



B.Sc. Hons. Physiotherapy

INTERNATIONAL COLLEGE of OSTEOPATHIC MEDICINE EDUCATIONAL LTD

HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTE (LICENCE N. 2018023)

HANDBOOK

Anno Accademico 2021/2022

B.SC. HONS. PHYSIOTHERAPY

Index

<u>SECTION 1 BACHELOR DEGREE</u>	3
<u>1. INTRODUCTION TO INSTITUTION</u>	3
1.2 LIST OF CONTACTS	4
1.3. STUDENT REPRESENTATIVES	5
<u>2. PROGRAMM SPECIFICATION</u>	6
2.1 AIM	6
2.2 LEARINIG OUTCOMES	7
2.3 PROGRAMM STRUCTURE	18
2.4 CLINICAL COMPONENT OF THE PROGRAMME	18
2.5 PROFESSIONAL AND STATUTORY REGULATORY BODIES	19
2.6 MODULE AND CREDITS	19
2.7 TEACHING METHODS	21
2.8 METHODS OF ASSESSMENT	23
2.9 ASSESSMENT OF CLINICAL PRACTICE	25
<u>SECTION 2 QUALITY PROCEDURE</u>	28
3. ENROLLMENT AND INDUCTION	28
3.1 ENROLMENT – RESPONSIBILITY OF STUDENT	28
3.3 INDUCTION SESSION AND TIME TABLES	28
4. EQUALITY & DISABILITY	29
4.1. LEARNING SUPPORT	29
4.1.1 <u>LSD Certification</u>	30
4.2 PERSONAL TUTORING	30
5. ATTENDANCE	31
6. ASSESSMENT	32
6.2 RETAINING RECORDS	36
6.3 SPECIAL ASSESSMENT NEEDS	36
6.4 ACADEMIC APPEALS PROCESS	36
6.5 MODERATION PROCESS	36
6.6 EXAM BOARD	37
6.7 REPORT ANNO ACCADEMICO	37
7. EXTENUATING CIRCUMSTANCE	38
8. MISCUNDUCT	41
8.1 ACADEMIC INTEGRITY COMMITEE	42
8.2 ACTIONS BY STUDENT	43
8.3 ACTIONS OF THE HEARING PANEL	43
8.4 ACTIONS OF EXAM BOARD	44
9. COMPLAINS	45
10. PROGRESSION	46
11. AWARDS	46
11.1 Exit Awards	47

L'obiettivo di questo Handbook è fornirti tutte le informazioni inerenti al tuo programma di studi e al regolamento generale, per aiutarti ad orientarti nello studio per il conseguimento della qualifica ICOM.

L'Handbook descrive il tuo corso in due sezioni: la prima dà informazioni riguardanti struttura accademica e specifiche di programma; la seconda riguarda le procedure di regolamento.

Il regolamento fornisce tutte le referenze all'ICOM Quality Handbook che raccoglie politiche e procedure. Questo può essere consultato sul server interno ICOM, con le Module Guide che presentano lo specifico programma degli insegnamenti.

SECTION 1 BACHELOR DEGREE

Siamo lieti di darti il benvenuto nel programma ICOM Bachelor Science (Hons.) Physiotherapy accreditato e validato dal National Commission for Further and Higher Education (NCFHE) di Malta.

L'ICOM ha esperienza pluriennale nello sviluppo e nelle applicazioni di programmi formativi in terapia manuale. In conseguenza allo sviluppo della professione in Italia, il programma ICOM si è sviluppato ed adeguato alle richieste, attraverso la strutturazione del corso accreditato che hai deciso di frequentare.

Noi tutti speriamo che tu sia soddisfatto dal corso e che ti appassionerai a una professione gratificante che ti offrirà molte opportunità di aiutare gli altri.

Alfonso Mandara

ICOM Principal

1. INTRODUCTION TO INSTITUTION

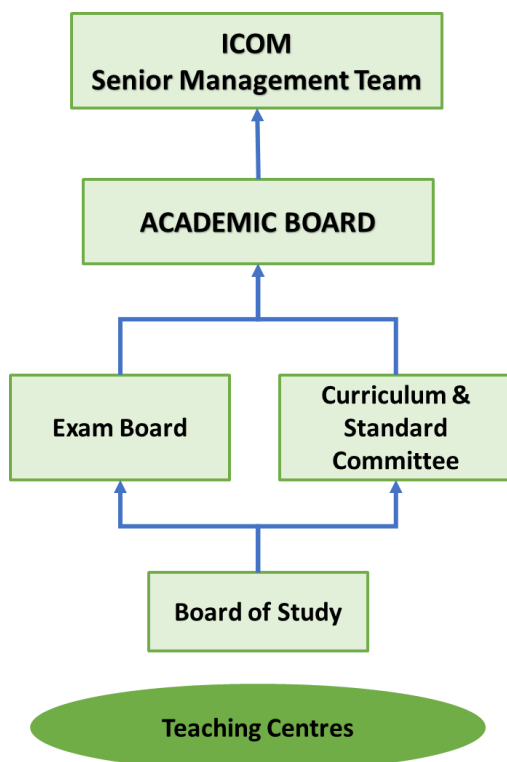
L'International College of Osteopathic Medicine Educational LTD è un istituto riconosciuto a livello internazionale per l'attuazione di un corso di formazione Fisioterapica di livello Honours Degree (NCFHE Higher Educational Institute licenza n. 2018023).

ICOM coinvolge un Teaching Centre a Malta e diversi Centri Clinici in Italia. La struttura e le procedure dei Centri ICOM, per il sostegno e lo sviluppo della qualità formativa, hanno lo scopo di operare in un ambiente positivo, autocritico e di supporto alla promozione di alti standard accademici.

La Struttura Accademica¹ consta di commissioni come rappresentate in figura 1, responsabili per:

- le procedure e il sostegno alla formazione;
- le attività di insegnamento e il supporto all'apprendimento;
- gli standard qualitativi dei servizi offerti.

Figure 1. Academic Structure



¹ 28. Board roles and responsibility of deliberative members.

1.2. LIST OF CONTACTS

ICOM Principal

Alfonso Mandara alfonso.mandara@icomedicine.com 0261291828

Admission Manager

Annalisa Fanni annalisa.fanni@icomedicine.com 0261298997

1.2.1 Malta Teaching Centre

Secretariat: segreteria@fisio.icomedicine.com

Dean teresa.somma@fisio.icomedicine.com

Financial Office

Alberto Martini alberto.martini@icomedicine.com

Centre Director (Clinic Coordinator)

Prof. Cesare Cerri cesare.cerri@fisio.icomedicine.com

1.3 STUDENT REPRESENTATIVES

Gli studenti hanno un ruolo attivo nella struttura accademica di ICOM, grazie ai loro Rappresentanti².

I rappresentanti degli studenti devono essere eletti entro il primo mese di frequenza dell'anno accademico. Ogni classe elegge 2 rappresentanti che sono responsabili di:

- rappresentare gli studenti nell'Academic Board, nella Board of Study e durante gli incontri programmati con lo staff di gestione della propria sede;
- tenere in considerazione le richieste e le lamentele degli studenti e portarle all'attenzione dello staff di riferimento;

² 36. Staff student Consultative Committee terms of reference.

- riportare agli studenti le strategie e le procedure messe in atto da ICOM per il supporto all'apprendimento.

I rappresentanti degli studenti devono presentare le richieste e le lamentele attraverso l'apposito format, accompagnate dalla firma della maggioranza degli studenti della classe. Possono inoltrare le loro richieste a diversi livelli della struttura accademica:

- riferiscono al Preside circa qualsiasi condizione o strategia che riguardi il supporto all'apprendimento, gli orari, l'agenda esami;
- riferiscono al Head of Year o al Module Leader circa qualsiasi condizione o strategia che riguardi il supporto didattico, la coordinazione dei programmi e il tutoraggio;
- riferiscono al Coordinatore della Clinica o al Direttore di Sede circa qualsiasi condizione o strategia che riguardi il supporto e l'organizzazione del tirocinio clinico.

2. PROGRAMME SPECIFICATION

Il Bachelor of Physiotherapy (BSc. (Hons.) Phys) è un programma di studi quadriennale disegnato per portare gli studenti a essere un professionista Fisioterapista competente e autonomo, idoneo alla registrazione presso il Council for The Professions Complementary to Medicine (CPCM) di Malta.

Il corso è in linea con l' European Standard of Physiotherapy (ER-WCPT), the Code of Practice for Physiotherapy (2006), the Core Curriculum – Core Competence Association of Italian Physiotherapist e il Maltese National Quality Assurance Framework for Further and Higher Education³.

2.1 AIM

Il programma offre il titolo di Bachelor of Physiotherapy with Honours (BSc(Hons).Phys) con crediti aggiuntivi da utilizzare come qualifiche "fall-back". Il programma soddisfa i requisiti accademici e professionali per l'Fisioterapia pubblicati in ER-WCPT. Gli obiettivi del programma sono i seguenti:

- Formare Fisioterapisti competenti che rispettino gli standard fissati in ER-WCPT e siano idonei a richiedere la registrazione professionale presso il CPCM.
- Formare laureati che dimostrino autovalutazione, pensiero critico e riflessivo e abilità nel sostenere un trattamento Fisioterapico etico, competente, sicuro e di supporto alla cura.

³ Appendix 9. European Standard of Physiotherapy (ER-WCPT)
Appendix 6. Code of Practice for Physiotherapy (2006)
Appendix 5. Core Curriculum – Core Competence AIF
Appendix 12. Maltese Module mapping document

- Formare laureati che dimostrino un impegno per l'apprendimento permanente, la ricerca e la pratica basata sull'evidenza, lo sviluppo professionale continuo e l'imprenditorialità.

2.2 LEARNING OUTCOMES

L'insegnamento e l'apprendimento dei moduli in programma è formato da diverse tipologie, come lezioni frontali, studio indipendente, pratica clinica e tutoraggio, che vanno incontro alle esigenze degli specifici moduli.

Tutti i moduli in programma sono obbligatori. Non ci sono moduli alternativi o opzionali. I moduli sono stati sviluppati a supporto degli obiettivi formativi e di apprendimento in Fisioterapia specificati dal ER-WCPT. Questi sono fissati come segue:

1. "Un laureato in Fisioterapia in grado di dimostrare la capacità di un professionista autonomo competente, premuroso, empatico, affidabile, professionale, fiducioso, consapevole di sé e autocritico, focalizzato sul paziente."
2. "Dimostrare e applicare i principi e le basi scientifiche della Fisioterapia attraverso una comprensione sicura e critica dei principi e dei concetti fisioterapici e di come questi informino e guidino il processo razionale e decisionale clinico ."
3. "Avere comprensione dei modelli di salute, patologia e malattia e di come questi supportino una considerazione critica della cura e della gestione pratica del paziente."
4. "Un laureato che dimostri un atteggiamento professionale, una conoscenza e un comportamento adeguati e in linea con l'essere un professionista sanitario."
5. "Dimostrare di possedere abilità per comprendere la gamma e le forme della comunicazione umana e i loro punti di forza e limiti."

