



Nombre del alumn@:

Grupo:

Fecha:

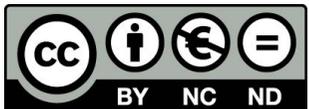
**Nº 1.- Diagonal escapular: Elevación anterior<sup>1</sup> y descenso posterior<sup>2</sup>**

<b>Posición paciente:</b> PT sobre la camilla en decúbito lateral con flexión de caderas y rodillas. Espalda cerca del borde de la camilla. Columna y cuello alineados y en posición neutra.	<b>Posición FT:</b> FT de pie por detrás del PT, orientado hacia la diagonal escapular y con sus MMSS y manos alineados con el movimiento. Finta craneal. El FT comienza con codos bajos y antebrazos paralelos a la espalda del PT.	<b>Posición de partida:</b> El FT coloca la escápula del PT en una posición intermedia donde se juntan las dos diagonales escapulares. Glenohumeral (GH) en línea media A-P. Pelvis en posición neutra, si está rotada colocar almohadilla entre rodillas.	<b>Presas:</b> <b>Elevación anterior:</b> mano ahuecada en cara anterior GH y acromion. La otra mano la cubre y sujeta. Contacto con dedos no con palma. <b>Descenso posterior:</b> talones manos en borde vertebral escapular, manos paralelas. Dedos hacia acromion.	<b>Posición elongada<sup>1</sup>:</b> FT tira de escápula hacia abajo y atrás. La cabeza del PT no debe levantarse, ni el PT debe voltearse. <b>Posición elongada<sup>2</sup>:</b> FT empuja la escápula hacia arriba y hacia delante. El PT no debe voltearse.	<b>Consignas claras, precisas, corrige posibles fallos, incita al esfuerzo del PT.</b> <sup>1</sup> Consigna elevación anterior: "Encoja el hombro hacia arriba, hacia su nariz". "Tire". <sup>2</sup> Consigna descenso posterior: "Empuje la escápula hacia abajo, hacia mí", "Empuje"	<b>FT resiste el movimiento usando su propio cuerpo.</b> <sup>1</sup> El peso de su cuerpo ejerce la resistencia cambiando el paso del MI posterior al anterior. Al final, codos estirados y FT erguido. <sup>2</sup> El FT flexiona codos y mantiene antebrazos paralelos. Cambia su peso al pie posterior. Permite el descenso de sus codos.	<b>Posición final<sup>1</sup>:</b> escápula arriba y hacia delante con el acromion próximo a la nariz. <b>Posición final<sup>2</sup>:</b> escápula descendida y retraída con GH posterior a la línea media A-P. Borde vertebral de la escápula en posición horizontal y no en posición alada.	El FT pide al PT que haga el <b>movimiento contra-resistencia</b> Contracciones isotónicas concéntricas.	Realiza la maniobra de manera fluida. Decisión a la hora de realizar la maniobra.
---	---	---	--	--	--	---	--	--	---

**RÚBRICA**

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
<b>Posición del fisioterapeuta</b>	No se sitúa del lado correcto de la camilla, ni se coloca en la diagonal del movimiento en la finta adecuada. Tampoco se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, pero no se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento. La posición de sus MMSS es idónea durante todo el movimiento.
<b>Posición del paciente</b>	La posición de partida del paciente no es correcta ni parte de posición de escápula y GH correcta.	La posición de partida del paciente es correcta pero no parte de posición de escápula y GH correcta.	La posición de partida del paciente es correcta y parte de posición de escápula y GH correcta. Presenta algún descuido en la colocación.	La posición de partida del paciente es correcta y parte de posición de escápula y GH correcta.
<b>Facilitación verbal de la maniobra</b>	No se facilita la actividad voluntaria del paciente ya que no realiza consignas verbales.	Se facilita escasamente la actividad voluntaria del paciente ya que las consignas no son completas.	Se facilita mayoritariamente la actividad del paciente, pero se olvida de alguna consigna.	Se facilita totalmente la actividad voluntaria del paciente mediante unas consignas verbales adecuadas.
<b>Presas</b>	Las presas son totalmente incorrectas.	Las presas no son completamente correctas.	Las presas son correctas, pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del paciente es perfecta.
<b>Ejecución de la maniobra</b>	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente (posición elongación, posición final).  <b>No identifica la maniobra.</b>	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta.  <b>REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1</b>	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente.	Realiza la secuencia de la maniobra de forma perfecta y de forma fluida.

**OBSERVACIONES** **CURSO 2020-21**



Nombre del alumn@:

Grupo:

Fecha:

**Nº 2.- Diagonal escapular: descenso anterior<sup>1</sup> y elevación posterior<sup>2</sup>**

<p><b>Posición del paciente:</b> PT sobre la camilla en decúbito lateral izquierdo con flexión de caderas y rodillas. Espalda cerca del borde de la camilla. Columna y cuello alineados y en posición neutra.</p>	<p><b>Posición del FT:</b> FT de pie por detrás del PT, orientado hacia la diagonal escapular y con sus MMSS y manos alineados con el movimiento. Finta podal o caudal mirando hacia parte inferior de la cadera. El FT comienza con codos bajos y antebrazos paralelos entre sí.</p>	<p><b>Posición de partida:</b> El FT coloca la escápula del PT en una posición intermedia donde se juntan las dos diagonales escapulares. Glenohumeral (GH) en línea media A-P. Pelvis en posición neutra, si está rotada colocar almohadilla entre rodillas.</p>	<p><b>Presas:</b> <b>Descenso anterior:</b> una mano posterior manteniendo con dedos el borde lateral de escápula. La otra mano anterior sobre borde axilar de pectoral &gt; y coracoides. Dedos apuntan a iliaco contralateral. <b>Elevación posterior:</b> manos superpuestas en trapecio posterior por encima espina escápula. Lejos charnela C-T.</p>	<p><b>Posición elongada<sup>1</sup>:</b> FT tira de escápula hacia arriba y atrás. GH posterior al cuerpo. El PT no debe voltearse. <b>Posición elongada<sup>2</sup>:</b> FT empuja la escápula hacia abajo y hacia delante, hacia iliaco contrario. La cabeza del PT no debe levantarse ni el PT voltearse.</p>	<p><b>Consignas claras, precisas, corrige posibles fallos, incita al esfuerzo del PT.</b> <sup>1</sup>Consigna descenso anterior: "Tire de la escápula hacia abajo, hacia su ombligo". "Tire". <sup>2</sup>Consigna elevación posterior: "Encoja el hombro hacia arriba", "Empuje"</p>	<p><b>FT resiste el movimiento usando su propio cuerpo.</b> <sup>1</sup>El peso de su cuerpo ejerce la resistencia cambiando el paso del MI posterior al anterior. Al final, el FT erguido. <sup>2</sup>El FT traslada su peso desde el pie anterior al posterior. Antebrazos paralelos a la línea de resistencia.</p>	<p><b>Posición final<sup>1</sup>:</b> escápula rotada hacia delante, descendida y abducida. GH anterior a la línea central AP del cuerpo. <b>Posición final<sup>2</sup>:</b> escápula elevada y aducida. GH posterior a la línea media AP del cuerpo.</p>	<p>El FT pide al PT que haga el <b>movimiento contra-resistencia</b> Contracciones isotónicas concéntricas.</p>	<p>Realiza la maniobra de manera fluida. Decisión a la hora de realizar la maniobra.</p>
---	---	---	---	--	--	--	---	---	--

