

Asignatura: *Práctica Kinésica II (Plan 2012)*

Carrera: Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría

Ciclo lectivo: 2017

Modalidad: Práctica -Anual

Carga horaria semanal: 4 horas.

Coordinador de la Carrera: Dr. Osvaldo Romano

Profesores a cargo: Lic. Patricia Engardt y Lic Lorena Krzysnik

Perfil que se desarrollará:

El Perfil de la asignatura **Práctica Kinésica II** requiere de un amplio bagaje de conocimientos previos en el ámbito científico, técnico, práctico para reconocer la adecuada intervención en el campo específico de la kinesiología. Las observaciones centradas en el paciente y el accionar profesional, interdisciplinario e institucional abarcan la prevención, tratamiento y rehabilitación de las alteraciones funcionales de las diferentes patologías que pueden afectar al individuo en las distintas etapas de la vida.

Contemplar una intervención adecuada, oportuna y capacitada posibilita la comprensión del rol del kinesiólogo y su interacción con otras áreas de la salud, con el objetivo de potenciar en el alumno todas sus capacidades para lograr su inserción profesional.

Correlativas previas y posteriores:

Previas: Regulares las siguientes materias de 3° año

Plan 2012 : S 2012 Semiopatología Quirúrgica S2013 Técnicas Kinésicas II y S2046 Práctica Kinésica I

Plan 2015: (19 Biomecánica,20 Semiopatología Clínica,21 Técnica Kinésica I, 22 Evaluaciones Kinefisiátricas,23 Semiopatología Quirúrgica, 24 Agentes Físicos I; 25 Prácticas Kinésicas I).

Posteriores: Práctica Kinésica III

Articulación con materias previas: Técnica Kinésica I. Semiopatología Clínica y Quirúrgica; Biomecánica. Fisiología. Agentes físicos I. Evaluaciones Kinefisiátricas. La articulación con las materias de 3° año asientan las bases en la necesidad disponer de los conocimientos previos en los diferentes procesos de la salud-enfermedad y sus características, para acceder a la comprensión del abordaje kinésico

Articulación con materias del mismo año: Técnica Kinésica II. Kinesiología y Fisioterapia Deportiva, Ortesis y Prótesis. Terapéutica Kinefisiátrica en traumatología, Ortopedia y Reumatología; Terapéutica Kinefisiátrica en Neurología; Terapéutica Kinefisiátrica en Cardiopulmonar; Terapéutica Kinefisiátrica en Pediatría y Metodología de la Investigación Científica.

Para plan 2015 incluye las asignaturas: Psicomotricidad y Neurodesarrollo. Farmacología y Organización de Servicios de Salud.

Las lesiones tienen características particulares según el ciclo de la vida, que deben ser diferenciadas e identificadas, así como los distintos recursos utilizados por los profesionales de la salud para acceder al paciente en la práctica.

Fundamentación

La finalidad de promover la construcción del rol profesional en el equipo de salud asienta sus bases en el Aprendizaje basado en competencias, empleando para su definición la enunciada por Brailovsky, C : *“Las Competencias profesionales son el conjunto de aptitudes que permiten resolver problemas de complejidad creciente en escenarios diversos de trabajo, de manera autónoma y flexible que permita la transferencia a situaciones nuevas; así como la construcción de una postura que integre a los aspectos cognitivos y de habilidades, los elementos éticos y el pensamiento crítico requerido para confrontar la realidad y hacer propuestas de mejora en una disciplina determinada”*.¹

Tomando dicho concepto, aplicado al ámbito de las ciencias de la salud constituye el desafío actual para el aprendizaje de las mismas. Es en la práctica diaria donde se presentan las situaciones a resolver, donde el alumno tiene que integrar los conocimientos previos y las habilidades cognitivas para poder transferirlos a cada contexto en particular.

