

## ÍNDICE DEL PORTAFOLIO

- 1 **PRESENTACIÓN**
- 2 **INTRODUCCIÓN**
- 3 **CUERPO DEL PORTAFOLIO**
- 4 **MEMORIA REFLEXIVA: AUTOAPRENDIZAJE**
- 5 **FORMACIÓN, DOCENCIA, INVESTIGACIÓN**
- 6 **DOCUMENTOS DE EVALUACIÓN**

## Metodología EL PORTAFOLIO DEL RESIDENTE

**Definición: El Portafolio** es un método de enseñanza, aprendizaje y evaluación que consiste en la aportación de información de diferente índole por parte del residente a través de la cual se pueden evaluar sus capacidades en el marco de los objetivos marcados.

El portafolio del residente responde a dos aspectos esenciales del proceso de enseñanza-aprendizaje, implica toda una metodología de trabajo y de estrategias didácticas en la interacción entre residente y tutor/colaboradores; y, por otro lado, es un método de evaluación que permite unir y coordinar un conjunto de evidencias para emitir una valoración lo más ajustada a la realidad.

**Utilidad:** El potencial que tiene el portafolio para identificar habilidades complejas ha contribuido a su uso expansivo en diferentes ámbitos. El portafolio se usa en la educación pero es una idea importada de otros ámbitos profesionales: artistas, fotógrafos y arquitectos para mostrar lo mejor de su trabajo.

### **Objetivos:**

- Guiar a los residentes en su actividad y en la percepción de sus propios progresos.
- Estimular a los residentes para que no se conformen con los primeros resultados, sino que se preocupen de su proceso de aprendizaje.
- Destacar la importancia del desarrollo individual, e intentar integrar los conocimientos previos en la situación de aprendizaje.
- Resaltar lo que un residente sabe de sí mismo y en relación a su aprendizaje.
- Desarrollar la capacidad para localizar información, para formular, analizar y resolver problemas.

### **Ventajas:**

- Ofrece información amplia sobre el aprendizaje.
- Admite el uso de la evaluación continua para el proceso de aprendizaje.
- Tiene un carácter cooperativo, implica a tutor y residente en la organización y desarrollo de la tarea.
- El residente, al desarrollar esta estrategia, proyecta la diversidad de aprendizajes que ha interiorizado. En este modelo se detectan los aprendizajes positivos, las situaciones problema, las estrategias utilizadas en la ejecución de tareas, etc.

- Se pueden compartir los resultados con otros compañeros y con otros tutores.
- Promociona la autonomía del residente y el pensamiento crítico reflexivo que por una parte asegura el aprendizaje mínimo y por otra aquél que cada uno desea adquirir y profundizar.
- Proporciona buenos hábitos cognitivos y sociales al residente.
- Tiene un gran componente motivador y de estímulo para los residentes al tratarse de un trabajo continuado donde se van comprobando rápidamente los esfuerzos y resultados conseguidos.
- Cuenta desde el principio con los criterios con los que serán evaluados los residentes y es un producto personalizado, por lo que no hay dos iguales

### **Inconvenientes:**

- Falta de seguridad al temer no estar haciéndolo bien.
- Excesivo gasto de tiempo por parte del tutor y del residente, si no se seleccionan los aspectos clave o no se establecen mecanismos de control.
- Implica un alto nivel de autodisciplina y responsabilidad por parte del residente
- La utilización del portafolio significa para algunos tutores un cambio de estilo de enseñanza con la dificultad que eso comporta.

### **Proceso de Elaboración:**

Aunque la estructura formal de un portafolio que evalúa el aprendizaje de un residente pueda ser muy variada y dependa de los objetivos marcados en cada área curricular, se pueden diferenciar los siguientes apartados en su elaboración (Barberá, 2005):

1. **Una guía o un índice de contenidos que determinará el tipo de trabajo y estrategia didáctica, que puede estar totalmente determinado por el tutor o más abierto a una dirección por parte del residente.**
2. **Un apartado introductorio al portafolio que detalle los datos personales y un curriculum vitae con foto actual.**
3. **Unos temas centrales que conforman el cuerpo del portafolio y que contienen la documentación seleccionada para el residente (objetivos de la rotación, actividades, etc.) y que mostrará el aprendizaje conseguido en cada una de las rotaciones seleccionadas.**

**4. Un apartado reflexivo sobre el proceso de aprendizaje, se debe valorar el aprendizaje desde el inicio del programa de formación en los diferentes escenarios (rotaciones, sesiones clínicas, tutorizaciones, estudio personal, etc.)... que se ha aprendido y que actividades han facilitado el aprendizaje. Debe incluir:**

- Identificación de aspectos satisfactorios.
- Identificación de áreas de mejora (objetivos de aprendizaje).
- Propuestas de mejora para conseguir los objetivos de aprendizaje.

**Autoría del portafolio:** El contenido del portafolio es confidencial y pertenece al residente que lo elabora. Solamente el tutor correspondiente y el comité evaluador comparten este documento dada su función de supervisión y evaluación. Otros profesionales no podrán acceder a él salvo expresa autorización del autor.

