



Universitat de Lleida

GUIA DOCENT  
**PRÁCTICAS CLÍNICAS VII**

Coordinació: Sr. Francesc Rubí Carnacea

Any acadèmic 2015-16

## Informació general de l'assignatura

<b>Denominació</b>	PRÁCTICAS CLÍNICAS VII
<b>Codi</b>	102747
<b>Semestre d'impartició</b>	S8 Evaluación Contínua
<b>Caràcter</b>	Obligatoria
<b>Nombre de crèdits ECTS</b>	12
<b>Grups</b>	Las prácticas clínicas son individuales y las aulas de habilidades se realizarán en grupos pequeños
<b>Crèdits teòrics</b>	0
<b>Crèdits pràctics</b>	0
<b>Coordinació</b>	Sr. Francesc Rubí Carnacea
<b>Horari de tutoria/lloc</b>	<p>Horario de Consulta: A convenir</p> <p>Sr. Francesc Rubí Carnacea Teléfono: 973 702 450 Ubicación del Despacho 2.08</p> <p>Sra. Cristina Bravo Navarro Sr. Jordi Escura Aixàs Sr. Félix Grau Cercós Sra. Erica Hernández López Sra. Olga Masip Bonastre Despacho: 1.06 Teléfono: 973 702 282</p> <p>Sr. Isaac Serrano Vivancos Despacho: 1.16 Teléfono: 973 702 459</p>
<b>Departament/s</b>	Enfermería
<b>Modalitat</b>	Presencial
<b>Informació important sobre tractament de dades</b>	Consulteu <a href="#">aquest enllaç</a> per a més informació.
<b>Idioma/es d'impartició</b>	Catalán Castellano
<b>Grau/Màster</b>	Grado en Fisioterapia
<b>Distribució de crèdits</b>	Esta asignatura incluye 210 horas de prácticas clínicas en centros externos y 40 horas de aulas de habilidades en la Facultad

<b>Horari de tutoria/lloc</b>	<p>Horario de Consulta: A convenir</p> <p>Sr. Francesc Rubí Carnacea Teléfono: 973 702 450 Ubicación del Despacho 2.08</p> <p>Sra. Cristina Bravo Navarro Sr. Jordi Escura Aixàs Sr. Félix Grau Cercós Sra. Erica Hernández López Sra. Olga Masip Bonastre Despacho: 1.06 Teléfono: 973 702 282</p> <p>Sr. Isaac Serrano Vivancos Despacho: 1.16 Teléfono: 973 702 459</p>
<b>Adreça electrònica professor/a (s/es)</b>	<p>frubi@infermeria.udl.cat @infermeria.udl.cat jordiescura@infermeria.udl.cat felix.grau@infermeria.udl.cat ehernandez@infermeria.udl.cat olgamasip@infermeria.udl.cat iserrano@infermeria.udl.cat</p>

Sr. Francesc Rubí Carnacea  
Sra. Cristina Bravo Navarro  
Sr. Jordi Escura Aixàs  
Sr. Félix Grau Cercós  
Sra. Erica Hernández López  
Sra. Olga Masip Bonastre  
Sr. Isaac Serrano Vivancos

## Informació complementària de l'assignatura

### Prerrequisitos

Tener aprobado el prácticum de segundo y tercer curso para matricularse del prácticum de cuarto

### Introducció.

El Prácticum del Grado de Fisioterapia situa al alumno en un escenario de actuación real a lo largo de todo el grado y no sólo al final del período de aprendizaje. Es decir, se forman actuando como lo harán cuando sean profesionales. Por eso la formación práctica es mucho más importante que en otras enseñanzas.

Previamente al prácticum, el alumnado ha realizado unas simulaciones o talleres que actúan como prácticas profesionales en las aulas de habilidades.

La modalidad de organización del prácticum del Grado de Fisioterapia es integrada, es decir, está incluido en el proceso de formación de manera que teoría y práctica clínica se van intercalando y se enriquecen mutuamente a lo largo de los cursos académicos.

La planificación del Prácticum presenta una extensión total de 54 ECTS y una unidad temporal de C2, C3, C4, S3, S4, S5, S6, S7 y S8.

La finalidad es que el alumno adquiera las habilidades de forma gradual en la aplicación de las diferentes técnicas, para conseguir la máxima seguridad antes de ir a los centros asistenciales, donde tendrán que afrontar las prácticas clínicas con pacientes reales.

### Pràctiques

Aunque el Prácticum se inicia en el tercer Semestre del Grado, se han realizado Aulas de Habilidades y experiencias prácticas durante el 1º, 2º, 3º y 4º curso del Grado. En los siguientes puntos especificamos la planificación del Prácticum.

Las clases que se hacen en las aulas de habilidades son sesiones prácticas donde el estudiante debe hacer una aplicación directa ante determinadas técnicas, procedimientos, palpaciones o evaluaciones con el mayor realismo posible, pero en un marco simulado, sin implicar al paciente.

Los estudiantes realizarán las prácticas externas en diferentes instituciones de salud, servicios y especialidades para poder asumir las competencias (conocimientos, habilidades y actitudes). Éstas se asumirán gradualmente.

Este prácticum se realizará en instituciones del ámbito de la fisioterapia hospitalaria, domiciliaria y ambulatoria, en centros de atención primaria, en centros de discapacitados, en residencias y centros geriátricos, en mutuas de accidentes laborales y en clubes deportivos.

El alumno realizará las prácticas cinco días a la semana en turno de mañana o tarde dependiendo del servicio y la asignación del coordinador. La programación y distribución de los alumnos en prácticas clínicas las hará el coordinador del prácticum, en base a las preferencias del alumnado por riguroso orden de expediente académico, y las pondrá en conocimiento con antelación a los alumnos y a los centros receptores.

