

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara

Corso di Laurea in Fisioterapia

Sede di Ferrara

AUTOVALUTAZIONE

presso STUDI PRIVATI DI LIBERA PROFESSIONE

STUDENTI FISIOTERAPISTI

Terzo anno di corso Anno accademico

Nome _____

Cognome _____

Anno di Corso _____

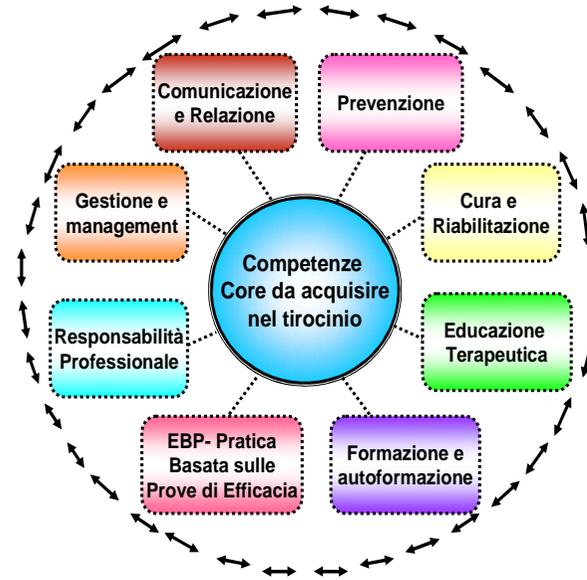
Frequenza complessiva dal _____ al _____

SERVIZIO:

Tutor/guida di tirocinio:

1) _____ dal _____ al _____

2) _____ dal _____ al _____



CONTRATTO DI APPRENDIMENTO

effettuato in data: _____

Feedback formativo:

data/e prevista/e _____

data/e effettiva/e _____

DISCUSSIONE DEL FEEDBACK FINALE (con il tutor) data: _____

Firma studente: _____

Firma tutor/guida tirocinio: _____

ALCUNE “ISTRUZIONI PER L’USO”

Il contratto prevede la **possibilità di un accordo** in diversi ambiti di competenza, anche in relazione alla durata del tirocinio.

Il **tutor/guida di tirocinio e lo studente** concorderanno gli ambiti di competenza su cui lavorare insieme.

In ogni caso, anche se non si stabiliscono specifici obiettivi di apprendimento, andranno valutati gli ambiti **Responsabilità professionale, Comunicazione/relazione e Formazione/autoformazione**.

Inoltre ricordare che, quando **non vi sia stata l’occasione** per lo studente di cimentarsi nei comportamenti o risultati descritti, selezionare **NV= NON VALUTATO**

Il **tutor/guida** di tirocinio **accompagna** lo studente. Il **livello di guida** atteso **cambia a seconda dell’anno di corso**:

- ✓ **TIROCINIO GUIDATO** per il **primo e secondo anno**
- ✓ **TIROCINIO CON PROGRESSIVA ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA’** PER IL **terzo anno** (salvo indicazioni diverse).

Questo riferimento serve per una **corretta valutazione** del raggiungimento della competenza dello studente.

La **valutazione** dei **comportamenti/risultati attesi** in alcuni casi è facilitata da un certo numero di **esemplificazioni di comportamenti/risultati specifici**: quando si attribuisca

☹ o 😊 può essere **utile indicare** con **cosa è da migliorare**.

Sono contrassegnati con **IR (= irrinunciabile)** alcuni comportamenti/risultati ritenuti **particolarmente importanti**.

La presenza di **alcuni comportamenti/risultati attesi** può essere **desunta dall’esame** (anche in itinere) **degli strumenti di facilitazione dell’apprendimento** (cartella fisioterapia, progetti e altro) compilati dallo studente. Lo studente avrà cura di farli avere **in tempo utile** alla guida di tirocinio.

Per approfondimenti e chiarimenti siete pregati di consultare il **MANUALE DEL TIROCINIO**.