Le tabelle che seguono forniscono la mappa dei moduli strutturati nel rispetto dell' ER-WCPT. Gli obiettivi formativi e di apprendimento sono stati inoltre mappati rispetto al Maltese Quality Framework (MQF).

Figure 2. Module learning outcomes mapped to European Core Standards of Physiotherapy (ER-WCPT).

Patient Partnership I	Section	Year 1							Year 2						Year 3					Year 4			
		IPP 1.1	IPP 1.2	IPP 1.3	IPP 1.4	IPP 1.5	IPP 1.6	IPP 2.1	IPP 2.2	IPP 2.3	IPP 2.4	IPP 2.5	IPP 2.6	IPP 3.1	IPP 3.2	IP P 3.3	IPP 3.4	IPP 3.5	IPP 3.6	IPP 4.1	IPP 4.2	IP P 4.3	
Recognition of the patient as an individual is central to all aspects of the physiotherapeutic relationship and is always demonstrated .	1						x		x	x	x	x	x	x	x				x	x		x	
Patients are given relevant information about the proposed physiotherapy procedure, considering their age, emotional state and cognitive ability, to allow valid/informed consent to be given	2								x			x		x	x	x			x	x		x	
Information which the patient gives to the physiotherapist is treated in the strictest confidence.	3								x	x	x	x	x	x	x				x			x	
Assessment and Treatment Cycle																							
In order to deliver effective physiotherapy intervention, information relating to treatment options is identified, based on the best available evidence.	4						x	x	x	x	x		x	x	x	x		x	x	x	x	x	
Information relating to the patient and his/her presenting problem is collected.	5						x						x						x			x	
Taking account of the patient's problems, a published, standardised, valid, reliable and responsive outcome measure is used to evaluate the change in the patient's health status.	6												x					x	x			x	

Following information gathering and assessment, analysis will be undertaken in order to formulate a treatment plan.	7													x					x			x
A treatment plan is formulated in partnership with the patient.	8													x					x			x
The treatment plan is delivered in a way that benefits the patient	9						x		x	x	x	x	x	x	x	x		x	x			x
The treatment plan is constantly evaluated to ensure that it is effective and relevant to the patient's changing circumstances and health status.	10						x							x					x			x
On completion of the treatment plan, arrangements are made for the transfer of care/discharge.	11													x					x			x
Communication																						
Physiotherapists communicate effectively with patients and/or their carers/relatives	12						x							x	x	x	x		x	x		x
Physiotherapists communicate effectively with health professionals and other relevant professionals to provide an effective and efficient service to the patient.	13													x					x			x
Documentation																						
To facilitate patient management and satisfy legal requirements, every patient who receives physiotherapy must have a record.	14					x		x						x						x		x
Patient records are retained in accordance with existing policies and current legislation.	15					x		x						x						x		x
Promotion of a Safe Working/Treatment Environment																						
Patients are treated in an environment that is safe for patients, physiotherapists and carers.	16					x		x						x						x		x

Skills	A comprehensive range of cognitive and practical skills required to develop creative solutions to abstract problems	1. Demonstrates transfer of theoretical and practical knowledge, in creating solutions to problems;	x	x		x	x		x	x	x	x	x	x	x	x			x	x		x		
		2. Conveys ideas, in a well-structured and coherent way to peers, supervisors and clients using qualitative and quantitative information;					x		x	x	x	x	x	x	x	x	x			x	x		x	
		3. Has the ability to identify and uses data to formulate responses to well-defined concrete and abstract problems;		x				x							x					x			x	
		4. Evaluates own learning and identifies learning needs necessary to undertake further learning.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					x			x	
Competences	Exercise management and supervision in contexts of work or study activities where there is unpredictable change. Review and develop performance of self and others.	1. Manages projects independently that require problem solving techniques where there are many factors, some of which interact and lead to unpredictable outcomes;					x			x	x	x	x	x					x	x		x	x	
		2. Shows creativity in managing projects, manages people and reviews performance of self and others; trains others and develops team performance;					x			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
		3. Expresses a comprehensive internalized personal world view reflecting engagement of solidarity with others;			x		x			x	x	x	x	x	x	x	x			x				x
		4. Has the learning skills to undertake further studies with a degree of autonomy.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x			x

Learning outcomes	•Knowledge and understanding	1. Understands advanced textbooks which may lead to further academic or vocational learning and researches solutions to abstract problems;	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						x			x	
	•Applying knowledge and understanding	2. Demonstrates operational capacity and management skills using creativity;								x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		x
	•Communication skills	3. Interacts with others to convey abstract and concrete solutions to problems in a field of work of study;					x			x	x	x	x	x	x	x				x	x		x
	•Judgmental skills	4. Formulates practical and theoretical responses to abstract and concrete problems and makes judgements on social and ethical issues;		x			x			x	x	x	x	x					x			x	
	•Learning skills	5. Evaluates own learning and can improve key competences for further learning and promotes team training;	x	x	x	x	x		x	x	x	x	x	x					x	x			x
	•Autonomy and responsibility	6. Is responsible for the effective and efficient management of projects and people within agreed timeframes.					x			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		

Figure 4. Mapping of Malta CPCM Code of Practice 2013 to BSc. Hons. Physiotherapy

	Year 1			Year 2						Year 3						Year 4		
	IPP 1.4	IPP 1.5	IPP 1.6	IPP 2.1	IPP 2.2	IPP 2.3	IPP 2.4	IPP 2.5	IPP 2.6	IPP 3.1	IPP 3.2	IPP 3.3	IPP 3.4	IPP 3.5	IPP 3.6	IPP 4.1	IPP 4.2	IPP 4.3
1. Respect for the patient as an individual is central to all aspects of the physiotherapeutic relationship and should be demonstrated at all times, ensuring that professional responsibilities and standards for practice are not influenced by age, gender, religion, sexual preference, nationality, party politics, social or economic status or nature of a patient’s health problems.	x	x	x			x	x	x		x	x	x			x	x		x
2. Patients are given information about the proposed physiotherapy procedure, considering their age, emotional state and cognitive ability, to allow informed consent.		x	x			x	x	x		x	x	x			x	x		x

3. Information which the patient gives to the physiotherapist is to be treated in the strictest confidence. No information may be disclosed without the consent (preferably written) of the patient, except when compelled by law	x	x			x	x	x		x	x	x			x	x		x
4. In order to deliver effective care, information relating to treatment options is identified, based on the best available evidence.					x	x	x	x	x	x	x			x	x		x
5. Information relating to the patient and his/her presenting problem is collected via the assessment and recorded.	x	x			x	x	x		x	x	x			x	x		x
6. Taking account of the patient's problems, continual re-assessment is done to evaluate the change in the patient's health status. This is recorded.					x	x	x		x	x	x			x	x		x

7. Following information gathering and assessment, analysis will be undertaken in order to formulate a treatment plan. This is to be recorded		x	x			x	x	x		x	x	x			x	x		x
8. Every patient who receives physiotherapy must have a record which includes information associated with each episode of care. Patient records are signed and retained in accordance with existing policies.						x	x	x		x	x	x			x	x		x
9. A treatment plan is formulated in partnership with the patient/ relatives/ carers/guardian.		x	x			x	x	x		x	x	x			x	x		x
10. The treatment plan is delivered in a way that benefits the patient, ensuring that it is effective and relevant to the patient's circumstances and health status.		x	x			x	x	x		x	x	x			x	x		x

11. On completion of treatment plan, arrangements are made for the transfer of care/discharge.										x	x	x			x	x		x
12. Physiotherapists should communicate effectively with registered medical practitioners, other health professionals and relevant outside agencies.	x	x	x			x	x	x						x	x		x	x
13. Patients are treated in an environment that is safe for patients, physiotherapists and relatives/ carers, ensuring that actual and/or potential risks (equipment, environment, actual treatment) are eliminated.	x	x	x	x	x	x	x	x		x	x	x			x	x		x
14. Physiotherapists are obliged to take all reasonable measures to eliminate or minimize the risks of working alone.		x	x			x	x	x		x	x	x			x	x		x

15. The physiotherapist assesses his/ her learning needs, plans his/ her continuing professional development and implements the plan	x								x				x	x		x		x
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	---	---	--	---	--	---

2.3 PROGRAMME STRUCTURE

Full Time Pathway - durata: 4 anni.

Il programma è a tempo pieno e porta al conseguimento del titolo di Bachelor of Science (Honours) Physiotherapy. L'ammissione è fissata a Livello 4 (Diploma di Maturità) con ulteriori punti di accredito soggetti a riconoscimento (Recognition of prior learning (RPL)) come per esempio nel caso di altre lauree in materie allineate alla medicina.

L'iscrizione ha luogo in Settembre.

Extended Pathway - durata: 5 anni.

Il programma è a tempo parziale (Extended Pathway) e porta al conseguimento del titolo di Bachelor of Science (Honours) Physiotherapy. L'ammissione è fissata a Livello 4 (Diploma di Maturità), richiede l'attestazione di un lavoro da almeno 3 anni, con ulteriori punti di accredito soggetti a riconoscimento (Recognition of prior learning (RPL)) come per esempio nel caso di altre lauree in materie allineate alla medicina.

L'iscrizione ha luogo in Settembre.

L'insegnamento è strutturato a Malta. Delle 1800 ore di tirocinio clinico, un minimo di 1500 saranno frequentate in Italia presso le cliniche ICOM. Per un massimo di 150 ore sarà possibile frequentare un tirocinio supervisionato in altre condizioni purché aderisca alle richieste del ER-WCPT del Malta Code of Practice.

2.4 CLINICAL COMPONENT OF THE PROGRAMME

Gli studenti devono frequentare in quattro anni di corso 1500 ore di Tirocinio Clinico e 300 ore di Clinic Tutorial. Il tirocinio sarà osservazionale o pratico a seconda del livello di studi.

Le cliniche sono supervisionate da uno staff di tutor altamente qualificato, con ampia esperienza nella supervisione degli studenti durante la valutazione e il trattamento dei pazienti. Le cliniche forniscono servizi a una vasta gamma di pazienti, inclusi quelli che richiedono approcci specialistici.

