

DOCENTI
MIRNA PIZZONI
TAMARA ZAMPARO
AMPS Faculty Members per l'Italia

PROGETTISTA DEL CORSO
Marco TRUCCO
Referente Formazione
Presidio Sanitario San Camillo di Torino

SEGRETERIA ECM e ORGANIZZATIVA
Giorgina GIOLITO
Tel. 0118199.567 - 339/6920531
Fax 011 8199.431
Orario: Lun. - ven. 9.00/13.00
g.giolito@h-sancamillo.to.it

MODALITA' DI ISCRIZIONE
Inviare la scheda di iscrizione allegata al pieghevole
alla Segreteria Organizzativa
del Presidio Sanitario San Camillo
ed effettuare il bonifico a conferma avvenuta

QUOTA DI PARTECIPAZIONE
Rata unica
850,00 euro
Per soci AITO-SITO
1098,00 euro
Per non soci AITO-SITO

Pagamento attraverso bonifico bancario
Fondazione Opera San Camillo
BANCA PROSSIMA S. P. A.

IBAN IT72V0335901600100000073035

PRESENTAZIONE DEL CORSO

AMPS (Assessment of Motor and Process Skills) è uno strumento standardizzato che permette di valutare la qualità della performance nelle attività di vita quotidiana. Questa valutazione prende in esame ADL personali e strumentali significative per la persona eseguibili in ambiente ecologico sia clinico che domestico. AMPS è stato standardizzato su un campione internazionale di quasi 150.000 persone con o senza condizione di disabilità. Questo strumento viene considerato come uno dei più importanti in terapia occupazionale ed è correlato al modello OTIPM (Occupational Therapy Intervention Process Model). AMPS è client-centered, agevola la documentazione occupation-focused e l'intervento occupation-based nella pratica quotidiana.

E'utilizzato per:

- valutare la persona in un ambiente per lei rilevante e familiare (clinico o domestico) mentre realizza dei compiti ADL a cui ha dato priorità (sono stati standardizzati internazionalmente oltre 120 compiti)
- misurare il grado di qualità con cui la persona realizza i compiti secondo criteri di impaccio e/o aumento dello sforzo fisico, efficacia, rischi per la sicurezza e necessità di assistenza
- misurare la qualità dell'abilità di performance (16 abilità motorie e 20 di processo)

Ulteriori dettagli sullo strumento e la bibliografia possono essere consultati al sito:
www.innovativeotsolutions.com/

Numero massimo di partecipanti: 30

IL CORSO AMPS E' STANDARDIZZATO
PER POTER ESSERE UTILIZZATO
ANCHE DA CHI LAVORA ALL'ESTERO.



Evento residenziale per
Terapisti Occupazionali

AMPS
Assessment of Motor and Process
Skills

DATE
Dal 16 al 20 Gennaio 2019
Orario 8.00-18.30

SEDE DEL CORSO
Presidio Sanitario San Camillo
Strada S. Margherita, 136 Torino
Tel. 011 8199.411 Fax. 011 8199.431
www.h-sancamillo.to.it

Con il patrocinio di:



CORSO ACCREDITATO
50 ECM

PROGRAMMA

Mercoledì 16 Gennaio 2019

Ore 8.00 Registrazione partecipanti
Ore 8.30 Introduzione all'AMPS
Ore 9.10 Somministrazione dell'AMPS. Fase I e II – Prepararsi a valutare una specifica persona
Ore 10.30 Pausa
Ore 10.50 Panoramica delle Abilità Motorie e di Adattamento
Ore 12.00 Pranzo
Ore 13.15 Osservazione di un caso: Bev, compito A-3, Abilità Motorie e di Adattamento
Ore 14.25 Pausa
Ore 14.45 Assegnazione di punteggio ad un caso: Kevin, compito F-2, Abilità Motorie e di Adattamento
Ore 16.20 Panoramica delle Abilità di Processo e di Adattamento