**El tutor tiene la responsabilidad de guiar y supervisar la elaboración del portafolio y participar activamente mediante el feedback en los momentos de reflexión (sesiones de tutorización).**

**El tutor debe tener siempre presente que el protagonista del libro es el propio residente y deberá fomentar la autorresponsabilización de este.**

- **Objetivos y competencias:** según la rotación y el programa de formación.
- **Criterios de evaluación:** la finalidad del portafolio es formativa, se evalúa que se haya aplicado esta herramienta en el proceso de aprendizaje del residente y que se haya hecho con una metodología correcta en el cumplimiento de los objetivos marcados.

### **Recursos:**

- **Recursos personales (autorreflexión, motivación, etc.)**
- **Portafolio con las evidencias (apoyo de tutorías, entrevistas, etc.)**
- **Bibliografía:**
  1. Libros del residente de Enfermería en Salud Mental de Pere Mata, 12 de Octubre, Murcia.
  2. Arnau i Figueras J, Torán Montserrat P, Martínez-Carretero JM, Forteza-Rey J, Pinilla Llorente B, Brailovsky CA. Introducción del portafolio formativo como instrumento de tutorización de residentes de Medicina Interna: revisión de una experiencia. Rev Clin Esp. 2008; 208:447—54.
  3. Tiwari A, Tang C. From process to outcome: the effect of portfolio assessment on student learning. Nurse Educ Today. 2003;23:269—77
  4. Friedman Ben David M, Davis MH, Harden RM, Howie PW, Ker J, Pippard MJ. AMEE Medical Education Guide N°24: Portfolios as a method of student assessment. Med Teacher 2001; 23(6):535-51.
  5. Grupo Portfolio. Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC). El portfolio estandarizado: una herramienta de evaluación formativa para médicos de atención primaria. Grupo Portfolio. Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC). JANO 2006; 1.623:69-71.
  6. Torán-Montserrat P, Arnau i Figueras J. El portafolio como instrumento de valoración del residente. Aten Primaria 2006; 37(7):371-373.

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

**NOMBRE Y APELLIDOS** \_\_\_\_\_

**DNI** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NACIMIENTO** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN** \_\_\_\_\_

**CIUDAD Y C.P.** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO: FIJO** \_\_\_\_\_ **MOVIL** \_\_\_\_\_

**DIPLOMATURA / GRADO** \_\_\_\_\_

**AÑO DE INICIO** \_\_\_\_\_ **AÑO DE FINALIZACIÓN** \_\_\_\_\_

**FACULTAD** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL TUTOR** \_\_\_\_\_

**FECHA DE INICIO DE LA RESIDENCIA** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA RESIDENCIA** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## **CURRICULUM VITAE DEL RESIDENTE**

Para la elaboración del Curriculum Vitae, se puede acceder a la página del Ministerio de Economía, industria y competitividad del Gobierno de España.

Rellenar el CV normalizado y añadirlo al libro del residente.

La página de enlace es <http://cvn.fecyt.es>

## **Entrevista tipo de incorporación TUTOR COORDINADOR/RESIDENTE**

Tutor Coordinador: \_\_\_\_\_

Residente: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_

Fecha de la entrevista: \_\_\_\_\_

1. Perfil personal (características personales, sociales, culturales, familiares...)
  
2. Formación académica, conocimientos, habilidades y experiencia profesional previa
  
3. Motivación e interés por la especialidad, docencia e investigación
  
4. Competencias transversales actuales:
  - a. Inglés
  - b. Ofimática
  - c. Investigación
  - d. Otros
  
5. Puntos fuertes del residente
  
6. Áreas de mejora del residente
  
7. Información del programa de acogida

8. Primera rotación y asignación de tutor principal

9. Programa transversal y complementario del residente

10. Libro del residente, Plan individual de formación e Itinerario tipo.

11. Programar la periodicidad de las siguientes entrevistas

## **GUARDIAS**

### **OBJETIVOS:**

Intervenir, al menos, en 10 situaciones de crisis o urgencia:

- a) Mantiene el autocontrol.
- b) Jerarquiza y prioriza problemas.
- c) Mantiene el entorno seguro.
- d) Interviene de forma ágil y precisa.
- e) Se coordina con el Equipo de urgencias.
- f) Saber manejar una situación de crisis y/o urgencia:
- g) Realiza urgencias e ingresos con la enfermera especialista en plantilla (durante el primer año de residencia).
- h) Conoce y activa el circuito ante un ingreso urgente.
- i) Cumplimenta adecuadamente los registros específicos.

Conocer el nivel de demanda de las urgencias psiquiátricas y participar en la atención de las mismas en, al menos, 20 casos.

### **IMPORTANTE:**

**TODAS LAS ACTIVIDADES QUE SE REALICEN, PRECISAN DE UN REGISTRO EN EL PORTAFOLIO PARA PODER FORMAR PARTE DEL APRENDIZAJE Y PODER SER EVALUADAS.**

**SE REALIZARA UN REGISTRO DE CADA ACTIVIDAD.**

## **TEMARIO ESPECÍFICO DE LA ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA EN SALUD MENTAL**

Toda la formación específica teórica en Enfermería de Salud Mental se desarrollará en un curso on line.