Gli studenti acquisiranno esperienza nel gestire i pazienti, raccogliere l'anamnesi, effettuare una valutazione Fisioterapica ed esercitare un trattamento. Saranno seguiti da un tutor con cui avranno contatti programmati. I tutor clinici spendono circa il 50% del loro lavoro in clinica direttamente a contatto con gli studenti affidati loro. Il tirocinio clinico è debitamente segnalato nel calendario scolastico per ogni anno di studio e può estendersi al di là dell'orario di insegnamento in particolare per le cliniche specialistiche.

2.5 PROFESSIONAL AND STATUTORY REGULATORY BODIES

Gli studenti saranno presentati per l'accreditamento presso il The Council for The Professions Complementary to Medicine (CPCM) in Malta dopo la laurea⁴. L'ammissione è legata alla

⁴ 93. CPCM Requirement list for registration.

valutazione del singolo caso. Il corso è stato disegnato sui requisiti fissati dal CPCM per l' idoneità alla registrazione come professionista.

2.6 MODULE AND CREDITS

Il programma è strutturato su quattro anni di corso. Ogni anno accademico è costituito di 35 settimane suddivise in 2 semestri. Lo studente consegue 60 ECTS al completamento di ogni anno accademico, per un totale di 240 ECTS in caso di conseguimento della Laurea. Tutti gli studenti sono informati sul programma e sul regolamento, comprese le informazioni per la registrazione al CPCM. Le linee guida e le informazioni relative ai moduli sono presentate nella Module Guide disponibile on-line.

Figure 5a. Module hours and credits Full Time Pathway

Year 1				
Subject	Code	Level	Hours	ECTS
Anatomical Structure & Function	IPP1.1	5	425.0	17
Pathophysiology	IPP 1.2	5	285	12
Psycho-social science introduction	IPP 1.3	5	100	4
Mandatory Training	IPP1.4	5	150	6
Physiotherapy 1	IPP1.5	5	250	10
Clinical and Professional Practice	IPP1.6	5	290	11
Total hours and credits			1500	60

Year 2				
Subject	Code	Level	Hours	ECTS
Pediatrics Physiotherapy	IPP2.2	5	175	7
Musculoskeletal Physiotherapy	IPP2.3	5	350	14
Geriatrics and Rheumatology	IPP2.4	5	150	6
Medical-rehabilitation sciences in neurology	IPP2.5	5	400	16
Clinical & Professional Practice Placement Year 2	IPP2.6	5	425	17
Total hours & credits			1500	60

Year 3				
Subject	Code	Level	Hours	ECTS
Advanced physiotherapy methods	IPP 3.1	6	200	8
Cardio Vascular Rehabilitation	IPP 3.2	6	250	10

Medical rehabilitation sciences in the specialist area	IPP 3.3	6	450	18
Clinical radiology in physiotherapy	IPP 3.4	6	75	3
Research methodology in rehabilitation	IPP 3.5	6	75	3
Clinical & Professional Practice Placement 3	IPP 3.6	6	450	18
Total hours and credits			1500	60

Year 4				
Subject	Code	Level	Hours	ECTS
Advance Rehabilitation Techniques 1	IPP4.1	6	650	26
Research Methods Y4 Dissertation	IPP4.2	6	250	10
Introduction to Business Management for Health Care Professionals	IPP4.3	6	650	26
Professional Practice Y4 (final exam)				
Total hours & credits			1500	60

Figure 5b. Module hours and credits Extended Pathway

Year 1				
Subject	Code	Level	Hours	ECTS
Anatomical Structure & Function	IPP1.1	5	425	17
Pathophysiology	IPP 1.2	5	285	12
Psycho-social science introduction	IPP 1.3	5	100	4
Physiotherapy 1	IPP1.5	5	250	10
Total hours and credits			1060	43

Year 2				
Subject	Code	Level	Hours	ECTS
Mandatory Training	IPP1.4	5	150	6
Clinical and Professional Practice	IPP1.61	5	290	11
Musculoskeletal Physiotherapy	IPP2.3	5	350	14
Medical-rehabilitation sciences in neurology	IPP2.5	5	400	16
Total hours & credits			1190	47

Year 3				
Subject	Code	Level	Hours	ECTS
Pediatrics Physiotherapy	IPP2.2	5	175	7
Geriatrics and Rheumatology	IPP2.4	5	150	6

Clinical & Professional Practice Placement Year 2	IPP2.6	5	425	17
Advanced physiotherapy methods	IPP 3.1	6	200	8
Cardio Vascular Rehabilitation	IPP 3.2	6	250	10
Clinical radiology in physiotherapy	IPP 3.4	6	75	3
Total hours and credits			1275	51

Year 4				
Subject	Code	Level	Hours	ECTS
Medical rehabilitation sciences in the specialist area	IPP 3.3	6	450	18
Research methodology in rehabilitation	IPP 3.5	6	75	3
Clinical & Professional Practice Placement 3	IPP 3.6	6	450	18
Total hours & credits			975	39

Year 5				
Subject	Code	Level	Hours	ECTS
Advance Rehabilitation Techniques 1	IPP4.1	6	600	24
Research Methods Y4 Dissertation	IPP4.2	6	250	10
Introduction to Business Management for Health Care Professionals	IPP4.3	6	650	26
Professional Practice Y4 (final exam)				
Total hours & credits			1500	60

2.7 TEACHING METHODS

Il curriculum studi si sviluppa con un approccio misto all'insegnamento e all'apprendimento, che utilizza una diversificata varietà di metodi e risorse⁵. Il curriculum viene erogato utilizzando supporti mediatici sia in classe, sia virtuali e offre un approccio integrato alla teoria e alla pratica clinica, attraverso un apprendimento autogestito facilitato. L'apprendimento si concentra nell'area di interesse grazie allo sviluppo di un pensiero critico e di abilità nel ragionamento valutativo Fisioterapico.

Diversi metodi di insegnamento sono applicati al programma. Lezioni frontali, esercitazioni pratiche e seminari sono utilizzati a supporto dell'apprendimento nelle materie di base. A questi si affiancano workshop e tutorial clinici che coinvolgono lo staff e gli studenti di diversi livelli. Gli studenti sono guidati nello studio e portati a sostenere discussioni di gruppo sul tirocinio e sulla loro attività di ricerca e studio. Nelle sessioni pratiche, lo staff si assicura che le tecniche dimostrate siano comprese ed esercitate in modo sicuro dagli studenti. Le capacità fisioterapiche

⁵ 92. Teaching and learning strategy

sono sviluppate attraverso la dimostrazione della pratica su modelli e la supervisione della pratica tra gli studenti.

L'apprendimento autogestito e diretto, supervisionato da tutor, offre agli studenti opportunità di maggiore autonomia e autogestione, che sono abilità necessarie per essere preparati nella loro futura vita professionale. Ad esempio, durante lo studio individuale, gli studenti leggono articoli, riviste e libri, lavorano a progetti individuali e di gruppo, intraprendono ricerche, mentre si preparano per la valutazione.

Diversi metodi di insegnamento sono erogati agli studenti mentre progrediscono nel loro corso di studi.

Livello 5 – 1° anno: si concentra sull'acquisizione di conoscenze e competenze di base (Anatomical Structure and Function). Vengono introdotte aree tematiche chiave nell'ambito della medicina e sviluppati i principi fisioterapici di base, dalla filosofia alla pratica (Mandatory Training and Physiotherapy 1). Gli studenti vengono inizialmente introdotti al concetto di riflessione personale e professionale e acquisiscono le competenze che consentiranno loro di studiare in modo efficace (Professional Practice 1). I moduli aiutano gli studenti a sviluppare la loro auto-consapevolezza, acquisire la conoscenza della normale funzione umana insieme a una gamma circoscritta e specifica di abilità pratiche fisioterapiche.

Livello 5 – 2° anno: l'attenzione è rivolta al consolidamento e allo sviluppo delle conoscenze e delle competenze acquisite al livello 4 e alla loro applicazione, inoltre si sviluppa la comprensione di stati patologici. Le abilità di pensiero critico sono ulteriormente sviluppate nel modulo Professional Practice 2. Le capacità manuali degli studenti sono ulteriormente sviluppate sia in ambito valutativo che di approccio (Musculoskeletal Physiotherapy, Medical-rehabilitation sciences in neurology). Gli studenti imparano a integrare le conoscenze teoriche e pratiche all'interno dell'esperienza clinica supervisionata, sviluppando abilità riflessive integrate.

Livello 5/6 – 3° anno: si concentra sulla capacità degli studenti di integrare e sintetizzare le conoscenze e le competenze acquisite e di applicarle in contesti clinici (Cardio Vascular Rehabilitation, Clinical radiology in physiotherapy). Le capacità di ricerca continuano a essere sviluppate. L'ulteriore sviluppo della teoria e della pratica Fisioterapica avviene all'interno dei moduli (Medical rehabilitation sciences in the specialist area). Gli studenti svilupperanno la capacità di prendere decisioni consapevoli e giustificate, durante la scelta e l'applicazione del trattamento.

Livello 6 – 4° anno: gli studenti si concentrano sul loro continuo sviluppo autonomo. I moduli frequentati in questo livello si focalizzano sulle capacità di ragionamento clinico, sul perfezionamento delle tecniche, sull'ampliamento delle capacità nella pratica e sullo sviluppo di una proposta di ricerca. Il 4° anno prepara gli studenti alla vita come professionisti fisioterapici,

incoraggiandoli e sviluppando le abilità necessarie per la gestione della professione e per l'aggiornamento continuo.

2.8 METHODS OF ASSESSMENT

I metodi di valutazione sono relazionati agli specifici obiettivi di apprendimento determinati per i moduli in base al livello di qualifica accreditata⁶. I criteri specifici per ogni valutazione dei contenuti dei moduli sono descritti nell'apposita sezione della Module Guide.

I metodi di valutazione includono:

Short Essay (1000-2000 parole, a seconda degli obiettivi). Focalizzato su uno specifico testo o limitati argomenti, con enfasi sulla comprensione e sviluppo della conoscenza. Consta di circa 20 ore spese tra ricerca e scrittura.

Long Essay (2000-3000 parole). Focalizzato su una gamma di testi e/o aspetti multipli di argomenti complessi, con un'enfasi non solo sulla conoscenza e comprensione ma anche sull'analisi, sul pensiero critico e sullo sviluppo di idee originali. Consta di circa 40 ore di ricerca e scrittura.