Come attribuire gli “Smile”

Nota bene: la **valutazione finale** dovrebbe riferirsi alle performance mostrate dallo studente **dopo un periodo di apprendimento**.¹
(questo **NON vale per i comportamenti NON ETICI o potenzialmente DANNOSI** per la persona)

☹ **no/non corretto**: nella **maggior parte dei comportamenti** lo studente o **non mostra o sbaglia o** necessita di **guida superiore** a quanto prevedibile per lo specifico anno di corso. **Lo studente deve effettuare altre esperienze di apprendimento**². Attribuire **sempre** quando lo **studente è pericoloso, non etico, inefficace!**

😊 **parzialmente/alcuni fallimenti** : lo studente mostra i comportamenti descritti ma **talora, anche in situazioni usuali e non complesse**, o mostra performance insoddisfacenti o **per evitare errori** continua ad aver bisogno di una **guida superiore** a quanto prevedibile per lo specifico anno di corso.³

☺ **si e corretto** : lo studente **ha raggiunto in modo stabile** il comportamento, eventuali performance insoddisfacenti si verificano solo in situazioni particolarmente sfidanti o complesse (e **non sono potenzialmente pericolose per pazienti o operatori**). Lo studente ha mostrato il **livello di autonomia atteso** per lo specifico anno di corso, **senza necessità di una guida superiore alle attese**⁴.

☺ **!! super** : lo studente mostra per **appropriatezza, modulazione ed autonomia** una **performance decisamente al di là del livello atteso** per lo specifico anno di corso (vedi anche la “foto”⁵).

NV: NON VALUTATO. Da usare **solo** quando: o (1) **non vi sia stata l’occasione per lo studente** di cimentarsi in **nessuno** dei comportamenti o risultati descritti, o (2) il **tutor (per suoi problemi) non sia riuscito ad osservare** lo studente

¹ Ciò che importa è che lo studente si sia modificato fino a mostrare in modo abituale il comportamento indicato.

² Questo non comporta automaticamente il “non superamento” in toto di un tirocinio, ma indica che sarà necessario ponderare (in relazione alla frequenza di questa valutazione e rispetto agli indicatori in cui è stata attribuita) insieme al coordinatore la **eventuale necessità di integrazioni di tirocinio**, allo scopo di raggiungere la competenza minima necessaria. **Contattate il coordinatore del tirocinio!**

³ Può essere un **segnale d’attenzione** per lo studente (e la sede formativa) verso un miglioramento necessario per raggiungere il livello previsto per l’anno di corso

⁴ Corrisponde quindi ad affermare che lo **studente ha raggiunto il livello atteso per l’anno di corso** e può proseguire ad altri apprendimenti più complessi (o alla pratica professionale autonoma, nel caso dello studente del terzo anno).

⁵ **Pochi studenti** ragionevolmente potranno mostrare questo livello.

Ambito di competenza : CURA E RIABILITAZIONE

Pre-requisiti di conoscenza: tutti i corsi integrati inerenti la cura e riabilitazione nei tre anni di corso

Obiettivi educativi in relazione alle aree dell'ambito Cura e Riabilitazione:

- A. **Raccogliere i dati** relativi a strutture e funzioni corporee, attività, partecipazione e ai fattori personali (compresa l'anamnesi fisiologica e patologica del paziente) ed ambientali.
- B. **Effettuare l'esame** diretto del paziente utilizzando strumenti validati, ove esistenti, e l'osservazione
- C. **IDENTIFICARE I PROBLEMI (VALUTAZIONE E DIAGNOSI FISIOTERAPICA)**
Analizzare ed elaborare i dati raccolti per determinare le abilità, capacità funzionali ed outcome (risultati) potenziali ,
- D. **FORMULARE OBIETTIVI**, considerando e rispettando le scelte dell'utente e/o famiglia/care-givers:
 - a. formulare il **piano riabilitativo**, in collaborazione con le altre figure del team
 - b. formulare il **programma fisioterapico**, in relazione agli obiettivi del paziente
- E. **REALIZZARE IL PROGRAMMA FISIOTERAPICO:** realizzare il programma fisioterapico, aggiornandolo e modificandolo se necessario
- F. **VALUTARE E RIVALUTARE:**
 - a. valutare/rivalutare gli outcome del paziente
 - b. valutare/rivalutare il processo professionale compiuto

Eventuali obiettivi specifici (su che cosa, **in particolare o nuovo** per lei/lui, lo studente si concentrerà):

PROGRAMMA DI TIROCINIO (selezionare le attività e/o scrivere altre attività):

- Interazione** con diversi utenti e care giver durante la giornata di tirocinio
- Raccolta dati**, dalla cartella e con intervista al paziente e/o famiglia
- Ripasso delle basi teoriche
- Identificazione e utilizzo **strumenti/scale di valutazione**
- Osservazione e valutazione di pazienti scelti**
- Trattamento** della seguente tipologia di pazienti:

- Stesura scritta in itinere della cartella fisioterapica** (vedi format apposito) che il tutor potrà periodicamente visionare per dare feedback

Altre attività da concordare con lo studente:

Nota: l'aderenza a molti dei comportamenti o risultati può essere desunta dalla cartella fisioterapica redatta dallo studente .

