



Nom de l'alumne/a:

Grup:

Data:

Nº 1.- Diagonal escapular: Elevació anterior¹ i descens posterior²

Posició pacient: PT damunt de la llitera en decúbit lateral amb flexió de malucs i genolls. Esquena prop de la vora de la llitera. Columna i coll alineats i en posició neutra.	Posició FT: FT en peu darrere del PT, orientat cap a la diagonal escapular i amb els seus MMSS i mans alineats amb el moviment. Finta cranial. El FT comença amb els colzes baixos i avantbraços paral·lels a l'esquena del PT.	Posició de partida: El FT col·loca l'escàpula del PT en una posició intermèdia on es troben les dues diagonals escapulars. Glenohumeral (GH) en línia mitjana A-P. Pelvis en posició neutra, si està rotada col·locar coixí entre genolls.	Preses: Elevació anterior: Mà en cara anterior GH i acròmion. L'altra mà es col·loca per damunt cobrint-la. Contacte amb els dits no amb el palmell. Descens posterior: talons de les mans en vora vertebral escapular, mans paral·leles. Dits cap a l'acròmion.	Posició elongada¹: FT tira de l'escàpula cap avall i cap arrere. El cap del PT no ha d'alçar-se, ni el PT ha de voltejar-se. Posició elongada²: FT espenta l'escàpula cap a dalt i endavant. El PT no ha de voltejar-se.	Consignes clares, precises, corregeix possibles errades, incita a l'esforç del PT. ¹ Consigna elevació anterior: "Porte el muscle cap a dalt, cap al seu nas". "Tire". ² Consigna descens posterior: "Espente l'escàpula cap avall, cap a mi", "Espente"	FT resisteix el moviment usant el seu propi cos. ¹ El pes del seu cos exercix la resistència canviant el pas del MI posterior a l'anterior. Al final, colzes estirats i FT dreçat. ² El FT flexiona colzes i manté avantbraços paral·lels. Canvia el seu pes al peu de darrere. Permet el descens dels seus colzes.	Posició final¹: escàpula alçada i cap a davant amb l'acròmion prop del nas. Posició final²: escàpula descendida i retreta amb GH posterior a la línia mitjana A-P. Vora vertebral de l'escàpula en posició horitzontal i no en posició alada.	El FT demana al PT que faci el moviment contra-resistència Contraccions isotòniques concèntriques.	Realitza la maniobra de manera fluida. Decisió a l'hora de realitzar la maniobra.
---	---	--	---	---	---	--	--	---	---

RÚBRICA

	INADEQUAT (0)	A MILLORAR (1)	ADEQUAT (2)	AVANÇAT (3)
Posició del fisioterapeuta	No es situa al costat correcte de la llitera, ni es col·loca en la diagonal del moviment en la finta adequada. Tampoc es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, però no es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment. La posició dels seus MMSS és idònia durant tot el moviment.
Posició del pacient	La posició de partida del pacient no és correcta ni parteix de posició d'escàpula i GH correcta.	La posició de partida del pacient és correcta però no parteix de posició d'escàpula i GH correcta.	La posició de partida del pacient és correcta i parteix de posició d'escàpula i GH correcta. Presenta algun descuit en la col·locació.	La posició de partida del pacient és correcta i parteix de posició d'escàpula i GH correcta.
Facilitació verbal de la maniobra	No es facilita l'activitat voluntària del pacient ja que no realitza les consignes verbals.	Es facilita escassament l'activitat voluntària del pacient ja que les consignes no són completes.	Es facilita majoritàriament l'activitat del pacient, però s'oblida d'alguna consigna.	Es facilita totalment l'activitat voluntària del pacient mitjançant unes consignes verbals adequades.
Preses	Les preses són totalment incorrectes.	Les preses no són completament correctes.	Les preses són correctes, però presenta algú descuit en la execució.	La manipulació del pacient és perfecta.
Execució de la maniobra	Realitza la seqüència de la maniobra inadequadament (posició elongació, posició final). No identifica la maniobra.	La seqüència de la maniobra no és completament correcta. REQUISIT DE VALORACIÓ ≥1	Realitza la seqüència de la maniobra adequadament.	Realitza la seqüència de la maniobra de forma perfecta i de forma fluida.

OBSERVACIONS CURS 2020-21



Nom de l'alumne/a:

Grup:

Data:

Nº 2.- Diagonal escapular: descens anterior¹ i elevació posterior²

Posició del pacient: PT damunt de la llitera en decúbit lateral esquerre amb flexió de malucs i genolls. Esquena prop de la vora de la llitera. Columna i coll alineats i en posició neutra.	Posició del FT: FT dempeus per darrere del PT, orientat cap a la diagonal escapular i amb els seus MMSS i mans alineats amb el moviment. Finta caudal o podal mirant cap a part inferior del maluc. El FT comença amb colzes baixos i avantbraços paral·lels entre ells.	Posició de partida: El FT col·loca l'escàpula del PT en una posició intermèdia on s'ajunten les dues diagonals escapulars. Glenohumeral (GH) en línia mitjana A-P. Pelvis en posició neutra, si està rotada col·locar coixinet entre genolls.	Preses: Descens anterior: una mà posterior mantenint amb els dits la vora lateral d'escàpula. L'altra mà anterior sobre vora axil·lar de pectoral > i coracoide. Dits apunten a ilíac contralateral. Elevació posterior: mans superposades en trapezi posterior per damunt espina escàpula. Lluny xarnera C-T.	Posició elongada¹: FT tira d'escàpula cap amunt i arrere. GH posterior al cos. El PT no ha de voltejar-se. Posició elongada²: FT espenta l'escàpula cap avall i cap a davant, cap a ilíac contrari. El cap del PT no ha d'alçar-se ni el PT voltejar-se.	Consignes clares, precises, corregeix possibles errades, incita a l'esforç del PT. ¹ Consigna descens anterior: "Tire de l'escàpula cap avall, cap al seu melic". "Tire". ² Consigna elevació posterior: "Encongisca el muscle cap amunt", "Espente"	FT resisteix el moviment usant el seu propi cos. ¹ El pes del seu cos exerceix la resistència canviant el pas del MI posterior a l'anterior. Al final, el FT estarà dret. ² El FT trasllada el seu pes des del peu anterior al posterior. Avantbraços paral·lels a la línia de resistència.	Posició final¹: escàpula rotada cap a davant, descendida i abduïda. GH anterior a la línia central AP del cos. Posició final²: escàpula elevada i adduïda. GH posterior a la línia mitjana AP del cos.	El FT demana al PT que faça el moviment contra-resistència . Contraccions isotòniques concèntriques.	Realitza la maniobra de manera fluida. Decisió a l'hora de realitzar la maniobra
--	--	---	---	---	---	--	---	---	---

