



European Committee for Standardization

Introduction

Chiropractic is a primary contact healthcare profession concerned with disorders of the neuromusculoskeletal system, particularly the spine and the effect of these disorders on the function of the nervous system and on general health. Treatment encompasses a wide range of interventions, but emphasis is placed on manual methods of care.

The chiropractic profession has evolved in Europe and occupies an important position in both primary and secondary healthcare provision. It is therefore imperative that chiropractic services are delivered at the highest attainable level.

The principal objective of any standard for healthcare services should be that users of any given service shall be confident of a level of care that assures reproducible quality throughout the profession. Clinical governance, the determination of monitoring healthcare provision and ensuring maintenance of standards, must therefore form one of the cornerstones of care.

This standard is concerned with the provision of chiropractic services. It aspires to set a standard that provides optimum levels of patient management, patient safety, clinical and cost effectiveness and ethical practice. It also defines a level of education consistent with producing chiropractors who are competent to comply with the standard. It is not intended to be a guideline, although information contained may inform the development of guidelines for individual nations and national organisations.

Finally, this standard will ensure that services provided by chiropractors are subjected to regular review through an evidence-based approach and a commitment to supporting and acting upon clinical research.

Introduzione

La chiropratica è una professione sanitaria primaria che tratta i problemi dell'apparato neuro-muscoloscheletrico, in particolare la colonna vertebrale, e gli effetti di tali disturbi sul funzionamento del sistema nervoso e sullo stato di salute generale. Il trattamento comprende vari tipi di interventi, soprattutto metodi di cura manuali.

La professione chiropratica si è evoluta in Europa ed occupa una posizione di rilievo nell'assistenza sanitaria primaria e secondaria. Pertanto è imperativo che i trattamenti di chiropratica vengano eseguiti al più alto livello possibile.

L'obiettivo principale dei servizi sanitari di qualsiasi standard dovrebbe essere tale che gli utenti del servizio siano sicuri del livello di assistenza qualitativo offerto dalla professione.

Il controllo clinico, la decisione nel monitoraggio dell'assistenza sanitaria e la garanzia del livello degli standards, devono pertanto costituire uno dei cardini dell'attenzione.

Questo standard riguarda i trattamenti chiropratici. Lo stesso aspira a fissare uno standard che fornisca livelli ottimali nella gestione e sicurezza del paziente, nell'efficacia clinica, economica ed etica. Definisce inoltre un livello di istruzione che crei chiropratici capaci di ottemperare al suddetto standard. Non significano essere una linea guida, anche se le informazioni contenute possono dare indicazioni di linee guida alle singole nazioni e organizzazioni nazionali.

In conclusione, questo standard assicurerà che i servizi forniti dai chiropratici vengono sottoposti ad una revisione periodica attraverso un controllo basato sull'evidenza dei risultati e lo stesso sarà impegnato a sostenere ed operare nel campo della ricerca clinica.

2 Normative references

The following referenced documents are indispensable for the application of this document. For dated references, only the edition cited applies. For undated references, the latest edition of the referenced document (including any amendments) applies.

European Council on Chiropractic Education (ECCE), *Accreditation Procedures and Standards in Undergraduate Chiropractic Education and Training*, version 3, 2009. Available from:

<http://www.cce-europe.com/docs/Standards%20Version%203%20Nov.%202009.pdf>
[viewed 2010-09-10]

2 Riferimenti normativi

I seguenti documenti di riferimento sono indispensabili per l'applicazione di questo documento. Per le date di riferimento, è valida solo l'edizione citata. Per i riferimenti non datati, vale l'ultima edizione del documento a cui si fa riferimento (comprese eventuali modifiche).

European Council on Chiropractic Education (ECCE), *Accreditation Procedures and Standards in Undergraduate Chiropractic Education and Training*, version 3, 2009. Disponibili sul sito:

<http://www.cce-europe.com/docs/Standards%20Version%203%20Nov.%202009.pdf>
[viewed 2010-09-10]

4.1.4 Clinical decision making and diagnosis

The chiropractor shall

- a) evaluate the patient's health status and health needs from the information gained during the case history, physical examination and further investigations;
- b) formulate and document a diagnosis, or rationale for care, based on the evaluation of this information. The diagnosis, or rationale for care, shall be kept under review while caring for the patient;
- c) interpret all of the information available about a patient and then make and record decisions about the patient's health and health needs and how these change over time;
- d) The chiropractor shall also consider the natural history and prognosis of any presenting complaint, or emergency situation that might need immediate action, and the likelihood of preventing recurrences or managing any long-term health care needs.

