEL PROCÉS DE CURES

Objectius

- Aprofundir en la metodologia de les cures infermeres.
- Desenvolupar en l'estudiant la capacitat d'expressió oral, d'exposició, discussió, anàlisi crítica i disminució el pànic escènic.
- Adquirir capacitat per dinamitzar el grup.
- Promoure l'avaluació entre iguals.

Metodologia

Cada alumne exposarà un cas en funció de la programació (a partir de la 5^a setmana).

En l'exposició del cas es tindrà en compte els següents apartats:

- Presentació del malalt (característiques generals de la persona i estat de salut previ a l'ingrés).
- Explicació del motiu que n'ha originat l'ingrés a l'hospital.
- Explicació resumida de la malaltia, de les proves diagnòstiques més importants (proves de laboratori, radiografies, etc.) i del tractament.
- Aportació de dades sobre la situació clínica actual del malalt (valoració física).
- Aportació de dades de la valoració infermera.
- Raonament dels principals problemes de col·laboració i/o diagnòstics infermers.
- Raonament de les principals cures i la preparació a l'alta.

Fer participar al grup.

Estratègies. Cada alumna buscarà una forma per dinamitzar el grup i fer-lo participar. Exemple: treballar agrupant-se en grups de dos o tres alumnes o bé responen a les preguntes plantejades per l'expositor.

Com fer participar? L'alumne que porta la sessió pot decidir si dona totes les dades o les dona en funció de la demanda del grup. Exemples: A partir de l'exposició de les dades el grup pot identificar: el tractament, l'anàlisi de la situació, la detecció del problemes de col·laboració i/o diagnòstics infermers i les activitats que s'han de programar per donar resposta (es pot escollir quins d'aquets apartats es vol fer treballar a la resta dels alumnes).

La durada d'aquest seminari és de 60 minuts; 40-45 minuts per l'exposició i la resta de temps per la discussió, 15 o 20'.

Aquest seminari s'avaluarà tant per part dels professors com dels alumnes.

GRAELLA D'AVALUACIÓ DE L'EXPOSICIÓ ORAL DEL CAS CLÍNIC/PROCÉS DE CURES AL SEMINARI (Avaluació de la professora)

Nom de l'alumna:

Nota:

	1	2	3	4
Expressió verbal	Molt poca fluïdesa verbal i vocabulari poc professional.	Fluïdesa verbal moderada i lèxic professional pobre.	Fluïdesa verbal i lèxic professional acceptable.	Fluïdesa verbal i bon lèxic professional.
Presentació	Desordenada i no aporta dades rellevants de la valoració (clínica i infermera).	Poc ordenada i amb manca de dades rellevants de la valoració.	Exposició ordenada, però manquen algunes dades rellevants.	Exposició ordenada, aportant les dades rellevants de la valoració.
Contingut	No argumenta les dades que aporta i és incorrecta la identificació dels problemes (PC/DI) i la planificació d'activitats.	Argumenta algunes dades i identifica alguns dels problemes (PC/DI) però no els prioritza. La planificació de les activitats no és del tot correcta.	Argumenta alguns dels problemes (PC/DI) identificats, els prioritza i planifica adequadament les activitats.	Identifica i argumenta els problemes (PC/DI) més rellevants i els prioritza correctament. Planifica accions pertinents als problemes identificats.
Afavoreix la participació	Fa una exposició monòtona i no afavoreix la participació	Intenta afavorir la participació però no ha planificat cap estratègia prèvia.	Demostra tenir alguna estratègia planificada que mou a la participació d'alguns membres del grup.	Les estratègies que utilitza aconsegueixen la participació majoritària del grup.
Durada/Temps 45-60'	NO (-1)		SI (+1)	

OBSERVACIONS

GRAELLA D'AVALUACIÓ DE L'EXPOSICIÓ ORAL DEL CAS CLÍNIC/PROCÉS DE CURES AL SEMINARI

(Avaluació alumne)

Nom de l'alumna que exposa:

Nom de l'alumna que avalua:

