

**ECOE**

**EN TERAPIA OCUPACIONAL**

**COMO EVALUACION DEL TFG**

## MAPA DE COMPETENCIAS CNDEUTO

	EVALUACIÓN
	PLANIFICACIÓN
ACTUACIÓN CLÍNICA 65%	TRATAMIENTO
	P.FAMILIA
	SEGUIMIENTO
HABILIDADES COMUNICACIÓN 10%	
PREVENCIÓN-PROMOCIÓN SALUD 10% (entre 5% y 15%)	
ARGUMENTACIÓN TEÓRICA	10% (entre 5% y 15%)
ASPECTOS ÉTICOS Y RESP. PROFESIONAL 20%	

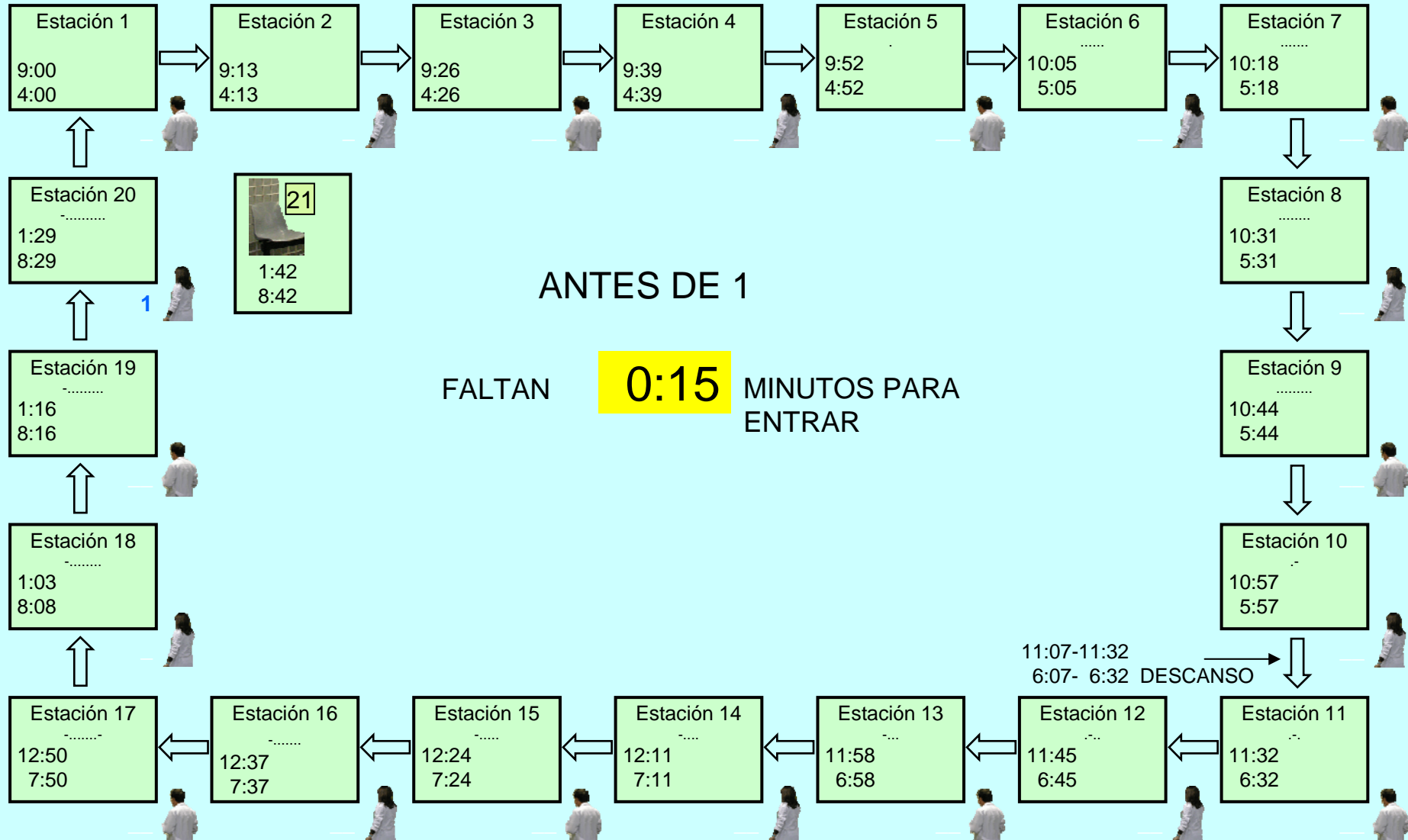
Num.	Casos 2013	Caso ID
1	PE Fx Colles 1	E01_T01A
2	Informe Clinico (IC)	E02_T01B
3	PE Adapta 1	E03_T02A
4	Informe Clinico (IC)	E04_T02B
5	Descanso opcional	
6	PE: Viuda perrito	E06_T03A
7	Informe Clinico (IC)	E07_T03B
8	PE: Transferencia	E08_T04A
9	Descanso opcional	
10	PE: Falta de autocuidado	E10_T05A
11	PE: Pruebas	E11_T05B
12	Informe Clinico (IC)	E12_T05C
Fin		