4.1.4 Valutazione clinica e diagnosi

Il chiropratico deve

- a) valutare lo stato di salute del paziente e le sue necessità attraverso le informazioni acquisite nel corso dell'anamnesi, esame fisico e ulteriori indagini;
- b) formulare ed attestare una diagnosi, o una dichiarazione logica per la cura, basata sulla valutazione delle informazioni. La diagnosi, o la valutazione logica, devono essere tenute sotto controllo durante il trattamento del paziente;
- c) interpretare tutte le informazioni disponibili riguardo ad un paziente e poi effettuare e prendere nota delle decisioni prese circa la salute e le necessità sanitarie del paziente e come queste ultime cambiano nel tempo;
- d) Il chiropratico deve inoltre considerare la storia e la prognosi di ogni disturbo lamentato, o la situazione di emergenza che potrebbe richiedere un intervento immediato, e l'eventualità di prevenire le recidive o la gestione delle cure necessarie a lungo termine.

4.1.5 Plan of care

The chiropractor shall

- a) develop and record a plan of care in agreement with the patient. The plan of care should encourage the patient to participate in improving his own health. The plan of care shall have specified aims and be consistent with the patient's identified health and health needs;
- b) select care that is safe and appropriate for the patient's health and their health needs;
- c) be knowledgeable about the underlying theories of the care they provide and be competent to apply that form of care in practice. Chiropractors' provision of care shall be evidence-based. The patient shall have given informed consent to the form of care provided;
- d) review with patients the effectiveness of the plan of care in meeting its agreed aims.

4.1.5. Piano di cura

Il chiropratico deve

- a) sviluppare e formulare un programma di cura in accordo con il paziente. Il piano di cura dovrebbe incoraggiare il paziente a partecipare nel migliorare la propria salute. Il piano di cura dovrà avere obiettivi specifici ed essere coerente con lo stato di salute individuato e le necessità sanitarie del paziente;
- b) selezionare la terapia sicura ed appropriata per la salute del paziente e le sue necessità;
- c) essere informato circa le teorie alla base della terapia che viene fornita ed essere competente nell'applicazione pratica della cura. La somministrazione della terapia da parte del chiropratico deve essere basata sulle esperienze acquisite. Il paziente deve ricevere un consenso informato circa le terapie applicate;
- d) rivedere con i pazienti l'efficacia del piano di cura previsto per raggiungere gli obiettivi concordati.

4.2 Core competencies

The chiropractor shall have knowledge and understanding of

- a) normal structure and function of the human body;

- b) aetiology, pathology, symptoms and signs, natural history and prognosis of neuromusculoskeletal complaints, pain syndromes and associated conditions presenting to chiropractors, including the psychological and social aspects of these conditions;
- c) evaluation of the health and health needs of a patient, including common diagnostic procedures, their uses and limitations, and appropriate referral procedures;
- d) management of common neuromusculoskeletal conditions using manual therapies, physical rehabilitation, general nutritional advice, and the principles of health promotion and disease prevention;
- e) scientific methods to provide and understand the evidence-base for current chiropractic practice, and to acquire and incorporate the advances in knowledge that will occur throughout professional life;
- f) history, theory, philosophy and principles of chiropractic practice in a contemporary context, including the biopsychosocial model of illness, its limitations, and its role in the healthcare setting;
- g) principles of ethics related to chiropractic care, legal responsibilities and codes of professional conduct and practice;
- h) nature of professional accountability and duty to protect and promote the interests of their patients, including not abusing their position, avoiding psychological dependence and maintaining patients' trust.

The chiropractor shall have developed the following skills:

- a) ability to obtain appropriate consent before assessing individuals and for providing chiropractic care;
- b) ability to take a comprehensive and problem-focused case history and perform an accurate physical examination;
- c) ability to integrate case history, physical examination and diagnostic imaging to arrive at an appropriate diagnosis and/or differential diagnosis;
- d) ability to interpret diagnostic procedures and make an appropriate response;
- e) ability to select appropriate clinical skills and to formulate a management plan in concert with the patient;
- f) ability to apply appropriate clinical skills in the treatment of a patient, and to provide information and advice for recovery and continued health;
- g) ability to communicate clearly with patients, their families, other healthcare professionals, and the general public, and to ensure patients are fully informed of their treatment choices and care;
- h) ability to interpret scientific evidence in a critical manner, and to find and use information relating to healthcare.