	1	2	3	4
Expressió verbal	Molt poca fluïdesa verbal i vocabulari poc professional.	Fluïdesa verbal moderada i lèxic professional pobre.	Fluïdesa verbal i lèxic professional acceptable.	Fluïdesa verbal i bon lèxic professional.
Presentació	Desordenada i no aporta dades rellevants de la valoració (clínica i infermera).	Poc ordenada i amb manca de dades rellevants de la valoració.	Exposició ordenada, però manquen algunes dades rellevants.	Exposició ordenada, aportant les dades rellevants de la valoració.
Contingut	No argumenta les dades que aporta i és incorrecta la identificació dels problemes (PC/DI) i la planificació d'activitats.	Argumenta algunes dades i identifica alguns del problemes (PC/DI) però no els prioritza. La planificació de les activitats no és del tot correcta.	Argumenta alguns dels problemes (PC/DI) identificats, els prioritza i planifica adequadament les activitats.	Identifica i argumenta els problemes (PC/DI) més rellevants i els prioritza correctament. Planifica accions pertinents als problemes identificats.
Afavoreix la participació	Fa una exposició monòtona i no afavoreix la participació	Intenta afavorir la participació però no ha planificat cap estratègia prèvia.	Demostra tenir alguna estratègia planificada que mou a la participació d'alguns membres del grup.	Les estratègies que utilitza aconsegueixen la participació majoritària del grup.
Durada/Temps 45-60'	NO (-1)		SI (+1)	

OBSERVACIONS

GUIA PER A LA PRESENTACIÓ DEL PROCÉS DE CURES A LA UNITAT AL FINAL DE L'ASSIGNATURA: EXAMEN IN SITU

Els punts descrits destaquen els aspectes principals del cas. L'alumne ha de tenir-ne prou informació i ha de poder relacionar-la i argumentar-la.

L'esquema que es presenta a continuació només és una guia, l'alumne pot organitzar la presentació com cregui més convenient sempre que no se'n perdi la coherència.

- Presentació del malalt (característiques generals de la persona i estat de salut previ a l'ingrés).
- Explicació del motiu que n'ha originat l'ingrés a l'hospital.
- Explicació resumida de la malaltia, de les proves diagnòstiques més importants (proves de laboratori, radiografies, etc.) i del tractament.
- Aportació de dades sobre la situació clínica actual del malalt (valoració física).
- Aportació de dades de la valoració infermera.
- Raonament dels principals problemes de col·laboració i/o diagnòstics infermers.
- Preparació de l'informe d'alta d'alta/de trasllat d'unitat/de canvi de torn, segons quina sigui la situació, tenint en compte l'evolució del malalt.

Aspectes formals:

- Temps de presentació del cas: 20-25 minuts.
- Durada de l'examen de 45 a 60 minuts.
- El professor/a associat/da comunicarà la data de l'examen.

GRAELLA D'AVALUACIÓ DE L' EXAMEN IN SITU Curs acadèmic 2013/2014

NOM DE L'ALUMNE/A:

Situació que presenta:

Data:

NOTA:

Presenta el malalt. Característiques generals de la persona (sexe, edat. IMC, dia i motiu d'ingrés i antecedents i tractament habitual). Explicació resumida de la malaltia actual: forma d'inici, dies d'evolució, etc., i descripció de l'estat del malalt a l'inici del seguiment (exploració física).	0,5	2	3
Explica les principals proves diagnòstiques i tractament a l'hospital (argumentat amb relació al problema de salut).	0,5	1	1,5
Fonamenta els principals problemes de col·laboració (PC).	0,5	1,5	2,5
Du a terme activitats pertinents als PC identificats.	0,5	2	2,5
Realitza l'anàlisi de les dades obtingudes en la valoració de les necessitats bàsiques de la persona.	0,5	1,5	2,5
Identifica els diagnòstics infermers (DI) que es desprenen de la valoració i els enuncia correctament o justifica/raona l'absència d'aquests.	1	1,5	2,5
Fixa objectius realistes i planifica cures infermeres pertinents als DI identificats.	1	2	2,5
Té visió global del malalt	0,5	1	1,5
Escriu l'informe d'alta/de trasllat d'unitat/de canvi de torn, segons quina sigui la situació, tenint en compte l'evolució del malalt.	0,5	1	1,5
Complexitat del cas presentat.	-1,5 baixa	-1 mitja	0 alta

