

INDICAZIONI PER L'ATTIVITÀ A DISTANZA DEL LOGOPEDISTA

SMART WORKING nell'emergenza CoViD-19



Sommario

ATTIVITÀ A DISTANZA DEL LOGOPEDISTA	2
COME OPERARE A DISTANZA?	2
PUNTI CHIAVE	3
ETICA	3
ADEGUATEZZA	3
COMPETENZA.....	4
ASPETTI LEGALI	4
RISERVATEZZA.....	4
CONSENSO.....	4
OPPORTUNITÀ	5
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI E SITOGRAFICI	6
ALLEGATI IN APPENDICE	7
INTEGRAZIONE ALL'INFORMATIVA PRIVACY PER ATTIVITÀ A DISTANZA DEL LOGOPEDISTA** -MINORI	8
INTEGRAZIONE ALL'INFORMATIVA PRIVACY ATTIVITÀ A DISTANZA DEL LOGOPEDISTA** -ADULTI.....	9
CONSENSO INFORMATO AL PERCORSO LOGOPEDICO CON MINORI **	10
CONSENSO INFORMATO AL PERCORSO LOGOPEDICO ADULTI.....	11

ATTIVITÀ A DISTANZA DEL LOGOPEDISTA

Cari colleghi/e,

dato lo stato di emergenza che stiamo vivendo a causa della pandemia da CoViD-19, le istituzioni tutte stanno lavorando al contenimento del contagio. Le restrizioni messe in atto hanno comportato gravi limitazioni alle attività di tutti i cittadini, nello specifico la libera professione del logopedista ha visto la chiusura immediata degli studi professionali per le attività procrastinabili, che ha rappresentato “ il senso civico “ della categoria, che ha saputo dare priorità al bisogno di salute collettivo, mettendo da parte gli aspetti economici.

Tutte le istituzioni hanno partecipato a fornire delle raccomandazioni per la gestione delle criticità. La nostra Commissione in accordo alle indicazioni date dalla FNO TSRM-PSTRP e dalla FLI, vuole supportare i liberi professionisti fornendo delle indicazioni per l’attività logopedica a distanza.

Ogni professionista potrà in autonomia decidere quali sono i percorsi possibili: in termini di **derogabilità e/o inderogabilità**, valuterà in relazione agli atti professionali che dovrà attivare e ai bisogni della persona richiedente o che deve continuare la presa in carico. (<https://fli.it/2020/03/16/raccomandazioni-per-lattivit -del-logopedista/>)

Certo sappiamo che il trattamento diretto nella maggior parte dei casi rimane elettivo, ma la situazione di emergenza richiede un adattamento importante per la prosecuzione dell’attività professionale in aiuto alla persona fragile. Il **professionista saprà riconoscere** anche i **limiti** di tale attività.

L’obbligo a rimanere in casa, la chiusura delle scuole e dei centri diurni per disabili aumenta le ore di possibile intervento mediato dalle famiglie e dai caregiver.

A seguire trovate la spiegazione delle varie forme in cui si può svolgere una seduta.

COME OPERARE A DISTANZA?

È possibile utilizzare piattaforme già esistenti e validate, adibite alla **Teleriabilitazione**.

Oltre alle specificità della teleriabilitazione, è possibile tramite la tecnologia delle telecomunicazioni, collegare il logopedista e il paziente, per la valutazione, la riabilitazione e / o il counselling.

Si possono così identificare 3 modalità di lavoro:

- **SINCRONO** (client interactive): l’attività viene condotta con connessione audio e video interattiva in tempo reale per creare un’esperienza di persona simile a quella ottenuta in un incontro tradizionale;
- **ASINCRONO** (store-and-forward): vengono inviati materiali al paziente e possono essere acquisiti immagini o dati che vengono trasmessi (ovvero archiviati e inoltrati) per la visualizzazione o l’interpretazione da parte di un professionista. Gli esempi includono la trasmissione di clip vocali o i risultati raggiunti dal paziente grazie al proprio lavoro in autonomia;
- **IBRIDO**: combinazione di modalità sincrone e asincrone.

Sarà responsabilità del professionista, in base al quadro clinico, alle caratteristiche del paziente, all'età, ai caregiver e agli obiettivi che erano stati posti in precedenza, **scegliere la modalità** di svolgere le attività più **opportuna**.