### Normas generales para el estudiante del prácticum de cuarto de Grado:

Se pueden encontrar actualizadas en la dirección web:

## Objectius acadèmics de l'assignatura

### Objetivos del prácticum de cuarto de Grado:

- Conocer el funcionamiento del servicio: horario, historias clínicas, sistemas de gestión, de comunicación, proceso operativo, etc.
- Conocer los sistemas de derivación y gestión de recursos propios del sistema sanitario.
- Diferenciar las distintas zonas del servicio: recepción-administración, salas de visita, espacio de tratamiento, almacén, etc.
- Conocer la importancia del lavado de manos y realizarlo siempre que sea necesario.
- Colocar al paciente en una postura adecuada. Conocer la importancia de realizar cambios posturales de forma correcta.
- Ayudar al paciente en sus desplazamientos y transferencias: acompañamientos a la marcha, transferencias de la cama a la silla, etc.
- Analizar la información y registros de la historia clínica.
- Conocer los equipamientos y recursos que utiliza el servicio en el proceso terapéutico.
- Conocer las diferentes presentaciones de educación para la salud.
- Saber ubicarse en el servicio y realizar tareas auxiliares con el profesional de referencia.
- Ejercitar la observación en los diferentes escenarios.
- Ser consciente de la importancia de la valoración de fisioterapia e interdisciplinar de la persona sana, enferma o institucionalizada.
- Conocer y aplicar los principios que sustentan el proceso de atención en fisioterapia.
- Dirigir, planificar, prestar y evaluar el proceso terapéutico.
- Los estudiantes realizarán las prácticas externas en diferentes instituciones de salud, servicios y especialidades para poder asumir las competencias (conocimientos, habilidades y actitudes). Estas se asumirán gradualmente.
- Este prácticum se realizará en instituciones del ámbito de la fisioterapia hospitalaria, domiciliaria y ambulatoria, en centros de atención primaria, en centros de discapacitados, en residencias y centros geriátricos, en mutuas de accidentes laborales y en clubes deportivos.
- Ser capaz, en el ámbito de la fisioterapia, de prestar una atención sanitaria técnica y profesional, adecuada a las necesidades de salud de las personas que atienden, de acuerdo con el estado de desarrollo de los conocimientos científicos de cada momento con los niveles de calidad y seguridad que se establezcan en las normas legales y deontológicas aplicables.
- Planificar y prestar la atención en fisioterapia dirigida a las personas, familia o grupos, orientados a los resultados en salud evaluando su impacto, a través de guías de práctica clínica y asistencial, que describen los procesos por los cuales se diagnostica, trata o cuida un problema de salud.
- Saber desarrollar los planes de intervención integrales correspondientes, metodológicamente e individualizados.
- Garantizar el bienestar con calidad y seguridad a las personas.

### En cuanto a las actitudes del alumno, éste debe ser capaz de:

- Establecer una buena relación y comunicación con los pacientes y sus familiares. Esto implica mantener la confidencialidad del paciente y de su historia clínica, cooperar y colaborar con él, confortarlo y respetar sus derechos en base a sus creencias y valores.
- Establecer buena comunicación con sus compañeros y otros profesionales sanitarios.
- Demostrar voluntariedad y entusiasmo en la atención con el paciente.
- Demostrar comportamientos profesionales: puntualidad, vestuario adecuado, respeto a los demás, etc.
- Demostrar profesionalidad.

## Competències

### Competencias específicas de la titulación:

CE1 Conocer y comprender la morfología, la fisiología, la patología y la conducta de las personas, tanto sanas como enfermas, en el medio natural y social.

#### Resultados de aprendizaje:

- 1.1 Identificar y describir los elementos que constituyen la morfología del ser humano.
- 1.2 Diferenciar cada uno de los componentes del ser humano desde su nivel bioquímico a su nivel sistémico, y sus posibles alteraciones.
- 1.3 Reconocer los elementos que constituyen la morfología del ser humano mediante la palpación práctica de sujetos vivos.
- 1.4 Identificar y describir la fisiología general de los elementos que constituyen el ser humano.
- 1.5 Diferenciar los posibles comportamientos físicos de los tejidos y biomateriales.
- 1.6 Comprender el funcionamiento normal de cada órgano y sistema y sus posibles alteraciones funcionales.
- 1.7 Comprender las funciones psíquicas, sus alteraciones y su evolución a lo largo del ciclo vital.
- 1.8 Identificar los factores psicosociales y medioambientales que influyen en el proceso de recuperación de las personas.

CE2 Conocer y comprender las ciencias, los modelos, las técnicas y los instrumentos sobre los que se fundamenta, articula y desarrolla la fisioterapia.

#### Resultados de aprendizaje:

- 2.1 Comprender las teorías generales, básicas y propias de la Fisioterapia.
- 2.2 Definir el concepto de Fisioterapia y su evolución a lo largo de la historia.
- 2.3 Citar las aptitudes básicas que caracterizan la figura del fisioterapeuta.
- 2.4 Comprender los principios y teoría de la biofísica aplicada a la biomecánica del cuerpo humano.
- 2.5 Saber utilizar la terminología sanitaria más común entre los profesionales de la salud, aplicada al modelo de fisioterapia.
- 2.6 Describir los principios, teorías y bases físicas de los agentes físicos en la actividad profesional de la fisioterapia.
- 2.7 Identificar, describir y conocer las teorías y principios generales del funcionamiento, de la discapacidad, de la salud y de la valoración.
- 2.8 Explicar y describir los factores que influyen en la aplicación de los agentes físicos propios de la fisioterapia.
- 2.9 Describir el contexto administrativo en el que se enmarca la fisioterapia y de las distintas formas que adopta la gestión sanitaria y la atención sanitaria en España y en la Comunidad.
- 2.10 Identificar el contexto organizativo en que se enmarca la fisioterapia, la naturaleza de los Colegios Profesionales y asociaciones, así como el Código deontológico de los Colegios Profesionales.
- 2.11 Explicar los conceptos generales del Derecho y responsabilidad, posibles problemas civiles o penales en relación con la profesión. Legislación Sanitaria y laboral.