20 = 10 19= 9,5 18 = 9 17= 8,5 16 = 8 15= 7,5 14 = 7 13,5= 6,5 12 = 6 12,5=5,5 10 = 5

Observacions: presentar el cas d'un malalt que porta ingressat més de 15 dies, seran motius per a baixar la nota entre 0,5 i 1 punt.

Observacions:

ANNEXOS

COMPETÈNCIA núm. 3 Comunicació terapèutica i relaciona interpersonals

GRAELLA D'AVALUACIÓ DELS SEMINARIS

Nom de l'alumne																
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Avaluació																
<i>Puntualitat</i>																
<i>Manté una escolta respectuosa</i>																
Participa en el debat																
Afaveix la participació del grup																
Es prepara el tema de seminari																
Demostra coneixements sobre el tema																
Reflexiona, analitza i fa una avaluació crítica del tema.																

ESCALA D'AVALUACIÓ

1	2	3	4
Molt poc.	De vegades.	Sovint.	Sempre.



Des campus d'excel·lència internacional:



Health Universitat
de Barcelona
Campus

'i) EU d'Infermeria

Escola Universitària d'Infermeria
Campus de Ciències de la Salut
de Bellvitge
08907 L'Hospitalet de Llobregat
Tel. 93 402 42 19
Fax 93 402 42 16

Prof. Responsables:
V. Sanfeliu vsanfeliu@ub.edu
T. Bardají tbardaji@ub.edu
T. Faura tfaura@ub.edu
L. Basco luisbasco@ub.edu

ANNEXOS

COMPETÈNCIA núm. 4 Gestió de cures

GUIA PER ELABORAR EL TREBALL DEL SEMINARI

Dinàmica organitzativa de la unitat

Descriure:

- Estructura física: unitat, habitacions, sistemes de seguretat
- Composició de l'equip
- Rols dels membres del equip
- Ràtio infermera/malalt
- Dinàmica de treball de la infermera en 24 hores
- Documentació: història clínica, fulls infermers, peticions de proves, etc.
- Protocols
- Aplicacions informàtiques
- Gestió dels materials: emmagatzematge

GRAELLA D'AVALUACIÓ

Dinàmica organitzativa de la unitat (x2)

1	2	3	4
Molt superficial.	Esquemàtic, compleix amb els mínims.	Sovint. Complet, aporta dades d'interès.	Excel·lent, té en compte tots els aspectes.

GUIA PER A LA REALITZACIÓ DE L'ENTREVISTA A LES INFERMERES CLÍNQUES O DE PROGRAMES

Objectius

1. Descriure la tasca que duen a terme les infermeres clíniques i/o comissions clíniques dins de l'hospital.
2. Elaborar en grup l'entrevista que s'ha de fer posteriorment.
3. Organitzar la informació recollida per presentar-la en una exposició oral a la resta de grups.
4. Comunicar de forma creativa i estimular la participació de la resta de grups.

Passos que cal seguir per a la realització d'aquesta activitat:

1. **Escollir els responsables de grup, que es faran càrrec de coordinar l'activitat del grup.**
2. **Preparar l'entrevista** (abans de preparar l'entrevista heu de consultar la pàgina web de l'hospital on feu pràctiques per cercar informació sobre les infermeres clíniques i/o comissions clíniques que hi ha). L'entrevista l'heu de preparar en grup, dins de l'horari de l'assignatura.
3. **Fer l'entrevista.** Els responsables de grup s'hauran de posar en contacte amb la infermera clínica assignada per concertar el dia i l'hora d'entrevista. A l'entrevista hi han d'anar tots els membres del grup.
4. **Preparar un resum per a presentar-lo a la resta dels grups que consti dels apartats següents:**
 - Introducció al tema
 - Funció de la infermera clínica dins l'hospital
 - Activitat que desenvolupa la infermera clínica en el dia a dia (relació amb les unitats d'hospitalització, usuaris, etc.)
 - Documentació de suport que utilitza per desenvolupar l'activitat (protocols, instruments de valoració, registres, etc.)
 - Valoració del grup sobre l'experiència realitzada (especificar com s'ha organitzat el grup, quina ha estat la participació dels membres del grup, quin aprenentatge ha fet el grup amb aquesta activitat formativa).