En el área específica de la Kinesiología estas prácticas deben ser supervisadas, bajo la tutela de un profesional que acompañe el proceso, con la posibilidad de observar distintos ámbitos laborales, diversas orientaciones u especialidades de manera de contribuir en la formación de un futuro profesional autónomo, con amplitud de visiones y con la posibilidad de formación de un pensamiento crítico en pos de la mejor acción profesional en función del paciente.

De acuerdo al modelo de competencia profesional desarrollado por Georges Miller; representado por una pirámide compuesta de varios niveles, donde la base más amplia corresponde al saber y proporciona validez a la competencia (el saber cómo); a un nivel superior se encuentra el desempeño (mostrar cómo) y finalmente la acción en la práctica real (el hacer). “Este modelo resume bien el constructo de la competencia y permite operacionalizar su evaluación y en particular la elección de los instrumentos de medida”.¹

Para el desarrollo de esta asignatura contamos con instructores docentes de UNAJ y profesionales de distintas instituciones hospitalarias de la región, con la finalidad de enriquecer las prácticas de los alumnos al insertarse en la realidad socio-sanitaria y educativa en su contexto. De esta manera la integración de los conocimientos y la adquisición de capacidades desde diversas perspectivas y experiencias promueven el desarrollo de actitudes y aptitudes que permiten reflexionar en el marco de las incumbencias profesionales con sus principios y valores éticos y bioéticos.

¹ Brailovsky, C. *Aportes para un cambio curricular en Argentina 2001. Educación médica, evaluación de las competencias*. Facultad de Medicina UBA. Buenos Aires.”2001

Objetivos generales de la Asignatura:

El objetivo general de esta asignatura es que el alumno reconozca el rol del kinesiólogo como integrante del equipo de salud desde las unidades que correspondan. Las mismas pueden comprender consultorios externos, gimnasio de rehabilitación, salas de internaciones polivalentes o específicas, áreas de prevención y promoción de la salud extensión a la comunidad, etc.

Comprender y valorar la relación kinesiólogo-paciente, las interacciones profesionales, las estrategias de atención desarrolladas, la orientación al paciente, familiar o cuidador y la aplicación de medidas preventivas en todos los niveles de atención de la salud.

Objetivos específicos

Que el alumno logre:

- ♦ **Fundamentar** científicamente la intervención kinésicas y la adecuada evaluación de las alteraciones funcionales. Identificar las acciones realizadas en beneficio de una mejor calidad de vida.
- ♦ **Profundizar** en el estudio de manifestaciones de los trastornos que presenta el paciente, su exploración y toma de decisiones terapéuticas para detectar precozmente las posibles secuelas.
- ♦ **Brindar** el abordaje sistemático del conocimiento que le señale conductas, procedimientos o técnicas que se utilizan para arribar al tratamiento del desequilibrio o anomalías que pudieran presentarse.
- ♦ **Transferir** y extender los conocimientos adquiridos hacia la comunidad identificando el rol de la familia en el cuidado del paciente, en las actividades cotidianas y su relación con el medio.
- ♦ **Reconocer** la función del Kinesiólogo desde la Intervención en las distintas Unidades de Cuidados, como una práctica de servicio extendida hacia la estimulación bio-psico-senso-motriz buscando la mayor potencialidad de cada individuo
- ♦ **Identificar** en el marco del proceso de salud y enfermedad, el campo específico de que pueden afectar a las personas en su ciclo vital.
- ♦ **Generar** a través de la interacción práctica y la investigación un camino lógico y necesario para producir conocimientos innovadores y creativos y aplicar en la actuación profesional una conducta nutrida por principios y valores éticos y bioéticos.