2.12 Utilizar las técnicas básicas de investigación científica en fisioterapia.

CE3 Conocer y comprender los métodos, procedimientos y actuaciones fisioterapéuticas, encaminados tanto a la terapéutica propiamente dicha a aplicar en la clínica para la preeducación o recuperación funcional, como a la realización de actividades dirigidas a la promoción y mantenimiento de la salud.

### Resultados de aprendizaje:

3.1 Exponer los fundamentos teóricos sobre los que se basan los distintos métodos y procedimientos fisioterapéuticos.

3.2 Reconocer los procedimientos generales y específicos propios de la Fisioterapia.

3.3 Comprender y aplicar los agentes físicos como base de la terapéutica en fisioterapia.

3.4 Definir las bases de la relación terapéutica y tratar las diferentes técnicas de intervención psicosocial que son de utilidad en las Ciencias de la Salud.

3.5 Citar los medios para favorecer la participación del usuario y la familia en el proceso de recuperación.

3.6 Usar e interpretar pruebas fisiológicas básicas como: pruebas de esfuerzo, estudio de marcha, espirometría, y esfingomanometría.

3.7 Identificar los cambios fisiológicos y estructurales que se pueden producir como consecuencia de la intervención de fisioterapia.

CE4 Adquirir la experiencia clínica adecuada que proporcione habilidades intelectuales y destrezas técnicas y manuales; que facilite la incorporación de valores éticos y profesionales; y que desarrolle la capacidad de integración de los conocimientos adquiridos; de forma que, al término de los estudios, los estudiantes sepan aplicarlos tanto a casos clínicos concretos en el medio hospitalario y extrahospitalario, como a actuaciones en la atención primaria y comunitaria.

### Resultados de aprendizaje:

4.1 Ejecutar el plan de intervención de Fisioterapia, utilizando las herramientas terapéuticas propias, atendiendo a la individualidad del usuario e incorporando los principios éticos, deontológicos y legales a la práctica profesional.

4.2 Resolver casos clínicos empleando las técnicas y actuaciones propias de la fisioterapia.

4.3 Demostrar, a través de la experiencia clínica, los valores éticos y profesionales, así como los conocimientos y habilidades características de la fisioterapia en un ámbito hospitalario y extrahospitalario, y en atención primaria y comunitaria.

4.4 Consultar y aplicar los principios que permiten el razonamiento clínico para favorecer la resolución de problemas.

CE5 Valorar el estado funcional del paciente, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales.

### Resultados de aprendizaje:

5.1 Aplicar los procedimientos de valoración y recogida sistemática de la información relevante relacionada con las necesidades de los pacientes, considerando desde una visión global y objetiva, los aspectos físicos, psicológicos y sociales.

5.2 Tratar y recibir al paciente, recogiendo y valorando los datos subjetivos manifestados por el mismo y/o personas significativas de su entorno.

5.3 Identificar los conceptos de funcionamiento y discapacidad en relación al proceso de intervención en Fisioterapia y describir las alteraciones, limitaciones funcionales y discapacidades reales y potenciales encontradas.

- 5.4 Realizar una valoración del estado funcional del paciente desde el punto de vista de la traumatología.
- 5.5 Realizar una valoración del estado funcional del paciente desde el punto de vista de la Neurología, uroginecología, cardiología o fisioterapia respiratoria.
- 5.6 Realizar una valoración del estado funcional del paciente desde el punto de vista de la fisioterapia Geriátrica.
- 5.7 Reconocer las diferentes tipologías de paciente geriátrico y ser capaz de adaptar la aplicación del tratamiento fisioterápico y la comunicación con la persona mayor.
- 5.8 Valorar la adecuada ubicación en el correspondiente nivel asistencial sanitario y/o social de la persona mayor.
- 5.9 Realizar una valoración del estado funcional del paciente desde el punto de vista de la Fisioterapia Deportiva.
- 5.10 Detectar y valorar el mecanismo de producción de una lesión durante la práctica deportiva.

CE6 Valoración diagnóstica de cuidados de fisioterapia según las normas y con los instrumentos de validación reconocidos internacionalmente.

### **Resultados de aprendizaje:**

- 6.1 Realizar un diagnóstico funcional de Fisioterapia basado en el análisis e interpretación crítica de la información recogida y relacionada con la valoración de Fisioterapia y con la información complementaria.
- 6.2 Distinguir las diferentes técnicas diagnósticas en las patologías de los diferentes aparatos y sistemas.
- 6.3 Aplicar los procedimientos e instrumentos de valoración en Fisioterapia interpretando pruebas eléctricas y manuales para determinar resultados en las diferentes especialidades de la fisioterapia.
- 6.4 Identificar y utilizar los instrumentos de valoración reconocidos y validados internacionalmente.

CE7 Diseñar el plan de intervención de fisioterapia atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.