# **Fase Multiestación**



# ECO E UCM 2013

## RUEDA LOGISTICA



ANTES DE 1

FALTAN **0:15** MINUTOS PARA ENTRAR

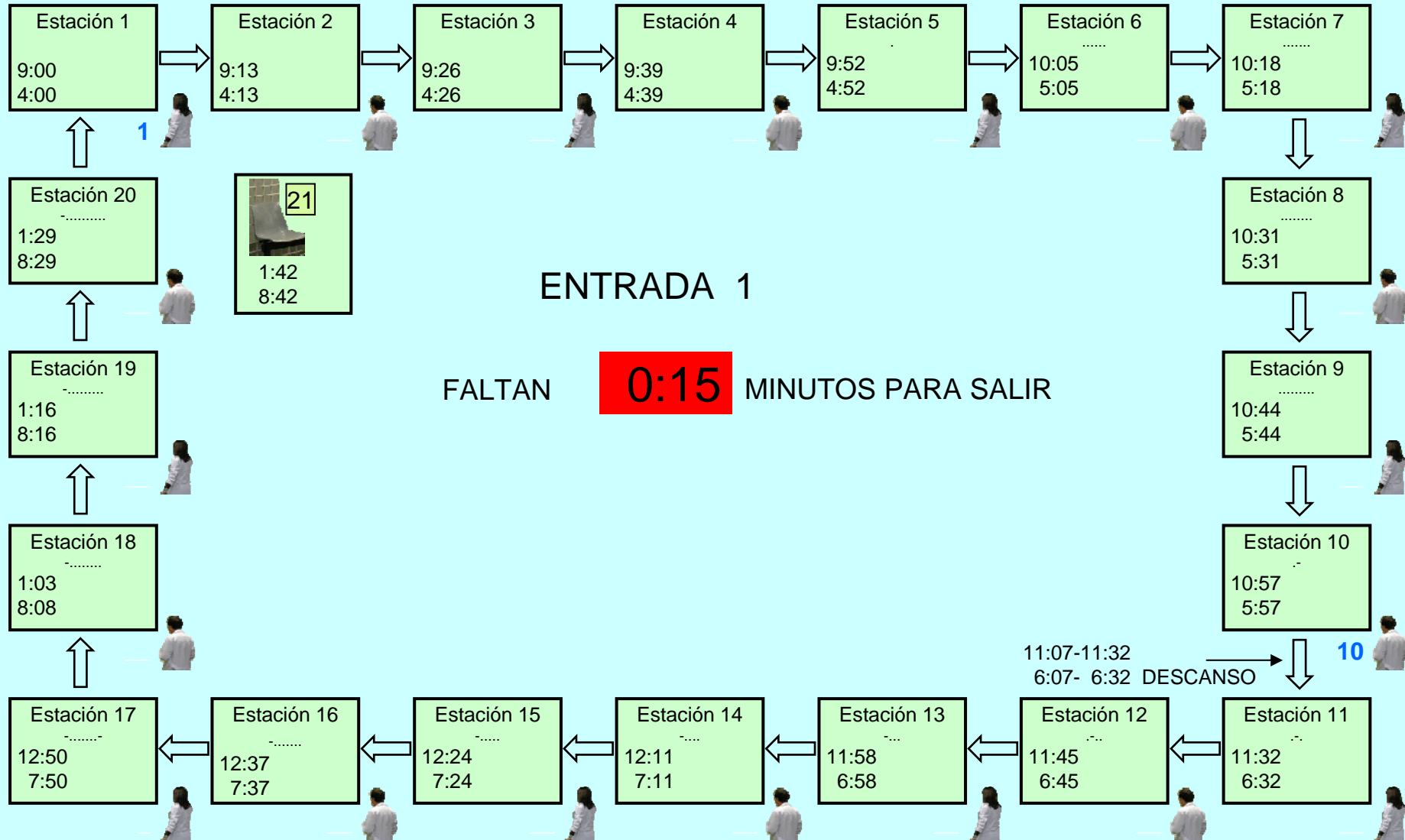
1:49

HORA REAL DE COMIENZO



# ECOE UCM 2013

## RUEDA LOGISTICA



1:49

HORA REAL DE COMIENZO

EJEMPLO DE CASO EN DOS ESTACIONES

## SITUACIÓN DE PARTIDA

Se encuentra usted en una Unidad de Rehabilitación Física de un Centro de Especialidades.

Asiste una paciente derivada por el traumatólogo por dolor y dificultad para el uso de la mano derecha, tras la retirada de una escayola en su muñeca.

Le envían a **Terapia Ocupacional** para **valoración y tratamiento**.

---

### **FUNCIONES DEL PARTICIPANTE:**

Vd. tiene **10 minutos** para:

- Obtener una **anamnesis** ajustada al caso.
- Realizar una **valoración inicial** de la paciente utilizando para ello los materiales que encontrará encima de la mesa. Deberá darle las instrucciones adecuadas a la paciente y valorar el resultado.
- Si ha tomado notas, llévelas con Vd.

Al terminar, por favor, salga de la estación.



## SITUACIÓN DE PARTIDA 2ª Estación

A continuación usted tiene **10 minutos** para completar por escrito el cuestionario que encontrará en esta estación.

Lea atentamente cada pregunta y sus instrucciones.

***Solo puede utilizar la hoja que se le proporciona correspondiente a esta estación. RECUERDE poner los datos de identificación que figuran en el cabecero incluido el DNI.***

Al terminar, por favor, **introduzca la hoja en la caja** que hay sobre la mesa y salga de la estación.

