



Ergotherapie-Verband Schweiz
Association Suisse d'Ergothérapie
Associazione Svizzera di Ergoterapia

Advanced Practice in Occupational Therapy

Documento di base

Ottobre 2019

Questo documento di base è stato elaborato in collaborazione con le rappresentanze della pratica professionale, delle scuole universitarie professionali e dell'associazione professionale:

Pratica professionale:	Angela Nacke
Scuola universitaria professionale:	Claudia Galli
Associazione professionale:	Colette Carroz, Iris Lüscher, Sandra Schneider

Osservazione preliminare sulla formulazione:

Nel trattamento ergoterapico, la prospettiva incentrata sulla persona come cliente assume un'importanza fondamentale. Nel presente documento si utilizzerà quindi la denominazione «cliente» e non «paziente» per designare le persone che, a causa di malattia o disabilità, beneficiano dell'ergoterapia come prestazione del sistema sanitario.

Elenco delle abbreviazioni

AP	Advanced Practice
AP OT	Advanced Practice in Occupational Therapy
ASE	Associazione Svizzera di Ergoterapia
BSc	Bachelor of Science
ESP	Extended Scope of Practice
FSAS	Federazione Svizzera delle Associazioni professionali sanitarie
IG FH	Interessensgemeinschaft Fachhochschulen (comunità di interessi delle scuole universitarie professionali)
MAS	Master of Advanced Studies
MSc	Master of Science

Indice

1. Introduzione e premessa	4
2. Processo	5
3. Definizione	6
4. Requisiti	7
4.1 Ambiti di attività	8
5. Competenze AP OT	10
6. Conclusione e prospettive	12
7. Bibliografia	13
8. Indice delle figure	14
9. Allegati	14
9.1 Panoramica delle competenze finali nel settore specialistico dell'ergoterapia (CanMEDS)	14
9.2 Altri ambiti di attività	19

1. Introduzione e premessa

Da alcuni anni, nel settore sanitario e nella pratica ergoterapica cresce il fabbisogno di personale specializzato in grado di assumersi compiti che vanno oltre le competenze di base. L'evoluzione demografica, associata all'aumento della multimorbidità, malattie croniche e sviluppo della medicina d'eccellenza, aggrava la carenza di personale specializzato creando lacune nell'assistenza. Tale carenza è ulteriormente aggravata dallo spostamento dei trattamenti dal setting stazionario a quello ambulatoriale. Aspetti come il coordinamento della collaborazione interprofessionale o il coordinamento dei casi, lo sviluppo della qualità, la gestione dei progetti e la rappresentanza degli interessi dell'ergoterapia nonché delle esigenze delle e dei pazienti sul piano politico, assumono un ruolo sempre più importante (Künzi, Jäggi e Dutoit, 2013).

Nella pratica cresce la richiesta di personale esperto di ergoterapia che sia in grado di analizzare e sviluppare le offerte terapeutiche tenendo conto delle evidenze scientifiche, e che possa quindi assumere nuovi ruoli nell'ambito dell'assistenza sanitaria. All'interno della professione si discute già da tempo sulle prospettive future delle persone titolari di un Master of Science (MSc) o di un Master of Advanced Studies (MAS). Nelle istituzioni, inoltre, responsabili di team come pure datrici e datori di lavoro avvertono sempre più la necessità di definire modelli di carriera per aumentare l'attrattiva della professione.

Da alcuni anni, quindi, il tema delle competenze ampliate delle e dei professionisti della salute è al centro del dibattito nazionale e internazionale. Durante l'elaborazione della nuova legge federale sulle professioni sanitarie si è discusso anche della regolamentazione dei ruoli ampliati che sono rilevanti per la tutela delle e dei pazienti (Dutoit, Künzi e Jäggi, 2013).

In tale contesto, l'Associazione Svizzera di Ergoterapia (ASE) ha redatto, in collaborazione con i rappresentanti degli istituti di ergoterapia delle scuole universitarie professionali e della pratica professionale, il presente documento di base Advanced Practice in Occupational Therapy (AP OT). Questo documento ha lo scopo di aiutare ergoterapisti ed ergoterapisti nonché datrici e datori di lavoro a introdurre compiti e ruoli ampliati. Esso spiega cos'è l'Advanced Practice e quali sono le competenze e i requisiti a livello di Advanced Practice in Occupational Therapy (AP OT).