The chiropractor shall demonstrate the following attitudes essential to safe and competent chiropractic practice:

- a) recognition that the chiropractor's primary professional responsibilities are the health and care of the patient;
- b) respect for the values and attitudes of the patient, and a commitment to patient-centred care;
- c) commitment to safe and ethical practice, and to maintain standards of chiropractic practice at the highest possible level throughout professional life;
- d) appreciation of the need to recognise and work within the limits of their own knowledge, skills and experience and, when a condition exceeds their capacity to deal with it safely and effectively, to refer patients to other healthcare practitioners;
- e) appreciation of the need to continually update knowledge and skills throughout professional life, apply continuous quality improvement in their practice, and to contribute towards the generation of knowledge and the education of colleagues;
- f) willingness to work in the wider healthcare context, and in a team with other healthcare professionals.

4.2. Competenze fondamentali

Il chiropratico deve avere conoscenza e cognizione di

- a) struttura normale e funzione del corpo umano;
- b) eziologia, patologia, sintomi e manifestazioni, storia naturale e prognosi dei disturbi neuromuscoloscheletrici, sindromi del dolore e le concomitanti condizioni che si presentano ai chiropratici, compresi gli aspetti psicologici e sociali di tali condizioni;
- c) valutazione dello stato di salute e delle necessità di un paziente, tra cui l'adozione di procedure diagnostiche, i relativi usi e limiti, e le procedure appropriate del caso;
- d) controllo delle condizioni neuromuscoloscheletriche utilizzando terapie manuali, riabilitazione fisica, consigli nutrizionali generali, e principi ed indicazioni per migliorare la salute e prevenzione delle malattie;
- e) metodi scientifici per fornire e comprendere la base dei dati per l'attuale prassi chiropratica, ed acquisire e memorizzare nuove conoscenze nel corso della vita professionale;
- f) storia, teoria, filosofia e principi dell'esercizio della chiropratica in un contesto contemporaneo, tra cui il comportamento biopsicosociale della malattia, i suoi limiti, ed il suo ruolo nel contesto sanitario;
- g) principi di etica legati alle prestazioni chiropratiche, responsabilità legali e codici di condotta professionale e pratica;
- h) natura della responsabilità professionale e dovere di tutelare e promuovere gli interessi dei propri pazienti, tra cui non abusare della propria posizione, evitando la dipendenza psicologica e mantenendo la fiducia dei pazienti.

Il chiropratico deve aver sviluppato le seguenti competenze:

- a) capacità di ottenere il necessario consenso prima di valutare gli individui e fornire assistenza chiropratica;
- b) capacità di rendere un'anamnesi comprensiva e focalizzata sul problema, ed eseguire un accurato esame fisico;
- c) capacità di integrare anamnesi, esame fisico e diagnostica per immagini al fine di arrivare ad una diagnosi appropriata e/o a diverse diagnosi;
- d) capacità di interpretare le procedure diagnostiche e formulare una risposta adeguata;
- e) capacità di selezionare adeguate competenze cliniche e formulare un piano di conduzione in accordo con il paziente;
- f) capacità di applicare adeguate competenze cliniche nel trattamento di un paziente, e di fornire informazioni e consigli per il recupero e per una salute stabile;
- g) capacità di comunicare chiaramente con i pazienti, le loro famiglie, altri professionisti sanitari, ed il pubblico in generale, ed avere la garanzia che i pazienti siano pienamente informati delle loro scelte di trattamento e cure;
- h) capacità di interpretare dati scientifici in modo critico, e di trovare e utilizzare informazioni relative all'assistenza sanitaria.

Il chiropratico deve dimostrare di possedere le seguenti attitudini essenziali per

un sicuro e competente esercizio della chiropratica:

- a) riconoscimento che le responsabilità professionali primarie del chiropratico sono la salute e la cura del paziente;
- b) rispetto dei valori e delle attitudini del paziente, e impegno per una cura accentrata sul paziente;
- c) impegno per una pratica professionale sicura ed etica, e per mantenere gli standard della professione chiropratica al più alto livello possibile per tutta la vita lavorativa;
- d) capacità critica della necessità di riconoscere e lavorare nei limiti delle proprie conoscenze, competenze ed esperienze e, quando una situazione è superiore alle proprie capacità per affrontarla in modo sicuro ed efficace, riferire i pazienti ad altri operatori sanitari;
- e) capacità critica della necessità di aggiornare continuamente le conoscenze e le esperienze conseguite nel corso della vita professionale, adoperarsi per ottenere un continuo miglioramento di qualità nella propria pratica, e contribuire alla diffusione di conoscenze ed insegnamento ai colleghi;
- f) disponibilità a lavorare nel contesto più ampio della sanità, ed in collaborazione con altri professionisti della salute.