**RÚBRICA**

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
<b>Posición del fisioterapeuta</b>	No se sitúa del lado correcto de la camilla, ni se coloca en la diagonal del movimiento en la finta adecuada. Tampoco se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, pero no se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento. La posición de sus MMSS es idónea durante todo el movimiento.
<b>Posición del paciente</b>	La posición de partida del paciente no es correcta ni parte de posición de escápula y GH correcta.	La posición de partida del paciente es correcta pero no parte de posición de escápula y GH correcta.	La posición de partida del paciente es correcta y parte de posición de escápula y GH correcta. Presenta algún descuido en la colocación.	La posición de partida del paciente es correcta y parte de posición de escápula y GH correcta.
<b>Facilitación verbal de la maniobra</b>	No se facilita la actividad voluntaria del paciente ya que no realiza consignas verbales.	Se facilita escasamente la actividad voluntaria del paciente ya que las consignas no son completas.	Se facilita mayoritariamente la actividad del paciente, pero se olvida de alguna consigna.	Se facilita totalmente la actividad voluntaria del paciente mediante unas consignas verbales adecuadas.
<b>Presas</b>	Las presas son totalmente incorrectas.	Las presas no son completamente correctas.	Las presas son correctas, pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del paciente es perfecta.
<b>Ejecución de la maniobra</b>	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente (posición elongación, posición final). <b>No identifica la maniobra.</b>	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta. <b>REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1</b>	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente.	Realiza la secuencia de la maniobra de forma perfecta y de forma fluida.

OBSERVACIONES **CURSO 2020-21**

A-P: anteroposterior; C-T: cervico-torácica; FT: fisioterapeuta; GH: glenohumeral; MI: miembro inferior; MMSS: miembros superiores; PT: paciente

Nombre del alumn@:

Grupo:

Fecha:

**Observaciones:****Nº 3.- Diagonal pélvica: Elevación anterior<sup>1</sup> y descenso posterior<sup>2</sup>**

<b>Posición del paciente:</b> PT sobre la camilla en decúbito lateral izquierdo con flexión de caderas y rodillas. Espalda cerca del borde de la camilla. Columna y cuello alineados y en posición neutra.	<b>Posición FT:</b> FT de pie por detrás, a la altura de la pelvis del PT en finta craneal. El FT comienza con codos bajos y antebrazos paralelos entre sí.	<b>Posición de partida:</b> Pelvis en posición neutra, si está rotada colocar almohadilla entre rodillas.	<b>Presas:</b> <b>Elevación anterior:</b> dedos de una mano hacen presa alrededor de cresta iliaca, por encima y delante de línea media. La otra mano se superpone. <b>Descenso posterior:</b> talones manos en tuberosidad isquiática (TI). Dedos en diagonal hacia delante.	<b>Posición elongada<sup>1</sup>:</b> FT tira de cresta hacia abajo y atrás. El PT no debe voltearse. <b>Posición elongada<sup>2</sup>:</b> FT empuja la TI hacia arriba y hacia delante. El PT no debe voltearse.	<b>Consignas claras, precisas, corrige posibles fallos, incita al esfuerzo del PT.</b> <sup>1</sup> Consigna elevación anterior: "Encoja la pelvis hacia arriba". <sup>2</sup> Consigna descenso posterior: "Siéntese sobre mi mano", "Empuje"	<b>FT resiste el movimiento usando su propio cuerpo.</b> <sup>1</sup> El peso de su cuerpo ejerce la resistencia cambiando el paso del MI posterior al anterior. Al final, codos estirados y FT erguido. <sup>2</sup> El FT flexiona codos y mantiene antebrazos paralelos. Cambia su peso al pie posterior. Permite el descenso de sus codos.	<b>Posición final<sup>1</sup>:</b> pelvis elevada y hacia delante. Lado superior acortado sin cambios en la lordosis lumbar. <b>Posición final<sup>2</sup>:</b> pelvis descendida y hacia atrás. Lado superior del tronco estará elongado sin cambios en la lordosis lumbar.	El FT pide al PT que haga el <b>movimiento contra-resistencia</b> Contracciones isotónicas concéntricas.	Realiza la maniobra de manera fluida. Decisión a la hora de realizar la maniobra.
---	--	--	---	---	--	---	---	--	---

**RÚBRICA**

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
<b>Posición del fisioterapeuta</b>	No se sitúa del lado correcto de la camilla, ni se coloca en la diagonal del movimiento en la finta adecuada. Tampoco se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, pero no se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento. La posición de sus MMSS es idónea durante todo el movimiento.
<b>Posición del paciente</b>	La posición de partida del paciente no es correcta ni parte de posición pélvica correcta.	La posición de partida del paciente es correcta pero no parte de posición pélvica correcta.	La posición de partida del paciente es correcta y parte de posición pélvica correcta. Presenta algún descuido en la colocación.	La posición de partida del paciente es correcta y parte de posición pélvica correcta.
<b>Facilitación verbal de la maniobra</b>	No se facilita la actividad voluntaria del paciente ya que no realiza consignas verbales.	Se facilita escasamente la actividad voluntaria del paciente ya que las consignas no son completas.	Se facilita mayoritariamente la actividad del paciente, pero se olvida de alguna consigna.	Se facilita totalmente la actividad voluntaria del paciente mediante unas consignas verbales adecuadas.
<b>Presas</b>	Las presas son totalmente incorrectas.	Las presas no son completamente correctas.	Las presas son correctas, pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del paciente es perfecta.
<b>Ejecución de la maniobra</b>	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente (posición elongación, posición final).  <b>No identifica la maniobra.</b>	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta.  <b>REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1</b>	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente.	Realiza la secuencia de la maniobra de forma perfecta y de forma fluida.