Se realizará desde la plataforma virtual de formación de Castilla y León y es común para todas las EIRES de Castilla y León.

El curso consta de 4 módulos:

### **1. BASES PSICOSOCIALES DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA**

- a. Principales componentes de los cuidados de Enfermería de Salud Mental.
- b. Sociología de la salud.
- c. Antropología de la salud mental. Visión antropológica de la salud mental/antropología de la salud.
- d. Comunicación y motivación.
- e. Sentimiento y emociones.
- f. Adaptación y afrontamiento.
- g. Dinámica de grupos: Teoría y técnicas de conducción de grupos.
- h. Recursos comunitarios y movimientos asociativos y de autoayuda.

### **2. ENFERMERIA PSICOSOCIAL**

- a. Salud Mental Positiva: concepto y factores relacionados.
- b. La relación interpersonal, y las características personales que favorecen o dificultan la relación terapéutica.
- c. El autocuidado de la enfermera.
- d. Teoría y manejo de las relaciones interpersonales.
- e. La relación terapéutica enfermera/paciente
- f. La familia como punto de apoyo.
- g. Intervenciones psicosociales de enfermería en situaciones de estrés, cambio y/o crisis.
- h. El equipo de trabajo.

### **3. FUNDAMENTOS CONCEPTUALES Y METODOLOGICOS DE SALUD MENTAL**

- a. Evolución histórica de la asistencia psiquiátrica y de la salud mental.
- b. Teorías y modelos psicológicos y psiquiátricos.
- c. Concepto de salud mental y epidemiología psiquiátrica.
- d. Psicopatología y clínica psiquiátrica.
- e. Clasificaciones diagnosticas psiquiátricas. (DSM, CIE).
- f. Modalidades de intervención terapéutica en salud mental.

#### 4. EVIDENCIA Y AVANCES EN LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA DE SALUD MENTAL

- a. Evolución histórica de los cuidados de enfermería de salud mental y psiquiatría.
- b. Teorías y modelos de enfermería de salud mental.
- c. Proceso de Atención de Enfermería de salud mental.
- d. Nosografías y sistemas de clasificación enfermeras (NANDA, NIC, NOC, CIPE) aplicadas en la enfermería de salud mental.
- e. Métodos de valoración y técnicas de intervención de enfermería aplicados a los cuidados de salud mental de personas, familias y comunidades.
- f. Programas para la educación para la salud mental: metodología, aplicaciones y sistemas de evaluación de resultados.
- g. Enlace e interconsulta en enfermería de salud mental.
- h. Rehabilitación psicosocial en los diferentes niveles de intervención y situaciones de cuidados.
- i. Metodología de la Gestión de casos en enfermería de salud mental, aplicada al abordaje del Trastorno Mental Grave.
- j. Planes de Cuidados de Enfermería de Salud Mental aplicados a la intervención en el ámbito de la drogodependencia y adicciones.
- k. Normativa relativa al uso, indicación y autorización de fármacos y productos sanitarios en enfermería de salud mental.

Enfermera especialista responsable-----

<b>ROTACIÓN: UNIDAD DE AGUDOS: 3 MESES</b>	
<b>OBJETIVO</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
Conocer la organización de la Unidad	Conoce las actividades de cada miembro del Equipo.
	Conoce el área administrativa.
	Asiste a las reuniones del Equipo y participa en ellas.
	Conoce el perfil, volumen y necesidades de la población a la que atiende.
	Participa en las sesiones formativas del Equipo interdisciplinar.
Conocer las actividades asistenciales de la Unidad y participar en ellas	Sabe qué patologías se tratan en la Unidad.
	Conoce y maneja la administración de los tratamientos.
	Se implica activamente en las tareas diarias.
Realizar el seguimiento del paciente ingresado	Conoce el motivo del ingreso.
	Realiza la acogida al ingreso y aporta información.
	Conoce y pone en práctica actitudes para crear una relación terapéutica adecuada (confianza y empatía).
Identificar e intervenir en situaciones de crisis	Crear un entorno seguro para el paciente y los profesionales.
	Manifiesta autocontrol.
	Se coordina con el Equipo.
	Interviene de forma ágil y precisa (prioriza y actúa adecuadamente. Conoce y utiliza los diferentes tipos de contención: verbal, farmacológica y mecánica.
Atender demandas	Utiliza técnicas de comunicación adecuadas.
	Sabe actuar y solucionar la demanda.
Realiza traslados de pacientes de forma satisfactoria.	Conoce la situación del paciente
	Conoce cómo, cuándo, a dónde se realiza el traslado.
	Conoce toda la documentación que tiene que entregar en su nueva ubicación.
Realiza valoraciones de pacientes ingresados durante la rotación	Realiza el seguimiento con el PAE desarrollado.
	Recoge datos clínicos de interés.
	Utiliza adecuadamente el lenguaje enfermera: NANDA-NIC-NOC.
	Reconoce y utiliza los registros de enfermería de la Unidad.

