

HODOGRAM PROVEDBE ZAVRŠNOG ISPITA NA PRIJEDIPLOMSKOM SVEUČILIŠNOM STUDIJU FIZIOTERAPIJA ZA STJECANJE KVALIFIKACIJE SVEUČILIŠNI PRVOSTUPNIK/PRVOSTUPNICA FIZIOTERAPIJE

Uvod

Hodogram provedbe završnog ispita (u daljnjem tekstu hodogram završnog ispita) na prijediplomskom sveučilišnom studiju Fizioterapija za stjecanje kvalifikacije sveučilišni prvostupnik/prvostupnica fizioterapije je dokument koji opisuje i određuje načine provedbe, te elemente i kriterije vrednovanja i ocjenjivanja studenata tijekom završnog ispita. Hodogram završnog ispita pruža sve potrebne informacije i objašnjenja o obliku i sadržaju završnog ispita, te precizira što se očekuje od studenata tijekom tog procesa. Hodogram završnog ispita je usklađen s odobrenim zajedničkim obveznim dijelom kurikuluma (Core curriculum) za stjecanje kvalifikacije prvostupnik/prvostupnica fizioterapije, što je u skladu s odrednicama Bolonjske deklaracije i Direktive Europske komisije 2005/36/EC, Zakonom o znanstvenoj djelatnosti i visokom obrazovanju te njegovim izmjenama i dopunama (Narodne Novine, broj 123/03, 198/03, 105/04, 174/04, 46/07).

Hodogram završnog ispita sadržava sljedeća poglavlja:

1. Područja ispitivanja
2. Obrazovni ishodi
3. Tehnički opis i struktura ispita
4. Vrednovanje završnog ispita
5. Primjer zadatka s objašnjenjem
6. Priprema za ispit

U prvom su poglavlju navedena područja ispitivanja iz nastavnih predmeta fizioterapijska procjena, klinička kineziologija, klinička praksa III, fizioterapija u ortopediji i traumatologiji, fizioterapija u neurologiji i psihijatriji, etika u zdravstvu, koji su bili obavezni tijekom prijediplomskog sveučilišnog studija. U drugome su poglavlju navedeni obrazovni ishodi za svako područje ispitivanja. U trećem i četvrtom poglavlju su navedeni tehnički opis i struktura ispita te opis vrednovanja. U petom je poglavlju naveden primjer ispitnog zadatka s objašnjenjem. U šestom je poglavlju naveden način pripreme studenta za završni ispit.

1. PODRUČJA ISPITIVANJA

U akademskoj godini 2023/2024, završnim će se ispitom provjeravati razina usvojenosti znanja, vještina, samostalnosti i odgovornosti u radu, te postignuće ishoda učenja koji vode u kompetencije za planiranje, provođenje i evaluaciju fizioterapijske procjene i rehabilitacije u skladu sa važećim standardima, iz sljedećih nastavnih predmeta:

1. Fizioterapijska procjena
2. Klinička kineziologija
3. Klinička praksa III
4. Fizioterapija u ortopediji i traumatologiji
5. Fizioterapija u neurologiji i psihijatriji
6. Etika u zdravstvu

2. OBRAZOVNI ISHODI:

U ovome su poglavlju za svako područje ispitivanja određeni obrazovni ishodi, odnosno sadržaji koje je student usvojio i trebao bi biti sposoban primijeniti u planiranju, provedbi, nadziranju i evaluaciji fizioterapije. Formulacija obrazovnih ishoda završnoga ispita usklađena je s definiranim ishodima učenja studijskog programa prijediplomskog sveučilišnog studija Prvostupnik/ca fizioterapije. Ti obrazovni ishodi proizlaze iz načina vrednovanja završnog ispita, koji uključuje problemske zadatke i izvođenje vještina fizioterapijske prakse, te su usklađeni sa zajedničkim kurikulumom za stjecanje kvalifikacije prvostupnika/prvostupnice fizioterapije.

2.1. Fizioterapijska procjena – očekivani ishodi učenja za predmet

Student će postizanjem ishoda učenja steći stručna znanja i vještine iz područja Fizioterapijska procjena, te će biti osposobljen:

Objasniti važnosti procjene kao osnove za planiranje fizioterapijskih postupaka.