**OBSEVACIONES****CURSO 2020-21**



Nombre del alumn@:

Grupo:

Fecha:

**Nº 4.- Diagonal pélvica: Descenso anterior<sup>1</sup> y elevación posterior<sup>2</sup>**

<p><b>Posición del paciente:</b> PT sobre la camilla en decúbito lateral izquierdo con flexión de caderas y rodillas. Espalda cerca del borde de la camilla. Columna y cuello alineados y en posición neutra.</p>	<p><b>Posición del FT:</b> FT de pie por detrás, a la altura de la cintura escapular del PT en finta caudal.</p>	<p><b>Posición de partida:</b> Pelvis en posición neutra, si está rotada colocar almohadilla entre rodillas.</p>	<p><b>Presas:</b> <b>Descenso anterior:</b> dedos de una mano se colocan sobre el trocánter &gt; del fémur. La otra mano la refuerza. <b>Elevación posterior:</b> talones manos cresta iliaca, encima y por detrás de línea media. No hay contacto entre los dedos.</p>	<p><b>Posición elongada<sup>1</sup>:</b> FT mueve la pelvis hacia craneal y hacia atrás, hacia columna torácica inferior. No rota o comprime las articulaciones de la columna. <b>Posición elongada<sup>2</sup>:</b> FT empuja la pelvis hacia abajo y hacia delante. El PT no debe voltearse.</p>	<p><b>Consignas claras, precisas, corrige posibles fallos, incita al esfuerzo del PT.</b> <sup>1</sup>Consigna descenso anterior: "Tire hacia abajo y hacia delante". <sup>2</sup>Consigna elevación posterior: "Empuje la pelvis hacia arriba y hacia atrás suavemente".</p>	<p><b>FT resiste el movimiento usando su propio cuerpo.</b> <sup>1</sup>El peso de su cuerpo ejerce la resistencia cambiando el paso del MI posterior al anterior. Al final, codos estirados y FT erguido. <sup>2</sup>El FT flexiona codos y mantiene antebrazos paralelos. Cambia su peso al pie posterior. Permite el descenso de sus codos.</p>	<p><b>Posición final<sup>1</sup>:</b> pelvis hacia abajo y hacia delante. Lado superior alargado sin cambios en la lordosis lumbar. <b>Posición final<sup>2</sup>:</b> pelvis hacia arriba y hacia atrás. Lado superior del tronco estará acortado sin cambios en la lordosis lumbar.</p>	<p>El FT pide al PT que haga el <b>movimiento contra-resistencia</b> Contracciones isotónicas concéntricas.</p>	<p>Realiza la maniobra de manera fluida. Decisión a la hora de realizar la maniobra.</p>
---	--	--	---	--	---	---	---	---	--

**RÚBRICA**

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
<b>Posición del fisioterapeuta</b>	No se sitúa del lado correcto de la camilla, ni se coloca en la diagonal del movimiento en la finta adecuada. Tampoco se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, pero no se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento. La posición de sus MMSS es idónea durante todo el movimiento.
<b>Posición del paciente</b>	La posición de partida del paciente no es correcta ni parte de posición pélvica correcta.	La posición de partida del paciente es correcta pero no parte de posición pélvica correcta.	La posición de partida del paciente es correcta y parte de posición pélvica correcta. Presenta algún descuido en la colocación.	La posición de partida del paciente es correcta y parte de posición pélvica correcta.
<b>Facilitación verbal de la maniobra</b>	No se facilita la actividad voluntaria del paciente ya que no realiza consignas verbales.	Se facilita escasamente la actividad voluntaria del paciente ya que las consignas no son completas.	Se facilita mayoritariamente la actividad del paciente, pero se olvida de alguna consigna.	Se facilita totalmente la actividad voluntaria del paciente mediante unas consignas verbales adecuadas.
<b>Presas</b>	Las presas son totalmente incorrectas.	Las presas no son completamente correctas.	Las presas son correctas, pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del paciente es perfecta.
<b>Ejecución de la maniobra</b>	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente (posición elongación, posición final).  <b>No identifica la maniobra.</b>	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta.  <b>REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1</b>	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente.	Realiza la secuencia de la maniobra de forma perfecta y de forma fluida.

OBSERVACIONES **CURSO 2020-21**



Nombre del alumn@:

Grupo:

Fecha:

**Nº 5.- Diagonal miembro superior izquierdo: Patrón de flexión-abducción-rotación externa**

<b>Posición del paciente:</b> PT sobre la camilla en decúbito supino Cerca del borde izquierdo de la camilla Cabeza y cuello en posición neutra.	<b>Posición del FT:</b> FT finta caudal a la altura hombro del PT. MI izquierdo adelantado Orientado hacia la línea del movimiento	<b>Presas:</b> La mano distal en superficie dorsal de la mano del paciente. Dedos en borde radial y pulgar en el borde cubital. No contactar con la palma de la mano ni apretar la mano. La mano proximal sujetará los lados radial y cubital del antebrazo del paciente, proximal a la muñeca. Presa lumbrical.	<b>Posición elongada:</b> Muñeca del paciente en flexión hacia el lado cubital y el antebrazo en pronación. Hombro en extensión y aducción. La mano del paciente quedará a la derecha de la línea media, cerca del ilíaco derecho.	Realizar una <b>tracción suave</b> (estirar músculos hombro y escápula, llevar escápula a descenso anterior)	<b>Estiramiento</b> simultáneo de hombro y mano. La mano distal tracciona de la muñeca en línea con los huesos metacarpianos, sin llevar a más flexión palmar. La mano proximal realizará una rápida tracción con rotación del hombro y de la escápula.	<b>Consignas claras, precisas, corrige posibles fallos, incita al esfuerzo del PT.</b> “Abra la mano, levante el brazo”. “Levante”.	<b>FT resiste el movimiento usando su propio cuerpo.</b> Se inicia el movimiento con el peso sobre el pie adelantado y se deja que sea el movimiento del paciente el que lleve el peso hacia el pie atrasado.	<b>Posición final:</b> Escápula en elevación posterior Hombro en flexión, abducción, RE Codo extendido (posición mantenida) Antebrazo supinado Muñeca en extensión hacia el lado radial Dedos extendidos, desviación radial Pulgar extensión, abducción	Realiza la maniobra de manera fluida. Decisión a la hora de realizar la maniobra.
---	---	--	---	--	---	---	--	--	---

**RÚBRICA**

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
<b>Posición del fisioterapeuta</b>	No se sitúa del lado correcto de la camilla, ni se coloca en la diagonal del movimiento en la finta adecuada. Tampoco se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, pero no se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento. La posición de sus MMSS es idónea durante todo el movimiento.
<b>Posición del paciente</b>	La posición de partida del paciente no es correcta. No se sitúa al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta pero no se sitúa al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta y se sitúa al borde de la camilla. Presenta algún descuido en la colocación.	La posición de partida del paciente es correcta.
<b>Facilitación verbal de la maniobra</b>	No se facilita la actividad voluntaria del paciente ya que no realiza consignas verbales.	Se facilita escasamente la actividad voluntaria del paciente ya que las consignas no son completas.	Se facilita mayoritariamente la actividad del paciente, pero se olvida de alguna consigna.	Se facilita totalmente la actividad voluntaria del paciente mediante unas consignas verbales adecuadas.
<b>Presas</b>	Las presas son totalmente incorrectas.	Las presas no son completamente correctas.	Las presas son correctas, pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del paciente es perfecta.
<b>Ejecución de la maniobra</b>	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente (posición elongación, posición final).  <b>No identifica la maniobra.</b>	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta.  <b>REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1</b>	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente.	Realiza la secuencia de la maniobra de forma perfecta y de forma fluida.