Certi della vostra attenzione, vi sottolineiamo l'importanza di garantire a voi stessi e al paziente, sia esso pediatrico o adulto, la sicurezza del rispetto della **privacy** con la specifica dell'utilizzo di materiale audiovisivo. Qualora nel modulo che state utilizzando ad oggi non siano presenti tali specifiche, vi invitiamo ad usufruire di quello che potete reperire nell'appendice del documento (**Integrazione informativa privacy**), avendo come accortezza il fatto di allegare, nel caso di pazienti minori, copia del documento di identità dei genitori /tutori legali. E' stato inoltre elaborato un **consenso informato** al trattamento **con una dicitura integrativa** (**Consenso informato trattamento logopedico per riabilitazione a distanza**), specificatamente pensato per l'attuale situazione di emergenza, che troverete a seguire in allegato.

Facendovi inviare via mail i moduli dal paziente stesso, dai genitori o dai tutori, sarà importante farvi inviare anche copia del documento di identità.

Vi ricordiamo inoltre che **il materiale ivi presente** sarà poi **aggiornato** in un secondo momento ed arricchito ma ad oggi vogliamo garantire una tempestiva e concreta risposta all'emergenza covid-19.

PUNTI CHIAVE

ETICA

I **principi etici** e le norme del **Codice deontologico** si applicano anche nei casi in cui le prestazioni vengono effettuate con il supporto di tecnologie di comunicazione a distanza. Tali principi e norme debbono essere esplicitati dal professionista che eroga la prestazione.

In particolare ricordiamo le norme sul Segreto professionale e su Informazione e Consenso, il dovere di prestare il miglior trattamento disponibile alla persona in cura, nell'ambito della propria competenza professionale, e la verifica continua dell'efficacia terapeutica (cfr. Art. 11-12-13 Codice Deontologico FLI).

ADEGUATEZZA

È responsabilità di ogni logopedista, prima di iniziare un intervento on line, **valutare l'adeguatezza** di tale strumento in base alle caratteristiche dell'intervento e dei soggetti coinvolti e a modificarlo in base alla tipologia di paziente. È responsabilità del logopedista inoltre **informare paziente o caregiver** dei **limiti** e delle **caratteristiche** e del fatto che è la miglior soluzione possibile in questo momento.

In ogni caso l'intervento sarà su misura per la singola persona che va presa in carico nella sua globalità, evitando l'uso di modelli e schemi preconfezionati.

COMPETENZA

I logopedisti, ai primi incontri, dovranno fornire servizi on line **entro i limiti della loro competenza** derivata dalla loro formazione, istruzione, esperienza di tirocinio, o altre esperienze professionali, e dovrebbero **comprendere i limiti e le applicazioni delle diverse tecnologie**.

Lo sviluppo delle tecnologie di comunicazione a distanza consente interventi di **e-health** anche di carattere ri-abilitativo. Tali contesti applicativi, per la complessità e la specificità che li caratterizza, richiedono al professionista la disponibilità di tecnologie adeguate e il possesso di particolari competenze nel loro uso.

I logopedisti dovranno **rendere identificabili le loro competenze ai clienti**, dichiarando la loro identità (ad esempio, specificando una posizione geografica) e fornendo prove della loro identità, comprese le qualifiche, l'esperienza in materia (tra cui esperienza nella fornitura di servizi on line) e l'appartenenza a qualsiasi registro/albo ed eventuali organi sociali competenti, e guidare il cliente su come/dove possono verificare queste informazioni (siti web/pagine degli albi professionali).

I logopedisti dovranno assumersi la responsabilità di valutare continuamente le loro competenze in questo settore.

ASPETTI LEGALI

I logopedisti dovranno conoscere e rispettare tutte le leggi e i regolamenti.

Per la custodia dei dati e delle informazioni si applicano le norme previste dalla normativa vigente.

I logopedisti dovranno esplicitare all'utenza che la propria abilitazione consente la prestazione di servizi on line.

RISERVATEZZA

I logopedisti devono (aggiornandosi costantemente) prendere tutte le **precauzioni** (ad esempio, le misure di sicurezza informatica) per **proteggere e mantenere la riservatezza dei dati** e delle informazioni relative ai propri clienti, oltre a doverli **informare** riguardo le precauzioni prese, anche riguardo il potenziale aumento dei rischi sulla riservatezza, inerente le differenti tecnologie utilizzate (per esempio, email vs videoconferenze) nonché i **limiti** che ciascuna modalità offre alla riservatezza.