RÚBRICA

	INADEQUAT (0)	A MILLORAR (1)	ADEQUAT (2)	AVANÇAT (3)
Posició del fisioterapeuta	No es situa al costat correcte de la llitera, ni es col·loca en la diagonal del moviment en la finta adequada. Tampoc es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, però no es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment. La posició dels seus MMSS és idònia durant tot el moviment.
Posició del pacient	La posició de partida del pacient no és correcta ni parteix de posició d'escàpula i GH correcta.	La posició de partida del pacient és correcta però no parteix de posició d'escàpula i GH correcta.	La posició de partida del pacient és correcta i parteix de posició d'escàpula i GH correcta. Presenta algun descuit en la col·locació.	La posició de partida del pacient és correcta i parteix de posició d'escàpula i GH correcta.
Facilitació verbal de la maniobra	No es facilita l'activitat voluntària del pacient ja que no realitza les consignes verbals.	Es facilita escassament l'activitat voluntària del pacient ja que les consignes no són completes.	Es facilita majoritàriament l'activitat del pacient, però s'oblida d'alguna consigna.	Es facilita totalment l'activitat voluntària del pacient mitjançant unes consignes verbals adequades.
Preses	Les preses són totalment incorrectes.	Les preses no són completament correctes.	Les preses són correctes, però presenta algú descuit en la execució.	La manipulació del pacient és perfecta.
Execució de la maniobra	Realitza la seqüència de la maniobra inadecuadament (posició elongació, posició final). No identifica la maniobra.	La seqüència de la maniobra no és completament correcta. REQUISIT DE VALORACIÓ ≥1	Realitza la seqüència de la maniobra adequadament.	Realitza la seqüència de la maniobra de forma perfecta i de forma fluida.

OBSERVACIONS **CURS 2020-21**



Nom de l'alumne/a:

Grup:

Data:

Nº 3.- Diagonal pèlvica: Elevació anterior¹ i descens posterior²

Posició del pacient: PT damunt de la llitera en decúbit lateral esquerre amb flexió de malucs i genolls. Esquena prop de la vora de la llitera. Columna i coll alineats i en posició neutra	Posició del FT: FT dempeus per darrere, a l'altura de la pelvis del PT en finta cranial. El FT comença amb colzes baixos i avantbraços paral·lels entre si.	Posició de partida: Pelvis en posició neutra, si està rotada col·locar coixinet entre genolls.	Preses: Elevació anterior: Dits d'una mà fan presa al voltant de cresta ilíaca, per damunt i davant de línia mitjana. L'altra mà se superposa. Descens posterior: talons mans en tuberositat isquiàtica (TI). Dits en diagonal cap a davant.	Posició elongada¹: FT tira de cresta cap avall i arrere. El PT no ha de voltejar-se. Posició elongada²: FT espenta la TI cap amunt i cap a davant. El PT no ha de voltejar-se.	Consignes clares, precises, corregeix possibles errades, incita a l'esforç del PT. ¹ Consigna elevació anterior: "Encongisca la pelvis cap amunt". "Tire". ² Consigna descens posterior: "Assega's sobre la meua mà". "Espente"	FT resisteix el moviment usant el seu propi cos. ¹ El pes del seu cos exerceix la resistència canviant el pas del MI posterior a l'anterior. Al final, colzes estirats i FT dret. ² El FT flexiona colzes i manté avantbraços paral·lels. Canvia el seu pes al peu posterior. Permet el descens dels seus colzes.	Posició final¹: pelvis elevada i cap a davant. Costat superior escurçat sense canvis en la lordosi lumbar. Posició final²: pelvis descendida i cap a arrere. Costat superior del tronc estarà elongat sense canvis en la lordosi lumbar.	El FT demana al PT que faça el moviment contra-resistència . Contraccions isotòniques concèntriques.	Realitza la maniobra de manera fluida. Decisió a l'hora de realitzar la maniobra.
---	--	--	--	---	--	--	---	---	--

RÚBRICA

	INADEQUAT (0)	A MILLORAR (1)	ADEQUAT (2)	AVANÇAT (3)
Posició del fisioterapeuta	No es situa al costat correcte de la llitera, ni es col·loca en la diagonal del moviment en la finta adequada. Tampoc es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, però no es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment. La posició dels seus MMSS és idònia durant tot el moviment.
Posició del pacient	La posició de partida del pacient no és correcta ni parteix de posició pèlvica correcta.	La posició de partida del pacient és correcta però no parteix de posició pèlvica correcta.	La posició de partida del pacient és correcta i parteix de posició pèlvica correcta. Presenta algun descuit en la col·locació.	La posició de partida del pacient és correcta i parteix de posició pèlvica correcta.
Facilitació verbal de la maniobra	No es facilita l'activitat voluntària del pacient ja que no realitza les consignes verbals.	Es facilita escassament l'activitat voluntària del pacient ja que les consignes no són completes.	Es facilita majoritàriament l'activitat del pacient, però s'oblida d'alguna consigna.	Es facilita totalment l'activitat voluntària del pacient mitjançant unes consignes verbals adequades.
Preses	Les preses són totalment incorrectes.	Les preses no són completament correctes.	Les preses són correctes, però presenta algú descuit en la execució.	La manipulació del pacient és perfecta.
Execució de la maniobra	Realitza la seqüència de la maniobra inadequadament (posició elongació, posició final). No identifica la maniobra.	La seqüència de la maniobra no és completament correcta. REQUISIT DE VALORACIÓ ≥1	Realitza la seqüència de la maniobra adequadament.	Realitza la seqüència de la maniobra de forma perfecta i de forma fluida.

OBSERVACIONS **CURS 2020-21**



Nom de l'alumne/a:

Grup:

Data:

Nº 4.- Diagonal pèlvica: descens anterior¹ i elevació posterior²

<p>Posició del pacient: PT damunt de la llitera en decúbit lateral esquerre amb flexió de malucs i genolls. Esquena prop de la vora de la llitera. Columna i coll alineats i en posició neutra.</p>	<p>Posició del FT: FT dempeus per darrere, a l'altura de la cintura escapular del PT en finta caudal.</p>	<p>Posició de partida: Pelvis en posició neutra, si està rotada col·locar coixinet entre genolls.</p>	<p>Preses: Descens anterior: dits d'una mà es col·loquen sobre el trocànter > del fèmur. L'altra mà la reforça. Elevació posterior: talons mans cresta ilíaca, damunt i per darrere de línia mitjana. No hi ha contacte entre els dits.</p>	<p>Posició elongada¹: FT mou la pelvis cap a cranial i cap a arrere, cap a columna toràctica inferior. No rota o comprimeix les articulacions de la columna. Posició elongada²: FT espenta la pelvis cap avall i cap a davant. El PT no ha de voltejar-se.</p>	<p>Consignes clares, precises, corregeix possibles errades, incita a l'esforç del PT. ¹Consigna descens anterior: "Tire cap avall i cap a davant". ²Consigna elevació posterior: "Espente la pelvis cap amunt i cap a arrere suaument"</p>	<p>FT resisteix el moviment usant el seu propi cos. ¹El pes del seu cos exerceix la resistència canviant el pas del MI posterior a l'anterior. Al final, colzes estirats i FT dreçat. ²El FT flexiona colzes i manté avantbraços paral·lels. Canvia el seu pes al peu posterior. Permet el descens dels seus colzes.</p>	<p>Posició final¹: pelvis cap avall i cap a davant. Costat superior allargat sense canvis en la lordosi lumbar. Posició final²: pelvis cap amunt i cap a arrere. Costat superior del tronc estarà escurçat sense canvis en la lordosi lumbar.</p>	<p>El FT demana al PT que faci el moviment contra-resistència. Contraccions isotòniques concèntriques.</p>	<p>Realitza la maniobra de manera fluida. Decisió a l'hora de realitzar la maniobra.</p>
--	--	--	--	---	---	--	--	---	---