### **Resultados de aprendizaje:**

- 7.1 Definir los objetivos generales y específicos para la aplicación del tratamiento fisioterapéutico.
- 7.2 Diseñar ejercicios terapéuticos para el tratamiento de patologías y lesiones ortopédicas, traumatológicas, reumatológicas y deportivas.
- 7.3 Escoger los procedimientos de cinesiterapia, movilización, manipulación, masoterapia u otras técnicas propias de la fisioterapia que sean más adecuados según la patología presentada.
- 7.4 Plantear los medios físicos terapéuticos adecuados: electroterapia, vibroterapia, termoterapia, hidroterapia, para la prevención o recuperación de patologías.
- 7.5 Describir el plan de intervención en fisioterapia para las diferentes especialidades de neurología, uroginecología, cardiología o fisioterapia respiratoria.
- 7.6 Diseñar el plan de intervención en el ámbito de la fisioterapia geriátrica, atendiendo al tipo de paciente que se presenta.
- 7.7 Analizar críticamente las situaciones clínicas para desarrollar un buen plan de intervención atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.
- 7.8 Preparar el entorno en que se llevarán a término las sesiones de Fisioterapia para que se adapte a las necesidades del paciente.

CE8 Ejecutar, dirigir y coordinar el plan de intervención de fisioterapia, utilizando las herramientas terapéuticas

propias y atendiendo a la individualidad del usuario.

## **Resultados de aprendizaje:**

8.1 Realizar las técnicas específicas de tratamiento fisioterápico en el paciente, según las diferentes patologías, y aplicar los procedimientos de intervención sobre el mismo y sobre su entorno.

8.2 Saber aplicar otras terapias manuales específicas, alternativas o complementarias afines al campo de competencia de la Fisioterapia.

8.3 Ser capaz de realizar una actuación inmediata ante una urgencia deportiva en el escenario de la lesión deportiva.

CE9 Evaluar la evolución de los resultados obtenidos con el tratamiento en relación con los objetivos marcados.

## **Resultados de aprendizaje:**

9.1 Identificar y describir los principales cambios producidos como consecuencia de los diferentes tratamientos aplicados.

9.2 Evaluar la evolución del paciente en función de los objetivos establecidos previamente.

9.3 Identificar la necesidad de replantear el plan de intervención en función de los resultados de evolución obtenidos.

9.4 Contrastar los datos de valoración obtenidos antes y después de una intervención terapéutica.

CE10 Elaborar el informe de alta de los cuidados de fisioterapia una vez cubiertos los objetivos propuestos.

## **Resultados de aprendizaje:**

10.1 Registrar eficaz y adecuadamente una Historia Clínica de Fisioterapia completa con toda la información desde la recepción del paciente hasta el informe de alta de Fisioterapia.

10.2 Elaborar un informe de alta atendiendo al cumplimiento de los objetivos marcados y la adecuada evolución del paciente.

CE11 Proporcionar una atención de fisioterapia eficaz, otorgando una asistencia integral a los pacientes.

## **Resultados de aprendizaje:**

11.1 Utilizar e incorporar los principios éticos y legales de la profesión en la atención fisioterápica.

11.2 Aplicar los mecanismos de garantía de calidad en la práctica de la fisioterapia, según criterios reconocidos y validados.

11.3 Explicar al paciente de forma adecuada y adaptada a sus posibilidades interpretativas, los objetivos de cada actuación, pidiendo su colaboración en todo momento.

11.4 Identificar la importancia de registrar diariamente la aplicación de Fisioterapia, la evolución y los incidentes de la misma.

11.5 Orientar las actividades y modo de actuación en relación a cada paciente, ofreciendo un trato personal e individualizado.

11.6 Demostrar habilidades de comunicación y emplear el trato adecuado con los pacientes, teniendo en cuenta sus características biopsicosociales.

11.7 Demostrar habilidad en un contexto profesional, ético y legal del profesional, reconociendo y respondiendo a dilemas y temas éticos en la práctica diaria.

CE12 Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud.

## Resultados de aprendizaje:

12.1 Identificar y describir los principios básicos de prevención, así como los distintos tratamientos médicos y quirúrgicos aplicables a cada tipo de patología.

12.2 Seleccionar y ejecutar los procedimientos fisioterapéuticos generales que se aplican a las diferentes patologías del cuerpo humano en los periodos de promoción y conservación de la salud, así como en la prevención de la enfermedad.

12.3 Promover mediante la educación para la salud hábitos de vida saludables basados en actuaciones de fisioterapia.

12.4 Prevenir y evitar los posibles riesgos derivados de la aplicación del tratamiento fisioterápico.

12.5 Diseñar y desarrollar campañas de divulgación socio-sanitario-educativa: Programas de Fisioterapia en la escuela y en distintos ámbitos profesionales, programas de Escuela de Espalda, etc.

CE13 Participar en la elaboración de protocolos asistenciales de fisioterapia basada en la evidencia científica, fomentando actividades profesionales que dinamicen la investigación en fisioterapia.

## Resultados de aprendizaje:

13.1 Incorporar la investigación científica y la práctica basada en la evidencia como cultura profesional así como establecer líneas de investigación en el ámbito de las competencias de la profesión.

13.2 Utilizar el método científico a través de programas de investigación básica y aplicada.

13.3 Utilizar la metodología cualitativa y cuantitativa aplicada a la actividad profesional respetando los aspectos éticos y saber aplicarla a la profesión.

13.4 Identificar y utilizar las posibilidades que ofrecen las nuevas tecnologías en el manejo y tratamiento cuantitativo de la información.

13.5 Describir y analizar los protocolos asistenciales de fisioterapia basada en la evidencia, aplicados a las diferentes ramas de la misma.

