Agenda

 $SI \square$

NO□ | Allegati A - B





CORSO DI STUDIO IN FISIOTERAPIA

Sede di Ferrara

CONTRATTO DI APPRENDIMENTO IN TIROCINIO AMBITO GERIATRICO SECONDO ANNO

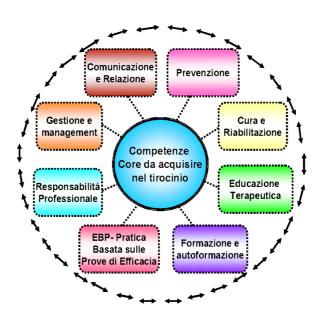
Anno accademico

| OGNOME | NOME | |
|---|------------------------------|--------------|
| EDE DI TIROCINIO | | |
| UTOR/GUIDA DI TIROCINIO: | | |
| | dal | al |
| · | dal | al |
| | dal | al |
| Con questo contratto formativo, concordato tra studente, sec l'impegno di effettuare il tirocinio presso la sudo | etta sede secondo le seguent | i modalità: |
| PERIODO DI FREQUENZA COMPLESSIVA: dal | | (settimane) |

 $NO\square$

SI □

Autovalutazione



 $NO\square$

SI □





Sede di Ferrara

OBIETTIVI SPECIFICI

| Al termine del tirocinio lo studente deve, in modo guidato e attraverso il confronto e | |
|--|--|
| le indicazioni del tutor/guida di tirocinio: | |

AMBITO PREVENZIONE

| Attuare strategie per prevenire complicanze muscolo-scheletriche dovute a sovraccarico o cattiva | |
|---|--|
| postura (per sé e per le persone assistite) anche attraverso tecniche di base per posizionamenti, | |
| spostamenti e trasferimenti dell'ospite (compreso l'uso di ausili), applicando i principi di base d'igiene e | |
| sicurezza atti a prevenire l'insorgenza di infezioni, durante le operazioni di assistenza all'ospite o nelle | |
| diverse situazioni di tirocinio (es. oggetti, ausili, ausili, superfici, mani) utilizzando i Dispositivi di | |
| Protezione Individuale (DPI) | |
| ☐ Altre attività da concordare con lo studente: | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

AMBITO CURA E RIABILITAZIONE

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

| Raccogliere i dati (anamnestici) rilevanti, identificando le informazioni più importanti presenti nella | |
|--|--|
| cartella dell'ospite. | |
| Effettuare l'esame in modo efficace ed efficiente, diretto della persona assistita utilizzando strumenti | |
| validati, ove esistenti, e l'osservazione, attraverso l'utilizzo di strumenti e misure validi ed affidabili, | |
| predisponendo il setting e gli strumenti secondo il razionale scientifico e le risorse disponibili. Effettuare | |
| le procedure (tecniche e gestuali) in modo valido e accettabile per l'ospite, riportando l'esito delle | |
| valutazioni e/o dell'osservazione effettuate. | |
| Identificare i problemi (valutazione e diagnosi fisioterapica) analizzando ed elaborando i dati raccolti, | |
| attraverso una valutazione basata sul ragionamento clinico tenendo conto della persona nella sua | |
| globalità. | |
| Formulare obiettivi sulla base del ragionamento clinico in alleanza col paziente e in collaborazione col | |
| team (quando necessario) coerenti con il progetto riabilitativo dell'ospite (a cui possa contribuire | |
| direttamente o indirettamente) e le loro priorità. | |
| Realizzare il programma fisioterapico (aggiornandolo e modificandolo se necessario), tutelando la | |
| sicurezza dell'ospite in tutte le fasi del processo di cura e riabilitazione, ricordando e considerando la | |
| presenza/assenza di controindicazioni alla valutazione o al trattamento del paziente in modo da non | |
| provocare danni immediati o successivi. L'esercizio e le altre attività sono basate su un chiaro razionale | |
| (scientifico) e, quando possibile, su prove di efficacia; definire modalità, intensità e tempi | |
| dell'esercizio/attività tale da favorirne l'efficacia e l'accettabilità da parte della persona; usare manovre, | |
| facilitazioni e procedure tecniche/gestuali che modificano la perfomance del paziente, producono | |
| apprendimenti di abilità o di autonomie. Adattare le attività fisioterapiche alle condizioni e capacità | |
| dell'ospite e al loro variare, anche nell'arco della singola seduta. | |
| Utilizzare in modo appropriato ausili e ortesi per facilitare le autonomie dell'ospite, addestrando al | |
| corretto utilizzo. | |
| ☐ Altre attività da concordare con lo studente: | |
| | |
| | |
| | |
| | |