Razumjeti svrhu i važnost fizioterapijske procjene u dijagnostici, planiranju terapije i praćenju napretka pacijenata.

Implementirati raznolike sustave dokumentiranja i evaluacije rezultata procjene.

Izgraditi argumentirane zaključke na temelju procjene podataka.

Demonstrirati osnovne praktične vještine u provođenju subjektivnih i objektivnih procjena u fizioterapiji.

Razvijati i voditi individualizirane fizioterapijske intervencije.

Aktivno sudjelovati u sveobuhvatnoj timskoj procjeni korisnika.

Primijeniti različite metode procjene, uključujući subjektivni pregled, anamnezu, opservaciju, palpaciju, antropometrijska mjerenja, mjerenje aerobnog kapaciteta, procjenu integriteta zglobova, mjere opsega pokreta, mjere mišićne jakosti, procjenu posture, procjenu boli, procjenu integriteta kože, procjenu refleksne aktivnosti, procjenu aktivnosti svakodnevnog života, procjenu hoda, lokomocije i balansa, ergonomsku i biomehaničku procjenu, te procjenu upotrebe pomoćnih i adaptivnih sredstava.

Dokumentirati rezultate procjene na strukturiran i jasan način, te ih interpretirati kako bi informirao planiranje fizioterapijske intervencije.

2.2 Klinička kineziologija - očekivani ishodi učenja za predmet

Student će postizanjem ishoda učenja steći stručna znanja i vještine iz područja klinička kineziologija, te će biti osposobljen:

Prepoznati normalan pokret i normalnu motoričku funkciju ljudskog tijela.

Definirati osnovne kineziološke i biomehaničke principe koji oblikuju normalno funkcioniranje tijela, kako u pojedinim segmentima tako i u cjelini.

Razlikovati ulogu koštanih segmenata, zglobova, mišića i vezivnog tkiva u održavanju normalne funkcije tijela.

Definirati i procijeniti posturalni status te razlikovati između normalnog i patološkog posturalnog stanja.

Primjeniti kineziološku terminologiju u opisu funkcionalne analize segmenata ljudskog tijela i tijela u cjelini.

2.3 Fizioterapija u ortopediji i traumatologiji

Student će postizanjem ishoda učenja steći stručna znanja i vještine iz područja fizioterapija u ortopediji i traumatologiji, te će biti osposobljen:

Razlikovati normalan pokret i normalnu funkciju čovjeka od patoloških obrazaca pokretanja.

Kategorizirati različite oblike ozljeda prema osnovnim mehanizmima njihovog nastanka.

Procijeniti udružene ozljede te razlikovati akutne od kroničnih stanja.

Predložiti specifični dijagnostički status s primjerenim fizioterapijskim vještinama i konceptima.

Kritički analizirati i diskutirati o rezultatima provedenih vještina.

Kreirati specifični fizioterapijski status pacijenta.

Voditi individualne fizioterapijske procese u području ortopedije, traumatologije, sporta i reumatologije.

Znati primijeniti fizioterapijske postupke u postoperativnom liječenju ortopedskih bolesti i trauma.

Razumjeti uloge i primjenu ortoza, proteza i drugih adaptivnih pomagala u rehabilitaciji pacijenata.

Razviti vještine u provođenju fizioterapije u sportskoj medicini i reumatologiji, uključujući prilagodbu terapije specifičnim potrebama pacijenata.

Razumijevanje biomehanike i kineziterapije u rehabilitaciji ortopedskih i traumatskih stanja.

Aktivno sudjelovati u timskom radu.

2.4 Fizioterapija u neurologiji i psihijatriji

Student će postizanjem ishoda učenja steći stručna znanja i vještine iz područja fizioterapija u neurologiji i psihijatriji, te će biti osposobljen:

Prepoznati i kritički vrednovati specifičnosti različitih modela fizioterapije kod osoba s neurološkim poremećajima i bolestima.