### **ACTIVIDADES A REALIZAR EN ESTA ROTACIÓN**

- 20 Consultas de Enfermería individual.
- 10 PAEs
- 10 Informes de continuidad de Cuidados de Enfermería.

Enfermera especialista responsable-----

<b>ROTACIÓN: HOSPITAL DE DÍA: 3 MESES</b>	
<b>OBJETIVO</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
Conocer la organización de la Unidad	Conoce las actividades de cada miembro del Equipo.
	Conoce el área administrativa.
	Asiste a las reuniones del Equipo y participa en ellas.
	Conoce la ubicación de este dispositivo.
	Participa en las sesiones formativas del Equipo interdisciplinar.
Conocer las actividades asistenciales del Servicio y participar en ellas	Conoce el perfil de la población que atiende el HD.
	Conoce y maneja la administración de los tratamientos y maneja los programas específicos del servicio.
	Se implica activamente en las tareas diarias y cumplimenta los registros de enfermería.
Realizar el seguimiento del paciente con el PAE desarrollado	Conoce el motivo del ingreso.
	Realiza la acogida al ingreso y aporta información.
	Conoce y pone en práctica actitudes para crear una relación terapéutica adecuada (confianza y empatía).
	Sabe diseñar planes de cuidados individuales.
	Adapta las actividades de enfermería de acuerdo a la población que atiende.
	Utiliza adecuadamente el lenguaje enfermera: NANDA-NIC-NOC.
	Reconoce y utiliza los registros de enfermería de la Unidad.

## **ACTICIDADES A REALIZAR EN ESTA ROTACIÓN**

- 5 Consultas de Enfermería individual.
- 5 Informes de Continuidad de Cuidados de Enfermería.
- Diseñar 1 programa de educación para la salud.
- Llevar a cabo 2 casos que utilicen los tres niveles de atención.
- Participar en 1 programa de Educación para la Salud.

Enfermera especialista responsable-----

<b>ROTACIÓN: UNIDAD DE LARGA ESTANCIA: 3 MESES</b>	
<b>OBJETIVO</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
Conocer la organización de la Unidad	Conoce las actividades de cada miembro del Equipo.
	Conoce los factores administrativos de la Unidad.
	Asiste a las reuniones del Equipo y participa en ellas.
	Conoce la ubicación de la Unidad.
	Conoce el sistema de turnos sobre el que se basa el desarrollo asistencial.
Conocer las actividades asistenciales de la Unidad y participar en ellas	Conoce el perfil de la población que atiende en la Unidad.
	Conoce y maneja la administración de los tratamientos y maneja los programas específicos del servicio.
	Se implica activamente en las tareas diarias y cumplimenta los registros de enfermería .
	Asiste a las reuniones del Equipo y participa en ellas.
Realizar el seguimiento de los pacientes ingresados	Conoce el motivo del ingreso.
	Realiza la acogida al ingreso y aporta información.
	Conoce y pone en práctica actitudes para crear una relación terapéutica adecuada (confianza y empatía).
	Sabe diseñar planes de cuidados individuales.
	Realiza el seguimiento con el PAE desarrollado .
	Utiliza adecuadamente el lenguaje enfermera: NANDA-NIC-NOC.
	Reconoce y utiliza los registros de enfermería de la Unidad.
Saber estar e intervenir en los problemas relacionales de los pacientes de la Unidad	Manifiesta autocontrol.
	Se coordina con el Equipo.
	Interviene de forma ágil y precisa (prioriza los problemas y actúa adecuadamente).
	Utiliza técnicas adecuadas de comunicación, escucha activa, asertividad, etc.
	Mantiene el espacio seguro para el paciente y para los profesionales.

## **ACTIVIDADES A REALIZAR EN ESTA ROTACIÓN**

- 5 Consultas de Enfermería a nivel individual.
- Participar en 10 sesiones clínicas del equipo de salud mental.
- Elaborar 1 plan individualizado de rehabilitación (PIR).
- Participar en 1 programa de rehabilitación psicosocial.
- Colaborar en 2 procesos grupales instaurados.