Il logopedista che si serve di tecnologie elettroniche per la comunicazione a distanza è tenuto a utilizzare sistemi hardware e software che prevedano **efficienti sistemi di protezione dei dati**.

CONSENSO

I logopedisti devono ottenere e documentare accuratamente il **consenso informato**, per quanto possibile, conformemente a tutte le leggi e regolamenti in materia.

Il **consenso per i servizi** di teleriabilitazione deve affrontare le **questioni chiave relative alla tecnologia**, nonché il processo dell'intervento, tra cui: la privacy e la riservatezza, la struttura e la durata (tempi) dei servizi forniti, i rischi potenziali, le limitazioni dei rispettivi mezzi di comunicazione utilizzati e per i quali il servizio sarà/può essere fornito on line, le misure di sicurezza adottate, l'affidabilità della connessione on line, le attrezzature tecnologiche e le competenze, i limiti riguardo la comunicazione e la possibilità per le incomprensioni che potrebbero verificarsi, la tenuta dei registri (come e dove le informazioni personali saranno registrate e conservate e chi avrà accesso ad esse), le strategie di gestione del rischio, le disponibilità (tempi e modalità) ad essere contattati, le regole di partecipazione/termine e le politiche di cancellazione.

Per i punti "consenso" e "riservatezza" avete **in allegato i moduli** da poter proporre ai pazienti, da modificare in base alle vostre esigenze e ai moduli che precedentemente avete fatto firmare. Si ricorda che le piattaforme comunemente usate per la riabilitazione a distanza hanno solitamente un loro sistema per la privacy che il cliente accetta quando vi si iscrive, è bene però controllare se non si sono mai usati prima.

OPPORTUNITÀ

Saper cogliere delle opportunità legate alle proposte di solidarietà che provengono da istituzioni private ecc. un esempio ci è dato dall'UNESCO, che ha dato accesso alla Biblioteca Digitale Mondiale su Internet.
(<https://www.wdl.org>)

***Restando a vostra disposizione, buon LAVORO A
DISTANZA!!!***



Referente Commissione Libera Professione FLI

Maria Rosa Paterniti



RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI E SITOGRAFICI

- AGGIORNAMENTO RACCOMANDAZIONI PER L'ATTIVITA' DEL LOGOPEDISTA AI TEMPI DEL CORONAVIRUS
<https://fli.it/2020/03/16/raccomandazioni-per-lattivita-del-logopedista/>
- FNO TSRM-PSTRP indicazioni per i professionisti e su COVID-19
<http://www.tsrn.org/wp-content/uploads/2020/03/FNO-TSRM-e-PSTRP-Indicazioni-ai-liberi-professionisti.pdf>
<http://www.tsrn.org/index.php/polmonite-da-nuovo-coronavirus-2019-ncov-in-cina/>
- codice deontologico
www.fli.it,
- documento libera professione (moduli privacy e consenso informato)
www.fli.it
- "Limiti e proposte riabilitative per il trattamento logopedico", Commissione d'Albo Logopedisti Ba-Bat-Ta, FLI Puglia
<https://alpu.fli.it/2020/03/11/limiti-e-proposte-alternative-per-il-trattamento-riabilitativo-logopedico/>
- <https://logopedistiinbasilicata.it/index.php/2020/03/15/covid-19/#more-438>
- <https://www.asha.org/Practice-Portal/Professional-Issues/Telepractice/>
- <https://www.wdl.org>
- nei pazienti post ictus
http://www.salute.gov.it/portale/temi/documenti/dispositiviMedici/C_17_pagineAree_120_2_listaFile_itemName_12_file.pdf
- documento su telemedicina del ministero della salute del 2012 con decreti attuativi del 2014
http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_2129_allegato.pdf
- e-book su tech trend 2019
<https://www.key4biz.it/tech-trend-2019-key4biz.pdf>

ALLEGATI IN APPENDICE

I seguenti moduli sono stati modificati per l'attuale emergenza, è comunque opportuno modificarli in base alle esigenze lavorative, alle piattaforme utilizzate, ai programmi che vengono utilizzati nello scambio. Vi invitiamo quindi a verificare la presenza delle corrette diciture sui vostri moduli. Per chi avesse già utilizzato i moduli FLI indicati sul documento della Libera Professione, il riferimento alle modalità telematiche/informatiche di trattamento dati è presente.