Prepoznati i kritički vrednovati specifičnosti fizioterapije kod osoba oboljelih i liječenih od psihijatrijskih bolesti.

Prepoznati i kritički vrednovati specifičnosti različitih modela fizioterapije u gerijatriji.

Primijeniti fizioterapijske postupke tijekom liječenja neuroloških i psihijatrijskih bolesti.

Primijeniti fizioterapijske postupke tijekom liječenja gerijatrijskih bolesnika.

Procijeniti i kritički analizirati učinke fizioterapijskog procesa kod osoba s neurološkim i psihijatrijskim bolestima.

Procijeniti i kritički analizirati učinke fizioterapijskog procesa u gerijatriji.

Razumjeti anatomske i fiziološke osnovu neuroloških i psihijatrijskih poremećaja te njihov utjecaj na funkcionalnost pacijenata.

Primijeniti principe procjene neuroloških i psihijatrijskih stanja, uključujući analizu pokreta, tjelesnih funkcija i mentalnog zdravlja pacijenata.

Aktivno sudjelovati u timskom radu.

2.5 Etika u zdravstvu

Student će postizanjem ishoda učenja steći stručna znanja i vještine iz područja etika u zdravstvu, te će biti osposobljen:

Usvojiti znanja; razvoj i značaj etičke misli.

Opisati i razlikovati međunarodne kodekse etike zdravstvenih djelatnika s posebnim naglaskom na kodekse fizioterapijske etike i deontologije.

Diskutirati o etičkim problemima u odnosima zdravstvenih djelatnika i bolesnika.

Razumjeti potrebu odgovornog profesionalnog djelovanja.

2.6 Klinička praksa III

Student će postizanjem ishoda učenja steći stručna znanja i vještine iz područja klinička praksa III, te će biti osposobljen:

Planirati i upravljati fizioterapijskim postupcima kod osoba s poremećajima i bolestima kardiovaskularnog i respiratornog sustava, te vrednovati učinke fizioterapije.

Planirati i upravljati fizioterapijskim postupcima kod osoba sa ozljedama, bolestima, oštećenjima i specifičnim stanjima mišićno-koštanog sustava, te vrednovati učinak fizioterapije.

Kreirati i upravljati fizioterapijskim postupcima kod osoba sa oštećenjima, ozljedama i bolestima središnjeg i perifernog živčanog sustava, te vrednovati učinak fizioterapije.

Kreirati i upravljati fizioterapijskim postupcima u ginekologiji i porodiljstvu, kod odabranih skupina pedijatrijskih pacijenata, te vrednovati učinak fizioterapije.

Kreirati i upravljati fizioterapijskim postupcima kod osoba oboljelih i liječenih od tumorskih bolesti, te vrednovati učinak fizioterapije.

Kreirati i upravljati fizioterapijskim postupcima gerijatrijske populacije i osoba oboljelih od psihijatrijskih bolesti, te vrednovati učinak fizioterapije.

Argumentirano objasniti temeljne uloge i zadatke fizioterapeuta u okviru zdravstvenih timova, te upravljati znanjima i sposobnostima, integrirati suradnju unutar tima.

3. TEHNIČKI OPIS I STRUKTURA ISPITA

3.1 Sadržaj i trajanje završnog ispita

Završni ispit obuhvaća sadržaje iz šest područja ispitivanja (djelatnosti fizioterapije), a podrazumijeva:

- a) Integrirana klinička procjena (problemski zadataka)
- b) Izrada fizioterapeutskog kartona.
- c) Ispit provjere vještina vezan uz problemski zadatak

Trajanje završnog ispita:

Ukupno trajanje ispitnog zadatka je maksimalno 50 minuta (bez stanke);

- Integrirana klinička procjena (problemski zadatak) – maksimalno 20 min
- Izrada fizioterapeutskog kartona – maksimalno 10 min
- Ispit vještina – ovisno o trajanju ispitivanog postupka (max. 20 min)

3.2. Izgled ispita i način rješavanja

3.2.1. Integrirana klinička procjena (problemski zadatak)

Pristupnici dobivaju zadatak s pismenim prikazom slučaja bolesnika iz jednog područja ispitivanja djelatnosti fizioterapije, te fizioterapeutski karton. Od pristupnika se očekuje pažljivo čitanje napisanih uputa jer između ostalog sadržavaju i način vrednovanja (bodovanja). Pristupnici trebaju provjeriti sve dostupne podatke iz zadatka prije nego što ih upišu u fizioterapeutski karton. Od pristupnika se očekuje da pravilno dokumentiraju svoju procjenu i terapijski plan u fizioterapeutskom kartonu, da budu jasni i koncizni u postavljanju dijagnoze i planiranju terapije.