Posta en comú

- Cada grup disposarà de 10 a 15 minuts per a l'exposició oral del treball realitzat. Hi han d'assistir tots els membres del grup

**GRAELLA D'AVALUACIÓ DEL TREBALL REALITZAT AMB LES INFERMERES CLINQUES
O DE PROGRAMES:
PROFESSOR/A:**

	1	2	3	4
Presentació	Molt desordenada no segueixen el model recomanat.	Poc ordenada i només segueixen alguns apartats del model recomanat.	Ordenada i segueixen els apartats del model recomanat.	Molt ordenada i segueixen correctament els apartats del model recomanat.
Expressió verbal	Molt poca fluïdesa verbal i vocabulari professional minso.	Fluïdesa verbal moderada i lèxic professional pobre.	Fluïdesa verbal adequada i lèxic professional acceptable.	Correcta fluïdesa verbal i bon lèxic professional.
Introducció al tema	Molt superficial.	Esquemàtica, compleix amb els mínims.	Completa, grau d'aprofundiment mitjà.	Excel·lent, grau d'aprofundiment alt.
Funció de la infermera clínica	Explicació molt superficial.	Explicació esquemàtica, compleix amb els mínims.	Explicació completa, grau d'aprofundiment mitjà.	Explicació excel·lent, alt grau d'aprofundiment.
Activitats que desenvolupa la infermera	Explicació molt superficial.	Explicació esquemàtica.	Completes, grau d'aprofundiment mitjà.	Excel·lent, grau d'aprofundiment alt.
Valoració del grup sobre l'experiència realitzada	No la realitzant	Valoració superficial	Valoració incompleta de l'experiència	Excel·lent, grau de reflexió alt.
Mitjans A-V	No utilitzen mitjans audiovisuals ni cap altre sistema de suport.	Utilitzen mitjans audiovisuals poc clarificadors i no els dominen.	Utilitzen mitjans audiovisuals o altres sistemes de suport que ajuden a clarificar l'exposició.	Utilitzen mitjans audiovisuals u altres sistemes de suport amb molta creativitat que ajuden a clarificar l'exposició.
El grup s'ajusta al temps previst	NO		SI	

OBSERVACIONS

Escola Universitària d'Infermeria
Campus de Ciències de la Salut
de Bellvitge
08907 L'Hospitalet de Llobregat
Tel. 93 402 42 19
Fax 93 402 42 16

Prof. Responsables:
V. Sanfeliu vsanfeliu@ub.edu
T. Bardají tbardaji@ub.edu
T. Faura tfaura@ub.edu
L. Basco luisbasco@ub.edu

ANNEXOS

COMPETÈNCIA núm. 5 Desenvolupament Professional

INFORMACIÓ SOBRE EL DIARI REFLEXIU

Objectius

- Fomentar el procés de reflexió durant l'assignatura.
- Analitzar les vivències a l'hospital des d'una perspectiva d'aprenentatge.

Metodologia

- Fer el diari setmanalment durant les sis primeres setmanes.
- A partir de la vuitena setmana la realització del diari serà quinzenal.
- Fer un mínim de deu diaris al llarg del període.
- L'últim diari ha d'incloure un resum de l'experiència en relació amb la utilització del diari com a eina d'autoaprenentatge.

Preguntes que poden servir d'orientació per a la confecció del diari. Que he après?