2. Processo

In Svizzera, i lavori sul tema dell'AP OT sono stati avviati all'interno dell'ASE nel 2011. Nelle prime fasi del processo si è svolta un'ampia discussione in merito ai possibili requisiti e competenze necessarie per l'AP OT. Una volta definiti gli aspetti fondamentali, le sezioni dell'ASE sono state invitate a esprimere il proprio parere. Così facendo, la pratica professionale è stata coinvolta fin da subito nel processo. In una fase successiva, il tema dell'AP OT è stato affrontato e posto in consultazione due volte all'anno nell'ambito delle incontri di dialogo con le tre scuole universitarie professionali svizzere. Al contempo il tema dell'AP OT è stato trattato regolarmente nella commissione della comunità di interessi delle scuole universitarie professionali (IG FH) della Federazione Svizzera delle Associazioni professionali sanitarie (FSAS). Grazie a queste diverse fasi, la redazione del presente documento di base ha ricevuto un ampio sostegno e ha beneficiato di un confronto costante con il contesto nazionale.

Nel 2018 è stato istituito un gruppo di lavoro per elaborare la versione finale del documento. L'integrazione dei diversi punti di vista della pratica professionale, delle scuole universitarie professionali e dell'associazione professionale all'interno del gruppo ha rappresentato una priorità assoluta nella composizione del gruppo.

Il gruppo di lavoro, infine, ha formulato le competenze dell'AP OT in modo differenziato per la Svizzera, sulla base dei ruoli CanMEDS. Grazie a questo documento di base, quindi, è possibile illustrare e comprendere la distinzione tra i diplomi di Bachelor (BSc) e Master (MSc) in ergoterapia (Frank, Snell e Sherbino, 2015). Nel frattempo il processo di lavoro ha subito un lieve rallentamento a causa della revisione delle formulazioni delle competenze finali BSc/MSc nelle scuole universitarie professionali.

3. Definizione

Nel campo dell'ergoterapia non esiste una definizione internazionale univoca di Advanced Practice, pertanto si utilizzano termini diversi per descrivere i ruoli ampliati. Nella letteratura specialistica si trovano sia «Advanced Practice» (AP) che «Extended Scope of Practice» (ESP), la cui differenza non è del tutto chiara. In Gran Bretagna, sia il concetto che la funzione di «Extended Scope of Practice» sono molto utilizzati. L'ergoterapista, così come altre figure professionali della salute che operano nell'ESP, viene impiegato per alleggerire il carico di lavoro degli altri gruppi professionali e alleviare così la pressione sul sistema sociosanitario. In tal modo si cerca di ridurre i tempi d'attesa e di aumentare la qualità dei trattamenti, garantendo la continuità delle cure. In Gran Bretagna, il termine «Advanced Practice» non viene quasi mai utilizzato nell'attività professionale quotidiana. In Svezia si pone l'accento sulla specializzazione, e il termine «Advanced Practice» è poco diffuso. Anche in Svizzera attualmente non esiste una definizione univoca di «Advanced Practice» nel campo dell'ergoterapia (Dutoit et al., 2013).

Il concetto di «Advanced Practice» (AP) viene descritto tra l'altro come un percorso continuo nel quale le professioniste e i professionisti sviluppano le proprie conoscenze, capacità e modalità di comportamento professionali a un livello elevato (Council for Healthcare Regulatory Excellence, 2009). In tal modo acquistano la capacità di gestire situazioni complesse con più autonomia e responsabilità sul piano clinico e legale. Il personale di AP interviene in diversi ambiti, tanto nella medicina generale quanto in diversi settori di specializzazione. Künzi et al. (2013, p. 3) definiscono l'AP come:

Una pratica professionale ampliata esercitata da personale esperto che, grazie a conoscenze scientifiche approfondite nel proprio ambito professionale o specifico, è in grado di assumersi compiti che vanno oltre l'ambito di responsabilità consueto. Chi esercita l'Advanced Practice possiede le capacità necessarie per prendere decisioni cliniche complesse e contribuisce a sviluppare la pratica professionale tenendo conto delle evidenze scientifiche.

In base a queste definizioni, l'AP OT rappresenta una pratica ampliata e approfondita nel campo dell'ergoterapia. Una pratica ampliata può comportare l'assunzione, a vari livelli, di compiti che esulano dalle attività dell'ergoterapia in senso stretto. Affinché queste nuove attività possano essere svolte in modo competente e professionale, garantendo un'assistenza ottimale alle e ai pazienti in regime ambulatoriale e stazionario, occorre garantire la formazione continua necessaria per un tale ampliamento delle competenze.

