

## Tirocinio professionale (oau339)

*Tirocinio Professionale*

### 1. lingua insegnamento/language

*Italiano*

### 2. contenuti/course contents

Coordinatore/Coordinator: Prof. CIMA VALENTINA

Anno di corso/Year Course: 2023/2024

Semestre/Semester: Semestrale

CFU/UFC: 22

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers:

- TIROCINIO PROFESSIONALE (OAUTR3) - 22 cfu - ssd MED/50

Prof. Valentina Cima

### 3. testi di riferimento/bibliography

*Guida alla professione di ortottista Edizioni Città del Sole : capitolo5 da pagina433 a pagina480, capitolo 7 da pagina 595 a pagina 645 ,da pagina835 a pagina 1101*

*Strabologia Diagnosi e Terapia dello strabismo e del nistagmo Bruno Bagolini -Maria Rosa Zanasi Verduci Editore capitoli 12,13,14,15,16,17,18,19,20,21 da pagina 279 a pagina 579*

*I vizi di refrazione Gian Paolo Pagliaga Minerva Medica da pagina 236 a pagina 336*

### 4. obiettivi formativi/learning objectives

*Al terzo anno di Corso gli studenti dovranno consolidare le tecniche di valutazione ed apprendere i concetti fondamentali del trattamento ortottico: della visione binoculare e della ambliopia. Acquisire conoscenze e tecniche della riabilitazione neuro-psico-visiva. Definire le conoscenze e l'esecuzione di tutte le modalità delle valutazioni campimetriche e loro interpretazione. Conoscere l'esecuzione degli esami elettro fisiologici e loro interpretazione, la valutazione e la gestione del paziente ipovedente, la valutazione pre-operatoria del paziente strabico, e valutazione ortottica nella chirurgia refrattiva ,saper strumentare in sala operatoria nella chirurgia oftalmica e paraoftalmica .Conoscere le funzioni specifiche della propria figura professionale in rapporto alle altre figure dell'equipe riabilitativa.*

*Conoscenza e Capacità di comprensione-Knowledge and understanding (Dublino 1): Al termine del terzo anno di Corso lo studente dovrà dimostrare valutazione di saper eseguire in piena autonomia una valutazione ortottica, e la formulazione del conseguente piano riabilitativo. Saper gestire le varie tecniche dell'assistenza oftalmologica e sue interpretazioni, nonché la strumentazione in sala operatoria. Deve conoscere e valutare il paziente ipovedente ,saper scegliere gli ausili e il piano riabilitativo in accordo con l'equipe.*

*Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying knowledge and understanding (Dublino 2): Al termine del terzo anno lo studente è in grado di applicare le*

*proprie conoscenze e capacità di comprensione per organizzare e risolvere in progressiva autonomia gli interventi assistenziali e riabilitativi previsti dal piano di studi*

*Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3): Al termine del terzo anno lo studente dovrà essere in grado di integrare le conoscenze teoriche, originate dalle diverse discipline, con l'esperienza pratica e la raccolta dati per valorizzare le competenze raggiunte garantendo standard assistenziali e riabilitativi personalizzati, favorendo se necessario il lavoro in equipe.*

*Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4): La dimensione relazionale/comunicativa è uno strumento fondamentale nelle competenze dell'Ortottista Ass. Oftalmologia. Lo studente al termine del percorso di studi è in grado di eseguire:*

*1) confronto con gli interlocutori del team multiprofessionale utilizzando il linguaggio scientifico adeguato al fine di dibattere problemi, promuovere soluzioni adeguate per i pazienti.*

*2) Ascoltare, informare, dialogare con i pazienti e familiari in modo adeguato garantendo la tutela della privacy*

*3) Adattare la comunicazione a seconda del contesto e nel rispetto delle differenze culturali, etniche e valoriali delle persone assistite.*

*Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5): Lo studente sviluppa progressivamente abilità di studio in autonomia, consultando la letteratura recente utilizzando la sua applicazione nella pratica ortottica e di assistenza oftalmologica. Sviluppa attraverso la metodologia della ricerca le conoscenze della letteratura del settore e affini giudicandoli criticamente ed elaborandoli in forma personale supportato dalla pratica clinica quotidiana.*

