

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Lucca

Rilevazione dei bisogni formativi

1) Dati Anagrafici

Cognome _____ Nome _____ Luogo e data di nascita _____

Qualifica _____ Codice Fiscale _____

Abitazione _____

Luogo di lavoro _____

Iscr. all' OPI (o altro Ordine Prof.le) di _____ con il N° _____ di posizione

Recapiti telefonici: abit: _____ lavoro _____ cell. _____

@mail _____

2) Area/ Argomenti da trattare nell'Evento Formativo (in relazione al bisogno formativo rilevato)

N.B. Le proposte di aree/argomenti da trattare nell'evento formativo, saranno prese in esame dalla Commissione del Sistema Formativo OPI di Lucca che individuerà le priorità per l'anno formativo successivo e darà specifiche indicazioni agli interessati su corsi inerenti argomenti di interesse non compresi nel piano ma fruibili presso altre strutture/sedi.

1. Attività cliniche _____
2. Attività di laboratorio _____
3. Attività di prevenzione _____
4. Studi sulla diffusione di malattie _____
5. Aspetti deontologici e biologici della professione _____
6. Aspetti giuridico-amministrativi _____
7. Gestione delle risorse _____
8. Gestione delle risorse e lavoro di équipe _____
9. Gestione del rischio (clinico, chimico, biologico ecc.) _____
10. Gestione dei processi diagnostici-terapeutici _____
11. Gestione dei processi assistenziali e riabilitativi _____
12. Comunicazione organizzativa _____
13. Comunicazione con il paziente _____
14. Ricerca _____
15. Altro (specificare _____)

%

3) Metodologia didattica suggerita:

1. Lezione frontale in aula con spazio per le domande
2. Auto-formazione supportata da tecnologie informatiche (CD-Rom, materiale on-line)
3. Seminario/workshop pratico con lavori di gruppo
4. Simulazioni, ecc.
5. Condivisione di buone prassi con altri soggetti
6. Altro (specificare)_____

4) Indichi quante ore di formazione ritiene siano necessarie per l'argomento/i da trattare:

1. 6 ore
2. 8 ore
3. 16 ore
4. Altro (specificare_____)

5) Indichi in ordine di preferenza (numerandole da 1 a 6) le fasce orarie per la realizzazione delle attività formative dalla più comoda (1) alla meno comoda (6).

1. Giorno infrasettimanale ore 8,30 -14,30 _____
2. Giorno infrasettimanale ore 14,00 -20,00 _____
3. Giorno infrasettimanale ore 8,30 -20,00 _____
4. Sabato ore 8,30-14,30 _____
5. Sabato ore 14,00-20,00 _____
6. Altro (specificare_____)

6) Modalità di rilevazione del bisogno formativo:

1. Distribuzione diretta del questionario
2. Intervista
3. Pubblicazione questionario su rivista
4. Sito web OPI
5. Altro (specificare)_____

Data_____

Firma_____