RÚBRICA

	INADEQUAT (0)	A MILLORAR (1)	ADEQUAT (2)	AVANÇAT (3)
Posició del fisioterapeuta	No es situa al costat correcte de la llitera, ni es col·loca en la diagonal del moviment en la finta adequada. Tampoc es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, però no es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment. La posició dels seus MMSS és idònia durant tot el moviment.
Posició del pacient	La posició de partida del pacient no és correcta ni parteix de posició pèlvica correcta.	La posició de partida del pacient és correcta però no parteix de posició pèlvica correcta.	La posició de partida del pacient és correcta i parteix de posició pèlvica correcta. Presenta algun descuit en la col·locació.	La posició de partida del pacient és correcta i parteix de posició pèlvica correcta.
Facilitació verbal de la maniobra	No es facilita l'activitat voluntària del pacient ja que no realitza les consignes verbals.	Es facilita escassament l'activitat voluntària del pacient ja que les consignes no són completes.	Es facilita majoritàriament l'activitat del pacient, però s'oblida d'alguna consigna.	Es facilita totalment l'activitat voluntària del pacient mitjançant unes consignes verbals adequades.
Preses	Les preses són totalment incorrectes.	Les preses no són completament correctes.	Les preses són correctes, però presenta algú descuit en la execució.	La manipulació del pacient és perfecta.
Execució de la maniobra	Realitza la seqüència de la maniobra inadecuadament (posició elongació, posició final). No identifica la maniobra.	La seqüència de la maniobra no és completament correcta. REQUISIT DE VALORACIÓ ≥1	Realitza la seqüència de la maniobra adequadament.	Realitza la seqüència de la maniobra de forma perfecta i de forma fluida.

OBSERVACIONS CURS 2020-21



Nom de l'alumne/a:

Grup:

Data:

Nº 5.- Diagonal membre superior esquerre: Patró de flexió-abducció-rotació externa

Posició del pacient: PT damunt de la llitera en decúbit supí Prop de la vora esquerra de la llitera Cap i coll en posició neutra.	Posició del FT: FT finta caudal a l'altura del muscle del PT. MI esquerre avançat Orientat cap a la línia del moviment	Preses: La mà distal en superfície dorsal de la mà del pacient. Dits en costat radial i polze en el costat cubital. No contactar amb el palmell de la mà ni estrènyer la mà. La mà proximal subjectarà els costats radial i cubital del avantbraç del pacient, proximal al canell. Presa lumbrical.	Posició elongada: Canell del pacient en flexió cap al costat cubital i l'avantbraç en pronació. Muscle en extensió i adducció. La mà del pacient romandrà a la dreta de la línia mitjana, prop de l'ilíac dret.	Realitzar una tracció suau (estirar músculs del muscle i escàpula, dur escàpula a descens anterior)	Estirament simultani de muscle i mà. La mà distal tracciona del canell en línia amb els ossos metacarpians, sense portar-lo a més flexió palmar. La mà proximal realitzarà una ràpida tracció amb rotació del muscle i de l'escàpula.	Consignes clares, precises, corregeix possibles errades, incita a l'esforç del PT. "Òbriga la mà, alce el braç". "Alce".	FT resisteix el moviment usant el seu propi cos. S'inicia el moviment amb el pes sobre el peu avançat i es deixa que siga el moviment del pacient el que porte el pes cap al peu endarrerit.	Posició final: Escàpula en elevació posterior Muscle en flexió, abducció, RE Colze estès (posició mantinguda) Avantbraç supinat Canell en extensió cap al costat radial Dits estesos, desviació radial Polze en extensió, abducció	Realitza la maniobra de manera fluida. Decisió a l'hora de realitzar la maniobra.
---	--	--	---	--	--	---	--	--	--

RÚBRICA

	INADEQUAT (0)	A MILLORAR (1)	ADEQUAT (2)	AVANÇAT (3)
Posició del fisioterapeuta	No es situa al costat correcte de la llitera, ni es col·loca en la diagonal del moviment en la finta adequada. Tampoc es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, però no es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment. La posició dels seus MMSS és idònia durant tot el moviment.
Posició del pacient	La posició de partida del pacient no és correcta. No es situa a la vora de la llitera.	La posició de partida del pacient és correcta però no es situa en la vora de la llitera.	La posició de partida del pacient és correcta i es situa a la vora de la llitera. Presenta algun descuit en la col·locació.	La posició de partida del pacient és correcta.
Facilitació verbal de la maniobra	No es facilita l'activitat voluntària del pacient ja que no realitza les consignes verbals.	Es facilita escassament l'activitat voluntària del pacient ja que les consignes no són completes.	Es facilita majoritàriament l'activitat del pacient, però s'oblida d'alguna consigna.	Es facilita totalment l'activitat voluntària del pacient mitjançant unes consignes verbals adequades.
Preses	Les preses són totalment incorrectes.	Les preses no són completament correctes.	Les preses són correctes, però presenta algú descuit en la execució.	La manipulació del pacient és perfecta.
Execució de la maniobra	Realitza la seqüència de la maniobra inadequadament (posició elongació, posició final). No identifica la maniobra.	La seqüència de la maniobra no és completament correcta. REQUISIT DE VALORACIÓ ≥1	Realitza la seqüència de la maniobra adequadament.	Realitza la seqüència de la maniobra de forma perfecta i de forma fluida.