Seminar Presentation. Di durata variabile a seconda della lunghezza, della natura e della complessità dell'argomento che gli studenti dovranno esporre, questa può essere considerata analoga a quella richiesta per Short e Long Essay. Consta da 20 a 40 ore di preparazione.

Unseen Exam (esame scritto anonimo). Può svolgersi tra i 30 minuti e le 2 ore di tempo, da determinarsi in base alla natura di ciò che deve essere valutato. Gli argomenti in valutazione determinano anche la natura delle domande poste e la quantità di studio individuale necessaria per la preparazione dell'esame

OSPE/ISPE/CCA. Di durata variabile a seconda della lunghezza, della natura e della complessità dell'argomento che gli studenti dovranno esporre in una prova pratico-orale. Consta da 20 a 40 ore di preparazione.

ISCE. Può svolgersi tra 1 e 30 minuti e 2 ore. Esami clinico paziente centrato.

Proposal (6000 parole). Tratta dettagliatamente con una gamma di testi e/o aspetti multipli di un argomento complesso, in gran parte auto-scelti e auto-diretti, con un'enfasi sulla conoscenza, comprensione, pensiero critico, analisi, sviluppo di idee originali, ecc. È impossibile determinare il singolo carico di lavoro, si parte da un minimo di 80-100 ore.

Figure 6. Indicative Module Assessment Maps

⁶ 37. Assessment Policy

Level 5							
Compulsory modules	Module code	Credit Value	Level	% written exam	% oral/practical exam	% course work	Teaching Block
Anatomical Structure & Function	IPP1.1	17	5	60%	40%		1 & 2
Pathophysiology	IPP 1.2	12	5	70%	30%		1 & 2
Psycho-social science introduction	IPP 1.3	4	5	70%	30%		1 & 2
Mandatory Training	IPP1.4	6	5	100%			2
Physiotherapy 1	IPP1.5	10	5		100%		2
Clinical and Professional Practice	IPP1.6	11	5	100%			2

Progression to Year 2 requires an overall Pass in all three modules.

Students exiting the program at this point who have successfully completed 60 ECTS credits are eligible for the award of Undergraduate Certificate.

Level 5							
Compulsory modules	Module code	Credit Value	Level	% written exam	% oral/practical exam	% course work	Teaching Block
Pediatrics Physiotherapy	IPP2.2	7	5	30%	70%		1
Musculoskeletal Physiotherapy	IPP2.3	14	5	30%	70%		1
Geriatrics and Rheumatology	IPP2.4	6	5	50%	50%		2
Medical-rehabilitation sciences in neurology	IPP2.5	16	5	30%	70%		2
Clinical & Professional Practice Placement Year 2	IPP2.6	17	5	20%	80%		1&2

Progression to Year 3 requires an overall Pass in all four modules and completion of the minimum clinical hours.

Students exiting the programme at this stage who have successfully completed 120 ECTS credits are eligible for the award of Undergraduate Diploma.

Level 6							
Compulsory modules	Module code	Credit Value	Level	% written exam	% oral/practical exam	% coursework	Teaching Block
Advanced physiotherapy methods	IPP 3.1	8	6	30%	70%		1
Cardio Vascular Rehabilitation	IPP 3.2	10	6	40%	60%		2
Medical rehabilitation sciences in the specialist area	IPP 3.3	18	6	40%	60%		2
Clinical radiology in physiotherapy	IPP 3.4	3	6	100%			1
Research methodology in rehabilitation	IPP 3.5	3	6	30%		70%	1&2
Clinical & Professional Practice Placement 3	IPP 3.6	18	6	20%	80%		1&2

Progression to Level 6 Year 4 requires an overall Pass in all four modules and completion of the minimum clinical hours.

Students exiting the programme at this point who have successfully completed 180 ECTS credits are eligible for the award of Undergraduate Higher Diploma

Level 6							
Compulsory modules	Module code	Credit Value	Level	% written exam	% oral/practical exam	% coursework	Teaching Block
Advance Rehabilitation Techniques 1	IPP4.1	24	6	30%	70%		1
Research Methods Y4 Dissertation	IPP4.2	10	6			100%	1&2
Introduction to Business Management for Health Care Professionals	IPP4.3	26	6			100%	2

Level 6 Year 4 requires Pass in all three modules and the minimum 1000 clinical hours.

2.9 ASSESSMENT OF CLINICAL PRACTICE

La valutazione delle competenze nella pratica clinica fa parte della valutazione finale complessiva degli studenti.

Le valutazioni delle competenze cliniche e della pratica mettono alla prova la capacità degli studenti di attingere, sintetizzare e applicare conoscenze e abilità per una gestione sicura ed efficace del paziente. I metodi di valutazione richiedono che gli studenti dimostrino le loro abilità fisioterapiche su un'ampia gamma di pazienti. Per assicurare il rispetto degli standard, in alcune delle valutazioni in ambito clinico sono presenti esaminatori esterni.

La competenza clinica è valutata lungo tutto il programma di studi⁷. Per progredire negli anni di corso, agli studenti è richiesto di raggiungere in ciascuno modulo i risultati previsti per l'apprendimento clinico. Il mancato raggiungimento degli obiettivi e delle valutazioni richieste per il livello specifico, entro l'anno accademico pertinente, può dare luogo a un documento di portfolio clinico incompleto che può ritardare il corso di studi.

La valutazione clinica formativa è un processo continuo, con valutazione degli studenti da parte del tutor clinico ogni sei settimane.

Il portfolio clinico costituisce una rilevazione strutturata di ogni interazione clinica vissuta dagli studenti all'interno di un ambiente clinico supervisionato. Il portfolio include l'acquisizione e lo sviluppo delle competenze e le componenti della pratica ragionata, necessarie per dimostrare la pratica dell'assistenza primaria. Lo studente dovrà presentare un portfolio completo di prove ogni anno, che dimostri chiaramente la competenza clinica acquisita e la capacità di riflettere e applicare la teoria alla pratica clinica.

Il portfolio clinico dovrebbe includere:

- i. Un piano di azione per lo sviluppo della pratica

⁷ 107. Clinical competence assessment marking criteria

- ii. Diario di collocamento dell'attività clinica
- iii. Riflessioni sulla pratica
- iv. Rapporti di case study
- v. Griglia di mappatura ER-WCPT

I seguenti tipologie di pazienti:

- a) in ambito neuro-muscolo-scheletrico,
- b) in ambito viscerale,
- c) un caso riguardante la collaborazione con un altro professionista della salute,
- d) un paziente inadatto ai trattamenti fisioterapici (esempio di controindicazioni)

I seguenti tipi di tecniche:

- a) diagnosi palpatoria,
- b) mobilizzazioni,
- c) tecniche fisioterapiche di thrust,
- d) tecniche sui tessuti molli e funzionali

Evidenze per:

- conduzione anamnesi
- esame obiettivo
- ragionamento clinico
- ragionamento diagnostico
- strutturazione del piano di trattamento in accordo con il paziente
- approccio di trattamento
- collaborazione con altre figure specialistiche

Qualsiasi informazione relativa al caso specifico di un paziente dovrà essere anonima. I pazienti non dovranno essere identificabili in alcun modo in accordo con quanto previsto dagli standard ER-WCPT.

Altro materiale:

- FCA (valutazioni cliniche formative) con una riflessione di 200-300 parole che commenta le azioni intraprese per migliorare il feedback clinico.
- Riferimenti e bibliografia
- Prove di ricerca, inclusi articoli referenziati in diario riflessivo. RegISTRAZIONI di siti Web utilizzati per la ricerca.

Il tutor clinico supervisionerà il portfolio clinico insieme al tutor personale per garantire che lo stesso fornisca una visione chiara dello sviluppo delle capacità e dell'acquisizione delle conoscenze dello studente. Il portfolio sarà presentato alla fine di ogni anno per valutazione e feedback da parte del supervisore clinico e del tutor personale.

Integrated Structured Clinical Examination (ISCE) è una valutazione degli studenti che verrà intrapresa nel proprio ambiente clinico, in termini di gestione di un nuovo paziente.

I pazienti che prendono parte alla valutazione della competenza clinica degli studenti saranno reclutati appositamente.

L'esame si baserà sui seguenti componenti:

- Anamnesi / Presentazione
- Diagnosi preliminare con differenziale (solo nuovo paziente)
- Valutazione Fisioterapica
- Diagnosi finale (solo nuovo paziente)/ Revisione della diagnosi (paziente a controllo)
- Creazione / revisione del piano di trattamento
- Gestione di un appropriato trattamento Fisioterapico
- Educazione, consulenza e guida per i pazienti

Verranno inclusi nella valutazione anche i principi fisioterapici, la conoscenza, la gestione del paziente, le abilità interpersonali e comunicative e la professionalità.

Durante l'esame lo studente sarà interrogato dagli esaminatori per esplorare il suo processo decisionale clinico.

La squadra d'esame è composta da un tutor clinico senior ICOM, un medico e un tutor moderatore ICOM. Questo esame viene svolto presso la sede clinica dello studente.

SECTION 2 QUALITY PROCEDURE

3. ENROLLMENT AND INDUCTION

3.1 ENROLMENT – RESPONSIBILITY OF STUDENT

Per completare il processo di ammissione e immatricolazione, i nuovi studenti sono responsabili di quanto segue:

- Compilare tutti i moduli di registrazione degli studenti e i questionari e restituirli allo staff ICOM come indicato durante la sessione di Induction.
- Fornire a ICOM la documentazione pertinente e appropriata (ad esempio certificati di qualifica, documento d'identità, ecc.) come e quando richiesto per completare i requisiti di registrazione⁸.
- Organizzare il pagamento delle tasse universitarie entro la prima settimana di inizio del corso. ICOM è autorizzato a escludere chiunque per mancato pagamento delle tasse e può rifiutare l'ammissione agli esami di chiunque sia in ritardo con il pagamento.

3.2 INDUCTION SESSION AND TIME TABLES

Prima della data di inizio dei corsi, tutti gli studenti ricevono l'orario delle lezioni e del tirocinio clinico e le informazioni relative all'Induction, disponibili anche on-line sul sito web ICOM⁹.

L'Induction consiste in una serie di incontri introduttivi programmati a partire dalla prima settimana del nuovo anno accademico.

Le sessioni programmate sono segnalate agli studenti nel calendario orari, chiaramente evidenziate e indicate nel titolo, nella data e nel luogo. Le sessioni includono informazioni riguardo:

- a) Il curriculum studi, l'organizzazione, i metodi di insegnamento e di valutazione;
- b) I servizi di supporto agli studenti;
- c) Elezioni e ruolo dei rappresentanti degli studenti;
- d) Lista contatti ICOM.