Giovedì 17 Gennaio 2019

Ore 8.30 Osservazione di un caso: Virginia, compito F-3, Abilità di Processo
Ore 9.50 Pausa
Ore 10.10 Interpretare i risultati dell'osservazione AMPS e monitorare il grado di severità del valutatore
Ore 10.40 Assegnazione di punteggio ad un caso: Phyllis, compito B-2, Abilità di Processo
Ore 12.00 Pranzo
Ore 13.20 Discussione dei punteggi: Phyllis, compito B-2
Ore 14.15 Pausa
Ore 14.35 Preparazione iniziale per l'AMPS
Ore 15.20 Assegnazione di punteggio ad un caso: Renia, compito G-2, Abilità Motorie e di Processo

Venerdì 18 Gennaio 2019

Ore 8.30 Interpretare e documentare i risultati AMPS: Renia
Ore 8.55 Stabilire il contesto della performance centrato sulla persona e i problemi della performance occupazionale. Assegnazione di punteggio ad un caso: Joan, compito C-1, Abilità Motorie e di Processo
Ore 10:10 Pausa
Ore 10.30 Discussione dei punteggi: Joan, compito C-1
Ore 11.30 Assegnazione di punteggio ad un caso: Joan, compito L-5, Abilità Motorie e di Processo

Ore 12.20 Pranzo
Ore 13.35 Discussione dei punteggi: Joan, compito L-5
Ore 14.25 Interpretare i risultati AMPS e pianificare l'intervento: Joan
Ore 15.15 Pausa
Ore 15.35 Pianificare l'osservazione del caso reale: questioni relative allo spazio e sfide del compito appropriate
Ore 16.05 Introduzione alla calibrazione del valutatore ed ai worksheet di valutazione AMPS Assegnazione di punteggio ad un caso di calibrazione: Rosemary, compito F-9

Sabato 19 Gennaio 2019

Calibrazione
Ore 8.30 Caso di calibrazione: Chris, compito C-1
Ore 9.50 Pausa
Ore 10.20 Caso di calibrazione: Jordon, compito P-5
Ore 12:00 Pranzo
Ore 13.15 Caso di calibrazione: Skip, compito A-2 e compito P-3
Ore 15.30 Pausa
Ore 15.50 Feedback al gruppo: Skip
Ore 16.30 Studi di validità e attendibilità
Ore 16.50 Pianificazione dell'osservazione del caso reale: preparazione del valutatore e dettagli del caso
Ore 17.25 Revisione dei compiti per casa assegnati

Domenica 20 Gennaio 2019

Ore 8.00 Praticare l'intervista
Ore 9.00 Praticare l'allestimento dell'ambiente
Ore 9.40 Pausa
Ore 9.55 Caso di calibrazione: Osservazione del caso
Ore 12.00 Pranzo
Ore 13.00 Feedback al gruppo: caso reale di calibrazione
Ore 13.20 Assegnazione di punteggio ad un caso di calibrazione
Ore 15.20 Pausa
Ore 15.40 OTAP software: installazione, inserimento dei dati e creazione dei resoconti AMPS
Ore 16.00 Requisiti per la calibrazione dei valutatori
Ore 16.30 Ritornare a casa - Integrare l'AMPS nella Pratica
Ore 17.00 Riflessioni finali
Ore 17.20 Compilazione questionari ECM
Ore 18.20 Chiusura del Corso.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

AMPS

16 – 20 Gennaio 2019

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA _____

INDIRIZZO (Via/piazza) _____

CITTA' _____

CAP _____ PROV _____

RECAPITO TELEFONICO _____

EMAIL _____

PROFESSIONE _____

DATI PER FATTURAZIONE (se diversi)

RAGIONE SOCIALE _____
Ente Pubblico SI NO

PARTITA IVA _____

INDIRIZZO (Via/piazza) _____

CITTA' _____

CAP _____ PROV _____

PRIVACY - Acquisizione del consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30.06.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni.
Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, autorizza il trattamento dei propri dati identificativi e personali.

FIRMA PER ACCETTAZIONE
