



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΠΑΤΡΩΝ
UNIVERSITY OF PATRAS

Τμήμα Φυσικοθεραπείας,
Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας
Πανεπιστήμιο Πατρών

Οδηγός Κλινικής Άσκησης Φυσικοθεραπείας Ακαδημαϊκού Έτους 2021-22

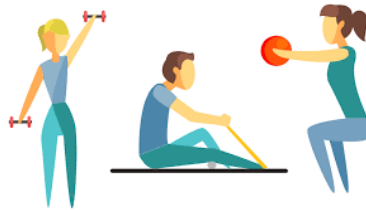




ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΠΑΤΡΩΝ
UNIVERSITY OF PATRAS

Οδηγός Κλινικής Άσκησης Ακαδημαϊκού Έτους 2021-22

Τμήματος Φυσικοθεραπείας,
Σχολής Επιστημών Αποκατάστασης Υγείας
Πανεπιστημίου Πατρών



Ομάδα Σύνταξης:

Ξεργιά Σοφία, *PT, PhD, Επικ. Καθηγήτρια Τμήματος Φυσικοθεραπείας*
Μπανιά Θεοφανή, *PT, PhD, Επικ. Καθηγήτρια Τμήματος Φυσικοθεραπείας*
Τσεκούρα Μαρία, *PT, PhD, Επιστ. Συνεργάτης Τμήματος Φυσικοθεραπείας*

Γενική Επιμέλεια

Λαμπροπούλου Σοφία, *PT, PhD, Επικ. Καθηγήτρια Τμήματος Φυσικοθεραπείας*
Μπίλλη Ευδοκία, *PT, PhD, Αναπλ. Καθηγήτρια Τμήματος Φυσικοθεραπείας*

Ο συγκεκριμένος οδηγός αναφέρεται μόνο στα εργαστηριακά μαθήματα (ή στο κομμάτι των εργαστηριακών μαθημάτων) που διεξάγονται εκτός Πανεπιστημίου (π.χ. νοσηλευτικά ιδρύματα, κλινικές αποκατάστασης, ειδικά σχολεία κτλ.).

Περιεχόμενα

Περιεχόμενα.....	3
Πρόλογος.....	5
Προετοιμασία φοιτητών.....	6
Διαδικασία συμμετοχής (εγγραφή) στην κλινική.....	6
Ένδυση φοιτητών.....	6
Εξοπλισμός φοιτητών.....	7
Βασικές οδηγίες συμπεριφοράς φοιτητών στο χώρο του νοσοκομείου.....	8
Βασικές οδηγίες συμπεριφοράς φοιτητών προς τους ασθενείς.....	8
Προετοιμασία φοιτητών σε γνωστικό επίπεδο.....	9
Οργάνωση διδασκαλίας κλινικών, αξιολόγηση & απουσίες.....	10
Τόπος διεξαγωγής των κλινικών μαθημάτων.....	11
Μέθοδος διδασκαλίας κλινικών μαθημάτων.....	11
Μέθοδος αξιολόγησης.....	12
Παρουσίαση περιγραμμάτων και βασικών πληροφοριών για κάθε κλινική.....	13
ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ.....	14
Περίγραμμα Μαθήματος.....	15
Θεματικές Εργαστηριακές Ενότητες.....	19
Καρτέλα Αξιολόγησης.....	20
Κριτήρια Αξιολόγησης.....	21
ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ.....	24
Περίγραμμα Μαθήματος.....	24
Θεματικές Εργαστηριακές Ενότητες.....	29
Καρτέλα Αξιολόγησης.....	30
Κριτήρια Αξιολόγησης.....	32
ΚΛΙΝΙΚΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ I.....	37
Περίγραμμα Μαθήματος.....	38
Θεματικές Εργαστηριακές Ενότητες.....	43
Καρτέλα Αξιολόγησης.....	44
Κριτήρια Αξιολόγησης.....	46
ΚΛΙΝΙΚΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ II.....	51
Περίγραμμα Μαθήματος.....	52
Θεματικές Εργαστηριακές Ενότητες.....	57

Καρτέλα Αξιολόγησης.....	58
Κριτήρια Αξιολόγησης	60
ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ_ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ.....	65
Περίγραμμα Μαθήματος.....	66
Θεματικές Εργαστηριακές Ενότητες.....	71
Καρτέλα Αξιολόγησης.....	72
Κριτήρια Αξιολόγησης	74
ΚΛΙΝΙΚΗ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ_ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ_ΕΝΗΛΙΚΩΝ	78
ΓΕΝΙΚΑ.....	79
Θεματικές Εργαστηριακές Ενότητες.....	84
Καρτέλα Αξιολόγησης.....	85
Κριτήρια Αξιολόγησης	87
Εν κατακλείδι.....	91



Πρόλογος

Θέλοντας να σας καλωσορίσουμε στα μαθήματα των κλινικών ασκήσεων του Τμήματος Φυσικοθεραπείας του Πανεπιστημίου Πατρών προετοιμάσαμε έναν οδηγό για την καλύτερη ενημέρωσή σας. Ο οδηγός κλινικών αφορά τα εργαστηριακά μέρη των κλινικών που λαμβάνουν χώρα στα νοσηλευτικά και άλλα ιδρύματα και στόχο έχουν την απόκτηση κλινικής εμπειρίας σας σε διάφορα περιστατικά ασθενών. Αναγνωρίζουμε ότι η επαφή με ασθενή είναι μια διαδικασία που αρκετούς φοιτητές τους αγχώνει και τους δημιουργεί ένταση και αρκετές φορές ανασφάλεια. Κάποιοι βασικοί κανόνες λοιπόν, που αφορούν όχι μόνο τη συμπεριφορά του φοιτητή με τον καθηγητή και τον ασθενή αλλά και με τον κλινικό χώρο μέσα στον οποίο κάθε φορά παρευρίσκεται θεωρήσαμε ότι θα σας βοηθήσει να κατανοήσετε καταρχήν τη φύση του περιβάλλοντος που συνήθως καλείστε να συμμετάσχετε, να τη σεβαστείτε και ακολουθώντας κάποιες βασικές οδηγίες να μειώσετε την ένταση που ίσως εξαρχής νιώθετε. Η ιδιαίτερη φύση των μαθημάτων αυτών των κλινικών (κυρίως λόγω της πραγματοποίησής τους εκτός των εγκαταστάσεων του Τμήματος και λόγω της άμεσης επαφής με τον ασθενή), η επίδειξη σεβασμού, γνώσης, αξιοπρέπειας και επαγγελματισμού είναι βασικές αξίες που απαιτούνται.

Στον οδηγό αυτό θα βρείτε επίσης βασικές πληροφορίες που σχετίζονται με την αξιολόγηση, τον σκοπό και τους στόχους κάθε μίας κλινικής ξεχωριστά ώστε να προετοιμαστείτε για την καλύτερη επίδοσή σας σε αυτές. Καθώς οι κλινικές είναι μαθήματα ειδικότητας με αρκετές πιστωτικές μονάδες η σπουδαιότητα τους χαρακτηρίζεται μεγάλη.

Ελπίζουμε λοιπόν, ο οδηγός αυτός να αποτελέσει βασικό αρωγό της προσπάθειας που όλοι καταβάλετε για να ολοκληρώσετε με επιτυχία τα μαθήματα σας για τη λήψη του πτυχίου σας και να σας ευχηθούμε καλή αποπεράτωση των κλινικών σας.

Η Ομάδα Σύνταξης του Οδηγού

Προετοιμασία φοιτητών

Διαδικασία συμμετοχής (εγγραφή) στην κλινική

Την πρώτη εβδομάδα κάθε εξαμήνου οι φοιτητές δηλώνουν και χωρίζονται σε κλινικές ομάδες υπό τις οδηγίες του υπευθύνου καθηγητή (εβδομάδα εγγραφών στα εργαστηριακά μαθήματα). Σε κάθε ομάδα το μάθημα διεξάγεται συγκεκριμένες μέρες και ώρες από συγκεκριμένο καθηγητή και σε συγκεκριμένα νοσοκομεία, νοσηλευτικά ή άλλα ιδρύματα. Ο τόπος, η ώρα και ο καθηγητής για κάθε ομάδα ανακοινώνονται από τον υπεύθυνο καθηγητή την εβδομάδα των εγγραφών των φοιτητών στο εργαστηριακό μάθημα της κλινικής.

Κάθε ομάδα θα ορίσει έναν ομαδάρχη που θα είναι υπεύθυνος για να διαβιβάζει προς τον καθηγητή οποιοδήποτε πρόβλημα της ομάδας. Ο ομαδάρχης θα πρέπει να έχει τα τηλέφωνα του καθηγητή αλλά και όλων των φοιτητών του γκρουπ ώστε να ενημερώνει για τυχόν αλλαγές στο πρόγραμμα.

Ένδυση φοιτητών

Στο χώρο του νοσοκομείου οι φοιτητές πρέπει να είναι ευπρεπώς ντυμένοι, να έχουν μαζεμένα τα μαλλιά τους (αν είναι μακριά) και να φορούν ιατρική ρόμπα. Ο ρόλος της ιατρικής ρόμπας δεν είναι ούτε διακοσμητικός αλλά και ούτε για να επιδεικνύουμε «ισχύ» σε σχέση με τους ασθενείς, τους συγγενείς τους και το υπόλοιπο ιατρικό και παραϊατρικό προσωπικό. Ο ρόλος της ιατρικής ρόμπας είναι:

- να προστατεύει τους ασθενείς από μικρόβια που τυχόν φέρουμε μαζί μας στο θάλαμό του και στον ίδιο από το εξωτερικό περιβάλλον
- να προστατευόμαστε εμείς από τυχόν μικρόβια που μπορούν να μεταφερθούν από τον ασθενή και το νοσοκομείο

Για το λόγο αυτό οι ιατρικές ρόμπες που θα φοράνε οι φοιτητές για να κάνουν φυσικοθεραπεία στους ασθενείς απαιτείται να είναι μακριές (τουλάχιστον μέχρι το ύψος του γόνατος) ώστε να καλύπτει το μεγαλύτερο μέρος της επιφάνειας του σώματος που έρχεται σε επαφή με τον ασθενή και ακουμπά σε αντικείμενα γύρω του, όπως το κρεβάτι του. Επίσης για τους ίδιους λόγους που προαναφέρθηκαν η ρόμπα πρέπει να είναι πάντα κουμπωμένη.

Χρυσαιφικά, και ογκώδη κοσμήματα /ωρολόγια θα πρέπει να περιορίζονται στο ελάχιστο, λόγω δυσκολίας (και κινδύνου) κατά την κλινική άσκηση και επαφή των φοιτητών με τους ασθενείς.

Επίσης για να γνωρίζουν οι ασθενείς, οι συγγενείς τους, το ιατρικό και παραϊατρικό προσωπικό την ειδικότητά μας, απαιτείται η ρόμπα να φέρει στο πέτο ειδική κάρτα με τα στοιχεία του φοιτητή. Η κάρτα θα είναι σε πλαστικοποιημένη θήκη και το μέγεθός της περίπου 5,5 cm ύψος και 9 cm πλάτος, όπως στο παρακάτω σχήμα (Σχ. 1).

Εξαιρούνται από την ένδυση της ιατρικής ρόμπας όσοι φοιτητές κάνουν κλινική άσκηση σε ειδικά σχολεία, παιδιατρικά ιδρύματα ή άλλης φύσεως ιδρύματα, όπου η ιατρική ρόμπα δεν συνηθίζεται να χρησιμοποιείται από το προσωπικό (θα υπάρχει σχετική ενημέρωση). Επιπλέον επειδή σε έναν χώρο αποκατάστασης παιδιών οι κλινικοί καλούνται να κινηθούν και να εφαρμόσουν φυσικοθεραπευτικές μεθόδους και τεχνικές πάνω σε στρώματα, είναι απαραίτητο να φοράνε οι φοιτητές άνετα ρούχα (π.χ. φόρμες) και άνετα παπούτσια (αθλητικά) που δεν περιορίζουν καθόλου την κίνηση.



Σχήμα 1: Ειδική Κάρτα Αναγνώρισης Φοιτητή

Εξοπλισμός φοιτητών

Οι φοιτητές για την ολοκληρωμένη εφαρμογή της φυσικοθεραπευτικής συνεδρίας θα πρέπει να είναι εξοπλισμένοι με τα εξής:

- **γάντια μιας χρήσης** τα οποία θα τα φορούν κατά την επαφή τους με τον ασθενή και θα τα αντικαθιστούν με καθαρά για κάθε επόμενο ασθενή. Προτείνεται να τα έχει μαζί του ο ομαδάρχης και να τα μοιράζει στους φοιτητές της ομάδας του σε κάθε μάθημα.
- **στυλό, σημειωματάριο και καρτέλες αξιολόγησης** για συμπλήρωση των στοιχείων αξιολόγησης και παρακολούθησης του ασθενή. Οι καρτέλες αυτές συνήθως μοιράζονται στους φοιτητές από τον υπεύθυνο καθηγητή της κάθε Κλινικής.
- **ιατρικό σφυράκι** αξιολόγησης των αντανακλαστικών. Συνιστάται το σφυράκι με τις δύο πάνω άκρες από καουτσούκ για αξιολόγηση των τενόντιων αντανακλαστικών και με ενσωματωμένο βουρτσάκι και ακίδα για αξιολόγηση της αισθητικότητας (Σχ. 2).
- **γωνιόμετρο και μεζούρα**. Συνιστάται στον κάθε φοιτητή να έχει γωνιόμετρο και μεζούρα για μέτρηση τροχιάς κίνησης αρθρώσεων και μήκους/πάχους μελών σώματος, αντίστοιχα.



Σχήμα 2: Σφυράκι με προεξοχές από καουτσούκ για αξιολόγηση αντανακλαστικών και ενσωματωμένο βουρτσάκι και ακίδα για αξιολόγηση αισθητικότητας

Βασικές οδηγίες συμπεριφοράς φοιτητών στο χώρο του νοσοκομείου

Όλοι οι φοιτητές στην κλινική θα πρέπει να γνωρίζουν ότι για την εκάστοτε κλινική έχουμε πάρει άδεια από το διευθυντή του νοσοκομείου για να φιλοξενούμαστε στους χώρους του ώστε να βοηθηθούμε στο έργο της εκπαίδευσής μας. Αυτό σημαίνει πως οι φοιτητές πρέπει να:

- να σέβονται το χώρο στον οποίο βρίσκονται (συνήθως στους διαδρόμους των κλινικών απαιτείται ησυχία και ευπρεπής συμπεριφορά)
- να σέβονται τους συναδέλφους τους και το υπόλοιπο ιατρικό και παραϊατρικό προσωπικό και να μην παρακωλύουν το έργο τους
- να έχουν επαγγελματική συμπεριφορά προς τους ασθενείς (π.χ. εχεμύθεια, σοβαρότητα, αξιοπρεπή επιστημονικά καταρτισμένο και κατανοητό λεξιλόγιο κτλ.)
- να μην χρησιμοποιούν υλικά από την κλινική του νοσοκομείου (π.χ. γάντια, χαρτιά, μάσκες κτλ)
- να ζητούν άδεια από το μόνιμο προσωπικό του νοσοκομείου για να χρησιμοποιήσουν διάφορα μέρη των κλινικών (τουαλέτες, νιπτήρες για πλύσιμο χεριών)
- να ενημερώνουν τον καθηγητή της Κλινικής για τυχόν προβλήματα που μπορεί να προκύψουν
- να μην αναμιγνύονται στο έργο του μόνιμου φυσικοθεραπευτή του εκάστοτε νοσοκομείου εκτός και αν αυτός το έχει επιτρέψει

Βασικές οδηγίες συμπεριφοράς φοιτητών προς τους ασθενείς

Κάθε ασθενής είναι ένα ιδιαίτερος και μοναδικός για τον θεραπευτή, ενώ σε πολλές περιπτώσεις οι φοιτητές θα έρθουν αντιμέτωποι με πολύ βαριά περιστατικά τα οποία απαιτούν ιδιαίτερη συμπεριφορά από μέρους των θεραπευτών. Θα πρέπει λοιπόν οι φοιτητές να είναι σε ετοιμότητα ώστε να αντιμετωπίσουν άμεσα και αποτελεσματικά κρίσιμες καταστάσεις όπως ορθοστατική υπόταση και λιποθυμικό επεισόδιο, έλλειψη συντονισμού κινήσεων, ληθαργικές καταστάσεις κ.α.. Λόγω αυτών των συχνών επιπλοκών ο φοιτητής πρέπει πάντα να μεριμνά για την ασφάλεια του ασθενή πρωτίστως και τη διατήρηση των ζωτικών λειτουργιών και δευτερευόντως για τη φυσικοθεραπευτική αντιμετώπισή του. Συνίσταται λοιπόν οι φοιτητές:

- να συστήνονται στον ασθενή προτού ξεκινήσουν τη συνεδρία
- να παίρνουν την έγκριση για φυσικοθεραπεία είτε από τον ίδιο τον ασθενή αν είναι σε θέση να επικοινωνεί είτε από τους συγγενείς του αφού βέβαια πρώτα τονίσουν την αναγκαιότητα και χρησιμότητα της φυσικοθεραπείας,
- να ξαναθυμηθούν και να ανατρέξουν στις βασικές γνώσεις των πρώτων βοηθειών, και
- να διατηρούν το περιβάλλον γύρω από τον ασθενή ήσυχο για να μην δημιουργείται εκνευρισμός και ένταση στον ασθενή, το οποίο συχνά οδηγεί σε κακή συνεργασία με το θεραπευτή

Όσον αφορά την Κλινική Νευρολογική Φυσικοθεραπεία I ή και ενδεχομένως άλλες κλινικές με αντικείμενο τα παιδιά επιπλέον συνιστάται τα παρακάτω για τους φοιτητές:

- να έχουν επαγγελματική συμπεριφορά προς τους μικρούς ασθενείς τους οποίους θα πρέπει να αντιμετωπίζουν με αγάπη, υπομονή και πολύ διάθεση.
- να μεριμνούν για την ασφάλεια των παιδιών κατά την διάρκεια της παρέμβασης. Αποφεύγουμε να τοποθετούμε το παιδί σε θέση που μπορεί να χτυπήσει (επειδή τα παιδιά είναι πάντα απρόβλεπτα δεν θα πρέπει να θεωρούν οι φοιτητές τίποτα δεδομένο).

- επειδή πολλά από τα παιδιά που θα έρθουν οι φοιτητές σε επαφή έχουν και ψυχολογικά ή ψυχιατρικά προβλήματα, θα πρέπει οι φοιτητές να είναι προσεχτικοί στο πως τα κοιτάζουν, πρέπει να προσέχουν όταν τα αγγίζουν και κυρίως θα πρέπει να προσέχουν σε ό,τι λένε μπροστά τους.
- οι λαβές που χρησιμοποιούμε όταν δουλεύουμε με παιδιά με νευρολογικά προβλήματα θα πρέπει να είναι προσεχτικές όταν τα χέρια μας πλησιάζουν ευαίσθητες περιοχές (π.χ. γενετικά όργανα, στήθος) κυρίως σε μεγαλύτερα παιδιά ή κορίτσια.
- αποφεύγεται η συζήτηση με τους γονείς των παιδιών και η μεταφορά της άποψης μας (ειδικότερα όταν απουσιάζει ο φυσικοθεραπευτής ή ο υπεύθυνος της αποκατάστασης του παιδιού).
- κατά την φυσικοθεραπεία, συστήνεται ησυχία γιατί μπορεί να διαταραχθεί το παιδί και να μην συνεργαστεί με τον φυσικοθεραπευτή.
- στο ειδικό σχολείο ζητάμε από την αρχή της συνεργασίας μας την άδεια των γονέων για να δουλέψουμε με το παιδί τους. Υπάρχουν γονείς που δεν θέλουν το παιδί τους να εκτίθεται σε άγνωστους θεραπευτές.
- η αρχή μιας καλής θεραπευτικής σχέσης με ένα παιδί είναι να νιώσει το παιδί οικεία μαζί μας. Έτσι σε πρώτο χρόνο συστηνόμαστε στο παιδί και του φερόμαστε φιλικά ώστε να μην μας φοβηθεί.
- στο ειδικό σχολείο οι φοιτητές θα έχουν την δυνατότητα να έρθουν σε επαφή με παιδιά με μικτά προβλήματα (που δεν έχουν μόνο κινητικά προβλήματα), όπως αυτισμός, υπερκινητικότητα, νοητική υστέρηση. Σε αυτές τις περιπτώσεις προσέχουμε πολύ την οπτική μας επαφή που μπορεί να τα εκνευρίσει ή τον τρόπο που τα αγγίζουμε. Γι αυτόν τον λόγο παίρνουμε πάντα ένα καλό ιστορικό για να αποφευχθούν κακοτοπιές.

Προετοιμασία φοιτητών σε γνωστικό επίπεδο

Για την συμμετοχή του φοιτητή στα μαθήματα των Κλινικών:

- προαπαιτείται η επιτυχία του φοιτητή στα βασικά μαθήματα γενικής και/ή ειδικής υποδομής που σχετίζονται περισσότερο με την κάθε κλινική π.χ. «Αρχές Νευρολογικής Φυσικοθεραπείας», «Νευροφυσιολογία» και «Νευρολογία» για τις νευρολογικού περιεχομένου κλινικές, «Αρχές Μυοσκελετικής Φυσικοθεραπείας» και «Ορθοπαιδική» για τις μυοσκελετικού περιεχομένου κλινικές, «Αρχές Καρδιοαναπνευστικής Φυσικοθεραπείας», «Παθολογία» & «Φυσιολογία» για την καρδιοαναπνευστική κλινική και Κινησιολογία Κορμού (Α') & Κινησιολογία Άκρων (Β') για την Κλινική Διαχείριση Ασθενούς .
- Ο φοιτητής θα πρέπει να ξαναθυμηθεί και να ξαναδιαβάσει τις ανατομίες (βασικές ανατομικές δομές που συναντιούνται στις κλινικές, τις βασικές τους λειτουργίες κτλ.)
- είναι απαραίτητο ο φοιτητής να γνωρίζει ποια η κλινική εικόνα (σημεία και συμπτώματα) των βασικών παθολογικών οντοτήτων που αντιμετωπίζονται σε κάθε κλινική, καθώς και πώς γίνεται μια πλήρης φυσικοθεραπευτική αξιολόγηση, κατάλληλη για τα περιστατικά κάθε κλινικής (δομές που αξιολογούνται, ελλείμματα που αναμένονται, μέσα που χρησιμοποιούνται για την αξιολόγηση κάθε δομής, αξιοπιστία μέσων αξιολόγησης κτλ.)
- είναι επίσης απολύτως απαραίτητο ο φοιτητής να είναι ικανός να εφαρμόζει τεχνικές αναπνευστικής φυσικοθεραπείας (που έχει διδαχθεί σε προηγούμενα εξάμηνα) απαραίτητες για την αντιμετώπιση αναπνευστικών προβλημάτων σε μία μεγάλη μερίδα ασθενών των κλινικών
- η γνώση της μυοσκελετικής φυσικοθεραπείας είναι επίσης απαραίτητη προϋπόθεση για την σωστή και ολοκληρωμένη αξιολόγηση και αντιμετώπιση ασθενών, γι' αυτό και καλούνται όλοι οι

φοιτητές να επαναφέρουν στην μνήμη τους και να ξαναδιαβάσουν το υλικό που τους είχε δοθεί σε προηγούμενα εξάμηνα στα μυοσκελετικά μαθήματα, καθώς επίσης και στις πρώτες βοήθειες.

Οργάνωση διδασκαλίας κλινικών, αξιολόγηση & απουσίες

Οι Κλινικές που γίνονται στο Τμήμα Φυσικοθεραπείας βάση του νέου προγράμματος σπουδών συνοψίζονται στον παρακάτω πίνακα.

Κλινική	Εξάμηνο	Διδασκαλία (ώρες/εβδομ.)	Προαπαιτούμενα μαθήματα
Κλινική Διαχείριση Ασθενούς	Γ	6	Κινησιολογία Κορμού (Α' εξ.) Κινησιολογία Άκρων (Β' εξ.)
Κλινική Καρδιοαναπνευστική Φυσικοθεραπεία	Δ	8	Φυσιολογία (Α' Εξ.) Ανατομία Μυοσκελετικού Συστήματος (Α' Εξ.) Κινησιολογία Κορμού (Α' εξ.) Παθοφυσιολογία - Βασικές Αρχές Παθολογίας (Β' Εξ.) Κινησιολογία Άκρων (Β' εξ.)
Κλινική Μυοσκελετική Φυσικοθεραπεία I	Ε	8	Φυσιολογία (Α' Εξ.) Κινησιολογία Κορμού (Α' Εξ.) Ανατομία Μυοσκελετικού Συστήματος (Α' Εξ.) Παθοφυσιολογία - Βασικές Αρχές Παθολογίας (Β' Εξ.) Κινησιολογία Άκρων (Β' Εξ.) Κινησιοθεραπεία (Γ' Εξ.)
Κλινική Μυοσκελετική Φυσικοθεραπεία II	ΣΤ	9	Φυσιολογία (Α' Εξ.) Κινησιολογία Κορμού (Α' Εξ.) Ανατομία Μυοσκελετικού Συστήματος (Α' Εξ.) Παθοφυσιολογία - Βασικές Αρχές Παθολογίας (Β' Εξ.) Κινησιολογία Άκρων (Β' Εξ.)
Κλινική Παιδιατρική Φυσικοθεραπεία	ΣΤ	9	Κινησιολογία Κορμού (Α' Εξ.) Ανατομία Νευρικού Συστήματος & Οργάνων (Α' Εξ.) Κινησιολογία Άκρων (Β' Εξ.) Νευρολογία (Γ' Εξ.)
Κλινική Νευρολογική Φυσικοθεραπεία Ενηλίκων	Ζ	9	Κινησιολογία Κορμού (Α' Εξ.) Ανατομία Νευρικού Συστήματος & Οργάνων (Α' Εξ.) Κινησιολογία Άκρων (Β' Εξ.) Νευρολογία (Γ' Εξ.)

Τόπος διεξαγωγής των κλινικών μαθημάτων

Το εργαστηριακό μέρος των κλινικών μαθημάτων διεξάγεται σε νοσηλευτικά ιδρύματα πλησίον του Τμήματος Φυσικοθεραπείας (π.χ. Γενικό Νοσοκομείο Αιγίου, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Η Παναγία η Βοήθεια», Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Αγ. Ανδρέας», Νοσοκομείο Παιδών Πατρών «Καραμανδάνειο» κτλ.). Το εργαστηριακό μέρος της Κλινικής Παιδιατρικής Φυσικοθεραπείας, πέραν των νοσηλευτικών ιδρυμάτων, χρησιμοποιεί και άλλους χώρους διεξαγωγής των μαθημάτων, όπως Ειδικά Σχολεία των περιοχών Αιγίου & Πάτρας (π.χ. ΠΙΚΠΑ κ.α.), ειδικά θεραπευτήρια ή άλλα κέντρα φιλοξενίας παιδιών χρόνιων πασχόντων. Επιπλέον, για τα 5 6 προαναφερόμενα κλινικά μαθήματα Κλινική Διαχείριση Ασθενούς, Κλινική Καρδιοαναπνευστική Φυσικοθεραπεία, Κλινική Μυοσκελετική Φυσικοθεραπεία I, Κλινική Μυοσκελετική Φυσικοθεραπεία II, Κλινική Παιδιατρική Φυσικοθεραπεία και Κλινική Νευρολογική Φυσικοθεραπεία Ενηλίκων, ένα μικρό μέρος των εργαστηριακών μαθημάτων γίνονται στους χώρους του Πανεπιστημίου, κυρίως για την επίδειξη συγκεκριμένων μεθόδων αξιολόγησης και τεχνικών αποκατάστασης που δεν καλύπτονται στην κλινική. Οι συγκεκριμένες ώρες και ημέρες παρακολούθησης των κλινικών ανακοινώνονται στην αρχή του εξαμήνου στο ωρολόγιο σπουδαστικό πρόγραμμα. Αφού όμως γίνει ο χωρισμός των φοιτητών σε μικρότερες ομάδες ανά κλινική, ο υπεύθυνος κάθε Κλινικής (ή κάθε ομάδας) ενημερώνει με μεγαλύτερη λεπτομέρεια τους φοιτητές της κάθε ομάδας για το ποιον ή ποιους κλινικούς χώρους θα επισκεφτούν, πρόγραμμα παρακολούθησης κτλ.

Επιπρόσθετα, το νέο πρόγραμμα σπουδών εμφανίζονται ώρες κλινικής άσκησης για τα μαθήματα Κλινική Φυσικοθεραπευτική Αξιολόγηση (1 ώρα), Κλινικός Συλλογισμός και Λήψη Απόφασης στη Φυσικοθεραπεία (1 ώρα), και Φυσικά Μέσα – Κλινική Ηλεκτροθεραπεία (1 ώρα). Για τα προαναφερθέντα μαθήματα οι κλινική πρακτική πραγματοποιείται στην Κλινική Αποκατάστασης του Τμήματος Φυσικοθεραπείας ή και στα αντίστοιχα εργαστήρια από τον/την υπεύθυνο/η καθηγητή/τρια μετά από ανάλογο προγραμματισμό συγκεκριμένων κλινικών περιστατικών.

Μέθοδος διδασκαλίας κλινικών μαθημάτων

Η διεξαγωγή των κλινικών μαθημάτων γίνεται συνήθως σε μικρές ομάδες φοιτητών (υπό την εποπτεία του διδάσκοντα καθηγητή) ως εξής:

- a) επίδειξη τεχνικών & μεθόδων αξιολόγησης & θεραπείας από τον διδάσκοντα καθηγητή
- b) χρήση κλιμάκων αξιολόγησης ασθενών,
- c) παρουσίαση κλινικών παραδειγμάτων-περιπτωσιακή μελέτη,
- d) πρακτική εξάσκηση φοιτητών σε μικρές ομάδες,
- e) παρακολούθηση ιατρικής επίσκεψης, και
- f) παρακολούθηση αξιολόγησης από ειδικευμένο προσωπικό (π.χ. νεογνολόγους & παιδονευρολόγους για την Κλ. Παιδιατρική Νευρολογική Φ/Θ, ορθοπαιδικούς χειρουργούς για την Κλ. Μυοσκελετική Φ/Θ I & II, κ.ο.κ.).

Μέθοδος αξιολόγησης

Η αξιολόγηση σε όλες τις κλινικές ασκήσεις, πέραν των γραπτών εξετάσεων του θεωρητικού μέρους της κάθε κλινικής που λαμβάνει χώρα στην εξεταστική περίοδο του εκάστοτε εξαμήνου, για το κλινικό μέρος γίνεται σε καθημερινή βάση από τον εποπτεύων καθηγητή και εξετάζεται η επάρκεια των φοιτητών σε κάθε εργαστηριακή άσκηση ξεχωριστά.

Τα κριτήρια αξιολόγησης των φοιτητών αφορούν 3 βασικές ενότητες:

1. Θέματα ασφάλειας (παροχή & διεξαγωγή φυσικοθεραπευτικής πράξης με ασφάλεια κτλ.)
2. Επαγγελματισμό φοιτητή (επικοινωνία με ασθενή, συμπεριφορά, τήρηση ωραρίου κτλ.)
3. Γνώσεις & κλινικές δεξιότητες (θεωρητικό υπόβαθρο κλινικής, πρακτική /κλινική εφαρμογή θεραπευτικών πράξεων κτλ.)

Για κάθε ενότητα, τα κριτήρια καθώς και η βαθμολόγηση αναγράφονται αναλυτικά στο Παράρτημα (βλ. Καρτέλα αξιολόγησης). Συνιστάται ο φοιτητής να διαβάσει προσεκτικά την καρτέλα αξιολόγησης από την αρχή κίονας του εξαμήνου, ώστε να είναι ενήμερος για το πώς αξιολογείται σε καθημερινή βάση. Για κάθε ένα από αυτά τα κριτήρια ο φοιτητής θα παίρνει και ένα βαθμό (με άριστα το 10) ανάλογα με τη συνολική του επίδοση κατά τη διάρκεια του εξαμήνου (βλ. ταξινόμηση βαθμολόγησης για κάθε Κλινική στο Παράρτημα). Ο μέσος όρος των βαθμών αυτών θα καθορίσει και την τελική βαθμολογία του.

Τα θέματα ασφάλειας δεν εμπίπτουν σε βαθμολόγηση, θεωρούνται απαραίτητες προϋποθέσεις για να ολοκληρώσει κάποιος με επιτυχία την κλινική. Αν ο φοιτητής δεν εφαρμόζει τις φυσικοθεραπευτικές του πράξεις με ασφάλεια για τον ίδιο και τον ασθενή του τότε θεωρείται ότι έχει ανεπιτυχώς παρακολουθήσει την εκάστοτε Κλινική (Εργαστήριο).

Μια επίσημη, αλλά γενική (χωρίς ακριβή αναφορά σε βαθμό) αναφορά στην επίδοση του κάθε φοιτητή κατά τη διάρκεια του εξαμήνου συνήθως γίνεται στα τελευταία μαθήματα της κλινικής. Παρακαλούνται όλοι οι φοιτητές να είναι όσο το δυνατόν πιο προσεκτικοί και επαγγελματίες ανεξαρτήτως της φύσεως των περιστατικών που καλούνται να αντιμετωπίσουν. Ο τρόπος που παρεμβαίνουν μέσα στους θαλάμους καθορίζουν και την εικόνα τους ως θεραπευτές υγείας.



Παρουσίαση περιγραμμάτων και βασικών πληροφοριών για κάθε κλινική

Λόγω του διαφορετικού περιεχομένου και αντικειμένων των κλινικών, παρακάτω παρουσιάζονται τα **περιγράμματα** και βασικές πληροφορίες που αφορούν το περιεχόμενο της κάθε κλινικής ξεχωριστά. Επίσης οι στόχοι και τα προαπαιτούμενα για κάθε κλινική παρουσιάζονται μαζί με προτεινόμενη βιβλιογραφία για κάθε κλινική προς περαιτέρω βοήθεια του φοιτητή. Επίσης βρείτε στο τέλος του παραρτήματος βασικές θεματικές ενότητες που αφορούν συγκεκριμένα κάθε κλινική.

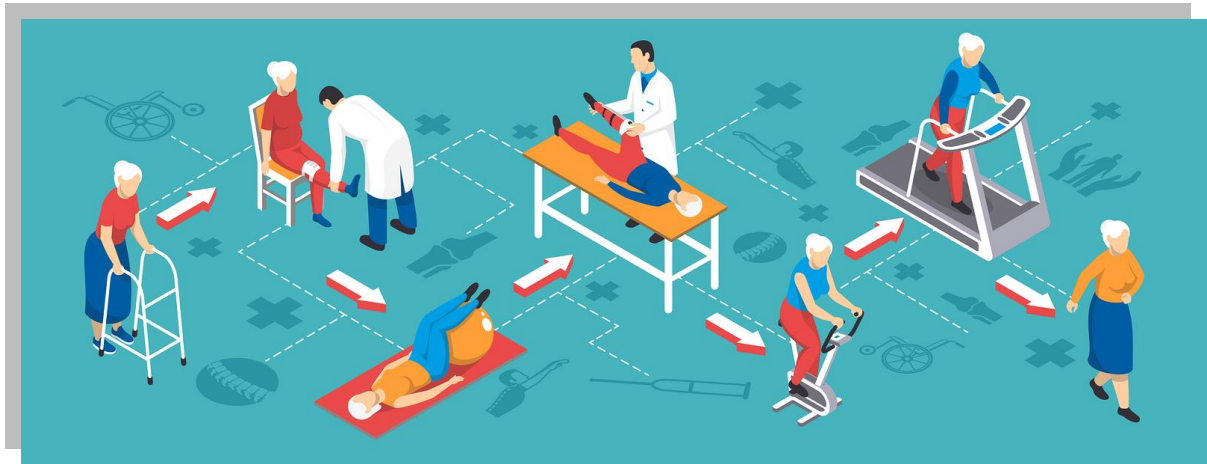
Επιπρόσθετα, για κάθε κλινική μετά το περίγραμμα ακολουθεί πλήρες **περιεχόμενο με τις θεματικές ενότητες** που καλύπτουν το εργαστηριακό/κλινικό μέρος της κάθε κλινικής άσκησης. Αυτές οι θεματικές ενότητες είναι κατά κάποιο τρόπο η οργάνωση των εργαστηριακών σας μαθημάτων, είναι ουσιαστικά πράγματα που θα διδαχτείτε και στα οποία θα κάντε πρακτική εφαρμογή κατά την διάρκεια των κλινικών σας.