13.6 Difundir la práctica basada en la evidencia y los trabajos de investigación y sus conclusiones en la comunidad científica y profesional.

13.7 Establecer protocolos de asistencia de Fisioterapia basados en la práctica por evidencia científica y fomentar todas aquellas actividades profesionales que comparten la dinamización de la investigación en Fisioterapia.

CE14 Llevar a cabo las intervenciones fisioterapéuticas basándose en la atención integral de la salud que supone la cooperación multiprofesional, la integración de los procesos y la continuidad asistencial.

## Resultados de aprendizaje:

14.1 Comprender la Fisioterapia como profesión y su posicionamiento dentro de las profesiones sanitarias.

14.2 Integrarse y colaborar con los diferentes equipos profesionales interdisciplinarios.

14.3 Ofrecer una atención en Fisioterapia eficiente, otorgando una asistencia integral, continuada y de calidad a los pacientes, mostrando respeto por la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.

CE15 Comprender la importancia de actualizar los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes que integran las competencias profesionales del fisioterapeuta.

## Resultados de aprendizaje:

15.1 Fomentar la actualización y reciclaje de los conocimientos, habilidades y actitudes fundamentales de las competencias profesionales, mediante un proceso de formación permanente.

15.2 Entender, seleccionar y defender nuevos diseños de investigación y métodos apropiados para la fisioterapia.

15.3 Interpretar, analizar, sintetizar y criticar los hallazgos de investigación relacionados con la fisioterapia y futuras líneas de expansión.

15.4 Valorar la necesidad de investigar y buscar publicaciones relacionadas con la fisioterapia y formular preguntas de investigación relevantes.

15.5 Demostrar habilidades en la propia búsqueda, el examen crítico y la integración de la literatura científica y otra información relevante.

15.7 Divulgar los hallazgos de investigación relevantes para futura evaluación científica.

15.8 Participar en la elaboración e impartición de programas educativos relacionados con la Fisioterapia dirigidos a grupos profesionales, interdisciplinarios y/o a la población en general.

CE16 Adquirir habilidades de gestión clínica que incluyan el uso eficiente de los recursos sanitarios y desarrollar actividades de planificación, gestión y control en las unidades asistenciales donde se preste atención en fisioterapia y su relación con otros servicios sanitarios.

### **Resultados de aprendizaje:**

16.1 Identificar los elementos básicos de gestión de los servicios de la profesión.

16.2 Describir la estructura organizativa y la gestión de los sistemas de salud pública. 16.3 Desarrollar un proyecto de intervención, de empresa o gestión de la prestación de servicios de Fisioterapia.

16.4 Diseñar actividades de planificación, de mejora de la calidad, de organización y gestión en el ámbito de las competencias de la profesión, con un compromiso ético y de motivación por la calidad, integrando distintas disciplinas.

16.5 Evaluar prácticas profesionales en contextos emergentes y globales y proponer líneas de intervención ajustadas a las diferentes realidades.

16.6 Identificar los requisitos de autorización administrativa de instalación y de funcionamiento de los centros sanitarios así como las distintas herramientas de gestión.

16.7 Elaborar y participar en programas y otras acciones relacionadas con la salud comunitaria y educación para la salud.

### **Competencias generales de la Titulación:**

CG1 Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los usuarios del sistema sanitario así como con otros profesionales

CG2 Saber trabajar en equipos profesionales como unidad básica en la que se estructuran de forma unidisciplinaria e interdisciplinaria los profesionales y demás personal de las organizaciones asistenciales.

CG3 Incorporar los principios éticos y legales de la profesión a la práctica profesional así como integrar los aspectos sociales y comunitarios en la toma de decisiones.

### **Competencias transversales de la Titulación:**

CT1 Corrección en la expresión oral escrita.

CT2 Dominio de una lengua extranjera.

CT3 Dominio de las TIC.

CT4 Respeto a los derechos fundamentales de igualdad entre hombres y mujeres, a la promoción de los Derechos Humanos y a los valores propios de una cultura de paz y de valores democráticos.

## Competencias estratègiques de la Universitat:

CEUdL1 Adecuada comprensión y expresión oral y escrita del catalán y del castellano;

CEUdL2 Dominio significativo de una lengua extranjera, especialmente del inglés;

CEUdL3 Capacitación en el uso de las nuevas tecnologías y de las tecnologías de la información y la comunicación;

CEUdL4 Conocimientos básicos de emprendimiento y de los entornos profesionales;

CEUdL5 Nociones esenciales del pensamiento científico.

## Eixos metodològics de l'assignatura

### El període de pràctiques

Els alumnes iniciaran les pràctiques clíniques segons calendari establert, complint amb els períodes establerts en cada centre de pràctiques.

L'alumne estarà sempre acompanyat per un/a fisioterapeuta o altre professional sanitari de l'organització assistencial en totes les activitats assistencials.