Unidad temática / contenidos mínimos de la asignatura

1. Unidad temática “El profesional en su contexto”

Contenidos: Relación kinesiólogo-paciente. Relación del Kinesiólogo en el equipo de salud. Relación epidemiológica. Tipo de patologías prevalentes. Respuesta a la demanda, turnos espera. Observación modalidad de trabajo (centrado en el paciente, en la familia, en el equipo de salud predominante. Formas de Comunicación entre profesionales, con paciente, con la familia. Modalidad de atención (individual, grupal, mixto). Participación en ateneos de pacientes, recorrida de salas, discusión de casos

2. Unidad temática “El paciente centro de nuestra atención”

Contenidos: Exploración semiológica del paciente. Evaluación Kinésicas posturales, según funcionalidad, según limitación del movimiento, la fuerza, la sensibilidad, los reflejos Evaluación analógica del dolor. Evaluación de las secuelas. Evaluaciones específicas acordes al paciente y patología tratante. Interpretación de Historia Clínica

3. Unidad temática “Planificación del tratamiento”

Contenidos: Reconocimiento de plan terapéutico utilizado, objetivo de tratamiento, identificación de las técnicas empleadas. Agentes fisioterapéuticos, modalidad de uso según patología. Tiempo y cantidad de prestaciones kinésica por paciente. Frecuencia de tratamiento, duración del mismo. Procedencia de las Interconsultas o derivaciones.

4. Unidad Temática “Rehabilitación en todos los niveles de atención”

Contenidos: Planes preventivos, indicaciones de actividad de vida diaria, cuidados del paciente, cuidados del profesional. Discapacidad y acceso a la atención. Aspectos éticos y psicosociales .Medio ambiente y comunidad. La investigación intra cátedra.

“LAS UNIDADES TEMÁTICAS PREVISTAS PARA ESTA ASIGNATURA SE IRÁN ARTICULANDO UNAS CON OTRAS A LO LARGO DE LA CURSADA DE ACUERDO A LAS PATOLOGÍAS QUE SE PRESENTEN”.

Bibliografía de consulta:

“LA ASIGNATURA ES DE MODALIDAD PRÁCTICA SE SUGIERE AMPLIAR LA CONSULTA BIBLIOGRÁFICA ACORDE AL ÁREA DE DESEMPEÑO”.

DAZA LESMES J. Evaluación clínico-funcional del movimiento corporal humano. Editorial .Medica Panamericana.2007

TORRES M, SALVAT I. Guía de Masoterapia para Fisioterapeutas. Editorial Panamericana. 2006

NEUMANN D. Fundamentos de Rehabilitación Física. Editorial Paidotribo 2007.

BROTZMANN D. Rehabilitación Ortopédica Clínica 3° edición. Editorial Elsevier.2012

MALAGON. Administración Hospitalaria 3° edición. Editorial .Medica Panamericana, 2008

www.msal.gov.ar/pngcam/normas3.htm Guías de procedimiento – Ministerio de salud. Guía Programa Nacional de Garantía de Calidad de La Atención Médica

ARGENTE H.A. Semiología Médica, Semiotécnica y Propedéutica. Enseñanza basada en el paciente Editorial .Medica Panamericana,2005.

KAPANDJI A.I, Fisiología Articular 1,2,3 Editorial .Medica Panamericana,1998

BUCHABAUER J,STEININGER K. Rehabilitación de las lesiones. Entrenamiento Funcional de la fuerza en la Rehabilitación. Editorial Paidotribo.2006.
JURADO BUENO A. Manual de Pruebas diagnósticas traumatología y ortopedia. Editorial Paidotribo.2002
LEY 26529 SALUD PÚBLICA Derechos del paciente en su relación con los profesionales e instituciones de la salud
MIANGOLARRA J, MIANGOLARRA PAGE J C,Rehabilitación clínica integral;Funcionamiento y Discapacidad.Editorial Elsevier,2003
CAMERON MH. Agentes Físicos en Rehabilitación. 3° edición Editorial Elsevier,2009.

Propuesta Didáctica

Cada alumno realizará las prácticas kinésicas supervisados por 1 docente de UNAJ en lugar y horario previamente convenido, manteniendo la relación alumno docente 1:1 / 2:1. La práctica como estrategia de enseñanza-aprendizaje tiene como fortaleza integrar los conocimientos propios de la kinesiología con amplitud en la interacción con otros profesionales de la salud, con los pacientes y el medio social en el que se desenvuelve.