Τέλος, κάθε κλινική ολοκληρώνεται με την **παράθεση της καρτέλας αξιολόγησης**, όπου εκεί μπορείτε να βρείτε τα στοιχεία που χρειάζεται να πληρείται κατά την εφαρμογή των κλινικών σας χειρισμών και αυτά που πλαισιώνουν την αξιολόγησή σας.



<https://www.inyourhometherapy.com/our-blog/types-physiotherapy-aware/>

ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ



<https://www.physiospot.com/opinion/so-you-want-to-be-a-physiotherapist/>

Περίγραμμα Μαθήματος

«Κλινικής Διαχείρισης Ασθενούς»

ΓΕΝΙΚΑ

ΣΧΟΛΗ	ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ		
ΤΜΗΜΑ	ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ		
ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟ		
ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ	ΡΤΗ_305	ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	Γ'
ΤΙΤΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ - Ελληνικά - Αγγλικά	ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ CLINICAL PATIENT MANAGMENT		
ΑΥΤΟΤΕΛΕΙΣ ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ σε περίπτωση που οι πιστωτικές μονάδες απονέμονται σε διακριτά μέρη του μαθήματος π.χ. Διαλέξεις, Εργαστηριακές Ασκήσεις κ.λπ. Αν οι πιστωτικές μονάδες απονέμονται ενιαία για το σύνολο του μαθήματος αναγράψτε τις εβδομαδιαίες ώρες διδασκαλίας και το σύνολο των πιστωτικών μονάδων	ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΕΣ ΩΡΕΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ	ΠΙΣΤΩΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ (ECTS)	
ΠΑΡΑΔΟΣΕΙΣ	2	6	
ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ	4		
ΣΥΝΟΛΟ	6		
<i>Προσθέστε σειρές αν χρειαστεί. Η οργάνωση διδασκαλίας και οι διδακτικές μέθοδοι που χρησιμοποιούνται περιγράφονται αναλυτικά στο 4.</i>			
ΤΥΠΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ <i>Υποβάθρου, Γενικών Γνώσεων, Επιστημονικής Περιοχής, Ανάπτυξης Δεξιοτήτων</i>	Ανάπτυξης Δεξιοτήτων - Μάθημα Ειδικότητας / Υποχρεωτικό		
ΠΡΟΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ:	<ul style="list-style-type: none"> • Κινησιολογία Κορμού (Α') • Κινησιολογία Άκρων (Β') 		
ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ:	<ul style="list-style-type: none"> • Κλινική Πρακτική στη Φυσικοθεραπεία (Η') 		
ΓΛΩΣΣΑ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ και ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ:	Ελληνική & Αγγλική		
ΤΟ ΜΑΘΗΜΑ ΠΡΟΣΦΕΡΕΤΑΙ ΣΕ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ERASMUS	Ναι		
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΕΛΙΔΑ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ (URL)	https://eclass.upatras.gr/modules/auth/opencourses.php?fc=134 Πλατφόρμα τηλεκπαίδευσης (e-class) Τμήματος Φυσικοθεραπείας		
	Κατόπιν δήλωσης του μαθήματος, για την ολοκληρωμένη ενημέρωση του φοιτητή απαιτείται άμεση ηλεκτρονική εγγραφή του στην πλατφόρμα τηλεκπαίδευσης (e-class) του μαθήματος		

1. ΜΑΘΗΣΙΑΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Μαθησιακά Αποτελέσματα

Περιγράφονται τα μαθησιακά αποτελέσματα του μαθήματος οι συγκεκριμένες γνώσεις, δεξιότητες και ικανότητες καταλλήλου επιπέδου που θα αποκτήσουν οι φοιτητές μετά την επιτυχή ολοκλήρωση του μαθήματος.

Συμβουλευτείτε το Παράρτημα Α (ξεχωριστό αρχείο στο e-mail)

- Περιγραφή του Επιπέδου των Μαθησιακών Αποτελεσμάτων για κάθε ένα κύκλο σπουδών σύμφωνα με Πλαίσιο Προσόντων του Ευρωπαϊκού Χώρου Ανώτατης Εκπαίδευσης
- Περιγραφικοί Δείκτες Επιπέδων 6, 7 & 8 του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Προσόντων Διά Βίου Μάθησης και Παράρτημα Β
- Περιληπτικός Οδηγός συγγραφής Μαθησιακών Αποτελεσμάτων

Με το πέρας του μαθήματος ο φοιτητής θα είναι ικανός να:

- Εφαρμόζει γνωστικές και πρακτικές δεξιότητες που απαιτούνται για την αξιοποίηση ευρύ φάσματος πληροφοριών που λαμβάνονται από το κλινικό περιβάλλον του ασθενή
- Να αναγνωρίζει και να προτείνει επίλυση σε συνήθη προβλήματα που σχετίζονται με την ενδονοσοκομειακή και εξωνοσοκομειακή φροντίδα του ασθενή εφαρμόζοντας βασικούς κανόνες της κλινική διαχείρισης του ασθενούς
- Αναγνωρίζει τους κανόνες ασφάλειας στα ποικίλα κλινικά περιβάλλοντα (νοσοκομεία, κέντρα αποκατάστασης, κέντρα φυσικοθεραπείας), προσφέροντας ένα ασφαλές περιβάλλον θεραπείας τόσο για τον ασθενή όσο και για τον ίδιο
- Επικοινωνεί με άριστο κι επαγγελματικό τρόπο με τον ασθενή και το συγγενικό του περιβάλλον.
- Ακολουθεί τους ενδεδειγμένους τρόπους διαχείρισης βάρους, μετακίνησης και μεταφοράς των ασθενών, στηριζόμενος σε επιστημονικά δεδομένα και εφαρμόζοντας κανόνες εργονομίας και πρόληψης τραυματισμών.
- Συλλέγει ιστορικό του ασθενή και με οργανωμένο τρόπο να καταγράφει όλα τα ευρήματα μέσα από το φάκελο του ασθενή και την υποκειμενική κι αντικειμενική αξιολόγησή του.
- Να αναγνωρίζει τους κανόνες ηθικής δεοντολογίας που διέπουν τον τρόπο διαχείρισης του ασθενή.
- Να συνεργάζεται με τον γιατρό και την υπόλοιπη διεπιστημονική ομάδα ώστε να προάγει στο μέγιστο την αποκατάσταση του ασθενή

Γενικές Ικανότητες

Λαμβάνοντας υπόψη τις γενικές ικανότητες που πρέπει να έχει αποκτήσει ο πτυχιούχος (όπως αυτές αναγράφονται στο Παράρτημα Διπλώματος και παρατίθενται ακολούθως) σε ποια / ποιες από αυτές αποσκοπεί το μάθημα:

Αναζήτηση, ανάλυση και σύνθεση δεδομένων και πληροφοριών, με τη χρήση και των απαραίτητων τεχνολογιών
 Προσαρμογή σε νέες καταστάσεις
 Λήψη αποφάσεων
 Αυτόνομη εργασία
 Ομαδική εργασία
 Εργασία σε διεθνές περιβάλλον
 Εργασία σε διεπιστημονικό περιβάλλον
 Παράγωγή νέων ερευνητικών ιδεών

Σχεδιασμός και διαχείριση έργων
 Σεβασμός στη διαφορετικότητα και στην πολυπολιτισμικότητα
 Σεβασμός στο φυσικό περιβάλλον
 Επίδειξη κοινωνικής, επαγγελματικής και ηθικής υπευθυνότητας και ευαισθησίας σε θέματα φύλου
 Άσκηση κριτικής και αυτοκριτικής
 Προαγωγή της ελεύθερης, δημιουργικής και επαγωγικής σκέψης

- Αναζήτηση, ανάλυση και σύνθεση δεδομένων και πληροφοριών, με τη χρήση και των απαραίτητων τεχνολογιών
- Προσαρμογή σε νέες καταστάσεις
- Λήψη αποφάσεων
- Αυτόνομη εργασία
- Ομαδική Εργασία
- Εργασία σε Διεπιστημονικό Περιβάλλον
- Σεβασμός στη Διαφορετικότητα και στην πολυπολιτισμικότητα
- Άσκηση κριτικής και αυτοκριτικής
- Επίδειξη κοινωνικής, επαγγελματικής και ηθικής υπευθυνότητας και ευαισθησίας σε θέματα φύλου
- Προαγωγή της ελεύθερης, δημιουργικής και επαγωγικής σκέψης

2. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ

Στο **θεωρητικό μέρος** του μαθήματος διδάσκονται οι βασικές αρχές διαχείρισης ενός ασθενή καθώς και επιστημονικά δεδομένα σχετικά με βασικές προσεγγίσεις και θέματα ασφάλειας. Παρουσιάζεται το νομικό πλαίσιο σχετικά με την περίθαλψη του ασθενή, και στοιχεία για την αποτελεσματικότητα στην παροχή φυσικοθεραπευτικών πράξεων. Παράλληλα, παρουσιάζονται και αναλύονται κώδικες ηθικής και δεοντολογίας στη προσέγγιση ενός ασθενή και επισημαίνονται τα δικαιώματα όπως κι οι υποχρεώσεις του ασθενή. Συζητούνται σύγχρονα μέσα αξιολόγησης και καταγραφής βασικών στοιχείων της κατάστασης του ασθενή, συλλογής στοιχείων μέσα από το φάκελο του ασθενή, ενώ παράλληλα αναλύονται επιστημονικά δεδομένα σχετικά με κλινικές οδηγίες για την προσέγγιση ασθενή τόσο σε ενδονοσοκομειακό όσο και σε εξωνοσοκομειακό περιβάλλον. Επιπρόσθετα παρουσιάζονται βάσει των τελευταίων επιστημονικών δεδομένων, κι διεθνών οδηγιών, τρόποι μετακίνησης κι μεταφορών των ασθενών, πιθανοί κίνδυνοι στην κλινική διαχείριση ενός ασθενή.

Στο **κλινικό μέρος** του μαθήματος οι φοιτητές επισκέπτονται διάφορους κλινικούς χώρους σε δημόσιους κι ιδιωτικούς φορείς με σκοπό να εξοικειωθούν τόσο με τα διαφορετικά κλινικά περιβάλλοντα, όσο και με διαφορετικούς τύπους παθολογιών και σταδίων νόσου. Στα πλαίσια αυτών των επισκέψεων, εξοικειώνονται επαρκώς με τις μονάδες και τον τρόπο λειτουργίας και διοίκησης, αναγνωρίζουν το ρόλο κάθε επαγγελματία υγείας στην διεπιστημονική ομάδα. Ταυτόχρονα μαθαίνουν βασικούς τρόπους υγιεινής και ασφάλειας, παρακολουθούν την ιατρική αξιολόγηση, συμμετέχουν σε εκπαιδευτικές συνεδρίες από την διεπιστημονική ομάδα και προετοιμάζονται για τη συλλογή στοιχείων του ιατρικού φακέλου, και καταγραφής ιστορικού, λοιπών υποκειμενικών κι αντικειμενικών ευρημάτων με συστηματικό κι οργανωμένο τρόπο. Επιπλέον, εκπαιδεύονται στην επικοινωνιακή προσέγγιση ενός ασθενή, στη χρήση ειδικού εξοπλισμού, την εφαρμογή μεταφορών και μετακινήσεων ασθενών με εργονομικό και ασφαλή τρόπο, στην αναγνώριση παραγόντων κινδύνου και στην συνεργασία τόσο με τους επιβλέποντες στον κλινικό χώρο, όσο και με τους υπεύθυνους του χώρου.

3. ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ και ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

<p>ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ Πρόσωπο με πρόσωπο, Εξ αποστάσεως εκπαίδευση κ.λπ.</p>	<p>Πρόσωπο με πρόσωπο</p>	
<p>ΧΡΗΣΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ Χρήση Τ.Π.Ε. στη Διδασκαλία, στην Εργαστηριακή Εκπαίδευση, στην Επικοινωνία με τους φοιτητές</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ηλεκτρονικές συζητήσεις μέσω πλατφόρμας ασύγχρονης εκπαίδευσης • Βίντεο • Πολυμέσα 	
<p>ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ Περιγράφονται αναλυτικά ο τρόπος και μέθοδοι διδασκαλίας. Διαλέξεις, Σεμινάρια, Εργαστηριακή Άσκηση, Άσκηση Πεδίου, Μελέτη & ανάλυση βιβλιογραφίας, Φροντιστήριο, Πρακτική (Τοποθέτηση), Κλινική Άσκηση, Καλλιτεχνικό Εργαστήριο, Διαδραστική διδασκαλία, Εκπαιδευτικές επισκέψεις, Εκπόνηση μελέτης (project), Συγγραφή εργασίας / εργασιών, Καλλιτεχνική δημιουργία, κ.λπ. Αναγράφονται οι ώρες μελέτης του φοιτητή για κάθε μαθησιακή δραστηριότητα καθώς και οι ώρες μη καθοδηγούμενης μελέτης ώστε ο συνολικός φόρτος εργασίας σε επίπεδο εξαμήνου να αντιστοιχεί στα standards του ECTS</p>	<p>Δραστηριότητα</p>	<p>Φόρτος Εργασίας Εξαμήνου</p>
	<p>Θεωρητικό μέρος (παραδόσεις):</p>	<p>100</p>
	<p>Διαλέξεις, Σεμινάρια /παρουσίαση κλινικών περιστατικών, διαδραστική διδασκαλία, εκπόνηση μελέτης (project),</p>	<p>70.</p>
	<p>Ατομική (ανεξάρτητη) - μη καθοδηγούμενη μελέτη</p>	<p>30</p>
	<p>Πρακτικό μέρος (κλινική):</p>	<p>50</p>
	<p>Πρακτικές εφαρμογές & κλινικές ασκήσεις σε διάφορους κλινικούς χώρους</p> <p>Σύνολο Μαθήματος (25 ώρες φόρτου εργασίας ανά πιστωτική μονάδα)</p>	<p>Η επιμέρους κατανομή του φόρτου εργασίας ανά δραστηριότητα καθορίζεται από τον υπεύθυνο διδάσκοντα.</p> <p>150</p>
<p>ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ Περιγραφή της διαδικασίας αξιολόγησης Γλώσσα Αξιολόγησης, Μέθοδοι αξιολόγησης, Διαμορφωτική ή Συμπερασματική, Δοκιμασία Πολλαπλής Επιλογής, Ερωτήσεις Σύντομης Απάντησης, Ερωτήσεις Ανάπτυξης Δοκιμίων, Επίλυση Προβλημάτων, Γραπτή Εργασία, Έκθεση / Αναφορά, Προφορική Εξέταση, Δημόσια Παρουσίαση, Εργαστηριακή Εργασία, Κλινική Εξέταση Ασθενούς, Καλλιτεχνική Ερμηνεία, Άλλη / Άλλες</p>	<p>Θεωρητικό μέρος: Δοκιμασία Πολλαπλής Επιλογής, Ερωτήσεις Σύντομης Απάντησης, Επίλυση Προβλημάτων, Θέματα Ανάπτυξης, Γραπτή εργασία (δυναμικές μέθοδοι αξιολόγησης).</p> <p>Γλώσσα Αξιολόγησης: Ελληνική και Αγγλική για τους φοιτητές Erasmus</p> <p>Περίοδος Εξέτασης: Η αξιολόγηση της θεωρίας λαμβάνει χώρα στο τέλος του εξαμήνου κι το Σεπτέμβριο κατά τη Β' εξεταστική περίοδο, με την μορφή γραπτών εξετάσεων.</p>	

<p>Αναφέρονται ρητά προσδιορισμένα κριτήρια αξιολόγησης και εάν και που είναι προσβάσιμα από τους φοιτητές;</p>	<p>Η εξέταση του θεωρητικού μέρους του μαθήματος προϋποθέτει την επιτυχή παρακολούθηση του πρακτικού μέρους (κλινική).</p> <p>Κλινικό μέρος: Η αξιολόγηση του κλινικού μέρους πραγματοποιείται καθ' όλη τη διάρκεια παρακολούθησης της κλινικής στους διάφορους κλινικούς / φυσικοθεραπευτικούς χώρους. Σημαντικό μέρος της κλινικής επίδοσης λαμβάνεται υπόψη από την επάρκεια των φοιτητών στην προσέγγιση και κλινική διαχείριση του ασθενή.</p> <p>Τελική Βαθμολογία: Η τελική βαθμολογία ενσωματώνει την αξιολόγηση σε κάθε επιμέρους διδακτική δραστηριότητα (πχ παραδόσεις-γραπτή εργασία) και κατατίθεται μόνο εφόσον οι φοιτητές εξεταστούν επιτυχώς στην κάθε δραστηριότητα.</p>
---	---

4. ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

-Προτεινόμενη Βιβλιογραφία :

- Hogan-Quigley (2018) Bate's Νοσηλευτικός Οδηγός Για Την Κλινική Εξέταση Και Τη Λήψη Ιστορικού, Κωνστανταράς, Αθήνα
- Stokes M., Stack E. (2016). Κλινική Διαχείριση για Νευρολογικές Καταστάσεις, Εκδόσεις Παρισιάνου, Αθήνα.
- Καλλίστρατος Η. Κλινική Άσκηση στη Φυσικοθεραπεία. (2009) Επιστημονικές Εκδόσεις Παρισιάνου, Αθήνα
- Fetters L., Tilson J. (2019). Evidence Based Physical Therapy. 2nd ed. Davis Company
- Jewell D. (2018). Guide to Evidence-Based Physical Therapist Practice 4th ed. Jones and Bartlett Publishers
- Australian Physiotherapy Association (APA); (2017). Practice Management Software insight 2018, https://australian.physio/sites/default/files/advocacy/download/APA_PM_Software_Audit_Oct_18_Final.pdf
- Page C. (2015), Management in Physical Therapy Practices, 2nd ed. Davis Company, Philadelphia.
- Dutton M. (2014). Introduction to Physical Therapy and Patient Skills, Mark McGraw-Hill Education, China
- Chartered Society of Physiotherapy (CSP); (2014). Guidance on Manual Handling in Physiotherapy (4th edition). London, UK <http://www.csp.org.uk/publications/guidance-manualhandling-physiotherapy>
- Herbert R., Jamtvedt G., Hagen KB., Mead J. (2011). Practical Evidence-Based Physiotherapy, 2nd ed. Elsevier Churchill Livingstone.
- King J., Anderson C. (2010), Patient Safety and Physiotherapy: What Does it Mean for Your Clinical Practice? Physiotherapy Canada, 62 (3), doi: 10.3138/physio.62.3.172
- World Confederation for Physical Therapy, (2007). Declaration of Principle
- Phillips A., Stiller K., Williams M. (2006), Medical Record Documentation: The quality of physiotherapy entries. The Internal Journal of Allied Health Sciences and Practice, 4 (3).

-Συναφή επιστημονικά περιοδικά:

- The Internal Journal of Allied Health Sciences and Practice
- Physiotherapy Journal
- Journal of Physical Therapy
- Physiotherapy Canada

Θεματικές Εργαστηριακές Ενότητες «Κλινικής Διαχείρισης Ασθενών»

Περιεχόμενο Κλινικής

Κλινική Διαχείριση Ασθενούς

Εισαγωγή στην κλινική άσκηση

Εξοικείωση με κλινικούς χώρους

Εκπαίδευση σε θέματα υγιεινής και ασφάλειας στους κλινικούς χώρους

Εφαρμογή γνωστικών και πρακτικών που απαιτούνται για την αξιοποίηση ευρύ φάσματος πληροφοριών που λαμβάνονται από το κλινικό περιβάλλον του ασθενή

Βασικές αρχές αξιολόγησης ασθενή. Υποκειμενική και Αντικειμενική

Καταγραφή Καρτέλας ασθενή

Μεταφορές ασθενών

Επικοινωνιακές τεχνικές και δεξιότητες

Επαφή με διεπιστημονικές ομάδες



Καρτέλα Αξιολόγησης «Κλινικής Διαχείρισης Ασθενών»

Καρτέλα Αξιολόγησης Κλινικής Διαχείριση Ασθενούς

Όνοματεπώνυμο Φοιτητή (-τριας)..... AM Εξάμηνο Απουσίες

Νοσοκομείο /Κλινική /Ιδρυμα.....

Α. Θέματα ασφάλειας *	Βαθμός
Επάρκεια γνώσεων σχετικά με τον ασφαλή χειρισμό & μετακίνηση ασθενών	ΝΑΙ /ΟΧΙ
Χρήση και εφαρμογή τεχνικών με ασφάλεια για τον ασθενή	ΝΑΙ /ΟΧΙ
Εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος για ασθενείς, συναδέλφους & τον ίδιο	ΝΑΙ /ΟΧΙ
Β. Επαγγελματισμός φοιτητή (επικοινωνιακές δεξιότητες, συμπεριφορά κτλ.)	Βαθμός
Λήψη συναίνεσης ασθενή /επεξήγηση στον ασθενή (χρήση κατανοητής γλώσσας κτλ.)	
Σωστά παραγγέλματα προς τον ασθενή ώστε να συμμετέχει ενεργά	
Επικοινωνία με προσωπικό Κλινικής (χρήση ορθής ορολογίας, κατανόηση ρόλων κτλ.)	
Συμπεριφορά προς ασθενείς (ευγενικός, σεβαστικός, εχέμυθος κτλ.)	
Συμπεριφορά προς καθηγητές και λοιπό προσωπικό Κλινικής (σεβασμός κτλ.)	
Σεβασμός του χώρου (εμφάνιση-ενδυμασία, διακριτικότητα, απενεργοποιημένα κινητά κτλ.)	
Τήρηση ωραρίου λειτουργίας της κλινικής και του μαθήματος	
Γ. Γνώσεις & κλινικές δεξιότητες **	Βαθμός
Θεωρητικό υπόβαθρο	
Γενικές θεωρητικές γνώσεις (ανατομία, κινησιολογία)	
Ειδικές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής (βλ. περιεχόμενο κάθε Κλινικής)	
Εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης	
Ανάγνωση καρτέλας αξιολόγησης	
Λήψη ιστορικού	
Πρακτική /Κλινική Εφαρμογή Πρόγραμμα Θεραπείας	
Εφαρμογές μετακίνησης και μπταφοράς ασθενών, Διατήρηση κανόνων εργονομίας	
Γενικές παρατηρήσεις /σχόλια εκπαιδευτικού	
Ενδιάμεση Κλινική Εκτίμηση	
Τελικός βαθμός Κλινικής	

Ο ΕκπαιδευτικόςΗμερομηνία...../...../.....

Κριτήρια Αξιολόγησης

«Κλινικής Διαχείρισης Ασθενών»

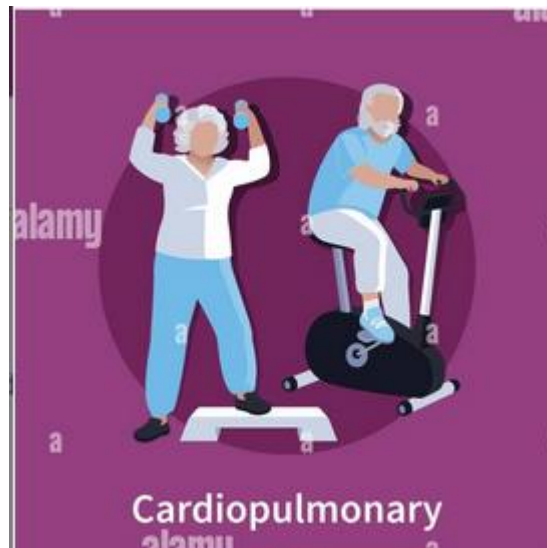
Κριτήρια βαθμολόγησης Κλινικής Διαχείρισης Ασθενών

A. Θέματα ασφάλειας	
8,5 - 10	Γνωρίζει & εφαρμόζει κατάλληλες λαβές και τρόπους ασφάλισης του ασθενούς. Εξασφαλίζει πάντοτε ένα ασφαλές περιβάλλον για όλους
7,5 - 8,4	Γνωρίζει & εφαρμόζει κατάλληλες λαβές και τρόπους ασφάλισης του ασθενούς. Εξασφαλίζει ένα ασφαλές περιβάλλον για τους άλλους ,αλλά όχι πάντοτε για τον ίδιο
6,5 - 7,4	Γνωρίζει & εφαρμόζει λαβές και τρόπους ασφάλισης του ασθενούς, όχι όμως πάντοτε τις πιο κατάλληλες. Εξασφαλίζει ένα ασφαλές περιβάλλον για τον άμεσα ενδιαφερόμενο (ασθενή), αλλά όχι πάντοτε για τους άλλους ή για τον ίδιο
5 – 6,4	Ελάχιστη γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας με λαβές & τρόπους ασφάλισης όχι πάντοτε κατάλληλους. Μικρή εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
4 – 4,9	Ελάχιστη γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας με λαβές & τρόπους ασφάλισης όχι πάντοτε ασφαλείς. Ελάχιστη εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
3 – 3,9	Ανεπαρκής γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας, λαβών & τρόπων ασφάλισης. Μηδαμινή εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
< 2,9	Ανεπαρκής γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας, λαβών & τρόπων ασφάλισης. Μη εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
B. Επαγγελματισμός φοιτητή (επικοινωνία με ασθενή, συμπεριφορά κτλ.)	
8,5 - 10	Επιδεικνύει μεγάλη επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, αναγνωρίζοντας πολύπλοκες καταστάσεις και προσαρμόζοντας τη συμπεριφορά του κατάλληλα (επιδεικνύοντας σεβασμό, συνεργασία κλπ.), ώστε πάντα η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή και το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό), να είναι εξαιρετικά ικανοποιητική & αποτελεσματική. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα & επιδεικνύει μεγάλη υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Τηρεί πλήρως τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας ,κλπ.).
7,5 - 8,4	Επιδεικνύει μεγάλη επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, αναγνωρίζοντας πολύπλοκες καταστάσεις προσαρμόζοντας τη συμπεριφορά του όσο το δυνατόν καλύτερα (δείχνοντας σεβασμό, συνεργασία κλπ.), ώστε η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική & αποτελεσματική. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα & επιδεικνύει αρκετή υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Τηρεί πλήρως τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας ,κλπ.).
6,5 - 7,4	Επιδεικνύει ικανοποιητική επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, ώστε η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική. Αν και αναγνωρίζει πολύπλοκες καταστάσεις, δεν είναι σε θέση πάντοτε να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα & επιδεικνύει υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας ,κλπ.).
5 – 6,4	Επιδεικνύει μικρή επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, ώστε η παρουσία & η επικοινωνία του με τον ασθενή ,καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική. Αν και αναγνωρίζει πολύπλοκες καταστάσεις, δεν είναι σε

	θέση να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα, αλλά επιδεικνύει περιορισμένη υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας, κλπ).
4 – 4,9	Επιδεικνύει ελάχιστη επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, ώστε η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική. Δεν μπορεί να αναγνωρίσει ή να εκτιμήσει πολύπλοκες καταστάσεις, ούτε έχει την ευελιξία ώστε να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Δεν γνωρίζει επαρκώς τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα, ούτε επιδεικνύει πάντοτε υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας, κλπ).
3 – 3,9	Επιδεικνύει «πτωχή» επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, με αποτέλεσμα η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να μην είναι ικανοποιητική. Δεν μπορεί να αναγνωρίσει ή να εκτιμήσει πολύπλοκες καταστάσεις, ούτε έχει την ευελιξία να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Δεν γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα και δεν επιδεικνύει υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας, κλπ).
< 2,9	Επιδεικνύει πολύ πτωχή επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό). Δεν μπορεί να αναγνωρίσει ή να εκτιμήσει πολύπλοκες καταστάσεις, ούτε έχει την ευελιξία να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Δεν γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα και δεν επιδεικνύει υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας, κλπ).
Γ. Γνώσεις & κλινικές δεξιότητες (3 ξεχωριστές βαθμολογίες για κάθε υπο-ενότητα)	
Θεωρητικό υπόβαθρο	
8,5 - 10	Πάρα πολύ καλές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, κτλ.), καθώς και πολύ καλές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
7,5 - 8,4	Αρκετά καλές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, κτλ.), καθώς και αρκετά καλές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
6,5 - 7,4	Επαρκείς θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, κτλ.), καθώς και επαρκείς γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
5 – 6,4	Οριακά καλές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, κτλ.), καθώς και οριακά καλές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
4 – 4,9	Ανεπαρκείς θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, κτλ.), καθώς και ανεπαρκείς γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
3 – 3,9	Ελλειμματικές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, κτλ.), καθώς και ελλειμματικές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
< 2,9	Πολύ «πτωχές» θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, κτλ.), καθώς και πολύ «πτωχές» γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
Εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης	
8,5 - 10	Γνώση & επίδειξη, λήψης ιστορικού. Καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης
7,5 - 8,4	Γνώση & επίδειξη ολοκληρωμένης λήψης ιστορικού) για την Κλινική. Καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης
6,5 - 7,4	Γνώση & επίδειξη ικανοποιητικής λήψης ιστορικού και εφαρμογή επικοινωνιακών δεξιοτήτων. Ικανοποιητική καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης
5 – 6,4	Οριακά καλή γνώση & εφαρμογή λήψης ιστορικού.. Καταγραφή & χρήση της καρτέλας

	αξιολόγησης
4 – 4,9	Μη ικανοποιητική γνώση & εφαρμογή λήψης ιστορικού . Καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης
3 – 3,9	Ελλιπματική γνώση & εφαρμογή λήψης ιστορικού. «Πτωχή» καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης.
< 2,9	Ελλιπματική γνώση & εφαρμογή λήψης ιστορικού «Πτωχή» καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης.
Πρακτική /Κλινική Εφαρμογή Πρόγραμμα θεραπείας	
8,5 - 10	Επίδειξη ολοκληρωμένης, κατάλληλης, εργονομικής και αποτελεσματικής τεχνικής μεταφοράς/μετακίνησης ασθενούς .
7,5 - 8,4	Ικανοποιητική επίδειξη ολοκληρωμένης, κατάλληλης, εργονομικής και αποτελεσματικής τεχνικής μεταφοράς/μετακίνησης ασθενούς .
6,5 - 7,4	Σχετικά ικανοποιητική επίδειξη ολοκληρωμένης, κατάλληλης, εργονομικής και αποτελεσματικής τεχνικής μεταφοράς/μετακίνησης ασθενούς
5 – 6,4	Μετρίου επιπέδου επίδειξη ολοκληρωμένης, κατάλληλης, εργονομικής και αποτελεσματικής τεχνικής μεταφοράς/μετακίνησης ασθενούς
4 – 4,9	Χαμηλού επιπέδου επίδειξη ολοκληρωμένης, κατάλληλης, εργονομικής και αποτελεσματικής τεχνικής μεταφοράς/μετακίνησης ασθενούς
3 – 3,9	Χαμηλού επιπέδου και αδυναμία επίδειξης ολοκληρωμένης, κατάλληλης, εργονομικής και αποτελεσματικής τεχνικής μεταφοράς/μετακίνησης ασθενούς
< 2,9	Ανεπαρκής επίδειξη ολοκληρωμένης, κατάλληλης, εργονομικής και αποτελεσματικής τεχνικής μεταφοράς/μετακίνησης ασθενούς
Γενικές παρατηρήσεις /σχόλια εκπαιδευτικού	

ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ



<https://www.alamy.com/physiotherapy-cardio-rehabilitation-exercises-and-palliative-care-equipment-4-flat-icons-square-banner-isolated-vector-illustration-image434679831.html>

Περίγραμμα Μαθήματος

«Κλινικής Καρδιοαναπνευστικής Φυσικοθεραπείας»

1. ΓΕΝΙΚΑ

ΣΧΟΛΗ	ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ		
ΤΜΗΜΑ	ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ		
ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟ		
ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ	ΡΤΗ_401	ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	Δ
ΤΙΤΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ - Ελληνικά - Αγγλικά	ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ CLINICAL CARDIO-RESPIRATORY PHYSIOTHERAPY		
ΑΥΤΟΤΕΛΕΙΣ ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ σε περίπτωση που οι πιστωτικές μονάδες απονέμονται σε διακριτά μέρη του μαθήματος π.χ. Διαλέξεις, Εργαστηριακές Ασκήσεις κ.λπ. Αν οι πιστωτικές μονάδες απονέμονται ενιαία για το σύνολο του μαθήματος αναγράψτε τις εβδομαδιαίες ώρες διδασκαλίας και το σύνολο των πιστωτικών μονάδων	ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΕΣ ΩΡΕΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ	ΠΙΣΤΩΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	
ΠΑΡΑΔΟΣΕΙΣ	2	6	
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ	-		
ΚΛΙΝΙΚΗ	6		
ΣΥΝΟΛΟ	8		
<i>Προσθέστε σειρές αν χρειαστεί. Η οργάνωση διδασκαλίας και οι διδακτικές μέθοδοι που χρησιμοποιούνται περιγράφονται αναλυτικά στο 4.</i>			
ΤΥΠΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ <i>Υποβάθρου, Γενικών Γνώσεων, Επιστημονικής Περιοχής, Ανάπτυξης Δεξιοτήτων</i>	Ανάπτυξης δεξιοτήτων-Ειδικότητας/Υποχρεωτικό		
ΠΡΟΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ:	<ul style="list-style-type: none"> • Φυσιολογία (Α') • Ανατομία Μυοσκελετικού Συστήματος (Α') • Κινησιολογία Κορμού (Α') • Παθοφυσιολογία - Βασικές Αρχές Παθολογίας (Β') • Κινησιολογία Άκρων (Β') 		
ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ:	<ul style="list-style-type: none"> • Κλινική πρακτική στη φυσικοθεραπεία (Η') 		
ΓΛΩΣΣΑ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ και ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ:	Ελληνική, Αγγλική για σπουδαστές Erasmus		
ΤΟ ΜΑΘΗΜΑ ΠΡΟΣΦΕΡΕΤΑΙ ΣΕ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ERASMUS	Ναι		
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΕΛΙΔΑ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ (URL)	https://eclass.upatras.gr/modules/auth/opencourses.php?fc=134		
	Κατόπιν δήλωσης του μαθήματος, για την ολοκληρωμένη ενημέρωση του φοιτητή απαιτείται άμεση ηλεκτρονική εγγραφή του στην πλατφόρμα τηλεκπαίδευσης (e-class) του μαθήματος		

2. ΜΑΘΗΣΙΑΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Μαθησιακά Αποτελέσματα

Περιγράφονται τα μαθησιακά αποτελέσματα του μαθήματος οι συγκεκριμένες γνώσεις, δεξιότητες και ικανότητες καταλλήλου επιπέδου που θα αποκτήσουν οι φοιτητές μετά την επιτυχή ολοκλήρωση του μαθήματος.

Συμβουλευτείτε το Παράρτημα Α (ξεχωριστό αρχείο στο e-mail)

- Περιγραφή του Επιπέδου των Μαθησιακών Αποτελεσμάτων για κάθε ένα κύκλο σπουδών σύμφωνα με Πλαίσιο Προσόντων του Ευρωπαϊκού Χώρου Ανώτατης Εκπαίδευσης
- Περιγραφικοί Δείκτες Επιπέδων 6, 7 & 8 του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Προσόντων Διά Βίου Μάθησης και Παράρτημα Β
- Περιληπτικός Οδηγός συγγραφής Μαθησιακών Αποτελεσμάτων

Μετά το τέλος του μαθήματος οι φοιτητές θα είναι σε θέση να:

- εξοικειωθούν επαρκώς με τις μονάδες (οργάνωση, διοίκηση, ρόλος κάθε επαγγελματία υγείας κτλ.) όπου νοσηλεύονται ασθενείς με καρδιοαναπνευστικές παθήσεις των διαφόρων νοσηλευτικών ιδρυμάτων.
- αναπτύξουν δεξιότητες στις πιο σύγχρονες και αποτελεσματικότερες κλινικές μεθόδους που αφορούν το αναπνευστικό (π.χ. ακρόαση πνευμονικών ήχων, αναπνευστικές ασκήσεις κτλ.) και το καρδιαγγειακό σύστημα (π.χ. μέτρηση αρτηριακής πίεσης, άσκηση κτλ.).
- αναπτύξουν την κριτική σκέψη και, σε συνδυασμό με την εξειδικευμένη γνώση που θα αποκομίσουν, να αξιολογούν τις αναπνευστικές και καρδιαγγειακές παθήσεις, να εφαρμόζουν τις αρχές αποκατάστασης της κάθε πάθησης και να είναι σε θέση να επιλέξουν τεκμηριωμένα τα καταλληλότερα θεραπευτικά μέσα και προγράμματα αποκατάστασης.
- να εφαρμόζουν ολοκληρωμένα θεραπευτικά μετεγχειρητικά προγράμματα για ασθενείς που έχουν υποβληθεί σε χειρουργεία θώρακα, καρδιάς κτλ., που να είναι ασφαλή, ρεαλιστικά και κατάλληλα για την κάθε κλινική περίπτωση.