OBSERVACIONS **2020-21**



Nom de l'alumne/a:

Grup:

Data:

Nº 6.- Diagonal membre superior esquerre: Patró d'extensió-adducció-rotació interna

Posició del pacient: PT damunt la llitera en decúbit supí Prop de la vora esquerra de la llitera Cap i coll en posició neutra.	Posició del FT: FT finta cranial a l'altura del muscle del PT. MI dret avançat Orientat cap a la línia del moviment	Preses: Mà esquerra del FT contacta amb la superfície palmar de mà del PT. Dits en el costat radial i polze sobre el costat cubital. No contacta amb la superfície dorsal de la mà. Mà dreta del FT ve del costat radial i subjecta proximalment el canell. Dits contacten amb el costat cubital i polze amb el costat radial.	Posició elongada: Canell en extensió cap al costat radial Avantbraç en supinació Muscle cap a la flexió i abducció El palmell de la mà s'orienta aproximadament a 45º en pla lateral.	Realitzar una tracció suau (estirar músculs del muscle i escàpula)	Estirament simultani des del muscle i mà. La mà proximal realitza una ràpida tracció amb rotació de muscle i escàpula (no augmentar la flexió del muscle). La mà distal aplica tracció al canell (no forçar el canell més cap a l'extensió, traccionar de la línia dels ossos del carp).	Consignes clares, precises, corregeix possibles errades, incita a l'esforç del PT. "Estrenya la mà, tire cap a davall i cap a l'altre costat". "Estrenya i tire".	FT resisteix el moviment usant el seu propi cos. S'inicia el moviment amb el pes sobre el peu avançat i es deixa que siga el moviment del pacient el que tire del pes cap al peu endarrerit.	Posició final: Escàpula en descens anterior Muscle en extensió, adducció, RI Colze estès (posició mantinguda) Avantbraç en pronació Canell en flexió cap al costat cubital Dits en flexió, desviació cubital Polze en flexió, adducció, oposició	Realitza la maniobra de manera fluida. Decisió a l'hora de realitzar la maniobra.
--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

RÚBRICA

	INADEQUAT (0)	A MILLORAR (1)	ADEQUAT (2)	AVANÇAT (3)
Posició del fisioterapeuta	No es situa al costat correcte de la llitera, ni es col·loca en la diagonal del moviment en la finta adequada. Tampoc es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, però no es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment. La posició dels seus MMSS és idònia durant tot el moviment.
Posició del pacient	La posició de partida del pacient no és correcta. No es situa a la vora de la llitera.	La posició de partida del pacient és correcta però no es situa en la vora de la llitera.	La posició de partida del pacient és correcta i es situa a la vora de la llitera. Presenta algun descuit en la col·locació.	La posició de partida del pacient és correcta.
Facilitació verbal de la maniobra	No es facilita l'activitat voluntària del pacient ja que no realitza les consignes verbals.	Es facilita escassament l'activitat voluntària del pacient ja que les consignes no són completes.	Es facilita majoritàriament l'activitat del pacient, però s'oblida d'alguna consigna.	Es facilita totalment l'activitat voluntària del pacient mitjançant unes consignes verbals adequades.
Preses	Les preses són totalment incorrectes.	Les preses no són completament correctes.	Les preses són correctes, però presenta algú descuit en la execució.	La manipulació del pacient és perfecta.
Execució de la maniobra	Realitza la seqüència de la maniobra inadecuadament (posició elongació, posició final). No identifica la maniobra.	La seqüència de la maniobra no és completament correcta. REQUISIT DE VALORACIÓ ≥1	Realitza la seqüència de la maniobra adequadament.	Realitza la seqüència de la maniobra de forma perfecta i de forma fluida.

OBSERVACIONS

CURS 2020-21



Nom de l'alumne/a:

Grup:

Data:

Nº7.- Diagonal membre superior esquerre: Patró de flexió-adducció-rotació externa

Posició del pacient: PT damunt de la llitera en decúbit supí Prop de la vora esquerra de la llitera Cap i coll en posició neutra.	Posició del FT: FT finta caudal a l'altura del colze del PT. MI esquerre avançat Orientat cap a la línia del moviment	Preses: La mà dreta contactarà amb el palmell de la mà del PT. Dits en costat cubital, polze a nivell del 2 ⁿ metacarpí. No contacta amb el dors de la mà. No estrènyer la mà del pacient. La mà esquerra subjecta l'avantbraç del PT des de davall, immediatament proximal al canell. Dits en costat radial i polze en el costat cubital.	Posició elongada: Canell en extensió cap el costat cubital Avantbraç en pronació Muscle en extensió i abducció Palmell de mà s'orienta 45º en direcció al cos.	Realitzar una tracció suau (porta a l'escàpula a descens posterior)	Estirament: La mà proximal realitza una ràpida tracció amb rotació de muscle i escàpula. La proximal tracciona del canell en la línia amb els ossos del carp. No forçar el canell més en extensió.	Consignes clares, precises, corregeix possibles errades, incita a l'esforç del PT. "Estrenya la meua mà, tire cap a damunt i per davant del seu nas". "Estrenya i tire".	FT resisteix el moviment usant el seu propi cos. El moviment del pacient cap a la flexió del muscle, tira del terapeuta traslladant el seu pes des del peu endarrerit cap a l'avançat.	Posició final: Escàpula en elevació anterior Muscle en flexió, adducció, RE Colze estès (posició mantinguda) Avantbraç supinat Canell en flexió cap al costat radial Dits flexionats, desviació radial Polze en flexió, adducció, oposició	Realitza la maniobra de manera fluïda. Decisió a l'hora de realitzar la maniobra.
---	---	--	---	--	---	---	--	--	--

RÚBRICA

	INADEQUAT (0)	A MILLORAR (1)	ADEQUAT (2)	AVANÇAT (3)
Posició del fisioterapeuta	No es situa al costat correcte de la llitera, ni es col·loca en la diagonal del moviment en la finta adequada. Tampoc es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, però no es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment. La posició dels seus MMSS és idònia durant tot el moviment.
Posició del pacient	La posició de partida del pacient no és correcta. No es situa a la vora de la llitera.	La posició de partida del pacient és correcta però no es situa en la vora de la llitera.	La posició de partida del pacient és correcta i es situa a la vora de la llitera. Presenta algun descuit en la col·locació.	La posició de partida del pacient és correcta.
Facilitació verbal de la maniobra	No es facilita l'activitat voluntària del pacient ja que no realitza les consignes verbals.	Es facilita escassament l'activitat voluntària del pacient ja que les consignes no són completes.	Es facilita majoritàriament l'activitat del pacient, però s'oblida d'alguna consigna.	Es facilita totalment l'activitat voluntària del pacient mitjançant unes consignes verbals adequades.
Preses	Les preses són totalment incorrectes.	Les preses no són completament correctes.	Les preses són correctes, però presenta algú descuit en la execució.	La manipulació del pacient és perfecta.
Execució de la maniobra	Realitza la seqüència de la maniobra inadequadament (posició elongació, posició final). No identifica la maniobra.	La seqüència de la maniobra no és completament correcta. REQUISIT DE VALORACIÓ ≥1	Realitza la seqüència de la maniobra adequadament.	Realitza la seqüència de la maniobra de forma perfecta i de forma fluïda.