5.3 Continuing professional development

Continuing professional development (CPD) is a process of lifelong learning. As well as enabling chiropractors to provide better healthcare services to patients, it should also help chiropractors to fulfil their potential. The learning needs and interests which individuals identify should be in the context of their own development and the practice/organisation in which they work. Usually an individual should have some longer-term learning and development interests which they are taking forward, and some shorter-term more reactive development needs which are a result of their work with patients and/or changes in professional practice.

The individual chiropractor shall

- a) have a minimum of 30 hours learning activities a year, of which at least 15 hours is to be learning with others – colleagues or other professionals. The different forms which learning with others can take include, but are not limited to, courses, lectures, discussion/seminar groups and conferences; being coached or mentored by another healthcare professional, and peer group reviews.
- b) maintain his own records of CPD;
- c) be responsible for reflecting on and identifying his own learning interests and needs and how these are met;
- d) able to show how his learning relates to improving patient care and/or the development of the profession.

5.3 Continuo Sviluppo Professionale

Il Continuo Sviluppo Professionale (CPD) è un processo di apprendimento permanente. Oltre a permettere ai chiropratici di offrire servizi di assistenza sanitaria migliori ai pazienti, dovrebbe anche aiutare i chiropratici a realizzare il proprio potenziale. Le necessità di apprendimento e gli interessi recepiti dai

singoli dovrebbero far parte del loro proprio contesto di sviluppo e di quello delle organizzazioni in cui lavorano. Di solito un individuo dovrebbe avere degli interessi di apprendimento ed evoluzione a lungo termine che gli permettono di crescere ed avere necessità di sviluppo brevi o più reattive che rappresentano un risultato del loro lavoro con i pazienti e / o cambiamenti nella pratica professionale.

Il chiropratico deve

- a) avere un minimo di 30 ore di attività di apprendimento all'anno, di cui almeno 15 saranno insieme ad altri - colleghi o altri professionisti. I diversi tipi di apprendimento che si possono affrontare con gli altri, guidati da un mentore o da un'altra figura sanitaria, e divisi per gruppi, includono corsi, conferenze, gruppi di discussione/seminari e conferenze e ripassi in gruppi omogenei;
- b) mantenere i suoi records personali di CPD;
- c) essere responsabile nell'individuare i propri interessi e bisogni di apprendimento e comprendere come questi vengono recepiti;
- d) essere in grado di mostrare quanto il suo apprendimento si rifletta nel migliorare le prestazioni al paziente e / o lo sviluppo della professione

A.1.2 Basic biomedical sciences

The chiropractic institution shall identify and include in the curriculum those contributions of the basic biomedical sciences that enable a knowledge and understanding of the basic sciences applicable to the practice of chiropractic.

The basic biomedical sciences shall include anatomy, biochemistry, physiology, biophysics, molecular biology, cell biology, genetics, microbiology, immunology, pharmacology, pathology and biomechanics.

A.1.2 Scienze biomediche di base

L'istituzione chiropratica deve individuare ed includere nel curriculum quelle caratteristiche relative alle scienze biomediche di base che consentono una conoscenza ed una comprensione delle scienze di base relative al criterio della chiropratica.

Le scienze biomediche di base devono comprendere l'anatomia, la biochimica, la fisiologia, la biofisica, la biologia molecolare, la biologia cellulare, la genetica, la microbiologia, l'immunologia, la farmacologia, la patologia e la biomeccanica.

Sufficient integration of the biomedical sciences with the clinical elements of the programme shall be ensured, highlighting the relevance of the basic sciences to clinical practice.

Basic science and clinical tutors should collaborate in combined teaching sessions based around clinical problems.

Deve essere garantita una sufficiente integrazione delle scienze biomediche con gli elementi clinici del programma, mettendo in evidenza l'importanza delle scienze di base verso la pratica clinica. La scienza di base ed i docenti clinici

dovrebbero collaborare in sessioni di insegnamento programmate basate sui problemi clinici.

