

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE, CHIRURGICHE E TECNOLOGIE AVANZATE

Corso di Laurea in Logopedia

Presidente: Prof. Andrea Di Cataldo (Tel. 0953782429; e-mail: adicata@unict.it) **Vicepresidente**: Prof. Salvatore Ferlito (Tel. 0953781104; e-mail: ferlito@unict.it)

Coordinatore Tirocinio: Dott.ssa Antonia La Mantia (Tel. 0953781067; e-mail: lamantia.antonia@tiscali.it)

Sede del corso: A. O. U. "Policlinico – Vittorio Emanuele" (Via S. Sofia n. 78 Catania)

Sito web: http://www.medicina.unict.it/Pagina/lt/Didattica_1/Corsi_di_Laurea_1/Corsi_di_Laurea_di_I_livello/Logopedia.aspx

Registro del Tirocinio

A.A.: ____/___

Tirocinante -		al	_ ° anno
Ente Ospitante .			_
Tutor Aziendale -			
Convenzione N° _	stip.in data _		

VISTO

Il Coordinatore del tirocinio

SCHEDA DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO (a cura del tutor)

ANAG	GRAFICA DEL TIROCINANTE
Nominativo del tirocinante:	
Nato a:	il:
Residente in:	
Via:	n:
Cod. Fise:	tel.
E-mail:	
	
ENTE	
Indirizzo:	
Telefono:	
Giorni di svolgimento del tirocinio:	
Orario di svolgimento del tirocinio: dalle ore: al	le ore:
Periodo del tirocinio: dal/_/ al/_/	
Durata del tirocinio (espressa in mesi, giorni e/o ore)	:
OBIETTIVI SPECIFICI DELL'ATTIVITA' DI	ΓΙROCINIO
ATTIVITA' SVOLTE	

COMPETENZE DI BASE ACQUISITE	
COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI ACQUISITE	
MODALITA' DI VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE	
DATA/_/	Tutor Aziendale
	



Diario giornaliero

Nome Tirocinante:	
Nome modinante.	

Data	Entrata	Ora	Uscita	Ora	Tot.	Tutor Aziendale
		1				
		1				

totale ore mensili

Note			

Obiettivi del Tirocinio da conseguire presso la sede del CdL

1° anno

Le attività sono programmate per favorire l'integrazione dei contenuti teorici della lezione del 1° e del 2° semestre. Il Tirocinio del 1° anno è articolato nel seguente modo:

I semestre

Osservazione olistica dei casi presenti presso gli ambulatori e studio dell'acquisizione del linguaggio da 0 a 3 anni. Osservazione della comunicazione in soggetti normali e patologici.

II semestre

Osservazione, studio e analisi della Competenza linguistica espressiva, recettiva e scritta nelle diverse età. Lo studente deve essere in grado di eseguire la trascrizione fonetica di enunciati in età evolutiva e di produrre relazioni scritte sulla comunicazione di soggetti in età evolutiva ed adulta osservati in terapia. Il tirocinio potrà essere svolto dal 2° Semestre del 1° anno presso i Centri Riabilitativi Territoriali Convenzionati con l'Università.

2° anno

Il tirocinio, finalizzato all'integrazione dei contenuti teorici delle lezioni svolte al 1° e al 2° Semestre, mira all'acquisizione di una graduale competenza su bilancio e valutazione logopedica dei disturbi audiologici e/o fonetico-fonologici, dei disturbi evolutivi ed acquisiti del linguaggio orale e scritto dall'età evolutiva a quella adulta, dei disordini della fluenza e dei disordini della voce. Inoltre, sono previste esercitazioni pratiche di tecniche logopediche, studio e somministrazione di Test specifici per patologia, counseling logopedico, compilazione della cartella logopedica ed esercitazione pratica di protocolli logopedici.

3° anno

Il tirocinio, finalizzato all'integrazione dei contenuti teorici delle lezioni svolte al 1° e del 2° Semestre, è volto all'acquisizione di competenza specifica nella pianificazione del trattamento logopedico: dalla valutazione alla terapia, nella verifica e analisi della terapia logopedica, nella gestione dei casi clinici (svolgimento sedute di terapia e relazione di terapia), nel counseling logopedico, nella valutazione dell'applicazione di specifiche tecniche logopediche, nella valutazione e terapia delle funzioni cognitivo-linguistiche nell'afasia e nei disturbi degli apprendimenti curriculari in età evolutiva, nella valutazione e terapia dei disturbi della deglutizione in età evolutiva, adulta e nelle forme sindromiche, nella valutazione e terapia dei Disturbi dell'udito, nella valutazione e terapia della Sindrome Disartrica.

GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEGLI STUDENTI

(a cura dei TUTOR aziendali)

Cognome:	Nome:
Matricola:	Anno di corso:
Ente Convenzionato:	
Tipologia di struttura:	

PARTE COMUNE AI TRE ANNI	SI	NO	N.V.*
Frequenta il tirocinio con assiduità e puntualità, avvisando in caso di assenza e motivando i ritardi			
Indossa e cura l'abbigliamento professionale (cartellino, divisa e zoccoli)			
Dimostra di saper rispettare il segreto professionale			
Rispetta la privacy del paziente			
Rispetta le regole dell' U.O.			
Dimostra di essere razionale superando la fretta e la superficialità			
Dimostra di sapersi mettere in discussione e di essere disponibile ad intraprendere un percorso riabilitativo su se stesso, dove necessario			
Dimostra di saper gestire l'autocontrollo ed attendere con pazienza			
Dimostra di saper riconoscere ed inquadrare la patologia del paziente			
Dimostra di saper percepire le ansie e le aspettative del paziente, rispettando le sue reazioni			
Conosce la dinamica di gruppo per una comunicazione efficace nel lavoro in equipe			
Dimostra di saper interagire con gli assistiti			
Mostra interesse per le attività riabilitative			
Dimostra di essere disponibile verso il gruppo di lavoro/tutor e le altre figure professionali			
PARTE SPECIFICA PER IL I ANNO			
Riesce ad apprendere ed utilizzare un linguaggio tecnico			
Riesce a riconoscere il tono-trofismo muscolare			
Dimostra di saper gestire il proprio tempo proponendosi			
È in grado di commentare o fare osservazioni su un programma riabilitativo			
PARTE SPECIFICA PER IL II ANNO			
Dimostra di saper utilizzare un linguaggio tecnico			
Dimostra di saper compiere le azioni autonomamente			
Dimostra di sapersi relazionare con il paziente con atteggiamento di empatia, ascolto, rassicurazione e riservatezza			
È in grado di organizzare ed applicare un protocollo riabilitativo di base			
PARTE SPECIFICA PER IL III ANNO			
Utilizza un linguaggio tecnico ed adeguato alla situazione anche nel tono			
Dimostra di sapersi relazionare con il paziente con atteggiamento di empatia, ascolto, rassicurazione e riservatezza			
Riesce a gestire il proprio lavoro in completa autonomia			
Dimostra di saper attuare un protocollo riabilitativo complesso con precisione e professionalità			

Conoscenze relative al I° ANNO	Punteggio 0-5*	N.V.*
Conosce le tappe di acquisizione del linguaggio e della letto scrittura		
E'capace di analizzare i campioni di linguaggio		
E' in grado di somministrare test di linguaggio in età evolutiva		
Conosce ed utilizza agevolmente la trascrizione fonetica		
E' capace di eseguire e valutare le prassie oro-bucco-linguali		
Sa utilizzare sussidi informatici e videoregistrazioni per lo studio dei casi		
E' in grado di eseguire e valutare la respirazione, la postura fonatoria e la		
coordinazione pneumo-fonica		
Conoscenze relative al II° ANNO		
E' in grado di compilare la cartella clinica		
Sa valutare i disturbi della deglutizione infantile		
Sa valutare la disfunzione della tuba uditiva		
Sa valutare i disturbi della voce		
Sa valutare i disturbi dell'articolazione		
Sa valutare il disordine fonetico-fonologico		
Sa valutare i disordini della fluenza verbale		
E' in grado di somministrare i test di percezione uditiva verbale		
E' in grado di effettuare e proporre correttamente gli esercizi per il riequilibrio		
neuromuscolare orofacciale		
E' in grado di effettuare e proporre correttamente gli esercizi per la rieducazione		
tubarica		
E' in grado di effettuare e proporre correttamente gli esercizi per la rieducazione		
della voce		
E' in grado di effettuare e proporre correttamente gli esercizi per la rieducazione		
del disordine fonetico-fonologico		
E' in grado di effettuare e proporre correttamente gli esercizi, ed in particolare il		
modellamento, per la rieducazione del disordine della fluenza verbale		
Conoscenze relative al III °ANNO		
E' in grado di stendere un piano di trattamento logopedico		
E' in grado di fare un colloquio con i genitori sul counselling logopedico relativo		
alle patologie in età infantile		
Riesce a valutare i disturbi fonetici-fonatori correlati alla presenza di palatoschisi		
Riesce a valutare la presenza di pedofagia		
Riesce a valutare la disartria		
Riesce a valutare i disturbi della voce post-intervento chirurgico (laringectomie e		
paralisi cordali)		
Riesce a valutare i disturbi della voce funzionali (disfonia, disodia e muta vocale)		
Riesce a valutare la disfagia nelle patologie neurologiche		
Riesce a valutare la disfagia nelle patologie conseguenti a demolizioni del cavo		
orale		
Riesce a valutare il disturbo afasico attraverso la somministrazione di test specifici		
È in grado di somministrare i test relativi ai disturbi dell'apprendimento		
È in grado di effettuare e proporre correttamente gli esercizi per la rieducazione		
del paziente con Impianto Cocleare		
È in grado di effettuare e proporre un piano di trattamento per la riabilitazione		
dell'afasia attraverso esercizi per la comprensione, l'espressione del linguaggio e la		
letto scrittura		
È in grado di definire gli obiettivi, monitorare i progressi nel corso della terapia e		
verificarne i risultati		