*Sviluppa per gradi la capacità di agire in sicurezza, individua le priorità assistenziali, è in grado di porsi interrogativi sull'esercizio delle proprie attività derivanti dallo studio e dall'attività di tirocinio, presenta la capacità di individuare le opportunità di autoapprendimento e autovalutazione delle proprie competenze*

## **5. prerequisiti/PREREQUISITES**

*E' obbligatorio effettuare la visita in medicina preventiva prima dell'accesso al tirocinio*

*E' indispensabile aver frequentato e superato il corso sulla sicurezza (D.Lgs n81/2008) e attenersi alla normativa sulla privacy (D.Lgsn.196/2003 e RegolamentoU.En679/2016)*

*E' necessario aver frequentato e superato positivamente l'esame di tirocinio del secondo anno*

## **6. metodi didattici/teaching methods**

*Indicare i metodi didattici utilizzati tenendo sempre presenti i Descrittori di Dublino:*

*Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1): Gli strumenti didattici finalizzati al raggiungimento delle predette capacità sono tutte le attività di didattica frontale :insegnamenti caratterizzanti e insegnamenti a scelta dello studente, la lettura guidata seguita da applicazione, le dimostrazioni di immagini ,video, schemi, materiali e grafici nonché il tirocinio e le attività professionalizzanti: simulazioni, lavoro di progetto, analisi e risoluzione dei casi/problemi, lavori ed esercitazioni di gruppo .Questi ultimi svolti sotto la guida dei tutor clinici che ne garantisce una formazione personalizzata.*

*Conoscenza di capacità di comprensione applicate-Applying knowledge and understanding (Dublino 2):Gli strumenti finalizzati al raggiungimento delle predette capacità sono costituiti dalle esercitazioni con applicazioni, dalle dimostrazioni di video, immagini, schemi mentali e materiali, grafici, dalle discussioni di casi in sottogruppi con presentazioni in sessioni plenarie, dalle attività di tirocinio con esperienze di simulazione, attività formative in concomitanza con l'attività assistenziale ordinaria(valutazione, discussione cartelle cliniche) supervisionati dai tutor nei diversi contesti, con una progressiva assunzione di responsabilità e autonomia .Durante il periodo di tirocinio viene predisposta una turnazione nei vari ambulatori e laboratori mirata all'acquisizione di abilità tecniche e strumentali ,ad una gestualità specifica ,ma anche ad un allenamento mirato ad una corretta acquisizione del ragionamento clinico.*

*Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3): L'autonomia di giudizio verrà conseguita tramite l'intero percorso formativo, in particolar modo attraverso gli insegnamenti caratterizzanti della professione, le attività formative multidisciplinari i seminari i laboratori nonché attraverso il tirocinio clinico. La verifica dell'acquisizione della autonomia di giudizio avviene attraverso il confronto nel quotidiano con i tutor clinici a cui vengono affidati nelle attività di tirocinio pratico, attraverso un percorso di crescita in relazione alle scelte più idonee alla soluzione di problemi specifici tecnico-professionali, discussione di casi clinici, definizione di un programma riabilitativo,( compilazione della cartella clinica.)Lo studente riceve dal tutor un feed-back costante delle sue prestazioni in modo da poter correggere e migliorare la propria formazione.*

*Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4): Le abilità di comunicazione sono raggiunte attraverso l'osservazione diretta nella pratica clinica,la presentazione e la discussione di casi clinici, il tirocinio con esperienze di simulazioni guidate dai tutor in diversi contesti di debriefing per riflettere e rielaborare esperienze relazionali con l'utenza.*

*Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5):Lo studente è aiutato dai Tutor nella pianificazione del suo percorso di tirocinio e nell'autovalutazione mediante la partecipazione ai laboratori di metodologia della ricerca bibliografica cartacea e online, alla lettura guidata di libri di testo avanzati, alla valutazione critica della letteratura scientifica e professionale sia in italiano che in inglese.*

*In caso sia necessario, a causa delle procedure per il perdurare dell'emergenza Covid-19, sarà applicata la didattica a distanza secondo le modalità stabilite dall'Ateneo.*

## **7. altre informazioni/other informations**

*Gli studenti vengono preparati alle attività di tirocinio, sul ruolo dei tutor, sugli obiettivi di*

apprendimento, sulle modalità di frequenza e l'organizzazione delle singole strutture che frequenteranno. La programmazione di tirocinio è inserita con graduale complessità. Il tirocinio viene svolto secondo turni stabiliti dal Direttore delle attività formative professionalizzanti in accordo con i tutor. Il calendario viene strutturato in modo che gli studenti possano frequentare per il medesimo numero di ore tutte le strutture stabilite nel programma di tirocinio allo scopo di poter conseguire gli obiettivi stabiliti.