OBSERVACIONS

CURS 2020-21



Nom de l'alumne/a:

Grup:

Data:

Nº 8.- Diagonal membre superior esquerre: Patró d'extensió-abducció-rotació interna

Posició del pacient: PT damunt de la llitera en decúbit supí Prop de la vora esquerra de la llitera Cap i coll en posició neutra.	Posició del FT: FT finta cranial a l'altura del muscle del PT. MI dret avançat Orientat cap a la línia del moviment	Preses: Mà esquerra del FT subjecta el dors de la mà del PT. Dits en costat cubital i polze sobre 2 ⁿ metacarpia. No contacta sobre palmell de la mà. No estrènyer la mà. Mà dreta orientada a la superfície ventral, usa una presa lumbrical per a sostenir costats radial i cubital del avantbraç del PT, proximal al canell.	Posició elongada: Canell en flexió cap al costat radial Avantbraç en supinació. Muscle en flexió i adducció. L'húmer creua per davant del nas del PT i el palmell de la mà es dirigeix cap a l'orella dreta del PT.	Realitzar una tracció suau (estirar músculs del muscle i portar l'escàpula a elevació anterior)	Estirament simultani de muscle i mà. Mà proximal realitza una ràpida tracció amb rotació de muscle i escàpula. Mà distal tracciona del canell en la línia amb els ossos del carp. No forçar el canell més en flexió.	Consignes clares, precises, corregeix possibles errades, incita a l'esforç del PT. "Baixa la mà, espente el braç cap a davall, al seu costat". "Espente".	FT resisteix el moviment usant el seu propi cos. Comença carregant el pes en el seu peu endarrerit i deixa que el pes del pacient li espente cap al seu peu avançat. El terapeuta mou el seu cos cap a la dreta per a permetre el moviment del MS i controlar la pronació de l'avantbraç amb la seua presa distal. Al final del recorregut, el cos del terapeuta gira per a orientar-se cap als peus del pacient.	Posició final: Escàpula en descens posterior Muscle en extensió, abducció, RI Colze estès (posició mantinguda) Avantbraç pronació Canell en extensió cap al costat cubital Dits en extensió, desviació cubital Polze en extensió, abducció	Realitza la maniobra de manera fluida. Decisió a l'hora de realitzar la maniobra.
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

RÚBRICA

	INADEQUAT (0)	A MILLORAR (1)	ADEQUAT (2)	AVANÇAT (3)
Posició del fisioterapeuta	No es situa al costat correcte de la llitera, ni es col·loca en la diagonal del moviment en la finta adequada. Tampoc es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, però no es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment. La posició dels seus MMSS és idònia durant tot el moviment.
Posició del pacient	La posició de partida del pacient no és correcta. No es situa a la vora de la llitera.	La posició de partida del pacient és correcta però no es situa en la vora de la llitera.	La posició de partida del pacient és correcta i es situa a la vora de la llitera. Presenta algun descuit en la col·locació.	La posició de partida del pacient és correcta.
Facilitació verbal de la maniobra	No es facilita l'activitat voluntària del pacient ja que no realitza les consignes verbals.	Es facilita escassament l'activitat voluntària del pacient ja que les consignes no són completes.	Es facilita majoritàriament l'activitat del pacient, però s'oblida d'alguna consigna.	Es facilita totalment l'activitat voluntària del pacient mitjançant unes consignes verbals adequades.
Preses	Les preses són totalment incorrectes.	Les preses no són completament correctes.	Les preses són correctes, però presenta algú descuit en la execució.	La manipulació del pacient és perfecta.
Execució de la maniobra	Realitza la seqüència de la maniobra inadequadament (posició elongació, posició final). No identifica la maniobra.	La seqüència de la maniobra no és completament correcta. REQUISIT DE VALORACIÓ ≥1	Realitza la seqüència de la maniobra adequadament.	Realitza la seqüència de la maniobra de forma perfecta i de forma fluida.

OBSERVACIONS CURS 2020-21



Nom de l'alumne/a:

Grup:

Data:

Nº 9.- Diagonal membre inferior esquerre: Patró de flexió-abducció-rotació interna

Posició del pacient: PT damunt de la llitera en decúbit supí Prop de la vora esquerra de la llitera Cap i coll en posició neutra.	Posició del FT: FT finta caudal MI dret endarrerit A l'altura del maluc esquerre del PT	Preses: Mà esquerra del FT pren el dors del peu del PT proximal a les articulacions MTF, dits en costat lateral i polze en costat medial. No tocar la planta del peu. No estrènyer ni pessigar el peu. Mà dreta en la superfície antero-lateral de la cuixa proximal al genoll. Dits en cara dorsal o anterior i polze en cara lateral.	Posició elongada: Portar peu a inversió i flexió plantar. Maluc en RE, extensió i adducció. La cuixa creua la línia mitjana i el costat esquerre del tronc s'elonga.	Realitzar una tracció de tot el MI	Estirament: Ràpida elongació i rotació del turmell, del peu i del maluc, amb ambdues mans alhora.	Consignes clares, precises, corregeix possibles errades, incita a l'esforç del PT. "Peu dalt, puge la cama cap a damunt i fora". "Puge-la cap a amunt".	FT resisteix el moviment usant el seu propi cos. Comença amb el pes del cos sobre el peu avançat per a anar traslladant-lo cap a l'endarrerit quan el MI del pacient vaja espentant.	Posició final: Maluc en flexió, abducció, RI Genoll estès (posició mantinguda) Turmell / peu en dorsiflexió, eversió Dits en extensió, desviació lateral	Realitza la maniobra de manera fluida. Decisió a l'hora de realitzar la maniobra.
---	---	---	--	---	---	--	--	---	---

RÚBRICA

	INADEQUAT (0)	A MILLORAR (1)	ADEQUAT (2)	AVANÇAT (3)
Posició del fisioterapeuta	No es situa al costat correcte de la llitera, ni es col·loca en la diagonal del moviment en la finta adequada. Tampoc es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, però no es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment. La posició dels seus MMSS és idònia durant tot el moviment.
Posició del pacient	La posició de partida del pacient no és correcta. No es situa a la vora de la llitera.	La posició de partida del pacient és correcta però no es situa en la vora de la llitera.	La posició de partida del pacient és correcta i es situa a la vora de la llitera. Presenta algun descuit en la col·locació.	La posició de partida del pacient és correcta.
Facilitació verbal de la maniobra	No es facilita l'activitat voluntària del pacient ja que no realitza les consignes verbals.	Es facilita escassament l'activitat voluntària del pacient ja que les consignes no són completes.	Es facilita majoritàriament l'activitat del pacient, però s'oblida d'alguna consigna.	Es facilita totalment l'activitat voluntària del pacient mitjançant unes consignes verbals adequades.
Preses	Les preses són totalment incorrectes.	Les preses no són completament correctes.	Les preses són correctes, però presenta algú descuit en la execució.	La manipulació del pacient és perfecta.
Execució de la maniobra	Realitza la seqüència de la maniobra inadequadament (posició elongació, posició final). No identifica la maniobra.	La seqüència de la maniobra no és completament correcta. REQUISIT DE VALORACIÓ ≥1	Realitza la seqüència de la maniobra adequadament.	Realitza la seqüència de la maniobra de forma perfecta i de forma fluida.