**OBSERVACIONES** **CURSO 2020-21**



Nombre del alumn@:

Grupo:

Fecha:

**Nº 6.- Diagonal miembro superior izquierdo: Patrón de extensión-aducción-rotación interna**

<b>Posición del paciente:</b> PT sobre la camilla en decúbito supino Cerca del borde izquierdo de la camilla Cabeza y cuello en posición neutra.	<b>Posición del FT:</b> FT finta craneal a la altura hombro del PT. MI derecho adelantado Orientado hacia la línea del movimiento	<b>Presas:</b> Mano izquierda del FT contacta con la superficie palmar de mano del PT. Dedos en el borde radial y pulgar sobre el borde cubital. No contacta con la superficie dorsal de la mano. Mano derecha del FT viene del lado radial y sujeta proximalmente la muñeca. Dedos contactan con el borde cubital y pulgar con el borde radial.	<b>Posición elongada:</b> Muñeca en extensión hacia el lado radial y Antebrazo en supinación. Hombro hacia la flexión y abducción. La palma de la mano orientada aproximadamente a 45º en plano lateral.	Realizar una <b>tracción suave</b> (estirar músculos hombro y escápula)	<b>Estiramiento</b> simultáneo desde hombro y mano. La mano proximal realiza una rápida tracción con rotación de hombro y escápula (no aumentar la flexión de hombro). La mano distal aplica tracción a la muñeca (no forzar la muñeca más hacia la extensión, traccionar de la línea de los huesos del carpo).	<b>Consignas claras, precisas, corrige posibles fallos, incita al esfuerzo del PT.</b> “Apriete la mano, tire hacia abajo y hacia el otro lado”. “Apriete y tire”.	<b>FT resiste el movimiento usando su propio cuerpo.</b> Se inicia el movimiento con el peso sobre el pie adelantado y se deja que sea el movimiento del paciente el que lleve el peso hacia el pie retrasado.	<b>Posición final:</b> Escápula en descenso anterior Hombro en extensión, aducción, RI Codo extendido (posición mantenida) Antebrazo pronación Muñeca en flexión hacia el lado cubital Dedos flexión, desviación cubital Pulgar flexión, aducción, oposición	Realiza la maniobra de manera fluida. Decisión a la hora de realizar la maniobra.
---	--	---	---	---	---	--	---	---	---

**RÚBRICA**

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
<b>Posición del fisioterapeuta</b>	No se sitúa del lado correcto de la camilla, ni se coloca en la diagonal del movimiento en la finta adecuada. Tampoco se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, pero no se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento. La posición de sus MMSS es idónea durante todo el movimiento.
<b>Posición del paciente</b>	La posición de partida del paciente no es correcta. No se sitúa al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta pero no se sitúa al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta y se sitúa al borde de la camilla. Presenta algún descuido en la colocación.	La posición de partida del paciente es correcta.
<b>Facilitación verbal de la maniobra</b>	No se facilita la actividad voluntaria del paciente ya que no realiza consignas verbales.	Se facilita escasamente la actividad voluntaria del paciente ya que las consignas no son completas.	Se facilita mayoritariamente la actividad del paciente, pero se olvida de alguna consigna.	Se facilita totalmente la actividad voluntaria del paciente mediante unas consignas verbales adecuadas.
<b>Presas</b>	Las presas son totalmente incorrectas.	Las presas no son completamente correctas.	Las presas son correctas, pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del paciente es perfecta.
<b>Ejecución de la maniobra</b>	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente (posición elongación, posición final).  <b>No identifica la maniobra.</b>	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta.  <b>REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1</b>	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente.	Realiza la secuencia de la maniobra de forma perfecta y de forma fluida.

OBSERVACIONES **CURSO 2020-21**



Nombre del alumn@:

Grupo:

Fecha:

Nº7.- Diagonal miembro superior izquierdo: Patrón de flexión-aducción-rotación externa									
<b>Posición del paciente:</b> PT sobre la camilla en decúbito supino Cerca del borde izquierdo de la camilla Cabeza y cuello en posición neutra.	<b>Posición del FT:</b> FT finta caudal a la altura del codo del PT. MI izquierdo adelantado Orientado hacia la línea del movimiento	<b>Presas:</b> La mano derecha contactará con la palma de la mano del PT. Dedos sobre borde cubital, y pulgar a nivel del 2º metacarpiano. No contacta con dorso de la mano. No apretar la mano del paciente. La mano izquierda sujeta el antebrazo del PT desde abajo, inmediatamente proximal a la muñeca. Dedos en borde radial y pulgar en el borde cubital.	<b>Posición elongada:</b> Muñeca en extensión, hacia el lado cubital Antebrazo en pronación Hombro en extensión y abducción Palma de mano se orienta 45º en dirección al cuerpo.	Realizar una <b>tracción suave</b> (lleva a escápula a descenso posterior)	<b>Estiramiento:</b> La mano proximal realiza una rápida tracción con rotación de hombro y escápula. La proximal tracciona de la muñeca en la línea con los huesos del carpo. No forzar la muñeca más en extensión.	<b>Consignas claras, precisas, corrige posibles fallos, incita al esfuerzo del PT.</b> “Apriete mi mano, tire hacia arriba y por delante de su nariz”. “Apriete y tire”.	<b>FT resiste el movimiento usando su propio cuerpo.</b> El movimiento del paciente hacia la flexión de hombro, tira del terapeuta trasladando su peso del pie retrasado al adelantado.	<b>Posición final:</b> Escápula en elevación anterior Hombro en flexión, aducción, RE Codo extendido (posición mantenida) Antebrazo supinado Muñeca en flexión hacia el lado radial Dedos flexionados, desviación radial Pulgar flexión, aducción, oposición	Realiza la maniobra de manera fluida. Decisión a la hora de realizar la maniobra.
RÚBRICA									
	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)					
<b>Posición del fisioterapeuta</b>	No se sitúa del lado correcto de la camilla, ni se coloca en la diagonal del movimiento en la finta adecuada. Tampoco se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, pero no se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento. La posición de sus MMSS es idónea durante todo el movimiento.					
<b>Posición del paciente</b>	La posición de partida del paciente no es correcta. No se sitúa al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta pero no se sitúa al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta y se sitúa al borde de la camilla. Presenta algún descuido en la colocación.	La posición de partida del paciente es correcta.					
<b>Facilitación verbal de la maniobra</b>	No se facilita la actividad voluntaria del paciente ya que no realiza consignas verbales.	Se facilita escasamente la actividad voluntaria del paciente ya que las consignas no son completas.	Se facilita mayoritariamente la actividad del paciente, pero se olvida de alguna consigna.	Se facilita totalmente la actividad voluntaria del paciente mediante unas consignas verbales adecuadas.					
<b>Presas</b>	Las presas son totalmente incorrectas.	Las presas no son completamente correctas.	Las presas son correctas, pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del paciente es perfecta.					
<b>Ejecución de la maniobra</b>	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente (posición elongación, posición final). <b>No identifica la maniobra.</b>	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta. <b>REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1</b>	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente.	Realiza la secuencia de la maniobra de forma perfecta y de forma fluida.					
<b>OBSERVACIONES</b> <b>CURSO 2020-21</b>									

