“DIARIO DI BORDO” DELLO STUDENTE

*…alla scoperta della cronicità…*

Studente . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Tutor . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .



**Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia**

Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia

Coordinatore prof. Carlo Alberto Porro

**Corso Integrato di Medicina Generale e Cure Primarie**

Coordinatrice dott. Maria Stella Padula

**TAPPE DEL PERCORSO DI APPRENDIMENTO.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Incontro degli studenti con il  tutor-coordinatore |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Relazione o contatto dello studente con il tutor |  |  |  | Incontro fra tutor, studente e famiglia |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Incontri o contatti fra studente e famiglia |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Incontri con il tutor | Messaggi chiave | riflessioni / risposte |
| 1.seminario introduttivo iniziale  a tutti gli studenti e tutor convolti |  |  |
| 2.briefing in studio fra Medico Tutor e Studente |  |  |
| 3.incontro a casa del paziente con il tutor (presentazione della famiglia) |  |  |
| 4. incontro/contatto con il  paziente-famiglia |  |  |
| incontro/contatto con il paziente-famiglia |  |  |
| incontro/contatto con il paziente-famiglia |  |  |
| incontro/contatto con il paziente-famiglia |  |  |
| 5. incontro con il team domiciliare |  |  |
| Debriefing trimestrale con il tutor | |  |
| 6. incontri semestrali di confronto e condivisione fra studenti e tutor | |  |  |

**Scheda anagrafica sul paziente e sulla famiglia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome** |  |
| Scolarità |  |
| Attività lavorativa pregressa |  |
| **Coniuge** nome, età |  |
| **Referente 1** cognome, nome, età |  |
| parentela / ruolo distanza |  |
| **Referente 2** cognome, nome, età |  |
| parentela / ruolo distanza |  |
| **Medico** di MG e telefono |  |
| Data della presa in carico |  |

**Il nucleo familiare** (al momento della presa in carico e successive variazioni )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NUCLEO FAMILIARE** | **Consapevolezza della malattia** | **ASPETTI POSITIVI**  **nella relazione di cura** | **ASPETTI NEGATIVI**  **nella relazione di cura** |
| Paziente |  |  |  |
| Coniuge |  |  |  |
| Figli |  |  |  |
| Badante |  |  |  |
| Altro familiare |  |  |  |
| Chi è il caregiver e sue caratteristiche: | | | |

**Perché** la scelta di questo paziente

**Il paziente** (al momento della presa in carico)

Scheda delle malattie del paziente

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Malattia | sintomo più importante | sintomi secondari | farmaci o altri rimedi | cosa pensi | cosa chiedi al medico |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Scheda dei problemi del paziente (in ordine di importanza)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia | Data di insor-genza | Trattamento farmacologico o non | Evoluzione nel tempo  (da quando è insorto) | Aspettative del paziente | Risoluzione ? |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Eventuali **problemi di salute** dei conviventi e parenti

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | problema | malattia cronica | Informazioni dal Tutor | note dello studente |
| Coniuge |  |  |  |  |
| Figli conviventi |  |  |  |  |
| Badante |  |  |  |  |
| Altro |  |  |  |  |

Problemi sociali

Problemi relazionali

Problemi organizzativi**Scheda dei problemi del paziente in ordine TEMPORALE**

dalla presa in carico (da parte dello studente) in poi.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| tipologia | data di insor-genza | Trattamento, farmacologico o non | Peggioramento,  perchè | Miglioramento,  perchè | Data di  risolu-zione |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Trattamento farmacologico**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Principio attivo | Nome commerciale | Dose, orario | Data inizio | Modifiche |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Trattamento non farmacologico**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| tipo | indicazione | suggerito da | Data inizio | Modifiche |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Strategie e metodi educativi per l’ EDUCAZIONE TERAPEUTICA**

(per ottenere l’aderenza del paziente e della famiglia al trattamento e agli interventi del medico e dell’équipe)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | tipologia di intervento | motivazione | elementi di facilitazione | elementi  di interferenza | figure  coinvolte |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Diario delle visite specialistiche e degli accessi in ospedale

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data, sede | Tipo di visita | Problema / quesito | Risposta dello  specialista / reparto  (esami, terapia, consigli) | Commento personale |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Griglia di osservazione per lo studente

**Valutazione del caso**: elementi chiave osservati nel paziente e nei componenti della famiglia

**durante la visita con il tutor**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elementi da osservare** | **paziente** | **medico** | **famiglia** |
| Il problema prioritario del |  |  |  |
| Altri problemi importanti del |  |  |  |
| Elementi del contesto sociale e ambientale che secondo te hanno influenzato maggiormente |  |  |  |
| Sintomo prevalente importante per il |  |  |  |
| Il vissuto: emozioni, paure, sintomi di disagio del |  |  |  |
| La comunicazione del  (parola chiave) |  |  |  |
| Punti di forza del |  |  |  |
| Punti di debolezza/criticità del |  |  |  |
| Proposte di soluzione  (farmaci, consigli, supporto non farmacologico) mettendosi nei panni del |  |  |  |
| La cosa che più ti ha colpito del  …e perché |  |  |  |
| Aspetto/elemento appreso dalla storia, osservando i tre attori |  |  |  |

###### AUTOVALUTAZIONE DELLE CAPACITÀ COMUNICATIVE

Questo modulo serve per aiutarti a riflettere sulla tua pratica.