Γενικές Ικανότητες

Λαμβάνοντας υπόψη τις γενικές ικανότητες που πρέπει να έχει αποκτήσει ο πτυχιούχος (όπως αυτές αναγράφονται στο Παράρτημα Διπλώματος και παρατίθενται ακολούθως) σε ποια / ποιες από αυτές αποσκοπεί το μάθημα:

Αναζήτηση, ανάλυση και σύνθεση δεδομένων και πληροφοριών, με τη χρήση και των απαραίτητων τεχνολογιών
 Προσαρμογή σε νέες καταστάσεις
 Λήψη αποφάσεων
 Αυτόνομη εργασία
 Ομαδική εργασία
 Εργασία σε διεθνές περιβάλλον
 Εργασία σε διεπιστημονικό περιβάλλον
 Παράγωγή νέων ερευνητικών ιδεών

Σχεδιασμός και διαχείριση έργων
 Σεβασμός στη διαφορετικότητα και στην πολυπολιτισμικότητα
 Σεβασμός στο φυσικό περιβάλλον
 Επίδειξη κοινωνικής, επαγγελματικής και ηθικής υπευθυνότητας και ευαισθησίας σε θέματα φύλου
 Άσκηση κριτικής και αυτοκριτικής
 Προαγωγή της ελεύθερης, δημιουργικής και επαγωγικής σκέψης

Αναζήτηση, ανάλυση και σύνθεση δεδομένων και πληροφοριών, με τη χρήση και των απαραίτητων τεχνολογιών
 Προσαρμογή σε νέες καταστάσεις
 Λήψη αποφάσεων
 Αυτόνομη εργασία
 Ομαδική εργασία
 Εργασία σε διεπιστημονικό περιβάλλον
 Παράγωγή νέων ερευνητικών ιδεών
 Προαγωγή της ελεύθερης, δημιουργικής και επαγωγικής σκέψης

3. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ

Η διδακτέα ύλη του θεωρητικού μαθήματος αφορά:

α) στην κλινική αξιολόγηση ασθενών με παθήσεις του αναπνευστικού και καρδιαγγειακού συστήματος, β) στην εξοικείωση των σπουδαστών με την εκτίμηση διαφόρων μετρήσεων, και αξιολογήσεων καρδιοαναπνευστικών παθήσεων, γ) στον σχεδιασμό θεραπευτικών προγραμμάτων αποκατάστασης διαφόρων καρδιοαναπνευστικών παθήσεων (π.χ. χρόνιας αναπνευστικής ανεπάρκειας, νοσημάτων αποφρακτικού και περιοριστικού τύπου κ.α.), δ) στην μετεγχειρητική αποκατάσταση χειρουργείων θώρακος και καρδιάς ε) στην καρδιοαναπνευστική αποκατάσταση νεογνών και παιδιών, ε) στην εξοικείωση των σπουδαστών με την Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), π.χ. χρήση εξοπλισμών και εργαλείων, ρόλος φυσικοθεραπευτή, αντιμετώπιση αναπνευστικών ασθενών και επιπλοκών κτλ.

Η κλινική του μαθήματος θα βοηθήσει τους σπουδαστές να μελετήσουν:

α) κλινική αξιολόγηση και πρακτική εφαρμογή των φυσικοθεραπευτικών μεθόδων (π.χ. αναπνευστικής φυσικοθεραπείας, διαφραγματικής αναπνοής, ακρόασης καρδιακών τόνων και πνευμονικών ήχων, θέσεων παροχέτευσης και άλλων τεχνικών βρογχικού καθαρισμού, ψηλάφηση αρτηριακού σφυγμού, μέτρησης

αρτηριακής πίεσης, εφαρμογής λειτουργικών δοκιμασιών αξιολόγησης αναπνευστικού και καρδιολογικού ασθενή κ.α.), β) κλινικές παθήσεις του αναπνευστικού και καρδιαγγειακού συστήματος σε νοσοκομειακούς αλλά και σε εργαστηριακούς χώρους, γ) την μετεγχειρητική αποκατάσταση ασθενών (χειρουργεία θώρακα, καρδιάς, κ.α.), περιφερικών αγγειακών παθήσεων (π.χ. θρομβώσεις, αγγειοπλαστικές κτλ.), ε) το ρόλο του φυσικοθεραπευτή στην ΜΕΘ και στις υπόλοιπες μονάδες όπου υπάρχουν ασθενείς με προβλήματα καρδιοαναπνευστικού συστήματος, και στ) το ρόλο του φυσικοθεραπευτή με παιδιά με αντίστοιχες παθήσεις κ.α.

4. ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ και ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

<p>ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ Πρόσωπο με πρόσωπο, Εξ αποστάσεως εκπαίδευση κ.λπ.</p>	<p>Πρόσωπο με πρόσωπο</p>															
<p>ΧΡΗΣΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ Χρήση Τ.Π.Ε. στη Διδασκαλία, στην Εργαστηριακή Εκπαίδευση, στην Επικοινωνία με τους φοιτητές</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ηλεκτρονικές συζητήσεις μέσω πλατφόρμας ασύγχρονης εκπαίδευσης ▪ Βίντεο ▪ Πολυμέσα 															
<p>ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ Περιγράφονται αναλυτικά ο τρόπος και μέθοδοι διδασκαλίας. Διαλέξεις, Σεμινάρια, Εργαστηριακή Άσκηση, Άσκηση Πεδίου, Μελέτη & ανάλυση βιβλιογραφίας, Φροντιστήριο, Πρακτική (Τοποθέτηση), Κλινική Άσκηση, Καλλιτεχνικό Εργαστήριο, Διαδραστική διδασκαλία, Εκπαιδευτικές επισκέψεις, Εκπόνηση μελέτης (project), Συγγραφή εργασίας / εργασιών, Καλλιτεχνική δημιουργία, κ.λπ. Αναγράφονται οι ώρες μελέτης του φοιτητή για κάθε μαθησιακή δραστηριότητα καθώς και οι ώρες μη καθοδηγούμενης μελέτης ώστε ο συνολικός φόρτος εργασίας σε επίπεδο εξαμήνου να αντιστοιχεί στα standards του ECTS</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="651 754 1129 815">Δραστηριότητα</th> <th data-bbox="1129 754 1453 815">Φόρτος Εργασίας Εξαμήνου</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="651 815 1129 882">Θεωρητικό μέρος (Παραδόσεις-Φροντιστήρια):</td> <td data-bbox="1129 815 1453 882" style="text-align: center;">50</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 882 1129 994">Διαλέξεις, Σεμινάρια /παρουσίαση κλινικών περιστατικών, διαδραστική διδασκαλία, εκπόνηση μελέτης (project)</td> <td data-bbox="1129 882 1453 994" style="text-align: center;">20</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 994 1129 1039">Μη καθοδηγούμενη μελέτη</td> <td data-bbox="1129 994 1453 1039" style="text-align: center;">30</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 1039 1129 1084">Εργαστηριακό /Κλινικό μέρος:</td> <td data-bbox="1129 1039 1453 1084" style="text-align: center;">90</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 1084 1129 1240">Εργαστηριακή άσκηση, κλινική άσκηση πάνω σε ασθενείς, πρακτικές εφαρμογές & κλινικές ασκήσεις σε μικρές ομάδες φοιτητών, αξιολόγηση κλινικού περιστατικού</td> <td data-bbox="1129 1084 1453 1240">Η επιμέρους κατανομή του φόρτου εργασίας ανά δραστηριότητα καθορίζεται από τον υπεύθυνο διδάσκοντα</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 1240 1129 1332">Σύνολο Μαθήματος (25-30 ώρες φόρτου εργασίας ανά πιστωτική μονάδα βάσει νόμου)</td> <td data-bbox="1129 1240 1453 1332" style="text-align: center;">160</td> </tr> </tbody> </table>	Δραστηριότητα	Φόρτος Εργασίας Εξαμήνου	Θεωρητικό μέρος (Παραδόσεις-Φροντιστήρια):	50	Διαλέξεις, Σεμινάρια /παρουσίαση κλινικών περιστατικών, διαδραστική διδασκαλία, εκπόνηση μελέτης (project)	20	Μη καθοδηγούμενη μελέτη	30	Εργαστηριακό /Κλινικό μέρος:	90	Εργαστηριακή άσκηση, κλινική άσκηση πάνω σε ασθενείς, πρακτικές εφαρμογές & κλινικές ασκήσεις σε μικρές ομάδες φοιτητών, αξιολόγηση κλινικού περιστατικού	Η επιμέρους κατανομή του φόρτου εργασίας ανά δραστηριότητα καθορίζεται από τον υπεύθυνο διδάσκοντα	Σύνολο Μαθήματος (25-30 ώρες φόρτου εργασίας ανά πιστωτική μονάδα βάσει νόμου)	160	
Δραστηριότητα	Φόρτος Εργασίας Εξαμήνου															
Θεωρητικό μέρος (Παραδόσεις-Φροντιστήρια):	50															
Διαλέξεις, Σεμινάρια /παρουσίαση κλινικών περιστατικών, διαδραστική διδασκαλία, εκπόνηση μελέτης (project)	20															
Μη καθοδηγούμενη μελέτη	30															
Εργαστηριακό /Κλινικό μέρος:	90															
Εργαστηριακή άσκηση, κλινική άσκηση πάνω σε ασθενείς, πρακτικές εφαρμογές & κλινικές ασκήσεις σε μικρές ομάδες φοιτητών, αξιολόγηση κλινικού περιστατικού	Η επιμέρους κατανομή του φόρτου εργασίας ανά δραστηριότητα καθορίζεται από τον υπεύθυνο διδάσκοντα															
Σύνολο Μαθήματος (25-30 ώρες φόρτου εργασίας ανά πιστωτική μονάδα βάσει νόμου)	160															
<p>ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ Περιγραφή της διαδικασίας αξιολόγησης Γλώσσα Αξιολόγησης, Μέθοδοι αξιολόγησης, Διαμορφωτική ή Συμπερασματική, Δοκιμασία Πολλαπλής Επιλογής, Ερωτήσεις Σύντομης Απάντησης, Ερωτήσεις Ανάπτυξης Δοκιμών, Επίλυση Προβλημάτων, Γραπτή Εργασία, Έκθεση / Αναφορά, Προφορική Εξέταση, Δημόσια Παρουσίαση, Εργαστηριακή Εργασία, Κλινική Εξέταση Ασθενούς, Καλλιτεχνική Ερμηνεία, Άλλη / Άλλες Αναφέρονται ρητά προσδιορισμένα κριτήρια αξιολόγησης και εάν και που είναι προσβάσιμα από τους φοιτητές;</p>	<p>Μέθοδοι αξιολόγησης: Θεωρητικό μέρος: Δοκιμασία Πολλαπλής Επιλογής, Ερωτήσεις Σύντομης Απάντησης, Επίλυση Προβλημάτων, Θέματα Ανάπτυξης, Γραπτή εργασία (δυσνητικές μέθοδοι αξιολόγησης). Η αξιολόγηση της θεωρίας λαμβάνει χώρα στο τέλος του εξαμήνου και το Σεπτέμβριο κατά τη Β' εξεταστική, με την μορφή γραπτών εξετάσεων. Με εκάστοτε απόφαση του διδάσκοντος, μπορεί να δίνεται η δυνατότητα να ανατεθούν προαιρετικές εργασίες στην πορεία του εξαμήνου που θα λαμβάνονται υπόψη στην τελική βαθμολογία Εργαστηριακό μέρος: Η αξιολόγηση του κλινικού μέρους πραγματοποιείται καθ' όλη τη διάρκεια παρακολούθησης της κλινικής στους διάφορους κλινικούς χώρους καθώς και με προφορική εξέταση στο τέλος του εξαμήνου και προαιρετικά ενδιάμεση αξιολόγηση. Γλώσσα Αξιολόγησης: Ελληνική, Αγγλική για τους φοιτητές Erasmus Ο τελικός βαθμός είναι ενιαίος και κατατίθεται εφόσον υπάρξει επιτυχής αξιολόγηση (βάση του «5») και στα δύο μέρη του, Θεωρητικό & Εργαστηριακό.</p>															

5. ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ*Προτεινόμενη Ελληνική Βιβλιογραφία:*

1. Γραμματοπούλου Ειρήνη (2017) Φυσιοθεραπευτικές Τεχνικές Και Μέθοδοι Αξιολόγησης Στις Αναπνευστικές Παθήσεις, Κωνσταντάρης Ιωάννης, Αθήνα
2. AACVPR. (2015) Κατευθυντήριες οδηγίες για προγράμματα πνευμονικής αποκατάστασης. Εκδόσεις Πεδίο.
3. Walsh R, Fang J, Fuster V. (2016) Hurst Εγχειρίδιο Καρδιολογίας. Εκδόσεις Παρισιάνος, Αθήνα
4. Σπυρόπουλος Κ. (2013) Εισαγωγή στη Φυσιολογία του Αναπνευστικού Συστήματος. Εκδ. Παρισιάνος.
5. Reid W.D., Chung F. (2009). Κλινική Προσέγγιση στην Καρδιοαναπνευστική Φυσικοθεραπεία. Ιατρικές Εκδόσεις Πασχαλίδης, Αθήνα.
6. Charpman S., Robinson G., Stradling J., West S. (2007) Εγχειρίδιο Πνευμονολογίας. Ιατρικές Εκδόσεις Πασχαλίδης, Αθήνα.
7. Παπαδοπούλου Χ. (2008). Αναπνευστική Φυσικοθεραπεία. Έκδοση ΑΤΕΙ Θεσ/νίκης.
8. Charpman S., Robinson G., Stradling J., West S. (2007). Oxford Εγχειρίδιο Πνευμονολογίας (Μετάφραση Αγγλικής Έκδοσης) Ιατρικές Εκδόσεις Πασχαλίδης, Αθήνα
9. Μπάρλου Ε., Πανόπουλος Γ. (2006) Αναπνευστική Φυσικοθεραπεία σε Πνευμονικές και μη παθήσεις. Εκδόσεις Σάλτο, Αθήνα.
10. Νανάς Σ. (2006). Καρδιοαναπνευστική Δοκιμασία Κοπώσεως και Προγράμματα Καρδιοαναπνευστικής Αποκατάστασης. Εκδόσεις Αθ. Σταμούλης.
11. Μυριανθεύς Π., Μπαλτόπουλος Γ. (2005). Μηχανική υποστήριξη της αναπνοής, Ιατρικές εκδόσεις Πασχαλίδης, Αθήνα.
12. Ελληνική Εταιρεία Εντατικής Θεραπείας (2003). Φυσικοθεραπεία στη μονάδα εντατικής θεραπείας.
13. Μπάρλου Πανοπούλου Ε. (2003). Φυσικοθεραπευτική φροντίδα αναπνευστικού αρρώστου, Εκδόσεις Μίνωας, Αθήνα.
14. Brewis R.A.L. (2003). Νόσοι του Αναπνευστικού Συστήματος. Εκδ. Παρισιάνος, Αθήνα.

Προτεινόμενη Ξενόγλωσση Βιβλιογραφία:

1. American Association of Cardiovascular and Pulmonary Rehabilitation. (2020) Guidelines for Cardiac Rehabilitation Programs. AACVPR
2. Turki Menwer J. Almuheid, Theeb Naif S. Alsalem, et al. (2020) Pulmonary Rehabilitation: Physiotherapy Management in Acute and Chronic Lung Diseases. Lap Lambert Academic Publishing
3. American Association of Cardiovascular and Pulmonary Rehabilitation. (2019) Guidelines for Pulmonary Rehabilitation Programs. AACVPR
4. American College of Sports Medicine (2018). Guidelines for Exercise testing and prescriptions. 10th Ed. Wolters Kluwer.
5. Niebauer J. (2017) Cardiac Rehabilitation manual. Springer International Publishing
6. American Association of Cardiovascular and Pulmonary Rehabilitation (2013) Guidelines for Cardiac Rehabilitation and Secondary Prevention Programs 5th Edition. AACVPR
7. Frownfelter D., Dean E. (2006). Cardiovascular and Pulmonary Physical Therapy. Evidence and Practice. Mosby Elsevier. 4th ed.
8. Wilkins R.L., Sheldon R.L., Krider S.J. (2005). Clinical Assessment in Respiratory Care. 4th ed., Mosby Elsevier.
9. Pryor J.A., Prasad S.A. (2002). Physiotherapy for respiratory and Cardiac Problems. Adults and Paediatrics. Churchill Livingstone. 3rd ed., London.

Συναφή επιστημονικά περιοδικά:

1. Breath (Sheffield) Journal
2. Heart (BMJ)
3. Journal of the American Heart Association (AHA/ASA Journal)
4. International Journal of Cardiology (Elsevier)
5. Online Cardiology Journal
6. The Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery
7. European Respiratory Journal
8. European Clinical Respiratory Journal
9. Respiratory Research
10. Thorax
11. American Journal of Respiratory Cell and Molecular Biology
12. Cardiovascular/Respiratory Physiotherapy
13. Cardiopulmonary Physical Therapy Journal (LWW Journals)
14. Physiotherapy

Θεματικές Εργαστηριακές Ενότητες

«Κλινικής Καρδιοαναπνευστικής Φυσικοθεραπείας»

Περιεχόμενο Κλινικής

Κλινική Καρδιοαναπνευστική Φυσικοθεραπεία

Αξιολόγηση **αναπνευστικού** ασθενή (υποκειμενική & αντικειμενική αξιολόγηση)

Βρογχική παροχέτευση σε αναπνευστικό ασθενή

Θέσεις χαλάρωσης ασθενή με δύσπνοια

Επανεκπαίδευση θωρακικής & διαφραγματικής αναπνοής

Ασκήσεις αναπνευστικών μυών

Κινητοποίηση- τοποθέτηση αναπνευστικού ασθενή

Εκπαίδευση ασθενή (διαφραγματική αναπνοή, παραγωγικό βήχα)

Βελτίωση λειτουργικότητας ασθενή

Μονάδα εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ) - εξοπλισμός

Οξυγονοθεραπεία (ΜΕΘ)

Τραχειοστομία-Αναρρόφηση

Βρογχική παροχέτευση στην ΜΕΘ

Κινητοποίηση εντός της ΜΕΘ

Αξιολόγηση **καρδιαγγειακού** ασθενή (υποκειμενική & αντικειμενική)

Δοκιμασία κόπωσης

Πρόγραμμα άσκησης σε καρδιαγγειακό ασθενή

Επανεκπαίδευση θωρακικής & διαφραγματικής αναπνοής, άσκηση αναπνευστικών μυών

Κινητοποίηση-Τοποθέτηση καρδιαγγειακού ασθενή

Εκπαίδευση ασθενή (διαφραγματική αναπνοή, παραγωγικό βήχα) & βελτίωση λειτουργικότητας ασθενή

Αντιμετώπιση άλλων αναπνευστικών & καρδιαγγειακών παθήσεων /προβλημάτων



Καρτέλα Αξιολόγησης**«Κλινικής Καρδιοαναπνευστικής Φυσικοθεραπείας»****Καρτέλα Αξιολόγησης Κλινικής Καρδιο/κής**

Ονοματεπώνυμο Φοιτητή (-τριας)..... AM Εξάμηνο Απουσίες

Νοσοκομείο /Κλινική /Ιδρυμα.....

A. Θέματα ασφάλειας * **Βαθμός**

Επάρκεια γνώσεων σχετικά με τον ασφαλή χειρισμό & μετακίνηση ασθενών	ΝΑΙ /ΟΧΙ
Χρήση και εφαρμογή τεχνικών με ασφάλεια για τον ασθενή	ΝΑΙ /ΟΧΙ
Εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος για ασθενείς, συναδέλφους & τον ίδιο	ΝΑΙ /ΟΧΙ

B. Επαγγελματισμός φοιτητή (επικοινωνία με ασθενή, συμπεριφορά κτλ.) **Βαθμός**

Λήψη συναίνεσης ασθενή /επεξήγηση στον ασθενή (χρήση κατανοητής γλώσσας κτλ.)
Σωστά παραγγέλματα προς τον ασθενή ώστε να συμμετέχει ενεργά
Επικοινωνία με προσωπικό Κλινικής (χρήση ορθής ορολογίας, κατανόηση ρόλων κτλ.)
Συμπεριφορά προς ασθενείς (ευγενικός, σεβαστικός, εχέμυθος κτλ.)
Συμπεριφορά προς καθηγητές και λοιπό προσωπικό Κλινικής (σεβασμός κτλ.)
Σεβασμός του χώρου (εμφάνιση-ενδυμασία, διακριτικότητα, απενεργοποιημένα κινητά κτλ.)
Τήρηση ωραρίου λειτουργίας της κλινικής και του μαθήματος

Γ. Γνώσεις & κλινικές δεξιότητες ** **Βαθμός****Θεωρητικό υπόβαθρο**

Γενικές θεωρητικές γνώσεις (ανατομία, κινησιολογία, παθολογία, παθοφυσιολογία παθήσεων)
Ειδικές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής (βλ. περιεχόμενο κάθε Κλινικής)

Εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης

Αξιολόγηση καρδιαγγειακού ασθενή (υποκειμενική, αντικειμενική)
Λήψη ιστορικού - έμφαση σε προβλήματα καρδιοαναπνευστικά συμπτώματα (συλλογή κατάλληλων υποκειμενικών στοιχείων, εξετάσεων, ιατρικού φακέλου, χρήση κατάλληλων ερωτηματολογίων κτλ.)
Εφαρμογή ολοκληρωμένης κλινικής αξιολόγησης (χρήση κατάλληλων δοκιμασιών, λαβών, κτλ.)
Εφαρμογή αναπνευστικού ελέγχου (διαφοροποίηση αποφρακτικού-περιοριστικού τύπου νόσημα, κατηγοριοποίηση ασθενή βάση σπιρομέτρησης)
Συνεκτίμηση στοιχείων αξιολόγησης & εντοπισμός κυρίων προβλημάτων ασθενή – Εφαρμογή στόχων SMART (βλ. παρακάτω για ορισμό)
Ανάπτυξη “κλινικής” σκέψης & τεκμηριωμένη εφαρμογή κλινικού συλλογισμού
Οργάνωση θεραπευτικού πλάνου - Θέσπιση ρεαλιστικών & εφικτών στόχων (βραχυ- & μακροπρόθεσμων)
Καταγραφή καρτέλας αξιολόγησης (ικανότητα αξιολόγησης, καταγραφής & αξιοποίησης των υποκειμενικών & αντικειμενικών στοιχείων που αντικατοπτρίζουν την κατάσταση του ασθενή)

Πρακτική /Κλινική Εφαρμογή Πρόγραμμα Θεραπείας

Αξιολόγηση καρδιαγγειακού και αναπνευστικού ασθενή (υποκειμενική & αντικειμενική αξιολόγηση)
Βρογχική παροχέτευση σε αναπνευστικό ασθενή (διαδικασία, θέσεις, τεχνικές)
Θέσεις χαλάρωσης σε ασθενή (λόγω δύσπνοιας, χειρουργικής τομής)
Επανεκπαίδευση ασθενή (κατώτερης θωρακικής αναπνοής, διαφραγματικής αναπνοής, συγχρονισμός)

Αναπνευστικών κινήσεων, βήχας, χνώτισμα)
 Ασκήσεις ενδυνάμωσης αναπνευστικών μυών
 Κινητοποίηση- τοποθέτηση καρδιαγγειακού/αναπνευστικού ασθενή (ΜΕΘ/ΜΑΦ, θάλαμος,)
 Βελτίωση λειτουργικότητας καρδιαγγειακού/αναπνευστικού ασθενή
 Οξυγονοθεραπεία-Τραχειοστομία-Αναρρόφηση
 Βρογχική παροχέτευση στην ΜΕΘ/ΜΑΦ
 Επιλογή αιτιολογημένων, τεκμηριωμένων & κατάλληλων μεθόδων, τεχνικών & ασκήσεων (στο νοσοκομείο-ΜΕΘ/ΜΑΦ, πρώιμη φάση, μεσοπρόθεσμα και μακροπρόθεσμα-στην οικία)
 Εφαρμογή κατάλληλων ασκήσεων επί κλίνης (π.χ. κινητικότητας, ελαστικότητας, ενδυνάμωσης κτλ.)
 Συμβουλές προς τους ασθενείς - κατάλληλες, κατανοητές, εφαρμόσιμες & ορθά αιτιολογημένες (π.χ. υποδείξεις για τη στάση, βάδιση, τις καθημερινές δραστηριότητες).
 Εφαρμογή θεραπευτικών τεχνικών με σωστές λαβές, εργονομική θέση φυσικοθεραπευτή, τήρηση αρχών εμβιομηχανικής, άνεση ασθενή κτλ.
 Εφαρμογή κατάλληλων ασκήσεων προσαρμοσμένων στον κάθε ασθενή & στο κάθε πρόβλημα /χειρουργείο (έμφαση σε καρδιοαναπνευστικές παθήσεις)
 Οδηγίες εξιτηρίου, προφυλάξεις & πρόληψη
 Σχεδιασμός προοδευτικού προγράμματος ασκήσεων για το σπίτι (ενδυνάμωσης, κινητικότητας, άκρων & κορμού)
 Επαναξιολόγηση, παρακολούθηση & τροποποίηση θεραπευτικού προγράμματος κατά περίπτωση/ασθενή

Γενικές παρατηρήσεις /σχόλια εκπαιδευτικού

Ενδιάμεση Κλινική Εκτίμηση

Τελικός βαθμός Κλινικής

Ο ΕκπαιδευτικόςΗμερομηνία...../...../.....

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- * Η Ενότητα Α (Θέματα Ασφάλειας) δε απαιτούν διαπραγμάτευση. Σε περίπτωση που ο φοιτητής δεν πληροί έστω και μία από αυτές, τότε αποτυγχάνει στην Κλινική ανεξαρτήτως του βαθμού που συγκεντρώνει στις άλλες ενότητες
- ** Η Ενότητα Γ (γνώσεις & δεξιότητες) αξιολογούνται σε συνάρτηση με το περίγραμμα κάθε Κλινικής (βλ. περιεχόμενο Κλινικών)

Κριτήρια Αξιολόγησης

«Κλινικής Καρδιοαναπνευστικής Φυσικοθεραπείας»

Κριτήρια βαθμολόγησης Κλινικής Καρδιοαναπνευστικής Φυσικοθεραπείας

A. Θέματα ασφάλειας	
8,5 - 10	Γνωρίζει & εφαρμόζει κατάλληλες λαβές και τρόπους ασφάλισης του ασθενούς. Εξασφαλίζει πάντοτε ένα ασφαλές περιβάλλον για όλους
7,5 - 8,4	Γνωρίζει & εφαρμόζει κατάλληλες λαβές και τρόπους ασφάλισης του ασθενούς. Εξασφαλίζει ένα ασφαλές περιβάλλον για τους άλλους ,αλλά όχι πάντοτε για τον ίδιο
6,5 - 7,4	Γνωρίζει & εφαρμόζει λαβές και τρόπους ασφάλισης του ασθενούς, όχι όμως πάντοτε τις πιο κατάλληλες. Εξασφαλίζει ένα ασφαλές περιβάλλον για τον άμεσα ενδιαφερόμενο (ασθενή), αλλά όχι πάντοτε για τους άλλους ή για τον ίδιο
5 – 6,4	Ελάχιστη γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας με λαβές & τρόπους ασφάλισης όχι πάντοτε κατάλληλους. Μικρή εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
4 – 4,9	Ελάχιστη γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας με λαβές & τρόπους ασφάλισης όχι πάντοτε ασφαλείς. Ελάχιστη εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
3 – 3,9	Ανεπαρκής γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας, λαβών & τρόπων ασφάλισης. Μηδαμινή εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
< 2,9	Ανεπαρκής γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας, λαβών & τρόπων ασφάλισης. Μη εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
B. Επαγγελματισμός φοιτητή (επικοινωνία με ασθενή, συμπεριφορά κτλ.)	
8,5 - 10	Επιδεικνύει μεγάλη επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, αναγνωρίζοντας πολύπλοκες καταστάσεις και προσαρμόζοντας τη συμπεριφορά του κατάλληλα (επιδεικνύοντας σεβασμό, συνεργασία κλπ.), ώστε πάντα η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή και το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό), να είναι εξαιρετικά ικανοποιητική & αποτελεσματική. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα & επιδεικνύει μεγάλη υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Τηρεί πλήρως τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας ,κλπ.).
7,5 - 8,4	Επιδεικνύει μεγάλη επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, αναγνωρίζοντας πολύπλοκες καταστάσεις προσαρμόζοντας τη συμπεριφορά του όσο το δυνατόν καλύτερα (δείχνοντας σεβασμό, συνεργασία κτλ.), ώστε η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική & αποτελεσματική. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα & επιδεικνύει αρκετή υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Τηρεί πλήρως τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας ,κλπ.).
6,5 - 7,4	Επιδεικνύει ικανοποιητική επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, ώστε η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική. Αν και αναγνωρίζει πολύπλοκες καταστάσεις, δεν είναι σε θέση πάντοτε να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα & επιδεικνύει υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας ,κλπ.).
5 – 6,4	Επιδεικνύει μικρή επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, ώστε η παρουσία & η επικοινωνία του με τον ασθενή ,καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό &

	κλινικό) να είναι ικανοποιητική. Αν και αναγνωρίζει πολύπλοκες καταστάσεις, δεν είναι σε θέση να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα, αλλά επιδεικνύει περιορισμένη υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας, κλπ).
4 – 4,9	Επιδεικνύει ελάχιστη επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, ώστε η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική. Δεν μπορεί να αναγνωρίσει ή να εκτιμήσει πολύπλοκες καταστάσεις, ούτε έχει την ευελιξία ώστε να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Δε γνωρίζει επαρκώς τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα, ούτε επιδεικνύει πάντοτε υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας, κλπ).
3 – 3,9	Επιδεικνύει «πτωχή» επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, με αποτέλεσμα η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να μην είναι ικανοποιητική. Δεν μπορεί να αναγνωρίσει ή να εκτιμήσει πολύπλοκες καταστάσεις, ούτε έχει την ευελιξία να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Δε γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα και δεν επιδεικνύει υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας, κλπ).
< 2,9	Επιδεικνύει πολύ πτωχή επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό). Δεν μπορεί να αναγνωρίσει ή να εκτιμήσει πολύπλοκες καταστάσεις, ούτε έχει την ευελιξία να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Δε γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα και δεν επιδεικνύει υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας, κλπ).
Γ. Γνώσεις & κλινικές δεξιότητες (3 ξεχωριστές βαθμολογίες για κάθε υπο-ενότητα)	
Θεωρητικό υπόβαθρο	
8,5 - 10	Πάρα πολύ καλές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και πολύ καλές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
7,5 - 8,4	Αρκετά καλές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και αρκετά καλές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
6,5 - 7,4	Επαρκείς θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και επαρκείς γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
5 – 6,4	Οριακά καλές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και οριακά καλές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
4 – 4,9	Ανεπαρκείς θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και ανεπαρκείς γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
3 – 3,9	Ελλιπματικές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και ελλιπματικές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
< 2,9	Πολύ «πτωχές» θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και πολύ «πτωχές» γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
Εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης	
8,5 - 10	Γνώση & επίδειξη ολοκληρωμένης φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή των καταλληλότερων μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας σωστή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών,

	<p>μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.) και σωστή αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη υψηλού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων & κλινικού συλλογισμού, σε όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Πλήρης και αιτιολογημένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων. Εφαρμογή στόχων SMART με όλους τους ασθενείς. Πλήρης καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης με τεκμηριωμένα τα στοιχεία του κλινικού συλλογισμού.</p>
7,5 - 8,4	<p>Γνώση & επίδειξη ολοκληρωμένης φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή των καταλληλότερων μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας σωστή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.) και ικανοποιητική αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη αρκετά καλού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων & κλινικού συλλογισμού, σε όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Πλήρης και αιτιολογημένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων. Εφαρμογή στόχων SMART με όλους σχεδόν τους ασθενείς. Πλήρης καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης, με τεκμηριωμένα στοιχεία του κλινικού συλλογισμού.</p>
6,5 - 7,4	<p>Γνώση & επίδειξη ικανοποιητικής φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή των κυριότερων μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας σωστή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.) και σχετικά καλή αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη ικανοποιητικού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων & κλινικού συλλογισμού, σε όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Αιτιολογημένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων. Εφαρμογή στόχων SMART με τους περισσότερους ασθενείς. Ικανοποιητική καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης, με τεκμηριωμένα στοιχεία του κλινικού συλλογισμού.</p>
5 – 6,4	<p>Οριακά καλή γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή μέσων αξιολόγησης (όχι απαραίτητα των καταλληλότερων), επιδεικνύοντας οριακά ικανοποιητική εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.) και μέτρια αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη ικανοποιητικού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων, αλλά περιορισμένου επιπέδου κλινικού συλλογισμού για κάποιες από τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων (όχι πλήρως αιτιολογημένη πάντοτε). Εφαρμογή στόχων SMART με τους πιο κατάλληλους ασθενείς. Καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης, με οριακά ικανοποιητικά στοιχεία κλινικού συλλογισμού.</p>
4 – 4,9	<p>Μη ικανοποιητική γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή μέσων αξιολόγησης (όχι απαραίτητα των καταλληλότερων), επιδεικνύοντας άλλοτε ικανοποιητική και άλλοτε ανεπαρκή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.), ενώ η υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης δεν είναι καλή. Επίδειξη ορισμένων κλινικών δεξιοτήτων, αλλά περιορισμένου επιπέδου κλινικού συλλογισμού για πολλές από τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις/αξιολογήσεις. Μερική οργάνωση βραχυπρόθεσμων ή/και μακροπρόθεσμων στόχων (όχι αιτιολογημένη πάντοτε). Δυσκολία εφαρμογής στόχων SMART ακόμα και με κατάλληλους ασθενείς. Καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης χωρίς όμως ικανοποιητικά στοιχεία κλινικού συλλογισμού.</p>
3 – 3,9	<p>Ελλιπειατική γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Περιορισμένη εφαρμογή μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας ανεπαρκή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.), ενώ η υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης δεν είναι καλή. Επίδειξη περιορισμένων κλινικών δεξιοτήτων, χωρίς δυνατότητα κλινικού συλλογισμού για τις περισσότερες φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Περιορισμένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων ή/και μακροπρόθεσμων στόχων. Δυσκολία εφαρμογής στόχων SMART. «Πτωχή» καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης.</p>
< 2,9	<p>Ελλιπειατική γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Σοβαρή ανεπάρκεια στην εφαρμογή μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας ανεπαρκή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών,</p>

	μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.). Επίδειξη περιορισμένων κλινικών δεξιοτήτων, με αδυναμία κλινικού συλλογισμού για σχεδόν όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Ανεπάρκεια θέσπισης βραχυπρόθεσμων ή/και μακροπρόθεσμων στόχων. Ανεπάρκεια εφαρμογής στόχων SMART. «Πτωχή» καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης.
	Πρακτική /Κλινική Εφαρμογή Πρόγραμμα Θεραπείας
8,5 - 10	Επίδειξη ολοκληρωμένης & τεκμηριωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επιλογή & επίδειξη κατάλληλων συμβουλών & τεκμηριωμένων φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. Υψηλού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στην θεραπευτική παρέμβαση. Επίδειξη αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου (συμπεριλαμβανόμενης και χρήσης SMART στόχων). Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοσοκομειακά και για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χρησιμοποιώντας κατάλληλα & αξιόπιστα μέσα αξιολόγησης & έχοντας την ικανότητα τροποποίησης & επανελέγχου του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Χρήση κλινικού συλλογισμού κατά την θεραπευτική παρέμβαση, παρακολούθηση & επαναξιολόγηση.
7,5 - 8,4	Επίδειξη ολοκληρωμένης & τεκμηριωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επιλογή & επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι πάντοτε τεκμηριωμένων). Ικανοποιητικού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στην θεραπευτική παρέμβαση. Επίδειξη σχετικής αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοσοκομειακά και για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χρησιμοποιώντας μέσα αξιολόγησης & έχοντας την ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις χρήσης κλινικού συλλογισμού κατά την θεραπευτική παρέμβαση, παρακολούθηση & επαναξιολόγηση.
6,5 - 7,4	Επίδειξη ολοκληρωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επιλογή & επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι πάντοτε τεκμηριωμένων). Ικανοποιητικού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στην θεραπευτική παρέμβαση. Επίδειξη σχετικής αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοσοκομειακά και για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χωρίς να υπάρχει πάντοτε η ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις χρήσης κλινικού συλλογισμού σε κάποιες θεραπευτικές παρεμβάσεις, παρακολούθηση & επαναξιολόγηση στα περισσότερα περιστατικά.
5 – 6,4	Επίδειξη μέτριας στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι τεκμηριωμένων). Μετρίου επιπέδου κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Δυσκολία επίδειξης σχετικής αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοσοκομειακά ή για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χωρίς να υπάρχει πάντοτε η ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις χρήσης κλινικού συλλογισμού σε λίγες θεραπευτικές παρεμβάσεις, παρακολούθηση & επαναξιολόγηση στα περισσότερα περιστατικά.
4 – 4,9	Επίδειξη μη ολοκληρωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι απαραίτητα κατάλληλων ή τεκμηριωμένων). Χαμηλού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Αδυναμία επίδειξης αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Αδυναμία δημιουργίας προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοσοκομειακά ή για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χωρίς να υπάρχει πάντοτε η ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις ανεπαρκούς κλινικού συλλογισμού, περιορισμένη παρακολούθηση & επαναξιολόγηση περιστατικών.
3 – 3,9	Επίδειξη ανεπαρκούς στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη ακατάλληλων συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. Χαμηλού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική

	παρέμβαση. Αδυναμία επίδειξης αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Αδυναμία δημιουργίας προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοικογενειακά ή για το σπίτι. Αδυναμία επαναξιολόγησης ή τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις ελλειμματικού κλινικού συλλογισμού, περιορισμένη παρακολούθηση & επαναξιολόγηση περιστατικών.
< 2,9	Επίδειξη ανεπαρκούς στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη ακατάλληλων συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. Ανεπαρκείς κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Αδυναμία επίδειξης αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Αδυναμία δημιουργίας προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοικογενειακά ή για το σπίτι. Αδυναμία επαναξιολόγησης. Ανεπάρκεια τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Μη χρήση κλινικού συλλογισμού, παρακολούθησης & επαναξιολόγησης περιστατικών.
	Γενικές παρατηρήσεις /σχόλια εκπαιδευτικού

* Ορισμός **SMART** στόχων:

Specific (Συγκεκριμένοι)

Measurable (Μετρήσιμοι)

Achievable (Επιτεύξιμοι)

Realistic/Relevant (Ρεαλιστικοί/Σχετικοί)

Timed (Εντός συγκεκριμένων χρονικών)

(Bovend'Eerd et al. Writing SMART rehabilitation goals and achieving goal attainment scaling: a practical guide. Clinical Rehabilitation 2009; 23: 352–361)

ΚΛΙΝΙΚΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ Ι



<https://in.pinterest.com/pin/66906608837746552/>

Περίγραμμα Μαθήματος

«Κλινικής Μυοσκελετικής Φυσικοθεραπείας Ι»

ΓΕΝΙΚΑ

ΣΧΟΛΗ	ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ		
ΤΜΗΜΑ	ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ		
ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟ		
ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ	ΡΤΗ_501	ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	Ε
ΤΙΤΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ - Ελληνικά - Αγγλικά	ΚΛΙΝΙΚΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ Ι CLINICAL MUSCULOSKELETAL PHYSIOTHERAPY I		
ΑΥΤΟΤΕΛΕΙΣ ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ σε περίπτωση που οι πιστωτικές μονάδες απονέμονται σε διακριτά μέρη του μαθήματος π.χ. Διαλέξεις, Εργαστηριακές Ασκήσεις κ.λπ. Αν οι πιστωτικές μονάδες απονέμονται ενιαία για το σύνολο του μαθήματος αναγράψτε τις εβδομαδιαίες ώρες διδασκαλίας και το σύνολο των πιστωτικών μονάδων	ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΕΣ ΩΡΕΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ	ΠΙΣΤΩΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ (ECTS)	
ΠΑΡΑΔΟΣΕΙΣ	2	8	
ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ	1		
ΚΛΙΝΙΚΗ	6		
<i>Προσθέστε σειρές αν χρειαστεί. Η οργάνωση διδασκαλίας και οι διδακτικές μέθοδοι που χρησιμοποιούνται περιγράφονται αναλυτικά στο 4.</i>			
ΤΥΠΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ <i>Υποβάθρου, Γενικών Γνώσεων, Επιστημονικής Περιοχής, Ανάπτυξης Δεξιοτήτων</i>	Ανάπτυξη Δεξιοτήτων - Ειδικότητας (Υποχρεωτικό μάθημα)		
ΠΡΟΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Φυσιολογία (Α') ▪ Κινησιολογία Κορμού (Α') ▪ Ανατομία Μυοσκελετικού Συστήματος (Α') ▪ Παθοφυσιολογία - Βασικές Αρχές Παθολογίας –(Β') ▪ Κινησιολογία Άκρων (Β') ▪ Κινησιοθεραπεία (Γ') 		
ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ:	• Κλινική πρακτική στη φυσικοθεραπεία (Η')		
ΓΛΩΣΣΑ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ και ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ:	Ελληνική & Αγγλική		
ΤΟ ΜΑΘΗΜΑ ΠΡΟΣΦΕΡΕΤΑΙ ΣΕ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ERASMUS	Ναι		
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΕΛΙΔΑ	https://eclass.upatras.gr/modules/auth/opencourses.php?fc=134		

ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ (URL)	Πλατφόρμα τηλεκπαίδευσης (e-class) Τμήματος Φυσικοθεραπείας
	Κατόπιν δήλωσης του μαθήματος, για την ολοκληρωμένη ενημέρωση του φοιτητή απαιτείται άμεση ηλεκτρονική εγγραφή του στην πλατφόρμα τηλεκπαίδευσης (e-class) του μαθήματος

ECTS: European Credit Transfer System

1. ΜΑΘΗΣΙΑΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Μαθησιακά Αποτελέσματα

Περιγράφονται τα μαθησιακά αποτελέσματα του μαθήματος οι συγκεκριμένες γνώσεις, δεξιότητες και ικανότητες καταλλήλου επιπέδου που θα αποκτήσουν οι φοιτητές μετά την επιτυχή ολοκλήρωση του μαθήματος.

Συμβουλευτείτε το Παράρτημα Α

- Περιγραφή του Επιπέδου των Μαθησιακών Αποτελεσμάτων για κάθε ένα κύκλο σπουδών σύμφωνα με Πλαίσιο Προσόντων του Ευρωπαϊκού Χώρου Ανώτατης Εκπαίδευσης
- Περιγραφικοί Δείκτες Επιπέδων 6, 7 & 8 του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Προσόντων Διά Βίου Μάθησης και Παράρτημα Β
- Περιληπτικός Οδηγός συγγραφής Μαθησιακών Αποτελεσμάτων

Μετά το τέλος του μαθήματος οι φοιτητές θα είναι σε θέση:

- να αξιολογούν τις μυοσκελετικές παθήσεις άνω και κάτω άκρων, και χρησιμοποιώντας σύγχρονες τεκμηριωμένες γνώσεις και αναπτύσσοντας την κριτική τους σκέψη να είναι σε θέση να επιλέγουν τα καταλληλότερα θεραπευτικά μέσα και προγράμματα αποκατάστασης.
- να εφαρμόζουν ολοκληρωμένα θεραπευτικά μετεγχειρητικά προγράμματα για μυοσκελετικές κακώσεις και παθήσεις των άκρων, που να είναι ασφαλή και κατάλληλα για την κάθε κλινική περίπτωση.
- να γνωρίζουν την λειτουργία των μονάδων (οργάνωση, διοίκηση, ρόλος κάθε επαγγελματία υγείας, λειτουργία χειρουργείων κτλ.) όπου νοσηλεύονται ασθενείς με μυοσκελετικές παθήσεις και κακώσεις (διαφόρων νοσηλευτικών ιδρυμάτων), καθώς και τον ρόλο κάθε μέλους (επαγγελματία υγείας) υπεύθυνου για την αποκατάσταση του ασθενούς.
- να εξοικειωθούν με την προσέγγιση οποιουδήποτε ορθοπαιδικού ασθενή καθώς και με την ανάπτυξη της σχέσης φυσικοθεραπευτή - ασθενή.

Γενικές Ικανότητες

Λαμβάνοντας υπόψη τις γενικές ικανότητες που πρέπει να έχει αποκτήσει ο πτυχιούχος (όπως αυτές αναγράφονται στο Παράρτημα Διπλώματος και παρατίθενται ακολούθως) σε ποια / ποιες από αυτές αποσκοπεί το μάθημα:

Αναζήτηση, ανάλυση και σύνθεση δεδομένων και πληροφοριών, με τη χρήση και των απαραίτητων τεχνολογιών

Σχεδιασμός και διαχείριση έργων

Σεβασμός στη διαφορετικότητα και στην πολυπολιτισμικότητα

Σεβασμός στο φυσικό περιβάλλον

Προσαρμογή σε νέες καταστάσεις

Επίδειξη κοινωνικής, επαγγελματικής και ηθικής υπευθυνότητας και ευαισθησίας σε θέματα φύλου

Λήψη αποφάσεων

Άσκηση κριτικής και αυτοκριτικής

Αυτόνομη εργασία

Προαγωγή της ελεύθερης, δημιουργικής και επαγωγικής σκέψης

Ομαδική εργασία

Εργασία σε διεθνές περιβάλλον

Εργασία σε διεπιστημονικό περιβάλλον

Παράγωγή νέων ερευνητικών ιδεών

- Αναζήτηση, ανάλυση & σύνθεση δεδομένων & πληροφοριών, με τη χρήση και των απαραίτητων τεχνολογιών
- Λήψη αποφάσεων
- Αυτόνομη εργασία
- Ομαδική εργασία
- Εργασία σε διεθνές & διεπιστημονικό περιβάλλον

- Παραγωγή νέων ερευνητικών ιδεών
- Σεβασμός στη διαφορετικότητα και στην πολυπολιτισμικότητα
- Επίδειξη κοινωνικής, επαγγελματικής και ηθικής υπευθυνότητας και ευαισθησίας σε θέματα φύλου
- Άσκηση κριτικής & αυτοκριτικής
- Προαγωγή της ελεύθερης, δημιουργικής & επαγωγικής σκέψης

2. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ

Η διδακτέα ύλη του **θεωρητικού μαθήματος (θεωρία και φροντιστήριο)** εστιάζεται στην αξιολόγηση και θεραπευτική αποκατάσταση των εξής κλινικών θεματικών εννοιών για το άνω και το κάτω άκρο: α) εκφυλιστικών παθήσεων (π.χ. οστεοαρθρίτιδα), β) ρευματολογικών παθήσεων και άλλων αυτοάνοσων νοσημάτων (π.χ. ινομυαλγία κτλ.), γ) διαφόρων χρόνιων συνδρόμων και δυσλειτουργιών (π.χ. παγωμένο ώμο, σύνδρομο υπέρχρησης, επιγονατιδομηριαίο πόνο κτλ.), δ) προεγχειρητικών και μετεγχειρητικών καταστάσεων (π.χ. αρθροπλαστικών, αρθροσκοπήσεων κτλ.), και ε) χρόνιων παθήσεων περιφερικών νεύρων (π.χ. σύνδρομο double-crush, προβλήματα παθο-μηχανικής περιφερικών νεύρων κτλ.). Ιδιαίτερη έμφαση θα δοθεί στην μετεγχειρητική αποκατάσταση των προαναφερθέντων παθήσεων, στις ιδιαιτερότητες της θεραπείας αυτών καθώς και στην τεκμηριωμένη εφαρμογή των καταλληλότερων φυσικοθεραπευτικών μεθόδων και μέσων (evidence-based approach) για την πρώιμη και μακροπρόθεσμη αποκατάσταση αυτών ανάλογα με το στάδιο επούλωσης και την σοβαρότητα της κατάστασης, με στόχο τον σχεδιασμό κατάλληλων προγραμμάτων αποκατάστασης κατά κλινική περίπτωση.

Η διδακτέα ύλη του **κλινικού μέρους του μαθήματος** εστιάζεται στην διδασκαλία και πρακτική εφαρμογή κλινικής αξιολόγησης, μεθόδων και θεραπευτικών ασκήσεων αποκατάστασης των προαναφερθέντων μυοσκελετικών παθήσεων για το άνω και το κάτω άκρο (π.χ. εκφυλιστικών παθήσεων, ρευματολογικών παθήσεων και άλλων αυτοάνοσων νοσημάτων, χρόνιων συνδρόμων και δυσλειτουργιών, προεγχειρητικών και μετεγχειρητικών καταστάσεων, χρόνιων παθήσεων περιφερικών νεύρων κτλ.). Επιπλέον, θα δοθεί έμφαση στην κλινική εφαρμογή τεκμηριωμένων τεχνικών και μεθόδων μετεγχειρητικής φυσικοθεραπείας των προαναφερθέντων παθήσεων αλλά και άλλων μυοσκελετικών κακώσεων, για την ενδο-νοσοκομειακή, πρώιμη και μακροπρόθεσμη αποκατάσταση αυτών. Σημαντικό μέρος του εργαστηριακού μαθήματος θα διεξάγεται σε νοσηλευτικά ιδρύματα έτσι ώστε, οι φοιτητές να έρχονται σε επαφή με ορθοπαιδικό ασθενή και να μπορούν να εφαρμόζουν στην πράξη αρχές και τρόπους θεραπευτικής παρέμβασης, που διδάσκονται στο εργαστήριο.

Οι περιοχές που θα καλυφθούν στο μάθημα αυτό (θεωρητικό και εργαστηριακό) αφορούν για το άνω άκρο τις περιοχές της ωμικής ζώνης, αγκώνα, καρπού, και άκρας χείρας, και για το κάτω άκρο το ισχίο, γόνατο, ποδοκνημική και άκρο πόδα.

3. ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ και ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ <i>Πρόσωπο με πρόσωπο, Εξ αποστάσεως εκπαίδευση κ.λπ.</i>	Πρόσωπο με πρόσωπο	
ΧΡΗΣΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ <i>Χρήση Τ.Π.Ε. στη Διδασκαλία, στην Εργαστηριακή Εκπαίδευση, στην Επικοινωνία με τους φοιτητές</i>	Powerpoint παρουσιάσεις, ηλεκτρονικές συζητήσεις μέσω πλατφόρμας ασύγχρονης εκπαίδευσης, Βίντεο, Χρήση ανατομικών προπλάσμάτων, Πολυμέσα	
ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ <i>Περιγράφονται αναλυτικά ο τρόπος και μέθοδοι διδασκαλίας. Διαλέξεις, Σεμινάρια, Εργαστηριακή Άσκηση, Άσκηση Πεδίου, Μελέτη & ανάλυση βιβλιογραφίας,</i>	Δραστηριότητα Θεωρητικό μέρος (Παραδόσεις-Φροντιστήρια):	Φόρτος Εργασίας Εξαμήνου 80

<p>Φροντιστήριο, Πρακτική (Τοποθέτηση), Κλινική Άσκηση, Καλλιτεχνικό Εργαστήριο, Διαδραστική διδασκαλία, Εκπαιδευτικές επισκέψεις, Εκπόνηση μελέτης (project), Συγγραφή εργασίας / εργασιών, Καλλιτεχνική δημιουργία, κ.λπ.</p> <p>Αναγράφονται οι ώρες μελέτης του φοιτητή για κάθε μαθησιακή δραστηριότητα καθώς και οι ώρες μη καθοδηγούμενης μελέτης ώστε ο συνολικός φόρτος εργασίας σε επίπεδο εξαμήνου να αντιστοιχεί στα standards του ECTS</p>	<p>Διαλέξεις, Σεμινάρια /παρουσίαση κλινικών περιστατικών, διαδραστική διδασκαλία, εκπόνηση μελέτης (project)</p>	50
	<p>Μη καθοδηγούμενη μελέτη</p>	30
	<p>Εργαστηριακό /Κλινικό μέρος:</p>	130
	<p>Εργαστηριακή άσκηση, κλινική άσκηση πάνω σε ασθενείς, πρακτικές εφαρμογές & κλινικές ασκήσεις σε μικρές ομάδες φοιτητών, αξιολόγηση κλινικού περιστατικού</p>	<p>Η επιμέρους κατανομή του φόρτου εργασίας ανά δραστηριότητα καθορίζεται από τον υπεύθυνο διδάσκοντα</p>
	<p>Σύνολο Μαθήματος (25-30 ώρες φόρτου εργασίας ανά πιστωτική μονάδα βάσει νόμου)</p>	210
<p>ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ Περιγραφή της διαδικασίας αξιολόγησης</p> <p>Γλώσσα Αξιολόγησης, Μέθοδοι αξιολόγησης, Διαμορφωτική ή Συμπερασματική, Δοκιμασία Πολλαπλής Επιλογής, Ερωτήσεις Σύντομης Απάντησης, Ερωτήσεις Ανάπτυξης Δοκιμίων, Επίλυση Προβλημάτων, Γραπτή Εργασία, Έκθεση / Αναφορά, Προφορική Εξέταση, Δημόσια Παρουσίαση, Εργαστηριακή Εργασία, Κλινική Εξέταση Ασθενούς, Καλλιτεχνική Ερμηνεία, Άλλη / Άλλες</p> <p>Αναφέρονται ρητά προσδιορισμένα κριτήρια αξιολόγησης και εάν και που είναι προσβάσιμα από τους φοιτητές;</p>	<p>Θεωρητικό μέρος: Δοκιμασία Πολλαπλής Επιλογής, Ερωτήσεις Σύντομης Απάντησης, Ερωτήσεις Ανάπτυξης, Επίλυση Προβλημάτων, Θέματα Ανάπτυξης, Γραπτή εργασία (δυναμικές μέθοδοι αξιολόγησης που επιλέγονται από τον διδάσκοντα)</p> <p>Η εξέταση του θεωρητικού μέρους του μαθήματος προϋποθέτει την επιτυχή παρακολούθηση του πρακτικού μέρους του μαθήματος (εργαστήριο, κλινική).</p> <p>Κλινικό (εργαστηριακό) μέρος: Προφορική εξέταση εξετάζεται η επάρκεια των φοιτητών σε κάθε κλινική (εργαστηριακή) άσκηση ξεχωριστά (μέρος της κλινικής εξέτασης πραγματοποιείται σε ασθενείς).</p> <p>Γλώσσα Αξιολόγησης: Ελληνική & Αγγλική (για φοιτητές Erasmus)</p> <p>Η αξιολόγηση της θεωρίας θα γίνεται στο τέλος κάθε εξαμήνου με την μορφή γραπτών εξετάσεων. Με εκάστοτε απόφαση του διδάσκοντος, μπορεί να δίνεται η δυνατότητα να ανατεθούν προαιρετικές εργασίες στην πορεία του εξαμήνου που θα λαμβάνονται υπόψη στην τελική βαθμολογία.</p> <p>Η αξιολόγηση του εργαστηρίου/κλινικής πραγματοποιείται καθ' όλη τη διάρκεια παρακολούθησης του. Περιλαμβάνει εργαστηριακή -προφορική εξέταση με επίδειξη εργαστηριακών εφαρμογών, εξετάζοντας έτσι την επάρκεια των φοιτητών σε κάθε εργαστηριακή - κλινική άσκηση ξεχωριστά. Σημαντικό μέρος της κλινικής εξέτασης πραγματοποιείται σε ασθενείς.</p>	

4. ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Προτεινόμενη Ελληνική Βιβλιογραφία :

1. Houghoum P. (2018), Κινησιοθεραπεία-Θεραπευτικές Ασκήσεις για Μυοσκελετικές Παθήσεις, Broken Hill, Αθήνα.
2. Hoogenboom BJ, Voight ML, Prentice (2015), Φυσικοθεραπευτικές Παρεμβάσεις στο Μυοσκελετικό Σύστημα, Ιατρικές Εκδόσεις Κωνσταντάρας, Αθήνα.
3. Miller Mark D. (2017) Review Ορθοπαιδικής, Ιατρικές Εκδόσεις Κωνσταντάρας, Αθήνα.
4. Πουλής Ι. (2015), Φυσικοθεραπεία στις Μυοσκελετικές Παθήσεις, Ιατρικές Εκδόσεις Κωνσταντάρας, Αθήνα
5. Brotzman & Manske (2015). Ορθοπαιδική αποκατάσταση στην κλινική πράξη , Ιατρικές Εκδόσεις Κωνσταντάρας, Αθήνα.
6. Κοτζαηλίας Δ. (2008). Φυσικοθεραπεία σε κακώσεις του μυοσκελετικού συστήματος, University Press.
7. Λαμπίρης Η.Ε. (2003). Ορθοπαιδική και Τραυματολογία. Ιατρικές Εκδόσεις Πασχαλίδη, Αθήνα.
8. Klsner C., Colby L.A. (2003) Θεραπευτικές Ασκήσεις. Βασικές Αρχές και Τεχνικές, (Μετάφραση Αγγλικής Έκδοσης), Ιατρικές Εκδόσεις Σιώκη, Θεσσαλονίκη.
9. Horpenfeld S. (2000) Ορθοπεδική Νευρολογία (Μετάφραση Αγγλικής Έκδοσης), Ιατρικές Εκδόσεις Παρισιάνου, Αθήνα.

Προτεινόμενη Ξενόγλωσση Βιβλιογραφία :

1. Braddom R. L. (2002). Practical guide to musculoskeletal disorders: diagnosis and rehabilitation. 2nd ed. Butterworth-Heinemann, Boston.
2. Cleland J. (2005). Orthopaedic clinical examination: an evidence-based approach for physical therapists. Icon Learning Systems, Carlstadt, N.J.
3. Hertling D. (2006). Management of common musculoskeletal disorders: physical therapy principles and methods. 4th ed. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia.
4. Jones M.A., Rivett D.A. (2004). Clinical reasoning for manual therapists. Butterworth-Heinemann, Edinburgh.
5. Kesson M, Atkins E. (2005). Orthopaedic medicine: a practical approach. 2nd ed. Elsevier / Butterworth - Heinemann, Edinburgh.
6. Magee DJ, Zachazewskidolph JE, Kessler M. (2007), Scientific foundations and principles of practice in musculoskeletal rehabilitation, W.B. Saunders, Philadelphia.
7. Magee DJ. (2013), Orthopaedic Physical Assessment (Musculoskeletal Rehabilitation), 6th Edition, Saunders.
8. Malanga G.A., Nadler S. (2006). Musculoskeletal physical examination: an evidence - based approach. Elsevier Mosby, Philadelphia.
9. Petty N.J. (2006). Neuromusculoskeletal examination and assessment: a handbook for therapists. Elsevier / Churchill Livingstone, Edinburgh.
10. Refshauge K.M., Gass E.M. (2004). Musculoskeletal physiotherapy: clinical science and evidence -based practice. 2nd ed. Butterworth-Heinemann, Edinburgh.
11. Salter R.B. (1999). Textbook of disorders and injuries of the musculoskeletal system. 3rd ed. Lippincott Williams and Wilkins, Philadelphia.
12. Tidswell M E. (1998). Orthopaedic physiotherapy. Mosby, London.
13. Voight L.M., Hoogenbo B.J. (2007). Musculoskeletal interventions: techniques for therapeutic exercise. McGraw-Hill, Medical, New York.
14. Wiggins C.E. (2007). A concise guide to orthopaedic and musculoskeletal impairment ratings. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia.

-Συναφή επιστημονικά περιοδικά:

- Musculoskeletal Science and Practice
- Journal of Orthopaedic and Sports Physical Therapy
- Journal of Manual and Manipulative Therapy
- Australian Journal of Physiotherapy
- Clinical Rehabilitation
- Physical Therapy
- Physiotherapy
- Archives of Physical Medicine and Rehabilitation
- Physiotherapy Theory and Practice
- Physiotherapy Research International

Θεματικές Εργαστηριακές Ενότητες

«Κλινικής Μυοσκελετικής Φυσικοθεραπείας Ι»

Περιεχόμενο Κλινικής

Κλινική Μυοσκελετική Φυσικοθεραπεία Ι

Εισαγωγή στην Ορθοπαιδική κλινική -Αξιολόγηση ορθοπαιδικού ασθενή
Μεταφορές ορθοπαιδικού ασθενή
Θεραπευτικές παρεμβάσεις (ενδυνάμωση, ασκήσεις ελαστικότητας, ειδικές τεχνικές κινητοποίησης, φυσικά μέσα κτλ.) / επιλογές σε νοσοκομειακή κλινική
Επανεκπαίδευση βάρδισης σε ασθενείς με ορθοπαιδικά προβλήματα κάτω άκρου
Ισχίο - Αποκατάσταση καταγμάτων, ημι- & ολικής αρθροπλαστικής & ανακατασκευής (revision)
Γόνατο - Αποκατάσταση καταγμάτων, αρθροπλαστικής, αρθροσκοπήσεων & γενικότερα τραυματικών βλαβών (προσθ. χιαστού συνδέσμου, χόνδρινων βλαβών κτλ.)
Ποδοκνημική /άκρος πόδας - Αποκατάσταση καταγμάτων & τραυματισμών μαλακών μορίων
Άνω άκρο - Αποκατάσταση καταγμάτων
Ώμος - Αποκατάσταση ημιαρθροπλαστικής & αρθροπλαστικής
Άκρα χείρα – Αποκατάσταση ρήξεων τενόντων καμπτήρων
Περιφερικές νευρικές βλάβες άνω άκρου –φυσικοθεραπευτική παρέμβαση
Αντιμετώπιση άλλων μυοσκελετικών παθήσεων /προβλημάτων (π.χ. αθλητικές κακώσεις)



Καρτέλα Αξιολόγησης

«Κλινικής Μυοσκελετικής Φυσικοθεραπείας Ι»

Καρτέλα Αξιολόγησης Κλινικής Μυοσκελετικής Φυσικοθεραπείας Ι

Όνοματεπώνυμο Φοιτητή (-τριας)..... AM Εξάμηνο Απουσίες

Νοσοκομείο /Κλινική /Ιδρυμα.....

Α. Θέματα ασφάλειας *	Βαθμός
Επάρκεια γνώσεων σχετικά με τον ασφαλή χειρισμό & μετακίνηση ασθενών	ΝΑΙ /ΟΧΙ
Χρήση και εφαρμογή τεχνικών με ασφάλεια για τον ασθενή	ΝΑΙ /ΟΧΙ
Εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος για ασθενείς, συναδέλφους & τον ίδιο	ΝΑΙ /ΟΧΙ
Β. Επαγγελματισμός φοιτητή (επικοινωνία με ασθενή, συμπεριφορά κτλ.)	Βαθμός
Λήψη συναίνεσης ασθενή /επεξήγηση στον ασθενή (χρήση κατανοητής γλώσσας κτλ.)	
Σωστά παραγγέλματα προς τον ασθενή ώστε να συμμετέχει ενεργά	
Επικοινωνία με προσωπικό Κλινικής (χρήση ορθής ορολογίας, κατανόηση ρόλων κτλ.)	
Συμπεριφορά προς ασθενείς (ευγενικός, σεβαστικός, εχέμυθος κτλ.)	
Συμπεριφορά προς καθηγητές και λουιτό προσωπικό Κλινικής (σεβασμός κτλ.)	
Σεβασμός του χώρου (εμφάνιση-ενδυμασία, διακριτικότητα, απενεργοποιημένα κινητά κτλ.)	
Τήρηση ωραρίου λειτουργίας της κλινικής και του μαθήματος	
Γ. Γνώσεις & κλινικές δεξιότητες **	Βαθμός
Θεωρητικό υπόβαθρο	
Γενικές θεωρητικές γνώσεις (ανατομία, κινησιολογία, παθολογία, παθοφυσιολογία παθήσεων)	
Ειδικές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής (βλ. περιεχόμενο κάθε Κλινικής)	
Εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης	
Αξιολόγηση ορθοπαιδικού ασθενή (υποκειμενική, αντικειμενική)	
Λήψη ιστορικού - έμφαση σε προβλήματα άνω & κάτω άκρου (συλλογή κατάλληλων υποκειμενικών στοιχείων, εξετάσεων, ιατρικού φακέλου, χρήση κατάλληλων ερωτηματολογίων κτλ.)	
Εφαρμογή ολοκληρωμένης κλινικής αξιολόγησης (χρήση κατάλληλων δοκιμασιών, λαβών, κτλ.)	
Εφαρμογή ειδικών δοκιμασιών (διαφοροποίηση συνδεσμικής-μυοσκελετικής βλάβης, έλεγχος τενοντίτιδας, δοκιμασίες μηνίσκων)	
Συνεκτίμηση στοιχείων αξιολόγησης & εντοπισμός κυρίων προβλημάτων ασθενή – Εφαρμογή στόχων SMART (βλ. παρακάτω για ορισμό)	
Ανάπτυξη 'κλινικής' σκέψης & τεκμηριωμένη εφαρμογή κλινικού συλλογισμού	
Οργάνωση θεραπευτικού πλάνου - Θέσπιση ρεαλιστικών & εφικτών στόχων (βραχυ- & μακροπρόθεσμων)	
Καταγραφή καρτέλας αξιολόγησης (ικανότητα αξιολόγησης, καταγραφής & αξιοποίησης των υποκειμενικών & αντικειμενικών στοιχείων που αντικατοπτρίζουν την κατάσταση του ασθενή)	
Πρακτική /Κλινική Εφαρμογή Πρόγραμμα Θεραπείας	
Τοποθέτηση – μεταφορές επί κλίνης άμεσα χειρουργημένου ορθοπαιδικού ασθενή (τοποθέτηση στην πλάγια κατάκλιση, καθιστή θέση στο κρεβάτι, έγερση από υγιή /χειρουργημένη πλευρά)	
Μετακίνηση ασθενών (καρέκλα, έγερση κτλ.) μετά από ορθοπαιδικά χειρουργεία (εφαρμογή κατάλληλων κινητοποιήσεων-μεταφορών, χρήση σωστών λαβών, ναρθήκων όπου χρειάζεται)	
Επανεκπαίδευση βάδισης με περυσιατήτρα με πλήρη, μερική και με χωρίς φόρτιση μέλους	
Επανεκπαίδευση βάδισης με βακτηρίες μασχάλης & αγκώνα (διαφοροποιήσεις βοηθημάτων κατά την πλήρη /μερική & μη φόρτιση)	

Προοδευτικότητα στην επανεκπαίδευση βάρδισης (διαφοροποίηση βοθημάτων/φόρτισης κτλ.)
 Επανεκπαίδευση άλλων λειτουργικών δοκιμασιών (άνοδο /κάθοδο σκάλας, διόρθωση στάσης κτλ.)
 Εφαρμογή συνεχούς παθητικής κινητοποίησης (CPM) σε ασθενή (άρθρωση του γόνατος)
 Επιλογή αιτιολογημένων, τεκμηριωμένων & κατάλληλων μεθόδων, τεχνικών & ασκήσεων (στο νοσοκομείο-πρώιμη φάση, μεσοπρόθεσμα και μακροπρόθεσμα-στην οικία)
 Εφαρμογή κατάλληλων ασκήσεων επί κλίνης (π.χ. κινητικότητας, ελαστικότητας, ενδυνάμωσης κτλ.)
 Ασκήσεις σταθεροποίησης (ορθοπαιδικού ασθενή & μετεγχειρητικού ασθενή σπονδυλικής στήλης)
 Συμβουλές προς τους ασθενείς - κατάλληλες, κατανοητές, εφαρμόσιμες & ορθά αιτιολογημένες (π.χ. υποδείξεις για τη στάση, βάρδιση, τις καθημερινές δραστηριότητες)-
 Εφαρμογή θεραπευτικών τεχνικών με σωστές λαβές, εργονομική θέση φυσικοθεραπευτή, τήρηση αρχών εμβιομηχανικής, άνεση ασθενή κτλ.
 Εφαρμογή κατάλληλων ασκήσεων προσαρμοσμένων στον κάθε ασθενή & στο κάθε πρόβλημα /χειρουργείο (έμφαση σε προβλήματα άνω και κάτω άκρων)
 Οδηγίες εξιτηρίου, προφυλάξεις & πρόληψη
 Σχεδιασμός προοδευτικού προγράμματος ασκήσεων για σπίτι (ενδυνάμωσης, κινητικότητας, άκρων/κορμού)
 Επαναξιολόγηση, παρακολούθηση & τροποποίηση θεραπευτικού προγράμματος κατά περίπτωση/ασθενή

Γενικές παρατηρήσεις /σχόλια εκπαιδευτικού

Ενδιάμεση Κλινική Εκτίμηση

Τελικός βαθμός Κλινικής

Ο ΕκπαιδευτικόςΗμερομηνία...../...../.....

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

* Η Ενότητα Α (Θέματα Ασφαλείας) δε απαιτούν διαπραγμάτευση. Σε περίπτωση που ο φοιτητής δεν πληροί έστω και μία από αυτές, τότε αποτυγχάνει στην Κλινική ανεξαρτήτως του βαθμού που συγκεντρώνει στις άλλες ενότητες

** Η Ενότητα Γ (γνώσεις & δεξιότητες) αξιολογούνται σε συνάρτηση με το περίγραμμα κάθε Κλινικής (βλ. περιεχόμενο Κλινικών)

Κριτήρια Αξιολόγησης

«Κλινικής Μυοσκελετικής Φυσικοθεραπείας Ι»

Κριτήρια βαθμολόγησης Κλινικής Μυοσκελετικής Φυσικοθεραπείας Ι

A. Θέματα ασφάλειας	
8,5 - 10	Γνωρίζει & εφαρμόζει κατάλληλες λαβές και τρόπους ασφάλισης του ασθενούς. Εξασφαλίζει πάντοτε ένα ασφαλές περιβάλλον για όλους
7,5 - 8,4	Γνωρίζει & εφαρμόζει κατάλληλες λαβές και τρόπους ασφάλισης του ασθενούς. Εξασφαλίζει ένα ασφαλές περιβάλλον για τους άλλους ,αλλά όχι πάντοτε για τον ίδιο
6,5 - 7,4	Γνωρίζει & εφαρμόζει λαβές και τρόπους ασφάλισης του ασθενούς, όχι όμως πάντοτε τις πιο κατάλληλες. Εξασφαλίζει ένα ασφαλές περιβάλλον για τον άμεσα ενδιαφερόμενο (ασθενή), αλλά όχι πάντοτε για τους άλλους ή για τον ίδιο
5 - 6,4	Ελάχιστη γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας με λαβές & τρόπους ασφάλισης όχι πάντοτε κατάλληλους. Μηδαμινή εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
4 - 4,9	Ελάχιστη γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας με λαβές & τρόπους ασφάλισης όχι πάντοτε ασφαλείς. Μηδαμινή εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
3 - 3,9	Ανεπαρκής γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας, λαβών & τρόπων ασφάλισης. Μηδαμινή εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
< 2,9	Ανεπαρκής γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας, λαβών & τρόπων ασφάλισης. Μη εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
B. Επαγγελματισμός φοιτητή (επικοινωνία με ασθενή, συμπεριφορά κτλ.)	
8,5 - 10	Επιδεικνύει μεγάλη επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, αναγνωρίζοντας πολύπλοκες καταστάσεις και προσαρμόζοντας τη συμπεριφορά του κατάλληλα (επιδεικνύοντας σεβασμό, συνεργασία κλπ.), ώστε πάντα η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή και το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό), να είναι εξαιρετικά ικανοποιητική & αποτελεσματική. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα & επιδεικνύει μεγάλη υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Τηρεί πλήρως τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας ,κλπ.).
7,5 - 8,4	Επιδεικνύει μεγάλη επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, αναγνωρίζοντας πολύπλοκες καταστάσεις προσαρμόζοντας τη συμπεριφορά του όσο το δυνατόν καλύτερα (δείχνοντας σεβασμό, συνεργασία κλπ.), ώστε η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική & αποτελεσματική. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα & επιδεικνύει αρκετή υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Τηρεί πλήρως τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας ,κλπ.).
6,5 - 7,4	Επιδεικνύει ικανοποιητική επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, ώστε η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική. Αν και αναγνωρίζει πολύπλοκες καταστάσεις, δεν είναι σε θέση πάντοτε να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα & επιδεικνύει υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας ,κλπ.).
5 - 6,4	Επιδεικνύει μικρή επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, ώστε η παρουσία & η επικοινωνία του με τον ασθενή ,καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική. Αν και αναγνωρίζει πολύπλοκες καταστάσεις, δεν είναι σε θέση να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα, αλλά επιδεικνύει περιορισμένη υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της

	Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας, κλπ).
4 – 4,9	Επιδεικνύει ελάχιστη επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, ώστε η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική. Δεν μπορεί να αναγνωρίσει ή να εκτιμήσει πολύπλοκες καταστάσεις, ούτε έχει την ευελιξία ώστε να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Δε γνωρίζει επαρκώς τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα, ούτε επιδεικνύει πάντοτε υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας, κλπ).
3 – 3,9	Επιδεικνύει «πτωχή» επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, με αποτέλεσμα η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να μην είναι ικανοποιητική. Δεν μπορεί να αναγνωρίσει ή να εκτιμήσει πολύπλοκες καταστάσεις, ούτε έχει την ευελιξία να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Δε γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα και δεν επιδεικνύει υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας, κλπ).
< 2,9	Επιδεικνύει «πτωχή» επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό). Δεν μπορεί να αναγνωρίσει ή να εκτιμήσει πολύπλοκες καταστάσεις, ούτε έχει την ευελιξία να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Δε γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα και δεν επιδεικνύει υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας, κλπ).
Γ. Γνώσεις & κλινικές δεξιότητες (3 ξεχωριστές βαθμολογίες για κάθε υπο-ενότητα)	
Θεωρητικό υπόβαθρο	
8,5 - 10	Πάρα πολύ καλές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και πολύ καλές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
7,5 - 8,4	Αρκετά καλές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και αρκετά καλές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
6,5 - 7,4	Επαρκείς θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και επαρκείς γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
5 – 6,4	Οριακά καλές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και οριακά καλές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
4 – 4,9	Ανεπαρκείς θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και ανεπαρκείς γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
3 – 3,9	Ελλιπματικές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και ελλιπματικές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
< 2,9	Πολύ «πτωχές» θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και πολύ «πτωχές» γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
Εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης	
8,5 - 10	Γνώση & επίδειξη ολοκληρωμένης φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή των καταλληλότερων μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας σωστή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.) και σωστή αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη υψηλού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων & κλινικού συλλογισμού, σε όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Πλήρης και αιτιολογημένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων. Εφαρμογή στόχων SMART με όλους τους ασθενείς. Πλήρης καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης με τεκμηριωμένα τα στοιχεία του κλινικού συλλογισμού.

