

ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE IN PEDIATRIA

STRUTTURA _____

Studente _____

Referente _____

Periodo (date): dal _____ al _____

DATA	ATTIVITA' SVOLTA	Aver visto	Aver fatto	Saper fare	DOCENTE Tutor	FIRMA
	Stabilire una relazione comunicativa semplice e/o complessa con il genitore e il soggetto in età pediatrica					
	Valutare i parametri vitali secondo l'età del bambino					
	Valutare i principali esami ematochimici secondo i valori di riferimento per età					
	Valutare l'adeguatezza del calendario vaccinale					
	Riconoscere lo stato nutrizionale e l'adeguatezza della dieta in età pediatrica (allattamento al seno, artificiale, svezzamento, dieta)					
	Valutare lo sviluppo psicomotorio in età pediatrica (dal neonato all'adolescente)					
	Valutare la crescita staturo-ponderale in età pediatrica (metodi di misurazione, centili dal neonato all'adolescente)					
	Eseguire corretta anamnesi in pediatria (familiare, fisiologica, farmacologica, prossima e remota)					

	Eseguire corretto esame obiettivo in pediatria nel soggetto sano e con patologia (neonato, lattante, bambino e adolescente)					
	Saper impostare un corretto percorso diagnostico per alcune patologie pediatriche specialistiche (a seconda del Servizio nel quale è svolto il tirocinio)					
	Saper impostare un corretto percorso terapeutico per alcune patologie pediatriche specialistiche (a seconda del Servizio nel quale è svolto il tirocinio)					
	Approccio al paziente pediatrico con patologia cronica complessa (comorbidità, politerapia, devices)					

GIUDIZIO

Firma e timbro del referente o del tutor

TIROCINIO PEDIATRIA

Totale giorni: 5

Totale ore: 25

Studente _____

UO/SOD _____

Data	Ora ingresso	Firma ingresso STUDENTE	Ora uscita	Firma uscita STUDENTE	Ore totali giornata	Note

Firma del tutor