La seva planificació és la següent:

Setmana	Objectiu principal	Tasca	
1	Ubicació Valoració	<p>L'alumne en aquesta primera setmana haurà d'ubicar-se al servei, establir els espais de relació i reconèixer el personal sanitari i no sanitari que componen l'equip interdisciplinari.</p> <p>Durant aquesta setmana cal també començar a fer el treball individual de l'alumne.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conèixer l'espai físic de la unitat i els espais de relació</li> <li>- Conèixer els recursos humans</li> <li>- Conèixer els procediments / protocols més freqüents de la unitat</li> <li>- Conèixer el tipus de pacient</li> <li>- Conèixer la documentació de la unitat i/o TICS (SAP)</li> </ul>

Setmana	Objectiu principal	Tasca	
2-3	Valoració Intervenció	<p>Durant la segona setmana l'alumne, un cop ubicat al centre, iniciarà el seu procés de posar en pràctica les habilitats adquirides a les aules demostració.</p> <p>També utilitzarà la documentació necessària per tal de fer el treball d'aquest període.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Formar part activa de l'equip assistencial</li> <li>- Desenvolupar les habilitats que ha fet en les aules de demostració</li> <li>- Aplicar els coneixements teòrics</li> <li>- Conèixer el procés d'atenció específic del pacient i els procediments implicats.</li> <li>- Iniciar treball específic del pacient</li> <li>- Conèixer els medicaments i tècniques utilitzats en la teràpia del pacient escollit</li> <li>- Conèixer els protocols de la unitat relacionats amb el pacient escollit per a fer el treball</li> </ul>
4-6	Intervenció	<p>En aquestes setmanes del període, l'alumne continuarà posant en pràctica les seves habilitats i acabarà de realitzar el treball.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Continuar evolucionant en el seu aprenentatge</li> <li>- Finalitzar el treball</li> </ul>

## Sistema d'avaluació

Los sistemas de evaluación seguirán los siguientes criterios:

1. Prácticas externas: 50% (a cargo del fisioterapeuta-tutor del servicio)
  2. Evidencias: 30% (a cargo del profesor de seguimiento)
  3. Nota de las Aulas de Habilidades: 20% (a cargo de los profesores de Aulas)
- Exámenes (10%)
  - Aptitudes y actitudes (10%)
- Para aprobar la asignatura se debe superar cada uno de los 3 apartados por separado con una nota mínima de 5. En caso contrario, el coordinador del prácticum establecerá el mecanismo de recuperación del apartado concreto o de la totalidad de las prácticas clínicas y el servicio donde se deben recuperar, así como las fechas de recuperación.
  - La asistencia a las aulas de habilidades es obligatoria en un 100%. El no cubrir la asistencia sin justificación significa asignatura suspendida.

## Evaluación de las Prácticas clínicas.

La evaluación se realizará sobre una escala de 0 a 5, siendo 0 la valoración mínima y 5 la máxima.

**NOMBRE Y APELLIDOS**.....

**FECHA**.....**CURSO**.....

**INSTITUCIÓN**.....

**RESPONSABLE**.....

1. ACTITUD EN EL SERVICIO		
Interés		
Responsabilidad		
Observación		
2. APTITUD EN EL SERVICIO		
Organización		
Capacidad de adquirir o asimilar nuevos conocimientos		
3. APLICACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO		
Calidad en el trabajo (orden y método)		
Iniciativa		
4. TRABAJO EN EQUIPO		
Relación y comunicación con el equipo		
5. COMPORTAMIENTO ANTE EL USUARIO		
Relación con el paciente/usuario y su familia		
6. CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS		
Puntualidad, asistencia y aspecto personal		
Sumatorio final sobre 50 puntos máximos		
Observaciones	Firma	

## Descripción de la evaluación.

1. Actitud en el servicio.
  1. Interés: El alumno debe mostrar interés, manifestar dudas y solicitar información, aceptar las observaciones que se le hacen y si es necesario mostrar cambio de actitudes cuando se le pida para adquirir conocimientos y comprensión de la atención en fisioterapia.
  2. Responsabilidad: Se valorará la capacidad del alumno de garantizar la realización de las tareas que le sean encomendadas y que se ajustarán a su nivel de conocimientos, así como cumplir con sus deberes y aportar razonamientos.
  3. Observación: Evaluaremos la capacidad del alumno de valorar a la persona e identificar las necesidades afectadas de la persona relacionándolo con su nivel de conocimientos.
2. Aptitud en el servicio.
  1. Organización: El alumno será capaz de distribuir sus actividades de acuerdo con las actividades planificadas por el profesional asistencial.
  2. Capacidad para adquirir y asimilar nuevos conocimientos: Al final del periodo de prácticas el alumno debe conseguir un progreso en su proceso de aprendizaje y debe mostrar la capacidad de querer enriquecerse personal e intelectualmente.
3. Aplicación en la ejecución del trabajo.
  1. Calidad en el trabajo (orden y método): El alumno será capaz de realizar los procedimientos y técnicas de fisioterapia de forma ordenada y con las medidas de higiene y asepsia adecuadas.
  2. Iniciativa: El alumno mostrará aptitudes y actitudes que promuevan su capacidad reflexiva y afrontamiento de situaciones nuevas de forma adecuada .
4. Trabajo en equipo.
  1. Relación con el equipo: Valoraremos la capacidad del alumno de mantener una correcta relación y comunicación con todos los miembros del equipo.
5. Comportamiento ante el usuario.
  1. Relación con el enfermo / usuario y su familia: Se valorará la capacidad de mantener una relación correcta, educada y comunicativa con el enfermo / usuario y su familia.
6. Cumplimiento de las normas.
  1. Puntualidad: Valoraremos el cumplimiento de los horarios de la institución, así como la capacidad del alumno de adaptarse a ellos.
  2. Asistencia: La asistencia es obligatoria y se debe recuperar cualquier ausencia que no esté justificada en el punto 8 apartado B de las normas generales del Prácticum.
  3. Aspecto personal: Valoraremos el cumplimiento de las normas generales del Prácticum en lo que respecta a la uniformidad.