L'Advanced Practice nell'ergoterapia non è ancora disciplinata da una legge federale, per cui le condizioni quadro giuridiche e finanziarie per lo svolgimento di ruoli con competenze ampliate non sono ancora state definite (Kieser, 2016). La regolamentazione dell'AP attraverso la legge federale sulle professioni sanitarie è stata esaminata dall'UFSP nell'ambito di una procedura di consultazione, ma per il momento non è stata accolta. Già oggi, tuttavia, le ergoterapiste e gli ergoterapisti con un diploma di master svolgono ruoli o funzioni di Advanced Practice (Künzi et al., 2013).

In questo documento di base è necessario distinguere tra «Advanced Practice» e i termini «Extended Scope of Practice» e «specialista» (Council for Healthcare Regulatory Excellence, 2009).

4. Requisiti

In Svizzera, lo sviluppo dei profili AP nelle professioni sanitarie procede a ritmi diversi e riguarda in particolare le professioni di infermiera/e, levatrice, dietista, fisioterapista ed ergoterapista (Künzi et al., 2013).

Finora i profili AP in via di sviluppo nelle professioni sanitarie concordano sul fatto che, partendo da un diploma BSc (e quindi dall'abilitazione all'esercizio della professione), un diploma MSc consenta di ampliare le competenze scientifiche. Tali competenze, integrate con l'esperienza professionale e con una formazione continua in un ambito specifico, contribuiscono alla definizione di un profilo professionale altamente specializzato.

Nel confronto con le associazioni professionali interessate, in particolare all'interno della FSAS e con la direzione di alcuni cicli di studio di master, si è prestata attenzione a definire requisiti di base analoghi per tutte le professioni sanitarie, al fine di garantire la comparabilità e creare i presupposti per una regolamentazione tramite la legge federale sulle professioni sanitarie.

Nell'ambito dell'ergoterapia sono previste le seguenti condizioni per l'AP OT:

- MSc in ergoterapia, MSc in ambiti affini verranno valutati sur dossier;
- due anni di esperienza professionale come ergoterapista al 100 per cento o funzione equivalente;
- comprovata specializzazione in un settore professionale specifico mediante formazione continua;
- comprovata formazione continua nei settori della gestione della qualità, della pianificazione dei progetti, del sistema sanitario/della politica sanitaria.

In una fase successiva si valuterà l'ipotesi che l'ASE possa rilasciare in futuro il titolo di «Advanced Practice in Occupational Therapy».

La seguente rappresentazione (figura 1, fonte pag. allegato 9.2) è semplificata e non è da considerarsi definitiva; serve solo per dare un'idea di massima:



Figura 1: Ambiti di attività per ergoterapiste ed ergoterapisti con AP (2019)

4.1 Ambiti di attività

L'Advanced Practice va oltre le competenze professionali tradizionali. Poiché non esiste ancora un profilo definito, le concezioni dell'AP variano a seconda della situazione specifica e delle esigenze del datore di lavoro. Come illustra il seguente grafico, l'Advanced Practice comprende quattro elementi: clinica, insegnamento, gestione/leadership e ricerca (figura 2). L'AP si orienta verso priorità diverse a seconda della ponderazione e della configurazione di questi elementi. Per il futuro sarà necessario definire in modo dettagliato le competenze che descrivono gli ambiti di attività dell'AP OT. Ciò consentirà di definire e ricoprire ruoli di AP in base alle diverse competenze necessarie.

Esempi di diversa ponderazione degli elementi nell'AP

Figura 2: Pillars of Advanced Practice (National Leadership and Innovation Agency for Healthcare (2010, p. 14)