Nombre del alumn@:

Grupo:

Fecha:



Nº 8.- Diagonal miembro superior izquierdo: Patrón de extensión-abducción-rotación interna									
<b>Posición del paciente:</b> PT sobre la camilla en decúbito supino Cerca del borde izquierdo de la camilla Cabeza y cuello en posición neutra.	<b>Posición del FT:</b> FT finta craneal a la altura hombro del PT. MI derecho adelantado Orientado hacia la línea del movimiento	<b>Presas:</b> Mano izquierda del FT sujeta el dorso de la mano del PT. Dedos en borde cubital y pulgar sobre 2º metacarpiano. No contacta sobre palma de la mano. No apretar la mano. Mano derecha orientada a la superficie ventral, usa una presa lumbrical para sostener bordes radial y cubital del antebrazo del PT, proximal a la muñeca.	<b>Posición elongada:</b> Muñeca en flexión hacia el lado radial Antebrazo en supinación. Hombro en flexión y aducción. El húmero cruza por delante de la nariz del PT y la palma de la mano se dirige hacia la oreja derecha del PT.	Realizar una <b>tracción suave</b> (estirar músculos hombro y llevar a la escápula a elevación anterior)	<b>Estiramiento</b> simultáneo de hombro y mano. Mano proximal realiza una rápida tracción con rotación de hombro y escápula. Mano distal tracciona de la muñeca en la línea con los huesos del carpo. No forzar la muñeca más en flexión.	<b>Consignas claras, precisas, corrige posibles fallos, incita al esfuerzo del PT.</b> “Baje la mano, empuje el brazo hacia abajo, a su lado”. “Empuje”.	<b>FT resiste el movimiento usando su propio cuerpo.</b> Empieza cargando el peso en su pie retrasado y deja que el peso del paciente le empuje hacia su pie adelantado. El terapeuta mueve su cuerpo hacia la derecha para permitir el movimiento del MS y controlar la pronación del antebrazo con su presa distal. Al final del recorrido, el cuerpo del terapeuta gira para orientarse hacia los pies del paciente.	<b>Posición final:</b> Escápula en descenso posterior Hombro en extensión, abducción, RI Codo extendido (posición mantenida) Antebrazo pronación Muñeca en extensión hacia el lado cubital Dedos extensión, desviación cubital Pulgar extensión, abducción	Realiza la maniobra de manera fluida. Decisión a la hora de realizar la maniobra.
RÚBRICA									
	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)					
<b>Posición del fisioterapeuta</b>	No se sitúa del lado correcto de la camilla, ni se coloca en la diagonal del movimiento en la finta adecuada. Tampoco se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, pero no se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento. La posición de sus MMSS es idónea durante todo el movimiento.					
<b>Posición del paciente</b>	La posición de partida del paciente no es correcta. No se sitúa al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta pero no se sitúa al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta y se sitúa al borde de la camilla. Presenta algún descuido en la colocación.	La posición de partida del paciente es correcta.					
<b>Facilitación verbal de la maniobra</b>	No se facilita la actividad voluntaria del paciente ya que no realiza consignas verbales.	Se facilita escasamente la actividad voluntaria del paciente ya que las consignas no son completas.	Se facilita mayoritariamente la actividad del paciente, pero se olvida de alguna consigna.	Se facilita totalmente la actividad voluntaria del paciente mediante unas consignas verbales adecuadas.					
<b>Presas</b>	Las presas son totalmente incorrectas.	Las presas no son completamente correctas.	Las presas son correctas, pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del paciente es perfecta.					
<b>Ejecución de la maniobra</b>	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente (posición elongación, posición final).  <b>No identifica la maniobra.</b>	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta.  <b>REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1</b>	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente.	Realiza la secuencia de la maniobra de forma perfecta y de forma fluida.					
<b>OBSERVACIONES</b>	<b>CURSO 2020-21</b>								



Nombre del alumn@:

Grupo:

Fecha:

**Nº 9.- Diagonal miembro inferior izquierdo: Patrón de flexión-abducción-rotación interna**

<b>Posición del paciente:</b> PT sobre la camilla en decúbito supino Cerca del borde izquierdo de la camilla Cabeza y cuello en posición neutra.	<b>Posición del FT:</b> FT finta caudal MI derecho retrasado A la altura de la cadera izquierda del PT	<b>Presas:</b> Mano izquierda del FT toma el dorso del pie del PT proximal a las articulaciones MTF, dedos en borde lateral y pulgar en borde medial. No tocar la planta del pie. No apretar ni pellizcar el pie. Mano derecha se en la superficie antero-lateral del muslo proximal a la rodilla. Dedos en cara dorsal o anterior y pulgar en cara lateral.	<b>Posición elongada:</b> Llevar pie a inversión y flexión plantar. Cadera en RE, extensión y aducción. El muslo cruza la línea media y el lado izquierdo del tronco se elonga.	Realizar una <b>tracción</b> de todo el MI	Rápido <b>estiramiento</b> y rotación del tobillo, del pie y de la cadera, con ambas manos a la vez.	<b>Consignas claras, precisas, corrige posibles fallos, incita al esfuerzo del PT.</b> “Pie arriba, levante la pierna hacia arriba y afuera”. “Levántela hacia arriba”.	<b>FT resiste el movimiento usando su propio cuerpo.</b> Comienza con el peso del cuerpo sobre el pie adelantado para ir trasladándolo hacia el retrasado a medida que el MI del paciente vaya empujado.	<b>Posición final:</b> Cadera en flexión, abducción, RI Rodilla extendida (posición mantenida) Tobillo / pie en dorsiflexión, eversión Dedos en extensión, desviación lateral	Realiza la maniobra de manera fluida. Decisión a la hora de realizar la maniobra.
---	---	---	--	--	--	---	---	---	---

**RÚBRICA**

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
<b>Posición del fisioterapeuta</b>	No se sitúa del lado correcto de la camilla, ni se coloca en la diagonal del movimiento en la finta adecuada. Tampoco se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, pero no se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento. La posición de sus MMSS es idónea durante todo el movimiento.
<b>Posición del paciente</b>	La posición de partida del paciente no es correcta. No se sitúa al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta pero no se sitúa al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta y se sitúa al borde de la camilla. Presenta algún descuido en la colocación.	La posición de partida del paciente es correcta
<b>Facilitación verbal de la maniobra</b>	No se facilita la actividad voluntaria del paciente ya que no realiza consignas verbales.	Se facilita escasamente la actividad voluntaria del paciente ya que las consignas no son completas.	Se facilita mayoritariamente la actividad del paciente, pero se olvida de alguna consigna.	Se facilita totalmente la actividad voluntaria del paciente mediante unas consignas verbales adecuadas.
<b>Presas</b>	Las presas son totalmente incorrectas.	Las presas no son completamente correctas.	Las presas son correctas, pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del paciente es perfecta.
<b>Ejecución de la maniobra</b>	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente (posición elongación, posición final).  No identifica la maniobra.	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta.  <b>REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1</b>	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente.	Realiza la secuencia de la maniobra de forma perfecta y de forma fluida.