OBSERVACIONS **CURS 2020-21**



Nom de l'alumne/a:

Grup:

Data:

Nº 10.- Diagonal membre inferior esquerre: Patró d'extensió-adducció-rotació externa

Posició del pacient: PT damunt de la llitera en decúbit supí Prop de la vora esquerra de la llitera. Cap i coll en posició neutra.	Posició del FT: FT finta caudal a l'altura del muscle o del maluc del PT (depèn de l'extensibilitat dels isquiotibials). MI intern avançat	Preses: El palmell de la mà esquerra subjecta la planta del peu del pacient. Polze en la base dels dits. Dits en el costat medial del peu. Taló de la mà recolza en costat lateral del peu. No estrènyer ni pessigar el peu. La mà dreta passa per baix de la cuixa des de lateral a medial per a contactar amb la cara posteromedial.	Posició elongada: Portar el peu en dorsiflexió i eversió. Mantenir el MI en RI Portar cap a la flexió i abducció de maluc. No alçar el maluc més enllà del que permeta la longitud dels isquiotibials.	Realitzar una tracció de tot el MI	Estirament: La mà proximal elonga el maluc en RI . La mà distal porta el peu cap a la dorsiflexió i l'eversió.	Consignes clares, precises, corregeix possibles errades, incita a l'esforç del PT. "Assenyal amb els seus dits, espente amb el peu cap a davall i dins". "Espente".	FT resisteix el moviment usant el seu propi cos. El pes recau sobre el peu endarrerit. Es permeteix el moviment del PT per a que tire del terapeuta cap al peu avançat. Quan el pes estiga ja sobre el peu avançat, dona un pas en avant amb el peu endarrerit per a seguir desplaçant el pes sobre el peu avançat.	Posició final: Maluc en extensió, adducció, RE Genoll estès (posició mantinguda) Turmell/ peu en flexió plantar, inversió Dits en flexió, desviació medial La cuixa creua la línia mitjana en adducció	Realitza la maniobra de manera fluida. Decisió a l'hora de realitzar la maniobra.
--	---	---	--	---	---	--	--	--	--

RÚBRICA

	INADEQUAT (0)	A MILLORAR (1)	ADEQUAT (2)	AVANÇAT (3)
Posició del fisioterapeuta	No es situa al costat correcte de la llitera, ni es col·loca en la diagonal del moviment en la finta adequada. Tampoc es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, però no es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment. La posició dels seus MMSS és idònia durant tot el moviment.
Posició del pacient	La posició de partida del pacient no és correcta. No es situa a la vora de la llitera.	La posició de partida del pacient és correcta però no es situa en la vora de la llitera.	La posició de partida del pacient és correcta i es situa a la vora de la llitera. Presenta algun descuit en la col·locació.	La posició de partida del pacient és correcta.
Facilitació verbal de la maniobra	No es facilita l'activitat voluntària del pacient ja que no realitza les consignes verbals.	Es facilita escassament l'activitat voluntària del pacient ja que les consignes no són completes.	Es facilita majoritàriament l'activitat del pacient, però s'oblida d'alguna consigna.	Es facilita totalment l'activitat voluntària del pacient mitjançant unes consignes verbals adequades.
Preses	Les preses són totalment incorrectes.	Les preses no són completament correctes.	Les preses són correctes, però presenta algú descuit en la execució.	La manipulació del pacient és perfecta.
Execució de la maniobra	Realitza la seqüència de la maniobra inadecuadament (posició elongació, posició final). No identifica la maniobra.	La seqüència de la maniobra no és completament correcta. REQUISIT DE VALORACIÓ ≥1	Realitza la seqüència de la maniobra adequadament.	Realitza la seqüència de la maniobra de forma perfecta i de forma fluida.

OBSERVACIONS CURS 2020-21



Nom de l'alumne/a:

Grup:

Data:

Nº 11.- Diagonal membre inferior esquerre: Patró de flexió-adducció-rotació externa

Posició del pacient: PT damunt de la llitera en decúbit supí Prop de la vora esquerra de la llitera Cap i coll en posició neutra. El MI que no treballa es troba amb el peu recolzat en la llitera i el genoll i el maluc en flexió.	Posició del FT: FT finta cranial MI intern endarrerit Es situa mirant al muscle dret del PT, orientat en la diagonal del moviment.	Preses: La mà esquerra del FT fa presa en el peu del pacient amb els dits en el costat medial i polze en costat lateral. No tocar la planta del peu. No estrènyer ni pessigar el peu. La mà dreta es col·loca sobre la superfície antero-medial de la cuixa, immediatament proximal al genoll, dits en cara medial i polze en cara lateral.	Posició elongada: Portar peu a eversió i flexió plantar. Maluc en RI, hiperextensió i abducció.	Realitzar una tracció de tot el MI	Estirament: Ràpida elongació i rotació de maluc, turmell i peu amb ambdues mans alhora.	Consignes clares, precises, corregeix possibles errades, incita a l'esforç del PT. "Peu amunt, puge la cama cap a damunt i cap a dins". "Puge-la amunt".	FT resisteix el moviment usant el seu propi cos. Quan s'aplique l'estirament, trasllada el seu pes cap a la cama endarrerida, però quan comença el moviment trasllada el seu pes cap a la cama avançada.	Posició final: Maluc en flexió, adducció, RE Genoll estès (posició mantinguda) Turmell / peu en dorsiflexió, inversió Dits en extensió, desviació medial La cuixa creua la línia mitjana en adducció.	Realitza la maniobra de manera fluida. Decisió a l'hora de realitzar la maniobra.
---	--	--	--	------------------------------------	---	---	--	---	--

RÚBRICA

	INADEQUAT (0)	A MILLORAR (1)	ADEQUAT (2)	AVANÇAT (3)
Posició del fisioterapeuta	No es situa al costat correcte de la llitera, ni es col·loca en la diagonal del moviment en la finta adequada. Tampoc es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, però no es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment. La posició dels seus MMSS és idònia durant tot el moviment.
Posició del pacient	La posició de partida del pacient no és correcta. No es situa a la vora de la llitera.	La posició de partida del pacient és correcta però no es situa en la vora de la llitera.	La posició de partida del pacient és correcta i es situa a la vora de la llitera. Presenta algun descuit en la col·locació.	La posició de partida del pacient és correcta.
Facilitació verbal de la maniobra	No es facilita l'activitat voluntària del pacient ja que no realitza les consignes verbals.	Es facilita escassament l'activitat voluntària del pacient ja que les consignes no són completes.	Es facilita majoritàriament l'activitat del pacient, però s'oblida d'alguna consigna.	Es facilita totalment l'activitat voluntària del pacient mitjançant unes consignes verbals adequades.
Preses	Les preses són totalment incorrectes.	Les preses no són completament correctes.	Les preses són correctes, però presenta algú descuit en la execució.	La manipulació del pacient és perfecta.
Execució de la maniobra	Realitza la seqüència de la maniobra inadequadament (posició elongació, posició final). No identifica la maniobra.	La seqüència de la maniobra no és completament correcta. REQUISIT DE VALORACIÓ ≥1	Realitza la seqüència de la maniobra adequadament.	Realitza la seqüència de la maniobra de forma perfecta i de forma fluida.