Enfermera especialista responsable-----

<b>ROTACIÓN: UNIDAD DE PATOLOGÍA DUAL: 3 MESES</b>	
<b>OBJETIVO</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
Conocer la organización de la Unidad	Conoce las actividades de cada miembro del Equipo.
	Conoce los factores administrativos de la Unidad.
	Asiste a las reuniones del Equipo y participa en ellas.
	Conoce la ubicación de la Unidad.
	Conoce el sistema de turnos sobre el que se basa el desarrollo asistencial.
Conocer las actividades asistenciales de la Unidad y participar en ellas	Conoce el perfil de la población que atiende en la Unidad.
	Conoce y maneja la administración de los tratamientos y maneja los programas específicos del servicio.
	Se implica activamente en las tareas diarias y cumplimenta los registros de enfermería.
	Asiste a las reuniones del Equipo y participa en ellas.
Realizar el seguimiento de los pacientes ingresados	Conoce el motivo del ingreso.
	Realiza la acogida al ingreso y aporta información.
	Conoce y pone en práctica actitudes para crear una relación terapéutica adecuada (confianza y empatía).
	Sabe diseñar planes de cuidados individuales.
	Realiza el seguimiento con el PAE desarrollado.
	Utiliza adecuadamente el lenguaje enfermera: NANDA-NIC-NOC.
	Reconoce y utiliza los registros de enfermería de la Unidad.
	Recoge datos de interés.
Saber estar e intervenir en los problemas relacionales de los pacientes de la Unidad	Manifiesta autocontrol.
	Se coordina con el Equipo.
	Interviene de forma ágil y precisa (prioriza los problemas y actúa adecuadamente).
	Utiliza técnicas adecuadas de comunicación, escucha activa, asertividad, etc.

### **ACTIVIDADES A REALIZAR EN ESTA ROTACIÓN**

- Elaborar 3 Informes de Continuidad de Cuidados de Enfermería.
- Participar en un programa de educación para la salud.
- Diseñar un programa de educación para la salud.

Enfermera especialista responsable-----

<b>ROTACIÓN: UNIDAD DE CONVALECENCIA PSIQUIATRICA: 3 MESES</b>	
<b>OBJETIVO</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
Conocer la organización de la Unidad	Conoce la ubicación de la Unidad
	Conoce los factores administrativos del Servicio
	Conoce las actividades de cada miembro del Equipo
	Conoce el sistema de turnos sobre el que se basa el desarrollo asistencial.
Conocer y participar en las actividades asistenciales de la Unidad.	Sabe que patologías psiquiátricas son objeto de tratamiento en la Unidad.
	Conoce y maneja la administración de tratamientos utilizados.
	Se implica activamente en las tareas diarias.
	Conoce las actividades administrativas de la Unidad.
Realizar el seguimiento del paciente ingresado	Conoce el motivo del ingreso.
	Realiza la acogida y aporta información.
	Conoce y pone en practica actividades destinadas a crear una relación terapéutica(confianza y empatia)
Identificar e intervenir en situaciones de crisis	Crea un entorno seguro para el paciente y los profesionales.
	Manifiesta autocontrol.
	Se coordina con el Equipo.
	Interviene de forma ágil y precisa (prioriza los problemas y actúa adecuadamente).
Atender demandas	Utiliza técnicas de comunicación adecuadas.
	Sabe actuar y solucionar la demanda.
Realiza el PAE de pacientes ingresados durante la rotación	Realiza el seguimiento con el PAE desarrollado.
	Recoge datos clínicos de interés.
	Utiliza adecuadamente el lenguaje enfermero ( NANDA,NIC,NOC )
	Conoce y utiliza los registros de enfermería.

### **ACTIVIDADES A REALIZAR EN ESTA ROTACIÓN**

- Llevar a cabo el seguimiento completo del paciente, de acuerdo con el PAE, 5 casos.
- Diseñar programa de educación para la salud mental, 1 programa.
- Realizar consulta de enfermería a nivel individual, 10 casos.
- Colaborar en proceso grupal instaurado,1 intervención.
- Participar en sesiones clínicas del equipo de salud mental, 10 sesiones.
- Participar en sesiones de coordinación de casos clínicos a nivel de área, 5 sesiones.

Enfermera especialista responsable-----

<b>ROTACIÓN: UNIDAD DE REHABILITACIÓN PSIQUIÁTRICA:3 MESES</b>	
<b>OBJETIVO</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
Conocer la organización de la Unidad	Conoce la ubicación de la Unidad
	Conoce los factores administrativos del Servicio
	Conoce las actividades de cada miembro del Equipo
	Conoce el sistema de turnos sobre el que se basa el desarrollo asistencial.
	Conoce el tiempo de estancia.
Conocer y participar en las actividades asistenciales de la Unidad.	Sabe que patologías psiquiátricas son objeto de tratamiento en la Unidad.
	Conoce y maneja la administración de tratamientos utilizados.
	Se implica activamente en las tareas diarias.
	Conoce las actividades administrativas de la Unidad. Desarrolla programas individuales para la rehabilitación de Habilidades de la Vida Diaria.
	Diseña programas de grupo para la Educación para la Salud y los ejecuta. Conoce y realiza técnicas de relajación.
Realizar el seguimiento del paciente ingresado	Conoce el motivo del ingreso.
	Realiza la acogida y aporta información.
	Conoce y pone en practica actividades destinadas a crear una relación terapéutica(confianza y empatía)
Realiza el PIR(Programa de Individual de Rehabilitación)	Realiza el seguimiento con el PAE desarrollado
	Recoge datos clínicos de interés
	Utiliza adecuadamente el lenguaje enfermero(NANDA,NIC,NOC)
	Conoce y utiliza los registros de enfermería.
Atender demandas	Utiliza técnicas de comunicación adecuadas.
	Sabe actuar y solucionar la demanda.
Identificar e intervenir en situaciones de crisis.	Crea un entorno seguro para el paciente y los profesionales.
	Manifiesta autocontrol.
	Se coordina con el Equipo Interviene de forma ágil y precisa ( prioriza problemas y actúa adecuadamente)

