

# CORSO DI STUDIO IN FISIOTERAPIA

Sede di Ferrara

## CONTRATTO DI APPRENDIMENTO IN TIROCINIO presso Servizi Terapia Intensiva Neonatale (TIN) TERZO ANNO

Anno accademico

\_\_\_\_/\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

SEDE DI TIROCINIO \_\_\_\_\_

TUTOR/GUIDA DI TIROCINIO:

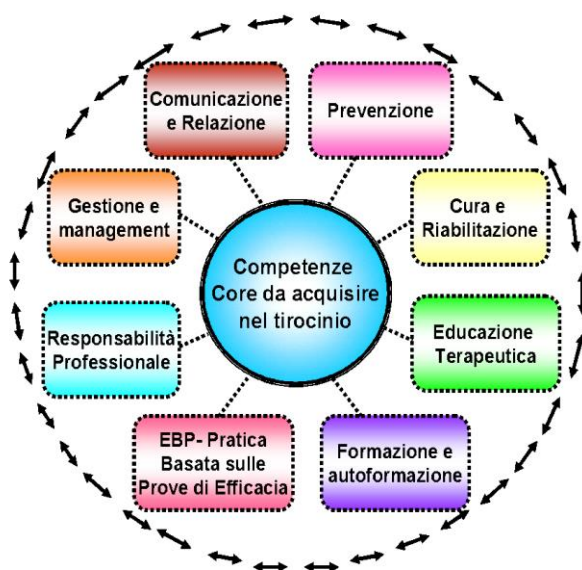
1. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Con questo contratto formativo, concordato tra studente, sede formativa e sede di tirocinio, lo studente si assume l'impegno di effettuare il tirocinio presso la suddetta sede secondo le seguenti modalità:

PERIODO DI FREQUENZA COMPLESSIVA: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (..... settimane)

Documenti visionati dal Tutor/Guida di tirocinio

Agenda	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cartella fisioterapia	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Autovalutazione	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------	-----------------------------	-----------------------------



## CORSO DI STUDIO IN FISIOTERAPIA

Sede di Ferrara

### OBIETTIVI SPECIFICI

<b>Al termine del tirocinio lo studente deve, con progressiva assunzione di responsabilità:</b>	<b>da 0/30 a 30/30</b>
---	------------------------

#### AMBITO CURA E RIABILITAZIONE

Sapere leggere i valori del saturimetro e dei dispositivi di misurazione dei parametri vitali e verificare se rientrano nel range fisiologico. Riconoscere segni e sintomi (bed-side criteria) di stress nel pretermine, indicativi di potenziale pericolo.	
<input type="checkbox"/> Altre attività da concordare con lo studente: _____ _____	

#### AMBITO FORMAZIONE E AUTO-FORMAZIONE

Dimostrare solide conoscenze e informazioni (o di saperle reperire) relative e richieste per il tirocinio nell'U.O. di Terapia Intensiva Neonatale. Conoscere gli elementi di base di anatomia, fisiologia e il razionale della valutazione del pretermine.	
<input type="checkbox"/> Altre attività da concordare con lo studente: _____ _____	

#### AMBITO RESPONSABILITA' PROFESSIONALE

Mantenere un comportamento educato e rispettoso dell'ambiente e delle persone (compresa la loro cultura, il loro ruolo, e l'interazione e l'impatto che il comportamento dello studente può provocare verso l'ambiente e le persone con cui viene a contatto) e frequentare con regolarità e puntualità il Servizio.	
<input type="checkbox"/> Altre attività da concordare con lo studente: _____ _____	

#### AMBITO COMUNICAZIONE E RELAZIONE

Prestare ascolto attivo accettando i suggerimenti in modo costruttivo, dimostrando con i propri comportamenti (domande, comunicazione non verbale ...) interesse e motivazione al tirocinio che sta effettuando contribuendo ad instaurare un clima positivo e sereno. Identificare e comprendere le peculiarità del lavoro del fisioterapista presso l'U.O. di Terapia Intensiva Neonatale (difficoltà, competenze..).	
<input type="checkbox"/> Altre attività da concordare con lo studente: _____ _____ _____	

<b>Media obiettivi specifici (senza decimali)</b>	
---	--

## CORSO DI STUDIO IN FISIOTERAPIA

Sede di Ferrara

### Punti di forza mostrati e suggerimenti per migliorare

Il tutor/guida di tirocinio (o lo studente stesso se gli viene fornito un feedback verbale) può scrivere qui i suoi suggerimenti per gli apprendimenti futuri dello studente.

Indicare, se utile, l'ambito di competenza in cui vi è un **punto di forza (F)** o **in cui si dovrebbe migliorare (M)**

PREVENZIONE	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	_____
CURA E RIABILITAZIONE	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	_____
EDUCAZIONE TERAPEUTICA	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	_____
FORMAZIONE E AUTO-FORMAZIONE	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	_____
AMBITO EVIDENCE-BASED PRACTICE	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	_____
RESPONSABILITA' PROFESSIONALE	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	_____
GESTIONE E MANAGEMENT	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	_____
COMUNICAZIONE E RELAZIONE	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	_____

### FIRMA DI CONDIVISIONE DEGLI OBIETTIVI DI TIROCINIO (all'inizio del periodo di tirocinio):

Data \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_ Firma del tutor/guida di tirocinio \_\_\_\_\_

### FIRMA DI CONDIVISIONE DELLA VALUTAZIONE FINALE:

Data \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_ Firma del tutor/guida di tirocinio \_\_\_\_\_

### 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	<b>insufficiente</b>
da 18 a 23	<b>sufficiente</b>
da 24 a 26	<b>discreto</b>
da 27 a 28	<b>buono</b>
da 29 a 30	<b>ottimo</b>
30 e lode	<b>eccellente</b>
<b>NV</b>	<b>non valutabile</b> (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.

## CORSO DI STUDIO IN FISIOTERAPIA

Sede di Ferrara

### 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 certificazione e verifica giornaliera della presenza dello studente presso la sede di tirocinio e che dovrà essere validato **GIORNALMENTE** con la firma del Tutor/Guida di tirocinio.

#### ***Che valore ha?***

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

Non devono essere presenti correzioni con bianchetto. Eventuali errori vanno corretti con una barratura e controfirmate 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.***

---

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