7,5 - 8,4	Γνώση & επίδειξη ολοκληρωμένης φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή των καταλληλότερων μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας σωστή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.) και ικανοποιητική αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη αρκετά καλού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων & κλινικού συλλογισμού, σε όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Πλήρης και αιτιολογημένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων. Εφαρμογή στόχων SMART με όλους σχεδόν τους ασθενείς. Πλήρης καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης, με τεκμηριωμένα στοιχεία του κλινικού συλλογισμού.
6,5 - 7,4	Γνώση & επίδειξη φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή των κυριότερων μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας σωστή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.) και σχετικά καλή αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη ικανοποιητικού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων & κλινικού συλλογισμού, σε όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Αιτιολογημένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων. Εφαρμογή στόχων SMART με τους περισσότερους ασθενείς. Καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης, με τεκμηριωμένα στοιχεία του κλινικού συλλογισμού.
5 - 6,4	Οριακά καλή γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή μέσων αξιολόγησης (όχι απαραίτητα των καταλληλότερων), επιδεικνύοντας οριακά ικανοποιητική εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.) και μέτρια αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη ικανοποιητικού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων, αλλά περιορισμένου επιπέδου κλινικού συλλογισμού για κάποιες από τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων (όχι πλήρως αιτιολογημένη πάντοτε). Εφαρμογή στόχων SMART με τους πιο κατάλληλους ασθενείς. Καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης, με οριακώς ικανοποιητικά στοιχεία κλινικού συλλογισμού.
4 - 4,9	Μη ικανοποιητική γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή μέσων αξιολόγησης (όχι απαραίτητα των καταλληλότερων), επιδεικνύοντας άλλοτε ικανοποιητική και άλλοτε ανεπαρκή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.), ενώ η υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης δεν είναι καλή. Επίδειξη ορισμένων κλινικών δεξιοτήτων, αλλά περιορισμένου επιπέδου κλινικού συλλογισμού για πολλές από τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Μερική οργάνωση βραχυπρόθεσμων ή/και μακροπρόθεσμων στόχων (όχι αιτιολογημένη πάντοτε). Δυσκολία εφαρμογής στόχων SMART ακόμα και με κατάλληλους ασθενείς. Καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης χωρίς όμως ικανοποιητικά στοιχεία κλινικού συλλογισμού.
3 - 3,9	Ελλειμματική γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Περιορισμένη εφαρμογή μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας ανεπαρκή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.), ενώ η υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης δεν είναι καλή. Επίδειξη περιορισμένων κλινικών δεξιοτήτων, χωρίς δυνατότητα κλινικού συλλογισμού για τις περισσότερες φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Περιορισμένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων ή/και μακροπρόθεσμων στόχων. Δυσκολία εφαρμογής στόχων SMART. «Πτωχή» καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης.
< 2,9	Ελλειμματική γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Σοβαρή ανεπάρκεια στην εφαρμογή μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας ανεπαρκή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.). Επίδειξη περιορισμένων κλινικών δεξιοτήτων, με αδυναμία κλινικού συλλογισμού για σχεδόν όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Ανεπάρκεια θέσπισης βραχυπρόθεσμων ή/και μακροπρόθεσμων στόχων. Ανεπάρκεια εφαρμογής στόχων SMART. «Πτωχή» καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης.

	Πρακτική /Κλινική Εφαρμογή Πρόγραμμα Θεραπείας
8,5 - 10	Επίδειξη ολοκληρωμένης & τεκμηριωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επιλογή & επίδειξη κατάλληλων συμβουλών & τεκμηριωμένων φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. Υψηλού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στην θεραπευτική παρέμβαση. Επίδειξη αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου (συμπεριλαμβανόμενης και χρήσης SMART στόχων). Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοικογενειακά και για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χρησιμοποιώντας κατάλληλα & αξιόπιστα μέσα αξιολόγησης & έχοντας την ικανότητα τροποποίησης & επανέλεγχου του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Χρήση κλινικού συλλογισμού κατά την θεραπευτική παρέμβαση, παρακολούθηση & επαναξιολόγηση.
7,5 - 8,4	Επίδειξη ολοκληρωμένης & τεκμηριωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επιλογή & επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι πάντοτε τεκμηριωμένων). Ικανοποιητικού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στην θεραπευτική παρέμβαση. Επίδειξη σχετικής αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοικογενειακά και για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χρησιμοποιώντας μέσα αξιολόγησης & έχοντας την ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις χρήσης κλινικού συλλογισμού κατά την θεραπευτική παρέμβαση, παρακολούθηση & επαναξιολόγηση.
6,5 - 7,4	Επίδειξη ολοκληρωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επιλογή & επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι πάντοτε τεκμηριωμένων). Ικανοποιητικού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στην θεραπευτική παρέμβαση. Επίδειξη σχετικής αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοικογενειακά και για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χωρίς να υπάρχει πάντοτε η ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις χρήσης κλινικού συλλογισμού σε κάποιες θεραπευτικές παρεμβάσεις, παρακολούθηση & επαναξιολόγηση στα περισσότερα περιστατικά.
5 – 6,4	Επίδειξη στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι τεκμηριωμένων). Μετρίου επιπέδου κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Δυσκολία επίδειξης σχετικής αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοικογενειακά ή για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χωρίς να υπάρχει πάντοτε η ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις χρήσης κλινικού συλλογισμού σε λίγες θεραπευτικές παρεμβάσεις, παρακολούθηση & επαναξιολόγηση στα περισσότερα περιστατικά.
4 – 4,9	Επίδειξη μη ολοκληρωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι απαραίτητα κατάλληλων ή τεκμηριωμένων). Χαμηλού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Αδυναμία επίδειξης αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Αδυναμία δημιουργίας προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοικογενειακά ή για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χωρίς να υπάρχει πάντοτε η ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις ανεπαρκούς κλινικού συλλογισμού, περιορισμένη παρακολούθηση & επαναξιολόγηση περιστατικών.
3 – 3,9	Επίδειξη ανεπαρκούς στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη ακατάλληλων συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. Χαμηλού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Αδυναμία επίδειξης αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Αδυναμία δημιουργίας προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοικογενειακά ή για το σπίτι. Αδυναμία επαναξιολόγησης ή τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις ελλειμματικού κλινικού συλλογισμού, περιορισμένη παρακολούθηση & επαναξιολόγηση περιστατικών.
< 2,9	Επίδειξη ανεπαρκούς στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη

	ακατάλληλων συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. Ανεπαρκείς κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Αδυναμία επίδειξης αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Αδυναμία δημιουργίας προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοσοκομειακά ή για το σπίτι. Αδυναμία επαναξιολόγησης. Ανεπάρκεια τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Μη χρήση κλινικού συλλογισμού, παρακολούθησης & επαναξιολόγησης περιστατικών.
	Γενικές παρατηρήσεις /σχόλια εκπαιδευτικού

* Ορισμός **SMART** στόχων:

Specific (Συγκεκριμένοι)

Measurable (Μετρήσιμοι)

Achievable (Επιτεύξιμοι)

Realistic/Relevant (Ρεαλιστικοί/Σχετικοί)

Timed (Εντός συγκεκριμένων χρονικών)

(Bovend'Eerd et al. Writing SMART rehabilitation goals and achieving goal attainment scaling: a practical guide. Clinical Rehabilitation 2009; 23: 352–361)

ΚΛΙΝΙΚΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ II



<https://www.madrehealthcare.com/certificate-course-in-physiotherapy-assistance/>

Περίγραμμα Μαθήματος

«Κλινικής Μυοσκελετικής Φυσικοθεραπείας II»

ΓΕΝΙΚΑ

ΣΧΟΛΗ	ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ		
ΤΜΗΜΑ	ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ		
ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟ		
ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ	PHT_601	ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΣΤ'
ΤΙΤΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ - Ελληνικά - Αγγλικά	ΚΛΙΝΙΚΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ II CLINICAL MUSCULOSKELETAL PHYSIOTHERAPY II		
ΑΥΤΟΤΕΛΕΙΣ ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ σε περίπτωση που οι πιστωτικές μονάδες απονέμονται σε διακριτά μέρη του μαθήματος π.χ. Διαλέξεις, Εργαστηριακές Ασκήσεις κ.λπ. Αν οι πιστωτικές μονάδες απονέμονται ενιαία για το σύνολο του μαθήματος αναγράψτε τις εβδομαδιαίες ώρες διδασκαλίας και το σύνολο των πιστωτικών μονάδων	ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΕΣ ΩΡΕΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ	ΠΙΣΤΩΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ (ECTS)	
ΠΑΡΑΔΟΣΕΙΣ	2	9	
ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ	1		
ΚΛΙΝΙΚΗ	6		
<i>Προσθέστε σειρές αν χρειαστεί. Η οργάνωση διδασκαλίας και οι διδακτικές μέθοδοι που χρησιμοποιούνται περιγράφονται αναλυτικά στο 4.</i>			
ΤΥΠΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ <i>Υποβάθρου, Γενικών Γνώσεων, Επιστημονικής Περιοχής, Ανάπτυξης Δεξιοτήτων</i>	Ανάπτυξη Δεξιοτήτων - Ειδικότητας (Υποχρεωτικό μάθημα)		
ΠΡΟΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ:	<ul style="list-style-type: none"> • Φυσιολογία (Α') • Κινησιολογία Κορμού (Α') • Ανατομία Μυοσκελετικού Συστήματος (Α') • Παθοφυσιολογία - Βασικές Αρχές Παθολογίας –(Β') • Κινησιολογία Άκρων (Β') 		
ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ:	<ul style="list-style-type: none"> • Κλινική πρακτική στη φυσικοθεραπεία (Η') 		
ΓΛΩΣΣΑ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ και ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ:	Ελληνική & Αγγλική		
ΤΟ ΜΑΘΗΜΑ ΠΡΟΣΦΕΡΕΤΑΙ ΣΕ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ERASMUS	Ναι		
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΕΛΙΔΑ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ (URL)	https://eclass.upatras.gr/modules/auth/opencourses.php?fc=134 Πλατφόρμα τηλεκαίτευσης (e-class) Τμήματος Φυσικοθεραπείας		
	Κατόπιν δήλωσης του μαθήματος, για την ολοκληρωμένη ενημέρωση του φοιτητή απαιτείται άμεση ηλεκτρονική εγγραφή του στην πλατφόρμα τηλεκαίτευσης (e-class) του μαθήματος		

ECTS: European Credit Transfer System

1. ΜΑΘΗΣΙΑΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Μαθησιακά Αποτελέσματα

Περιγράφονται τα μαθησιακά αποτελέσματα του μαθήματος οι συγκεκριμένες γνώσεις, δεξιότητες και ικανότητες καταλλήλου επιπέδου που θα αποκτήσουν οι φοιτητές μετά την επιτυχή ολοκλήρωση του μαθήματος.

Συμβουλευτείτε το Παράρτημα Α

- Περιγραφή του Επιπέδου των Μαθησιακών Αποτελεσμάτων για κάθε ένα κύκλο σπουδών σύμφωνα με Πλαίσιο Προσόντων του Ευρωπαϊκού Χώρου Ανώτατης Εκπαίδευσης
- Περιγραφικοί Δείκτες Επιπέδων 6, 7 & 8 του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Προσόντων Διά Βίου Μάθησης και Παράρτημα Β
- Περιληπτικός Οδηγός συγγραφής Μαθησιακών Αποτελεσμάτων

Μετά το τέλος του μαθήματος οι φοιτητές θα είναι σε θέση:

- να αξιολογούν τις μυοσκελετικές παθήσεις της σπονδυλικής στήλης, και χρησιμοποιώντας σύγχρονες τεκμηριωμένες γνώσεις και αναπτύσσοντας την κριτική τους σκέψη να είναι σε θέση να επιλέγουν τα καταλληλότερα θεραπευτικά μέσα και προγράμματα αποκατάστασης.
- να εφαρμόζουν ολοκληρωμένα θεραπευτικά μετεγχειρητικά προγράμματα για μυοσκελετικές παθήσεις και κακώσεις της σπονδυλικής στήλης, που να είναι ασφαλή και κατάλληλα για την κάθε κλινική περίπτωση.
- να αξιολογούν την ανθρώπινη στάση και να μπορούν να συμβάλλουν αποτελεσματικά στην επανεκπαίδευσή της.
- να εφαρμόζουν ολοκληρωμένη και κατάλληλη αντιμετώπιση οποιουδήποτε ασθενή με ορθοπαιδικό πρόβλημα στην σπονδυλική στήλη.

Γενικές Ικανότητες

Λαμβάνοντας υπόψη τις γενικές ικανότητες που πρέπει να έχει αποκτήσει ο πτυχιούχος (όπως αυτές αναγράφονται στο Παράρτημα Διπλώματος και παρατίθενται ακολούθως) σε ποια / ποιες από αυτές αποσκοπεί το μάθημα:

Αναζήτηση, ανάλυση και σύνθεση δεδομένων και πληροφοριών, με τη χρήση και των απαραίτητων τεχνολογιών

Προσαρμογή σε νέες καταστάσεις

Λήψη αποφάσεων

Αυτόνομη εργασία

Ομαδική εργασία

Εργασία σε διεθνές περιβάλλον

Εργασία σε διεπιστημονικό περιβάλλον

Παράγωγή νέων ερευνητικών ιδεών

Σχεδιασμός και διαχείριση έργων

Σεβασμός στη διαφορετικότητα και στην πολυπολιτισμικότητα

Σεβασμός στο φυσικό περιβάλλον

Επίδειξη κοινωνικής, επαγγελματικής και ηθικής υπευθυνότητας και ευαισθησίας σε θέματα φύλου

Άσκηση κριτικής και αυτοκριτικής

Προαγωγή της ελεύθερης, δημιουργικής και επαγωγικής σκέψης

- Αναζήτηση, ανάλυση & σύνθεση δεδομένων & πληροφοριών, με τη χρήση και των απαραίτητων τεχνολογιών
- Λήψη αποφάσεων
- Αυτόνομη εργασία
- Ομαδική εργασία
- Εργασία σε διεθνές & διεπιστημονικό περιβάλλον
- Παραγωγή νέων ερευνητικών ιδεών
- Σεβασμός στη διαφορετικότητα και στην πολυπολιτισμικότητα
- Επίδειξη κοινωνικής, επαγγελματικής και ηθικής υπευθυνότητας και ευαισθησίας σε θέματα φύλου
- Άσκηση κριτικής & αυτοκριτικής
- Προαγωγή της ελεύθερης, δημιουργικής & επαγωγικής σκέψης

2. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ

Η διδακτέα ύλη του **θεωρητικού μαθήματος** εστιάζεται στην αξιολόγηση και θεραπευτική αποκατάσταση των εξής κλινικών θεματικών ενοτήτων για την σπονδυλική στήλη: α) εκφυλιστικών παθήσεων (π.χ. σπονδυλοαρθροπάθειας, σπονδυλικής στένωσης κτλ.), β) ρευματολογικών παθήσεων και άλλων αυτοάνοσων και μεταβολικών νοσημάτων (π.χ. αγκυλοποιητική σπονδυλοαρθρίτιδα), γ) διαφόρων χρόνιων συνδρόμων και δυσλειτουργιών (π.χ. οσφυαλγία/ισχιαλγία μηχανικής αιτιολογίας, σπονδυλόλυση /σπονδυλολίση, αυχενοβραχιόνιο σύνδρομο κτλ.), δ) προεγχειρητικών και μετεγχειρητικών καταστάσεων (π.χ. αρθροσκοπήσεων, πεταλεκτομών, δισκεκτομών, σπονδυλοδέσεων κτλ.), καθώς και παραμορφώσεων (π.χ. σκολίωση). Έμφαση θα δοθεί επίσης στην αξιολόγηση της ανθρώπινης στάσης, στις ιδιαιτερότητες της φυσικοθεραπευτικής αποκατάστασης των προαναφερθέντων παθήσεων (είτε μετεγχειρητικά, είτε αν ακολουθηθεί συντηρητική αντιμετώπιση) καθώς και στην τεκμηριωμένη εφαρμογή των καταλληλότερων φυσικοθεραπευτικών μεθόδων και μέσων για την πρώιμη και μακροπρόθεσμη αποκατάσταση αυτών ανάλογα με το στάδιο επούλωσης, και με στόχο τον σχεδιασμό κατάλληλων προγραμμάτων αποκατάστασης κατά κλινική περίπτωση.

Η διδακτέα ύλη του **κλινικού μέρους του μαθήματος** εστιάζεται στην διδασκαλία και πρακτική εφαρμογή κλινικής αξιολόγησης, θεραπευτικών μεθόδων και ασκήσεων αποκατάστασης των προαναφερθέντων μυοσκελετικών παθήσεων της σπονδυλικής στήλης. Επιπλέον, θα δοθεί έμφαση στην κλινική εφαρμογή τεκμηριωμένων τεχνικών και μεθόδων μετεγχειρητικής φυσικοθεραπείας των προαναφερθέντων παθήσεων, για την ενδο-νοσοκομειακή, πρώιμη και μακροπρόθεσμη αποκατάσταση αυτών, και άλλων μυοσκελετικών κακώσεων της σπονδυλικής στήλης, καθώς και στην ολοκληρωμένη κλινική εκτίμηση και αντιμετώπιση προβλημάτων που αφορούν την ανθρώπινη στάση. Σημαντικό μέρος του εργαστηριακού μαθήματος θα διεξάγεται σε νοσηλευτικό ίδρυμα έτσι ώστε, οι φοιτητές να έρχονται σε επαφή με ορθοπαιδικό ασθενή και να μπορούν να εφαρμόζουν στην πράξη αρχές και τρόπους θεραπευτικής παρέμβασης, που διδάσκονται στο εργαστήριο.

Οι περιοχές της σπονδυλικής στήλης που θα καλυφθούν στο μάθημα αυτό (θεωρητικό και εργαστηριακό) αφορούν την αυχενική μοίρα (άνω και κάτω), την θωρακική μοίρα, την οσφυϊκή μοίρα καθώς και την περιοχή της λεκάνης (ιερό οστό, ιερολαγώνιες αρθρώσεις). Επιπλέον, θα γίνει αναφορά στην κροταφογοναθική περιοχή.

3. ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ και ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ <i>Πρόσωπο με πρόσωπο, Εξ αποστάσεως εκπαίδευση κ.λπ.</i>	Πρόσωπο με πρόσωπο													
ΧΡΗΣΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ <i>Χρήση Τ.Π.Ε. στη Διδασκαλία, στην Εργαστηριακή Εκπαίδευση, στην Επικοινωνία με τους φοιτητές</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Powerpoint παρουσιάσεις, ηλεκτρονικές συζητήσεις μέσω πλατφόρμας ασύγχρονης εκπαίδευσης, ▪ Βίντεο, ▪ Πολυμέσα 													
ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ <i>Περιγράφονται αναλυτικά ο τρόπος και μέθοδοι διδασκαλίας. Διαλέξεις, Σεμινάρια, Εργαστηριακή Άσκηση, Άσκηση Πεδίου, Μελέτη & ανάλυση βιβλιογραφίας, Φροντιστήριο, Πρακτική (Τοποθέτηση), Κλινική Άσκηση, Καλλιτεχνικό Εργαστήριο, Διαδραστική διδασκαλία, Εκπαιδευτικές επισκέψεις, Εκπόνηση μελέτης (project), Συγγραφή εργασίας / εργασιών, Καλλιτεχνική δημιουργία, κ.λπ.</i> <i>Αναγράφονται οι ώρες μελέτης του φοιτητή για κάθε μαθησιακή δραστηριότητα καθώς και οι ώρες</i>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="679 1675 1166 1749"><i>Δραστηριότητα</i></th> <th data-bbox="1166 1675 1449 1749"><i>Φόρτος Εργασίας Εξαμήνου</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="679 1749 1166 1823">Θεωρητικό μέρος (Παραδόσεις-Φροντιστήρια):</td> <td data-bbox="1166 1749 1449 1823" style="text-align: center;">80</td> </tr> <tr> <td data-bbox="679 1823 1166 1928">Διαλέξεις, Σεμινάρια /παρουσίαση κλινικών περιστατικών, διαδραστική διδασκαλία, εκπόνηση μελέτης (project)</td> <td data-bbox="1166 1823 1449 1928" style="text-align: center;">50</td> </tr> <tr> <td data-bbox="679 1928 1166 1962">Μη καθοδηγούμενη μελέτη</td> <td data-bbox="1166 1928 1449 1962" style="text-align: center;">30</td> </tr> <tr> <td data-bbox="679 1962 1166 2011">Εργαστηριακό /Κλινικό μέρος:</td> <td data-bbox="1166 1962 1449 2011" style="text-align: center;">130</td> </tr> <tr> <td data-bbox="679 2011 1166 2040">Εργαστηριακή άσκηση, κλινική άσκηση</td> <td data-bbox="1166 2011 1449 2040">Η επιμέρους κατανομή</td> </tr> </tbody> </table>	<i>Δραστηριότητα</i>	<i>Φόρτος Εργασίας Εξαμήνου</i>	Θεωρητικό μέρος (Παραδόσεις-Φροντιστήρια):	80	Διαλέξεις, Σεμινάρια /παρουσίαση κλινικών περιστατικών, διαδραστική διδασκαλία, εκπόνηση μελέτης (project)	50	Μη καθοδηγούμενη μελέτη	30	Εργαστηριακό /Κλινικό μέρος:	130	Εργαστηριακή άσκηση, κλινική άσκηση	Η επιμέρους κατανομή	
<i>Δραστηριότητα</i>	<i>Φόρτος Εργασίας Εξαμήνου</i>													
Θεωρητικό μέρος (Παραδόσεις-Φροντιστήρια):	80													
Διαλέξεις, Σεμινάρια /παρουσίαση κλινικών περιστατικών, διαδραστική διδασκαλία, εκπόνηση μελέτης (project)	50													
Μη καθοδηγούμενη μελέτη	30													
Εργαστηριακό /Κλινικό μέρος:	130													
Εργαστηριακή άσκηση, κλινική άσκηση	Η επιμέρους κατανομή													

<p>μη καθοδηγούμενης μελέτης ώστε ο συνολικός φόρτος εργασίας σε επίπεδο εξαμήνου να αντιστοιχεί στα standards του ECTS</p>	<p>πάνω σε ασθενείς, πρακτικές εφαρμογές & κλινικές ασκήσεις σε μικρές ομάδες φοιτητών, αξιολόγηση κλινικού περιστατικού</p>	<p>του φόρτου εργασίας ανά δραστηριότητα καθορίζεται από τον υπεύθυνο διδάσκοντα</p>
	<p>Σύνολο Μαθήματος (25-30 ώρες φόρτου εργασίας ανά πιστωτική μονάδα βάσει νόμου)</p>	<p>210</p>
<p>ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ Περιγραφή της διαδικασίας αξιολόγησης</p> <p>Γλώσσα Αξιολόγησης, Μέθοδοι αξιολόγησης, Διαμορφωτική ή Συμπερασματική, Δοκιμασία Πολλαπλής Επιλογής, Ερωτήσεις Σύντομης Απάντησης, Ερωτήσεις Ανάπτυξης Δοκιμίων, Επίλυση Προβλημάτων, Γραπτή Εργασία, Έκθεση / Αναφορά, Προφορική Εξέταση, Δημόσια Παρουσίαση, Εργαστηριακή Εργασία, Κλινική Εξέταση Ασθενούς, Καλλιτεχνική Ερμηνεία, Άλλη / Άλλες</p> <p>Αναφέρονται ρητά προσδιορισμένα κριτήρια αξιολόγησης και εάν και που είναι προσβάσιμα από τους φοιτητές;</p>	<p>Θεωρητικό μέρος: Δοκιμασία Πολλαπλής Επιλογής, Ερωτήσεις Σύντομης Απάντησης, Ερωτήσεις Ανάπτυξης, Επίλυση Προβλημάτων, Θέματα Ανάπτυξης, Γραπτή εργασία (δυναμικές μέθοδοι αξιολόγησης που επιλέγονται από τον διδάσκοντα)</p> <p>Η εξέταση του θεωρητικού μέρους του μαθήματος προϋποθέτει την επιτυχή παρακολούθηση του πρακτικού μέρους του μαθήματος (εργαστήριο, κλινική).</p> <p>Κλινικό (εργαστηριακό) μέρος: Προφορική εξέταση εξετάζεται η επάρκεια των φοιτητών σε κάθε κλινική (εργαστηριακή) άσκηση ξεχωριστά (μέρος της κλινικής εξέτασης πραγματοποιείται σε ασθενείς).</p> <p>Γλώσσα Αξιολόγησης: Ελληνική & Αγγλική (για φοιτητές Erasmus)</p> <p>Η αξιολόγηση της θεωρίας θα γίνεται στο τέλος κάθε εξαμήνου με την μορφή γραπτών εξετάσεων. Με εκάστοτε απόφαση του διδάσκοντος, μπορεί να δίνεται η δυνατότητα να ανατεθούν προαιρετικές εργασίες στην πορεία του εξαμήνου που θα λαμβάνονται υπόψη στην τελική βαθμολογία.</p> <p>Η αξιολόγηση του εργαστηρίου πραγματοποιείται καθ' όλη τη διάρκεια παρακολούθησης του εργαστηρίου. Περιλαμβάνει εργαστηριακή -προφορική εξέταση με επίδειξη εργαστηριακών εφαρμογών, εξετάζοντας έτσι την επάρκεια των φοιτητών σε κάθε εργαστηριακή - κλινική άσκηση ξεχωριστά. Σημαντικό μέρος της κλινικής εξέτασης πραγματοποιείται σε ασθενείς.</p>	

4. ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Προτεινόμενη Ελληνική Βιβλιογραφία :

1. Houglioum P. (2018), Κινησιοθεραπεία-Θεραπευτικές Ασκήσεις για Μυοσκελετικές Παθήσεις, Broken Hill, Αθήνα.
2. Miller Mark D. (2017) Review Ορθοπαιδικής, Ιατρικές Εκδόσεις Κωνσταντάρας, Αθήνα.
3. Brotzman & Manske (2015). Ορθοπαιδική αποκατάσταση στην κλινική πράξη , Ιατρικές Εκδόσεις Κωνσταντάρας, Αθήνα.
4. Hoogenboom BJ, Voight ML, Prentice (2015), Φυσικοθεραπευτικές Παρεμβάσεις στο Μυοσκελετικό Σύστημα, Ιατρικές Εκδόσεις Κωνσταντάρας, Αθήνα.
5. Κοτζαηλιάς Δ. (2008). Φυσικοθεραπεία σε παθήσεις του μυοσκελετικού συστήματος, University Press.
6. Hoppenfeld S. (2008). Φυσική εξέταση της σπονδυλικής στήλης και των άκρων (Μετάφραση αγγλικής έκδοσης -Physical examination of the spine and extremities), Ιατρικές Εκδόσεις Παρισιάνου, Αθήνα.
7. Todd JA. (2006). Κλινική εξέταση της σπονδυλικής στήλης (Μετάφραση αγγλικής έκδοσης -Physical examination of the spine), Εκδόσεις Πασχαλίδης Π.Χ, Αθήνα.
8. Λαμπίρης Η.Ε. (2003). Ορθοπαιδική και Τραυματολογία. Ιατρικές Εκδόσεις Πασχαλίδη, Αθήνα.

9. Kisner C., Colby L.A. (2003) Θεραπευτικές Ασκήσεις. Βασικές Αρχές και Τεχνικές, (Μετάφραση Αγγλικής Έκδοσης), Ιατρικές Εκδόσεις Σιώκη, Θεσσαλονίκη.
10. Hoppenfeld S. (2000) Ορθοπεδική Νευρολογία (Μετάφραση Αγγλικής Έκδοσης), Ιατρικές Εκδόσεις Παρισιάνου, Αθήνα.

Προτεινόμενη Ξενόγλωσση Βιβλιογραφία :

1. Bogduk N. (2005), Clinical anatomy of the lumbar spine and sacrum, Churchill Livingstone, Edinburgh.
2. Braddom R. L. (2002). Practical guide to musculoskeletal disorders: diagnosis and rehabilitation. 2nd ed. Butterworth-Heinemann, Boston.
3. Cleland J. (2005). Orthopaedic clinical examination: an evidence-based approach for physical therapists. Icon Learning Systems, Carlstadt, N.J.
4. Hertling D. (2006). Management of common musculoskeletal disorders: physical therapy principles and methods. 4th ed. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia.
5. El, Aad van der (2010). Orthopaedic manual therapy diagnosis: spine and temporomandibular joints, Jones and Bartlett publishers, Boston.
6. Jones M.A., Rivett D.A. (2004). Clinical reasoning for manual therapists. Butterworth-Heinemann, Edinburgh.
7. Kesson M, Atkins E. (2005). Orthopaedic medicine: a practical approach. 2nd ed. Elsevier / Butterworth - Heinemann, Edinburgh.
8. Liebenson C. (2007). Rehabilitation of the spine: a practitioner's manual Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia.
9. Magee DJ, Zachazewskidolph JE, Kessler M. (2007), Scientific foundations and principles of practice in musculoskeletal rehabilitation, W.B. Saunders, Philadelphia.
10. Magee DJ. (2013), Orthopaedic Physical Assessment (Musculoskeletal Rehabilitation), 6th Edition, Saunders.
11. Malanga G.A., Nadler S. (2006). Musculoskeletal physical examination: an evidence - based approach. Elsevier Mosby, Philadelphia.
12. McKenzie R, May S. (2006). The cervical & thoracic spine: mechanical diagnosis & therapy, Spinal Publications New Zealand.
13. Petty N.J. (2006). Neuromusculoskeletal examination and assessment: a handbook for therapists. Elsevier / Churchill Livingstone, Edinburgh.
14. Refshauge K.M., Gass E.M. (2004). Musculoskeletal physiotherapy: clinical science and evidence -based practice. 2nd ed. Butterworth-Heinemann, Edinburgh.
15. Salter R.B. (1999). Textbook of disorders and injuries of the musculoskeletal system. 3rd ed. Lippincott Williams and Wilkins, Philadelphia.
16. Tidswell M E. (1998). Orthopaedic physiotherapy. Mosby, London.
17. Voight L.M., Hoogenbo B.J. (2007). Musculoskeletal interventions: techniques for therapeutic exercise. McGraw-Hill, Medical, New York.
18. Wiggins C.E. (2007). A concise guide to orthopaedic and musculoskeletal impairment ratings. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia.

-Συναφή επιστημονικά περιοδικά:

- Musculoskeletal Science and Practice
- Journal of Orthopaedic and Sports Physical Therapy
- Journal of Manual and Manipulative Therapy
- Australian Journal of Physiotherapy
- Clinical Rehabilitation
- Physical Therapy
- Physiotherapy
- Physiotherapy Theory and Practice
- Physiotherapy Research International
- Spine
- European Spine Journal
- Journal of Back & Musculoskeletal Rehabilitation

Θεματικές Εργαστηριακές Ενότητες

«Κλινικής Μυοσκελετικής Φυσικοθεραπείας II»

Περιεχόμενο Κλινικής

Κλινική Μυοσκελετική Φυσικοθεραπεία I

Εισαγωγή στην Ορθοπαιδική κλινική -Αξιολόγηση ορθοπαιδικού ασθενή
Μεταφορές ορθοπαιδικού ασθενή
Θεραπευτικές παρεμβάσεις (ενδυνάμωση, ασκήσεις ελαστικότητας, ειδικές τεχνικές κινητοποίησης, φυσικά μέσα κτλ.) / επιλογές σε νοσοκομειακή κλινική
Επανεκπαίδευση βάδισης σε ασθενείς με ορθοπαιδικά προβλήματα κάτω άκρου
Ισχίο - Αποκατάσταση καταγμάτων, ημι- & ολικής αρθροπλαστικής & ανακατασκευής (revision)
Γόνατο - Αποκατάσταση καταγμάτων, αρθροπλαστικής, αρθροσκοπήσεων & γενικότερα τραυματικών βλαβών (προσθ. χιαστού συνδέσμου, χόνδρινων βλαβών κτλ.)
Ποδοκνημική /άκρος πόδας - Αποκατάσταση καταγμάτων & τραυματισμών μαλακών μορίων
Άνω άκρο - Αποκατάσταση καταγμάτων
Όμος - Αποκατάσταση ημιαρθροπλαστικής & αρθροπλαστικής
Άκρα χείρα – Αποκατάσταση ρήξεων τενόντων καμπτήρων
Περιφερικές νευρικές βλάβες άνω άκρου –φυσικοθεραπευτική παρέμβαση
Αντιμετώπιση άλλων μυοσκελετικών παθήσεων /προβλημάτων (π.χ. αθλητικές κακώσεις)



Καρτέλα Αξιολόγησης

«Κλινικής Μυοσκελετικής Φυσικοθεραπείας II»

Καρτέλα Αξιολόγησης Κλινικής Μυοσκελετικής Φυσικοθεραπείας II

Όνοματεπώνυμο Φοιτητή (-τριας)..... AM Εξάμηνο Απουσίες

Νοσοκομείο /Κλινική /Ιδρυμα.....