---

---

**-Tratamiento:** De acuerdo a los objetivos establecidos, diseñe una actividad para el tratamiento de cada uno de ellos en esta patología

---

---

---

---

---

---

- **- Planificación de posibles secuelas:** ¿Qué posibles secuelas se puede encontrar y cómo la tratará?

---

---

---

---

---

---

**Firma del estudiante**

**(Introduzca la hoja en la caja que tiene en la mesa etiquetada con Estación 2 Alumno)**

**No olvide rellenar los datos del encabezado.**

**Salga de la sala.**



<b>ECOETO</b>	<b>E01_TO1A</b>	J	M	T	A	B	C	D	Num.
<b>UCM - 2013</b>	<b>caso</b>	0	0	0	0	0	0	0	
		Turno	Turno	Turno	Turno	Turno	Turno	Turno	



Hoja del Alumno 2ª estación.  
ECOETO Mano 2013

Nombre:

Apellidos:

DNI/NIF:

(Lea atentamente las indicaciones para rellenar esta hoja)

**JUCIO CLINICO:** anote posible diagnóstico clínico

**MARCO DE REFERENCIA:** anote el modelo profesional que utilizaría con esta paciente

**MATERIALES ELEGIDOS PARA LA EVALUACIÓN:**

Marque la casilla correspondiente a los materiales que ha utilizado en la estación anterior

- Goniómetro
- Cinta métrica
- Clip
- Lápiz o bolígrafo
- Otros (indique cual o cuales) \_\_\_\_\_

**TRATAMIENTO:** anote al menos 3 objetivos a desarrollar con esta paciente

• **Objetivos :**

---

---

---

---

---

---