El campo de acción de Prácticas Kinésicas II comprende Clínicas y Hospitales Públicos de complejidad I, II , III y Especializados en Rehabilitación.

Tomando como guía los planteamientos del Dr Jaques Delors ² en su reflexión en los cuatro pilares del conocimiento, “aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos, aprender a ser”; la asignatura se desarrolla en cuatro unidades que mantienen dicha progresión. En la primera unidad temática (UT) “*El profesional en su contexto*” se orienta a comprender el medio que lo rodea, desarrollar capacidades profesionales y de comunicación. Se emplea una guía de observación, descripción y reflexión que se volcará en el primer trabajo práctico.

La segunda UT “*El paciente centro de nuestra atención*” está vinculada al desarrollo de habilidades profesionales que permitan conocer y evaluar al paciente, motivo de consulta, reconocer sus posibilidades y limitaciones, se emplean como estrategia el trabajo de campo, participación de ateneos con el fin de integrar conocimientos con otras disciplinas.

La estrategia empleada en la tercera UT “*Planificación del tratamiento*” es la participación en campo específico junto al docente en el reconocimiento de plan terapéutico utilizado, objetivo de tratamiento, identificación de las técnicas empleadas. Agentes fisioterapéuticos, modalidad de uso según patología. Es deseable que esta propuesta didáctica permita al alumno llegar a realizar y/o interpretar la planificación de un tratamiento incluyendo las variables tales como determinación de tiempo y cantidad de prestaciones kinésica por paciente, frecuencia y duración del mismo. La comprensión de las Historias clínicas, listas de cotejo y aplicación de protocolos de la Institución donde realizan las prácticas son herramientas que favorecen el proceso de enseñanza-aprendizaje.

La cuarta UT “*Rehabilitación en todos los niveles de atención*” abarca las competencias clínicas kinésicas en un amplio espectro del campo de la salud. Se promueve el desarrollo de actitudes y competencias en todos los niveles de atención a través de la valoración de planes preventivos y de atención primaria de la salud, indicaciones para la actividad de la vida diaria, cuidados del paciente, cuidados del profesional. Se emplean distintas modalidades que fomenten el desarrollo de actitudes, valores, la comunicación y la discusión de en relación con la discapacidad, el acceso a la atención, aspectos éticos y psicosociales, medio ambiente y comunidad. Los trabajos prácticos para las Unidades temáticas son uno de los instrumentos empleados para el desarrollo didáctico.

² Delors Jaques a Educación Encierra un Tesoro. Informe a la UNESCO de la Comisión Internacional sobre la Educación para el siglo XXI

Metodología de trabajo

La cursada se realiza mediante 2 encuentros presenciales, al inicio y al final de la misma pudiendo agregarse un tercero según necesidades del alumno o del docente.

La comunicación de los alumnos con los docentes de la asignatura; la recepción de todos los trabajos prácticos se realizarán por e mail a practicusunaj14@gmail.com

En la fecha acordada y en el horario comprendido de 10:00 a 20:00 hs

La comunicación entre los docentes a cargo de las prácticas supervisadas se realizarán por e mail arriba mencionado, siendo las docentes Lic. Patricia Engardt y Lic Lorena Krzysnik quienes responderán las notificaciones.

Inscripciones:

El alumno rotará como mínimo en dos (2) Unidades de Prácticas Kinésicas, para ello deberá inscribirse en la fecha indicada por la UNAJ.

Una de las prácticas deberá ser en Hospital Público, la otra puede seleccionar otras Instituciones como deportivas o consultorios externos.

Serán publicados zona y lugar de rotación para permitir la elección según cercanía o domicilio

Evaluaciones:

Debido a que no existe un único instrumento para evaluar competencias y estas se completan con la repetición de conceptos, habilidades, actitudes y destrezas; la evaluación se llevara a cabo mediante la presentación de los requisitos obligatorios para promoción asignatura.