Pismeni prikaz slučaja bolesnika / korisnika sadrži sve potrebne podatke za planiranje fizioterapijskog procesa:

- Anamneza
- Klinička procjena
- Postavljanje dijagnoze
- Planiranje terapije
- Komunikacija i etika
- Vremenski management

Pristupnici zadatak rješavaju kemijskom olovkom (plavi ili crni tisak). Zadatak (integrirana klinička procjena) će biti vrednovan u rasponu od 0 (nula) do 95 (devedeset pet) bodova, pri čemu pristupnik mora postići minimalno 60% (57) bodova za pozitivno ocijenjen zadatak. Povjerenstvo pregledava podatke koje je student naveo te ih vrednuje prema algoritmu bodovanja:

Kriteriji vrednovanja	Maksimalni broj bodova	Ocjena pristupnika
Točnost anamneze i kliničke procjene	20	
Identifikacija ključnih informacija	5	
Detaljnost i točnost opisa simptoma	5	
Analiza i interpretacija kliničkih znakova	5	
Pravilno ispunjavanje Fizioterapeutskog kartona	5	
Postavljanje fizioterapijske dijagnoze	20	
Jasnoća, preciznost i relevantnost dijagnoze	10	
Povezanost simptoma s postavljenom dijagnozom	5	
Korištenje relevantnih dijagnostičkih kriterija	5	
Planiranje terapije	40	
Postavljanje SMART ciljeva	10	
Postavljanje kratkoročnih ciljeva	5	
Postavljanje dugoročnih ciljeva	5	
Odabir adekvatnih terapijskih tehnika	10	
Prilagodba terapijskog plana individualnim potrebama	5	
Mišljenje (zaključak) po obavljenoj terapiji	5	
Komunikacija i etika	10	
Kvaliteta komunikacije	5	
Primjena etičkih načela i profesionalnih standarda	5	
Vremenski management	5	
Završetak zadatka unutar propisanog vremenskog okvira	5	
Ukupno bodova	95	

Tablica za ocjenjivanje pristupnika:

Ocjena	Postotak bodova	Potrebno bodova (od 95)
2	60% - 69%	57 - 65
3	70% - 79%	66 - 75
4	80% - 89%	76 - 85
5	90% i više	86 i više

Pristupnik će biti ocijenjen prema ukupnom broju ostvarenih bodova.