Α. Θέματα ασφάλειας *	Βαθμ ός
Επάρκεια γνώσεων σχετικά με τον ασφαλή χειρισμό & μετακίνηση ασθενών	NAI /OXI
Χρήση και εφαρμογή τεχνικών με ασφάλεια για τον ασθενή	NAI /OXI
Εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος για ασθενείς, συναδέλφους & τον ίδιο	NAI /OXI
Β. Επαγγελματισμός φοιτητή (επικοινωνία με ασθενή, συμπεριφορά κτλ.)	Βαθμ ός
Λήψη συναίνεσης ασθενή /επεξήγηση στον ασθενή (χρήση κατανοητής γλώσσας κτλ.)	
Σωστά παραγγέλματα προς τον ασθενή ώστε να συμμετέχει ενεργά	
Επικοινωνία με προσωπικό Κλινικής (χρήση ορθής ορολογίας, κατανόηση ρόλων κτλ.)	
Συμπεριφορά προς ασθενείς (ευγενικός, σεβαστικός, εχέμυθος κτλ.)	
Συμπεριφορά προς καθηγητές και λουτό προσωπικό Κλινικής (σεβασμός κτλ.)	
Σεβασμός του χώρου (εμφάνιση-ενδυμασία, διακριτικότητα, απενεργοποιημένα κινητά κτλ.)	
Τήρηση ωραρίου λειτουργίας της κλινικής και του μαθήματος	
Γ. Γνώσεις & κλινικές δεξιότητες **	Βαθμ ός
Θεωρητικό υπόβαθρο	
Γενικές θεωρητικές γνώσεις (ανατομία, κινησιολογία, παθολογία, παθοφυσιολογία παθήσεων)	
Ειδικές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής (βλ. περιεχόμενο κάθε Κλινικής)	
Εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης	
Αξιολόγηση ορθοπαιδικού ασθενή (υποκειμενική, αντικειμενική)	
Λήψη ιστορικού - έμφαση σε προβλήματα σπονδυλικής στήλης (συλλογή κατάλληλων υποκειμενικών στοιχείων, εξετάσεων, ιατρικού φακέλου, χρήση κατάλληλων ερωτηματολογίων κτλ.)	
Εφαρμογή ολοκληρωμένης κλινικής αξιολόγησης (χρήση κατάλληλων δοκιμασιών, λαβών, κτλ.)	
Εφαρμογή νευρολογικού ελέγχου (διαφοροποίηση νευρικής ρίζας - περιφερικού νεύρου, εντοπισμός επιπέδου βλάβης)	
Συνεκτίμηση στοιχείων αξιολόγησης & εντοπισμός κυρίων προβλημάτων ασθενή – Εφαρμογή στόχων SMART (βλ. παρακάτω για ορισμό)	
Ανάπτυξη 'κλινικής' σκέψης & τεκμηριωμένη εφαρμογή κλινικού συλλογισμού	
Οργάνωση θεραπευτικού πλάνου - Θέσπιση ρεαλιστικών & εφικτών στόχων (βραχυ- & μακροπρόθεσμων)	
Καταγραφή καρτέλας αξιολόγησης (ικανότητα αξιολόγησης, καταγραφής & αξιοποίησης των υποκειμενικών & αντικειμενικών στοιχείων που αντικατοπτρίζουν την κατάσταση του ασθενή)	
Πρακτική /Κλινική Εφαρμογή Πρόγραμμα Θεραπείας	
Τοποθέτηση – μεταφορές επί κλίνης άμεσα χειρουργημένου ορθοπαιδικού ασθενή (τοποθέτηση στην πλάγια κατάκλιση, καθιστή θέση στο κρεβάτι, έγερση από υγιή /χειρουργημένη πλευρά)	
Μετακίνηση ασθενών (καρέκλα, έγερση κτλ.) μετά από ορθοπαιδικά χειρουργεία (εφαρμογή κατάλληλων κινητοποιήσεων-μεταφορών, χρήση σωστών λαβών, ναρθήκων όπου χρειάζεται)	
Επανεκπαίδευση βάδισης με περυσιατήρα με πλήρη, μερική και με χωρίς φόρτιση μέλους	
Επανεκπαίδευση βάδισης με βακτηρίες μασχάλης & αγκώνος (διαφοροποιήσεις βοηθημάτων κατά την πλήρη /μερική & μη φόρτιση)	

Προοδευτικότητα στην επανεκπαίδευση βάδισης (διαφοροποίηση βοθημάτων/φόρτισης κτλ.)
 Επανεκπαίδευση άλλων λειτουργικών δοκιμασιών (άνοδο /κάθοδο σκάλας, διόρθωση στάσης κτλ.)
 Εφαρμογή συνεχούς παθητικής κινητοποίησης (CPM) σε ασθενή (άρθρωση του γόνατος)
 Επιλογή αιτιολογημένων, τεκμηριωμένων & κατάλληλων μεθόδων, τεχνικών & ασκήσεων (στο νοσοκομείο-πρώιμη φάση, μεσοπρόθεσμα και μακροπρόθεσμα-στην οικία)
 Εφαρμογή κατάλληλων ασκήσεων επί κλίνης (π.χ. κινητικότητας, ελαστικότητας, ενδυνάμωσης κτλ.)
 Ασκήσεις σταθεροποίησης (ορθοπαιδικού ασθενή & μετεγχειρητικού ασθενή σπονδυλικής στήλης)
 Συμβουλές προς τους ασθενείς - κατάλληλες, κατανοητές, εφαρμόσιμες & ορθά αιτιολογημένες (π.χ. υποδείξεις για τη στάση, βάδιση, τις καθημερινές δραστηριότητες)-
 Εφαρμογή θεραπευτικών τεχνικών με σωστές λαβές, εργονομική θέση φυσικοθεραπευτή, τήρηση αρχών εμβιομηχανικής, άνεση ασθενή κτλ.
 Εφαρμογή κατάλληλων ασκήσεων προσαρμοσμένων στον κάθε ασθενή & στο κάθε πρόβλημα /χειρουργείο (έμφαση σε προβλήματα σπονδυλικής στήλης)
 Οδηγίες εξιτηρίου, προφυλάξεις & πρόληψη
 Σχεδιασμός προοδευτικού προγράμματος ασκήσεων για το σπίτι (ενδυνάμωσης, κινητικότητας, άκρων & κορμού)
 Επαναξιολόγηση, παρακολούθηση & τροποποίηση θεραπευτικού προγράμματος κατά περίπτωση/ασθενή

Γενικές παρατηρήσεις /σχόλια εκπαιδευτικού

Ενδιάμεση Κλινική Εκτίμηση

Τελικός βαθμός Κλινικής

Ο ΕκπαιδευτικόςΗμερομηνία...../...../.....

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

* Η Ενότητα Α (Θέματα Ασφαλείας) δε απαιτούν διαπραγμάτευση. Σε περίπτωση που ο φοιτητής δεν πληροί έστω και μία από αυτές, τότε αποτυγχάνει στην Κλινική ανεξαρτήτως του βαθμού που συγκεντρώνει στις άλλες ενότητες

** Η Ενότητα Γ (γνώσεις & δεξιότητες) αξιολογούνται σε συνάρτηση με το περίγραμμα κάθε Κλινικής (βλ. περιεχόμενο Κλινικών)

Κριτήρια Αξιολόγησης

«Κλινικής Μυοσκελετικής Φυσικοθεραπείας II»

Κριτήρια βαθμολόγησης Κλινικής Μυοσκελετικής Φυσικοθεραπείας II

A. Θέματα ασφάλειας	
8,5 - 10	Γνωρίζει & εφαρμόζει κατάλληλες λαβές και τρόπους ασφάλισης του ασθενούς. Εξασφαλίζει πάντοτε ένα ασφαλές περιβάλλον για όλους
7,5 - 8,4	Γνωρίζει & εφαρμόζει κατάλληλες λαβές και τρόπους ασφάλισης του ασθενούς. Εξασφαλίζει ένα ασφαλές περιβάλλον για τους άλλους ,αλλά όχι πάντοτε για τον ίδιο
6,5 - 7,4	Γνωρίζει & εφαρμόζει λαβές και τρόπους ασφάλισης του ασθενούς, όχι όμως πάντοτε τις πιο κατάλληλες. Εξασφαλίζει ένα ασφαλές περιβάλλον για τον άμεσα ενδιαφερόμενο (ασθενή), αλλά όχι πάντοτε για τους άλλους ή για τον ίδιο
5 - 6,4	Ελάχιστη γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας με λαβές & τρόπους ασφάλισης όχι πάντοτε κατάλληλους. Μηδαμινή εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
4 - 4,9	Ελάχιστη γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας με λαβές & τρόπους ασφάλισης όχι πάντοτε ασφαλείς. Μηδαμινή εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
3 - 3,9	Ανεπαρκής γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας, λαβών & τρόπων ασφάλισης. Μηδαμινή εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
< 2,9	Ανεπαρκής γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας, λαβών & τρόπων ασφάλισης. Μη εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
B. Επαγγελματισμός φοιτητή (επικοινωνία με ασθενή, συμπεριφορά κτλ.)	
8,5 - 10	Επιδεικνύει μεγάλη επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, αναγνωρίζοντας πολύπλοκες καταστάσεις και προσαρμόζοντας τη συμπεριφορά του κατάλληλα (επιδεικνύοντας σεβασμό, συνεργασία κλπ.), ώστε πάντα η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή και το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό), να είναι εξαιρετικά ικανοποιητική & αποτελεσματική. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα & επιδεικνύει μεγάλη υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Τηρεί πλήρως τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας ,κλπ.).
7,5 - 8,4	Επιδεικνύει μεγάλη επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, αναγνωρίζοντας πολύπλοκες καταστάσεις προσαρμόζοντας τη συμπεριφορά του όσο το δυνατόν καλύτερα (δείχνοντας σεβασμό, συνεργασία κλπ.), ώστε η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική & αποτελεσματική. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα & επιδεικνύει αρκετή υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Τηρεί πλήρως τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας ,κλπ.).
6,5 - 7,4	Επιδεικνύει ικανοποιητική επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, ώστε η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική. Αν και αναγνωρίζει πολύπλοκες καταστάσεις, δεν είναι σε θέση πάντοτε να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα & επιδεικνύει υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας ,κλπ.).
5 - 6,4	Επιδεικνύει μικρή επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, ώστε η παρουσία & η επικοινωνία του με τον ασθενή ,καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική. Αν και αναγνωρίζει πολύπλοκες καταστάσεις, δεν είναι σε θέση να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα, αλλά επιδεικνύει περιορισμένη υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της

	Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας, κλπ).
4 – 4,9	Επιδεικνύει ελάχιστη επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, ώστε η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική. Δεν μπορεί να αναγνωρίσει ή να εκτιμήσει πολύπλοκες καταστάσεις, ούτε έχει την ευελιξία ώστε να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Δε γνωρίζει επαρκώς τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα, ούτε επιδεικνύει πάντοτε υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας, κλπ).
3 – 3,9	Επιδεικνύει «πτωχή» επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, με αποτέλεσμα η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να μην είναι ικανοποιητική. Δεν μπορεί να αναγνωρίσει ή να εκτιμήσει πολύπλοκες καταστάσεις, ούτε έχει την ευελιξία να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Δε γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα και δεν επιδεικνύει υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας, κλπ).
< 2,9	Επιδεικνύει «πτωχή» επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό). Δεν μπορεί να αναγνωρίσει ή να εκτιμήσει πολύπλοκες καταστάσεις, ούτε έχει την ευελιξία να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Δε γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα και δεν επιδεικνύει υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας, κλπ).
Γ. Γνώσεις & κλινικές δεξιότητες (3 ξεχωριστές βαθμολογίες για κάθε υπο-ενότητα)	
Θεωρητικό υπόβαθρο	
8,5 - 10	Πάρα πολύ καλές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και πολύ καλές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
7,5 - 8,4	Αρκετά καλές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και αρκετά καλές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
6,5 - 7,4	Επαρκείς θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και επαρκείς γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
5 – 6,4	Οριακά καλές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και οριακά καλές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
4 – 4,9	Ανεπαρκείς θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και ανεπαρκείς γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
3 – 3,9	Ελλιμματικές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και ελλιμματικές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
< 2,9	Πολύ «πτωχές» θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και πολύ «πτωχές» γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
Εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης	
8,5 - 10	Γνώση & επίδειξη ολοκληρωμένης φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή των καταλληλότερων μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας σωστή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.) και σωστή αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη υψηλού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων & κλινικού συλλογισμού, σε όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Πλήρης και αιτιολογημένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων. Εφαρμογή στόχων SMART με όλους τους ασθενείς. Πλήρης καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης με τεκμηριωμένα τα στοιχεία του κλινικού συλλογισμού.

7,5 - 8,4	Γνώση & επίδειξη ολοκληρωμένης φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή των καταλληλότερων μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας σωστή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.) και ικανοποιητική αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη αρκετά καλού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων & κλινικού συλλογισμού, σε όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Πλήρης και αιτιολογημένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων. Εφαρμογή στόχων SMART με όλους σχεδόν τους ασθενείς. Πλήρης καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης, με τεκμηριωμένα στοιχεία του κλινικού συλλογισμού.
6,5 - 7,4	Γνώση & επίδειξη φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή των κυριότερων μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας σωστή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.) και σχετικά καλή αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη ικανοποιητικού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων & κλινικού συλλογισμού, σε όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Αιτιολογημένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων. Εφαρμογή στόχων SMART με τους περισσότερους ασθενείς. Καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης, με τεκμηριωμένα στοιχεία του κλινικού συλλογισμού.
5 - 6,4	Οριακά καλή γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή μέσων αξιολόγησης (όχι απαραίτητα των καταλληλότερων), επιδεικνύοντας οριακά ικανοποιητική εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.) και μέτρια αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη ικανοποιητικού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων, αλλά περιορισμένου επιπέδου κλινικού συλλογισμού για κάποιες από τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων (όχι πλήρως αιτιολογημένη πάντοτε). Εφαρμογή στόχων SMART με τους πιο κατάλληλους ασθενείς. Καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης, με οριακά ικανοποιητικά στοιχεία κλινικού συλλογισμού.
4 - 4,9	Μη ικανοποιητική γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή μέσων αξιολόγησης (όχι απαραίτητα των καταλληλότερων), επιδεικνύοντας άλλοτε ικανοποιητική και άλλοτε ανεπαρκή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.), ενώ η υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης δεν είναι καλή. Επίδειξη ορισμένων κλινικών δεξιοτήτων, αλλά περιορισμένου επιπέδου κλινικού συλλογισμού για πολλές από τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Μερική οργάνωση βραχυπρόθεσμων ή/και μακροπρόθεσμων στόχων (όχι αιτιολογημένη πάντοτε). Δυσκολία εφαρμογής στόχων SMART ακόμα και με κατάλληλους ασθενείς. Καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης χωρίς όμως ικανοποιητικά στοιχεία κλινικού συλλογισμού.
3 - 3,9	Ελλιμματική γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Περιορισμένη εφαρμογή μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας ανεπαρκή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.), ενώ η υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης δεν είναι καλή. Επίδειξη περιορισμένων κλινικών δεξιοτήτων, χωρίς δυνατότητα κλινικού συλλογισμού για τις περισσότερες φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Περιορισμένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων ή/και μακροπρόθεσμων στόχων. Δυσκολία εφαρμογής στόχων SMART. «Πτωχή» καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης.
< 2,9	Ελλιμματική γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Σοβαρή ανεπάρκεια στην εφαρμογή μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας ανεπαρκή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κτλ.). Επίδειξη περιορισμένων κλινικών δεξιοτήτων, με αδυναμία κλινικού συλλογισμού για σχεδόν όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Ανεπάρκεια θέσπισης βραχυπρόθεσμων ή/και μακροπρόθεσμων στόχων. Ανεπάρκεια εφαρμογής στόχων SMART. «Πτωχή» καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης.

	Πρακτική /Κλινική Εφαρμογή Πρόγραμμα Θεραπείας
8,5 - 10	Επίδειξη ολοκληρωμένης & τεκμηριωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επιλογή & επίδειξη κατάλληλων συμβουλών & τεκμηριωμένων φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. Υψηλού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στην θεραπευτική παρέμβαση. Επίδειξη αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου (συμπεριλαμβανόμενης και χρήσης SMART στόχων). Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοικογενειακά και για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χρησιμοποιώντας κατάλληλα & αξιόπιστα μέσα αξιολόγησης & έχοντας την ικανότητα τροποποίησης & επανέλεγχου του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Χρήση κλινικού συλλογισμού κατά την θεραπευτική παρέμβαση, παρακολούθηση & επαναξιολόγηση.
7,5 - 8,4	Επίδειξη ολοκληρωμένης & τεκμηριωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επιλογή & επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι πάντοτε τεκμηριωμένων). Ικανοποιητικού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στην θεραπευτική παρέμβαση. Επίδειξη σχετικής αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοικογενειακά και για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χρησιμοποιώντας μέσα αξιολόγησης & έχοντας την ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις χρήσης κλινικού συλλογισμού κατά την θεραπευτική παρέμβαση, παρακολούθηση & επαναξιολόγηση.
6,5 - 7,4	Επίδειξη ολοκληρωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επιλογή & επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι πάντοτε τεκμηριωμένων). Ικανοποιητικού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στην θεραπευτική παρέμβαση. Επίδειξη σχετικής αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοικογενειακά και για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χωρίς να υπάρχει πάντοτε η ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις χρήσης κλινικού συλλογισμού σε κάποιες θεραπευτικές παρεμβάσεις, παρακολούθηση & επαναξιολόγηση στα περισσότερα περιστατικά.
5 – 6,4	Επίδειξη στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι τεκμηριωμένων). Μετρίου επιπέδου κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Δυσκολία επίδειξης σχετικής αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοικογενειακά ή για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χωρίς να υπάρχει πάντοτε η ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις χρήσης κλινικού συλλογισμού σε λίγες θεραπευτικές παρεμβάσεις, παρακολούθηση & επαναξιολόγηση στα περισσότερα περιστατικά.
4 – 4,9	Επίδειξη μη ολοκληρωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι απαραίτητα κατάλληλων ή τεκμηριωμένων). Χαμηλού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Αδυναμία επίδειξης αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Αδυναμία δημιουργίας προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοικογενειακά ή για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χωρίς να υπάρχει πάντοτε η ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις ανεπαρκούς κλινικού συλλογισμού, περιορισμένη παρακολούθηση & επαναξιολόγηση περιστατικών.
3 – 3,9	Επίδειξη ανεπαρκούς στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη ακατάλληλων συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. Χαμηλού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Αδυναμία επίδειξης αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Αδυναμία δημιουργίας προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοικογενειακά ή για το σπίτι. Αδυναμία επαναξιολόγησης ή τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις ελλειμματικού κλινικού συλλογισμού, περιορισμένη παρακολούθηση & επαναξιολόγηση περιστατικών.
< 2,9	Επίδειξη ανεπαρκούς στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη

	ακατάλληλων συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. Ανεπαρκείς κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Αδυναμία επίδειξης αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Αδυναμία δημιουργίας προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοσοκομειακά ή για το σπίτι. Αδυναμία επαναξιολόγησης. Ανεπάρκεια τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Μη χρήση κλινικού συλλογισμού, παρακολούθησης & επαναξιολόγησης περιστατικών.
	Γενικές παρατηρήσεις /σχόλια εκπαιδευτικού

* Ορισμός **SMART** στόχων:

Specific (Συγκεκριμένοι)

Measurable (Μετρήσιμοι)

Achievable (Επιτεύξιμοι)

Realistic/Relevant (Ρεαλιστικοί/Σχετικοί)

Timed (Εντός συγκεκριμένων χρονικών)

(Bovend'Eerd et al. Writing SMART rehabilitation goals and achieving goal attainment scaling: a practical guide. Clinical Rehabilitation 2009; 23: 352–361)

ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ



<https://www.vecteezy.com/vector-art/481466-physiotherapy-rehabilitation-3-flat-horizontal-center>

Περίγραμμα Μαθήματος

«Κλινικής Παιδιατρικής Φυσικοθεραπείας»

ΓΕΝΙΚΑ

ΣΧΟΛΗ	ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ		
ΤΜΗΜΑ	ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ		
ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟ		
ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ	PTH_602	ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΣΤ
ΤΙΤΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ - Ελληνικά -Αγγλικά	ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ CLINICAL PAEDIATRIC PHYSIOTHERAPY		
ΑΥΤΟΤΕΛΕΙΣ ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ σε περίπτωση που οι πιστωτικές μονάδες απονέμονται σε διακριτά μέρη του μαθήματος π.χ. Διαλέξεις, Εργαστηριακές Ασκήσεις κ.λπ. Αν οι πιστωτικές μονάδες απονέμονται ενιαία για το σύνολο του μαθήματος αναγράψτε τις εβδομαδιαίες ώρες διδασκαλίας και το σύνολο των πιστωτικών μονάδων	ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΕΣ ΩΡΕΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ	ΠΙΣΤΩΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	
ΠΑΡΑΔΟΣΕΙΣ	2	9	
ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ	1		
ΚΛΙΝΙΚΗ	6		
ΣΥΝΟΛΟ	9		
<i>Προσθέστε σειρές αν χρειαστεί. Η οργάνωση διδασκαλίας και οι διδακτικές μέθοδοι που χρησιμοποιούνται περιγράφονται αναλυτικά στο 4.</i>			
ΤΥΠΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ <i>Υποβάθρου, Γενικών Γνώσεων, Επιστημονικής Περιοχής, Ανάπτυξης Δεξιοτήτων</i>	Ανάπτυξης Δεξιοτήτων- Ειδικότητας/Υποχρεωτικό		
ΠΡΟΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ:	<ul style="list-style-type: none"> • Κινησιολογία Κορμού (Α') • Ανατομία Νευρικού συστήματος και οργάνων (Α') • Κινησιολογία Άκρων (Β') • Νευρολογία (Γ') 		
ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ:	• Κλινική πρακτική στη φυσικοθεραπεία (Η')		
ΓΛΩΣΣΑ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ και ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ:	ΕΛΛΗΝΙΚΗ, ΑΓΓΛΙΚΗ ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΑΣΤΕΣ ERASMUS		
ΤΟ ΜΑΘΗΜΑ ΠΡΟΣΦΕΡΕΤΑΙ ΣΕ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ERASMUS	ΝΑΙ		
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΕΛΙΔΑ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ (URL)	https://eclass.upatras.gr/modules/auth/opencourses.php?fc=134		
	Κατόπιν δήλωσης του μαθήματος, για την ολοκληρωμένη ενημέρωση του φοιτητή απαιτείται άμεση ηλεκτρονική εγγραφή		

1. ΜΑΘΗΣΙΑΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Μαθησιακά Αποτελέσματα

Περιγράφονται τα μαθησιακά αποτελέσματα του μαθήματος οι συγκεκριμένες γνώσεις, δεξιότητες και ικανότητες καταλλήλου επιπέδου που θα αποκτήσουν οι φοιτητές μετά την επιτυχή ολοκλήρωση του μαθήματος.

Συμβουλευτείτε το Παράρτημα Α (ξεχωριστό αρχείο στο e-mail)

- Περιγραφή του Επιπέδου των Μαθησιακών Αποτελεσμάτων για κάθε ένα κύκλο σπουδών σύμφωνα με Πλαίσιο Προσόντων του Ευρωπαϊκού Χώρου Ανώτατης Εκπαίδευσης
- Περιγραφικοί Δείκτες Επιπέδων 6, 7 & 8 του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Προσόντων Διά Βίου Μάθησης και Παράρτημα Β
- Περιληπτικός Οδηγός συγγραφής Μαθησιακών Αποτελεσμάτων

Μετά το τέλος του μαθήματος οι φοιτητές θα:

- γνωρίζουν τις κυριότερες παθήσεις μετά από βλάβες ΚΝΣ & ΠΝΣ βρεφών/παιδιών και τις αισθητικο-κινητικές διαταραχές αυτών των παθήσεων
- γνωρίζουν τα κύρια προβλήματα σε παθήσεις του μυοσκελετικού π.χ. νεανική ρευματοειδής αρθρίτιδα
- γνωρίζουν και αξιολογούν τα αισθητικά, κινητικά και λειτουργικά ελλείμματα μετά από βλάβη του ΚΝΣ & ΠΝΣ ή μετά από βλάβη σε μυοσκελετικό σύστημα σε βρέφη και παιδιά
- γνωρίζουν την νευροκινητική ανάπτυξη και εξέλιξη νεογνών-βρεφών & παιδιών
- επιλέγουν και εφαρμόζουν έγκυρα και αξιόπιστα μέσα αξιολόγησης νεογνών-βρεφών & παιδιών με βλάβες ΚΝΣ & ΠΝΣ ή με πάθηση στο μυοσκελετικό σύστημα
- γνωρίζουν τις βασικότερες προσεγγίσεις θεραπευτικής παρέμβασης παιδιών
- θέτουν ρεαλιστικούς θεραπευτικούς στόχους για παιδιά με κινητικά προβλήματα λόγω βλάβης σε νευρικό σύστημα ή σε μυοσκελετικό σύστημα
- μπορούν να εφαρμόζουν ασκήσεις των βασικότερων προσεγγίσεων που χρησιμοποιούνται σε βρέφη-παιδιά
- εφαρμόζουν ένα κατάλληλο θεραπευτικό πρόγραμμα ασφαλώς
- κατανοούν πως η θεραπευτική προσέγγιση είναι μοναδική και εξατομικευμένη για κάθε παιδί.

Γενικές Ικανότητες

Λαμβάνοντας υπόψη τις γενικές ικανότητες που πρέπει να έχει αποκτήσει ο πτυχιούχος (όπως αυτές αναγράφονται στο Παράρτημα Διπλώματος και παρατίθενται ακολούθως) σε ποια / ποιες από αυτές αποσκοπεί το μάθημα:

Αναζήτηση, ανάλυση και σύνθεση δεδομένων και πληροφοριών, με τη χρήση και των απαραίτητων τεχνολογιών
 Προσαρμογή σε νέες καταστάσεις
 Λήψη αποφάσεων
 Αυτόνομη εργασία
 Ομαδική εργασία
 Εργασία σε διεθνές περιβάλλον
 Εργασία σε διεπιστημονικό περιβάλλον
 Παραγωγή νέων ερευνητικών ιδεών

Σχεδιασμός και διαχείριση έργων
 Σεβασμός στη διαφορετικότητα και στην πολυπολιτισμικότητα
 Σεβασμός στο φυσικό περιβάλλον
 Επίδειξη κοινωνικής, επαγγελματικής και ηθικής υπευθυνότητας και ευαισθησίας σε θέματα φύλου
 Άσκηση κριτικής και αυτοκριτικής
 Προαγωγή της ελεύθερης, δημιουργικής και επαγωγικής σκέψης

Αναζήτηση, ανάλυση και σύνθεση δεδομένων και πληροφοριών, με τη χρήση και των απαραίτητων τεχνολογιών

Προσαρμογή σε νέες καταστάσεις

Λήψη αποφάσεων

Αυτόνομη εργασία

Ομαδική εργασία

Εργασία σε διεπιστημονικό περιβάλλον

Σεβασμός στη διαφορετικότητα και στην πολυπολιτισμικότητα

Επίδειξη κοινωνικής, επαγγελματικής και ηθικής υπευθυνότητας και ευαισθησίας σε θέματα φύλου

Άσκηση κριτικής και αυτοκριτικής

Προαγωγή της ελεύθερης, δημιουργικής και επαγωγικής σκέψης

2. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ

Θεωρητικό μέρος:

Οι σπουδαστές μελετούν την ανάπτυξη εγκεφάλου σε εμβρυϊκή ζωή, παράγοντες που επηρεάζουν την φυσιολογική ανάπτυξη του εγκεφάλου και την τυπική και μη τυπική νευροκινητική ανάπτυξη παιδιού. Γίνεται παρουσίαση μέσων αξιολόγησης αδρής κινητικότητας, ποιότητας κίνησης, λειτουργικότητας, και στάσης-παραμορφώσεων. Μελετούν επίσης τα βρέφη υψηλού κινδύνου τα αίτια εγκεφαλικής παράλυσης (ΕΠ), τα γενικά κινητικά-λειτουργικά ελλείμματα της ΕΠ. Πιο συγκεκριμένα, η κλινική εικόνα και οι θεραπευτικοί στόχοι για ημιπληγική, διπληγική, τετραπληγική, αταξική και αθετωσική εγκεφαλική. Επίσης, κλινική εικόνα της κάθε πάθησης και στόχοι φυσικοθεραπείας για μαιευτική παράλυση, δισχιδή ράχη, μυϊκή δυστροφία, και σύνδρομο Down. Μελέτη γίνεται ξεχωριστά της νευρομυϊκής σκολίωσης, του μυϊκού ραιβόκρανου και της νεανικής ρευματοειδούς αρθρίτιδας. Οι σπουδαστές επίσης μαθαίνουν σε βάθος τις διάφορες evidence-based φυσικοθεραπευτικές προσεγγίσεις που χρησιμοποιούνται για παιδιά/βρέφη με αισθητικο-κινητικά προβλήματα (αρχές και παραδείγματα εφαρμογής των προσεγγίσεων). Πιο συγκεκριμένα, η προσέγγιση Bobath (Νευροεξελικτική αγωγή), η προσέγγιση Vojta, Καθοδηγητική εκπαίδευση (Conductive education), η Κινητική Εκμάθηση (motor learning), η Αισθητηριακή Ολοκλήρωση (sensory integration), και η Constrained-induced θεραπεία. Οι σπουδαστές επίσης μαθαίνουν σε βάθος τις αιτίες και συνέπειες του εξαρθήματος ισχίου, για τρόπους αντιμετώπισης μυοσκελετικών παραμορφώσεων (π.χ. τοποθέτηση, ορθοστάτες και νάρθηκες κάτω άκρων). Γίνεται σε βάθος μελέτη της σπαστικότητας και παρεμβάσεις για μείωση της καθώς και για χειρουργικές επεμβάσεις σε κάτω άκρα παιδιών με βραχύνσεις/παραμορφώσεις κυρίως λόγω εγκεφαλικής παράλυσης. Οι αισθητικο-κινητικές και λειτουργικές ελλείψεις των άκρων χεριών και η επίδραση της όρασης στην κίνηση. Τέλος, συζητούνται κλινικές περιπτώσεις για επιλογή καταλληλότερων ασκήσεων.

Πρακτικό μέρος:

Εφαρμογή-παρατήρηση της φυσιολογικής κινητικής ανάπτυξης 1^ο-12^ο μήνα, αντιδράσεων ελέγχου στάσης (αντιδράσεις προσανατολισμού-ισορροπιστικές, προστατευτικές αντιδράσεις άκρων). Εφαρμογή μέσου αξιολόγησης αδρής κινητικότητας- Gross motor function measure.

Αξιολόγηση για μυϊκό τόνο, ποιότητα κίνησης παιδιών. Μελέτη κινητικής εικόνας παιδιού με ημιπληγική, διπληγική, τετραπληγική, αθετωσική και αταξική εγκεφαλική παράλυση, με μαιευτική παράλυση, δισχιδή ράχη και/ή υδροκεφαλία, μυϊκή δυστροφία. Εφαρμογή κατάλληλων ασκήσεων βάσει κυρίως της προσέγγισης Bobath (Νευροεξελικτικής αγωγής). Επίσης, εφαρμόζονται ασκήσεις βάσει προσέγγισης Κινητικής εκμάθησης (motor learning).

Τέλος, μελέτη της κινητικής εικόνας παιδιού με μυϊκό ραιβόκρανο, παιδιού με νευρομυϊκή σκολίωση και παιδιού με νεανική ρευματοειδή αρθρίτιδα γίνεται καθώς και εφαρμογή κατάλληλων ασκήσεων.

3. ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ και ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

<p>ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ <i>Πρόσωπο με πρόσωπο, Εξ αποστάσεως εκπαίδευση κ.λπ.</i></p>	<p>Πρόσωπο με πρόσωπο</p>	
<p>ΧΡΗΣΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ <i>Χρήση Τ.Π.Ε. στη Διδασκαλία, στην Εργαστηριακή Εκπαίδευση, στην Επικοινωνία με τους φοιτητές</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ηλεκτρονικές συζητήσεις μέσω πλατφόρμας ασύγχρονης εκπαίδευσης • Βίντεο • Πολυμέσα 	
<p>ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ <i>Περιγράφονται αναλυτικά ο τρόπος και μέθοδοι διδασκαλίας. Διαλέξεις, Σεμινάρια, Εργαστηριακή Άσκηση, Άσκηση Πεδίου, Μελέτη & ανάλυση βιβλιογραφίας, Φροντιστήριο,</i></p>	Δραστηριότητα	Φόρτος Εργασίας Εξαμήνου
	<p>Θεωρητικό μέρος (Παραδόσεις-Φροντιστήρια):</p>	80
	<p>Διαλέξεις, Σεμινάρια /παρουσίαση κλινικών</p>	50

<p>Πρακτική (Τοποθέτηση), Κλινική Άσκηση, Καλλιτεχνικό Εργαστήριο, Διαδραστική διδασκαλία, Εκπαιδευτικές επισκέψεις, Εκπόνηση μελέτης (project), Συγγραφή εργασίας / εργασιών, Καλλιτεχνική δημιουργία, κ.λπ.</p> <p>Αναγράφονται οι ώρες μελέτης του φοιτητή για κάθε μαθησιακή δραστηριότητα καθώς και οι ώρες μη καθοδηγούμενης μελέτης ώστε ο συνολικός φόρτος εργασίας σε επίπεδο εξαμήνου να αντιστοιχεί στα standards του ECTS</p>	<p>περιστατικών, διαδραστική διδασκαλία, εκπόνηση μελέτης (project)</p>	
	<p>Μη καθοδηγούμενη μελέτη</p>	<p>30</p>
	<p>Εργαστηριακό /Κλινικό μέρος:</p>	<p>130</p>
	<p>Εργαστηριακή άσκηση, κλινική άσκηση πάνω σε ασθενείς, πρακτικές εφαρμογές & κλινικές ασκήσεις σε μικρές ομάδες φοιτητών, αξιολόγηση κλινικού περιστατικού</p>	<p>Η επιμέρους κατανομή του φόρτου εργασίας ανά δραστηριότητα καθορίζεται από τον υπεύθυνο διδάσκοντα</p>
	<p>Σύνολο Μαθήματος (25-30 ώρες φόρτου εργασίας ανά πιστωτική μονάδα βάσει νόμου)</p>	<p>210</p>
<p>ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ Περιγραφή της διαδικασίας αξιολόγησης</p> <p>Γλώσσα Αξιολόγησης, Μέθοδοι αξιολόγησης, Διαμορφωτική ή Συμπερασματική, Δοκιμασία Πολλαπλής Επιλογής, Ερωτήσεις Σύντομης Απάντησης, Ερωτήσεις Ανάπτυξης Δοκιμών, Επίλυση Προβλημάτων, Γραπτή Εργασία, Έκθεση / Αναφορά, Προφορική Εξέταση, Δημόσια Παρουσίαση, Εργαστηριακή Εργασία, Κλινική Εξέταση Ασθενούς, Καλλιτεχνική Ερμηνεία, Άλλη / Άλλες</p> <p>Αναφέρονται ρητά προσδιορισμένα κριτήρια αξιολόγησης και εάν και που είναι προσβάσιμα από τους φοιτητές;</p>	<p>Θεωρητικό μέρος: Δοκιμασία Πολλαπλής Επιλογής, Ερωτήσεις Σύντομης Απάντησης, Επίλυση Προβλημάτων, Θέματα Ανάπτυξης, Γραπτή εργασία (δυναμικές μέθοδοι αξιολόγησης). Η αξιολόγηση της θεωρίας λαμβάνει χώρα στο τέλος του εξαμήνου και το Σεπτέμβριο κατά τη Β' εξεταστική, με την μορφή γραπτών εξετάσεων. Με εκάστοτε απόφαση του διδάσκοντος, μπορεί να δίνεται η δυνατότητα να ανατεθούν προαιρετικές εργασίες στην πορεία του εξαμήνου που θα λαμβάνονται υπόψη στην τελική βαθμολογία</p> <p>Η εξέταση του θεωρητικού μέρους του μαθήματος προϋποθέτει την επιτυχή παρακολούθηση του πρακτικού μέρους του μαθήματος (εργαστήριο, κλινική).</p> <p>Εργαστηριακό μέρος: Η αξιολόγηση του κλινικού μέρους πραγματοποιείται καθ' όλη τη διάρκεια παρακολούθησης της κλινικής στους διάφορους κλινικούς χώρους καθώς και με προφορική εξέταση στο τέλος του εξαμήνου και προαιρετικά ενδιάμεση αξιολόγηση. Δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στην ικανότητα των σπουδαστών να επιλέγουν την κατάλληλη άσκηση για διάφορες περιπτώσεις παιδιών με βλάβες στο νευρικό σύστημα καθώς και η επάρκεια τους στην εφαρμογή των εργαστηριακών ασκήσεων που τους διδάσκονται.</p> <p>Γλώσσα Αξιολόγησης: Ελληνική, Αγγλική για τους φοιτητές Erasmus</p>	

4. ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Ελληνική βιβλιογραφία:

- Palisano R., Orlin M., Schreiber J. (2021) Campbell's Φυσικοθεραπεία Για Παιδιά, Broken-Hill Publisher, Λευκωσία
- Kessler M. Φυσικοθεραπευτικές Παρεμβάσεις σε Ασθενείς με Νευρολογικές Παθήσεις.(2015) Εκδόσεις Κωνσταντάρας
- Συρεγγέλλας Δ, Σιαχανίδου Τ, Χρυσός Γ. (2017) Αξιολόγηση της κινητικής εξέλιξης του αναπτυσσόμενου βρέφους. Αθήνα, Επιστημονικές Εκδόσεις Παρισιάνου
- Levitt S. (2014) Θεραπεία της Εγκεφαλικής Παράλυσης και της Κινητικής Καθυστέρησης. (Μετάφραση Αγγλικής Έκδοσης), Επιστημονικές Εκδόσεις Παρισιάνου, Αθήνα.
- Shepherd R. (2013) Εγκεφαλική παράλυση στην βρεφική ηλικία. Health Action.
- Scrutton D, Damiano D, Mayston M. (2009) Αντιμετώπιση των κινητικών διαταραχών στα παιδιά με εγκεφαλική παράλυση. Επιστημονικές Εκδόσεις Παρισιάνου, Αθήνα
- Freeman Miller (2007) Physical Therapy Of Cerebral Palsy, Springer (Ηλεκτρονικό Βιβλίο)

Ξενόγλωσση βιβλιογραφία:

1. Long T, Battaile B, Toscano K. (2019) Handbook of Pediatric Physical Therapy. 3rd Ed, Philadelphia, Wolters Kluwer
2. Palisano J.R., Orlin M, Schreiber J. (2017) Campbell's Physical therapy for children Expert Consult. 5th Ed, St Louis, MI: Elsevier Inc.
3. Pelletier E. (2016) Physical Therapy Case Files in Pediatrics; McGraw Hill Education.
4. Tecklin J (2014) Pediatric Physical Therapy. 5th edition, LWW, Philadelphia 6
5. Effgen S. (2013) Meeting the Physical Therapy Needs of Children; Philadelphia, F.A Davis Company
6. Dodd K, Imms K, Taylor N. (2010) Physiotherapy and Occupational Therapy for people with Cerebral Palsy: A Problem-Based approach to assessment and management. Mac Keith Press, London
7. Heidi A., Ilona A.R., Jutta S., Marjukka M., Antti M. (2008). Effectiveness of physical therapy interventions for children with cerebral palsy: A systematic review. BMC Pediatrics, 8:1
8. <https://pediatricapta.org/fact-sheets/>

-Συναφή επιστημονικά περιοδικά:

Developmental Medicine and Child Neurology
Research in Developmental Disabilities
Pediatric Physical Therapy
Pediatric Neurorehabilitation
Pediatrics
Journal of Physiotherapy
Pediatric Rheumatology
Gait and Posture

Θεματικές Εργαστηριακές Ενότητες

«Κλινικής Παιδιατρικής Φυσικοθεραπείας»

Περιεχόμενο Κλινικής

Κλινική Παιδιατρική Φυσικοθεραπεία

Πρωτόγονα αντανακλαστικά & νευροκινητική ανάπτυξη μωρού έως 6 μηνών
Αντανακλαστικά /προστατευτικές αντιδράσεις & νευροκινητική ανάπτυξη μωρού 6 μηνών έως 1 χρόνου
Μορφές εγκεφαλικής παράλυσης (ΕΠ). Βασικά κινητικά πρότυπα κάθε μορφής
Εισαγωγή στον τρόπο προσέγγισης παιδιού με εγκεφαλική παράλυση ή άλλα νευρολογικά ελλείμματα
Γενικές αρχές ψυχοκινητικής αγωγής και κινητικής εκμάθησης
Πρόγραμμα αποκατάστασης μέσα από παιχνίδι
Εφαρμογή διατάσεων & θέσεων αναχαίτισης άνω άκρων παιδιού με ΕΠ
Εφαρμογή διατάσεων κάτω άκρου για μείωση υπερτονίας σε παιδί με ΕΠ
Εφαρμογή ασκήσεων ενδυνάμωσης για τα υποτονικά μέλη παιδιού με ΕΠ
Ασκήσεις ισορροπίας σε καθιστή/όρθια θέση/μπάλα παιδιού με ΕΠ
Επανεκπαίδευση βάδισης παιδιού με ΕΠ με ή χωρίς βοηθήματα βάδισης
Επανεκπαίδευση βάδισης σε σκαλοπάτια παιδιών με ΕΠ
Αντιμετώπιση άλλων νευρολογικών παθήσεων /προβλημάτων σε παιδιά



Καρτέλα Αξιολόγησης

«Κλινικής Παιδιατρικής Φυσικοθεραπείας»

Καρτέλα Αξιολόγησης Κλινικής Παιδιατρικής Φυσικοθεραπείας

Όνοματεπώνυμο Φοιτητή (-τριας)..... AM Εξάμηνο Απουσίες

Νοσοκομείο /Κλινική /Ιδρυμα.....