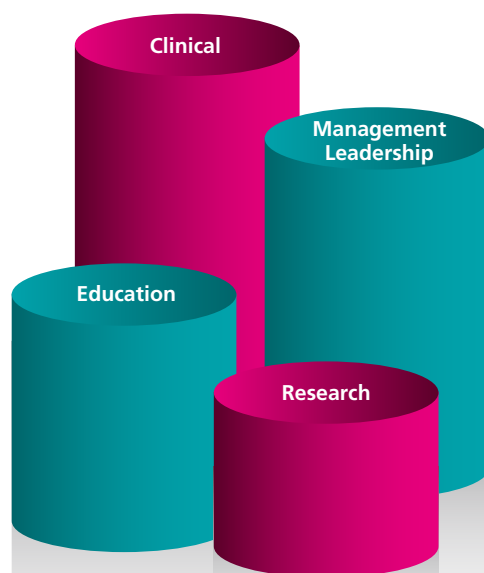


Figure 3. Advanced Practice clinical role with a large management element

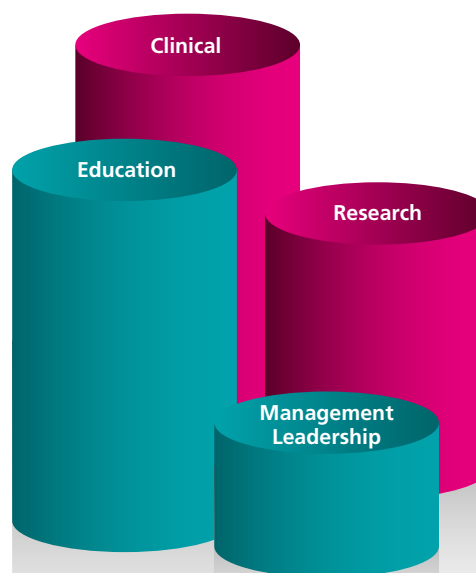


Figure 4. Advanced Practice clinical role with strong research / teaching elements

A livello internazionale, gli studi relativi agli effetti dell'impiego di Advanced Practitioner sullo stato di salute delle e dei pazienti sono limitati (Dutoit et al., 2013) e anche la letteratura relativa ai loro ambiti di attività fornisce poche informazioni. Le fonti disponibili evidenziano i vari potenziali ambiti di lavoro, che spaziano da offerte per specifiche diagnosi fino ai modelli di assistenza. I campi di applicazione esaminati comprendono ad esempio l'artrite (Lineker et al. 2011), la terapia della mano (Ellis & Kersten, 2001; 2002; Ellis, Kersten e Sibley, 2005; Rose e Probert, 2009), reparti di terapia intensiva neonatale e pediatria (Case-Smith 1994; King et al. 2008; Tanta e Youngblood; 2010) e la salute mentale (Eklund e Hallberg, 2001).

Nelle discussioni in merito alla legge federale sulle professioni sanitarie, all'interno del gruppo di lavoro incaricato di elaborare questo documento di base sono stati ipotizzati, per alcune professioni sanitarie, possibili ambiti di attività con compiti ampliati, ovvero:

- Expertise professionale in situazioni complessi:
 - esecuzione di interventi in situazioni complesse
 - coordinamento dei casi
 - di formazione per gruppi target specifici
(pazienti, familiari, altre persone di riferimento, ad es. presso istituti di cura)
- Leadership professionale e sviluppo del proprio ambito specialistico:
 - garanzia e sviluppo della qualità
 - consulenza professionale a ergoterapiste ed ergoterapisti
- Elaborazione di modelli di assistenza
- Ricerca basata sulla pratica

5. Competenze AP OT

Le competenze per i ruoli di AP OT si acquisiscono attraverso un Master of Science, l'esperienza professionale e una formazione continua specialistica (allegato 8.1). Analogamente alla formulazione delle competenze finali specifiche della professione nella legge federale sulle professioni sanitarie, il gruppo di lavoro ha definito le competenze di AP OT sulla base dei ruoli CanMEDS (Frank et al., 2015).

Expert

AP

- A1** Sono persone esperte nell'attuazione di programmi d'intervento, teorie, modelli e concetti dell'ergoterapia. A tal fine tengono conto delle diverse prospettive della professione, della scienza occupazionale e di altre discipline di riferimento. Sono in grado di motivare tali prospettive, di utilizzarle in situazioni nuove o complesse, nonché di trasferirle in nuovi modelli di assistenza.
- A2** Sviluppano, implementano e valutano concetti e strategie relativi agli attuali approcci di cura per i gruppi di interesse del proprio settore specialistico.
- A3** Oltre agli assessment ergoterapici, eseguono in autonomia assessment clinici nel proprio ambito di competenza, per poi avviare misure appropriate.
- Aggiornano costantemente le proprie conoscenze e sono in grado di valutare in modo critico le teorie nuove o consolidate in materia di ergoterapia, salute, malattia e disabilità, nonché di tradurne le implicazioni nella pratica.
- A4** Analizzano l'influenza della società, della cultura e della diversità sull'occupazione, sulla partecipazione, sulla salute e sul benessere degli individui e della collettività, e su tali basi formulano raccomandazioni per la pratica terapeutica. Sono in grado di implementare offerte e modelli di assistenza nuovi.
- A5** Promuovono lo sviluppo dei servizi di ergoterapia, individuano le necessità di ricerca e garantiscono l'applicazione dei risultati degli studi e dei progetti di ricerca clinica nella propria offerta di servizi e nel proprio ambito specialistico.