OBSERVACIONS **CURS 2020-21**



Nom de l'alumne/a:

Grup:

Data:

Nº 12.- Diagonal membre inferior esquerre: Patró d'extensió-abducció-rotació interna

Posició pacient: PT damunt de la llitera en decúbit supí Prop de la vora esquerra de la llitera Cap i coll en posició neutra.	Posició FT: FT finta cranial cap al muscle del PT.	Preses: El palmell de la mà esquerra del terapeuta subjecta el peu del pacient al llarg de la planta. El polze està en la base dels dits del peu i els dits de la mà estaran en el costat medial del peu. No estrènyer ni pessigar el peu. La mà dreta es recolza sobre la cara postero-lateral de la cuixa.	Posició elongada: Portar el peu en dorsiflexió i inversió. Mantenir el MI en RE Portar cap a la flexió i adducció del maluc No pujar el maluc més enllà del que permeta la longitud dels isquiotibials.	Realitzar una tracció de tot el MI	Estirament: La mà proximal fa una ràpida tracció sobre la cuixa. La mà distal porta el peu encara més a dorsiflexió i inversió, amb l'avantbraç aplica una tracció a través del buit popliti. Es tracciona de totes les preses.	Consignes clares, precises, corregeix possibles errades, incita a l'esforç del PT. "Assenyalet amb els seus dits, espente el peu cap a davall i fora". "Espente".	FT resisteix el moviment usant el seu propi cos. El pes recaurà sobre el MI avançat. A l'espentar el pacient, es permet el moviment traslladant el pes cap al peu endarrerit. Es dona un pas enrere per a seguir permetent el moviment.	Posició final: Maluc en extensió, abducció, RI Genoll estès (posició mantinguda) Turmell / peu en flexió plantar, eversió Dits en flexió, desviació lateral	Realitza la maniobra de manera fluida. Decisió a l'hora de realitzar la maniobra.
---	--	---	--	---	---	--	--	--	--

RÚBRICA

	INADEQUAT (0)	A MILLORAR (1)	ADEQUAT (2)	AVANÇAT (3)
Posició del fisioterapeuta	No es situa al costat correcte de la llitera, ni es col·loca en la diagonal del moviment en la finta adequada. Tampoc es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, però no es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa al costat correcte de la llitera, en la diagonal del moviment i en la finta adequada, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment. La posició dels seus MMSS és idònia durant tot el moviment.
Posició del pacient	La posició de partida del pacient no és correcta. No es situa a la vora de la llitera.	La posició de partida del pacient és correcta però no es situa en la vora de la llitera.	La posició de partida del pacient és correcta i es situa a la vora de la llitera. Presenta algun descuit en la col·locació.	La posició de partida del pacient és correcta.
Facilitació verbal de la maniobra	No es facilita l'activitat voluntària del pacient ja que no realitza les consignes verbals.	Es facilita escassament l'activitat voluntària del pacient ja que les consignes no són completes.	Es facilita majoritàriament l'activitat del pacient, però s'oblida d'alguna consigna.	Es facilita totalment l'activitat voluntària del pacient mitjançant unes consignes verbals adequades.
Preses	Les preses són totalment incorrectes.	Les preses no són completament correctes.	Les preses són correctes, però presenta algú descuit en la execució.	La manipulació del pacient és perfecta.
Execució de la maniobra	Realitza la seqüència de la maniobra inadequadament (posició elongació, posició final). No identifica la maniobra.	La seqüència de la maniobra no és completament correcta. REQUISIT DE VALORACIÓ ≥1	Realitza la seqüència de la maniobra adequadament.	Realitza la seqüència de la maniobra de forma perfecta i de forma fluida.

OBSERVACIONS **CURS 2020-21**



Nom de l'alumne/a:

Grup:

Data:

Nº 13.- Estabilització del tronc superior: inversió d'antagonistes

PT assentat en la llitera amb ambdós peus en terra, malucs i genolls flexionats a 90º.	FT en finta endavant, davant i a un costat del PT.	Es comença a treballar per el patró més fort. Per a la flexió: FT aplica resistència al PT a nivell de la cara anterior de la cintura escapular. Per a l'extensió: aplica resistència en cara posterior de la cintura escapular.	Consigna: Per a la flexió: "Espente contra les meues mans, porte el cos cap a endavant". Per a l'extensió: "Espente contra les meues mans, porte el cos cap a darrere".	Permetre el moviment del tronc en la direcció requerida (contracció isotònica).	Quan el PT contraiga els músculs flexors del tronc, mantindre la resistència i passar a resistir la extensió de tronc (cara posterior de cintura escapular). Primer es canvia una mà, es dona la consigna i quan comence a contraure en el nou sentit, es canvia l'altra mà. Viceversa per a l'extensió.	No permetre el descans del pacient al canviar les preses.	Invertir el sentit del moviment tantes vegades com siga necessari per a garantir l'estabilitat del PT.	Realitza la tècnica de manera fluida
--	--	--	---	---	--	---	--	--------------------------------------

RÚBRICA				
	INADEQUAT (0)	A MILLORAR (1)	ADEQUAT (2)	AVANÇAT (3)
Posició del fisioterapeuta	No es situa en finta endavant per davant i a un costat del pacient. Tampoc es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa en finta endavant per davant i a un costat del pacient, però no es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa en finta endavant per davant i a un costat del pacient, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa en finta endavant per davant i a un costat del pacient, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment. La posició del seu cos és idònia durant tot el moviment.
Posició del pacient	La posició de partida del pacient no és correcta. No s'assenta en la llitera amb els peus en terra.	La posició de partida del pacient és correcta però no recolza els peus en terra.	La posició de partida del pacient és correcta i recolza els peus en terra completament. Presenta algun descuit en la col·locació.	La posició de partida del pacient és correcta i recolza els peus en terra completament.
Facilitació verbal de la maniobra	No es facilita l'activitat voluntària del pacient ja que no realitza les consignes verbals.	Es facilita escassament l'activitat voluntària del pacient ja que les consignes no són completes.	Es facilita majoritàriament l'activitat del pacient, però s'oblida d'alguna consigna.	Es facilita totalment l'activitat voluntària del pacient mitjançant unes consignes verbals adequades.
Preses	Les preses són totalment incorrectes.	Les preses no són completament correctes.	Les preses són correctes, però presenta algú descuit en la execució.	La manipulació del pacient és perfecta.
Execució de la maniobra	Realitza la seqüència de la maniobra inadequadament (posició elongació, posició final). No identifica la maniobra.	La seqüència de la maniobra no és completament correcta. REQUISIT DE VALORACIÓ ≥1	Realitza la seqüència de la maniobra adequadament.	Realitza la seqüència de la maniobra de forma perfecta i de forma fluida.