**OBSERVACIONES** **CURSO 2020-21**



Nombre del alumn@:

Grupo:

Fecha:

**Nº 10.- Diagonal miembro inferior izquierdo: Patrón de extensión-aducción-rotación externa**

<b>Posición del paciente:</b> PT sobre la camilla en decúbito supino Cerca del borde izquierdo de la camilla Cabeza y cuello en posición neutra.	<b>Posición del FT:</b> FT finta caudal a la altura hombro o de la cadera del PT (depende de la extensibilidad de los isquiotibiales). MI interno adelantado	<b>Presas:</b> La palma de la mano izquierda sujeta la planta del pie del paciente. Pulgar en la base de los dedos. Dedos en el borde medial del pie. Talón de la mano apoya en borde lateral del pie. No apretar ni pellizcar el pie. La mano derecha pasa por debajo del muslo desde lateral a medial para contactar con la cara posteromedial.	<b>Posición elongada:</b> Llevar el pie en dorsiflexión y eversión. Mantener el MI en RI Llevar hacia la flexión y abducción de cadera. No levantar la cadera más allá de lo que permita la longitud de los isquiotibiales.	Realizar una <b>tracción</b> de todo el MI	<b>Estiramiento:</b> La mano proximal elonga la cadera en RI. La mano distal lleva el pie hacia la dorsiflexión y la eversión.	<b>Consignas claras, precisas, corrige posibles fallos, incita al esfuerzo del PT.</b> “Señale con sus dedos, empuje con el pie hacia abajo y adentro”. “Empuje”.	<b>FT resiste el movimiento usando su propio cuerpo.</b> El peso recae sobre el pie retrasado. Se permite el movimiento del PT para que tire del terapeuta hacia el pie adelantado. Cuando el peso esté ya sobre el pie adelantado, da un paso adelante con el pie retrasado para seguir desplazando el peso sobre el pie adelantado.	<b>Posición final:</b> Cadera en extensión, aducción, RE Rodilla extendida (posición mantenida) Tobillo / pie en flexión plantar, inversión Dedos en flexión, desviación medial El muslo cruza la línea media en aducción	Realiza la maniobra de manera fluida. Decisión a la hora de realizar la maniobra.
---	---	--	--	--	---	--	--	--	---

**RÚBRICA**

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
<b>Posición del fisioterapeuta</b>	No se sitúa del lado correcto de la camilla, ni se coloca en la diagonal del movimiento en la finta adecuada. Tampoco se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, pero no se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento. La posición de sus MMSS es idónea durante todo el movimiento.
<b>Posición del paciente</b>	La posición de partida del paciente no es correcta. No se sitúa al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta pero no se sitúa al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta y se sitúa al borde de la camilla. Presenta algún descuido en la colocación.	La posición de partida del paciente es correcta.
<b>Facilitación verbal de la maniobra</b>	No se facilita la actividad voluntaria del paciente ya que no realiza consignas verbales.	Se facilita escasamente la actividad voluntaria del paciente ya que las consignas no son completas.	Se facilita mayoritariamente la actividad del paciente, pero se olvida de alguna consigna.	Se facilita totalmente la actividad voluntaria del paciente mediante unas consignas verbales adecuadas.
<b>Presas</b>	Las presas son totalmente incorrectas.	Las presas no son completamente correctas.	Las presas son correctas, pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del paciente es perfecta.
<b>Ejecución de la maniobra</b>	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente (posición elongación, posición final).  <b>No identifica la maniobra.</b>	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta.  <b>REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1</b>	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente.	Realiza la secuencia de la maniobra de forma perfecta y de forma fluida.

**OBSERVACIONES** **CURSO 2020-21**



Nombre del alumn@:

Grupo:

Fecha:

**Nº 11.- Diagonal miembro inferior izquierdo: Patrón de flexión-aducción-rotación externa**

<b>Posición del paciente:</b> PT sobre la camilla en decúbito supino Cerca del borde izquierdo de la camilla Cabeza y cuello en posición neutra. El MI que no trabaja se encuentra con el pie apoyado en la camilla y la rodilla y cadera en flexión.	<b>Posición del FT:</b> FT finta craneal MI interno retrasado Se sitúa mirando al hombro derecho del PT, orientado en la diagonal del movimiento.	<b>Presas:</b> La mano izquierda del FT hace presa en el pie del paciente con los dedos en el borde medial y pulgar en borde lateral. No tocar la planta del pie. No se apretará ni pellizcará el pie. La mano derecha se coloca sobre la superficie antero-medial del muslo, inmediatamente proximal a la rodilla, dedos en cara medial y pulgar en cara lateral.	<b>Posición elongada:</b> Llevar pie a eversión y flexión plantar. Cadera en RI, hiperextensión y abducción.	Realizar una <b>tracción</b> de todo el MI	<b>Estiramiento:</b> Rápida elongación y rotación de cadera, tobillo y pie con ambas manos a la vez.	<b>Consignas claras, precisas, corrige posibles fallos, incita al esfuerzo del PT.</b> “Pie arriba, levante la pierna hacia arriba y hacia dentro”. “Levántela arriba”.	<b>FT resiste el movimiento usando su propio cuerpo.</b> Cuando se aplique el estiramiento traslada su peso hacia la pierna retrasada, pero cuando empieza el movimiento traslada su peso hacia la pierna adelantada.	<b>Posición final:</b> Cadera en flexión, aducción, RE Rodilla extendida (posición mantenida) Tobillo / pie en dorsiflexión, inversión Dedos en extensión, desviación medial El muslo cruza la línea media en aducción.	Realiza la maniobra de manera fluida. Decisión a la hora de realizar la maniobra.
--	--	---	---	--	---	---	--	--	---