Sede di Ferrara

AMBITO FORMAZIONE E AUTO-FORMAZIONE

| Possedere solide basi di conoscenza e identificare i propri bisogni formativi individuando, in accordo | |
|--|----------|
| con il tutor/guida di tirocinio, i propri bisogni ed obiettivi di apprendimento del tirocinio in relazione al | Ì |
| | Ì |
| core competence. | |
| Assumere un ruolo attivo nel raggiungimento dei propri obiettivi, richiedendo il confronto e il feedback | Ì |
| sul proprio percorso al tutor/guida di tirocinio di riferimento attivandosi per reperire le informazioni / | Ì |
| conoscenze di cui ha bisogno o che gli mancano. | İ |
| | |
| Autovalutarsi in itinere e al termine del proprio tirocinio, mostrando di sapersi modificare ed apprendere | Ì |
| sulla base dell'esperienza e dei feedback ricevuti. | Ì |
| ☐ Altre attività da concordare con lo studente: | |
| - Auto attività da concordare con lo stadente. | İ |
| | Ì |
| | Ì |
| | İ |
| | İ |
| | <u> </u> |
| | |
| | |
| | |
| AMBITO RESPONSABILITA' PROFESSIONALE | |
| | |
| Aderire ai principi di etica e correttezza (codice deontologico e tutela della riservatezza) nel linguaggio e | Ì |
| nelle azioni compiute rispettando i principi del profilo professionale e le normative vigenti dei vari | Ì |
| | Ì |
| Servizi assumendo responsabilità verso il team e l'ambiente. | |
| Dimostrare sensibilità e rispetto per l'utente, per i suoi diritti, dignità e caratteristiche personali, inclusi | Ì |
| età, sesso, etnia, religione, cultura, linguaggio, stile di vita, stato di salute, cognitivo e comportamentale. | Ì |
| Riconoscere situazioni o casi per i quali sia necessaria la condivisione con il tutor/guida di tirocinio o | |
| | Ì |
| che siano prerogativa di altri professionisti mantenendo un comportamento rispettoso della cultura, | Ì |
| delle persone e ruoli e delle caratteristiche dell'ambiente. | Ì |
| ☐ Altre attività da concordare con lo studente: | |
| - Auto attività da concordare con lo stadente. | İ |
| | Ì |
| | Ì |
| | İ |
| | Ì |
| | Ì |
| | |
| ANADITO CECTIONE E MANAGENATIT | |
| AMBITO GESTIONE E MANAGEMENT | |
| | |
| Gestire il proprio lavoro nell'ambito dell'organizzazione considerandone le esigenze anche nel | |
| | ı |
| progettare le proprie attività; individuare nella risoluzione dei problemi, la necessità di ricorrere ad | İ |
| eventuali collaborazioni; gestire la documentazione sanitaria e i dati sensibili secondo le norme sulla | 1 |
| privacy e quanto previsto dal Servizio e rispondere ai cambiamenti in maniera flessibile. | ı |
| Dimostrare proattività e disponibilità ad accogliere i feedback e a considerare anche le esigenze altrui | |
| · | 1 |
| identificando e rispettando professioni, ruoli e responsabilità presenti nel contesto di tirocino e nel | ı |
| contesto formativo. Formulare proposte di pianificazione delle proprie attività di studente in tutto | İ |
| l'anno di corso, considerando i vincoli normativi e organizzativi della sede formativa e delle sedi di | İ |
| | 1 |
| tirocinio. | |
| ☐ Altre attività da concordare con lo studente: | ı |
| | ı |
| | ı |
| | i |
| | |
| | l |