Comportamenti/risultati attesi*	
Lo studente:	
1. Tutela la sicurezza del paziente in tutte le fasi del processo di cura e riabilitazione	
<input type="checkbox"/> Ricerca e considera la presenza/assenza di controindicazioni alla valutazione o al trattamento prima di iniziare la valutazione diretta della persona assistita (IR)	
<input type="checkbox"/> Le attività di valutazione o trattamento che mette in atto non hanno la potenzialità di provocare danni immediati o successivi (IR)	
2. Conduce una raccolta dati esaustiva e efficace	
<input type="checkbox"/> Raccoglie i dati (anamnestici) rilevanti relativi a strutture e funzioni, attività e partecipazione e fattori contestuali (ICF), utilizzando tutte le fonti utili e disponibili (tra cui: cartella clinica, altri operatori, paziente e suoi care-giver).	
<input type="checkbox"/> Utilizza l'intervista e altre modalità strutturate per raccogliere i dati	
3. Conduce un esame valido, efficace ed efficiente	
<input type="checkbox"/> Identifica cosa è necessario e prioritario esaminare a livello di strutture/funzioni e attività/partecipazione,	
<input type="checkbox"/> usa strumenti e misure validi ed affidabili (quando esistenti) e l'osservazione clinica	
<input type="checkbox"/> Predisporre la situazione (setting) e gli strumenti secondo il razionale scientifico e le risorse disponibili	
<input type="checkbox"/> Effettua le procedure (tecniche e gestuali) in modo valido e accettabile per il paziente	
<input type="checkbox"/> Riporta e scrive l'esito delle valutazioni e/o dell'osservazione effettuate (parametri quantitativi e qualitativi)	
4. Formula una valutazione basata sul ragionamento clinico	
<input type="checkbox"/> Identifica problemi e punti di forza della persona, sulla base dell'analisi e interpretazione dei dati raccolti (ragionamento clinico), tenendo conto della persona nella sua globalità (IR)	
<input type="checkbox"/> Definisce, utilizzando il ragionamento clinico, la diagnosi funzionale fisioterapica (quando opportuno)	
5. Formula obiettivi sulla base del ragionamento clinico in alleanza col paziente e in collaborazione col team (quando necessario)	
<input type="checkbox"/> formula potenziali obiettivi (sia per strutture/funzioni e attività/partecipazione) del progetto riabilitativo della persona assistita (a cui possa contribuire direttamente o indirettamente) e le loro priorità (IR)	
<input type="checkbox"/> gli obiettivi sono SMART: Specifici, Misurabili, Accettabili, Realistici/Rilevanti , definiti nel Tempo (se appropriato)	
6. Formula un programma appropriato in riferimento agli obiettivi (di competenza del fisioterapista)	
<input type="checkbox"/> l'esercizio e le altre attività sono basate su un chiaro razionale (scientifico) e, quando possibile, su prove di efficacia (IR)	

<input type="checkbox"/> definisce modalità, intensità e tempi dell'esercizio/attività tale da favorirne l'efficacia e l'accettabilità da parte della persona (IR)
7. Realizza un programma efficace, efficiente, sicuro e accettabile
<input type="checkbox"/> usa manovre, facilitazioni e procedure tecniche/gestuali che modificano la performance del paziente, producono apprendimenti di abilità o di autonomie
<input type="checkbox"/> sono accettabili per la persona (rispettano valori e confort del paziente) (IR)
<input type="checkbox"/> Adatta le attività fisioterapiche alle condizioni e capacità del paziente e al loro variare, anche nell'arco della singola seduta
8. Valuta i risultati raggiunti dal paziente ed il proprio processo professionale
<input type="checkbox"/> Verifica nei tempi prestabiliti o a seguito di cambiamenti inattesi, sia attraverso valutazioni valide ed oggettive che attraverso le percezioni del paziente, l'effettivo raggiungimento degli obiettivi , riattivando se necessario il ciclo valutativo (IR)
<input type="checkbox"/> Considera in modo retrospettivo e critico il processo compiuto come professionista : correttezza, rispetto di tempi e modalità, aderenza al razionale professionale e scientifico.