^{*}N. V. = Non Valutabile

LEGENDA PER LA GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEGLI STUDENTI **PUNTEGGIO** 0 = fortemente insufficiente 1 = insufficiente 2 = sufficiente 3 = buono 4 = ottimo 5 = eccellente **VALUTAZIONE FINALE IN TRENTESIMI: PARTE GENERALE** <29 = insufficiente 29-33 = 18/30 34-38 = 19/30 39-43 = 20/30 44-48 = 21/30 49-53 = 22/30 54-58 = 23/30 59-63 = 24/30 64-68 = 25/30 69-73 = 26/30 74-78 = 27/30 79-83 = 28/30 84-88 = 29/30 89-90 = 30/30 VALUTAZIONE FINALE IN TRENTESIMI: PARTE SPECIFICA PER ALLIEVI DI III ANNO (conoscenze relative a tutti e tre gli anni) <68 = insufficiente 68-72 = 18/3073-77 = 19/30 78-88 = 20/30 88-107 = 21/30 108-117 = 22/30 118-127 = 23/30 128-130 = 24/30 131- 140 = 25/30 141- 150= 26/30 151-160 = 27/30 11-166 = 28/30 167-170 = 29-30/30

	Al Presidente del CdL in Logopedia
	Al Coordinatore del Tirocinio
Data//	
Oggetto: "Comunicazione interruzione tirocini	io formativo"
Con la presente la società/ente ———————————————————————————————————	
(Conv. N° stip. il -) comunica che il tirocinio formativo dello
studente	iniziato in data// ed in scadenza in data//,
verrà interrotto/ è stato interrotto in data/_/_	per la seguente motivazione:
	·
Cordiali saluti	
	Timbro e Firma della Società (tutor aziendale)
	Firma del tirocinante

PROCEDURA NELLA COMPILAZIONE DEL REGISTRO DEL TIROCINIO

- 1. Il suddetto documento è inserito nella cartella "Modulistica" presente nel sito web del CdL
- 2. Il registro, compilato nel frontespizio e nell'anagrafica del tirocinante, va inviato via mail dal Coordinatore delle Attività professionalizzanti al Tutor Aziendale
- 3. Il Tutor Aziendale è tenuto a compilare il registro in formato cartaceo quotidianamente
- 4. Al termine del tirocinio, il Tutor Aziendale consegnerà il registro cartaceo, compilato in ogni sua parte, al tirocinante, che è tenuto a consegnarlo il più rapidamente possibile al Coordinatore delle Attività professionalizzanti
- 5. Il Tutor Aziendale provvederà, inoltre, alla scannerizzazione del registro di tirocinio per l'invio della copia in formato elettronico al Coordinatore delle Attività professionalizzanti
- 6. Il Coordinatore delle A.P. provvederà alla consegna del Registro in forma cartacea al Presidente del CdL solo dopo che il tirocinante abbia sostenuto l'esame della Commissione del tirocinio.