OBSERVACIONS **CURS 2020-21**



Nom de l'alumne/a:

Grup:

Data:

Nº 14.- Estabilització del tronc superior: combinació d'isotònics en patró flexor¹ i en patró extensor² de tronc

PT assentat en la llitera amb ambdós peus en terra, malucs i genolls flexionats a 90º.	FT en finta endavant, davant i a un costat del PT.	Es comença a treballar per el patró més fort. Per a la flexió ¹ : FT aplica resistència al PT a nivell de la cara anterior de la cintura escapular. Per a l'extensió ² : aplica resistència en cara posterior de la cintura escapular.	Consigna: Per a la flexió ¹ : "Espente contra les meues mans, porte el cos cap a endavant". Per a l'extensió ¹ : "Espente contra les meues mans, porte el cos cap a darrere".	Permetre el moviment del tronc en la direcció requerida (contracció isotònica concèntrica).	Quan el PT arribi al final del moviment, sense canviar les mans, demanar al pacient que no permeta que se li porte cap a davant o cap a darrere segons el patró que s'estiga treballant: "No deixes que l'espente cap a darrere / davant" Treballarà en contracció isotònica excèntrica.	No permetre el descans del pacient al passar del treball concèntric a l'excèntric.	Realitza la tècnica de manera fluida.
--	--	--	---	---	--	--	---------------------------------------

RÚBRICA				
	INADEQUAT (0)	A MILLORAR (1)	ADEQUAT (2)	AVANÇAT (3)
Posició del fisioterapeuta	No es situa en finta endavant per davant i a un costat del pacient. Tampoc es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa en finta endavant per davant i a un costat del pacient, però no es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa en finta endavant per davant i a un costat del pacient, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa en finta endavant per davant i a un costat del pacient, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment. La posició del seu cos és idònia durant tot el moviment.
Posició del pacient	La posició de partida del pacient no és correcta. No s'assenta en la llitera amb els peus en terra.	La posició de partida del pacient és correcta però no recolza els peus en terra.	La posició de partida del pacient és correcta i recolza els peus en terra completament. Presenta algun descuit en la col·locació.	La posició de partida del pacient és correcta i recolza els peus en terra completament.
Facilitació verbal de la maniobra	No es facilita l'activitat voluntària del pacient ja que no realitza les consignes verbals.	Es facilita escassament l'activitat voluntària del pacient ja que les consignes no són completes.	Es facilita majoritàriament l'activitat del pacient, però s'oblida d'alguna consigna.	Es facilita totalment l'activitat voluntària del pacient mitjançant unes consignes verbals adequades.
Preses	Les preses són totalment incorrectes.	Les preses no són completament correctes.	Les preses són correctes, però presenta algú descuit en la execució.	La manipulació del pacient és perfecta.
Execució de la maniobra	Realitza la seqüència de la maniobra inadequadament (posició elongació, posició final). No identifica la maniobra.	La seqüència de la maniobra no és completament correcta. REQUISIT DE VALORACIÓ ≥1	Realitza la seqüència de la maniobra adequadament.	Realitza la seqüència de la maniobra de forma perfecta i de forma fluida.

OBSERVACIONS **CURS 2020-21**



Nom de l'alumne/a:

Grup:

Data:

Nº 15.- Estabilització rítmica del tronc superior

PT assentat en la llitera amb ambdós peus en terra, malucs i genolls flexionats a 90º.	FT en finta endavant, davant i a un costat del PT.	Es comença a treballar per el patró més fort. Per a la flexió: FT aplica resistència al PT a nivell de la cara anterior de la cintura escapular. Per a l'extensió: aplica resistència en cara posterior de la cintura escapular.	Consigna: "Espente contra les meues mans".	No permetre el moviment: contracció isomètrica	Quan el PT contraiga els músculs flexors / extensors del tronc, mantindre la resistència i passar a resistir l'extensió / flexió del tronc. Primer es canvia una mà, es dóna la consigna i quan comence a contraure en el nou sentit, es canvia l'altra mà.	Consigna: "Ara no deixes que li menege cap a davant / darrere. No deixes que tire de vostè".	Invertir el sentit del moviment tantes vegades com siga necessari per a garantir l'estabilitat del PT.	Realitza la tècnica de manera fluida.
--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------------------------

RÚBRICA				
	INADEQUAT (0)	A MILLORAR (1)	ADEQUAT (2)	AVANÇAT (3)
Posició del fisioterapeuta	No es situa en finta endavant per davant i a un costat del pacient. Tampoc es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa en finta endavant per davant i a un costat del pacient, però no es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa en finta endavant per davant i a un costat del pacient, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment.	Es situa en finta endavant per davant i a un costat del pacient, es serveix del seu propi cos per a resistir el moviment. La posició del seu cos és idònia durant tot el moviment.
Posició del pacient	La posició de partida del pacient no és correcta. No s'assenta en la llitera amb els peus en terra.	La posició de partida del pacient és correcta però no recolza els peus en terra.	La posició de partida del pacient és correcta i recolza els peus en terra completament. Presenta algun descuit en la col·locació.	La posició de partida del pacient és correcta i recolza els peus en terra completament.
Facilitació verbal de la maniobra	No es facilita l'activitat voluntària del pacient ja que no realitza les consignes verbals.	Es facilita escassament l'activitat voluntària del pacient ja que les consignes no són completes.	Es facilita majoritàriament l'activitat del pacient, però s'oblida d'alguna consigna.	Es facilita totalment l'activitat voluntària del pacient mitjançant unes consignes verbals adequades.
Preses	Les preses són totalment incorrectes.	Les preses no són completament correctes.	Les preses són correctes, però presenta algú descuit en la execució.	La manipulació del pacient és perfecta.
Execució de la maniobra	Realitza la seqüència de la maniobra inadequadament (posició elongació, posició final). No identifica la maniobra.	La seqüència de la maniobra no és completament correcta. REQUISIT DE VALORACIÓ ≥1	Realitza la seqüència de la maniobra adequadament.	Realitza la seqüència de la maniobra de forma perfecta i de forma fluida.

OBSERVACIONS	CURS 2020-21
---------------------	---------------------