

## **DIPARTIMENTO UNIVERSITARIO CLINICO DI SCIENZE MEDICHE CHIRURGICHE E DELLA SALUTE**

CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA

# Contratto Formativo Tirocinio - 1 anno

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

DATA INIZIO TIROCINIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STUDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TUTOR 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TUTOR 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TUTOR 3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERIODO DI FREQUENZA: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(…… settimane)**

**CONOSCENZA E CAPACITÀ DI COMPRENSIONE (knowledge and understanding)**

Lo Studente del PRIMO ANNO:

* Sta acquisendo le conoscenze relative alle materie di base (anatomia, fisiologia e chinesiologia)
* Sta acquisendo la capacità di osservazione del paziente e le basi delle principali metodiche fisioterapiche (valutazione, mobilizzazione, tecniche di terapia manuale, ergonomia)
* Sta acquisendo le conoscenze della lingua inglese nell'ambito specifico di competenza, per lo scambio di informazioni generali e per la comprensione della letteratura scientifica internazionale

# OBIETTIVI GENERALI DEL TIROCINIO IN FISIOTERAPIA



# OBIETTIVI SPECIFICI DEL TIROCINIO DEL PRIMO ANNO DI CORSO

LO STUDENTE NELL’AMBITO DEL TIROCINIO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aree di valutazione per il tirocinio del 1 anno**  | **Inter****medio** | **fine** | **max** |
| AMBITO PREVENZIONE1. Attua scelte/segue le indicazioni del tutor rispetto a passaggi posturali, ergonomia, setting.
 |  |  | 4 |
| AMBITO CURA E RIABILITAZIONE – FISIOTERAPIA (sotto supervisione del tutor)1. Acquisisce e trasferisce nella pratica di tirocinio i contenuti della professione in apprendimento (raccolta dati, valutazione fisioterapica in ambito muscolo-scheletrico).
 |  |  | 4 |
| AMBITO EDUCAZIONE TERAPEUTICA 1. Individua fattori contribuenti alla patologia e interventi di promozione del benessere. Individua comorbidità. Promuove stili di vita sani.
 |  |  | 4 |
| AMBITO FORMAZIONE E AUTOFORMAZIONE 1. Ricerca e accetta il confronto con i tutor e richiede feedback sul proprio operato. Riflette sulla propria pratica professionale con lo scopo di apprendere dal tirocinio.
 |  |  | 4 |
| AMBITO PRATICA BASATA SULLE PROVE DI EFFICACIA1. Cerca risposte a quesiti clinici sulle principali banche dati.
 |  |  | 4 |
| AMBITO RESPONSABILITA’ PROFESSIONALE 1. Adotta sempre un comportamento professionale rispettoso del paziente e adeguato al contesto (divisa, mani, unghie, anelli, privacy e riservatezza dei dati, regole del servizio, puntualità, ritardi, comunicazioni).
 |  |  | 4 |
| AMBITO GESTIONE E MANAGEMENT 1. Identifica e rispetta il contesto e i diversi ruoli. Consegna l’elaborato scritto nei tempi previsti. Identifica e segnala eventi avversi (rischio clinico).
 |  |  | 4 |
| AMBITO COMUNICAZIONE E RELAZIONE 1. Utilizza un linguaggio scritto e parlato appropriato rispetto alle sue competenze. Stabilisce e mantiene un’interazione costruttiva con i diversi professionisti, i pazienti e i compagni di corso.
 |  |  | 4 |
| VALUTAZIONE IN /30 |  |  | (32) |
|  |  |  |  |

**Data del contratto firma studente**

 **firma tutor**

**VOTAZIONE FINALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/30 APPROVATO/NON APPROVATO**

**note \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data restituzione contratto firma studente**

 **firma tutor**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per gli studenti**: consegnare la cartella corretta in segreteria e compilare il [Questionario di Valutazione dell’Ambiente di Tirocinio](https://docs.google.com/forms/d/1p4QMcCWXFQaCWXvnyakbcnCc5IYGKQjmXLXr6X2CfEo/edit)