- Recordo el que ha passat ?
- Què ha estat el més important d'aquest dia?
- Quines persones interessant he trobat al llarg del dia d'avui?
- Identifico el més significatiu?
- Què és el que he après sobre: els malats, la família, l'equip i sobre mi mateix?
- Què em falta per aprendre?
- Que puc fer per aprendre?

Com ho he après?

- Com relaciono el que estic aprenent amb els coneixements apresos en altres assignatures?

Com ho he aplicat?

- Què és el que com alumne estic desenvolupant (emocions dominants, pensaments, sensacions físiques, etc.)?

Com m'he sentit?

- Com ha estat el primer contacte amb l'equip de professionals i amb el professor?
- En començar la jornada, quina és la meva disposició per participar en el seminari o altres activitats?
- Quines són les meves expectatives, els meus pensaments, els meus interrogants, les meves pors?
- Què és el que determina que em senti bé o malament en el grup?
- Com actuo i/o com em sento davant del sofriment, el dolor, la mort, etc.?
- Com em sento amb el que he après?
- Com veig el meu futur professional?

GRAELLA DIARI REFLEXIU	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º
ESTIL										
Reflexiu: Autoreflexió/Autocrítica/Interpretació										
Descriptiu										
Narratiu										
Emotiu										
Enumeratiu										
TEMES										
Procediments										
Relacions amb la infermera/equip										
Relacions amb malalt/família										
Medicacions										
La mort/pacient terminal										
Coneixements										
Organització/adaptació a la unitat										
CARACTERÍSTIQUES DELS TEMES										
Repetitius (sempre fa referència als mateixos temes)										
Impactants										
Variats										
REPRESENTACIONS										
Reptes/Motivacions/Expectatives										
Dubtes										
Critiques Positives/negatives										
Desacords										
Interaccions										
Eixos (l'alumne manté unes mateixes línies en els diaris)										
DIMENSIONS										
Ètiques										
Morals										
Polítiques										
EXTENSIÓ										
Mínim una pagina										
Màxim dues pàgines										
LLIURAMENT										
En els terminis marcats (si/no)										



Dos campus d'excel·lència internacional:



'i) EU d'Infermeria

Escola Universitària d'Infermeria
Campus de Ciències de la Salut
de Bellvitge
08907 L'Hospitalet de Llobregat
Tel. 93 402 42 19
Fax 93 402 42 16

Prof. Responsables:
V. Sanfeliu vsanfeliu@ub.edu
T. Bardají tbardaji@ub.edu
T. Faura tfaura@ub.edu
L. Basco luisbasco@ub.edu

ALTRES ANNEXOS

ACTIVITAT: ESTADA D'UN DIA AL SERVEI D'EXTRACCIONS I AL BANC DE SANG (aquesta activitat no es du a terme en tots els hospitals; el professor associat us en donarà més informació al respecte)

Objectius

- Conèixer el funcionament del servei d'extraccions i banc de sang.
 - Organització
 - Atenció al malalt
- Practicar la tècnica de punció/extracció de sang venosa.

Metodologia

Està programat un dia d'estada per cada alumne al servei d'extraccions.

L'estada al servei d'extraccions sempre ha de ser al matí i es programarà en funció dels centres.

Els alumnes s'han de presentar puntualment el dia programat al servei d'extraccions de l'Hospital.

Nota: Cada alumne tindrà la llista amb la seva programació o bé serà el professor associat qui li notificarà la data.

GUIA RECORDATORIA DE LA NORMATIVA DE FUNCIONAMENT DEL BLOC QUIRÚRGIC

L'objectiu d'aquesta guia és que l'alumne recordi i reflexioni sobre els actes assistencials que es duen a terme habitualment al bloc quirúrgic

Preparació per a entrar a l'àrea quirúrgica

1. Per què el casquet ha de cobrir tot el cabell?
2. Per què serveix la mascareta i què ha de cobrir?
3. Per què les cintes de la mascareta es lliguen per separat?
4. Per què s'han de cobrir els peus amb polaines?