Communicator

AP

- Possiedono capacità negoziali, comunicano con la giusta consapevolezza del proprio ruolo e in modo adeguato alla funzione e alla posizione che ricoprono.
- B1** Conoscono e analizzano il proprio ruolo e quelli delle altre professioni, favorendo in tal modo una comunicazione costruttiva e adeguata alle/ai destinatari. Collaborano a stretto contatto con le e i clienti e/o gruppi di clienti nell'ambito di processi partecipativi.
- B2** Rappresentano con sicurezza gli interessi della propria professione. Dispongono di buone competenze negoziali e sono in grado di gestire trattative in modo efficace ed efficiente.
- + B3** Riconoscono le esigenze della clientela e quelle delle altre professioni.
- B3** Sono in grado di avviare processi orientati alle soluzioni e apportano un contributo essenziale alla costruzione del consenso all'interno di team intraprofessionali e interprofessionali.

Team worker/Collaborator

AP

Contribuiscono attivamente a una collaborazione interprofessionale efficace ed efficiente.

C1 Si impegnano in modo proattivo e si assumono la responsabilità di progetti intraprofessionali e/o interprofessionali.

Partecipano allo sviluppo e all'attuazione di linee guida cliniche e di percorsi terapeutici rilevanti.

C2 Garantiscono che, nella pratica ergoterapica e interprofessionale, vengano implementati interventi basati sulle evidenze e incentrati sulla clientela.

C3 Promuovono attivamente una collaborazione interprofessionale efficace ed efficiente.

Leader (responsabili)

AP

Si assumono la responsabilità di progetti di assistenza a livello intraprofessionale e/o interprofessionale.

D1 – Sono responsabili della gestione della qualità dell'unità organizzativa di riferimento.

D3 Sono responsabili della garanzia e dello sviluppo della qualità degli interventi terapeutici secondo lo stato dell'arte.

Health Advocate (consulenti per la salute, rappresentanti degli interessi della clientela)

AP

Nell'ambito della propria attività, prendono posizione sui temi di attualità della politica sanitaria e rappresentano gli interessi della professione.

E1 + Si impegnano per sviluppare ambiti di lavoro nuovi e ampliati, tenendo conto della necessità di garantire a tutti i gruppi di popolazione il diritto a occupazioni significative, in un'ottica di pari opportunità.

E2

Scholar

AP

F1 All'interno del team, garantiscono e supportano il trasferimento delle conoscenze dalla teoria alla pratica.

F2 –

Professional

AP

G1 – Sono a conoscenza degli ultimi sviluppi della politica professionale e associativa e li comunicano in modo appropriato.

G3 Si assicurano che, nel proprio ambito di attività, vengano rispettate le linee guida di etica professionale e che le risorse vengano impiegate in modo adeguato.

6. Conclusione e prospettive

Questo documento di base dell'ASE contribuisce ad affrontare le sfide che caratterizzano un settore complesso come quello dell'assistenza sanitaria in Svizzera.

La definizione delle competenze ampliate è in fase di sviluppo sia in Svizzera che a livello internazionale, pertanto questo documento non è da considerarsi definitivo.

Il prossimo passo sarà valutare l'assegnazione del titolo da parte dell'Associazione Svizzera di Ergoterapia. Sono in corso di elaborazione linee guida e disposizioni al riguardo.

Ringraziamo tutte le persone coinvolte in questo processo per l'impegno dimostrato.

