

CONTRATTO FORMATIVO DI TIROCINIO

SEDE DI TIROCINIO	
STUDENTE	
TUTOR DI TIROCINIO	
ANNO DI CORSO	3° anno
DURATA SETTIMANE	
MONTE ORE MINIMO_CFU	
PERIODO DI FREQUENZA	

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 modalità indicate nel presente contratto di tirocinio.

OBIETTIVI FORMATIVI

Lo studente al termine dell'esperienza di tirocinio sarà in grado di collaborare in modo attivo e propositivo alla presa in carico fisioterapica del paziente, avendo acquisito abilità di accoglienza, osservazione e valutazione, pianificazione e trattamento, educazione terapeutica e verifica dei risultati, in una prospettiva evidence-based. Gli obiettivi di apprendimento specifici sono indicati nella scheda di valutazione, parte integrante del presente contratto formativo.

METODOLOGIA

1. L'affiancamento degli studenti alle guide di tirocinio nelle diverse sedi è organizzato dal Coordinatore della sede di tirocinio.
2. Il tirocinio neurologico ha una durata complessiva di **6 settimane** che vengono effettuate in modo consecutivo presso la stessa sede (o secondo necessità di programmazione).

L'orario di tirocinio è concordato tra studente e sede formativa e dipende dall'orario della guida: ciò significa che il tirocinio non si svolgerà solo al mattino ma potrà prevedere rientri pomeridiani e il sabato.

3. Durante il periodo di tirocinio è concesso un giorno di assenza al mese per la partecipazione ad esami che per necessità del docente, non potranno essere programmati al pomeriggio. Ulteriori assenze devono essere recuperate in date ed orari concordati con la Guida di tirocinio.
4. Non sono ammesse assenze per la partecipazione a congressi, a meno che non siano state approvate dal CdS.
5. Ulteriori obiettivi formativi specifici, oltre a quelli specificati nel presente contratto formativo, possono essere definiti tra Studente e Guida di Tirocinio.

OBBLIGHI DEGLI STUDENTI

1. 1° giorno: condividere il Contratto Formativo di tirocinio. Il contratto formativo deve essere corredato della propria autovalutazione iniziale effettuata rispetto ad ogni obiettivo in esso contenuto utilizzando il simbolo ▲.
2. Durante il periodo di tirocinio individuare insieme alla Guida **un caso clinico ed elaborare la relativa cartella riabilitativa** ad uso didattico. La cartella riabilitativa comprende il passaggio di consegne temporaneo (es: del sabato) e la relazione di sintesi (come quella che si farebbe al momento di una dimissione o di un trasferimento presso un altro reparto). Le cartelle devono essere elaborate e condivise e con la Guida, che le deve sottoscrivere, entro il termine del periodo di tirocinio.
3. A metà del periodo di tirocinio **fare l'autovalutazione in itinere** (utilizzando il simbolo □) e confrontarsi con la guida rispetto ai risultati raggiunti.
4. **Entro e non oltre 1 settimana dal termine del tirocinio** consegna alla sede didattica attraverso piattaforma il materiale richiesto: cartella riabilitativa, contratto di tirocinio, questionario di valutazione del tirocinio.

LA GUIDA

- Attesta le presenze dello studente, sottoscrivendole
- Prende visione della autovalutazione iniziale dello studente e dà un feedback rispetto all'autovalutazione intermedia
- Effettua la valutazione finale certificativa utilizzando il simbolo X e condividendola con lo studente
- Supporta lo studente nell'elaborazione delle cartella riabilitativa e, al termine del percorso, ne verifica l'appropriatezza.
- **L'area della GCA** comprende obiettivi che non sempre sono raggiungibili: **si raccomanda di valutare solo ciò che realmente è stato fatto**. Si ricorda inoltre che possono essere aggiunti obiettivi specifici in base alla reale esperienza che lo studente potrà fare.

NB: si prega di contattare tempestivamente Francesca Magnanini (Francesca.Magnanini@ausl.re.it) o Ilenia Morbilli (Ilenia.Morbilli@unimore.it) nel caso in cui si ritenga che lo studente non sia in grado di raggiungere un livello di competenza soddisfacente rispetto ad uno o più obiettivi del tirocinio.

Francesca Magnanini – coordinatrice AFP 0522-522502

Ilenia Morbilli - tutor didattico 0522-522414

CERTIFICAZIONE PRESENZE A CURA DELLA GUIDA DI TIROCINIO

E'obbligatorio recuperare le eventuali assenze se lo studente non raggiunge il monte ore minimo.
 Le assenze devono essere recuperate in giorni e orari ritenuti idonei secondo il giudizio della Guida di tirocinio, entro il termine ultimo della durata dello stesso o, se necessario, nei giorni immediatamente successivi.

Barrare le caselle non compilate.

DATA	Ingresso	Uscita	Ore svolte	DATA	Ingresso	Uscita	Ore svolte

Totale ore: _____

Firma della guida di tirocinio: _____

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL TIROCINIO

- **NB:** Un elemento di valutazione considerato molto importante riguarda l'atteggiamento degli studenti rispetto al contesto operativo: tutti i colleghi auspicano da parte dei ragazzi un atteggiamento attivo, improntato sulla curiosità professionale-culturale e su esplicite richieste di approfondimento di argomenti specifici o chiarimenti di quesiti, anche elementari.