### **ACTIVIDADES A REALIZAR EN ESTA ROTACIÓN**

- Llevar a cabo el seguimiento completo del paciente, de acuerdo con el PAE, 5 casos en la asistencia comunitaria (pisos protegidos).
- Colaborar en procesos grupales instaurados, 2 procesos.
- Realizar visitas a domicilio, 20 visitas.
- Participar en programa de rehabilitación psicosocial, 1 programa.
- Realizar consulta de enfermería a nivel individual, 15 consultas.
- Participar en sesiones clínicas del equipo de salud mental, 10 sesiones.

Enfermera especialista responsable-----

<b>ROTACIÓN: CENTRO DE SALUD MENTAL 3 MESES</b>	
<b>OBJETIVO</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
Conocer la organización de la Unidad	Conoce la ubicación del Centro de Salud Mental
	Conoce los factores administrativos del Servicio
	Conoce las actividades de cada miembro del Equipo
	Conoce el perfil volumen y necesidades de la población a la que asiste.
Conoce las actividades propias de Enfermería	Realiza consultas con el Equipo de Enfermería en primeras consultas.
	Realiza consultas con el Equipo de Enfermería de seguimiento.
	Realiza consulta con familiares.
	Realiza visitas en domicilio con el Equipo de Enfermería de primeras consultas y de seguimiento.
	Conoce los registros de Enfermería y los cumplimenta adecuadamente.
	Realiza el seguimiento de casos.
	Conoce y aplica las escalas psicométrías utilizadas.
	Diseña planes de cuidados.

### ACTIVIDADES A REALIZAR EN ESTA ROTACION

- Elaborar diagnóstico de Salud Mental del área socio sanitaria, 1 diagnóstico.
- Realizar consulta de enfermería a nivel individual, 15 consultas.

Enfermera especialista responsable-----

<b>ROTACIÓN: UNIDAD INFANTO-JUVENIL 3 MESES</b>	
<b>OBJETIVO</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
Conocer la organización de la Unidad	Conoce la ubicación de la Unidad
	Conoce los factores administrativos del Servicio
	Conoce las actividades de cada miembro del Equipo
	Conoce el perfil y las necesidades de la población a la que asiste así como el número de plazas.
Conocer y participar en las actividades propias de Enfermería.	Se implica en las actividades de Enfermería.
	Cumplimenta adecuadamente los registros de Enfermería.
	Conoce y maneja los tratamientos farmacológicos utilizados en el Servicio
Conocer la patología psiquiátrica del niño y adolescente.	Búsqueda bibliográfica específica del niño y adolescente.
	Sabe valorar factores de riesgo.
Atender demandas	Utiliza técnicas de comunicación adecuadas.
	Sabe actuar y solucionar la demanda.

### ACTIVIDADES A REALIZAR EN ESTA ROTACION

- Llevar a cabo el seguimiento completo del paciente, de acuerdo con el PAE, 2 casos.
- Realizar consulta de enfermería a nivel familiar, 15 casos.
- Diseñar un programa de interconsulta de enfermería de salud mental infanto-juvenil con profesionales de enfermería de otros ámbitos (unidades generales de hospitalización, centros de atención primaria, etc).

DESPUES DE CADA ROTACION SE REALIZARÁ  
UNA MEMORIA REFLEXIVA QUE SERA EVALUADA  
POR LA TUTORA PRINCIPAL.

## REGISTRO DE ACTIVIDAD FORMATIVA

Residente:	Año residencia:
Unidad Docente:	Rotación:
Tutor principal:	

### **Memoria**

#### **Objetivos de la rotación**

- *Introducción: (expectativas previas y aspectos introductorios que estime oportuno, incluyendo la descripción de la unidad donde ha realizado la rotación)*
  
- *Definición de los objetivos del Plan Individual y grado de cumplimiento alcanzado en la rotación*
  
- *Habilidades desarrolladas durante la rotación (métodos diagnóstico/terapéuticos, técnicas, consulta, quirófano, actividad en planta de hospitalización, etc.)*
  - *Nº de técnicas\_\_\_\_\_*
  - *Nº de consultas, informes de altas, etc.*
  - *Nº de intervenciones*
  
- *Actividades docentes como asistente durante la rotación (asistencia a sesiones, cursos, talleres)*

- ASISTENCIA A SESIONES CLÍNICAS/BIBLIOGRÁFICAS Y CURSOS (Fecha y título)

Fecha	Título	Horas

- *Actividades docentes como docente durante la rotación (sesiones impartidas, etc)*

- SESIONES CLÍNICAS/BIBLIOGRÁFICAS y CURSOS IMPARTIDOS (Fecha y título)