- **Registro de asistencia practica**
- **Valoración del desempeño Practicas II**
- **Autoevaluación del desempeño Practicas II**
- **Trabajos prácticos (TP). Guía de observación de las practicas supervisadas**

El primer TP evalúa el alumno – profesional en el contexto “responde a la pregunta ¿Sabe como?, de la pirámide de Miller³, corresponde a la primera unidad temática de la signatura. (ver anexo trabajo practico I)

El segundo y tercer trabajo practico evalúan desempeño del alumno en el campo de practica, responden a las preguntas “muestra, hace” y el instrumento utilizado es una lista de cotejo, comprende a las unidades dos y tres (anexo ejemplo lista de cotejo para kinesiología respiratoria pediátrica).

Trabajos prácticos

Comprende 3 entregas basadas en: Dos trabajos prácticos según guía de prácticas supervisadas y un trabajo final que refleja la recorrida de su práctica.

Procedimiento de evaluación y criterio de promoción:

Criterios Generales de Evaluación: el alumno deberá:

1. Cumplir el SETENTA Y CINCO POR CIENTO (75%) de la asistencia a las actividades prácticas.
2. Presentar y aprobar la evaluación de desempeño personal y desempeño profesional de 8 ítems cada uno (ver anexo evaluaciones) con quien realizó la rotación.

Dicha evaluación contempla la siguiente escala de calificación

I : Insuficiente (0/1/2/3) Desaprobado

R: Regular (4/5)

B: Bueno (6/7)

MB: Muy Bueno (8)

D: Distinguido (9)

S: Sobresaliente (10)

3. Entregar ficha autoevaluación de Prácticas I
4. Haber aprobado los trabajos prácticos mediante el empleo de las guías de observación y presentación.
5. Aprobar trabajo práctico final. Investigación que refleja recorrida práctica .

Los exámenes considerados presentación de trabajos prácticos se clasificarán de 0 a 10 puntos. Se exigirá un mínimo de Siete (7) puntos o más puntos de promedio entre todas las instancias evaluativas, sean éstas parciales o sus recuperatorios, debiendo tener una nota igual o mayor a seis (6) puntos en cada una de éstas para promocionar la asignatura.

Deberán realizar el examen final regular aquellos/as alumnos/as que hayan obtenido una calificación de al menos de 4 (cuatro) y no se encuentren en las condiciones de promoción. El examen final regular se aprobará con una nota no inferior a 4 (cuatro) puntos. Puede ser tomado a través de un examen oral o escrito.

Cronograma

Actividad 2016	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Agos	Sept	Oct	Nov	Dic
Inscripción Cuatrimestres		21 al 23					1 al 8				
Encuentros presenciales			X		x		X inscripción		x	x	
Entrega TP					16				27	Final	
Evaluación docente					X					X	
Autoevaluación					X				X		
Nota Final											X

Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría Práctica Kinésica II - Evaluaciones

¿Qué evaluar?

Considerando que las Prácticas Profesionales se centran en la promoción de oportunidades contextualizadas para la actualización, profundización y optimización de las competencias profesionales, se concibe que el **enfoque de evaluación basado en competencias** resulta altamente apropiado para la formación profesional del futuro graduado.

A través del mencionado enfoque, se buscará evaluar las competencias desarrolladas por los estudiantes en la práctica durante un período de tiempo determinado, es decir, los conocimientos, la comprensión, la habilidad para la resolución de problemas, las habilidades técnicas, y las actitudes conforme a la ética profesional.

¿Cómo evaluar?

Las Prácticas Profesionales pueden ser observadas en forma directa, pero sus resultados deben ser inferidos a partir del **desempeño de cada practicante**. Por ello, es que para evaluar el desempeño, es necesario reunir evidencias, en cantidad y calidad suficiente, de modo de contribuir a que el responsable de la práctica pueda emitir juicios razonables acerca de las competencias alcanzadas por el estudiante.

A fin de que la evaluación abarque integralmente las competencias más sustantivas implicadas en la práctica, se ha establecido una escala de calificación que permitirá al evaluador explicitar el nivel alcanzado por el estudiante en su práctica según principios de validez, confiabilidad, flexibilidad e imparcialidad.