Sede di Ferrara

AMBITO COMUNICAZIONE E RELAZIONE

| gli interlocutori, adattandola al | | ale rispettosa nei confronti dell'ospite, e lendo comprensibile il linguaggio e assicu | | | |
|---|--------------------------------|--|------------------------------------|--|--|
| stato compreso. | | minariana (in nambianlana wagas il butan/aw | ide di tire sinio | | |
| | | nicazione (in particolare verso il tutor/gu n modo assertivo (evitando comportame | | | |
| | | lente, dimostrando disponibilità a riconsid | • | | |
| opinioni. | io radio ai stat | iente, annostrando disponibilità a riconsid | derare le proprie | | |
| • | a efficace, prod | ducendo documentazioni scritte in lingua | italiana corretta | | |
| | - | e adatto all'interlocutore a cui sono diret | | | |
| ☐ Altre attività da concordare | con lo student | e: | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | Media obiettivi specifici (s | enza decimali) | | |
| | | | | | |
| Punti di forza mostrati e si | ıggerimenti | ner migliorare | | | |
| | - | viene fornito un feedback verbale) può scrivere | e aui i suoi suggerimenti ner ali | | |
| apprendimenti futuri dello studente | | vene jonne un jeeusuek vensule, puo senvere | . qui i suoi suggerimenti per gii | | |
| Indicare, se utile, l'ambito di compe PREVENZIONE | tenza in cui vi è u □F o □M | n punto di forza (F) o in cui si dovrebbe migli o | | | |
| | _ | | | | |
| CURA E RIABILITAZIONE | □F o □M | | | | |
| EDUCAZIONE TERAPEUTICA | □F o □M | | | | |
| FORMAZIONE E AUTO-FORMAZIONE | □F o □M | | | | |
| AMBITO EVIDENCE-BASED PRACTICE | □F o □M | | | | |
| RESPONSABILITA' PROFESSIONALE | □F o □M | | | | |
| GESTIONE E MANAGEMENT | □F o □M | | | | |
| COMUNICAZIONE E RELAZIONE | □F o □M | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| FIRMA DI CONDIVISIONE DE | GLI OBIETTIVI | DI TIROCINIO (all'inizio del periodo d | li tirocinio): | | |
| | | | | | |
| Data | Firma dello studente | | Firma del tutor/guida di tirocinio | | |
| | | | | | |
| | | _ | | | |
| | | | | | |
| FIRMA DI CONDIVISIONE DEI | I A VALUTAZI | ONE FINALE: | | | |
| I INIVIA DI CONDIVISIONE DEI | LLA VALUTAZI | ONE I MALL. | | | |
| Data | a Firma dello studente | | Firma del tutor/guida di tirocinio | | |
| | | | | | |







Sede di Ferrara

GUIDA ALLA VALUTAZIONE

I voti in trentesimi corrispondono a una fascia di giudizio specifica, che in Italia e nella comunità europea si traduce così:

| da 1 a 17 | insufficiente |
|------------|--|
| da 18 a 23 | sufficiente |
| da 24 a 26 | discreto |
| da 27 a 28 | buono |
| da 29 a 30 | ottimo |
| 30 e lode | eccellente |
| NV | non valutabile |
| | (se non vi è stata la possibilità di osservare quel comportamento/abilità durante il periodo di tirocinio) |

Secondo la tabella, quindi, la **sufficienza** non è rappresentata solo dal 18, ma da una fascia di voti compresi **tra il 18 e il 23**. Questi numeri, poi, distinguono una sufficienza minima da una piena.

SCHEDA RILEVAZIONI PRESENZE STUDENTE – VERSIONE PER LO STUDENTE

Che cos'è questo documento?

E' il documento ufficiale per la rilevazione puntuale e giornaliera delle presenze dello studente in tirocinio.

A cosa serve?

Funge da <u>certificazione e verifica giornaliera</u> della <u>presenza dello studente</u> presso la sede di tirocinio e che dovrà essere validato GIORNALMENTE con la firma del Tutor/Guida di tirocinio.

Che valore ha?

È un <u>documento ufficiale</u> e quindi <u>studente</u> e <u>tutor/quida di tirocinio</u> si assumono la responsabilità, <u>anche legale</u>¹, della sua veridicità.

<u>Non</u> devono essere presenti correzioni con <u>bianchetto</u>. Eventuali errori vanno corretti con una barratura e <u>controfirmate</u> dal tutor.

Qualora lo studente svolga il tirocinio con altro/a tutor/guida di tirocinio, deve essere sempre riportato nella parte della scheda dedicata.

La sede formativa potrà in qualsiasi momento effettuare controlli relativi alla effettiva presenza dello studente in tirocinio.

¹ La falsa attestazione, anche relativa allo specifico orario, costituisce un "falso" di cui il tutor assume responsabilità.







Sede di Ferrara

RILEVAZIONE PRESENZE DELLO STUDENTE IN TIROCINIO

| | | | | Anno accad | demico | _/ | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------------|------|------------|--------|--------------|-------|-------------|---|
| Sede di t | | | | | | | □ St | udi Privati | |
| Studente 1. 2. 3. | Tutor/Guida Tutor/Guida | di tirocinio _ di tirocinio _ | | | | | Firma | | |
| DATA (g | g/mm/aaaa) | dalle | alle | dalle | alle | FIRMA STUDEN | NTE | FIRMA TUTOR | _ |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | _ |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | _ |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | _ |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |





Sede di Ferrara