⁸ 48. Admission policy

⁹ 147. Student registration and induction policy.

4. EQUALITY & DISABILITY

ICOM si impegna a rispettare la diversità e a promuovere l'uguaglianza di opportunità per tutti i suoi studenti¹⁰. Si impegna inoltre a collaborare con la National Commission for the Promotion of Equality per promuovere l'armonia della comunità e la coesione sociale. Il College metterà in discussione tutte le forme di disuguaglianza, discriminazione e molestie e promuoverà attivamente le opportunità per i gruppi protetti per:

- a) età
- b) disabilità
- c) identità di genere
- d) matrimonio o unione civile
- e) gravidanza e maternità
- f) razza
- g) religione o credo
- h) sesso
- i) orientamento sessuale

ICOM cercherà di rimuovere le condizioni e gli ostacoli che mettono le persone in svantaggio e promuoverà attivamente l'uguaglianza per tutti, celebrando la diversità.

The Equality Duty ha tre obiettivi generali:

- I. Eliminare discriminazioni illegali, molestie e vittimizzazione e altra condotta vietata dagli Atti;
- II. Promuovere l'uguaglianza di opportunità tra persone che condividono una caratteristica protetta e coloro che non lo fanno; e
- III. Promuovere buoni rapporti tra persone che condividono una caratteristica protetta e quelli che non lo fanno.

4.1. LEARNING SUPPORT

Il Equal Opportunities (Persons with Disability) Act 2000 e le Linee Guida Italiane del DM 5669 12/07/2011 Legge n. 170/2010 garantiscono il supporto formativo agli studenti affetti da Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA).

ICOM applica le linee guida da elenco:

- Interventi preventivi
- Accogliimento, tutoraggio e monitoraggio

¹⁰46. Equality and diversity policy

47. Equality objectives

- Misure da intraprendere:
 - Esami orali dove applicabile
 - Aumento del tempo di prova del 30%
 - Errori di ortografia o grammaticali non dovrebbero essere tenuti in considerazione nell'esprimere il giudizio valutativo
- Misure compensatorie:
 - Video registrazione delle lezioni
 - Materiale e libri in formato digitale
 - Supporto software
- Servizi specifici:
 - Tutor personale
 - Disponibilità on-line del materiale didattico

4.1.1 SLD Certification

La dichiarazione spontanea da parte dello studente di DSA dovrebbe essere fatta all'inizio del corso o in qualsiasi momento si venga a conoscenza della condizione.

Lo studente deve fornire il Certificato di DSA per accedere al supporto formativo. In accordo con la legge n. 170/2010, il certificato fornisce:

- Codice nosologico e descrizione del disturbo
- Informazioni a riguardo del supporto formativo individuale richiesto
- Descrizione delle debolezze e dei punti di forza nella particolare area di apprendimento

Il certificato di DSA dovrebbe essere consegnato al Referente per l'ammissione o al Preside.

In accordo con le necessità individuali, il Preside offrirà allo studente un Contratto per l'Apprendimento con una strategia per il Supporto Formativo.

4.2 PERSONAL TUTORING

Un Tutor Personale è un membro dello staff accademico che offre una guida accademica e il supporto personale allo studente, con attenzione anche verso il suo benessere sociale¹¹.

Le responsabilità di ICOM sono:

- fornire informazioni chiare a studenti e personale riguardo al servizio di tutoraggio nella Sede;
- assicurarsi che le disposizioni di tutorato personale soddisfino tutti i requisiti minimi di ICOM;
- assicurarsi che a tutti gli studenti venga assegnato un Tutor personale nominato all'inizio del loro programma;
- assicurarsi che i Tutor personali sostitutivi siano assegnati agli studenti in caso di assenza prolungata dell'incaricato;

¹¹ 153. Personal tutoring policy

- assicurarsi che sia introdotto un sistema appropriato per monitorare efficacemente le disposizioni di tutorato personale all'interno della Sede;
- assicurarsi che agli studenti siano fornite informazioni chiare su come richiedere un cambio di Tutor personale.

Le richieste specifiche di uno studente possono essere fatte a Preside, Head of Year o Module Leader.

Le responsabilità degli studenti sono:

- partecipare attivamente agli incontri con i tutor personali;
- informare i Tutor personali di qualsiasi circostanza personale che possa influire sulla frequenza e sui progressi accademici;
- dichiarare qualsiasi necessità di sostegno specifico e cercare attivamente tale sostegno;
- adottare un approccio attivo per identificare e accedere alle opportunità offerte per migliorare il loro apprendimento;
- rispondere attivamente al feedback e alle indicazioni fornite e alle opportunità di migliorare lo sviluppo personale;

ICOM monitora il Personale di Tutoring attraverso una continua revisione degli obiettivi rispetto al feed-back degli studenti e per mezzo di sistemi di monitoraggio e valutazione propri della Sede. I tutor forniscono un report che confermi che tutti gli studenti sotto tutoring hanno frequentato gli incontri e che tutte le informazioni richieste sono state fornite loro. Gli studenti che non partecipano a un incontro con il tutor personale senza aver informato dell'inevitabile assenza, devono essere soggetti alle procedure di monitoraggio delle presenze da parte del Preside.

5. ATTENDANCE

Tutti i moduli del BSc.Phys sono fondamentali e la loro frequenza è obbligatoria. La mancata frequenza può comportare un ritardo nel corso di studi relativo a ammissione agli esami, progressione nel tirocinio clinico e eventuale ammissione al successivo anno accademico. La frequenza di tutte le ore è monitorata e registrata.

La frequenza del programma è essenziale per raggiungere gli obiettivi formativi e i requisiti richiesti dal CPCM. Inoltre, il design del programma spesso richiede la condivisione di idee ed esperienze in lavori di gruppo e presentazioni di seminari. Di conseguenza, vi è una responsabilità collettiva nel sostenersi a vicenda frequentando queste sessioni.

La frequenza è obbligatoria al 90% del monte ore di ogni modulo. Le ore di tirocinio clinico sono obbligatoria al 100%. La mancata frequenza non consente l'accesso agli esami previsti dal modulo. Qualsiasi assenza deve essere supportata dalla documentazione richiesta (si veda capitolo 7).

6. ASSESSMENT

L' idoneità per partecipare all'esame è fissata con minimo 90% di frequenza.

All'inizio dell'anno accademico, il Preside pubblicherà l'Agenda Esami¹². Ogni esame deve essere sostenuto dallo studente nella data programmata. Le date possono essere modificate dal Preside solo per ragioni eccezionali, come:

- a) Chiusura improvvisa della Sede
- b) Assenza della Commissione di esame

L'anno accademico si considera superato quando tutte le materie contenute nei moduli sono superati con un minimo di votazione pari a 50% dei punti di esame.

Per specifiche sui moduli, consultare le Module Guide.

Procedura in caso di assenza:

- allo studente che risulta assente o non sottomettete tutto o parte di un esame a causa di documentato stato di malattia o altre cause valide, è permesso di sostenere/ri-sottomettere l'esame, in accordo con la politica di Circostanze Attenuanti. Questo è possibile solo se la richiesta è stata fatta secondo il regolamento (capitolo 7).
- la prova viene considerata non superata per lo studente che non è in grado di dimostrare e documentare la richiesta di Circostanze Attenuanti.

L'esame è considerato non superato anche in caso di:

- ritardo di consegna di essay o progetti: punti di penalità vengono applicati come da figura 10;
- plagio della letteratura (capitolo 8);
- plagio durante la prova di esame (capitolo 8);
- cattiva condotta con commissione esame (capitolo 8).

Figure 7. Penalty Marks delayed delivery

DELAY	PENALTY
1-3 days	5%
4 days	8%
5 days	10%
≥ 6 days	Fail

¹² 37. Assessment policy

38. Assessment schedule policy

Il superamento degli esami è ratificato dall'Exam Board e dopo valutazione dell'andamento, la stessa dichiara il superamento dell'anno accademico.

Per ogni prova sono garantite 3 possibilità di ri-sottomissione/recupero, il cui superamento non consente di conseguire un voto superiore al 50%.

Gli esami resit sono organizzati in sessioni predeterminate, le cui date sono comunicate attraverso apposita agenda.

Lo studente ha la possibilità di passare all'anno successivo di frequenza superando gli esami del modulo definito Chiave per ogni annualità. Il progresso negli anni successivi è subordinato al superamento degli esami resit mancanti.

I moduli identificati come chiave sono caratterizzati da fondamentali propedeuticità necessarie per il proseguimento degli studi. Questi sono:

Full time Pathway

- Y1:
- Y2:
- Y3:

Extended Pathway

- Y1:
- Y2:
- Y3:
- Y4:

Le sessioni resit per questi moduli si tengono nei mesi di Giugno, Luglio e Settembre dell'anno di frequenza. L'Exam Board ratificherà l'eventuale superamento del modulo chiave e il conseguente accesso all'anno successivo di corso entro il mese di Settembre.

Le sessioni resit dei restanti moduli, definiti Base saranno organizzati nei mesi di Luglio, Settembre dell'anno di frequenza, Dicembre e Marzo dell'anno accademico successivo previo superamento esami del modulo chiave. Il mancato superamento del/degli esame/i nell'ultima sessione resit comporta il non superamento del precedente anno di corso.

In caso di mancato superamento del/i modulo/i base entro Marzo del successivo anno accademico, lo studente non avrà accesso agli esami dell'anno di corso pur frequentandone le lezioni. L'iscrizione è quindi rinnovabile per l'anno di corso da settembre dell'anno accademico successivo. L'Exam Board delibera un piano di recupero dei moduli base non superati relativi al precedente anno accademico.

Gli esami resit sono a carico dello studente al costo di 30 euro ciascuno.