Rispondi alle domande all’inizio e alla fine di ogni trimestre del percorso.

Rispondi alle domande nel modo più onesto possibile.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| domande | quasi mai | alcune volte | piuttosto spesso | la maggior parte delle volte | Osservazioni e  proposte di cambiamento |
| Mentre sto spiegando qualcosa, domando al mio ascoltatore se mi sta seguendo |  |  |  |  |  |
| 1. sono un buon ascoltatore |  |  |  |  |  |
| 1. riesco a spiegare le mie idee in modo chiaro |  |  |  |  |  |
| 1. trovo facile capire le cose da un punto di vista differente dal mio |  |  |  |  |  |
| 1. faccio finta di sentire, anche se la mia mente si sta occupando di altri problemi |  |  |  |  |  |
| 1. posso capire facilmente l’umore degli altri guardandoli |  |  |  |  |  |
| 1. quando ho l’impressione di aver provocato un danno a qualcuno, mi scuso |  |  |  |  |  |
| 1. quando parlo con qualcuno tendo a mettermi nei suoi panni |  |  |  |  |  |
| 1. sono capace di risolvere problemi senza perdere il controllo delle mie emozioni |  |  |  |  |  |
| 1. sono capace di parlare con qualcuno che ferisce i miei sentimenti |  |  |  |  |  |
| 1. mi mostro fiducioso quando parlo con i pazienti |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| domande | quasi mai | alcune volte | piuttosto spesso | la maggior parte delle volte | Osservazioni e  proposte di cambiamento |
| 1. penso che il paziente dovrebbe capire bene la sua situazione |  |  |  |  |  |
| 1. non capisco verso quale parte si diriga il pensiero di un altro |  |  |  |  |  |
| 1. mi piace avere una barriera tra me e il paziente |  |  |  |  |  |
| 1. ho difficoltà nell’esprimere i miei sentimenti |  |  |  |  |  |
| 1. quando so cosa la persona risponderà, non aspetto che finisca, ma completo la risposta |  |  |  |  |  |
| 1. sono così preso mentre sto parlando, che non mi accorgo dell’espressione e delle reazioni di chi mi ascolta |  |  |  |  |  |
| 1. quando la conversazione volge verso l’espressione di sentimenti, tendo a cambiare argomenti |  |  |  |  |  |
| 1. tendo a dilazionare quando devo affrontare la discussione su argomenti imbarazzanti |  |  |  |  |  |
| 1. trovo difficile il parlare con i pazienti |  |  |  |  |  |
| 1. non mi piacciono i pazienti che fanno troppe domande |  |  |  |  |  |
| 1. trovo difficile provare simpatia per i pazienti |  |  |  |  |  |
| 1. utilizzo comunemente domande a risposta obbligata |  |  |  |  |  |

AUTOVALUTAZIONE DELL’ EMOTIVITÀ*In prima persona.*

Griglia di valutazione delle capacità comunicative e delle emozioni derivate dalla situazione vissuta accanto al paziente.

Deve essere utilizzata per riflettere sui tuoi punti di forza e di debolezza.

Legenda 1 = quasi mai, 2 = a volte 3 = piuttosto spesso 4 = la maggior parte delle volte

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| La situazione ti ha suscitato ricordi di storie analoghe di altri pazienti conosciuti |  |  |  |  |
| La storia ti ha suscitato ricordi di storie analoghe di tuoi familiari |  |  |  |  |
| Hai provato imbarazzo e/o disagio per la sofferenza emersa dal racconto della storia del paziente |  |  |  |  |
| Hai rilevato dai messaggi non verbali stati d’animo legati alla sofferenza della malattia |  |  |  |  |
| Emerge un disagio non legato alla malattia ma al clima familiare e sociale |  |  |  |  |
| Mi sono messo nei panni del malato |  |  |  |  |
| Mi sono messo nei panni del mio tutor |  |  |  |  |
| Mi sono messo nei panni del familiare |  |  |  |  |
| Sarei stato capace di controllare le mie emozioni. |  |  |  |  |
| Ho avvertito una barriera fra me e il paziente |  |  |  |  |
| Sarei stato in grado di ascoltare la storia senza preoccuparmi del tempo |  |  |  |  |
| Ho provato sentimenti di compassione per il paziente |  |  |  |  |
| Ho provato sentimenti di compassione per il familiare/i |  |  |  |  |
| Ho provato sentimenti di condivisione/alleanza con il mio tutor quando l’ho accompagnato alle visite |  |  |  |  |

OSSERVAZIONI E RIFLESSIONI CONCLUSIVE.

Durante il percorso di apprendimento

1. ho scoperto che essere un paziente “cronico” significa (3 parole chiave):
2. ho imparato che gestire la cronicità per il medico significa:

* dal punto di vista clinico
* dal punto di vista relazionale
* dal punto di vista gestionale – organizzativo
* dal punto di vista del trattamento

1. ho trovato approfondimenti bibliografici:
2. La cosa che più mi ha colpito in positivo
3. Cosa cambierei di questo percorso
4. Vorrei essere il medico di questa famiglia?

Si No perchè