Fecha	Título	Horas

Dirección de Enfermería

- *Actividades de investigación: comunicaciones, publicaciones, proyectos, etc.*

COMUNICACIONES A CONGRESOS (Fecha, título y nº de orden de autor)

Fecha	Título	Nº orden de autor

PUBLICACIONES NACIONALES/INTERNACIONALES (Revista, título y nº de orden de autor)

Revista	Título	Nº orden de autor

Proyectos de investigación en los que participa

Título	Investigador principal	Entidad concesionaria

## **Memoria reflexiva de la rotación**

- *Impresiones personales sobre el grado de satisfacción con la rotación y aspectos a mejorar o cambiar sobre la misma.*
- *Descripción de algún evento crítico si lo hubiera (hechos de la práctica profesional que nos han creado dudas, inquietud, trastorno, donde la intervención personal implicó una diferencia en los resultados para el paciente)*
- *Necesidad de influir sobre el plan individual en función de los resultados de la rotación.*

## **Entrevista estructurada tutor-residente**

- *Método empleado para la evaluación de la rotación:*
  - *Ficha de rotación con informe de evaluación*
  - *Evaluación 360º \**
  - *Evaluación práctica*
  - *Auditoria de HC y autoauditoria de registros clínicos\*\**
  - *Otros \_\_\_\_\_*

*\*el residente es evaluado en su entorno profesional, recoge información mediante cuestionario de todas las personas con las que el residente se ha relacionado en su práctica diaria como especialista en formación.*

*\*\*evaluación retrospectiva de la práctica asistencial, mediante la revisión de HC por el tutor*

- *¿se han cumplido los objetivos de acuerdo con la memoria del residente?*
  - *SI*
  - *NO*  (Describir a continuación las medidas tomadas para resolverlo)
  
- *Propuestas Tutor-residente*
  - *Guardias*
  - *Investigación*
  - *Docencia*

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma Residente:** \_\_\_\_\_ **Tutor:** \_\_\_\_\_





**FICHA DE ROTACIÓN E INFORME DE EVALUACIÓN DEL RESIDENTE**

**DATOS DE FILIACIÓN**

APELLIDOS Y NOMBRE					
TITULACIÓN		ESPECIALIDAD		AÑO RESIDENCIA	
SERVICIO DE ORIGEN:			TUTOR:		
DURACIÓN: DE AÑO:		A UNIDAD		RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN (TUTOR O COLABORADOR DOC)	
OBJETIVOS PRINCIPALES DE LA ROTACIÓN (Competencias breves y definidas)					
NIVEL DE RESPONSABILIDAD EN LA ROTACIÓN			GRADO DE SUPERVISIÓN QUE SE PRECISA DURANTE LA ROTACIÓN		
<input type="checkbox"/> NIVEL 1 <input type="checkbox"/> NIVEL 2 <input type="checkbox"/> NIVEL 3			<input type="checkbox"/> ALTO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> BAJO		

**A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES**

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	CALIFICACION
NIVEL DE CONOCIMIENTOS TEÓRICOS	Muy escasos, Le impiden efectuar razonamientos clínico-prácticos válidos, no comprende mucho de lo que estudia o lee					Limitados, los adquiere a un ritmo inferior al óptimo pero puede ser suficiente para desempeñar una actividad profesional sin pretensiones académicas			Aceptables, adecuados, no es brillante		Excelente, supera ampliamente este objetivo	
NIVEL DE HABILIDADES ADQUIRIDAS	No parece capaz de aprender muchas de las destrezas propias de la especialidad					Se adiestra con alguna dificultad, lentamente, pero lo consigue			Se adiestra a ritmo adecuado		Excelente ritmo y calidad de los adiestramientos	
HABILIDADES EN EL ENFOQUE DIAGNÓSTICO	Si sólo hay dos posibilidades evidentes siempre elige una tercera					Ante varias opciones diagnósticas o posibles soluciones, suele elegir una incorrecta pero la perteneciente al mismo ámbito			Ante varias opciones diagnósticas o posibles soluciones, suele elegir la correcta		Siempre elige la hipótesis más razonable en términos prácticos. Capaz de considerar hipótesis sofisticadas pero razonables. Olfato clínico excelente	
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES	Decisiones precipitadas que conducen a una catástrofe, o no las toma nunca, siempre espera que alguien las asuma					Ha de verse bastante forzado para tomar decisiones; no suele asumir decisiones de cierto riesgo aunque sus conocimientos se lo permitan			Adopta decisiones con rapidez, adecuadas a su nivel de conocimientos y suelen ser correctas		Toma decisiones con rapidez y la mejor para su nivel de conocimientos. Conoce sus limitaciones y evita decisiones que sabe que le sobrepasan.	
UTILIZACIÓN RACIONAL DE LOS RECURSOS	Elige la exploración menos útil, más cara o más arriesgada. Propone tratamientos caros o de riesgo sin justificación					El proceso de utilización de recursos es ligeramente desajustado. Con frecuencia sugiere exploraciones o tratamientos de nula utilidad para el caso			Plantea el empleo de recursos de forma habitualmente correcta		Piensa en términos de eficiencia: la exploración o tratamiento decisivos entre los menos arriesgados y menos caros	
<b>MEDIA</b>												