A.1.3 Behavioural and social sciences, ethics and jurisprudence

The chiropractic institution shall identify and include in the curriculum those contributions of the behavioural sciences, social sciences, ethics, scope of practice and legal requirements that enable effective communication, clinical decision-making and ethical practice.

Behavioural and social sciences shall include

- a) psychology, sociology, and the biopsychosocial model of chronic pain and non-specific neuromusculoskeletal pain conditions;
- b) aspects of patient-centred care models, practitioner-patient encounters and oral and written communications skills, and the transferable skills including IT and reflective practice skills;
- c) all aspects regulating professional practice including legal requirements, requirements of local national regulatory bodies and codes of ethical practice;
- d) other areas of professional practice including management and administration issues and current practice models in a multidisciplinary healthcare setting;
- e) ethical practice including the principles of clinical governance, clinical audit, clinical guidelines, and risk assessment and management.

A.1.3 Scienze sociali e comportamentali di etica e giurisprudenza

L'istituzione chiropratica deve individuare ed includere nel curriculum quelle caratteristiche delle scienze comportamentali, scienze sociali, etiche, campo di applicazione clinica ed i requisiti giuridici che consentano un'efficiente comunicazione, processo decisionale e pratica etica.

Le Scienze sociali e comportamentali di etica e giurisprudenza devono comprendere

- a) psicologia, sociologia ed il modello biopsicosociale del dolore cronico e condizioni, non specifiche, di dolore neuromuscoloscheletrico;
- b) aspetti dei modelli di cura centrati sul paziente, rapporto medico-paziente, capacità di comunicazioni orali e scritte e capacità di trasferimento fra cui l'IT nonché quelle che si riflettono sulla pratica;
- c) tutti gli aspetti che regolano la pratica professionale inclusi requisiti legali, requisiti di regolamentazione da parte di enti nazionali e codici di pratica etica;
- d) altre aree di pratica professionale, incluse questioni di gestione e di amministrazione e modelli relativi alla pratica in atto in un contesto sanitario multidisciplinare;
- e) pratica etica, compresi i principi di gestione clinica, controllo clinico, linee guida cliniche, e la valutazione ed amministrazione dei rischi.

A.1.4 Clinical sciences and skills

The chiropractic institution shall identify and include in the curriculum those contributions of the clinical sciences that ensure students have acquired sufficient clinical knowledge and skills to apply to chiropractic practice in a primary contact setting.

The clinical sciences shall include general diagnosis, diagnostic imaging, physical, clinical and laboratory diagnostic procedures, orthopaedics, obstetrics and gynaecology, paediatrics, geriatrics, nutrition, dermatology, pathological anatomy, neurology, spinal analysis including motion palpation, manipulative-, mobilisation- and supportive-

techniques, and rehabilitation.

To reflect the most common conditions treated by chiropractors, the curriculum shall emphasise pain management particularly as it relates to neuromusculoskeletal conditions.

Clinical skills shall include diagnostic imaging, history taking, physical examination, procedures and investigations, communication skills, treatment procedures, patient care and management, patient advice and education, disease prevention and health promotion

A.1.4 Scienze cliniche ed esperienze

L'istituzione chiropratica deve individuare ed includere nel curriculum quei contributi delle scienze cliniche che assicurino che gli studenti abbiano acquisito un'adeguata conoscenza clinica e le capacità necessarie all'esercizio autonomo della chiropratica.

Le scienze cliniche devono includere diagnosi generali, diagnostica per immagini, procedure diagnostiche, fisiche cliniche e di laboratorio, ortopedia, ostetricia e ginecologia, pediatria, geriatria, nutrizione, dermatologia, anatomia patologica, neurologia, analisi della colonna inclusa la palpazione del movimento, e tecniche manipolative di mobilizzazione, supporto e riabilitazione.

Per diffondere le condizioni più comuni trattate dai chiropratici, il curriculum deve evidenziare la gestione del dolore in particolare per quanto riguarda le condizioni neuromuscoloscheletriche.

Le competenze cliniche devono comprendere la diagnostica per immagini, l'anamnesi, l'esame fisico, le procedure e ricerche, le capacità di comunicazione, la procedura di trattamento, cura e gestione del paziente, consulenza e insegnamenti al paziente, prevenzione della malattia e fornire informazioni di sostegno per la salute.

