

## KRYTERIA OCEN UMIEJĘTNOŚCI I KOMPETENCJI NA EGZAMINIE PRAKTYCZNYM Z FIZJOTERAPII (JSM)

Ocena <sup>1</sup> Element egzaminu	Niedostateczna (2,0)	Dostateczna (3,0)	Dobra (4,0)	Bardzo dobra (5,0)
<b>1. Badanie podmiotowe (wywiad)</b>	<i>brak planu wywiadu lub plan nie uwzględnia istoty choroby; pytania zamknięte odnoszą się wyłącznie do objawów klinicznych; brak troski o nawiązanie relacji terapeutycznej; głównie pytania zamknięte, zbędne lub zabronione; brak wnioskowania</i>	<i>plan wywiadu niekompletny; autoprezentacja niekompletna, używa głównie zamkniętych form pytań poprawnie odnosi się do chorego; zebrane dane tylko częściowo umożliwiając podsumowanie i wnioskowanie w kontekście planu fizjoterapii</i>	<i>ma częściowo trafny plan wywiadu; dokonuje autoprezentacji; uzyskuje zgodę na zadawanie pytań; używa niektórych form pytań (otwarte, zamknięte); odnosi się do chorego z szacunkiem i cierpliwością; potrafi wskazać najważniejsze informacje, istotne dla planu fizjoterapii</i>	<i>ma trafny plan wywiadu; dokonuje autoprezentacji; uzyskuje zgodę na zadawanie pytań; używa różnych form pytań (otwarte, alternatywne, refleksyjne); odnosi się do chorego z szacunkiem i cierpliwością; potrafi podsumować zebrane dane w kontekście planu fizjoterapii</i>
<b>2. Ocena funkcjonalna ICF</b>	<i>nie potrafi określić konsekwencji uszkodzenia struktury i funkcji w studium przypadku; nie wymienia charakterystycznych ograniczeń w działaniach i uczestnictwie; nie wie, które czynniki środowiskowe ułatwiają i utrudniają rehabilitację</i>	<i>z trudem klasyfikuje niepełnosprawność wymieniając tylko bezpośrednie skutki uszkodzenia struktury i funkcji; ma problemy z wymienieniem ograniczeń w działaniach i uczestnictwie; zna tylko wybrane bariery i sposoby ich znoszenia w procesie rehabilitacji</i>	<i>klasyfikuje niepełnosprawność głównie w kategoriach niepełnosprawności ruchowej oraz wynikające stąd ograniczenia działań i uczestnictwa; wskazuje zasadnicze bariery środowiskowe; wymienia podstawowe sposoby udogodnień</i>	<i>potrafi swobodnie sklasyfikować niepełnosprawność w oparciu o jej przyczynę; wymienia wszystkie możliwe ograniczenia działań i uczestniczenia; wskazuje możliwie obszerny wykaz czynników utrudniających (bariery) i ułatwiających funkcjonowanie</i>
<b>3. Badanie przedmiotowe</b>	<i>błędnie wskazuje sposób badania funkcjonalnego; nie potrafi uzasadnić wyboru metody badania; lub nie potrafi zaplanować trafnej metody badania; lub popełnia rażące błędy i nie umie zinterpretować wyniku trafnego testu sprawności funkcjonalnej</i>	<i>w oparciu o rozpoznanie lekarskie częściowo trafnie wskazuje metodę badania ilościowego lub jakościowego; potrafi poprawnie przeprowadzić badanie, odczytać wynik oraz wysnuć generalne wnioski o stanie funkcjonalnym pacjenta ze studium przypadku</i>	<i>w oparciu o rozpoznanie lekarskie określa sposób badania ilościowego lub jakościowego; potrafi nazwać metodę oceny funkcjonalnej; potrafi przeprowadzić badanie, zapisać i zinterpretować wynik</i>	<i>w oparciu o rozpoznanie lekarskie wskazuje i uzasadnia wybraną metodę badania ilościowego lub jakościowego w studium przypadku; potrafi nazwać metodę (próbę/test) oceny funkcjonalnej, prawidłowo przeprowadzić badanie i zapisać oraz zinterpretować wynik</i>
<b>4. Cel rehabilitacji i zadania członków zespołu rehabilitacyjnego</b>	<i>nie potrafi określić potrzeb chorego ze studium przypadku w obszarze rehabilitacji kompleksowej; nie umie określić kierunków i zadań innych (niż fizjoterapeuta) specjalistów zespołu rehabilitacyjnego</i>	<i>wymienia część kierunków działań w zakresie rehabilitacji kompleksowej i niektórych członków zespołu rehabilitacyjnego oraz główne kierunki ich działań; koncentruje się głównie na zadaniach fizjoterapeuty</i>	<i>poprawnie wymienia potrzeby rehabilitacyjne pacjenta ze studium przypadku; potrafi wymienić prawie wszystkich realizatorów programu rehabilitacji kompleksowej i ich zadania</i>	<i>w oparciu o dokonaną klasyfikację niepełnosprawności ICF sprawnie określa priorytety oraz wymienia konieczne obszary działań w planie rehabilitacji kompleksowej; wymienia ich realizatorów i zasady współpracy – wobec pacjenta ze studium przypadku</i>
<b>5. Cel i środki fizjoterapii</b>	<i>program fizjoterapii jest niekompletny; nie uwzględnia standardu; student nie potrafi uzasadnić celu zabiegu i wyjaśnić związku bodziec - reakcja; studenta dyskwalifikuje brak przestrzegania zasad bezpieczeństwa podczas próby wykonania zabiegu i przedmiotowe traktowanie pacjenta podczas fizjoterapii</i>	<i>poprawnie dobiera większość zabiegów w studium przypadku; częściowo uzasadnia ich zastosowanie oraz działanie bodźca na organizm; wykonuje wskazany zabieg bezpiecznie i zgodnie z metodyką; kontroluje reakcję pacjenta na bodziec; odnosi się do pacjenta z szacunkiem</i>	<i>planuje poprawnie fizjoterapię dla studium przypadku; prawidłowo dobiera zabiegi i uzasadnia ich zastosowanie oraz działanie bodźca na organizm; wykonuje wskazany zabieg bezpiecznie i zgodnie z metodyką; kontroluje reakcję pacjenta na bodziec; odnosi się do pacjenta z szacunkiem</i>	<i>planuje kompletną fizjoterapię zgodnie ze standardem; prawidłowo dobiera zabiegi w studium przypadku; uzasadnia zastosowanie wybranego zabiegu; tłumaczy działanie bodźca na organizm; wykonuje zabieg bezpiecznie i zgodnie z metodyką; kontroluje reakcję pacjenta na bodziec; odnosi się do pacjenta z szacunkiem; udziela odpowiedzi na wszelkie pytania pacjenta</i>

<sup>1</sup> Oceny cząstkowe mają wartość ocen pełnych (bez plus/minus)