**RÚBRICA**

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
<b>Posición del fisioterapeuta</b>	No se sitúa del lado correcto de la camilla, ni se coloca en la diagonal del movimiento en la finta adecuada. Tampoco se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, pero no se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento. La posición de sus MMSS es idónea durante todo el movimiento.
<b>Posición del paciente</b>	La posición de partida del paciente no es correcta. No se sitúa al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta pero no se sitúa al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta y se sitúa al borde de la camilla. Presenta algún descuido en la colocación.	La posición de partida del paciente es correcta.
<b>Facilitación verbal de la maniobra</b>	No se facilita la actividad voluntaria del paciente ya que no realiza consignas verbales.	Se facilita escasamente la actividad voluntaria del paciente ya que las consignas no son completas.	Se facilita mayoritariamente la actividad del paciente, pero se olvida de alguna consigna.	Se facilita totalmente la actividad voluntaria del paciente mediante unas consignas verbales adecuadas.
<b>Presas</b>	Las presas son totalmente incorrectas.	Las presas no son completamente correctas.	Las presas son correctas, pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del paciente es perfecta.
<b>Ejecución de la maniobra</b>	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente (posición elongación, posición final). <b>No identifica la maniobra.</b>	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta. <b>REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1</b>	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente.	Realiza la secuencia de la maniobra de forma perfecta y de forma fluida.

OBSERVACIONES **CURSO 2020-21**



Nombre del alumn@:

Grupo:

Fecha:

**Nº 12.- Diagonal miembro inferior izquierdo: Patrón de extensión-abducción-rotación interna**

<b>Posición del paciente:</b> PT sobre la camilla en decúbito supino Cerca del borde izquierdo de la camilla Cabeza y cuello en posición neutra.	<b>Posición del FT:</b> FT finta craneal hacia el hombro del PT.	<b>Presas:</b> La palma de la mano izquierda del terapeuta sujeta el pie del paciente a lo largo de la planta. El pulgar está en la base de los dedos del pie y los dedos de la mano estarán en el borde medial del pie. No apretar ni pellizcar el pie. La mano derecha se apoya sobre la cara postero-lateral del muslo.	<b>Posición elongada:</b> Llevar el pie en dorsiflexión e inversión. Mantener el MI en RE Llevar hacia la flexión y aducción de cadera. No levantar la cadera más allá de lo que permita la longitud de los isquiotibiales.	Realizar una <b>tracción</b> de todo el MI	<b>Estiramiento:</b> La mano proximal hace una rápida tracción sobre el muslo. La mano distal lleva el pie aún más a dorsiflexión e inversión, con el antebrazo aplica una tracción a través del hueso poplíteo. Se tracciona desde todas las presas.	<b>Consignas claras, precisas, corrige posibles fallos, incita al esfuerzo del PT.</b> “Apunte con sus dedos, empuje el pie hacia abajo y afuera”. “Empuje”.	<b>FT resiste el movimiento usando su propio cuerpo.</b> El peso recaerá sobre el MI adelantado. Al empujar el paciente se permite el movimiento trasladando el peso hacia el pie retrasado. Se da un paso atrás para seguir permitiendo el movimiento.	<b>Posición final:</b> Cadera en extensión, abducción, RI Rodilla extendida (posición mantenida) Tobillo / pie en flexión plantar, eversión Dedos en flexión, desviación lateral	Realiza la maniobra de manera fluida. Decisión a la hora de realizar la maniobra.
---	---	--	---	--	--	--	--	--	--

**RÚBRICA**

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
<b>Posición del fisioterapeuta</b>	No se sitúa del lado correcto de la camilla, ni se coloca en la diagonal del movimiento en la finta adecuada. Tampoco se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, pero no se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, en la diagonal y finta adecuada, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento. La posición de sus MMSS es idónea durante todo el movimiento.
<b>Posición del paciente</b>	La posición de partida del paciente no es correcta. No se sitúa al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta pero no se sitúa al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta y se sitúa al borde de la camilla. Presenta algún descuido en la colocación.	La posición de partida del paciente es correcta.
<b>Facilitación verbal de la maniobra</b>	No se facilita la actividad voluntaria del paciente ya que no realiza consignas verbales.	Se facilita escasamente la actividad voluntaria del paciente ya que las consignas no son completas.	Se facilita mayoritariamente la actividad del paciente, pero se olvida de alguna consigna.	Se facilita totalmente la actividad voluntaria del paciente mediante unas consignas verbales adecuadas.
<b>Presas</b>	Las presas son totalmente incorrectas.	Las presas no son completamente correctas.	Las presas son correctas, pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del paciente es perfecta.
<b>Ejecución de la maniobra</b>	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente (posición elongación, posición final).  <b>No identifica la maniobra.</b>	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta.  <b>REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1</b>	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente.	Realiza la secuencia de la maniobra de forma perfecta y de forma fluida.

**OBSERVACIONES** **CURSO 2020-21**



Nombre del alumn@:

Grupo:

Fecha:

**Nº 13.- Estabilización del tronco superior: inversión de antagonistas**

PT sentado en la camilla con ambos pies apoyados en el suelo, caderas y rodillas flexionadas a 90º.	FT en finta adelante por delante y a un lado del PT.	Se empieza a trabajar por el patrón más fuerte. Para la flexión: FT aplica resistencia al PT a nivel de la cara anterior de la cintura escapular. Para la extensión: aplica resistencia en cara posterior de la cintura escapular.	Consigna: Para la flexión: "Empuje contra mis manos, lleve el cuerpo hacia delante" Para la extensión: "Empuje contra mis manos, lleve el cuerpo hacia atrás"	Permitir el movimiento del tronco en la dirección requerida (contracción isotónica).	Cuando el PT contraiga los músculos flexores del tronco, mantener la resistencia y pasar a resistir la extensión de tronco (cara posterior de cintura escapular). Primero se cambia una mano, se da la consigna y cuando empiece a contraer en el nuevo sentido, se cambia la otra mano. Viceversa para la extensión.	No permitir el descanso del paciente al cambiar las presas.	Invertir el sentido del movimiento tantas veces como sea necesario para garantizar la estabilidad del PT.	Realiza la técnica de manera fluida.
---	--	--	---	--	--	---	---	--------------------------------------

**RÚBRICA**

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
<b>Posición del fisioterapeuta</b>	No se sitúa en finta adelante por delante y a un lado del paciente. Tampoco se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa en finta adelante por delante y a un lado del paciente, pero no se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa en finta adelante por delante y a un lado del paciente, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa en finta adelante por delante y a un lado del paciente, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento. La posición de su cuerpo es idónea durante todo el movimiento.
<b>Posición del paciente</b>	La posición de partida del paciente no es correcta. No sienta en la camilla con los pies apoyados en el suelo.	La posición de partida del paciente es correcta pero no apoya los pies en el suelo.	La posición de partida del paciente es correcta y apoya los pies en el suelo completamente. Presenta algún descuido en la colocación.	La posición de partida del paciente es correcta y apoya los pies en el suelo completamente.
<b>Facilitación verbal de la maniobra</b>	No se facilita la actividad voluntaria del paciente ya que no realiza consignas verbales.	Se facilita escasamente la actividad voluntaria del paciente ya que las consignas no son completas.	Se facilita mayoritariamente la actividad del paciente, pero se olvida de alguna consigna.	Se facilita totalmente la actividad voluntaria del paciente mediante unas consignas verbales adecuadas.
<b>Presas</b>	Las presas son totalmente incorrectas.	Las presas no son completamente correctas.	Las presas son correctas, pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del paciente es perfecta.
<b>Ejecución de la maniobra</b>	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente (posición elongación, posición final).  <b>No identifica la maniobra.</b>	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta.  <b>REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1</b>	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente.	Realiza la secuencia de la maniobra de forma perfecta y de forma fluida.