**B.- ACTITUDES**

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	PUNTUACIÓN	
MOTIVACIÓN	Nunca o solo ocasionalmente					Con frecuencia			Casi siempre		Siempre		
DEDICACIÓN	Hasta 20 horas semanales					Entre 21 y 30 horas semanales			De 31 a 35 horas semanales		Dedicación excepcional en tiempo		
INICIATIVA	Nula					Deficiente			Adecuada		Excelente		
PUNTUALIDAD/ ASISTENCIA	20% de los días					20-50% de los días			50-80%		100%		
NIVEL DE RESPONSABILIDA D	Nula					Deficiente			Adecuada		Excelente		
RELACIONES PACIENTE /FAMILIA	Con frecuencia hay conflictos, no es persona grata a los familiares/ pacientes:					Ocasionalmente hay algún conflicto, enfrentamientos puntuales que a veces, pero no siempre, se pueden juzgar como inevitables			Las relaciones son correctas, por lo general las relaciones son fluidas		Conecta perfectamente con las familias y los pacientes, es amigable, tolerante, y dedica tiempo a discutir aspectos médicos y otras preocupaciones		
RELACIONES EQUIPO DE TRABAJO	Indiferente ante los problemas y/o decisiones del equipo. No participa en actividades de Equipo (reuniones, sesiones...)					Conflictos ocasionales o puntuales, nada intolerable			Relaciones correctas		Relaciones amigables		
											<b>MEDIA</b>		

<b>CALIFICACIÓN EVALUACIÓN CONTINUADA (70% A + 30% B)</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>
---	---------------------

En ----- a----- de----- de-----

Fdo.:

### **EVALUACIÓN DEL PERIODO DE ROTACIÓN POR EL RESIDENTE**

Nombre \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Especialidad \_\_\_\_\_ Año de Residencia \_\_\_\_\_

Unidad Asistencial por la que rotó \_\_\_\_\_

Periodo evaluado \_\_\_\_\_

Nombre del colaborador/a docente \_\_\_\_\_

Nombre del tutor/a \_\_\_\_\_

**Recuerde que esta encuesta y sus resultados individuales son confidenciales, No olvide que los datos recogidos servirán para la valoración de los rotatorios, por lo que servirá para tomar decisiones encaminadas a la mejora de la docencia del residente. Valore de 0 a 3 los aspectos evaluados. Señale con una NA si no es aplicable.**

**0 = Muy Deficiente, Insuficiente 1 = Suficiente 2 = Bueno 3 = Muy Bueno, Excelente**

**NA = No Aplicable**

Aspectos a evaluar	Valor
1. El tiempo de permanencia en el servicio ha sido...	
2. Las actividades residenciales realizadas se corresponden con los objetivos de mi formación.	
3. Los recursos que han podido utilizar han sido adecuados a su formación.	
4. La dedicación y supervisión recibida durante la rotación por su tutor asistencial.	
5. El manejo clínico del paciente en este rotatorio.	
6. He recibido la ayuda adecuada por parte del personal de servicio.	
7. Las actividades formativas del servicio han sido...	
8. La integración en la dinámica del servicio me ha resultado...	
9. Mis expectativas como residente en formación se han cumplido.	
10. Valore de forma global el interés que para Ud. Ha tenido esta rotación.	

**Firma:**

**Fecha de informe**

### **EVALUACIÓN DE LA UDM POR EL RESIDENTE**

Nombre \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Especialidad \_\_\_\_\_ Año de Residencia \_\_\_\_\_

Unidad Asistencial por la que rotó \_\_\_\_\_

Periodo evaluado \_\_\_\_\_

**Recuerde que esta encuesta y sus resultados individuales son confidenciales, No olvide que los datos recogidos servirán para la valoración de los rotatorios, por lo que servirá para tomar decisiones encaminadas a la mejora de la docencia del residente. Valore de 0 a 3 los aspectos evaluados. Señale con una NA si no es aplicable.**

**0 = Muy Deficiente, Insuficiente 1 = Suficiente 2 = Bueno 3 = Muy Bueno, Excelente NA = No Aplicable**

Aspectos a evaluar	Valor
1. Me ha sido fácil, acceder a los responsables de la UDM.	
2. La información aportada por la UDM.	
3. La planificación de la formación de la residencia por parte de la UDM.	
4. La programación individualizada de mi formación ha sido...	
5. El programa formativo teórico complementario organizado me ha parecido...	
6. He sido atendido ante cualquier dificultad o duda.	
7. La UDM ha creado un ambiente estimulante y motivador.	
8. Mis expectativas de una Unidad Docente se han visto cumplidas.	
9. Valora de forma positiva la UDM.	
10. Aconsejaría a otro residente hacer la especialidad en esta Unidad Docente.	

Escriba en el dorso si desea hacer algún comentario.

**Firma:**

**Fecha de informe:**