ESCALA DE CALIFICACIÓN

I : Insuficiente (0/1/2/3) Desaprobado

R: Regular (4/5)

B: Bueno (6/7)

MB: Muy Bueno (8)

D: Distinguido (9)

S: Sobresaliente (10)

¿Para qué evaluar?

El objetivo de esta clase de evaluación es ayudar a los estudiantes a identificar y comprender claramente cuales son las competencias y habilidades específicas que cada profesional, acorde con su perfil, necesita desarrollar para satisfacer las necesidades de la profesión.¹

Requisitos de presentación obligatorios para promoción asignatura

- **Registro de Asistencia Práctica Kinésica II**
- **Valoración del Desempeño Practica Kinésica II**
- **Autoevaluación del desempeño Práctica Kinésica II**
- **Trabajos prácticos:** Presentación de modelo de tratamiento de la práctica más supervisada más frecuente en su rotación correspondiente al 1 er cuatrimestre. Presentación de un caso clínico a elección y su tratamiento, durante su rotación en el 2 cuatrimestre

¹ Brailovsky,C

Valoración del Desempeño Práctica Kinésica II

Apellido y Nombre:

Período evaluado:

ESCALA DE CALIFICACIÓN

I : Insuficiente (0/1/2/3) Desaprobado

R: Regular (4/5) Aprobado

B: Bueno (6/7)

MB: Muy Bueno (8)

D: Distinguido (9)

S: Sobresaliente

Competencias Generales Desempeño Personal	Calificación
Asistencia y puntualidad	
Respeto por las reglas establecidas	
Capacidad de adaptación a nuevas situaciones	
Desarrollo de habilidades comunicativas	
Habilidad en las relaciones personales	
Disposición favorable para realizar tareas	
Aptitud para trabajar en equipo	
Aptitud para resolver situaciones problemáticas	
Posee una conducta de respeto nutrida por principios y valores éticos.	

Autoevaluación del desempeño

Competencias Profesionales	Calificación
Pertinencia y nivel de argumentaciones orales	
Identifica las acciones kinésicas realizadas centradas en la prevención	
Profundiza en el estudio de manifestaciones de los trastornos que presenta el paciente	
Participa en la exploración física e indaga sobre las conductas, procedimientos o técnicas	
Reconoce la función del Kinesiólogo en su expresión bio-psico-senso-motriz	
Identifica la acción profesional en el tratamiento y rehabilitación de las alteraciones funcionales de las distintas patologías	
Aptitud para aplicar los conocimientos adquiridos	
Interpreta la Historia clínica y las evaluaciones	

Práctica Kinésica II

Apellido y

Lugar de Práctica _____
Docente responsable _____

Período evaluado

Lugar de realización de las Prácticas

Competencias Generales Desempeño Personal	En gran medida	Mediana mente	Muy Poco	Nada
Asistencia y puntualidad				
Respeto por las reglas establecidas				
Capacidad de adaptación a nuevas situaciones				
Desarrollo de habilidades comunicativas				
Habilidad en las relaciones personales				
Disposición favorable para realizar tareas				
Aptitud para trabajar en equipo				
Aptitud para resolver situaciones problemáticas				
Posee una conducta de respeto nutrida por principios y valores éticos.				

Competencias Profesionales	En gran medida	Mediana mente	Muy Poco	Nada
Pertinencia y nivel de argumentaciones orales				
Identifica las acciones kinésicas realizadas centradas en la prevención				
Profundiza en el estudio de manifestaciones de los trastornos que presenta el paciente				
Participa en la exploración física e indaga sobre las conductas, procedimientos o técnicas				
Reconoce la función del Kinesiólogo en su expresión bio-psico-senso-motriz				
Identifica la acción profesional en el tratamiento y rehabilitación de las alteraciones funcionales de las distintas patologías				
Aptitud para aplicar los conocimientos adquiridos				
Interpreta la Historia clínica y las evaluaciones				

Observaciones, Sugerencias y Temas de interés

Firma y Aclaración

Practica Kinésica II Trabajo Práctico 1

Apellido y Nombre:

Período evaluado: 1° Cuatrimestre

Lugar de realización de las Prácticas

Docente/s que supervisaron sus prácticas

Guía de Prácticas Kinésicas Supervisadas. Presentación Oral con apoyo visual en Power Point, (máximo 12 diapositivas) previa autorización del docente de la Institución.