Α. Θέματα ασφάλειας *	Βαθμός
Επάρκεια γνώσεων σχετικά με τον ασφαλή χειρισμό & μετακίνηση ασθενών	ΝΑΙ /ΟΧΙ
Χρήση και εφαρμογή τεχνικών με ασφάλεια για τον ασθενή	ΝΑΙ /ΟΧΙ
Εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος για ασθενείς, συναδέλφους & τον ίδιο	ΝΑΙ /ΟΧΙ
Β. Επαγγελματισμός φοιτητή (επικοινωνία με ασθενή, συμπεριφορά κτλ.)	Βαθμός
Λήψη συναίνεσης ασθενή /επεξήγηση στον ασθενή (χρήση κατανοητής γλώσσας κτλ.)	
Σωστά παραγγέλματα προς τον ασθενή ώστε να συμμετέχει ενεργά	
Επικοινωνία με προσωπικό Κλινικής (χρήση ορθής ορολογίας, κατανόηση ρόλων κτλ.)	
Συμπεριφορά προς ασθενείς (ευγενικός, σεβαστικός, εχέμυθος κτλ.)	
Συμπεριφορά προς καθηγητές και λοιπό προσωπικό Κλινικής (σεβασμός κτλ.)	
Σεβασμός του χώρου (εμφάνιση-ενδυμασία, διακριτικότητα, απενεργοποιημένα κινητά κτλ.)	
Τήρηση ωραρίου λειτουργίας της κλινικής και του μαθήματος	
Γ. Γνώσεις & κλινικές δεξιότητες **	Βαθμός
Θεωρητικό υπόβαθρο	
Γενικές θεωρητικές γνώσεις (ανατομία, κινησιολογία, παθολογία, παθοφυσιολογία παθήσεων)	
Ειδικές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής (βλ. περιεχόμενο κάθε Κλινικής)	
<ul style="list-style-type: none"> • Γνώση της φυσιολογικής κινητικής ανάπτυξης • Αξιολόγηση παιδιού με νευρολογικές διαταραχές (υποκειμενική & αντικειμενική αξιολόγηση) • Ταξινόμηση παιδιών με Εγκεφαλική Παράλυση σε επίπεδο Gross Motor Function Classification Syst • Αξιολόγηση κλινικής εικόνας παιδιού με ημιπληγική μορφή εγκεφαλικής παράλυσης • Αξιολόγηση κινητικής εικόνας παιδιού με διπληγική μορφή και με τετραπληγική μορφή εγκεφαλική • Αξιολόγηση κινητικής εικόνας παιδιού με αθετωσική εγκεφαλική παράλυση. • Αξιολόγηση κινητικής εικόνας παιδιού με αταξική εγκεφαλική παράλυση. • Αξιολόγηση κινητικής εικόνας παιδιού με μαιευτική παράλυση • Αξιολόγηση κινητικής εικόνας παιδιού με μυϊκή δυστροφία και παιδιού με μυοπάθεια • Αξιολόγηση κινητικής εικόνας παιδιού με δισχιδή ράχη και/ή υδροκεφαλία • Αξιολόγηση κινητικής εικόνας παιδιού με νευρομυϊκό ραιβόκραιο και παιδιού με νευρομυϊκή σκω • Ασκήσεις αναπνευστικών μυών • Τοποθέτηση παιδιού για πρόληψη παραμορφώσεων • Εφαρμογή ασκήσεων κατάλληλων για τα αισθητικο-κινητικο-λειτουργικά ελλείμματα των παραπάνω εφαρμόζει αναχαίτιση των μη φυσιολογικών προτύπων και διευκολύνσεις φυσιολογικών κινήσεων 	
Εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης	
Επιλογή & σωστή εφαρμογή κατάλληλων μέσων & εργαλείων αξιολόγησης (γωνιόμετρα, σφυράκια, ειδικές κλίμακες/ερωτηματολόγια αξιολόγησης κτλ.)	
Λήψη ιστορικού (συλλογή κατάλληλων υποκειμενικών στοιχείων, εξετάσεων, ιατρικού φακέλου κτλ.)	
Εφαρμογή ολοκληρωμένης κλινικής αξιολόγησης (χρήση κατάλληλων κλιμάκων/δοκιμασιών, λαβών, κτλ.)	
Συνεκτίμηση στοιχείων αξιολόγησης & εντοπισμός κυρίων προβλημάτων ασθενή	
Θέσπιση έγκαιρων, έγκυρων ρεαλιστικών & εφικτών στόχων (βραχυ- & μακροπρόθεσμων)	
Οργάνωση θεραπευτικού πλάνου με σωστή αιτιολόγηση & ανάπτυξη 'κλινικής' σκέψης	
Πρακτική/Κλινική Εφαρμογή Πρόγραμμα Θεραπείας	

Συμβουλές προς τους ασθενείς (κατάλληλες, κατανοητές, ολοκληρωμένες)
 Επιλογή κατάλληλων προσεγγίσεων, τεχνικών & ασκήσεων (Bobath, κινητική εκμάθηση, και άλλες evidence-based)
 Εφαρμογή τεχνικών με σωστές λαβές, εργονομική θέση Φ/Θ, τήρηση αρχών εμβιομηχανικής, άνεση ασθενή κτλ.
 Εφαρμογή κατάλληλων ασκήσεων προσαρμοσμένων στον κάθε ασθενή
 Ικανότητα προσαρμογής θεραπείας ανάλογα με την ιδιαιτερότητα κάθε ασθενή
 Ικανότητα σχεδιασμού προγράμματος ασκήσεων τηρώντας τις αρχές προοδευτικότητας
 Επαναξιολόγηση & ικανότητα τροποποίησης θεραπευτικού προγράμματος κατά περίπτωση

Γενικές παρατηρήσεις /σχόλια εκπαιδευτικού

Ενδιάμεση Κλινική Εκτίμηση

Τελικός βαθμός Κλινικής

Ο ΕκπαιδευτικόςΗμερομηνία...../...../.....

Κριτήρια Αξιολόγησης

«Κλινικής Παιδιατρικής Φυσικοθεραπείας»

Κριτήρια βαθμολόγησης Κλινικής Παιδιατρικής Φυσικοθεραπείας

A. Θέματα ασφάλειας	
8,5 - 10	Γνωρίζει & εφαρμόζει κατάλληλες λαβές και τρόπους ασφάλισης του ασθενούς. Εξασφαλίζει πάντοτε ένα ασφαλές περιβάλλον για όλους
7,5 - 8,4	Γνωρίζει & εφαρμόζει κατάλληλες λαβές και τρόπους ασφάλισης του ασθενούς. Εξασφαλίζει ένα ασφαλές περιβάλλον για τους άλλους, αλλά όχι πάντοτε για τον ίδιο
6,5 - 7,4	Γνωρίζει & εφαρμόζει λαβές και τρόπους ασφάλισης του ασθενούς, όχι όμως πάντοτε τις πιο κατάλληλες. Εξασφαλίζει ένα ασφαλές περιβάλλον για τον άμεσα ενδιαφερόμενο (ασθενή), αλλά όχι πάντοτε για τους άλλους ή για τον ίδιο
5 - 6,4	Ελάχιστη γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας με λαβές & τρόπους ασφάλισης όχι πάντοτε κατάλληλους. Μηδαμινή εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
4 - 4,9	Ελάχιστη γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας με λαβές & τρόπους ασφάλισης όχι πάντοτε ασφαλείς. Μηδαμινή εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
3 - 3,9	Ανεπαρκής γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας, λαβών & τρόπων ασφάλισης. Μηδαμινή εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
< 2,9	Ανεπαρκής γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας, λαβών & τρόπων ασφάλισης. Μη εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
B. Επαγγελματισμός φοιτητή (επικοινωνία με ασθενή, συμπεριφορά κτλ.)	
8,5 - 10	Επιδεικνύει μεγάλη επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, αναγνωρίζοντας πολύπλοκες καταστάσεις και προσαρμόζοντας τη συμπεριφορά του κατάλληλα (επιδεικνύοντας σεβασμό, συνεργασία κλπ.), ώστε πάντα η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή και το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό), να είναι εξαιρετικά ικανοποιητική & αποτελεσματική. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα & επιδεικνύει μεγάλη υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Τηρεί πλήρως τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας κλπ.).
7,5 - 8,4	Επιδεικνύει μεγάλη επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, αναγνωρίζοντας πολύπλοκες καταστάσεις προσαρμόζοντας τη συμπεριφορά του όσο το δυνατόν καλύτερα (δείχνοντας σεβασμό, συνεργασία κλπ.), ώστε η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική & αποτελεσματική. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα & επιδεικνύει αρκετή υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Τηρεί πλήρως τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας κλπ.).
6,5 - 7,4	Επιδεικνύει ικανοποιητική επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, ώστε η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική. Αν και αναγνωρίζει πολύπλοκες καταστάσεις, δεν είναι σε θέση πάντοτε να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα & επιδεικνύει υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας κλπ.).
5 - 6,4	Επιδεικνύει μικρή επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, ώστε η παρουσία & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική. Αν και αναγνωρίζει πολύπλοκες καταστάσεις, δεν είναι σε θέση να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα, αλλά επιδεικνύει περιορισμένη υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας κλπ.).

4 – 4,9	Επιδεικνύει ελάχιστη επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, ώστε η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική. Δεν μπορεί να αναγνωρίσει ή να εκτιμήσει πολύπλοκες καταστάσεις, ούτε έχει την ευελιξία ώστε να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Δεν γνωρίζει επαρκώς τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα, ούτε επιδεικνύει πάντοτε υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας κλπ).
3 – 3,9	Επιδεικνύει «πτωχή» επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, με αποτέλεσμα η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να μην είναι ικανοποιητική. Δεν μπορεί να αναγνωρίσει ή να εκτιμήσει πολύπλοκες καταστάσεις, ούτε έχει την ευελιξία να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Δεν γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα και δεν επιδεικνύει υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας κλπ).
< 2,9	Επιδεικνύει «πτωχή» επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό). Δεν μπορεί να αναγνωρίσει ή να εκτιμήσει πολύπλοκες καταστάσεις, ούτε έχει την ευελιξία να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Δεν γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα και δεν επιδεικνύει υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας κλπ).
Γ. Γνώσεις & κλινικές δεξιότητες (3 ξεχωριστές βαθμολογίες για κάθε υπο-ενότητα)	
Θεωρητικό υπόβαθρο	
8,5 - 10	Πάρα πολύ καλές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και πολύ καλές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
7,5 - 8,4	Αρκετά καλές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και αρκετά καλές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
6,5 - 7,4	Επαρκείς θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και επαρκείς γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
5 – 6,4	Οριακά καλές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και οριακά καλές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
4 – 4,9	Ανεπαρκείς θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και ανεπαρκείς γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
3 – 3,9	Ελλειμματικές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και ελλειμματικές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
< 2,9	Πολύ «πτωχές» θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κτλ.), καθώς και πολύ «πτωχές» γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
Εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης	
8,5 - 10	Γνώση & επίδειξη ολοκληρωμένης φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή των καταλληλότερων μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας σωστή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κλπ.) και σωστή αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη υψηλού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων & κλινικού συλλογισμού, σε όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις/αξιολογήσεις. Πλήρης και αιτιολογημένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων. Εφαρμογή στόχων SMART με όλους τους ασθενείς. Πλήρης καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης με τεκμηριωμένα τα στοιχεία του κλινικού συλλογισμού.
7,5 - 8,4	Γνώση & επίδειξη ολοκληρωμένης φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή των καταλληλότερων μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας σωστή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κλπ.) και ικανοποιητική αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη αρκετά καλού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων & κλινικού συλλογισμού, σε όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις/αξιολογήσεις. Πλήρης και αιτιολογημένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων. Εφαρμογή στόχων SMART με όλους σχεδόν τους ασθενείς. Πλήρης καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης, με τεκμηριωμένα στοιχεία του κλινικού συλλογισμού.
6,5 - 7,4	Γνώση & επίδειξη φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική.

	Εφαρμογή των κυριότερων μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας σωστή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κλπ.) και σχετικά καλή αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη ικανοποιητικού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων & κλινικού συλλογισμού, σε όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις/αξιολογήσεις. Αιτιολογημένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων. Εφαρμογή στόχων SMART με τους περισσότερους ασθενείς. Καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης, με τεκμηριωμένα στοιχεία του κλινικού συλλογισμού.
5 – 6,4	Οριακά καλή γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή μέσων αξιολόγησης (όχι απαραίτητα των καταλληλότερων), επιδεικνύοντας οριακά ικανοποιητική εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κλπ.) και μέτρια αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη ικανοποιητικού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων, αλλά περιορισμένου επιπέδου κλινικού συλλογισμού για κάποιες από τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις/αξιολογήσεις. Οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων (όχι πλήρως αιτιολογημένη πάντοτε). Εφαρμογή στόχων SMART με τους πιο κατάλληλους ασθενείς. Καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης, με οριακώς ικανοποιητικά στοιχεία κλινικού συλλογισμού.
4 – 4,9	Μη ικανοποιητική γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή μέσων αξιολόγησης (όχι απαραίτητα των καταλληλότερων), επιδεικνύοντας άλλοτε ικανοποιητική και άλλοτε ανεπαρκή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κλπ.), ενώ η υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης δεν είναι καλή. Επίδειξη ορισμένων κλινικών δεξιοτήτων, αλλά περιορισμένου επιπέδου κλινικού συλλογισμού για πολλές από τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις/αξιολογήσεις. Μερική οργάνωση βραχυπρόθεσμων ή/και μακροπρόθεσμων στόχων (όχι αιτιολογημένη πάντοτε). Δυσκολία εφαρμογής στόχων SMART ακόμα και με κατάλληλους ασθενείς. Καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης χωρίς όμως ικανοποιητικά στοιχεία κλινικού συλλογισμού.
3 – 3,9	Ελλειμματική γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Περιορισμένη εφαρμογή μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας ανεπαρκή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κλπ.), ενώ η υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης δεν είναι καλή. Επίδειξη περιορισμένων κλινικών δεξιοτήτων, χωρίς δυνατότητα κλινικού συλλογισμού για τις περισσότερες φυσικοθεραπευτικές πράξεις/αξιολογήσεις. Περιορισμένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων ή/και μακροπρόθεσμων στόχων. Δυσκολία εφαρμογής στόχων SMART. «Πτωχή» καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης.
< 2,9	Ελλειμματική γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Σοβαρή ανεπάρκεια στην εφαρμογή μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας ανεπαρκή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κλπ.). Επίδειξη περιορισμένων κλινικών δεξιοτήτων, με αδυναμία κλινικού συλλογισμού για σχεδόν όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις/ αξιολογήσεις. Ανεπάρκεια θέσπισης βραχυπρόθεσμων ή/και μακροπρόθεσμων στόχων. Ανεπάρκεια εφαρμογής στόχων SMART. «Πτωχή» καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης.
	Πρακτική /Κλινική Εφαρμογή Προγράμματος Θεραπείας
8,5 - 10	Επίδειξη ολοκληρωμένης & τεκμηριωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επιλογή & επίδειξη κατάλληλων συμβουλών & τεκμηριωμένων φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. Υψηλού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στην θεραπευτική παρέμβαση. Επίδειξη αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου (συμπεριλαμβανόμενης και χρήσης SMART στόχων). Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοσοκομειακά και για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χρησιμοποιώντας κατάλληλα & αξιόπιστα μέσα αξιολόγησης & έχοντας την ικανότητα τροποποίησης & επανελέγχου του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Χρήση κλινικού συλλογισμού κατά την θεραπευτική παρέμβαση, παρακολούθηση & επαναξιολόγηση.
7,5 - 8,4	Επίδειξη ολοκληρωμένης & τεκμηριωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επιλογή & επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι πάντοτε τεκμηριωμένων). Ικανοποιητικού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στην θεραπευτική παρέμβαση. Επίδειξη σχετικής αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδοοσοκομειακά και για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χρησιμοποιώντας μέσα αξιολόγησης & έχοντας την ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις χρήσης κλινικού συλλογισμού κατά την θεραπευτική παρέμβαση, παρακολούθηση &

	επιδοκιμολόγηση.
6,5 - 7,4	Επίδειξη ολοκληρωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επιλογή & επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι πάντοτε τεκμηριωμένων). Ικανοποιητικού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στην θεραπευτική παρέμβαση. Επίδειξη σχετικής αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδονοσοκομειακά και για το σπίτι. Επιδείξεις χρήσης κλινικού συλλογισμού σε κάποιες θεραπευτικές παρεμβάσεις, παρακολούθηση & επαναξιολόγηση στα περισσότερα περιστατικά.
5 – 6,4	Επίδειξη στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι τεκμηριωμένων). Μετρίου επιπέδου κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Δυσκολία επίδειξης σχετικής αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδονοσοκομειακά ή για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χωρίς να υπάρχει πάντοτε η ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις χρήσης κλινικού συλλογισμού σε λίγες θεραπευτικές παρεμβάσεις, παρακολούθηση & επαναξιολόγηση στα περισσότερα περιστατικά.
4 – 4,9	Επίδειξη μη ολοκληρωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι απαραίτητα κατάλληλων ή τεκμηριωμένων). Χαμηλού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Αδυναμία επίδειξης αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Αδυναμία δημιουργίας προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδονοσοκομειακά ή για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χωρίς να υπάρχει πάντοτε η ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις ανεπαρκούς κλινικού συλλογισμού, περιορισμένη παρακολούθηση & επαναξιολόγηση περιστατικών.
3 – 3,9	Επίδειξη ανεπαρκούς στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη ακατάλληλων συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. Χαμηλού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Αδυναμία επίδειξης αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Αδυναμία δημιουργίας προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδονοσοκομειακά ή για το σπίτι. Αδυναμία επαναξιολόγησης ή τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις ελλειμματικού κλινικού συλλογισμού, περιορισμένη παρακολούθηση & επαναξιολόγηση περιστατικών.
< 2,9	Επίδειξη ανεπαρκούς στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη ακατάλληλων συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. Ανεπαρκείς κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Αδυναμία επίδειξης αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Αδυναμία δημιουργίας προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδονοσοκομειακά ή για το σπίτι. Αδυναμία επαναξιολόγησης. Ανεπάρκεια τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Μη χρήση κλινικού συλλογισμού, παρακολούθησης & επαναξιολόγησης περιστατικών.
	Γενικές παρατηρήσεις /σχόλια εκπαιδευτικού

ΚΛΙΝΙΚΗ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΝΗΛΙΚΩΝ



<https://www.pinterest.com/pin/806214770781470975/>

Περίγραμμα Μαθήματος

«Κλινικής Νευρολογικής Φυσικοθεραπείας Ενηλίκων»

ΓΕΝΙΚΑ

ΣΧΟΛΗ	ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ		
ΤΜΗΜΑ	ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ		
ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟ		
ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ	ΡΤΗ_701	ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	Ζ'
ΤΙΤΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ - Ελληνικά - Αγγλικά	ΚΛΙΝΙΚΗ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ADULTS CLINICAL NEUROLOGICAL PHYSIOTHERAPY		
ΑΥΤΟΤΕΛΕΙΣ ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ σε περίπτωση που οι πιστωτικές μονάδες απονέμονται σε διακριτά μέρη του μαθήματος π.χ. Διαλέξεις, Εργαστηριακές Ασκήσεις κ.λπ. Αν οι πιστωτικές μονάδες απονέμονται ενιαία για το σύνολο του μαθήματος αναγράψτε τις εβδομαδιαίες ώρες διδασκαλίας και το σύνολο των πιστωτικών μονάδων	ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΕΣ ΩΡΕΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ	ΠΙΣΤΩΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ (ECTS)	
ΠΑΡΑΔΟΣΕΙΣ	2	9	
ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑ	1		
ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ	6		
ΣΥΝΟΛΟ	9		
<i>Προσθέστε σειρές αν χρειαστεί. Η οργάνωση διδασκαλίας και οι διδακτικές μέθοδοι που χρησιμοποιούνται περιγράφονται αναλυτικά στο 4.</i>			
ΤΥΠΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ <i>Υποβάθρου, Γενικών Γνώσεων, Επιστημονικής Περιοχής, Ανάπτυξης Δεξιοτήτων</i>	Ανάπτυξης Δεξιοτήτων - Μάθημα Ειδικότητας / Υποχρεωτικό		
ΠΡΟΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ:	<ul style="list-style-type: none"> • Κινησιολογία Κορμού (Α') • Ανατομία Νευρικού Συστήματος και Οργάνων (Α') • Κινησιολογία Άκρων (Β') • Νευρολογία (Γ') 		
ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ:	• Κλινική πρακτική στη φυσικοθεραπεία (Η')		
ΓΛΩΣΣΑ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ και ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ:	Ελληνική & Αγγλική		
ΤΟ ΜΑΘΗΜΑ ΠΡΟΣΦΕΡΕΤΑΙ ΣΕ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ERASMUS	Ναι		
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΕΛΙΔΑ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ (URL)	https://eclass.upatras.gr/modules/auth/opencourses.php?fc=134 Πλατφόρμα τηλεκπαίδευσης (e-class) Τμήματος Φυσικοθεραπείας		
	Κατόπιν δήλωσης του μαθήματος, για την ολοκληρωμένη ενημέρωση του φοιτητή απαιτείται άμεση ηλεκτρονική εγγραφή του στην πλατφόρμα τηλεκπαίδευσης (e-class) του μαθήματος		

1. ΜΑΘΗΣΙΑΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Μαθησιακά Αποτελέσματα

Περιγράφονται τα μαθησιακά αποτελέσματα του μαθήματος οι συγκεκριμένες γνώσεις, δεξιότητες και ικανότητες καταλλήλου επιπέδου που θα αποκτήσουν οι φοιτητές μετά την επιτυχή ολοκλήρωση του μαθήματος.

Συμβουλευτείτε το Παράρτημα Α (ξεχωριστό αρχείο στο e-mail)

- Περιγραφή του Επιπέδου των Μαθησιακών Αποτελεσμάτων για κάθε ένα κύκλο σπουδών σύμφωνα με Πλαίσιο Προσόντων του

Ευρωπαϊκού Χώρου Ανώτατης Εκπαίδευσης

- Περιγραφικοί Δείκτες Επιπέδων 6, 7 & 8 του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Προσόντων Διά Βίου Μάθησης και Παράρτημα Β
- Περιληπτικός Οδηγός συγγραφής Μαθησιακών Αποτελεσμάτων

Με το πέρας του μαθήματος ο φοιτητής θα είναι ικανός να:

- Συλλέγει, να κατανοεί, να εντοπίζει και να αξιολογεί τα κλινικά και λειτουργικά ελλείμματα ενηλίκων ασθενών με νευρολογικές παθήσεις κεντρικού νευρικού συστήματος κι να επιλέγει τις κατάλληλες φυσικοθεραπευτικές παρεμβάσεις βάσει κριτικής σκέψης κι κλινικού συλλογισμού.
- Θέτει ρεαλιστικούς βραχυπρόθεσμους και μακροπρόθεσμους θεραπευτικούς στόχους βάσει κλινικού συλλογισμού και να εφαρμόζει τις κατάλληλες θεραπευτικές παρεμβάσεις με σκοπό να βελτιώσει τα λειτουργικά ελλείμματα νευρολογικών ενήλικων ασθενών.
- Εμβαθύνει στην εφαρμογή εργαλείων θεραπευτικής αξιολόγησης και προγραμματισμού θεραπευτικής παρέμβασης ανάλογα με την κλινική εικόνα του ασθενή αλλά και με τους εκάστοτε λειτουργικούς στόχους.
- Διαχειρίζεται σωστά διαταραχές του μυϊκού τόνου - κινητικά ελλείμματα - λειτουργικά ελλείμματα ώστε να βελτιωθεί αισθητά το επίπεδο λειτουργικότητας του ασθενή.
- Προσαρμόζει την φυσικοθεραπεία στις ιδιαιτερότητες όλων των παθήσεων του Κεντρικού Νευρικού Συστήματος (αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, πάρκινσον, σκλήρυνση κατά πλάκας κ.α.).
- Εφαρμόζει γνωστικές και πρακτικές δεξιότητες που απαιτούνται για την αξιοποίηση ευρύ φάσματος πληροφοριών που λαμβάνονται από το κλινικό περιβάλλον του ασθενή
- Διαχειρίζεται με αποτελεσματικότητα τα συμπτώματα του ενήλικα ασθενή με νευρολογική πάθηση λαμβάνοντας υπόψη τις ιδιαιτερότητες και πρακτικές δυσκολίες της ενδονοσοκομειακής και εξωνοσοκομειακής φροντίδας του ασθενούς.
- Προσφέρει ένα ασφαλές περιβάλλον θεραπείας τόσο για τον ασθενή όσο και για τον ίδιο
- Επικοινωνεί με άριστο κι επαγγελματικό τρόπο με τον ασθενή και το συγγενικό του περιβάλλον με τον γιατρό και την υπόλοιπη διεπιστημονική ομάδα ώστε να προάγει στο μέγιστο την αποκατάσταση του ασθενή.

Γενικές Ικανότητες

Λαμβάνοντας υπόψη τις γενικές ικανότητες που πρέπει να έχει αποκτήσει ο πτυχιούχος (όπως αυτές αναγράφονται στο Παράρτημα Διπλώματος και παρατίθενται ακολούθως) σε ποια / ποιες από αυτές αποσκοπεί το μάθημα:

Αναζήτηση, ανάλυση και σύνθεση δεδομένων και πληροφοριών, με τη χρήση και των απαραίτητων τεχνολογιών
 Προσαρμογή σε νέες καταστάσεις
 Λήψη αποφάσεων
 Αυτόνομη εργασία
 Ομαδική εργασία
 Εργασία σε διεθνές περιβάλλον
 Εργασία σε διεπιστημονικό περιβάλλον
 Παράγωγή νέων ερευνητικών ιδεών

Σχεδιασμός και διαχείριση έργων
 Σεβασμός στη διαφορετικότητα και στην πολυπολιτισμικότητα
 Σεβασμός στο φυσικό περιβάλλον
 Επίδειξη κοινωνικής, επαγγελματικής και ηθικής υπευθυνότητας και ευαισθησίας σε θέματα φύλου
 Άσκηση κριτικής και αυτοκριτικής
 Προαγωγή της ελεύθερης, δημιουργικής και επαγωγικής σκέψης

- Αναζήτηση, ανάλυση και σύνθεση δεδομένων και πληροφοριών, με τη χρήση και των απαραίτητων τεχνολογιών
- Προσαρμογή σε νέες καταστάσεις
- Λήψη αποφάσεων
- Αυτόνομη εργασία
- Ομαδική Εργασία
- Εργασία σε Διεπιστημονικό Περιβάλλον
- Σεβασμός στη Διαφορετικότητα και στην πολυπολιτισμικότητα
- Άσκηση κριτικής και αυτοκριτικής
- Επίδειξη κοινωνικής, επαγγελματικής και ηθικής υπευθυνότητας και ευαισθησίας σε θέματα φύλου
- Προαγωγή της ελεύθερης, δημιουργικής και επαγωγικής σκέψης

2. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ

Το **θεωρητικό μέρος** του μαθήματος πραγματεύεται αρχικά την φλοιϊκή οργάνωση της κίνησης και την κλινική σημασία της αναδιοργάνωσης του εγκεφαλικού φλοιού στην αποκατάσταση των νευρολογικών ασθενών. Τα λειτουργικώς απαραίτητα στοιχεία της ισορροπίας (στρατηγικές ισορροπίας- ανεπάρκειες-κινητικά ελλείμματα-αντισταθμιστικές στρατηγικές) που διέπουν την ελλιπή ισορροπία στους νευρολογικούς ασθενείς συζητούνται αναλυτικά. Ο φοιτητής γίνεται γνώστης των βασικών λειτουργιών του άνω άκρου και συντελεστών που επηρεάζονται μετά από βλάβη του κεντρικού νευρικού συστήματος (ΚΝΣ). Η οργάνωση αλλά και το πώς επηρεάζονται-κινηματική συμπεριφορά- λειτουργικές δραστηριότητες όπως η έγερση και βάδιση παρουσιάζονται αναλυτικά. Παρουσιάζονται επίσης βλάβες παρεγκεφαλίδας, νωτιαίου μυελού, παθήσεις του ανώτερου κινητικού νευρώνα, ελλείμματα αλλά και τρόποι θεραπευτικής προσέγγισης. Συζητούνται θετικά & αρνητικά κλινικά σημεία, ελλείμματα κινητικού ελέγχου, προσαρμογές στη στάση αλλά και στην κινητική συμπεριφορά, γνωστικά ελλείμματα όπου συνοδεύουν βλάβες του εξωπυραμιδικού νευρικού κυκλώματος (π.χ. βασικά γάγγλια-νόσος Πάρκινσον). Παρουσιάζονται κλινικά ευρήματα καθώς και η κλινική διαχείριση των λειτουργικών ελλειμμάτων για ασθενείς με σκλήρυνση κατά πλάκας. Κινητικά ελλείμματα, προσαρμοστική κινητική συμπεριφορά σε ασθενείς μετά από αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο και κρανιοεγκεφαλική κάκωση αναλύονται επίσης. Επιπροσθέτως, παθήσεις περιφερικού νευρικού συστήματος στους ενήλικες (αίτια, κινητικά ελλείμματα, προσαρμοστική κινητική συμπεριφορά) εξετάζονται διεξοδικά. Επίσης ο σπουδαστής γίνεται γνώστης της συσχέτισης του μηχανισμού βλάβης- αισθητικοκινητικών ελλειμμάτων-κλινικών ευρημάτων-κλινικής εικόνας- επίπεδο λειτουργικότητας του ασθενή και εμβαθύνει στην κατανόηση της Διεθνούς Κατηγοριοποίησης της Λειτουργικότητας (ICF). Αναλύεται δε, το πώς γνωστικά και γνωσιακά ελλείμματα επηρεάζουν και καθορίζουν το επίπεδο λειτουργικής αποκατάστασης του ασθενή. Κλινική και θεραπευτική αξιολόγηση, τρόποι θεραπευτικής παρέμβασης αλλά και ο ρόλος της κλινικής νευροψυχολογίας επίσης συζητούνται και παρουσιάζονται σε περιπτωσιολογικές μελέτες.

Το **κλινικό μέρος** του μαθήματος στοχεύει στον εντοπισμό των διαταραχών της κινητικής λειτουργίας ασθενών που βρίσκονται στην Μονάδα Εντατικής Θεραπείας προκειμένου να διατηρείται η νευρομυοσκελετική αρτιότητά τους. Γίνεται εφαρμογή κλιμάκων αξιολόγησης. Διδάσκεται η κλινική (φυσικοθεραπευτική) προσέγγιση κορμού, κάτω άκρου, άνω άκρου, βάδισης καθώς και η βελτίωση κινητικού ελέγχου και του επιπέδου λειτουργικότητας του ασθενή. Με χρήση κλίμακας αξιολόγησης ο φοιτητής αναγνωρίζει τα κινητικά και λειτουργικά ελλείμματα νευρολογικών ασθενών και στην συνέχεια επιλέγει την κατάλληλη θεραπευτική παρέμβαση που θα εφαρμόσει. Επιπλέον, παρουσιάζονται περιπτωσιακές μελέτες και ανάπτυξη τρόπων και μεθόδων λειτουργικών θεραπευτικών παρεμβάσεων. Μέσα από την μελέτη συγκεκριμένων κλινικών περιπτώσεων, οι σπουδαστές καλούνται να κρίνουν ποια εργαλεία αξιολόγησης θα χρησιμοποιήσουν και τί πληροφορίες για την κλινική εικόνα του ασθενή θα τους αποδώσουν. Τέλος πώς πρέπει να τροποποιούν τον τρόπο θεραπευτικής παρέμβασης ανάλογα με την πρόοδο του ασθενή και να κατανοήσουν πώς το θεραπευτικό πρόγραμμα αποκατάστασης είναι προσωπικά προσαρμοζόμενο σε κάθε ασθενή. Σημαντικό μέρος του κλινικού μαθήματος διεξάγεται σε νοσηλευτικό ίδρυμα έτσι ώστε, οι φοιτητές να έρχονται σε επαφή με νευρολογικούς ασθενείς και να μπορούν να εφαρμόζουν στην πράξη αρχές και τρόπους θεραπευτικής παρέμβασης, που διδάσκονται στο εργαστήριο.

3. ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ και ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

<p>ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ Πρόσωπο με πρόσωπο, Εξ αποστάσεως εκπαίδευση κ.λπ.</p>	<p>Πρόσωπο με πρόσωπο</p>																	
<p>ΧΡΗΣΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ Χρήση Τ.Π.Ε. στη Διδασκαλία, στην Εργαστηριακή Εκπαίδευση, στην Επικοινωνία με τους φοιτητές</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ηλεκτρονικές συζητήσεις μέσω πλατφόρμας ασύγχρονης εκπαίδευσης • Βίντεο • Πολυμέσα 																	
<p>ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ Περιγράφονται αναλυτικά ο τρόπος και μέθοδοι διδασκαλίας. Διαλέξεις, Σεμινάρια, Εργαστηριακή Άσκηση, Άσκηση Πεδίου, Μελέτη & ανάλυση βιβλιογραφίας, Φροντιστήριο, Πρακτική (Τοποθέτηση), Κλινική Άσκηση, Καλλιτεχνικό Εργαστήριο, Διαδραστική διδασκαλία, Εκπαιδευτικές επισκέψεις, Εκπόνηση μελέτης (project), Συγγραφή εργασίας / εργασιών, Καλλιτεχνική δημιουργία, κ.λπ. Αναγράφονται οι ώρες μελέτης του φοιτητή για κάθε μαθησιακή δραστηριότητα καθώς και οι ώρες μη καθοδηγούμενης μελέτης ώστε ο συνολικός φόρτος εργασίας σε επίπεδο εξαμήνου να αντιστοιχεί στα standards του ECTS</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="694 477 1157 537">Δραστηριότητα</th> <th data-bbox="1157 477 1455 537">Φόρτος Εργασίας Εξαμήνου</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="694 537 1157 604">Θεωρητικό μέρος (Παραδόσεις, Φροντιστήρια):</td> <td data-bbox="1157 537 1455 604" style="text-align: center;">130</td> </tr> <tr> <td data-bbox="694 604 1157 705">Διαλέξεις, διαδραστική διδασκαλία, εκπόνηση μελέτης (project)</td> <td data-bbox="1157 604 1455 705" style="text-align: center;">80</td> </tr> <tr> <td data-bbox="694 705 1157 772">Σεμινάρια /παρουσίαση κλινικών περιστατικών</td> <td data-bbox="1157 705 1455 772" style="text-align: center;">20</td> </tr> <tr> <td data-bbox="694 772 1157 840">Ατομική (ανεξάρτητη) - μη καθοδηγούμενη μελέτη</td> <td data-bbox="1157 772 1455 840" style="text-align: center;">30</td> </tr> <tr> <td data-bbox="694 840 1157 873">Κλινικό μέρος:</td> <td data-bbox="1157 840 1455 873" style="text-align: center;">80</td> </tr> <tr> <td data-bbox="694 873 1157 1019">Πρακτικές εφαρμογές & κλινικές ασκήσεις σε διάφορους κλινικούς χώρους, αξιολόγηση κλινικού περιστατικού</td> <td data-bbox="1157 873 1455 1019">Η επιμέρους κατανομή του φόρτου εργασίας ανά δραστηριότητα καθορίζεται από τον υπεύθυνο διδάσκοντα.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="694 1019 1157 1120">Σύνολο Μαθήματος (25 ώρες φόρτου εργασίας ανά πιστωτική μονάδα)</td> <td data-bbox="1157 1019 1455 1120" style="text-align: center;">210</td> </tr> </tbody> </table>		Δραστηριότητα	Φόρτος Εργασίας Εξαμήνου	Θεωρητικό μέρος (Παραδόσεις, Φροντιστήρια):	130	Διαλέξεις, διαδραστική διδασκαλία, εκπόνηση μελέτης (project)	80	Σεμινάρια /παρουσίαση κλινικών περιστατικών	20	Ατομική (ανεξάρτητη) - μη καθοδηγούμενη μελέτη	30	Κλινικό μέρος:	80	Πρακτικές εφαρμογές & κλινικές ασκήσεις σε διάφορους κλινικούς χώρους, αξιολόγηση κλινικού περιστατικού	Η επιμέρους κατανομή του φόρτου εργασίας ανά δραστηριότητα καθορίζεται από τον υπεύθυνο διδάσκοντα.	Σύνολο Μαθήματος (25 ώρες φόρτου εργασίας ανά πιστωτική μονάδα)	210
Δραστηριότητα	Φόρτος Εργασίας Εξαμήνου																	
Θεωρητικό μέρος (Παραδόσεις, Φροντιστήρια):	130																	
Διαλέξεις, διαδραστική διδασκαλία, εκπόνηση μελέτης (project)	80																	
Σεμινάρια /παρουσίαση κλινικών περιστατικών	20																	
Ατομική (ανεξάρτητη) - μη καθοδηγούμενη μελέτη	30																	
Κλινικό μέρος:	80																	
Πρακτικές εφαρμογές & κλινικές ασκήσεις σε διάφορους κλινικούς χώρους, αξιολόγηση κλινικού περιστατικού	Η επιμέρους κατανομή του φόρτου εργασίας ανά δραστηριότητα καθορίζεται από τον υπεύθυνο διδάσκοντα.																	
Σύνολο Μαθήματος (25 ώρες φόρτου εργασίας ανά πιστωτική μονάδα)	210																	
<p>ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ Περιγραφή της διαδικασίας αξιολόγησης Γλώσσα Αξιολόγησης, Μέθοδοι αξιολόγησης, Διαμορφωτική ή Συμπερασματική, Δοκιμασία Πολλαπλής Επιλογής, Ερωτήσεις Σύντομης Απάντησης, Ερωτήσεις Ανάπτυξης Δοκιμίων, Επίλυση Προβλημάτων, Γραπτή Εργασία, Έκθεση / Αναφορά, Προφορική Εξέταση, Δημόσια Παρουσίαση, Εργαστηριακή Εργασία, Κλινική Εξέταση Ασθενούς, Καλλιτεχνική Ερμηνεία, Άλλη / Άλλες Αναφέρονται ρητά προσδιορισμένα κριτήρια αξιολόγησης και εάν και που είναι προσβάσιμα από τους φοιτητές;</p>	<p>Θεωρητικό μέρος: Δοκιμασία Πολλαπλής Επιλογής, Ερωτήσεις Σύντομης Απάντησης, Επίλυση Προβλημάτων, Θέματα Ανάπτυξης, Γραπτή εργασία (δυσνητικές μέθοδοι αξιολόγησης).</p> <p>Γλώσσα Αξιολόγησης: Ελληνική και Αγγλική για τους φοιτητές Erasmus</p> <p>Περίοδος Εξέτασης: Η αξιολόγηση της θεωρίας λαμβάνει χώρα στο τέλος του εξαμήνου κι το Σεπτέμβριο κατά τη Β' εξεταστική περίοδο, με την μορφή γραπτών εξετάσεων.</p> <p>Η εξέταση του θεωρητικού μέρους του μαθήματος προϋποθέτει την επιτυχή παρακολούθηση του πρακτικού μέρους του μαθήματος (εργαστήριο, κλινική).</p> <p>Κλινικό μέρος: Η αξιολόγηση του κλινικού μέρους πραγματοποιείται καθ' όλη τη διάρκεια παρακολούθησης της κλινικής στους διάφορους κλινικούς / φυσικοθεραπευτικούς χώρους. Περιλαμβάνει εργαστηριακή -προφορική εξέταση με επίδειξη εργαστηριακών εφαρμογών, εξετάζοντας έτσι την επάρκεια των φοιτητών σε κάθε εργαστηριακή - κλινική άσκηση ξεχωριστά. Σημαντικό μέρος της κλινικής εξέτασης πραγματοποιείται σε ασθενείς.</p> <p>Τελική Βαθμολογία: Η τελική βαθμολογία ενσωματώνει την αξιολόγηση σε κάθε επιμέρους διδακτική δραστηριότητα (πχ παραδόσεις-κλινική άσκηση) και κατατίθεται μόνο εφόσον οι φοιτητές εξεταστούν επιτυχώς στην κάθε δραστηριότητα.</p>																	

4. ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

-Προτεινόμενη Βιβλιογραφία:

1. Lennon S., Ramdharry G., Verheyden G. (2021) Φυσικοθεραπευτική Διαχείριση Για Ασθενείς Με Νευρολογικές Διαταραχές, Broken-Hill, Αθήνα
2. Μπάκας Ελ. (2021) Αποκατάσταση Ασθενή με Βλάβη η Κάκωση Νωτιαίου Μυελού, 2^η εκδ. Κωνσταντάρας, ΑΘΗΝΑ
3. Deborah Nichols-Larsen (2017) Νευρολογική Αποκατάσταση, Κωνσταντάρας, ΑΘΗΝΑ
4. Stokes E. (2016) Κλινική Διαχείριση στις Νευρολογικές Καταστάσεις, Παρισιάνου, Αθήνα
5. Bobath B. (2015) Ενηλικος Ημιπληγικός, Παρισιανος, Αθήνα
6. Kessler Martin (2014), Φυσικοθεραπευτικές Παρεμβάσεις σε Ασθενείς με Νευρολογικές Παθήσεις Κωνσταντάρας, ΑΘΗΝΑ
7. Shumway-Cook & Woollacot (2011). Κινητικός έλεγχος από την έρευνα στη κλινική πράξη, Broken Hill, Αθήνα
8. Barnes MP & Johnson GR (2008) Σύνδρομο Ανώτερου Κινητικού Νευρώνα & Σπαστικότητα, Παρισιάνου, Αθήνα

-Προτεινόμενη Ξενόγλωσση Βιβλιογραφία:

1. Lennon S, Ramdharry G, Verheyden G. (2018) Physical Management for Neurological Conditions 4th ed. Elsevier, Poland
2. O' Sullivan SB & Schmitz TJ (2016) Improving Functional Outcomes in Physical Rehabilitation 2nd ed., Davis Company, Philadelphia
3. Martin S., Kessler M. (2016) Neurologic Interventions for Physical Therapy, 3rd ed. Elsevier Saunders.
4. Lennon S., Stokes M. (2008). Pocket book of neurological physiotherapy. Churchill Livingstone. China
5. Umphread DA et al. (2012) Neurological Rehabilitation 6th ed. Elsevier Mosby, USA
6. Jones K. (2011) Neurological Assessment: A Clinician's Guide, Elsevier Churchill Livingstone, Edinburg.
7. Stokes M. & Stack E. (2011). Physical Management for Neurological Conditions 3rd ed., Elsevier Churchill Livingstone, China.

-Συναφή επιστημονικά περιοδικά:

1. International Journal of Neurorehabilitation
2. Neurological rehabilitation
3. Neurorehabilitation and Neural Repair
4. Frontriers in Neurology
5. Archives of Physical Medicine and Rehabilitation
6. Brain
7. Journal of Neurologic Physical Therapy
8. Gait and Posture

Θεματικές Εργαστηριακές Ενότητες

«Κλινικής Νευρολογικής Φυσικοθεραπείας Ενηλίκων»

Περιεχόμενο Κλινικών

Κλινική Νευρολογική Φυσικοθεραπεία Ενηλίκων

Μεταφορές νευρολογικού ασθενή –προσαρμοσμένες βάση πρόσφατων διεθνών οδηγιών
Αξιολόγηση νευρολογικού ασθενή. Έλεγχος αντανακλαστικών, μυϊκού τόνου κ εύρους τροχιάς, έλεγχος αισθητικότητας κτλ. – κλινική διαφοροδιάγνωση μεταξύ παθήσεων κεντρικού & περιφερικού κινητικού νευρώνα. Παθητική κινητοποίηση άνω & κάτω άκρου ασθενή με αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο (ΑΕΕ) στο χαλαρό στάδιο
Εφαρμογή διατάσεων άνω & κάτω άκρου για μείωση υπέρτονίας (πυραμιδικού ή εξωπυραμιδικού συστήματος) σε νευρολογικό ασθενή .

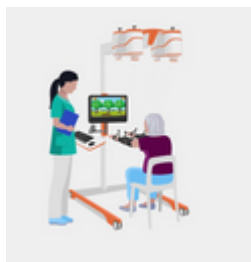
Ασκήσεις ισορροπίας (καθιστή/όρθια θέση) ασθενή με ΑΕΕ ή παρεγκεφαλιδική αταξία

Επανεκπαίδευση βάδισης νευρολογικού ασθενή με ΑΕΕ.

Επανεκπαίδευση βάδισης νευρολογικού ασθενή με νόσο Πάρκινσον

Επανεκπαίδευση βάδισης νευρολογικού ασθενή με Παρεγκεφαλιδική Αταξία

Αντιμετώπιση άλλων νευρολογικών παθήσεων /προβλημάτων



Καρτέλα Αξιολόγησης

«Κλινικής Νευρολογικής Φυσικοθεραπείας Ενηλίκων»

Καρτέλα Αξιολόγησης Κλινικής Νευρολογικής Φυσικοθεραπείας Ενηλίκων

Όνοματεπώνυμο Φοιτητή (-τριας)..... AM Εξάμηνο Απουσίες

Νοσοκομείο /Κλινική /Ιδρυμα.....

Α. Θέματα ασφάλειας *	Βαθμός
Επάρκεια γνώσεων σχετικά με τον ασφαλή χειρισμό & μετακίνηση ασθενών	ΝΑΙ /ΟΧΙ
Χρήση και εφαρμογή τεχνικών με ασφάλεια για τον ασθενή	ΝΑΙ /ΟΧΙ
Εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος για ασθενείς, συναδέλφους & τον ίδιο	ΝΑΙ /ΟΧΙ

Β. Επαγγελματισμός φοιτητή (επικοινωνία με ασθενή, συμπεριφορά κτλ.)	Βαθμός
Λήψη συναίνεσης ασθενή /επεξήγηση στον ασθενή (χρήση κατανοητής γλώσσας κτλ.)	
Σωστά παραγγέλματα προς τον ασθενή ώστε να συμμετέχει ενεργά	
Επικοινωνία με προσωπικό Κλινικής (χρήση ορθής ορολογίας, κατανόηση ρόλων κτλ.)	
Συμπεριφορά προς ασθενείς (ευγενικός, σεβαστικός, εχέμυθος κτλ.)	
Συμπεριφορά προς καθηγητές και λοιπό προσωπικό Κλινικής (σεβασμός κτλ.)	
Σεβασμός του χώρου (εμφάνιση-ενδυμασία, διακριτικότητα, απενεργοποιημένα κινητά κτλ.)	
Τήρηση ωραρίου λειτουργίας της κλινικής και του μαθήματος	

Γ. Γνώσεις & κλινικές δεξιότητες **	Βαθμός
-------------------------------------	--------

Θεωρητικό υπόβαθρο

Γενικές θεωρητικές γνώσεις (ανατομία, κινησιολογία, παθολογία, νευρολογία, παθοφυσιολογία παθήσεων)

Ειδικές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής (βλ. περιεχόμενο κάθε Κλινικής)

- Αξιολόγηση ασθενούς με νευρολογικές διαταραχές (υποκειμενική & αντικειμενική αξιολόγηση)
- Ασκήσεις αναπνευστικών μυών
- Αξιολόγηση κλινικής εικόνας (κινητικής) ασθενούς μετά από Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδι
- Χειρισμός – μεταφορές νευρολογικού ασθενούς
- Αξιολόγηση αδρής κινητικότητας με την κλίμακα MAS (Motor Assessment Scale)
- Αξιολόγηση κλινικής εικόνας (κινητικής) Παρκινσονικού ασθενούς
- Αξιολόγηση κλινικής εικόνας (κινητικής) ασθενούς με Σκλήρυνση Κατά Πλάκας (Σ.Κ.Π)
- Αξιολογήσεις αισθητικότητας (Nottingham Sensory Assessment), ισορροπίας (Berg BalanceS
- Αξιολόγηση κλινικής εικόνας (κινητικής) ασθενούς με Κρανιοεγκεφαλική Κάκωση (Κ.Ε.Κ), κα (Κ.Ν.Μ)
- Τοποθέτηση ασθενούς για πρόληψη συγκάμψεων /παραμορφώσεων
- Αξιολόγηση κλινικής εικόνας (κινητικής) ασθενούς με παθήσεις/κακώσεις περιφερικών νεύρ
- Εφαρμογή ασκήσεων κατάλληλων για τα αισθητικο-κινητικά-λειτουργικά ελλείμματα των πι π.χ να εφαρμόζει αναχίτηση των μη φυσιολογικών προτύπων και διευκολύνσεις δραστηριοτήτων
- Κλινικός συλλογισμός με κλινικά περιστατικά

Εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης

Επιλογή & σωστή εφαρμογή κατάλληλων μέσων & εργαλείων αξιολόγησης (γωνιόμετρα, σφυράκια, ειδικά ερωτηματολόγια/κλίμακες αξιολόγησης κλπ.)

Λήψη ιστορικού (συλλογή σωστών υποκειμενικών στοιχείων, εξετάσεων, ιατρικού φακέλου κλπ.)

Εφαρμογή ολοκληρωμένης κλινικής αξιολόγησης (χρήση σωστών δοκιμασιών/κλιμάκων, λαβών, κλπ.)

Συνεκτίμηση στοιχείων αξιολόγησης & εντοπισμός κυρίων προβλημάτων ασθενή

Θέσπιση έγκαιρων, έγκυρων ρεαλιστικών & εφικτών στόχων (βραχυ- & μακροπρόθεσμων)

Οργάνωση θεραπευτικού πλάνου με σωστή αιτιολόγηση & ανάπτυξη 'κλινικής' σκέψης

Πρακτική /Κλινική Εφαρμογή Πρόγραμμα Θεραπείας

Συμβουλές προς τους ασθενείς (κατάλληλες, κατανοητές, ολοκληρωμένες)

Επιλογή κατάλληλων προσεγγίσεων, τεχνικών & ασκήσεων (evidence-based προσεγγίσεις με έμφαση Bobath, PNF, κινητική εκμάθηση)

Εφαρμογή τεχνικών με σωστές λαβές, εργονομική θέση Φ/Θ, τήρηση αρχών εμβιομηχανικής, άνεση ασθενή κτλ.

Εφαρμογή κατάλληλων ασκήσεων προσαρμοσμένων στον κάθε ασθενή (π.χ διόρθωση στάσης, ορθοστάτηση, βάρδιαση, ανέβασμα σκαλιού κλπ)

Ικανότητα προσαρμογής θεραπείας ανάλογα με την ιδιαιτερότητα κάθε ασθενή

Ικανότητα σχεδιασμού προγράμματος ασκήσεων τηρώντας τις αρχές προοδευτικότητας

Επαναξιολόγηση & ικανότητα τροποποίησης θεραπευτικού προγράμματος κατά περίπτωση

Γενικές παρατηρήσεις /σχόλια εκπαιδευτικού

Ενδιάμεση Κλινική Εκτίμηση

Τελικός βαθμός Κλινικής

Ο ΕκπαιδευτικόςΗμερομηνία...../...../.....

Κριτήρια Αξιολόγησης

«Κλινικής Νευρολογικής Φυσικοθεραπείας Ενηλίκων»

Κριτήρια βαθμολόγησης Κλινικής Νευρολογικής Φυσικοθεραπείας Ενηλίκων

A. Θέματα ασφάλειας	
8,5 - 10	Γνωρίζει & εφαρμόζει κατάλληλες λαβές και τρόπους ασφάλισης του ασθενούς. Εξασφαλίζει πάντοτε ένα ασφαλές περιβάλλον για όλους
7,5 - 8,4	Γνωρίζει & εφαρμόζει κατάλληλες λαβές και τρόπους ασφάλισης του ασθενούς. Εξασφαλίζει ένα ασφαλές περιβάλλον για τους άλλους, αλλά όχι πάντοτε για τον ίδιο
6,5 - 7,4	Γνωρίζει & εφαρμόζει λαβές και τρόπους ασφάλισης του ασθενούς, όχι όμως πάντοτε τις πιο κατάλληλες. Εξασφαλίζει ένα ασφαλές περιβάλλον για τον άμεσα ενδιαφερόμενο (ασθενή), αλλά όχι πάντοτε για τους άλλους ή για τον ίδιο
5 - 6,4	Ελάχιστη γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας με λαβές & τρόπους ασφάλισης όχι πάντοτε κατάλληλους. Μηδαμινή εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
4 - 4,9	Ελάχιστη γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας με λαβές & τρόπους ασφάλισης όχι πάντοτε ασφαλείς. Μηδαμινή εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
3 - 3,9	Ανεπαρκής γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας, λαβών & τρόπων ασφάλισης. Μηδαμινή εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
< 2,9	Ανεπαρκής γνώση & χρήση τεχνικών ασφάλειας, λαβών & τρόπων ασφάλισης. Μη εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
B. Επαγγελματισμός φοιτητή (επικοινωνία με ασθενή, συμπεριφορά κτλ.)	
8,5 - 10	Επιδεικνύει μεγάλη επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, αναγνωρίζοντας πολύπλοκες καταστάσεις και προσαρμόζοντας τη συμπεριφορά του κατάλληλα (επιδεικνύοντας σεβασμό, συνεργασία κλπ.), ώστε πάντα η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή και το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό), να είναι εξαιρετικά ικανοποιητική & αποτελεσματική. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα & επιδεικνύει μεγάλη υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Τηρεί πλήρως τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας κλπ.).
7,5 - 8,4	Επιδεικνύει μεγάλη επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, αναγνωρίζοντας πολύπλοκες καταστάσεις προσαρμόζοντας τη συμπεριφορά του όσο το δυνατόν καλύτερα (δείχνοντας σεβασμό, συνεργασία κλπ.), ώστε η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική & αποτελεσματική. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα & επιδεικνύει αρκετή υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Τηρεί πλήρως τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας κλπ.).
6,5 - 7,4	Επιδεικνύει ικανοποιητική επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, ώστε η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική. Αν και αναγνωρίζει πολύπλοκες καταστάσεις, δεν είναι σε θέση πάντοτε να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα & επιδεικνύει υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας κλπ.).
5 - 6,4	Επιδεικνύει μικρή επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, ώστε η παρουσία & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική. Αν και αναγνωρίζει πολύπλοκες καταστάσεις, δεν είναι σε θέση να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα, αλλά επιδεικνύει περιορισμένη υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας κλπ.).
4 - 4,9	Επιδεικνύει ελάχιστη επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, ώστε η παρουσία του & η

	επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να είναι ικανοποιητική. Δεν μπορεί να αναγνωρίσει ή να εκτιμήσει πολύπλοκες καταστάσεις, ούτε έχει την ευελιξία ώστε να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Δε γνωρίζει επαρκώς τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα, ούτε επιδεικνύει πάντοτε υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας κλπ).
3 – 3,9	Επιδεικνύει «πτωχή» επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό, με αποτέλεσμα η παρουσία του & η επικοινωνία του με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό) να μην είναι ικανοποιητική. Δεν μπορεί να αναγνωρίσει ή να εκτιμήσει πολύπλοκες καταστάσεις, ούτε έχει την ευελιξία να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Δε γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα και δεν επιδεικνύει υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί επαρκώς τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας κλπ).
< 2,9	Επιδεικνύει «πτωχή» επικοινωνιακή ικανότητα & επαγγελματισμό με τον ασθενή, καθώς και με το υπόλοιπο προσωπικό (εκπαιδευτικό & κλινικό). Δεν μπορεί να αναγνωρίσει ή να εκτιμήσει πολύπλοκες καταστάσεις, ούτε έχει την ευελιξία να προσαρμόζει τη συμπεριφορά του κατάλληλα. Δε γνωρίζει τα όρια της αυτονομίας στο επάγγελμα και δεν επιδεικνύει υπευθυνότητα στο τρόπο εφαρμογής της Φυσικοθεραπευτικής πράξης. Δεν τηρεί τους κανόνες συμπεριφοράς που απαιτούνται (τήρηση ωραρίου, εμφάνιση, σεβασμός, σοβαρότητα, χρήση ορθής ορολογίας, κλπ).
Γ. Γνώσεις & κλινικές δεξιότητες (3 ξεχωριστές βαθμολογίες για κάθε υπο-ενότητα)	
Θεωρητικό υπόβαθρο	
8,5 - 10	Πάρα πολύ καλές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κλπ), καθώς και πολύ καλές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
7,5 - 8,4	Αρκετά καλές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κλπ.), καθώς και αρκετά καλές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
6,5 - 7,4	Επαρκείς θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κλπ.), καθώς και επαρκείς γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
5 – 6,4	Οριακά καλές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κλπ), καθώς και οριακά καλές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
4 – 4,9	Ανεπαρκείς θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κλπ.), καθώς και ανεπαρκείς γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
3 – 3,9	Ελλιπματικές θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κλπ.), καθώς και ελλιπματικές γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
< 2,9	Πολύ «πτωχές» θεωρητικές γνώσεις βασικής υποδομής (π.χ. κινησιολογία, παθοφυσιολογία, νευρολογία κλπ.), καθώς και πολύ «πτωχές» γνώσεις στο αντικείμενο της Κλινικής.
Εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης	
8,5 - 10	Γνώση & επίδειξη ολοκληρωμένης φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή των καταλληλότερων μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας σωστή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κλπ.) και σωστή αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη υψηλού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων & κλινικού συλλογισμού, σε όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις/αξιολογήσεις. Πλήρης και αιτιολογημένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων. Εφαρμογή στόχων SMART με όλους τους ασθενείς. Πλήρης καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης με τεκμηριωμένα τα στοιχεία του κλινικού συλλογισμού.
7,5 - 8,4	Γνώση & επίδειξη ολοκληρωμένης φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή των καταλληλότερων μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας σωστή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κλπ.) και ικανοποιητική αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη αρκετά καλού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων & κλινικού συλλογισμού, σε όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις/αξιολογήσεις. Πλήρης και αιτιολογημένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων. Εφαρμογή στόχων SMART με όλους σχεδόν τους ασθενείς. Πλήρης καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης, με τεκμηριωμένα στοιχεία του κλινικού συλλογισμού.
6,5 - 7,4	Γνώση & επίδειξη φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή των κυριότερων μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας σωστή εφαρμογή

	<p>φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κλπ) και σχετικά καλή αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη ικανοποιητικού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων & κλινικού συλλογισμού, σε όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις /αξιολογήσεις. Αιτιολογημένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων. Εφαρμογή στόχων SMART με τους περισσότερους ασθενείς. Καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης, με τεκμηριωμένα στοιχεία του κλινικού συλλογισμού.</p>
5 – 6,4	<p>Οριακά καλή γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή μέσων αξιολόγησης (όχι απαραίτητα των καταλληλότερων), επιδεικνύοντας οριακά ικανοποιητική εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κλπ.) και μέτρια αιτιολόγηση και υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης. Επίδειξη ικανοποιητικού επιπέδου κλινικών δεξιοτήτων, αλλά περιορισμένου επιπέδου κλινικού συλλογισμού για κάποιες από τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις/αξιολογήσεις. Οργάνωση βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων στόχων (όχι πλήρως αιτιολογημένη πάντοτε). Εφαρμογή στόχων SMART με τους πιο κατάλληλους ασθενείς. Καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης, με οριακώς ικανοποιητικά στοιχεία κλινικού συλλογισμού.</p>
4 – 4,9	<p>Μη ικανοποιητική γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Εφαρμογή μέσων αξιολόγησης (όχι απαραίτητα των καταλληλότερων), επιδεικνύοντας άλλοτε ικανοποιητική και άλλοτε ανεπαρκή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κλπ.), ενώ η υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης δεν είναι καλή. Επίδειξη ορισμένων κλινικών δεξιοτήτων, αλλά περιορισμένου επιπέδου κλινικού συλλογισμού για πολλές από τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις/αξιολογήσεις. Μερική οργάνωση βραχυπρόθεσμων ή/και μακροπρόθεσμων στόχων (όχι αιτιολογημένη πάντοτε). Δυσκολία εφαρμογής στόχων SMART ακόμα και με κατάλληλους ασθενείς. Καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης χωρίς όμως ικανοποιητικά στοιχεία κλινικού συλλογισμού.</p>
3 – 3,9	<p>Ελλιπματική γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Περιορισμένη εφαρμογή μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας ανεπαρκή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κλπ.), ενώ η υποστήριξη των στρατηγικών αξιολόγησης δεν είναι καλή. Επίδειξη περιορισμένων κλινικών δεξιοτήτων, χωρίς δυνατότητα κλινικού συλλογισμού για τις περισσότερες φυσικοθεραπευτικές πράξεις/αξιολογήσεις. Περιορισμένη οργάνωση βραχυπρόθεσμων ή/και μακροπρόθεσμων στόχων. Δυσκολία εφαρμογής στόχων SMART. «Πτωχή» καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης.</p>
< 2,9	<p>Ελλιπματική γνώση & εφαρμογή φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης (υποκειμενικής & αντικειμενικής) για την Κλινική. Σοβαρή ανεπάρκεια στην εφαρμογή μέσων αξιολόγησης, επιδεικνύοντας ανεπαρκή εφαρμογή φυσικοθεραπευτικών πράξεων (χρήση λαβών, μεταφορών, τεχνικών, δοκιμασιών κλπ). Επίδειξη περιορισμένων κλινικών δεξιοτήτων, με αδυναμία κλινικού συλλογισμού για σχεδόν όλες τις φυσικοθεραπευτικές πράξεις/αξιολογήσεις. Ανεπάρκεια θέσπισης βραχυπρόθεσμων ή/και μακροπρόθεσμων στόχων. Ανεπάρκεια εφαρμογής στόχων SMART. «Πτωχή» καταγραφή & χρήση της καρτέλας αξιολόγησης.</p>
Πρακτική /Κλινική Εφαρμογή Προγράμματος Θεραπείας	
8,5 - 10	<p>Επίδειξη ολοκληρωμένης & τεκμηριωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επιλογή & επίδειξη κατάλληλων συμβουλών & τεκμηριωμένων φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. Υψηλού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στην θεραπευτική παρέμβαση. Επίδειξη αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου (συμπεριλαμβανόμενης και χρήσης SMART στόχων). Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδονοσοκομειακά και για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χρησιμοποιώντας κατάλληλα & αξιόπιστα μέσα αξιολόγησης & έχοντας την ικανότητα τροποποίησης &επανελέγχου του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Χρήση κλινικού συλλογισμού κατά την θεραπευτική παρέμβαση, παρακολούθηση & επαναξιολόγηση.</p>
7,5 - 8,4	<p>Επίδειξη ολοκληρωμένης & τεκμηριωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επιλογή & επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι πάντοτε τεκμηριωμένων). Ικανοποιητικού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στην θεραπευτική παρέμβαση. Επίδειξη σχετικής αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδονοσοκομειακά και για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χρησιμοποιώντας μέσα αξιολόγησης & έχοντας την ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις χρήσης κλινικού συλλογισμού κατά την θεραπευτική παρέμβαση,</p>

	παρακολούθηση & επαναξιολόγηση.
6,5 - 7,4	Επίδειξη ολοκληρωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επιλογή & επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι πάντοτε τεκμηριωμένων). Ικανοποιητικού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στην θεραπευτική παρέμβαση. Επίδειξη σχετικής αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδονοσοκομειακά και για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χωρίς να υπάρχει πάντοτε η ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις χρήσης κλινικού συλλογισμού σε κάποιες θεραπευτικές παρεμβάσεις, παρακολούθηση & επαναξιολόγηση στα περισσότερα περιστατικά.
5 – 6,4	Επίδειξη στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι τεκμηριωμένων). Μετρίου επιπέδου κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Δυσκολία επίδειξης σχετικής αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Δημιουργία προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδονοσοκομειακά ή για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χωρίς να υπάρχει πάντοτε η ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις χρήσης κλινικού συλλογισμού σε λίγες θεραπευτικές παρεμβάσεις, παρακολούθηση & επαναξιολόγηση στα περισσότερα περιστατικά.
4 – 4,9	Επίδειξη μη ολοκληρωμένης στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. (όχι απαραίτητα κατάλληλων ή τεκμηριωμένων). Χαμηλού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Αδυναμία επίδειξης αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Αδυναμία δημιουργίας προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδονοσοκομειακά ή για το σπίτι. Επαναξιολόγηση, χωρίς να υπάρχει πάντοτε η ικανότητα τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις ανεπαρκούς κλινικού συλλογισμού, περιορισμένη παρακολούθηση & επαναξιολόγηση περιστατικών.
3 – 3,9	Επίδειξη ανεπαρκούς στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη ακατάλληλων συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. Χαμηλού επιπέδου κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Αδυναμία επίδειξης αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Αδυναμία δημιουργίας προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδονοσοκομειακά ή για το σπίτι. Αδυναμία επαναξιολόγησης ή τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Ενδείξεις ελλειμματικού κλινικού συλλογισμού, περιορισμένη παρακολούθηση & επαναξιολόγηση περιστατικών.
< 2,9	Επίδειξη ανεπαρκούς στρατηγικής αποκατάστασης ασθενών στην Κλινική. Επίδειξη ακατάλληλων συμβουλών, φυσικοθεραπευτικών πράξεων, μεθόδων, τεχνικών, θεραπευτικών ασκήσεων κ.α. Ανεπαρκείς κλινικές δεξιότητες στη θεραπευτική παρέμβαση. Αδυναμία επίδειξης αποτελεσματικότητας θεραπευτικού πλάνου. Αδυναμία δημιουργίας προοδευτικού προγράμματος αποκατάστασης ενδονοσοκομειακά ή για το σπίτι. Αδυναμία επαναξιολόγησης. Ανεπάρκεια τροποποίησης του φυσικοθεραπευτικού προγράμματος. Μη χρήση κλινικού συλλογισμού, παρακολούθησης & επαναξιολόγησης περιστατικών.
	Γενικές παρατηρήσεις /σχόλια εκπαιδευτικού

Εν κατακλείδι.....

Ο οδηγός αυτός δημιουργήθηκε για να βοηθήσει κυρίως τους φοιτητές να προσαρμοστούν και να συγχρονιστούν με τα δεδομένα και τις απαιτήσεις του κλινικού περιβάλλοντος. Θα θέλαμε να σας θυμίσουμε ότι "εκεί έξω" στα νοσοκομεία, στα κέντρα αποκατάστασης, στα ειδικά σχολεία, στις μονάδες εντατικής θεραπείας βρίσκεται ο κόσμος στον οποίο αύριο μεθαύριο θα εργαστείτε ίσως και για όλη σας τη ζωή. Μέσα από τις κλινικές ουσιαστικά παίρνετε μια πρώτη 'γεύση' για το τι είναι αυτός ο κόσμος. Θα καταλάβετε με το πέρασμα των εξαμήνων και τη συμμετοχή σας στις κλινικές ότι ο κόσμος αυτός είναι δύσκολος αλλά και συνάμα όμορφος, είναι απαιτητικός αλλά και συνάμα συναρπαστικός, είναι ένας κόσμος που στην αρχή ίσως να σας αγχώσει αλλά στη συνέχεια θα καταλάβετε ότι έχει ανάγκη τη βοήθειά σας. Στον κόσμο αυτό θα μπορέσετε να επιβιώσετε και να επιτύχετε μόνο αν συμπεριφέρεστε με σεβασμό στο χώρο, στους ασθενείς και τους συνεργάτες σας, αν δείξετε επαγγελματισμό, τυπικότητα και γνώση προς τα περιστατικά σας, και πάνω από όλα αν αντιμετωπίζετε τους ασθενείς σας σαν ψυχοσωματικές ολότητες. Θα καταλάβετε ότι οι ασθενείς σας έχουν να πάρουν πολλά από εσάς αλλά και έχουν πολλά να σας δώσουν, αρκεί να τους αφήσετε, γιατί αυτά που έχουν να σας δώσουν είναι πολύ σημαντικά και είναι όλα «**μαθήματα ζωής**».

Κλείνοντας λοιπόν αυτόν τον οδηγό θα θέλαμε όλοι μας να σας ευχαριστήσουμε εκ των προτέρων για την συνεργασία σας, για τον επαγγελματισμό σας και για την όμορφη εικόνα που θα δείξετε προς έξω και που είμαστε σίγουροι ότι θα είναι αντίστοιχη ενός ιδρύματος Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης. Επίσης όλοι οι καθηγητές σας ευχόμαστε από καρδιάς καλή επιτυχία στις κλινικές σας και καλή δύναμη στο έργο σας!!!

