

LISTA DI CONTROLLO PER L'APPRENDIMENTO

(Riferimento: Agenzia per la ricerca e la qualità sanitaria. Toolkit di precauzioni universali per l'alfabetizzazione sanitaria, 2a edizione.)

Nome dello studente:

Legenda: Sì = la maggior parte delle volte, Parziale = circa la metà delle volte, No = Quasi mai, N/A: Non applicabile

Gradini posteriori della casa	Sì	Parziale	No	N/A
Ha usato un linguaggio del corpo positivo, il contatto visivo e il tono della voce.				
Ha verificato la comprensione da parte del paziente delle informazioni fornite (piano di cura, piano di trattamento, raccomandazioni su uno stile di vita sano, ecc.).				
Ha usato un linguaggio semplice che non conteneva alcuna terminologia medica.				
La visualizzazione e la velocità di trasferimento delle informazioni erano appropriate per il paziente.				
Ha dichiarato che la responsabilità della divulgazione è sua. <i>(Voglio essere sicuro di poter spiegare tutto chiaramente)</i>				
Ha chiesto al paziente di spiegare le informazioni fornite con parole proprie come aveva compreso.				

Ha incoraggiato la comprensione del paziente senza creare la sensazione di essere messo alla prova, chiarendolo con domande aperte. <i>(Ricordiamoci quante volte al giorno usi la fluoxetina?... Ottimo..)</i>				
Ha preso precauzioni anticipando gli ostacoli che potrebbero portare a qualsiasi malinteso (ad es. parlare a voce un po' alta con una persona anziana, scrivere appunti, permettere alla persona di prendere appunti, ecc.)				
Se il paziente non era in grado di implementare correttamente il teach-back, lo spiegava di nuovo e ricontrollava la presa del paziente.				
Metodo applicato dell'intera parte nel trasferimento di informazioni complicate.				

(Riferimento: Agenzia per la ricerca e la qualità sanitaria. Toolkit di precauzioni universali per l'alfabetizzazione sanitaria, 2a edizione.)