



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PADOVA

Scuola di Medicina e Chirurgia

Corso di Laurea in Infermieristica

Sede di Schio

**SCHEDA POST LABORATORIO PRATICO DI SIMULAZIONE**

<b>Titolo Laboratorio</b>	
<b>Cognome e nome studente</b>	
<b>Data e orario</b>	
<b>Cognome e Nome – Trainer</b>	
<b>Cognome e Nome - Peer</b>	

**1. CONOSCENZE TEORICHE**

Valutare le conoscenze teoriche studiate dallo studente prima del laboratorio.

<b>Aspetto</b>	<b>Valutazione</b>
Conosce la procedura	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono
Conoscenza delle complicanze	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono

**2. COMPETENZE PRATICHE**

Valutare la capacità dello studente di eseguire correttamente le procedure pratiche.

<b>Aspetto</b>	<b>Valutazione</b>
Comprensione e applicazione delle tecniche apprese	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono
Precisione e accuratezza nell'esecuzione delle manovre	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono
Rispetto delle norme igieniche e di sicurezza	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono

### 3. COMUNICAZIONE E LAVORO DI SQUADRA

Valutare le abilità comunicative e la capacità di collaborare con il team.

Aspetto	Valutazione
Collaborazione e partecipazione attiva nel gruppo	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono

---

### 4. COMPORTAMENTO PROFESSIONALE

Valutare l'atteggiamento dello studente in termini di responsabilità e professionalità.

Aspetto	Valutazione
Puntualità e rispetto degli orari	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> altro....
Atteggiamento professionale e rispetto delle regole	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono
Accettazione delle osservazioni fatte	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> altro....

---

### 5. COMMENTI E OSSERVAZIONI DEL TRAINER

Osservazioni generali sul comportamento e sulla performance dello studente:

---

---

---

---

Firma del trainer: \_\_\_\_\_

Firma del peer: \_\_\_\_\_