6.1 EVALUATING CRITERIA

I criteri di valutazione sono distribuiti per livello e in accordo con le griglie presentate di seguito

Figure 9. Level 5 Marking criteria

Classification %	Knowledge, Understanding & Application	Structure & Organisation	Presentation & Attribution of Sources	Evaluation
≥80	An excellent answer showing a well developed ability to apply knowledge and concepts to the question or topic at hand. Provides a comprehensive discussion of the core issues, with evidence of synthesis and analysis. Knowledge, understanding and skills are quite advanced for this level. Appropriate and well integrated personal reflection where relevant.	Excellent development of discussion with clear structure.	Excellent literary style. There should be very little, if any, presentation errors on the script. An extensive range of sources are critically appraised and referenced accurately.	An excellent and very well constructed answer which takes into account current discussion/debate. Evidence of creativity and independent thought.
79-70	A very good response that demonstrates application of knowledge and concepts to the question or topic at hand. Provides a balanced discussion/application of the main issues, with evidence of evaluation. Shows knowledge and understanding of the topic with a few minor errors present. Appropriate personal reflection where relevant.	Discussion shows clear development, within standard essay structure.	Accurately supported by a good range of sources. There are few errors or omissions on the script. Generally, referencing follows the correct format and is applied consistently.	Displays a very good level of skill in providing an answer which takes into account current discussion/debate. Some evidence of creativity and independent thought.
69-60	An answer that shows a satisfactory explanation of the main issues. with some shortcomings but no fundamental errors. Adopts a thoughtful approach to the topic, with some evidence of evaluation.	Discussion is generally well-organised and clearly structured.	Additional reading and referencing could develop the arguments further.	Displays a good level of skill in providing an answer which takes into account current discussion/debate.
59-55	An answer that shows a basic understanding of the question or topic at hand. Discussion addresses the main points but could be better developed. Some evidence of personal reflection shown where appropriate.	Has some structure to discussion, but significant areas for improvement.	Shows evidence of reading only a very limited number of sources. Shows some skills in applying the correct referencing style.	Displays some limited skill in discussion but incorporates some unnecessary description.
54-50	An answer showing a limited grasp of some of the issues but displays evidence of having addressed the main learning outcomes. Module pass/fail issues are met. Not all learning outcomes may have been addressed. Some evidence of personal reflection but may be used inappropriately.	Has some structure to discussion, but significant areas for improvement. May contain significant omissions or irrelevant material.	Presentation is of a sufficient level to be able to follow arguments. Shows evidence of reading at the minimum level, and a basic grasp of the correct referencing style.	Tends to describe rather than discuss.
49-47	Set question has not been answered, either in part or whole. There may be concerns about the understanding of practice and its application. Shows a limited discussion of the main issues. Has not addressed learning outcomes sufficiently. Module pass/fail issues are not met. Some attempt at relevant reflection.	Disorganised structure and presentation. May contain substantial omissions or irrelevant material.	There may be an insufficient level of academic referencing and citations in the assignment to support claims and arguments. Poor literary style and presentation with a significant number of errors. The writing rarely goes beyond simply paraphrasing. There may be evidence of plagiarism. Please refer to University policy on Unfair Practice.	An attempt to answer the question but largely descriptive in nature. Argument, evidence, and theoretical material is partly misrepresented or misunderstood.
46-20	An attempt to answer the questions, but without a basic grasp of material or appropriate skills.	Difficult to follow, with no clear structure. May contain mostly irrelevant material.	Poor literary style and presentation with a significant number of errors. Referencing absent or inaccurate. There may be evidence of plagiarism. Please refer to University policy on Unfair Practice.	Largely descriptive. Difficult to comprehend the answer.
20-0	No answer offered, irrelevant, fundamentally wrong. No reflection where relevant.	Content bears little relevance to the question.	Poor literary style and presentation with a significant number of errors. Referencing absent or inaccurate. There may be evidence of plagiarism. Please refer to University policy on Unfair Practice.	Not easily comprehensible.

Figure 10. Level 6 Marking criteria

Classification %	Knowledge, Understanding & Application	Structure & Organisation	Presentation & Attribution of Sources	Evaluation
≥80	An excellent response showing a strong ability to apply knowledge and concepts to the question or topic at hand. Shows wide knowledge of the topic with very few errors or omissions. Appropriate integrated personal reflection where relevant.	Excellent development of argument with clear structure.	Excellent literary style. There should be very few, if any, presentation errors on the script. An extensive range of sources are critically appraised and referenced accurately.	The answer displays independent critical thought, persuasive arguments and analysis. Critical appraisal and analysis skills are evident.
79-70	An answer that shows a comfortable grasp of the main issues. The majority of learning outcomes and/or most parts of the question or topic have been addressed with some shortcomings but no fundamental errors. Adopts a thoughtful approach to the topic. Reflection shows good insight into the topic being considered.	Argument shows clear development, within standard essay structure.	Accurately supported by a good range of sources. There are few errors or omissions on the script. Generally, referencing follows the correct format and is applied consistently.	Displays a good level of skill in applying concepts, thinking critically and using evidence.
69-60	An answer that shows a satisfactory grasp of the main issues. The majority of learning outcomes and/or key parts of the question or topic have been addressed well. Personal reflection shows insight into the topic discussed	Material coherently organised overall, but some inconsistencies present.	Shows familiarity with the basic reading, with some minor errors and omissions of essential material. Some errors with presentation and style. For the most part, the correct referencing style is applied consistently.	Faithful reproduction of material without significant critical judgment. Displays some skills in applying concepts and using evidence but tends to describe rather than analyse.
59-55	An answer that shows a basic understanding of most of the issues raised by the topic or question. Some evidence of personal reflection shown where appropriate.	May contain substantial omissions or irrelevant material.	Shows evidence of reading only a very limited number of sources. Shows some skills in applying the correct referencing style.	Mainly descriptive, but shows some evidence of analysis.
54-50	An answer showing a limited grasp of some of the issues but displays some signs of skill in addressing the learning outcomes. Module pass/fail issues are met. Not all learning outcomes may have been addressed. Some evidence of personal reflection but may be used inappropriately.	Has some structure to argument, but significant areas for improvement.	Presentation is of a sufficient level to be able to follow arguments. Shows evidence of reading at the minimum level, and a basic grasp of the correct referencing style.	Predominantly descriptive, but with some limited evidence of analysis.
49-47	Set question has not been answered, either in part or whole. Shows some evidence of grasp of material and/or skills, but not applied appropriately or where relevant. There may be concerns about the understanding of practice and its application. Module pass/fail issues are not met. Some attempt at relevant reflection.	Content bears little relevance to the question. Poorly organised structure and presentation of argument.	There may be an insufficient level of academic references and citations in the assignment to support claims and arguments. Poor literary style and presentation with a significant number of errors. Contains a considerable number of verbatim quotations or unreferenced sources. Referencing style needs considerable improvement. There may be evidence of plagiarism. Please refer to University policy on Unfair Practice.	An attempt to answer the question but little awareness of analysis. Arguments, evidence, and theoretical material is substantially misrepresented or misunderstood. The writing rarely goes beyond simply paraphrasing.
46-20	An attempt to answer the questions, but without a basic grasp of material or appropriate skills.	Difficult to follow, with disorganised structure.	Poor literary style and presentation with a significant number of errors. Referencing absent or inaccurate. Significant number of verbatim quotations or unreferenced sources. There may be evidence of plagiarism. There may be evidence of plagiarism. Please refer to University policy on Unfair Practice.	Difficult to comprehend arguments.
20-0	No answer offered, or irrelevant or , fundamentally wrong. No reflection where relevant.	No clear structure.	Poor literary style and presentation with a significant number of errors. Referencing absent or inaccurate. Serious breach of confidentiality where relevant. There may be evidence of plagiarism. Please refer to University policy on Unfair Practice.	No comprehensible arguments presented.

6.2 RETAINING RECORDS

Le votazioni relative agli esami sostenuti sono comunicate entro 6 settimane e non vanno considerate definitive fino ad applicazione del processo di External Verification/Moderation and Certification da parte dell'Exam Board. La documentazione di tutte le prove è conservata in modo sicuro nella sede ICOM.

6.3 SPECIAL ASSESSMENT NEEDS

Gli studenti con disabilità o che richiedono particolari adeguamenti saranno supportati appropriatamente durante gli esami, tenendo in considerazione le loro necessità individuali (si veda capitolo 4).

6.4 ACADEMIC APPEALS PROCESS

Se lo studente non è soddisfatto della valutazione ricevuta, può discutere di questo con membri di riferimento dello staff, procedendo ad una prima istanza. Se non si ritiene soddisfatto dalla risoluzione di questa prima istanza, lo studente può appellarsi formalmente attraverso la procedura di Appello Accademico¹³ (si veda capitolo 9).

6.5 MODERATION PROCESS

Il Processo di Moderazione consiste in una valutazione interna basata su¹⁴:

a) Verifica / Moderazione interna (IV/IM) applicate a:

- Tutti gli strumenti di valutazione prima della divulgazione/somministrazione agli studenti
- Esempi di valutazione strutturata

b) Doppia Correzione applicata per

- Votazioni e metodi di valutazione a campione o su necessità

Le procedure applicate sono:

- i. Ogni programma avrà almeno un verificatore / moderatore interno.
- ii. I verificatori / moderatori e i secondi esaminatori interni effettueranno verifiche interne / moderazione e seconda correzione.

¹³ 54. Academic appeals procedure.

¹⁴ 56. Assessment moderation policy.

- iii. La documentazione standard della Sede sarà utilizzata per registrare e documentare l'attuazione della verifica / moderazione interna e la seconda correzione.
- iv. Gli strumenti di valutazione (ad esempio brief di assegnazione, documenti d'esame) saranno verificati / moderati internamente prima della distribuzione agli studenti.
- v. Le decisioni di valutazione saranno verificate internamente / moderate o corrette in doppio a seconda dei casi, come il metodo di valutazione e i requisiti dell'organismo di convalida / assegnazione, prima della distribuzione agli studenti.
- vi. I valutatori, i verificatori / moderatori interni e i secondi valutatori si incontreranno per sostenere la standardizzazione dei criteri di valutazione. Si raccomanda che questi incontri si verifichino almeno una volta ogni semestre

6.6 EXAM BOARD

Gli esaminatori interni ed esterni si incontrano a intervalli appropriati durante l'anno accademico per valutare e finalizzare i voti assegnati agli studenti nell'ambito dell'Exam Board. Una volta che i voti saranno stati ratificati dall'Exam Board¹⁵, saranno pubblicati formalmente. Fino a quando la commissione esaminatrice non si riunisce, i voti comunicati allo studente durante l'anno non devono essere considerati definitivi e potrebbero essere soggetti a modifiche. Una sintesi dei risultati sarà segnalata all'Academic Board e al Management Team.

6.7 REPORT ANNO ACCADEMICO

Alla ratifica degli esami sostenuti, lo studente riceve il report dei voti e dei crediti conseguiti nell'anno di corso. Il report riporta anche le medie pesate relative ai moduli e la media complessiva conseguita al completamento di tutti gli esami pertinenti all'anno.

La media finale di ogni anno accademico è pesata in relazione ai crediti complessivi di ogni modulo (figura 11.)