## Bibliografía i recursos d'informació

### Cristina Bravo Navarro:

- Afrell, M., Biguet, G. & Rudebeck, C.E., 2007. Living with a body in pain – between acceptance and denial.
- Alice, K., Tom, B. & Anne E., L., 2002. Examination of Respiration in Patients with Long-lasting Musculoskeletal Pain?: Reliability. *Advances in physiotherapy*, pp.169–181.
- Brown, K.W. & Ryan, R.M., 2003. The Benefits of Being Present?: Mindfulness and Its Role in Psychological Well-Being. , 84(4), pp.822–848.
- Bullington, J. et al., 2005. From pain through chaos towards new meaning?: Two case studies. , 32, pp.261–274.
- Dragesund, T. & Råheim, M., 2008. Norwegian psychomotor physiotherapy and patients with chronic pain: patients' perspective on body awareness. *Physiotherapy theory and practice*, 24(4), pp.243–54. Available at: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18574750> [Accessed June 29, 2014].
- Dueñas, M. et al., 2014. A Nationwide Study of Chronic Pain Prevalence in the General Spanish Population: Identifying Clinical Subgroups Through Cluster Analysis. *Pain Med*.
- Ekerholt, K. & Bergland, A., 2008. Breathing: a sign of life and a unique area for reflection and action. , (7).
- Eriksson, E.M. et al., 2007. Body awareness therapy: a new strategy for relief of symptoms in irritable bowel syndrome patients. *World journal of gastroenterology?: WJG*, 13(23), pp.3206–14. Available at:

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17589899>.

- Gard, G., 2005. Body awareness therapy for patients with fibromyalgia and chronic pain. *Disability and rehabilitation*, 27(12), pp.725–8. Available at: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16012065> [Accessed January 25, 2014].
- Gard, G. & Gyllensten, A.L., 2000. THE IMPORTANCE OF EMOTIONS IN PHYSIOTHERAPEUTIC PRACTICE. , pp.155–160.
- Karterud, S. & Stone, W., 2003. The group self: a neglected aspect of group psychotherapy.
- Malterud, K., 2001. Qualitative research?: standards , challenges , and guidelines. , 358(panel 2), pp.483–488.
- Mannerkorpi, K. & Gard, G., 2003. Physiotherapy group treatment for patients with fibromyalgia--an embodied learning process. *Disability and rehabilitation*, 25(24), pp.1372–80. Available at: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14660205> [Accessed November 23, 2014].
- Mattsson, M., 2001. Physiotherapy as Empowerment – Treating Women with Chronic Pelvic Pain. , (917130781).
- Roxendal, G., 1985. Body Awareness Therapy and the Body Awareness Scale, treatment and evaluation in psychiatric physiotherapy. Universidad de Gotemburgo, Suecia.
- Skatteboe Ulla Britt, 2005. Basic Body Awareness Therapy and Movement Harmony: Development of the assessment of Quality Movement, Oslo?: Oslo University College, Faculty of Health Sciences.
- Skatteboe Ulla Britt, 1989. Body Awareness Group Therapy for patients with personality disorders. Psychotherapy and psychosomatics.
- Skatteboe Ulla Britt, 1991. Therapeutic factors in group therapy.
- Skjærven, L.H., 2002. Basic Body Awareness Therapy. Exercises, verbal guidance, observation and assessment of Quality of Movement,
- Skjærven, L.H., 2004. Being in dialogue. Basic Body Awareness in group therapy Level III,
- Skjaerven, L.H. et al., 2015. Reliability and validity of the Body Awareness Rating Scale (BARS), an observational assessment tool of movement quality. *European Journal of Physiotherapy*, (5063), pp.1–10. Available at: <http://informahealthcare.com/doi/abs/10.3109/21679169.2014.992470> [Accessed February 11, 2015].
- Skjaerven, L.H., Kristoffersen, K. & Gard, G., 2008. Physiotherapy Theory and Practice An eye for movement quality?: A phenomenological study of movement quality reflecting a group of physiotherapists ' understanding of the phenomenon. , (787564630).
- Skjærven, L.H., Kristoffersen, K. & Gard, G., 2010. Promoted in Clinical Practice?? A Phenomenological Study of Physical Therapist Experts. , 90(10).
- Yalom, I., 1985. The theory and practice of group psychotherapy 5 ed. N. Y. B. Booksite, ed.,
- Antonovsky, A. (1987). *Unraveling the mystery of health: how people manage stress and stay well*.
- Cooper, D. (1996). *Beginning with the body. Discovering the self through drama and movement*. (Jessica Ki.). London, Bristol.
- Gyllensten, A. L. (2001). *Basic Body Awareness Therapy: assessment, treatment and interaction*. Lund university.
- Merleau-Ponty, M. (1962). *Phenomenology of Perception*. London, United Kingdom.

## **Jordi Escura Aixàs:**

- Leal L; Martínez D; Sieso E. *Fundamentos de la mecánica del ejercicio*. 1ª Ed. Barcelona: Resistance Institute; 2013

## **Félix Grau Cercós:**

- The World Health Report 2001: Mental Health : New Understanding, New Hope World Health Organization. WHO library cataloguing in publication data, reprinted 2002. World Health Organization.
- Krämer G, Förstl H: *Alzheimer und andere Demenzformen*: 1ed 2008, TRIAS Verlag in MVS.
- Elena Biagi, Marco Candela et al, *Aeging of the human metaorganism: the microbial counterpart*. Published online: 24/2/2011 at Springerlink.com.
- Pruijboom L, Physical inactivity is a disease synonymous for a non-permissive brain disorder, Med Hypotheses. 2011 Nov;77(5):708-13. doi: 10.1016/j.mehy.2011.07.022. Epub 2011 Jul 31. Ed Elsevier.
- Kitano H. Towards a theory of biological robustness. *Mol Syst Biol*. 2007, 3:137.
- Bouma, H. R., Carey, H. V. & Kroese, F. G. M. Oct-2010 In : *Journal of Leukocyte Biology*. 88, 4, p. 619-624 6 p.