#### **8. modalità di verifica dell'apprendimento/ methods for verifying learning and for evaluation**

Al termine del tirocinio di ciascun anno di Corso una commissione presieduta dal Direttore delle attività professionalizzanti e di tirocinio e dai tutor clinici valuta e certifica, attraverso l'esame di tirocinio l'apprendimento professionale raggiunto dallo studente. Tale valutazione include i dati sul percorso del tirocinio del singolo studente riguardanti le seguenti aree: rispetto delle norme del corso, comportamento e deontologia professionale, motivazione all'apprendimento, collaborazione nell'equipe, capacità di formulare domande pertinenti, utilizzo corretto del linguaggio tecnico. Una prova pratica per ogni servizio frequentato con la presentazione di setting assistenziali per la valutazione delle competenze cliniche. Elaborati scritti e piani di assistenza su casi clinici

L'esame è valutato in trentesimi

Per poter sostenere l'esame è necessaria la frequenza del 100% delle ore programmate.

È necessario declinare questa parte secondo i Descrittori di Dublino:

*Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1) Alla fine del terzo anno la verifica dell'acquisizione delle competenze professionali è affidata all'esame finale, alla prova pratica su casi clinici e simulazioni inerenti il programma svolto e i servizi frequentati*

*Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying knowledge and understanding (Dublino 2): Al termine del terzo anno di Corso lo studente dovrà dimostrare di aver completato le competenze per una valutazione ortottica completa e delle tecniche di semeiotica oftalmologica, di saper impostare una riabilitazione neuro-psico-visiva e la completa acquisizione di conoscenze e metodologie inerenti l'esercizio della professione, l'addestramento del lavoro in team in un contesto di multidisciplinarietà*

*Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3): Durante la prova pratica potrà essere altresì verificata l'acquisizione di una autonomia valutativa dello studente, attraverso la discussione dei casi clinici, definizione simulata di piani riabilitativi, compilazione della cartella clinica, interpretazione, discussione riflessione su processi diagnostici valutativi*

*Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4): Al termine del terzo anno di corso, verrà verificato nelle sessioni di debriefing nella esposizione dei casi l'utilizzo del linguaggio tecnico, la capacità dello studente di dialogare con i colleghi e le varie figure professionali, esponendo il proprio operato; come ascolta. come dialoga con i pazienti.*

*Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5): Le capacità di apprendimento saranno valutate dalle attività tutoriale durante tutto il percorso di tirocinio annuale mediante la partecipazione attiva, il contributo critico espresso dallo studente nelle sessioni di lavoro e di debriefing. Gli studenti sono stimolati all'approfondimento mediante la letteratura.*

## **9. programma esteso/program**

### **Ambulatorio di ortottica**

*Valutazione e trattamento degli strabismi paralitici, restrittivi, e del nistagmo*

*Valutazione Pre-operatoria dello strabismo nell'adulto e nel bambino*

*Organizzazione piani riabilitativi (deficit di convergenza, DSA, Disturbi astenopeici ecc)*

### **Campi Visivi**

*Perimetrie computerizzate, tecniche binoculari, Perimetro di Goldmann*

### **Ambulatorio Glaucoma**

*Valutazione paziente Glaucomatoso: tono oculare analisi dei danni perimetrici*

### **Ambulatorio di Cornea**

*Esami strumentali preparazione e assistenza alla chirurgia refrattiva*

### **Ipovisione**

*Esecuzione e descrizione dell'esame della microperimetria, gestione e riabilitazione del paziente ipovedente pediatrico e adulto*

### **Elettrofisiologia della visione**

*Esecuzione ed interpretazione degli esami elettrofisiologici*

### **Sala operatoria**

*Strumentazione della chirurgia oftalmica e paraoftalmica.*