Tema: “Descripción de la evaluación y tratamiento de la patología más frecuente”

Lista de cotejo para las observaciones

- 1 Carátula: Alumno. Docente que supervisa la práctica. Institución. Patología frecuente
- 2 Tipo y características de la Institución donde realiza las prácticas (Hospital Público o Privado, de agudos o crónicos, de alta, media o baja complejidad, lugar de atención, consultorios externos, sala de internación , gimnasio de rehabilitación, etc.)
- 3 Relación epidemiológica (Características poblacionales, edad, sexo)
- 4 Tipo de patologías prevalentes.
- 5 Elección de una patología de atención frecuente.
- 6 Observación modalidad de trabajo (individual, grupal, mixto) y descripción de la evaluación y objetivos de tratamiento.
- 7 Si existiera protocolo de tratamiento institucional describir los pasos. De no contar con ello describir el tratamiento empleado
- 8 En caso de empleo de agentes físicos mencionar cuál /es respondiendo las siguientes preguntas; ¿ porqué y para que se usa? ¿ cómo se usan?(modalidad, tiempo intensidad, frecuencia,etc)
- 9 Identificar las diversas técnicas empleada en el tratamiento con sus respectivas justificaciones de uso: cuál /es cómo, porque y para que.
- 10 Síntesis de su experiencia y grado de participación en la actividad. Si Ud no ha realizado o colaborado en el tratamiento, mencionar si conoce como se realiza correctamente.

NOTA: Todos los trabajos prácticos debe ser enviados por mail colocando en ASUNTO el Apellido del alumno y la patología a describir. Ejemplo: Perez L. Tendinitis rotuliana.

Se notificará por el mismo medio la fecha de presentación oral

Practica Kinésica II Trabajo Práctico II

Apellido y Nombre:

Período evaluado: 2° Cuatrimestre

Lugar de realización de las Prácticas

Docente/s que supervisaron sus prácticas

Guía de Prácticas Kinésicas Supervisadas. Presentación Oral con apoyo visual en Power Point, (máximo 12 diapositivas) previa autorización del docente de la Institución.

Tema: “Presentación de un caso Clínico”

Lista de cotejo para la **Evaluación tratamiento y evolución o seguimiento de un caso clínico”**

- 1 Carátula: Alumno. Docente que supervisa la práctica. Institución .Caso Clínico
- 2 Datos del Paciente: Iniciales de nombre y apellido o nombre para proteger identidad Sexo-Edad-Motivo de consulta, interconsulta o derivación.
- 3 Diagnóstico. Introducción acerca de la patología y/o justificación de la elección del caso
- 4 Antecedentes de relevancia y Datos de laboratorio
- 5 Observación Semiología y Evaluaciones kinefisiátricas
- 6 Diagnóstico por Imágenes (Radiografía,TAC,RNM etc)
- 7 Objetivos de tratamiento. Tratamientos realizados. Justificación
- 8 Si existiera protocolo de tratamiento institucional describir los pasos. De no contar con ello describir el tratamiento empleado con sus respectivas justificaciones de uso: cuál /es cómo, porque y para que.
- 9 En caso de empleo de agentes físicos mencionar cuál /es respondiendo las siguientes preguntas¿ porque y para que se usa? ¿ cómo se usan?(modalidad, tiempo intensidad, frecuencia,etc)
- 10 Evolución del paciente.
- 11 Que otros tratamientos posibles existen y sus posibilidades de recomendación.
- 12 Conclusiones

NOTA: Todos los trabajos prácticos debe ser enviados por mail colocando en ASUNTO el Apellido del alumno y caso clínico a presentar. Ejemplo: Pérez L.