- Michael Rogowski and Fariba M. Assadi-Porter. Endocrinology, March 2009, 150 (3): 1108-1111. 3-Iodothyronamine: A High Potency Metabolic Hormone and its Potential for Therapeutic Applications.
- E.Ferrari, L.Cravello et al. Neuroendocrine features in extreme longevity. Experimental Gerontology 43 (2008) 88-94. Ed Elsevier.
- Elizabeth H. Blackburn, Carol W. Greider and Jack W. Szostak "how chromosomes are protected by telomeres and the enzyme telomerase". The Nobel Prize in Physiology or Medicine 2009.
- Pan Z, Chang C. Gender and the regulation of longevity: implications for autoimmunity. Autoimmun Rev.2012 May; 11(6-7): A393-403.
- Cherkas L: The association between physical activity in leisure time and leukocyte telomere length. Arch Intern Med 2008; 168 (2) : 154-158.
- Richards J: Higher serum vitamin D concentrations are associated with larger leukocyte telomere length in women: Am J Clin Nutr 2007.86 1420-5.
- Holstege G, Bandler R, Saper CB: The emotional motor system. Prog Brain Res. 1996; 107.

## **Erica Hernández López:**

- Cano R, Collado S. Neurorehabilitación. Madrid. 2012. Editorial Médica Panamericana
- Bisbe M, Santoyo C, Segarra V. Fisioterapia en Neurología. Madrid. 2012. Editorial Médica Panamericana
- Stokes M. Fisioterapia en la rehabilitación neurológica. Última edición disponible. Elsevier
- Juan FJ. Evaluación clínica y tratamiento de la espasticidad. Última edición disponible. Editorial Médica Panamericana
- Serra Gabriel MR, Díaz Petit J, De Sandro J. Fisioterapia en neurología, sistema respiratorio y aparato cardiovascular. Última edición disponible. Masson
- Bobath K, Kong E. Trastornos cerebromotores en el niño. Última edición disponible, Editorial Médica Panamericana
- Bobath K. Base neurofisiológica para el tratamiento de la parálisis cerebral. Última edición disponible. Editorial Médica Panamericana
- Bobath B. Actividad postural refleja anormal causada por lesiones cerebrales. Última edición disponible. Editorial Médica Panamericana
- Bobath B, Bobath K. Desarrollo motor en distintos tipos de parálisis cerebral. Última edición disponible. Editorial Médica Panamericana
- Espinosa J, Arroyo O, Martín P, Ruiz D, Moreno J.A. Guía esencial de rehabilitación infantil. Madrid. Última edición disponible, Editorial Médica Panamericana
- Levitt, S. Tratamiento de la parálisis cerebral y del retraso motor. Última edición disponible. Editorial Médica Panamericana
- Macías ML, Fagoaga J. Fisioterapia en pediatría. Última edición disponible. MC.Grow-Hill
- SERI Sociedad Española de Rehabilitación Infantil. Rehabilitación infantil. Madrid. 2012, Editorial Médica Panamericana

## **Olga Masip Bonastre:**

- W.Kahle, H.Leonhardt, W.Platzer. Atlas de Anatomía para estudiantes y médicos. 2ª edición. Barcelona. Ediciones Omega.1995.
- Sobotta. Atlas de Anatomía Humana. Ed. Elsevier. 2012.
- [C. Génot](#) , [Henri Neiger \(†\)](#), [A. Leroy](#), [G. Pierron](#), [M. Dufour](#), [G. Péninou](#), [J. M. Dupré](#). Kinesioterapia. 1ª edición. Buenos Aires. Panamericana. 1989.
- Rene Cailliet. Anatomía funcional, biomecánica. 1ª edición. Caracas. Editorial Marban. 2010.
- A.L.Kapandji. Fisiología articular. 6ª edición. Panamericana. 2012.
- Georges Berlinson. Medicina Osteopática Raquídea. 1ª edición. Barcelona. Editorial Alas. 2008.
- E.Cloet, G.Ranson, F.Schallier. La osteopatía práctica. 1ª edición. Barcelona. Paidotribo. 2000.
- Francisco Fajardo Ruiz. Cuadernos de Osteopatía. 1ª edición. Madrid. Editorial Dilema. 2007.
- Encarnación Espuña Ripoll. Espinología: terapia manual del raquis. 1ª edición. Madrid. Ediciones Mandala. 2008.
- Jon Parsons, Nicholas Marcer. Osteopathy. 1ª edición. UK. Elsevier. 2006.
- Eileen L. Digiovanna, Stanley Schiowitz, Dennis J. Dowling. An Osteopathic Approach to Diagnosis and Treatment. 3ª edición. Baltimore (USA). Lippincott Williams&Wilkins. 2005.

## **Isaac Serrano Vivanco:**

Punció seca:

- Janet G. Travell, David G. Simon. Dolor y disfunción miofascial: el manual de los puntos gatillo. PANAMERICANA 2004

Tractament del dolor miofascial:

- Pilat A. Terapias miofasciales: inducción miofascial. McGraw-Hill Interamericana. 2003
- Isao Nara. Fisioterapia en accidentes cerebrovasculares, Última edición disponible. Ibersaf Editores
- Meliá JF, Valls M. Fisioterapia en las lesiones del sistema nervioso periférico. Última edición disponible, Editorial Síntesis