Scheda Didattica

TIROCINIO 3 (*18* CFU)		
SSD	**Modulo**	**CFU**
MEDS-26/C	Tirocinio 3	18

Obiettivi formativi	Fornire allo studente le competenze necessarie per eseguire la valutazione funzionale del paziente in ambito neurologico e ortopedico, attraverso il riconoscimento dei principali segni clinici delle patologie più frequenti. Lo studente dovrà inoltre acquisire la capacità di applicare il ragionamento clinico fisioterapico per elaborare un piano di trattamento individualizzato, coerente con la diagnosi di accettazione, le limitazioni funzionali e gli obiettivi terapeutici del paziente.

I risultati di apprendimento attesi sono coerenti con le disposizioni generali del Processo di Bologna e le disposizioni specifiche della direttiva 2005/36/CE. Si trovano all'interno del Quadro europeo delle qualifiche (descrittori di Dublino) come segue:

Conoscenza e capacità di comprensione	Acquisire conoscenze teoriche ed abilità pratiche nella valutazione del paziente con disabilità ed acquisire gli elementi utili a formulare un ragionamento clinico in riabilitazione neurologica ed ortopedica
Capacità di applicare conoscenza e comprensione	Saper valutare il paziente neurologico ed ortopedico e formulare un piano di trattamento appropriato al quadro clinico, che contempli le più appropriate strategie di riabilitazione, la prevenzione e la risoluzione dei danni secondari.
Autonomia di giudizio	Lo studente dovrà evidenziare abilità di autovalutazione e giudizio utilizzando le conoscenze acquisite per valutare e programmare correttamente un progetto riabilitativo
Abilità comunicative	Lo studente dovrà essere in grado di esporre con un linguaggio tecnico e scientifico appropriato le conoscenze acquisite
Capacità di apprendimento	Dimostrare di aver sviluppato capacità di apprendimento autonome e di saper individuare gli ambiti di miglioramento.

Programmi

Le attività di tirocinio prevedono lo svolgimento di un monte ore professionalizzante in ambito neurologico e ortopedico, finalizzato all'applicazione pratica delle conoscenze teoriche e allo sviluppo delle competenze cliniche previste dagli obiettivi formativi.
Durante il percorso lo studente sarà coinvolto nelle attività di valutazione funzionale, osservazione clinica, ragionamento fisioterapico e pianificazione del trattamento riabilitativo individualizzato, in coerenza con la diagnosi di accettazione e gli obiettivi terapeutici del paziente.

Descrizione modalità e criteri di verifica dell'apprendimento

Prove di verifica

La verifica dell'apprendimento prevede una prova teorico-pratica finalizzata alla valutazione delle competenze acquisite nell'ambito della valutazione funzionale del paziente, del ragionamento clinico fisioterapico e della formulazione di un piano di trattamento riabilitativo individualizzato coerente con il quadro clinico presentato.

Valutazione della verifica:

Non idoneo: Scarsa o carente conoscenza e comprensione degli argomenti; limitate capacità di analisi e sintesi, frequenti generalizzazioni dei contenuti richiesti; incapacità di utilizzo del linguaggio tecnico.
18-20: Appena sufficiente conoscenza e comprensione degli argomenti, con evidenti imperfezioni; appena sufficienti capacità di analisi, sintesi e autonomia di giudizio; scarsa capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.
21-23: Sufficiente conoscenza e comprensione degli argomenti; sufficiente capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare con logica e coerenza i contenuti richiesti; sufficiente capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.
24-26: Discreta conoscenza e comprensione degli argomenti; discreta capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso i contenuti richiesti; discreta capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.
27-29: Buona conoscenza e comprensione dei contenuti richiesti; buona capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso i contenuti richiesti; buona capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.
30-30L: Ottimo livello di conoscenza e comprensione dei contenuti richiesti con un'ottima capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso, innovativo e originale, i contenuti richiesti; ottima capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

Testi adottati

- Passo dopo passo. Il trattamento integrato dei pazienti con emiplegia. Davies P.M. ed. Springer-Verlag
- Ricominciare. Primi interventi riabilitativi dopo lesione cerebrale di origine traumatica o altra grave lesione cerebrale. Davies P.M. ed.Springer-Verlag
- Compendio di neuroriabilitazione. Sandrini G. Dattola R. ed. Verduci
- Manuale di fisioterapia Tidy's ed. Edi-ermes

- Mobilizzazione, valutazione e movimentazione del paziente. Guida pratica - M. Tramontano, A. Princi, J. Piermaria –- Edi-ermes.
- Riequilibrio modulare progressivo. Elaborazione del concetto Kabat - G. Monari e coll. - Edi- ermes.
- La riabilitazione in ortopedia (–terza edizione) S. Brent Brotzman, Robert C. Manske. Masson.
- Manuale di riabilitazione in ortopedia. Edizione illustrata. – seconda edizione. S. Brent Brotzman, Kevin E. Wilk. Edra Masson.
- Fuori schema. P. Giannoni, L. Zerbino, Ed. Springer,
- Le forme spastiche della PCI. Ferrari A., Cioni G., ed. Springer
- Testo di anatomia e di neurologia già in uso dallo studente.

Modalità	
Prerequisiti	Superamento di tutti gli esami di profitto previsti dal piano degli studi e completamento del monte ore di tirocinio professionalizzante previsto dal Corso di Laurea (1500 ore).
Frequenza	La frequenza alle attività di tirocinio è obbligatoria; per l'accesso all'esame è richiesto il completamento del monte ore di tirocinio professionalizzante previsto dal Corso di Studio (1500 ore).

Riferimenti e contatti
Si comunica che il ricevimento studenti sarà effettuato unicamente previo appuntamento da richiedere a mezzo posta elettronica**.**