7. Bibliografia

- Case-Smith, J. (1994): Defining the Specialization of Paediatric Occupational Therapy, *The American Journal of Occupational Therapy*, Vol. 48, No. 9, 791-802.
- Council for Healthcare Regulatory Excellence (2009): *Advanced Practice: Report to the four UK Health Departments*
- Dutoit, L., Künzi, K., & Jäggi, J. (2013) *Advanced Practice ErgotherapeutInnen und Hebammen*. ZHAW. Winterthur. Heruntergeladen von www.zhaw.ch/de/zhaw/hochschul-online-publikationen.html am 11.10.17.
- Eklund, M., & Hallberg I.R. (2001): Psychiatric occupational therapists' verbal interaction with their clients, *Occupational Therapy International* 8(1), 1-16.
- Ellis, B., & Kersten, P. (2001): An Exploration of the Developing Role of Hand Therapists as Extended Scope Practitioners, *British Journal of Hand Therapy* 6(4), 126-130.
- Ellis, B., & Kersten, P. (2002): The Developing Role of Hand Therapists within the Hand Surgery and Medicine Services: an Exploration of Doctors' Views, *British Journal of Hand Therapy* 7(4), 119-123.
- Ellis, B., Kersten, P., & Sibley, A. (2005): A Delphi Study of the Role Parameters and Requirements of Extended Scope Practice in Hand Therapy, *British Journal of Hand Therapy* 10(3/4), 80-86.
- Frank, J.R., Snell, L. & Sherbino, J. (Hrsg.) (2015). *CanMEDS 2015 Physician Competency Framework*. Ottawa: Royal College of Physicians and Surgeons of Canada.
- Kieser, U. (2016). Advanced Practice Nurse and Clinical Nurse Specialist - neue Entwicklungen bei Pflegefachpersonen. *Pflegerecht*, 5(3), 130-141.
- King, G., Bartlett, D.J., Currie, M., Gilpin, M., Baxter, D., Willoughby, C.,... Strachan, D. (2008): Measuring the Expertise of Paediatric Rehabilitation Therapists, *International Journal of Disability, Development and Education*, Vol. 55, No. 1, 5-26.
- Künzi, K., Jäggi, J., & Dutoit, L. (2013). *Aktueller Stand der schweizerischen Diskussion über den Einbezug von hoch ausgebildeten nichtärztlichen Berufsleuten in der medizinischen Grundversorgung*. Bern: Schweizerisches Gesundheitsobservatorium.
- Lineker, S.C., Lundon, K., Shupak, R., Schneider, R., MacKay, C., & Varatharasan, N. (2011): Arthritis Extended-Role Practitioners: Impact on Community Practice (An Exploratory Study), *Physiotherapy Canada* 63(4), 434-434.
- Rose, R., & Probert, S. (2009): Development and implementation of a hand therapy extended scope practitioner clinic to support the 18-week waiting list initiative, *Hand Therapy* 14, 95-104.
- Tanta, K. J., & Youngblood Langton, S. (2010): NICU Primer for Occupational Therapists: Exploring the Needs of Fragile Infants, the Context in Which They Are Cared For, and the Role of OT in This Specialized Practice Area—Part I of II, *Journal of Occupational Therapy, Schools, & Early Intervention* 3(2), 179-186.

8. Indice delle figure

Figura 1 – Ambiti di attività per ergoterapiste ed ergoterapisti con AP (2019):
rappresentazione propria.

Figura 2 – NHS National Leadership and Innovation Agency for Healthcare (2010):
Framework for Advanced Nursing, Midwifery and Allied Health Professional Practice in Wales, Llanharan. Retrieved April 29, 2019 from:
<https://www.wales.nhs.uk/sitesplus/documents/829/NLIAH%20Advanced%20Practice%20Framework.pdf>

9. Allegati

9.1 Panoramica delle competenze finali nel settore specialistico dell'ergoterapia (CanMEDS)

¹ **Bachelor of Science**

Le competenze finali sono state integrate nella LPSan.

² **Master of Science**

Le competenze finali sono in fase di elaborazione e al momento non sono ancora state esaminate dall'UFSP.

³ **Advanced Practitioner**

La prima versione delle competenze finali è stata elaborata sulla base delle competenze finali BSc e MSc.

Versioni delle competenze finali:

– **BSc: 25.09.2017** ¹

– **MSc: 08.12.2018** ²

– **AP: 29.04.2019** ³

A) Expert

	BSc	MSc	AP
A1	Comprendono i concetti e le teorie fondamentali riconosciute a livello internazionale dell'ergoterapia, della scienza occupazionale e delle discipline di riferimento. In qualità di persone esperte, applicano le proprie competenze nello svolgimento efficace di attività occupazionali, per consentire la partecipazione sociale delle e dei clienti.	Analizzano e valutano teorie e concetti di ergoterapia, tenendo conto delle diverse prospettive della professione, della scienza occupazionale e di altre discipline di riferimento, traendone indicazioni utili per la pratica terapeutica.	Sono persone esperte nell'attuazione di programmi di intervento. A tal fine tengono conto delle diverse prospettive della professione, della scienza occupazionale e di altre discipline di riferimento. Sono in grado di motivare tali prospettive, di utilizzarle in situazioni nuove o complesse, nonché di trasferirle in nuovi modelli di assistenza.
A2	Eseguono il processo ergoterapico adottando un approccio incentrato sulla clientela, orientato alle attività e sotto la propria responsabilità.	Sviluppano, implementano e valutano interventi ergoterapici innovativi, basati sulle evidenze.	Sviluppano, implementano e valutano concetti e strategie relativi agli attuali approcci di cura per i gruppi di interesse del proprio settore specialistico.
A3	Definiscono e motivano metodi di anamnesi e intervento appropriati e basati sulle evidenze, e li applicano correttamente.	Valutano e perfezionano metodi di anamnesi e intervento.	Oltre agli assessment ergoterapici, eseguono in autonomia assessment clinici nel proprio ambito di competenza, per poi avviare misure appropriate.
A4	Nell'ambito dei loro interventi tengono conto dei fattori contestuali sociali, spaziali, temporali, culturali, istituzionali e politici.	Analizzano l'influenza della società, della cultura e della diversità sull'occupazione, sulla partecipazione, sulla salute e sul benessere degli individui e della collettività, e su tali basi formulano raccomandazioni per la pratica terapeutica.	Aggiornano costantemente le proprie conoscenze e sono in grado di valutare in modo critico le teorie nuove o consolidate in materia di ergoterapia, salute, malattia e disabilità, nonché di tradurne le implicazioni nella pratica. Analizzano l'influenza della società, della cultura e della diversità sull'occupazione, sulla partecipazione, sulla salute e sul benessere degli individui e della collettività, e su tali basi formulano raccomandazioni per la pratica terapeutica. Sono in grado di implementare offerte e modelli di assistenza nuovi.
A5	Conoscono i metodi di ricerca comunemente utilizzati nell'ergoterapia e nelle scienze occupazionali e li integrano adeguatamente nelle loro attività di trattamento.	Individuano il fabbisogno di ricerca e partecipano a progetti di ricerca.	Promuovono l'evoluzione dei servizi di ergoterapia, individuano il fabbisogno di ricerca e garantiscono l'applicazione dei risultati degli studi e dei progetti di ricerca clinica nella propria offerta di servizi e nel proprio ambito specialistico.

B) Communicator

	BSc	MSc	AP
B1	Adottano una comunicazione adeguata alla clientela, alla situazione e alle risorse disponibili, favorendo una comprensione comune dei temi trattati, per consentire un processo decisionale condiviso.	Garantiscono, a livello interprofessionale, una comunicazione adeguata alla situazione e alle/ai destinatari.	Possiedono capacità negoziali, comunicano con la giusta consapevolezza del proprio ruolo e in modo adeguato alla funzione e alla posizione che ricoprono. Conoscono e analizzano il proprio ruolo e quelli di altre professioni, favorendo in tal modo una comunicazione costruttiva e adeguata ai destinatari.
B2	Grazie al loro stile comunicativo e all'impiego di misure di supporto adeguate, permettono alla clientela di partecipare al processo decisionale, rafforzando così la loro autonomia.	Supportano il team intraprofessionale e interprofessionale nel processo decisionale con le proprie competenze e il proprio stile comunicativo.	Rappresentano con sicurezza gli interessi della propria professione. Dispongono di buone competenze negoziali e sono in grado di gestire trattative in modo efficace ed efficiente.
B3	Mostrano sensibilità e rispetto nei rapporti con gli altri e forniscono alla clientela gli strumenti necessari per difendere i propri interessi.	Garantiscono una collaborazione costruttiva.	Riconoscono le esigenze della clientela e quelle di altre professioni. Sono in grado di avviare processi orientati alle soluzioni e apportano un contributo essenziale alla costruzione del consenso all'interno di team intraprofessionali e interprofessionali.

C) Team worker/Collaborator

	BSc	MSc	AP
C1	Collaborano con professionisti e professionisti del settore sociosanitario in modo rispettoso, orientato alle soluzioni e paritario, con l'obiettivo di garantire un'assistenza ottimale alla clientela.	Definiscono offerte di ergoterapia per diversi gruppi di clienti, popolazioni, setting e ambienti in un contesto interprofessionale.	Contribuiscono attivamente a una collaborazione interprofessionale efficace ed efficiente. Collaborano a stretto contatto con le e i clienti e/o gruppi di clienti nell'ambito di processi partecipativi. Si impegnano in modo proattivo e si assumono la responsabilità di progetti intraprofessionali e interprofessionali.
C2	In qualità di membri di un team professionale e interprofessionale, apportano il punto di vista dell'ergoterapia, spiegando come la capacità d'azione possa influenzare la salute, il benessere e la partecipazione delle persone.	All'interno del team professionale e interprofessionale, sviluppano e ottimizzano i percorsi terapeutici e ne garantiscono l'attuazione.	Partecipano allo sviluppo e all'attuazione di linee guida cliniche e di percorsi terapeutici rilevanti. Garantiscono che, nella pratica ergoterapica e interprofessionale, vengano implementati interventi basati sulle evidenze e centrati sulla clientela.
C3		Contribuiscono attivamente allo sviluppo di modelli di assistenza interprofessionali, apportando una prospettiva incentrata sull'attività occupazionale.	Promuovono attivamente una collaborazione interprofessionale efficace ed efficiente.