Clinical skills shall include competency in general diagnosis and referral procedures consistent with scope of practice in a primary contact setting.

Le competenze cliniche devono comprendere, in generale, capacità di diagnosi e procedure di riferimento il cui scopo è praticare in un contesto autonomo.

A.1.5 Clinical training

The chiropractic institution shall identify and include a period of supervised clinical training to ensure the clinical knowledge and skills, communication skills and ethical appreciation accrued by the student can be applied in practice, and so enable the student to assume appropriate clinical responsibility upon graduation.

Every student shall have early patient contact leading to participation in patient care.

As an essential component the curriculum shall offer a significant period of time devoted to the students' one-to-one contact with patients. This shall be a minimum of one academic year spent primarily in contact with patients. The clinical training period provides the opportunity to undertake the role of primary contact practitioner within a supervised outpatient clinic, and develop clinical competency and clinical judgment.

The number (a minimum of forty (40) complete new patient assessments of which no more than five (5) may be direct clinical observation plus a minimum of four hundred (400) treatment (patient) visits) and case-mix of patients should be sufficient to achieve

the outcomes of the curriculum, and prepare the student for safe and competent practice as a primary contact practitioner. Above all, this period should develop a level of clinical sophistication to enter practice and a period of postgraduate training.

This period of training shall reinforce issues of good record keeping, teamwork, communication with other healthcare practitioners, responsibilities of clinic management, ethics and jurisprudence.

This period of training shall reinforce issues of self-evaluation through reflective practice, self-directed learning principles and an appetite for life-long learning.

The importance of tutor role models and the influence of standards in chiropractic practice set at this stage shall be recognized in the clinical training facility offered to students.

Close supervision of students which is of paramount importance at this stage, shall include formative and summative feedback mechanisms.

A clinic observation programme shall be in place to provide opportunities for students throughout the curriculum to observe clinical procedures in practice, learn from more experienced colleagues, and to maintain the motivation for becoming a chiropractor.

A.1.5 Formazione Clinica

L'istituzione chiropratica deve stabilire e comprendere un periodo di tirocinio clinico per assicurare la conoscenza clinica e tecnica, le capacità di comunicazione e di valutazione etica acquisiti dallo studente che possano essere applicati nella pratica, così da permettere allo studente di assumere la necessaria responsabilità clinica dopo la laurea.

Ogni studente dovrà avere al più presto un contatto diretto con il paziente il che lo condurrà ad una condivisione nella cura del paziente.

Come componente essenziale, il curriculum deve offrire un rilevante periodo di tempo dedicato al contatto "uno-a-uno" tra studenti e pazienti. Questo periodo deve essere minimo di un anno accademico trascorso principalmente a contatto con i pazienti. Il periodo di formazione clinica offre la possibilità di intraprendere il ruolo di professionista autonomo all'interno di un ambulatorio con pazienti esterni, e di sviluppare abilità e giudizi clinici.

Il numero (un minimo di quaranta (40) completo di nuove valutazioni del paziente di cui non più di cinque (5) possono essere di osservazione clinica diretta, più un minimo di quattrocento (400), di visite con trattamento (paziente)) e "il mix di casi" dei pazienti dovrebbero essere sufficienti per raggiungere i risultati del programma di studi, e per preparare lo studente per una pratica sicura ed esperta in qualità di professionista primario.

Soprattutto, questo periodo dovrebbe sviluppare un livello clinico qualificato per iniziare la pratica ed un periodo di formazione post-laurea.

Questo periodo di formazione deve potenziare e migliorare i risultati ottenuti, le relazioni con gli altri operatori sanitari, le responsabilità nella gestione clinica, etica e giuridica.

Questo periodo di formazione deve potenziare il risultato di autostima attraverso il potenziamento della clientela, i principii di auto-apprendimento ed il desiderio di imparare per tutta l'esistenza.

L'importanza dei modelli d'insegnamento e l'influenza degli standards nel praticare la chiropratica devono in questa fase essere attribuiti al procedimento di formazione clinica offerto agli studenti.

Un attento controllo degli studenti, che è di fondamentale importanza in questa fase, deve includere meccanismi di feedback formativi e riassuntivi.

Un programma di osservazione clinica, per essere efficace, deve fornire l'opportunità agli studenti di seguire, durante tutto il curriculum, le procedure cliniche nella pratica, imparare dai colleghi con maggiore esperienza, e mantenere l'entusiasmo per diventare chiropratico.