Figure 11. Module Weight per Year

Subject	Code	ECTS	Weight (%)
Anatomical Structure & Function	IPP1.1	17	28%
Pathophysiology	IPP 1.2	12	20%
Psycho-social science introduction	IPP 1.3	4	7%
Mandatory Training	IPP1.4	6	10%
Physiotherapy 1	IPP1.5	10	17%
Clinical and Professional Practice	IPP1.61	11	18%

¹⁵61. Examination board terms and structure

Year 2			
Subject	Code	ECTS	Wheitgh (%)
Pediatrics Physiotherapy	IPP2.2	7	12%
Musculoskeletal Physiotherapy	IPP2.3	14	23%
Geriatrics and Rheumatology	IPP2.4	6	10%
Medical-rehabilitation sciences in neurology	IPP2.5	16	27%
Clinical & Professional Practice Placement Year 2	IPP2.6	17	28%
Year 3			
Subject	Code	ECTS	Wheitgh (%)
Advanced physiotherapy methods	IPP 3.1	8	13%
Cardio Vascular Rehabilitation	IPP 3.2	10	17%
Medical rehabilitation sciences in the specialist area	IPP 3.3	18	30%
Clinical radiology in physiotherapy	IPP 3.4	3	5%
Research methodology in rehabilitation	IPP 3.5	3	5%
Clinical & Professional Practice Placement 3	IPP 3.6	18	30%
Year 4			
Subject	Code	ECTS	Wheitgh (%)
Advance Rehabilitation Techniques 1	IPP4.1	24	40%
Research Methods Y4 Dissertation	IPP4.2	10	17%
Introduction to Business Management for Health Care Professionals	IPP4.3	26	43%

7. EXTENUATING CIRCUMSTANCE

Uno studente può richiedere Circostanze Attenuanti¹⁶ per la sua posizione se è stato temporaneamente impossibilitato a partecipare al proprio corso, a presentare lavori per la valutazione o sostenere esami. Allo stesso modo, gli studenti possono chiedere Circostanze Attenuanti se ritengono che le loro prestazioni siano state influenzate da tali circostanze.

Esempi di circostanze attenuanti:

- Malattia improvvisa seria, improvviso peggioramento di una malattia cronica o incidente
- Lutto in famiglia, ad esempio parente stretto, coniuge o partner

¹⁶62. Extenuating circumstance

- Esigenze del datore di lavoro (solo corso extended pathway), ad esempio aumento a breve termine dell'impegno o cambiamento nel modello di lavoro
- Altre circostanze eccezionali che inibiscono la partecipazione o la presentazione, ad esempio servizio militare, scioperi della mobilità senza fasce orarie garantite

Gli studenti sono responsabili di far valere le proprie circostanze attenuanti anticipandole, quando possibile, con comunicazione a Preside o Segreteria, e fornendone prova documentale che attesti lo stato eccezionale.

Quando uno studente incontra circostanze impreviste che sono coerenti con quanto descritto sopra e desidera che vengano riconosciute come Circostanze Attenuanti, è tenuto a fornire prove a sostegno. Il tutto deve essere dichiarato per iscritto nell'apposito form firmato dalla persona che lo richiede.

ICOM nella persona del Preside è responsabile l'accettazione e l'archiviazione delle Circostanze Attenuanti e per la comunicazione, se necessario, delle stesse a Module Leader e Head of Year.

La natura dei documenti che ICOM richiede include:

- A. Malattia; certificato del medico curante (generico, specialista) che attesti:
 - le date in cui la malattia ha colpito lo studente e come, nel rispetto della privacy
 - le circostanze interessate o che possono influire sulla capacità dello studente di prepararsi a una valutazione, presentare o partecipare a una valutazione,
 - la capacità dello studente di riconoscere e affrontare le proprie circostanze

- B. Lutto; certificato di morte o lettera da parte di:
 - ministro religioso,
 - medico,
 - ufficio polizia,
 - avvocato,
 - magistrato o altro ufficiale della legge o persona con equivalente professione.

- C. Per uno studente in attesa di diagnosi o in corso di terapia per malattia, o uno stato umorale alterato; certificato del medico curante (generico, specialista e/o psichiatra, professionista sanitario) che attesti:
 - le date in cui lo studente ha partecipato al trattamento,
 - quando i test sono stati intrapresi, e
 - quando è prevista una diagnosi.

- D. Per incidenti o traumi; una copia di un rapporto di incidente fornito da un ufficiale di polizia, magistrato o cancelliere del magistrato; o una lettera firmata e datata da un medico. In tutti i casi si devono indicare:
 - le date in cui l'incidente o la lesione hanno colpito lo studente;

- la posizione e le qualifiche della persona che fornisce la lettera; e i loro dettagli di contatto
- E. Per significative condizioni personali o familiari negative incontrate dallo studente; una lettera firmata e datata da uno o più dei seguenti:
- un medico;
 - un assistente sociale (affermando la propria posizione nei confronti dello studente);
 - un terapeuta psicologico registrato;
 - un professionista registrato in pratica psichiatrica;
 - un ufficiale della legge;
 - un insegnante fuori dall'ICOM;
 - un ministro della religione

La lettera fornita deve indicare la loro posizione e le qualifiche, i loro dettagli di contatto e deve fornire informazioni sul momento in cui le circostanze si sono verificate e se stanno continuando.

- F. Per gli studenti a tempo parziale (Extended Pathway), che hanno avuto un aumento del loro carico di lavoro a causa di circostanze al di fuori del loro controllo, o a cui è stato richiesto dal datore di lavoro o dal cliente di lavorare in periodi dedicati allo studio e /o agli esami; una lettera firmata e datata da:
- loro datore di lavoro o suoi rappresentanti

La lettera deve affermare che allo studente è stato richiesto di intraprendere un lavoro nell'interesse del datore di lavoro e che questo si è svolto o si svolge nel tempo che era stato precedentemente concordato come disponibile per studiare, prepararsi per la valutazione, o sostenere un esame.

- Dove lo studente è lavoratore autonomo, una lettera dai loro clienti o rappresentanti autorizzati che affermi di aver richiesto allo studente di intraprendere un lavoro imprevisto, necessario nell'interesse del business del cliente, insieme alle date e agli orari in cui allo studente è stato richiesto di frequentare il cliente o intraprendere il lavoro imprevisto.

- G. Per il servizio militare, vanno forniti i documenti per la convalida individuale (tradotti se necessario) insieme alle prove per dimostrare che il servizio non può essere differito.

In accordo con le necessità individuali e per Circostanze Attenuanti che si protraggono sul medio-lungo periodo (>7 giorni), il Preside offre allo studente un Contratto per l'Apprendimento con dettagliata strategia di recupero.

8. MISCONDUCT

Gli studenti sono rappresentanti di ICOM e si comportano di conseguenza. Ciò si applica ovunque e in qualsiasi momento, ma è particolarmente importante nella comunità locale intorno alle Sedi ICOM¹⁷.

È importante che gli studenti siano messi al corrente della gravità della cattiva condotta accademica e delle procedure in atto per qualsiasi caso di sospetta cattiva condotta. La cattiva condotta accademica è qualsiasi azione o tentativo di azione che può risultare nella creazione di un vantaggio per se stessi o di uno svantaggio per qualsiasi altro membro o membri del college. Ciò include un'ampia varietà di comportamenti come

Imbrogliare

L'imbroglione è definito come frode, inganno o disonestà in un incarico accademico, o l'utilizzo o il tentativo di utilizzare materiali, o l'assistenza ad altri nell'utilizzo di materiali che sono proibiti o inappropriati nel contesto del compito accademico in questione, come ad esempio:

- Copiando o tentando di copiare dagli altri durante un esame o un incarico.
- Comunicare risposte con un'altra persona durante un esame.
- Utilizzo di materiali non autorizzati, risposte preparate, note scritte o informazioni nascoste durante un esame.
- Permettere ad altri di fare un esame o una parte di esame per voi.
- Presentazione dello stesso lavoro per più di un corso senza previa approvazione di tutti i docenti coinvolti.
- Collaborazione per un esame o un incarico con qualsiasi altra persona senza previa approvazione da parte dell'esaminatore.

Plagio

Il plagio è definito come l'uso pari o superiore al 20% di materiale intellettuale prodotto da un'altra persona senza riconoscerne la fonte, ad esempio:

- Copie estese di brani di opere, saggi, presentazioni o progetti di altri senza il dovuto riconoscimento.
- Uso delle opinioni o intuizioni di un altro senza riconoscimento.
- Parafrasare la fraseologia, la metafora o altri strumenti letterari caratteristici o originali di un'altra persona senza riconoscimento.
- Furto o danneggiamento della proprietà intellettuale

¹⁷66. Code of conduct for student

- Danneggiare o rubare incarichi, libri, note, esperimenti, progetti, hardware o software di un'altra persona.
- Accesso improprio o interferire elettronicamente con la proprietà di un'altra persona o della sede ICOM tramite computer o altri mezzi.
- Ottenere una copia di un esame o di un incarico prima del rilascio approvato dai docenti.

Disturbi nello spazio didattico

Disturbare può servire a creare un ingiusto vantaggio accademico per se stessi o uno svantaggio per un altro membro della comunità accademica. Di seguito sono riportati alcuni esempi di eventi che potrebbero violare il Codice di condotta degli studenti:

- Interferenza con il corso di istruzione a scapito di altri studenti.
- Interruzione delle lezioni o di altre attività accademiche nel tentativo di soffocare la libertà di parola accademica.
- Mancato rispetto delle istruzioni o delle direttive del docente o tutor.
- Attivazione inutile di allarmi antincendio.

La segnalazione di cattiva condotta determina l'attivazione di una procedura con coinvolgimento di un'apposita commissione.

8.1 ACADEMIC INTEGRITY COMMITTEE

Si tratta di 3 membri nominati tra il personale accademico che hanno la responsabilità di garantire coerenza in relazione all'attuazione di procedure e pratiche di cattiva condotta accademica.

Nei sospetti casi di plagio e / o collusione il Comitato per l'Integrità Accademica inviterà lo/gli studente/i ad una riunione informale per discutere l'oggetto della condotta. L'obiettivo di un incontro informale è quello di consentire al Responsabile per l'Integrità Accademica di comprendere appieno come lo studente ha affrontato la valutazione e di consentire allo studente di riflettere sulle proprie pratiche. Questo incontro non dovrebbe includere alcuna annotazione diversa da quella di report di uno dei tre possibili risultati:

1. non ci sono prove di cattiva condotta accademica o
2. la procedura passa alle fasi formali di cattiva condotta accademica o
3. lo studente ammette la presenza di cattiva condotta accademica nel lavoro.