Circulació a l'àrea quirúrgica

1. Quin circuit realitza el pacient ?
2. Quina és la funció del trànsfer ?
3. Quins controls s'han de realitzar als malalts quan arriben a l'àrea quirúrgica?
4. Expliqueu els circuits de la zona neta i zona bruta
5. Expliqueu el circuit que segueix el material estèril
6. On es deixa la roba utilitzada?
7. Per què els contenidors estan coberts amb una bossa de plàstic?
8. Identifiqueu les zones existents a l'àrea quirúrgica

Sobre els materials que es troben al quiròfan

1. Quin material o bé aparells són essencials per l'anestèsia
2. Per què l'aspirador s'ha de situar a prop de la capçalera de la taula quirúrgica?
3. Quins són els gasos dels que ha de disposar un quiròfan?
4. Perquè es requereix l'ordinador?
5. Quines taules necessita la instrumentista i quina finalitat tenen?
6. Per què el llum central consta d'un mànec recanviable?
7. Per què es posa una separació entre el camp operatori i el cap del malalt?
8. Per què és important instal·lar les connexions elèctriques per sobre del terra o bé subterrànies?
9. Quina finalitat té el flux laminar?

Altres materials

1. Quina finalitat té un autoclau ràpid dins l'àrea quirúrgica?
2. Per què s'utilitzen els frigorífics ?
3. En quina zona s'emmagatzemen els materials de sutura, guants, cànules, medicació?
4. Quins sistemes d'autoprotecció utilitza l'equip quirúrgic i de què s'han de protegir?

Rentat quirúrgic

1. Quines característiques ha de tenir la zona on es realitza el rentat quirúrgic?
2. Com s'accionen les aixetes de l'aigua i els dispensadors de sabó?
3. Com es col·loquen les mans durant el rentat quirúrgic?
4. Quant de temps ha de durar el rentat quirúrgic

Material del que consta el box de vigilància postoperatoria

1. Quins materials o bé aparells són necessaris per realitzar el control postoperatori?
2. Per què s'utilitzen les mantes d'aire?
3. Quins controls s'han de realitzar al malalt en el postoperatori immediat?

GUIA RECORDATORIA DEL FUNCIONAMENT DE L'ÀREA D'ESTERILITZACIÓ

L'objectiu d'aquesta guia és que l'alumne recordi i reflexioni sobre els actes assistencials que es realitzen habitualment a l'àrea d'esterilització

Tractament del material brut

1. Quin sistema s'utilitzen per a la higiene i desinfecció del material de tipus metàl·lic?
2. I pel material d'endoscòpia?
3. Després de rentar-lo, si un material no s'asseca prou bé, què pot passar?
4. El sistema amb ultrasons s'utilitza per a

Controls

1. Per a què serveix el sistema Mowwi and Dic?
2. En quin tipus d'esterilitzador s'utilitza el control químic?
3. Quin sistema de control ens garanteix que el cicle realitzat en un esterilitzador ha aconseguit la supressió dels microorganismes?
4. On s'ha de posar el control d'esterilització?
5. Les gràfiques o els controls amb suport de paper dels autoclaus què ens permeten conèixer?

Empaquetat

1. Existeix una relació directa entre el sistema de empaquetat, el material a esterilitzar i 'aparell esterilitzador?
2. Què ha de permetre l'empaquetat d'un material?
3. Els paquets de material tèxtil, han de tenir unes dimensions especials?

Aparells esterilitzadors

1. Quins són els tipus d'esterilitzadors amb sistema de fred i de calor?
2. Com funciona l'òxid d'etilè?
3. S'ha de prendre alguna precaució per manipular l'esterilitzador d'òxid d'etilè?
4. Com funciona l' autoclau?
5. Si un paquet de material tèxtil surt de l'autoclau mullat, pot dialitzar-se per a una intervenció? Per què?

Emmagatzematge

1. Com reconeixem que un paquet és estèril?
2. Quant temps un material estèril pot estar empaquetat sense perdre l'esterilitat?
3. Quines precaucions s'han de tenir presents per emmagatzemar material estèril?
4. Com es controla el temps d'esterilització dels diferents materials?
5. En quines situacions s'invalida un paquet?