Caso: Paciente politraumatizado accidente vía pública.

Se notificará por el mismo medio la fecha de presentación oral

Practica Kinésica II Trabajo Final

Informe estadístico de su trayectoria 1° y 2° cuatrimestre Presentación Excel más gráficos

Apellido y Nombre:

Período: 1° Cuatrimestre Lugar de realización de las Prácticas Docente/s que supervisaron sus prácticas	Período: 2° Cuatrimestre Lugar de realización de las Prácticas Docente/s que supervisaron sus prácticas
Distribución de la población según:	Idem
Sexo: F – M	Idem
Edad estratificada en: años <ul style="list-style-type: none"> • menores de 1 año • 1 a 14 • 15-24 • 25 -54 • 54 - 64 • 65 y mas 	Idem
Patología prevalentes (cantidad de pacientes distribuidos según diagnóstico)	Idem
Cantidad de pacientes en los cuáles participó del tratamiento como : 1. Solo Observador 2. Colaborador o asistente en: <ul style="list-style-type: none"> - la ejecución de técnicas - aplicación de agentes físicos - ejercicios terapéuticos - recomendaciones - control de indicaciones - otras (ayuda marcha, hidroterapia) 	Idem
Distribución Gráfica de su Trayectoria	Idem
Síntesis de su experiencia (relate que fue lo mas relevante, cuáles son los temas que debió profundizar y si empleó herramientas de prevención y/o de atención primaria de la salud)	Idem

Practica Kinésica II

Instrumento de Evaluación de las Presentaciones Orales

Se empleará una Rubrica como instrumento de evaluación de las presentaciones orales presenciales de las Prácticas Kinésicas realizadas. El alumno puede recurrir a ella como guía para cotejar su elaboración.

“Las rubricas son guías o escalas de evaluación donde se establecen niveles progresivos de dominio o pericia relativos al desempeño que una persona muestra respecto de un proceso o producción determinada. Las rubricas integran un amplio rango de criterios que cualifican de modo progresivo el tránsito de un desempeño insipiente o novato al rango de experto” (F. Díaz Barriga, 2006, 134)

Categorías	0,5 (puntos)	1 (puntos)	2 (puntos)	Puntaje
Recopilación de datos y contexto	Los datos presentados son insuficientes. Los datos clínicos y exámenes complementarios son contradictorios. No considera las condiciones biológicas, psicológicas, sociales, económicas o culturales	Cumple con las exigencias según lista de cotejo de elaboración. Hay buena correlación entre los datos presentados Considera el contexto bio-psico-social.	Cumple con las exigencias según lista de cotejo de elaboración. Hay énfasis en los datos relevantes. Aporta más datos que permiten un mejor o más completo diagnóstico. Considera el contexto bio-psico-social.	
Precisión Diagnóstica	Abordaje diagnóstico incompleto o erróneo	Correcto pero faltan tópicos semiológicos, semiotécnicos, o de evaluación kinefisiátrica	Presenta una evaluación y un diagnóstico completo	
Plan de Tratamiento	Incompleto o no corresponde	El plan es pertinente pero faltan datos	Es adecuado y completa su justificación y forma de aplicación	
Apoyo bibliográfico del tema	No aporta fuente ni datos bibliográficos	Emplea apoyo bibliográfico y cita la fuente	Amplia la bibliografía y actualiza según grado de evidencia científica	
Forma de Presentación	Fuera de término	Buena presentación visual	Presentada en tiempo y forma. Buena presentación visual Buena expresión oral	
			Total	

Nota: Pueden sumarse 0,25 por cada tópico cumplido en el nivel inmediato superior a la categoría 0,5 ó 1 puntos.

ESCALA DE CALIFICACIÓN considerando puntaje total de la rubrica.

I : Insuficiente (0/1/2/3) Desaprobado

R: Regular (4/5)

B: Bueno (6/7)

MB: Muy Bueno (8)

D: Distinguido (9)

S: Sobresaliente (10)