Se la commissione giudica che un'udienza formale è giustificata, lo studente riceverà:

- a) data, ora e luogo dell'udienza e almeno uno dei seguenti documenti:
 - dettagli scritti delle accuse e una copia di tutte le prove scritte fornite per l'audizione dall'accademico che ha presentato l'accusa. Ciò includerà un riferimento specifico alla valutazione in questione e la natura della sospetta cattiva condotta. Ad esempio: in caso di sospetto plagio, lo studente dovrebbe ricevere una copia del proprio lavoro con

le sezioni in cui si sospetta il plagio e una copia del rapporto che specifica le fonti identificate.

In caso di sospetto imbroglio in un esame, lo studente deve essere accompagnato da una copia del rapporto dell'ufficio d'esame e copie di qualsiasi materiale rimosso allo studente nella sede dell'esame (se applicabile). ICOM cercherà di organizzare l'audizione in un momento adatto allo studente. Normalmente l'udienza si svolge entro due settimane dalla data in cui lo studente è formalmente informato per iscritto che è stata fatta una denuncia.

Se a uno studente è stato concesso un tentativo di rivalutazione dopo essere stato riconosciuto colpevole di cattiva condotta accademica e si sospetta che abbia commesso un'ulteriore cattiva condotta sulla rivalutazione, questo deve essere trattato come un nuovo reato e la procedura deve essere seguita in tutte le sue fasi.

8.2 ACTIONS BY STUDENT

Dopo segnalazione scritta della scorrettezza e convocazione dell'audizione, lo studente può decidere di ammettere che l'accusa di cattiva condotta accademica è giustificata fornendo una dichiarazione scritta. In questo caso non si terrà alcuna audizione formale. Il Preside sarà informato della cattiva condotta accademica e dell'ammissione dello studente e determinerà la pena rilevante da imporre, che sarà raccomandata all'Exam Board per la ratifica. Una copia della dichiarazione fornita dallo studente sarà conservata nella sua documentazione.

Se lo studente desidera procedere ad un'udienza formale, gli verrà chiesto di confermare la propria presenza e di fornire il nome di qualsiasi persona amica. La persona amica normalmente non contribuisce all'udienza, accompagna solo lo studente. Se la persona amica è un membro della professione legale, l'incontro sarà posticipato permettendo a ICOM di ottenere una rappresentanza legale.

Se lo studente non partecipa all'udienza senza un motivo ritenuto accettabile dall'ICOM, l'audizione procederà in base alle prove disponibili. Questo includerà qualsiasi dichiarazione scritta che lo studente potrebbe aver fatto.

8.3 ACTIONS OF THE HEARING PANEL

La Commissione è istituita per considerare le prove e comprenderà almeno due membri del personale accademico, che non sono direttamente coinvolti con lo studente. Il Preside è designato come Presidente di Commissione.

Mentre ICOM consente registrazioni audio di lezioni a scopo di studio, le audizioni non sono registrate digitalmente e le note scritte prese da ICOM costituiranno la registrazione ufficiale dell'udienza. Il presidente lo chiarirà allo studente all'inizio dell'audizione.

Comitato per l'Integrità Accademica intervisterà:

- i. lo studente, che può presentare documentazione e / o prove a sostegno
- ii. qualsiasi membro del personale pertinente.

Lo studente, la sua persona amica (ove presente) e i membri dello staff che presentano le prove saranno quindi invitati a lasciare l'audizione, mentre il comitato prende la sua decisione.

La Commissione deciderà se:

- a) non ci sono prove sufficienti di cattiva condotta accademica, o
- b) è più probabile che non si sia verificata una cattiva condotta accademica.

Laddove si riscontri la presenza di prove di cattiva condotta accademica, il consiglio deve essere informato di eventuali precedenti casi commessi dallo studente, per poter raccomandare il livello di penalità da imporre. In tali casi si può richiedere un aggiornamento dell'udienza ad altra data.

Una volta che una decisione è stata determinata, lo studente, la sua persona amica (ove presente) e i membri dello staff che presentano le prove saranno invitati di nuovo all'udienza per essere informati sul risultato.

Dopo la conclusione dell'udienza, una relazione di sintesi sarà presentata all'Exam Board, che stabilisce la natura delle accuse e la raccomandazione del gruppo di esperti in merito al livello di penalità da imporre. Allo/gli studente/i verrà fornita una copia di questo rapporto e una copia verrà inserita nella documentazione dello studente.

Se l'esito delle procedure di cattiva condotta accademica indica anche un problema di idoneità alla pratica, verranno intraprese le procedure separate di idoneità alla pratica.

Tuttavia, in questi casi, potrebbe non essere necessario eseguire la fase di investigazione iniziale delle procedure Fitness to Practice.

8.4 ACTIONS OF EXAM BOARD

I risultati dello studente insieme alla relazione del Preside o dell'udienza formale saranno esaminati dall'Exam Board. Al consiglio verrà chiesto di ratificare le raccomandazioni per la sanzione da imporre.

8.4.1 Appendice sulle sanzioni alla politica di valutazione

Le pene sono state determinate sulla base dei seguenti principi:

- nessuno studente dovrebbe ottenere alcun vantaggio rispetto ad un altro a seguito di cattiva condotta accademica;
- per gli studenti giudicati colpevoli di collusione, tutti gli studenti implicati nel caso dovrebbero ricevere la stessa sanzione;
- per gli studenti giudicati colpevoli di plagio in lavori di gruppo riceveranno la stessa sanzione;
- circostanze attenuanti non possono giustificare una cattiva condotta accademica.

Le penalità applicate sono:

- a) la valutazione è considerata fallita con l'opportunità di accedere all'esame Resit;

- b) la valutazione è considerata fallita e non sarà consentita un'ulteriore rivalutazione, qualora venga commesso un reato di cattiva condotta accademica nell'ultima opportunità di valutazione.

Il fallimento dovuto a cattiva condotta accademica non può essere compensato.

9. COMPLAINTS

Uno studente che è, o è stato recentemente iscritto, o un gruppo di studenti che desiderano presentare reclamo dovrebbero farlo normalmente entro 3 mesi dall'evento che ha dato origine al reclamo o, se una serie di eventi ha dato origine a un reclamo, entro 3 mesi dall'evento finale della serie. In circostanze eccezionali, i reclami ricevuti al di fuori di questo lasso di tempo possono essere considerati se la spiegazione del ritardo è al di fuori del controllo del reclamante¹⁸.

I reclami dovrebbero essere fatti come segue

9.1 Fase 1: risoluzione anticipata

Inizialmente, uno studente dovrebbe cercare di affrontare il proprio reclamo al livello in cui si è verificato l'evento che ha portato alla denuncia.

- i. Uno studente dovrebbe, se possibile, indirizzare il proprio reclamo al membro del personale direttamente coinvolto nell'evento che ha portato alla denuncia, al fine di dare a quella persona l'opportunità di affrontare la situazione.
- ii. Se per qualsiasi motivo lo studente non ritiene che ciò sia possibile, dovrebbe chiedere consiglio al Head of Year per identificare un meccanismo alternativo appropriato di risoluzione anticipata.

I reclami della fase 1 verranno trattati in modo tempestivo. Le persone coinvolte nell'indagine sulla denuncia stabiliranno scadenze appropriate in base alla sua natura e complessità. Queste scadenze devono essere comunicate allo studente e lo studente deve essere informato di eventuali modifiche. Ove possibile, l'indagine dovrebbe essere completata entro 7 giorni lavorativi.

Alla fine della Fase 1, uno studente riceverà una risposta scritta alla sua denuncia, in copia al Preside (se non coinvolto) che:

- presenti una risoluzione proposta; o
- se non è stata proposta alcuna risoluzione, spieghi perché la risoluzione non è stata considerata possibile.

¹⁸49. Complaints procedure

57. Student complaints and grievance procedures

9.2 Fase 2: reclamo formale

Se uno studente non è soddisfatto dell'esito della Fase 1, può scegliere di presentare un reclamo Fase 2, completando il Modulo reclami. Questo dovrebbe essere fatto entro 21 giorni lavorativi dal rilascio della risposta scritta alla Fase 1. Un reclamo di Fase 2 sarà normalmente considerato solo dopo il completamento della fase iniziale della risoluzione.

- i. Uno studente che desidera presentare un reclamo Fase 2 dovrebbe farlo al Preside
- ii. Se il Preside è stato coinvolto nella causa alla Fase 1, nominerà una persona appropriata per considerare il caso. Se non è possibile trovare alcun delegato all'interno di ICOM, sarà di riferimento il Principal ICOM, che assegnerà il caso a un individuo appropriato.
- iii. La ricezione del modulo di reclamo sarà normalmente confermata entro 3 giorni.
- iv. Il Preside o il suo delegato prenderà in considerazione il caso in modo appropriato. Ciò normalmente comporterà discussioni con lo studente e/o altri soggetti coinvolti nel reclamo.

I reclami saranno trattati in modo tempestivo. Il Preside stabilirà i tempi appropriati in base alla natura e alla complessità del reclamo. Queste scadenze devono essere comunicate allo studente e lo studente deve essere informato di eventuali modifiche. Laddove possibile, i reclami dovrebbero normalmente non richiedere più di 10 giorni lavorativi per indagare.

- v. Il Preside o il suo delegato informeranno il denunciante, l'oggetto del reclamo e il Direttore, per iscritto, dell'esito dell'indagine e della risoluzione proposta

10. PROGRESSION

Per progredire da un livello all'altro, gli studenti devono normalmente ottenere 60 crediti per ogni livello.

Tutti i moduli sono moduli fondamentali e gli studenti devono superarli tutti per passare al livello successivo.

11. AWARDS

Gli studenti devono ottenere 240 crediti per il conseguimento del BSc.Phys con un minimo di 60 crediti al livello 4, un minimo di 60 crediti al livello 5, un minimo di 60 crediti al livello 6.

11.1 Premi di uscita per il mancato completamento del programma

Gli studenti che escono dopo aver completato con successo 60 crediti al Livello 5 riceveranno un Certificate of Higher Education.

Gli studenti che escono dopo aver completato con successo 120 crediti al Livello 5 riceveranno un Diploma of Higher Education.

Gli studenti che escono dopo aver completato con successo 120 crediti al Livello 6 riceveranno un BSc Applied Health.

Questi titoli di uscita non autorizzano lo studente a chiedere la registrazione con qualsiasi organismo professionale per esercitare come osteopata. La registrazione può essere richiesta solo al completamento dell'esame professionalizzante dopo un ulteriore semestre di formazione clinica dal conseguimento dei 240 crediti.