D) Leader (responsabili)

BSc	MSc	AP
D1 Organizzano le proprie attività professionali e le risorse disponibili in modo sostenibile, dimostrando, attraverso servizi di ergoterapia efficienti, responsabilità verso di sé e la clientela.	Sono responsabili dello sviluppo di offerte specialistiche nell'ambito dell'ergoterapia.	Si assumono la responsabilità in progetti di assistenza intraprofessionali e/o interprofessionali.
D2 Nell'ambito della gestione della qualità, si impegnano attivamente per garantire l'efficienza della propria organizzazione e del sistema sanitario.	Si impegnano per promuovere la qualificazione professionale del team.	Sono responsabili della gestione della qualità dell'unità organizzativa di riferimento.
D3 Operano secondo standard di qualità vigenti e li verificano regolarmente.	Sviluppano e ottimizzano standard di qualità.	Sono responsabili della garanzia e dello sviluppo della qualità degli interventi terapeutici secondo lo stato dell'arte.

E) Health Advocate (consulenti per la salute, rappresentanti degli interessi della clientela)

BSc	MSc	AP
E1 Supportano la clientela nel reperire e comprendere informazioni rilevanti, facilitando loro l'accesso e l'orientamento nel sistema sanitario e assicurativo sociale.	Rappresentano un punto di vista orientato all'attività occupazionale nei confronti dei responsabili decisionali del settore sanitario.	Nell'ambito della propria attività, prendono posizione sui temi di attualità della politica sanitaria e rappresentano gli interessi della professione.
E2 Si impegnano per creare una società inclusiva e priva di barriere, nonché per garantire condizioni favorevoli alla promozione della salute.	Valutano gli sviluppi politici, politico-sanitari e sociali a livello internazionale, traendone le conseguenze per l'assistenza sanitaria in Svizzera.	Si impegnano per sviluppare ambiti di lavoro nuovi e ampliati, tenendo conto della necessità di garantire a tutti i gruppi di popolazione il diritto a occupazioni significative, in un'ottica di pari opportunità.

F) Scholar

	BSc	MSc	AP
F1	Proposta modificata: Supportano il processo di apprendimento creando condizioni di apprendimento adeguate per sé e per gli altri.	Garantiscono condizioni favorevoli all'apprendimento all'interno del team.	All'interno del team, garantiscono e supportano il trasferimento delle conoscenze dalla teoria alla pratica.
F2	Trasmettono le proprie conoscenze specifiche nell'ambito dell'ergoterapia alla clientela, al proprio team e ad altre persone rilevanti.	Con la propria expertise professionale, partecipano alle attività di diversi organi e contribuiscono a varie pubblicazioni.	

G) Professional

	BSc	MSc	AP
G1	(In base alla proposta PL) Si impegnano nella politica professionale per garantire all'ergoterapia un posizionamento e una rappresentanza adeguata nel settore sanitario e tra l'opinione pubblica.	Contribuiscono alla definizione delle condizioni quadro dell'ergoterapia, nonché al riconoscimento e al finanziamento della professione.	
G2	Nell'esercizio della professione, osservano il codice deontologico dell'Associazione Svizzera di Ergoterapia (ASE) e il codice etico della WFOT (World Federation of Occupational Therapists).	Promuovono, valutano e applicano considerazioni etiche nella pratica clinica, nella ricerca e nella formazione.	Sono a conoscenza degli ultimi sviluppi della politica professionale e associativa e li comunicano in modo appropriato. Si assicurano che, nel proprio ambito di attività, vengano rispettate le linee guida di etica professionale e che le risorse vengano impiegate in modo adeguato.
G3	Sfruttano in modo mirato le proprie qualità e i propri punti di forza per promuovere lo sviluppo della professione di ergoterapia.	Contribuiscono attivamente allo sviluppo di una teoria indipendente per l'ergoterapia, in modo da chiarire i confini e le sinergie con altri profili professionali.	

9.2 Altri ambiti di attività

Ambiti di attività per ergoterapiste ed ergoterapisti con MAS



Ambiti di attività / funzioni:

- Specialista
- A seconda del portfolio di formazione continua:
- Formazione pratica
- Gestione del personale
- Gestione di progetti
- ...

Ambiti di attività per ergoterapiste ed ergoterapisti con PhD



Ambiti di attività / funzioni:

- Insegnamento in un programma MSc
- Ricerca / lavoro scientifico
- ...