3.2.2 Izrada fizioterapeutskog kartona

NAPUTAK za ispunjavanje Fizioterapeutskog kartona

1. Ime i prezime pacijenta/korisnika
2. Broj upisa u evidenciju
3. Zanimanje pacijenta/korisnika
4. Godina rođenja pacijenta/korisnika
5. Spol pacijenta/korisnika
6. Liječnička dijagnoza (MKBO)
7. Funkcionalna dijagnoza obuhvaća tjelesne funkcije, aktivnosti i sudjelovanje. (primjer 1: Smanjena pokretljivost desnog ramena uz prisutnu nestabilnost. primjer 2. Akutno antalglično loše držanje uz pojačavanje boli u sjedenju primjer 3. Nemogućnost samostalnog sjedenja.)
8. Početna procjena uključuje subjektivne i objektivne podatke prikupljene na početku fizioterapijskog procesa. Karta tijela može poslužiti kao pomoćno sredstvo.
9. Bilježi se samo ono što je važno za proces fizioterapije i nije obuhvaćeno početnom procjenom.
10. Zabilježiti nekoliko najvažnijih ciljeva uzimajući u obzir razinu zdravstvene zaštite. Ukoliko se radi o bolničkoj razini često se ciljevi postavljaju unutar desetak dana. Cilj mora biti mjerljiv, konkretan i ograničen u vremenu. Primjer: U deset dana postići bezbolnu promjenu položaja iz sjedećeg u stojeći pet puta za redom.
11. Plan fizioterapije odnosi se na odgovor na pitanje kako ostvariti ciljeve.
12. S ciljevima i planom treba se obvezatno suglasiti pacijent/korisnik ili njegov skrbnik (potvrđuje vlastoručnim potpisom).
13. Upisati sve promjene tijekom procesa fizioterapije. Obvezatno upisati pojavu komplikacija. Zabilježiti svaku promjenu ciljeva ili plana.
14. Završno mišljenje fizioterapeuta koje može sugerirati nastavak fizioterapije s novim ciljevima ili predložiti prekid fizioterapije jer su ciljevi ostvareni.
15. Evidentirati svaku intervenciju fizioterapeuta uz njegov vlastoručni potpis. Ukoliko se fizioterapija odvija u setu uz uvijek istog fizioterapeuta moguće je zapisati datum početka i završetka jednog seta uz potpis fizioterapeuta (npr. fizioterapija u kući).

3.2.3 Ispit provjere vještina

Uputa za studente na ispitu provjere vještina:

Pristupnik će izvesti praktični dio iz navedenog problemskog zadatka, demonstrirajući vještine izvođenja vježbi u radu s pacijentom. U ovom dijelu ispita, pristupnik će primijeniti teorijsko znanje u praksi, pokazujući svoju sposobnost primjene fizioterapijskih tehnika i pristupa u stvarnim situacijama.

Tijekom praktičnog dijela, pristupnik će pravilno primijeniti koncepte i tehnike koje je prethodno naučio, prilagođavajući ih individualnim potrebama pacijenta. Bit će ocijenjen na temelju kvalitete izvedenih vježbi.

Ispit će se održati u kabinetu fizioterapije pred povjerenstvom.

Postupak ispita:

Priprema:

Prije početka ispita, studenti trebaju pripremiti potrebnu opremu, materijale i dokumentaciju prema zadanom planu fizioterapije.

Izvođenje postupka:

Svaki student će redom izvoditi postupak fizioterapije pred povjerenstvom.

Studenti trebaju pažljivo izvesti postupak primjenjujući stečena znanja i vještine.

Procjena i vrednovanje:

Povjerenstvo će pažljivo pratiti izvođenje postupka, procjenjivati tehničke vještine, primjenu teorije i kvalitetu pružene terapije.

Postupak će se istovremeno vrednovati na odgovarajućem obrascu ocjenjivanja.

Obrazac za ocjenjivanje:

Kategorija ocjenjivanja	Podkategorija	Bodovi
Tehničke vještine (20 bodova)	Preciznost izvođenja vježbi	8
	Pravilna tehnička izvedba	7
	Prilagodba terapije prema pacijentovim potrebama	5
Primjena teorije (15 bodova)	Postavljanje ciljeva terapije	5
	Pravilno tumačenje pacijentovog stanja	5
	Primjena odgovarajućih terapijskih pristupa	5
Kvaliteta pružene terapije (15 bodova)	Pristup komunikaciji s pacijentom	4
	Korištenje motivacijskih tehnika	4
	Prilagodba terapije prema potrebama pacijenta	4
	Praćenje napretka i prilagodba terapije	3
	Poštivanje etičkih standarda struke	3
Ukupno		50

Tablica za ocjenjivanje pristupnika:

Ocjena	Postotak bodova	Potrebno bodova (od 50)
2	60% - 69%	30 - 34
3	70% - 79%	35 - 39
4	80% - 89%	40 - 44
5	90% i više	45 i više

Minimalni prag za prolaz:

Studenti moraju postići minimalno 60% bodova od ukupnog broja bodova za prolaz.

3.3 PRIBOR I OPREMA

Tijekom rješavanja zadatka pristupnik obvezno koristi **kemijsku olovku** (plavi ili crni tisak).