GUIA RECORDATORIA D'ASPECTES RELACIONATS AMB LA TÈCNICA D'HEMODIÀLISI

L'objectiu d'aquesta guia és que l'alumne revisi els aspectes claus de la tècnica de diàlisi

Fístula arteriovenosa

1. Quines condicions ha de tenir l'accés vascular a l'iniciar l'hemodiàlisi?
2. En quina direcció s'han d'inserir les agulles a la fístula per extraure i retornar la sang?
3. Per què la manipulació del sistema ha de ser asèptica?

Material per a l'hemodiàlisi

1. De quins compartiments consta el dialitzador ?
2. Com es prepara el monitor per a connectar-lo al malalt?
3. Per què és important mantenir una solució contínua d'heparina?
4. Per què la sang i el bany de diàlisi circulen a contracorrent?
5. Quins són els components del bany de diàlisi?
6. De què consta el monitor de diàlisi?
7. Quines són les alarmes del circuit de sang?
8. Quines són les alarmes del circuit del bany de diàlisi?

Principis de la hemodiàlisi

1. Quins són els principis de la diàlisi?
2. Què és el pes teòric?
3. Quants kg és recomanable que perdi un pacient en cada sessió?
4. El pacient pot menjar mentre es dialitza?
5. Quins controls s'han d'efectuar mentre el pacient es dialitza?
6. Quines recomanacions s'han de fer al pacient durant i després de la diàlisi ?
7. Quant temps dura una sessió d'hemodiàlisi?
8. Amb quina freqüència es realitzen les sessions d'hemodiàlisi?

DIÀLISI PERITONEAL

1. Quan està recomanat aquest tipus de tractament ?
2. Com s'ha de realitzar la connexió-desconnexió del sistema?
3. Quina és la complicació més important?
4. El malalt requereix un aprenentatge previ?
5. En quina zona s'insereix el catèter ?
6. Quines precaucions ha d'observar el pacient respecte al catèter?
7. Com entra i com surt la solució dialitzadora?
8. Quan es realitza la CAPD?
9. Quants intercanvis es poden realitzar al dia en la CAPD?
10. Quan es realitza la DP amb cicladora?
11. Quan dura una diàlisi amb cicladora?
12. És necessari mantenir la solució a una temperatura determinada?
13. Com pot augmentar la ultrafiltració?

ASSIGNATURA ESTADES CLÍNiques II C.A. 2013-2014 ENQUESTA DE SATISFACCIÓ DE L'ALUMNE

CENTRES HOSPITALARIS

GRUP

HCP	BELLVITGE	ICO	MOISES BROGGI	MUTUA TERRASSA	SAGRAT COR	GERMANS TRIAS I PUJOL	M	T

Els criteris següents pretenen avaluar el grau de satisfacció de l'alumne durant les Estades Clínicas II. L'escala de valoració va de l'1 al 10; sent l'1 el criteri de menys satisfacció i el 10 el de més satisfacció.

1. Valoreu la informació rebuda a l'inici de l'assignatura

1.1 Per part de la coordinadora de l'assignatura.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1.2 Per part de la coordinadora de l'àrea de formació de l'hospital

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1.3 Per part dels professors associats

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Observacions:

.....

3. Valoreu la utilitat del dossier d'aprenentatge

2.1 Com a eina informativa i de suport

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

2.2 Com a guia dels treballs que cal elaborar

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

2.3 Com a guia d'avaluació

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Observacions:

.....

3. Valoreu el grau d'assoliment dels objectius de les Estades Clínicas II

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

3.1 Si heu tingut dificultats, indiqueu el motiu:

.....

.....

4. Valoreu l'interès de les activitats programades per aconseguir els objectius de l'assignatura (empleneu exclusivament les realitzades i/o visitades).

4.1 El programa de seminaris

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

4.2 Seminari d'ètica

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

4.3 Diari reflexiu

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

4.4 Visita al Bloc Quirúrgic/Esterilització

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

4.5 Visita a la unitat de Hemodiàlisi/Extraccions/Banc de sang

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

4.6 Entrevista Infermeres Clíniques

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Observacions.....