INTEGRAZIONE ALL'INFORMATIVA PRIVACY PER ATTIVITÀ A DISTANZA DEL LOGOPEDISTA** -MINORI

Io sottoscritto sig. _____ nato a _____ il
__/__/____ e residente in _____ lo sottoscritta sig.ra
_____ nata a _____ il __/__/____ e
residente in _____, genitori/tutori legali del minore minore
_____ nato/a a _____ il __/__/____,

già in trattamento presso la dott.ssa/il dott. _____, con questo documento scritto confermiamo ed estendiamo il consenso informato privacy già firmato in precedenza e autorizziamo il proseguimento delle sedute riabilitative e/o di consulenza considerato il particolare momento di emergenza sanitaria utilizzando:

- il servizio telematico Skype (o altro , inserire il nome) in video conferenza
- Whatsapp/mail altro (indicare il nome) per lo scambio di materiale video o foto
-

Siamo consapevoli che durante il video collegamento deve essere garantito che non ci sia la presenza di terze persone e che la seduta non potrà in alcun modo essere registrata e che il videocollegamento è garantito da risorse che garantiscono il rispetto della vigente normativa privacy.

Siamo consapevoli che il materiale video/audio/foto inviato alla dott.ssa/ al dott. _____ ai fini di counselling e consulenza verrà trattato come i dati sanitari trattati in via telematica precedentemente forniti (controllare se presente la voce su propria informativa, nell'informativa FLI presente).

Data / /

Luogo

Firma madre leggibile _____

Firma padre leggibile _____

DA RINVIARE ALLA DOTT.SSA/DOTT. _____ VIA MAIL ALL'INDIRIZZO
_____ CON ALLEGATA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

** MODULO inserito per attività a distanza del logopedista in seguito a situazione di emergenza dovuta a COVID-19 i punti in grassetto nel corpo del testo si possono modificare

INTEGRAZIONE ALL'INFORMATIVA PRIVACY ATTIVITÀ A DISTANZA DEL LOGOPEDISTA** -ADULTI

Io sottoscritto sig. _____ nato a _____ il
___/___/___ e residente in _____ già in trattamento presso la
dott.ssa/il dott _____, con questo documento scritto confermo ed estendo il consenso
informato privacy già firmato in precedenza e autorizziamo il proseguimento delle sedute riabilitative e/o di
consulenza considerato il particolare momento di emergenza sanitaria utilizzando:

- il servizio telematico Skype (o altro , inserire il nome) in video conferenza
- Whatsapp/mail altro (indicare il nome) per lo scambio di materiale video o foto
-

Sono consapevole che durante il video collegamento deve essere garantito che non ci sia la presenza di terze
persone e che la seduta non potrà in alcun modo essere registrata e che il videocollegamento è garantito da
risorse che garantiscono il rispetto della vigente normativa privacy.

Sono consapevole che il materiale video/audio/foto inviato alla dott.ssa/ al dott. _____ ai
fini di counselling e consulenza verrà trattato come i dati sanitari trattati in via telematica precedentemente
forniti (controllare se presente la voce su propria informativa, nell'informativa FLI presente).

Data / /

Luogo

Firma leggibile _____

DA RINVIARE ALLA DOTT.SSA/DOTT. _____ VIA MAIL ALL'INDIRIZZO
_____ CON ALLEGATA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

** MODULO inserito per attività a distanza del logopedista in seguito a situazione di emergenza dovuta a COVID-19 i
punti in grassetto nel corpo del testo si possono modificare

CONSENSO INFORMATO AL PERCORSO LOGOPEDICO CON MINORI **

(Art. 5 - Convenzione di Oviedo)

Io sottoscritto sig. _____ nato a _____ il
___/___/___ e residente in _____ lo sottoscritta sig.ra
_____ nata a _____ il ___/___/___ e
residente in _____ prima di ottenere prestazioni professionali di
tipo logopedico da parte del/la dottore/ssa _____ in favore del minore
_____ nato/a a _____ il ___/___/___ sono stato informato sui seguenti
punti:

- la prestazione offerta è una terapia atta a migliorare gli aspetti comunicativi e linguistici del bambino, e/o a potenziare le abilità di apprendimento scolastico e/o riabilitare le abilità masticatorie e deglutitorie;
- Le sedute verranno rese in via telematica (video-conferenza e chat) tramite Skype o analogo sistema digitale (inserire nome del sistema utilizzato)**
- il trattamento si articola in ___ sedute di valutazione e consegna della relazione, trattamento riabilitativo. Qua modificare in base a come si è ridisposto il trattamento
- a tal fine potranno essere usati strumenti di intervento per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione-riabilitazione;
- lo strumento principale di intervento sarà la seduta riabilitativa di 45-60 minuti, con frequenza settimanale da valutare in relazione alla problematica del bambino e alla disponibilità in studio;
- il compenso, sarà di euro _____ a terapia, da conferire secondo accordi presi;
- in caso di impossibilità a presentarmi all'appuntamento, rinvieremo con un preavviso di 24 ore; in caso di mancato preavviso, pagheremo comunque l'importo relativo alla prestazione professionale non goduta o le spese, secondo gli accordi;
- la durata globale dell'intervento non è definibile a priori: si concorderanno obiettivi e tempi di volta in volta;
- in qualsiasi momento potremo interrompere la terapia. Al fine di permettere i migliori risultati della stessa comunicheremo al logopedista la volontà di interruzione;
- Il logopedista è tenuto a rispettare il Codice Deontologico dei Logopedisti Italiani;
- le sedute potrebbero essere audio/videoregistrate a soli scopi professionali/didattico/scientifici,

fermi restando gli obblighi del logopedista al rispetto del segreto professionale e alla riservatezza; Informato/a di tutto ciò, accettiamo che nostro figlio fruisca della prestazione concordata con il/la

dr/dr.ssa _____ iscritto/a all'Ordine Professionale TSRM-PSTRP di
_____ - Albo Logopedisti n° _____.

Luogo e data _____

FIRMA DELLA MADRE LEGGIBILE.

FIRMA DEL PADRE LEGGIBILE

** dicitura inserita per attività a distanza del logopedista in seguito a situazione di emergenza dovuta a COVID-19

CONSENSO INFORMATO AL PERCORSO LOGOPEDICO ADULTI

(Art. 5 - Convenzione di Oviedo)

Io sottoscritto sig. _____ nato a _____ il
___/___/___ e residente in _____ prima di ottenere
prestazioni professionali di tipo logopedico da parte del/la dottore/ssa _____ in
mio favore sono stato informato sui seguenti punti:

- la prestazione offerta è una terapia atta a migliorare gli aspetti comunicativi e linguistici, e/o a potenziare le abilità di apprendimento scolastico e/o riabilitare le abilità masticatorie e deglutitorie;
 - Le sedute verranno rese in via telematica (video-conferenza e chat) tramite Skype o analogo sistema digitale (inserire nome del sistema utilizzato)**
 - il trattamento si articola in ___ sedute di valutazione e consegna della relazione, trattamento riabilitativo. Qua modificare in base a come si è ridisposta l'attività
 - a tal fine potranno essere usati strumenti di intervento per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione-riabilitazione;
 - lo strumento principale di intervento sarà la seduta riabilitativa di 45-60 minuti, con frequenza settimanale da valutare in relazione alla problematica e alla disponibilità in studio;
 - il compenso, sarà di euro _____ a terapia, da conferire secondo accordi presi;
 - in caso di impossibilità a presentarmi all'appuntamento, rinvieremo con un preavviso di 24 ore; in caso di mancato preavviso, pagheremo comunque l'importo relativo alla prestazione professionale non goduta o le spese, secondo gli accordi;
 - la durata globale dell'intervento non è definibile a priori: si concorderanno obiettivi e tempi di volta in volta;
 - in qualsiasi momento potremo interrompere la terapia. Al fine di permettere i migliori risultati della stessa comunicheremo al logopedista la volontà di interruzione;
 - Il logopedista è tenuto a rispettare il Codice Deontologico dei Logopedisti Italiani;
 - le sedute potrebbero essere audio/videoregistrate a soli scopi professionali/didattico/scientifici, fermi restando gli obblighi del logopedista al rispetto del segreto professionale e alla riservatezza;
- Informato/a di tutto ciò, accetto di fruire della prestazione concordata con il/la dr/dr.ssa
_____ iscritto/a all'Ordine Professionale TSRM-PSTRP di
_____ - Albo Logopedisti n° _____.

Luogo e data _____

FIRMA LEGGIBILE.

** dicitura inserita per attività a distanza del logopedista in seguito a situazione di emergenza dovuta a COVID-19