Tijekom ispita provjere vještina, pristupnik je propisno odjeven u propisanu zaštitnu odjeću (svoju uniformu za kliničke vježbe), uz istaknutu osobnu , identifikacijsku karticu.

Pristupnik tijekom izvođenja postupka koristi pribor za rad (ručni sat, crvena i plava/crna kemijska olovka, goniometar, metar, i sav ostali pribor specifičan za izvođenje fizioterapijske prakse.

4. VREDNOVANJE ZAVRŠNOG ISPITA

Završni ispit provodi se pred tročlanim Povjerenstvom za završne ispite, čiji su članovi nastavnici/relevantni stručnjaci određenog područja fizioterapijske djelatnosti (magistar/magistra fizioterapije, univ. mag. physioth.).

Oblikovanje završne ocjene temelji se na aritmetičkoj sredini pozitivnih ocjena problemskog zadatka i provjere vještina.

5. PRIMJER PROBLEMSKOG ZADATKA

U ovome je poglavlju naveden pismeni primjer slučaja bolesnika

Problemski zadatak

Pacijent X je 55-godišnja žena koja nedavno pretrpjela moždani udar, koji je zahvatio lijevu stranu mozga. Prije moždanog udara, pacijentica je bila aktivna, radila je u administraciji i uživala u svakodnevnim šetnjama. Nakon moždanog udara, pacijentica je suočena s nizom izazova koji zahtijevaju fizioterapeutske intervencije.

Pacijentica X pokazuje značajno smanjenje snage i kontrolu u desnom gornjem i donjem ekstremitetu, što utječe na njezinu sposobnost hodanja i obavljanja svakodnevnih aktivnosti. Postoje izazovi u održavanju ravnoteže, što povećava rizik od padova. Koordinacija pokreta također je smanjena, što otežava obavljanje preciznih pokreta. Pacijentica X ima smanjenu osjetljivost na desnoj strani tijela, što može dovesti do neosjetljivosti na dodir i smanjene sposobnosti prepoznavanja temperature. Pacijentica pokazuje poteškoće u kontroli gutanja, što zahtijeva po-

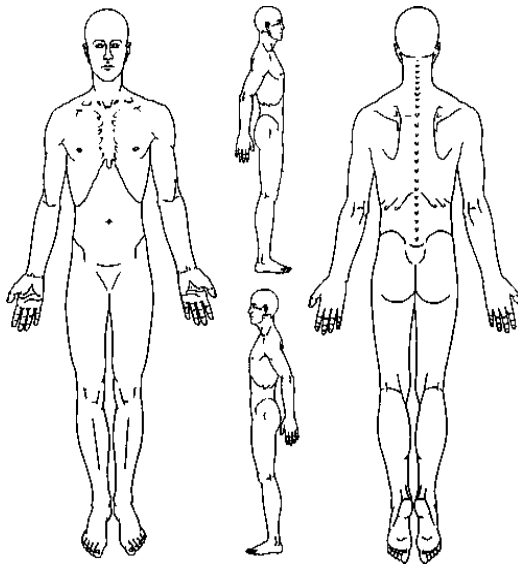
sebnu pažnju i pristup tijekom fizioterapeutske intervencije. Pacijentica uzima aspirin (75 mg dnevno) za smanjenje rizika od tromboembolije i atorvastatin (20 mg dnevno) za kontrolu razine kolesterola.