LEGENDA PER LA VALUTAZIONE:

0= insufficiente; 1= sufficiente; 2= buono; 3= ottimo

REPARTO DI RIABILITAZIONE INTENSIVA

Lo studente è in grado di:

COMPETENZE FISIOTERAPICHE DI CURA E RIABILITAZIONE					
		0	1	2	3
1	Raccogliere i dati d'interesse riabilitativo attraverso l'anamnesi fisiologica e patologica, nonché i fattori personali e ambientali che limitano la partecipazione utilizzando anche strumenti quali il colloquio col paziente e coi familiari.				
2	Effettuare i passaggi posturali nel letto e i trasferimenti letto-carrozzina, etc. in sicurezza per sé e per il paziente e con modalità appropriate al raggiungimento dell'obiettivo terapeutico e/o di autonomia.				
3	Eseguire la valutazione fisioterapica attraverso l'osservazione rilevando anche le alterazioni patologiche presenti (comportamento spontaneo, su richiesta, tono, sensibilità, quote motorie residue..)				
4	Applicare le scale di valutazione adeguate ai casi clinici per definire il livello di menomazione, disabilità e limitazione alla partecipazione				
5	Individuare i problemi del paziente e i principali fattori prognostici attraverso l'interpretazione dei dati raccolti				
6	Formulare ipotesi in ordine di priorità su obiettivi realistici a breve-medio e lungo termine relativamente a: struttura/funzione, attività, partecipazione				
7	Ipotizzare un programma riabilitativo appropriato rispetto agli obiettivi individuati				
8	Costruire un setting riabilitativo adeguato al raggiungimento degli obiettivi del trattamento				
9	Realizzare il trattamento ipotizzato in sicurezza per sé e per il paziente				
10	Perseguire gli obiettivi condivisi in team interprofessionale (anche				

Corso di Laurea in Fisioterapia
Presidente: Prof. Enrico Clini

	attraverso la partecipazione a periodiche riunioni di team).				
11	Altro.....				

AREA STROKE UNIT

COMPETENZE FISIOTERAPICHE DI CURA E RIABILITAZIONE					
Lo studente è in grado di:		0	1	2	3
1	Riconoscere i problemi MOTORI E COGNITIVI del paziente in fase acuta				
2	Individuare gli obiettivi di trattamento della fase acuta in riferimento alle linee-guida SPREAD				
3	Effettuare il trattamento del pz in fase acuta (in particolare mobilizzazioni, posture, trasferimenti)				
4	Altro.....				
5	Altro.....				
6	Altro.....				

AREA GCA

COMPETENZE FISIOTERAPICHE DI CURA E RIABILITAZIONE					
0		1	1	2	3
1	Riconoscere, con l'aiuto della guida, i problemi del paziente				
2	Proporre gli obiettivi di trattamento realizzabili nel periodo del tirocinio				
3	Individuare la "strategia" di relazione con il paziente, intesa come l'insieme delle modalità più gradite e più efficaci per ottenere lo scopo terapeutico prefissato				
4	Adeguare la strategia in funzione delle modifiche del paziente nel corso del tempo (all'interno dello stesso trattamento, di giorno in giorno ecc. ecc.)				
5	Effettuare i trasferimenti del paziente con grave cerebrolesione applicando interventi privi di rischi per lui e per l'operatore.				
6	Altro.....				

COMPETENZE AREA COMUNICAZIONE E RELAZIONE

Con il paziente ed i familiari, lo studente:

		0	1	2	3
1	Propone un setting che consenta il rispetto della privacy				
2	Gestisce con coerenza i livelli di comunicazione verbale e non verbale con pazienti, care-givers e altri operatori				
3	Facilita l'espressione e la comunicazione del paziente e dei care-givers				
4	Dimostra rispetto e sensibilità per la persona, per le opinioni e per le credenze sia del paziente che dei familiari senza esprimere giudizi				
5	Facilita l'apprendimento del paziente e/o dei familiari (informazioni, addestramento ausili, ortesi, educazione alla cura...) tenendo conto delle necessità e delle risorse personali.				
6	Instaura una relazione di aiuto con pazienti e care-givers				
7					

Con la guida e con l'equipe di lavoro, lo studente:

		0	1	2	3
1	Informa la guida sul proprio operato				
2	Si relaziona con la guida di tirocinio con modalità attive, cioè: critiche, interrogative e costruttive				
3	Modifica il proprio atteggiamento di fronte a suggerimenti e/o critiche				
4	Rispetta l'esperienza, le opinioni e il ruolo di altri professionisti				
5	Riconosce i propri bisogni e la necessità di supporto				

Lo studente è in grado di:

COMPETENZE AREA DI GESTIONE E MANAGEMENT

		0	1	2	3
1	Organizzare e pianificare il proprio lavoro				
2	Riconoscere le priorità				
3	E' responsabile delle attività assegnate				
4	E' puntuale e avvisa in caso di assenza o di necessità di eventuali variazioni di orario (condizione essenziale per ottenere l'idoneità al tirocinio)				
5	Applicare le norme igieniche in rapporto alla propria persona, alla divisa, all'ambiente e ai materiali utilizzati.				
6	Riordinare gli spazi e le attrezzature utilizzate				
7	Dimostra flessibilità di comportamento nell'interesse del paziente e dell'organizzazione				

Corso di Laurea in Fisioterapia
Presidente: Prof. Enrico Clini

Osservazioni della guida di tirocinio in relazione al sapere, saper essere e saper fare.
Punti critici e punti di forza dello studente, e/o in relazione alla organizzazione del tirocinio

Data _____

Firma guida di tirocinio

Firma studente