5. Indica amb un 1 la primera unitat i amb un 2 la segona unitat per les quals has passat

HOSPITAL CLÍNIC		HOSPITAL BELLVITGE		H. GERMANS TRIAS	
G03.3	G04.5	PI. 16	PI. 8.3	PL 3ª TRAUMA	
				PL. 6 CIRUGIA	
G03.7	G05.3	PI. 13-1	PI. 7.2	PL.10	
				PL.11a CARDIO/ C. CARDIACA	
G04.4	G05.4	PI. 12-2	PI. 6.1		
				H. MOISES BROGGI	
G06.4	G08.3	PI. 11-1	PI. 6.2	U-1 MEDINA INTERNA	
				U2 CARDIO/vASCULAR	
G07.2	G09.3	PI. 10-2	PI. 5.1	U3 Resp/Endo/Dig	
				U.4 NEURO	
G07.4	G09.4	PI. 9-3	PI. 5.2	U.5 M. INTERNA	
				U.6 CIRUGIA/ONCOLOGIA	
G08.5	G11.1		PI. 4.1	U.7 TRAUMA/C. ORT	
G09.2	G10.2			H. MUTUA TERRASSA	
				PL.6 MEDICINA/CIRURGIA	
G12.3				PL.8 GENERAL/VASCULAR	
				PL.11 HEMATOLOGIA	
				PL.10	
				PL.13 M. INTERNA/NEUMO/ENDOCRÍ	
				PL.15 M. INTERNA/INFECCIONES	
H. SAGRAT COR					
				ICO	
PL 3	PL 4	PL 5	PL 6	ONCOLOGIA 6.2	
				HEMATOLOGIA 7	

6. Valoreu la primera unitat:

6.1 Acollida per part de l'equip d'infermeria

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

6.2 Acció docent de la infermera

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

6.3 Implicació del supervisor en l'aprenentatge dels alumnes

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

6.4 L'ajuda de l'auxiliar

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

6.5 L'ajuda de l'equip mèdic

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

6.6 Altre personal sanitari (dietista, fisioterapeuta, infermera clínica, etc.)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Observacions

.....
.....
.....

7. Valoreu la segona unitat:

7.1 Acollida per part de l'equip d'infermeria

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

7.2 Acció docent de la infermera

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

7.3 Implicació del supervisor en l'aprenentatge dels alumnes

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

7.4 L'ajuda de l'auxiliar

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

7.5 L'ajuda de l'equip mèdic

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

7.6 Altre personal sanitari (dietista, fisioterapeuta, infermera clínica, etc.)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Observacions

.....
.....
.....

8. Valoreu el grau de satisfacció amb el canvi d'unitat en relació als aspectes següents :

8.1 Ha estat positiu conèixer un nou equip i una nova dinàmica de treball

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

8.2 M'ha ofert oportunitats de practicar altres tècniques d'infermeria

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

8.3 M'ha permès conèixer malalts en diferents situació de malaltia

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

8.4 En general el considero necessari per al meu aprenentatge

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Observacions.....
.....
.....

9. Valoreu l'acció docent del professor associat al qual heu estat assignat:

9.1 Ha aconseguit un clima de confiança

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

9.2 M'ha ajudat en la integració teoria/ pràctica.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

9.3 M'ha orientat en l'elaboració dels treballs

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

9.4 M'ha orientat en la realització dels Procés de Cures

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

9.5 M'ha ajudat a resoldre problemes i/o conflictes

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Observacions:.....
.....
.....

10. Valoreu els seminaris que heu fet en grup

10.1 Han estat un espai de diàleg i d'intercanvi de coneixements i experiències

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

10.2 M'han ajudat a reflexionar sobre la meva tasca diària a la unitat

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

10.3 M'han reforçat aspectes humanístics de les cures infermeres

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

10.4 M'han ajudat a augmentar els coneixements

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

10.5 Els temes tractats han respòs a les meves necessitats

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Observacions:.....
.....
.....