**OBSERVACIONES** **CURSO 2020-21**

Nombre del alumn@:

Grupo:

Fecha:


**Nº 14.- Estabilización del tronco superior: combinación de isotónicos en patrón flexor<sup>1</sup> y en patrón extensor<sup>2</sup> de tronco**

PT sentado en la camilla con ambos pies apoyados en el suelo, caderas y rodillas flexionadas a 90º.	FT en finta adelante por delante y a un lado del PT.	Se empieza a trabajar por el patrón más fuerte.  Para la flexión <sup>1</sup> : FT aplica resistencia al PT a nivel de la cara anterior de la cintura escapular.  Para la extensión <sup>2</sup> : aplica resistencia en cara posterior de la cintura escapular.	Consigna: Para la flexión <sup>1</sup> : “Empuje contra mis manos, lleve el cuerpo hacia delante”  Para la extensión <sup>2</sup> : “Empuje contra mis manos, lleve el cuerpo hacia atrás”	Permitir el movimiento del tronco en la dirección requerida (contracción isotónica concéntrica).	Cuando el PT llegue al final del movimiento, sin cambiar las manos, pedir al paciente que no permita que se le lleve hacia delante o hacia atrás según el patrón que se esté trabajando:  “No deje que le empuje hacia atrás / delante”  Trabjará en contracción isotónica excéntrica.	No permitir el descanso del paciente al pasar del trabajo concéntrico al excéntrico.	Realiza la técnica de manera fluida.
---	--	--	---	--	--	--	--------------------------------------

**RÚBRICA**

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
<b>Posición del fisioterapeuta</b>	No se sitúa en finta adelante por delante y a un lado del paciente. Tampoco se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa en finta adelante por delante y a un lado del paciente, pero no se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa en finta adelante por delante y a un lado del paciente, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa en finta adelante por delante y a un lado del paciente, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento. La posición de su cuerpo es idónea durante todo el movimiento.
<b>Posición del paciente</b>	La posición de partida del paciente no es correcta. No sienta en la camilla con los pies apoyados en el suelo.	La posición de partida del paciente es correcta pero no apoya los pies en el suelo.	La posición de partida del paciente es correcta y apoya los pies en el suelo completamente. Presenta algún descuido en la colocación.	La posición de partida del paciente es correcta y apoya los pies en el suelo completamente.
<b>Facilitación verbal de la maniobra</b>	No se facilita la actividad voluntaria del paciente ya que no realiza consignas verbales.	Se facilita escasamente la actividad voluntaria del paciente ya que las consignas no son completas.	Se facilita mayoritariamente la actividad del paciente, pero se olvida de alguna consigna.	Se facilita totalmente la actividad voluntaria del paciente mediante unas consignas verbales adecuadas.
<b>Presas</b>	Las presas son totalmente incorrectas.	Las presas no son completamente correctas.	Las presas son correctas, pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del paciente es perfecta.
<b>Ejecución de la maniobra</b>	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente (posición elongación, posición final).  <b>No identifica la maniobra.</b>	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta.  <b>REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1</b>	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente.	Realiza la secuencia de la maniobra de forma perfecta y de forma fluida.

**OBSERVACIONES**
**CURSO 2020-21**



Nombre del alumn@:

Grupo:

Fecha:

**Nº 15.- Estabilización rítmica del tronco superior**

PT sentado en la camilla con ambos pies apoyados en el suelo, caderas y rodillas flexionadas a 90º.	FT en finta adelante por delante y a un lado del PT.	Se empieza a trabajar por el patrón más fuerte.  Para la flexión: FT aplica resistencia al PT a nivel de la cara anterior de la cintura escapular.  Para la extensión: aplica resistencia en cara posterior de la cintura escapular.	Consigna: "empuje contra mis manos".	No permitir movimiento: contracciones isométricas.	Cuando el PT contraiga los músculos flexores/extensores del tronco, mantener la resistencia y pasar a resistir la extensión/flexión de tronco.  Primero se cambia una mano, se da la consigna y cuando empiece a contraer en el nuevo sentido, se cambia la otra mano.	Consigna: "Ahora no deje que le mueva hacia delante / detrás. No deje que tire de usted".	Invertir el sentido del movimiento tantas veces como sea necesario para garantizar la estabilidad del PT.	Realiza la técnica de manera fluida.
---	--	--	--------------------------------------	--	--	---	---	--------------------------------------

**RÚBRICA**

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
<b>Posición del fisioterapeuta</b>	No se sitúa en finta adelante por delante y a un lado del paciente. Tampoco se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa en finta adelante por delante y a un lado del paciente, pero no se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa en finta adelante por delante y a un lado del paciente, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento.	Se sitúa en finta adelante por delante y a un lado del paciente, se sirve de su propio cuerpo para resistir el movimiento. La posición de su cuerpo es idónea durante todo el movimiento.
<b>Posición del paciente</b>	La posición de partida del paciente no es correcta. No sienta en la camilla con los pies apoyados en el suelo.	La posición de partida del paciente es correcta pero no apoya los pies en el suelo.	La posición de partida del paciente es correcta y apoya los pies en el suelo completamente. Presenta algún descuido en la colocación.	La posición de partida del paciente es correcta y apoya los pies en el suelo completamente.
<b>Facilitación verbal de la maniobra</b>	No se facilita la actividad voluntaria del paciente ya que no realiza consignas verbales.	Se facilita escasamente la actividad voluntaria del paciente ya que las consignas no son completas.	Se facilita mayoritariamente la actividad del paciente, pero se olvida de alguna consigna.	Se facilita totalmente la actividad voluntaria del paciente mediante unas consignas verbales adecuadas.
<b>Presas</b>	Las presas son totalmente incorrectas.	Las presas no son completamente correctas.	Las presas son correctas, pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del paciente es perfecta.
<b>Ejecución de la maniobra</b>	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente (posición elongación, posición final).  <b>No identifica la maniobra.</b>	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta.  <b>REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1</b>	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente.	Realiza la secuencia de la maniobra de forma perfecta y de forma fluida.

OBSERVACIONES

**CURSO 2020-21**