

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

CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA

# Contratto Formativo Tirocinio - 2 anno

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

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

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

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

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

**PERIODO DI FREQUENZA: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**APPLICAZIONE DELLA CONOSCENZA E CAPACITA’ DI COMPRENSIONE**

Lo Studente del SECONDO ANNO:

* Conosce le basi dei principali approcci fisioterapici (valutazione, mobilizzazione, tecniche di terapia manuale, ergonomia) acquisiti durante il 1 anno
* Sta acquisendo le conoscenze relative all’area clinica (neurologia, ortopedia, reumatologia, cardio-respiratoria, oncologica)
* E’ in grado di condurre una parte della seduta di trattamento con la guida del tutor clinico, applicando conoscenze professionali in fase di apprendimento e appropriate modalità di relazione con la persona assistita.

# OBIETTIVI GENERALI DEL TIROCINIO IN FISIOTERAPIA



Durante il tirocinio del 2 anno lo studente deve dimostrare di aver consolidato tutti gli Obiettivi Specifici del Tirocinio del 1 anno (*Vedi Griglia del 1 Anno – scansiona il QRcode a pagina 4*). **Qualora il tutor clinico rilevasse delle carenze, il tirocinio del 2 anno può essere considerato NON SUPERATO.**

NOTE DEL TUTOR CLINICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# OBIETTIVI SPECIFICI DEL TIROCINIO DEL SECONDO ANNO DI CORSO

LO STUDENTE NELL’AMBITO DEL TIROCINIO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aree di valutazione per il tirocinio del 2 anno**  | **Inter****medio** | **fine** | **max** |
| AMBITO PREVENZIONEIndividua e applica strategie di protezione e sicurezza efficaci per ridurre al minimo il danno potenziale e le sue conseguenze, per sé, per i pazienti e per gli altri operatori. |  |  | 4 |
| AMBITO CURA E RIABILITAZIONE – FISIOTERAPIA **(sotto supervisione del tutor)**Si orienta nel servizio di tirocinio cogliendone peculiarità e contenuti della professione (ambito ortopedico, neurologico, cardio-respiratorio, reumatologico); **in collaborazione con il tutor** formula una valutazione fisioterapica, individua le priorità riabilitative e il percorso riabilitativo adeguato perla persona assistita correlato al grado di disabilità, alla patologia, alla fase di trattamento e la prognosi. Inoltre è in grado di condurre una parte dell’intervento terapeutico e valutarne gli esiti. |  |  | 4 |
| AMBITO EDUCAZIONE TERAPEUTICA Formula e propone in collaborazione con il tutor clinico interventi educativi e di mantenimento del benessere per la persona assistita e i care-givers al fine di promuovere il recupero funzionale e l’abilità di autocura. |  |  | 4 |
| AMBITO FORMAZIONE E AUTOFORMAZIONE Assume responsabilità della propria formazione, riflette sulla propria pratica di tirocinio con lo scopo di apprendere dall’esperienza, anche attraverso richiesta di confronto e feedback con il tutor clinico rispetto al proprio operato. |  |  | 4 |
| AMBITO PRATICA BASATA SULLE PROVE DI EFFICACIARispetto a specifici quesiti riabilitativi individua le evidenze disponibili attraverso la consultazione di **appropriate** banche dati e motori di ricerca.  |  |  | 4 |
| AMBITO RESPONSABILITA’ PROFESSIONALE Adotta un comportamento professionale e rispettoso del paziente, dell’equipe e del contesto nel quale si inserisce. Agisce nel rispetto della privacy e nei limiti del proprio ambito professionale e/o della propria esperienza/competenza.  |  |  | 4 |
| AMBITO GESTIONE E MANAGEMENT Organizza il proprio lavoro in accordo con il tutor clinico nella gestione di tempi, spazi e risorse. Interagisce e collabora in modo appropriato con tutti gli operatori dell’equipe. Consulta la documentazione clinica e coglie gli elementi rilevanti al fine della propria pratica professionale. |  |  | 4 |
| AMBITO COMUNICAZIONE E RELAZIONE Conosce e mantiene modalità di comunicazione efficace con la persona assistita, riconoscendo anche la necessità di supporto da parte del tutor clinico quando necessario. Compila un elaborato scritto con terminologia appropriata e precisa e nei tempi opportuni (termine del tirocinio), che includa priorità riabilitative, obiettivi e proposte di esercizio. |  |  | 4 |
| VALUTAZIONE IN /30 |  |  | (32) |

**Data del contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **firma tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

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

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

**Data restituzione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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)