*Se utile, indicare il comportamento specifico in cui lo studente ha bisogno di migliorare barrando il

	Performance dello studente				
	☹	☺	☺	☺!!	NV
Item 1					
Item 2					
Item 3					
Item 4					
Item 5					
Item 6					
Item 7					
Item 8					

La “foto” di competenza desiderata

Nell’ambito **gestione/organizzazione**, mostra di saper organizzare la propria giornata lavorativa in tirocinio e più in generale le attività del paziente tenendo presente le necessità del paziente, della guida di tirocinio e dell’organizzazione. Inoltre pianifica, in collaborazione con coordinatori e guide ed in relazione ai vincoli organizzativi della sede formativa e delle sedi di tirocinio, le proprie attività durante l’anno di corso (usando strumenti e strategie appropriate ed efficaci). Nel fare questo dimostra proattività, capacità di problem solving, capacità di cogliere i cambiamenti e i feedback e di adattarsi (considerando anche le esigenze altrui) e riprogrammarsi per raggiungere il miglior risultato.

*Rispetto alla foto di competenza descritta, quale livello ha raggiunto lo studente?
Per favore porre una croce sulla scala da 1 (del tutto insoddisfacente) a 9 (molto oltre l’attesa)*

insoddisfacente			soddisfacente			oltre l’attesa		
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Ambito di competenza: COMUNICAZIONE E RELAZIONE

Pre-requisiti di conoscenza: tutti i corsi integrati di relativi alla psicologia e comunicazione del tre anni di corso.

Obiettivi educativi:

- A. stabilire e mantenere una comunicazione efficace
 - a. con l’utente, i suoi care-giver
 - b. altre figure professionali
- B. negoziare obiettivi e gestire conflitti

Eventuali obiettivi specifici (su che cosa, **in particolare o nuovo** per lei/lui, lo studente si concentrerà):

PROGRAMMA DI TIROCINIO (selezionare le attività e/o scrivere altre attività):

- Interazione con** diversi utenti e care giver durante la giornata di tirocinio
- Interazione e negoziazione con guida di tirocinio**
- Attività di riflessione con la guida di tirocinio

Altre attività da concordare con lo studente:

Comportamenti/risultati attesi*. Lo studente:	
1. Ha una comunicazione verbale efficace: verso tutti gli interlocutori	<input type="checkbox"/> Rende comprensibile il linguaggio (comunicazione verbale) modulando terminologia, ritmo, complessità (IR) <input type="checkbox"/> Concede il tempo necessario perchè l’interlocutore si possa esprimere <input type="checkbox"/> Adatta la comunicazione al contesto (setting, ruolo ed esperienza dei professionisti, pazienti) <input type="checkbox"/> Spiega al Paziente le attività che si stanno per svolgere e si accerta di essere stato compreso
2. Ha una comunicazione non verbale efficace: verso tutti gli interlocutori (e in particolare verso i pazienti)	<input type="checkbox"/> Assume un atteggiamento corporeo di apertura ed ascolto (espressione del viso, postura, distanza dall’interlocutore etc) (IR) <input type="checkbox"/> Lo modula a seconda della situazione specifica
3. Ha una comunicazione rispettosa verso il paziente:	Si rivolge la paziente utilizzando il “lei”, tranne nel caso in cui la persona chieda diversamente, o lo richiedano particolari condizioni cognitive o contestuali. (IR)
4. Ha flessibilità nella interazione e comunicazione (in particolare verso il tutor)	<input type="checkbox"/> Formula le proprie opinioni e proposte in modo assertivo (evitando comportamenti passivi ed aggressivi) nel rispetto del suo ruolo di studente <input type="checkbox"/> Dimostra disponibilità a riconsiderare le proprie opinioni
5. Gestisce conflitti:	<input type="checkbox"/> Riconosce la presenza di un conflitto <input type="checkbox"/> Dimostra un atteggiamento proattivo/propositivo per risolverlo
6. Ha una comunicazione scritta efficace:	Produce documentazioni scritte <input type="checkbox"/> in lingua italiana corretta (IR) <input type="checkbox"/> comprensibili, sintetiche e complete <input type="checkbox"/> redatte in linguaggio professionale e comunque adatto all’interlocutore a cui sono dirette <input type="checkbox"/> in accordo con i requisiti-medico legali (IR)

*Se utile, indicare il comportamento specifico in cui lo studente ha bisogno di migliorare barrando il