Potrebno je učiniti zadatak prema opisu i navođenju u točki 3.2.1 ovog hodograma

5.1 Izvješće o fizioterapijskom tretmanu za pacijenta X: primjer pravilno popunjenog fizioterapeutskog kartona

FIZIOTERAPEUTSKI KARTON

(1) Ime i prezime: X		(2) Broj upisa:
(3) Zanimanje	(4) Dob 55god	(5) Spol Ž
(6) Liječnička dijagnoza: Moždani udar s oštećenjem lijeve strane mozga.		
(7) Funkcionalna dijagnoza: Smanjenje snage i kontrole u desnom gornjem i donjem ekstremitetu. Poteškoće u održavanju ravnoteže. Smanjena koordinacija pokreta. Smanjena osjetljivost na desnoj strani tijela. Poteškoće u kontroli gutanja.		
(8) Početna procjena: Zglob Ramena: Fleksija: 150 stupnjeva Ekstenzija: 30 stupnjeva Abdukcija: 110 Adukcija: 20stupnjeva Zglob Lakta (Fleksija): 50 stupnjeva. Zglob Koljena: Fleksija: 110stupnjeva Zglob kuka: Fleksija: 60stupnjeva Ekstenzija 0 stupnjeva Abdukcija 25 stupnjeva Adukcija: 10stupnjeva MMT: Deltoid: 3/5 Quadriceps: 2/5 Triceps: 2/5 Tibialis Anterior: 2/5		



⁽⁹⁾ Podaci važni za fizioterapiju (komorbiditet, pacemaker, medikamenti isl.):

Medikamenti: Aspirin (75 mg dnevno) za smanjenje rizika od tromboembolije.

Atorvastatin (20 mg dnevno) za kontrolu razine kolesterola.

⁽¹⁰⁾ Ciljevi fizioterapije:

Poboljšanje snage i kontrole u desnom gornjem i donjem ekstremitetu.

Poboljšanje ravnoteže i koordinacije pokreta.

Poboljšanje osjetljivosti na desnoj strani tijela.

Poboljšanje kontrole gutanja.

⁽¹¹⁾ Plan fizioterapije:

Terapijske vježbe usmjerene na jačanje mišića i poboljšanje kontrole pokreta.

Vježbe ravnoteže i koordinacije.

Tehnike za poboljšanje osjetljivosti.

Terapija za poboljšanje kontrole gutanja.

(12) Informirana suglasnost pacijenta/skrbnika s ciljevima i planom (potpis):

(13) Zabilješke tijekom procesa fizioterapije i kontrolne procjene:

Završna procjena:

Zglob Ramena:

Fleksija: 150 stupnjeva

Ekstenzija: 30 stupnjeva

Abdukcija: 110

Adukcija: 20stupnjeva

Zglob Lakta (Fleksija): 50 stupnjeva.

Zglob Koljena:

Fleksija: 110stupnjeva

Zglob kuka:

Fleksija: 60stupnjeva

Ekstenzija 0 stupnjeva

Abdukcija 25 stupnjeva

Adukcija: 10stupnjeva

MMT:

Deltoid: 3/5

Quadriiceps: 2/5

Triceps: 2/5

Tibialis Anterior: 2/5

<p>⁽¹⁴⁾ MIšljenje (zaključak) po obavljenoj fizioterapiji:</p> <p>Značajni napredak u opsegu pokreta, mišićnoj snazi i funkcionalnoj sposobnosti. Poboljšanje u kontroli pokreta, ravnoteži i sposobnosti obavljanja svakodnevnih aktivnosti.</p> <p>Opseg pokreta u zahvaćenim zglobovima se povećao, mišićna snaga se poboljšala, a koordinacija pokreta je postala preciznija.</p> <p>Smanjenje boli i povećanje samopouzdanja pacijentice</p> <p>Preporučuje se nastavak fizioterapijskog tretmana uz fokus na održavanje postignutih rezultata, daljnje jačanje mišića i poboljšanje funkcionalne sposobnosti. Kontinuirano praćenje i evaluacija napretka pacijentice.</p>		
<p>⁽¹⁵⁾ Potpis fizioterapeuta:</p>		
<p>⁽¹⁶⁾ Datum pružene usluge i potpis fizioterapeuta:</p>		

6.PRIPREMA ZA ISPIT

Literatura za pripremu ispita su udžbenici i nastavni materijali korišteni tijekom obrazovanja.

Popis obrazovnih ishoda za svako područje ispitivanja može pristupnicima služiti za provjeru usvojenoga znanja.

Postupak/vještina fizioterapeutske prakse temelji se na sadržajima i obrazovnim ishodima studijskog programa prijediplomskog sveučilišnog studija Fizioterapija Fakulteta za dentalnu medicinu i zdravstvo Osijek, te standardnim operativnim postupcima u fizioterapiji.