

LATVIJAS SPORTA PEDAGOĢIJAS AKADĒMIJA

REGISTRĒTS LSPA

ar Nr. 99

Datums: 07.11.2022.

APSTIPRINU

LSPA Senāta priekšsēdētājs

prof. U.Grāvītis

2013.gada 3.oktobrī, protokols Nr.2

Ar grozījumiem, kas apstiprināti LSPA Senātā 04.12.2014.

Ar grozījumiem, kas apstiprināti LSPA Senātā un stājas spēkā 03.11.2016.

Ar grozījumiem, kas apstiprināti LSPA Senātā un stājas spēkā 02.11.2017.

Ar grozījumiem, kas apstiprināti LSPA Senātā un stājas spēkā 04.10.2018.

Ar grozījumiem, kas apstiprināti LSPA Senātā un stājas spēkā 01.10.2020.

Ar grozījumiem, kas apstiprināti LSPA Senātā un stājas spēkā 03.11.2022.

NOLIKUMS

PAR PROFESIONĀLĀ BAKALaura AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS PROGRAMMAS „FIZIOTERAPIJA” (42722) PROFESIONĀLĀS KVALIFIKĀCIJAS PRAKSI

1. Vispārīgie noteikumi

Profesionālā bakalaura augstākās izglītības programmas “Fizioterapija” profesionālās kvalifikācijas prakses (turpmāk Prakse) organizēšana notiek saskaņā ar:

- 1.1. LR 12.06.1997. likums „Ārstniecības likums”.
- 1.2. LR 29.10.1998. likums "Izglītības likums".
- 1.3. LR 02.11.1995. likums "Augstskolu likums".
- 1.4. LR 20.07.2001.likums „Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu”.
- 1.5. LR MK 26.08.2014. noteikumiem Nr.512 „Noteikumi par otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības valsts standartu”.
- 1.6. Fizioterapeita profesijas standartu, apstiprināts iekļauts LR MK 01.06.2017. noteikumos Nr. 264 „Noteikumi par Profesiju klasifikatoru, profesijai atbilstošiem pamatuzdevumiem un kvalifikācijas pamatprasībām un Profesiju klasifikatora lietošanas un aktualizēšanas kārtību ”.
- 1.7. LSPA Profesionālā bakalaura augstākās izglītības studiju programmu „Fizioterapija ” (42722) kvalifikāciju „Fizioterapeits” (akreditēta līdz 31.12.2022., akreditācijas lēmums Nr.55-A, akreditācijas lapa Nr.55.).

2. Prakses mērķi

- 2.1. Nostiprināt un attīstīt iepriekš studiju programmā iegūtās zināšanas un prasmes darbā ar dažādu vecuma grupu pacientiem funkcionālo spēju traucējumu novēršanā.
- 2.2. Nodrošināt Fizioterapeita profesijas standartam atbilstošas prasmju un iemaņu praktisko pilnveidošanu, sagatavot studējošos jaunrades, pētnieciskajam un ārstnieciskajam darbam
- 2.3. Veidot konkurētspējīgus profesionālus speciālistus fizioterapeita specialitātē, kuri aktīvi iesaistās veselības aprūpes sistēmā.

3. Prakses uzdevumi

- 3.1. Iepazīties ar fizioterapeita darba organizāciju dažādās veselības aprūpes iestādēs un ar fizioterapiju sportā saistītās organizācijās.

- 3.2. Pielietot apgūtās fizioterapeita specialitātē nepieciešamās teorētiskās zināšanas praktiskajā darbībā, pamatojoties uz apgūtās teorētiskās bāzes apjomu.
- 3.3. Patstāvīgi veikt fizioterapeitisko ārstēšanu, atbilstoši sastādītajam fizioterapeitiskajam ārstniecības plānam, pielietojot Nacionālā veselības dienesta apstiprinātās fizioterapijas tehnoloģijas un ārstniecības metodes, veikt fizioterapeitiskās procedūras, noformēt fizioterapeitiskās ārstniecības un prakses dokumentāciju atbilstoši Ārstniecības likuma prasībām, apkopojot, sistematizējot un analizējot apstrādāto datu bāzi uzkrātā materiālu zinātniskā darba veikšanai.
- 3.4. Apgūt prasmes strādāt multiprofesionālā rehabilitācijas komandā.

4. Prakses saturs

Prakses laikā studējošais iepazīstas ar fizioterapeita darba organizāciju un pienākumiem dažādās veselības aprūpes, ar fizioterapiju sportā saistītās organizācijās, un veic to patstāvīgi sertificēta fizioterapeita vai rehabilitācijas medicīnas ārsta vadībā.

Studējošais veic:

- 4.1. Pacienta izmeklēšanu, analīzi, slēdzienu formulēšanu un ārstēšanas plānošanu, izmantojot fizioterapijas medicīniskās tehnoloģijas:
 - 4.1.1. pacienta fiziskā funkcionālā stāvokļa izmeklēšanu fizioterapijā. Fiziskā funkcionālā stāvokļa izmeklēšanas medicīniskā tehnoloģija apkopo galvenās fizioterapeita pielietotās pacienta izmeklēšanas metodes, kas ļauj izprast pacienta fizisko funkcionālo stāvokli un spriest par funkciju ierobežojumiem;
 - 4.1.2. pacienta vispārējā veselības stāvokļa un sociālās situācijas analīzi fizioterapijā. Pacienta vispārējā veselības stāvokļa un sociālās situācijas izvērtējums ietver gan slimības vēstures datu analīzi, gan citu ārstēšanās un rehabilitācijas procesā iesaistīto ārstniecības personu izmeklējumu rezultātu un slēdzienu analīzi, gan aktuālās situācijas izvērtējumu un analīzi;
 - 4.1.3. pacienta aktivitāšu un dalības izvērtēšanu un analīzi fizioterapijā. Lai varētu veikt pilnvērtīgu pacienta novērtēšanu, kas tālāk kalpotu par pamatu terapeitisko mērķu un ārstēšanas tehnoloģiju izvēlē, studējošais gūst priekšstatu par pacienta funkcionālajām spējām un ar veselību saistīto dzīves kvalitāti, izpratni par pacienta spējām veikt dažādas fiziskas aktivitātes un iesaistīties ikdienas aktivitātēs (t.sk., darbā, brīvā laika nodarbēs);
 - 4.1.4. fizioterapeita slēdziena izvirzīšanu un formulēšanu, fizioterapijas mērķu formulēšanu un terapijas plānošanu. Studējošā fizioterapeitiskais slēdziens tiek izvirzīts kritiskās domāšanas procesā, integrējot zināšanas, pieredzi un izmeklēšanas rezultātus. Tiek izvirzīti un formulēti fizioterapijas mērķi, kas vērsti uz pacienta problēmu risināšanu. - īstermiņa mērķi (jeb sākotnēji/ primārie mērķi) un ilgtermiņa mērķi (jeb tālākie/ sekundārie).
- 4.2. Fizioterapeitiskās manipulācijas izmantojot pacienta ārstēšanas medicīniskās tehnoloģijas fizioterapijā.
- 4.3. Izglītojošu darbību ar pacientiem.
- 4.4. Sporta praksē studējošais:
 - 4.4.1. iepazīstas ar fizioterapeita darba organizāciju sporta praksē, veic dažāda līmeņa sportistu funkcionālo sagatavošanu, kas saistīta ar lielām un maksimālām fiziskām un psiholoģiskām slodzēm treniņu un sacensību procesā, ko nodrošina labi sagatavotas organisma funkcionālās sistēmas, izmantojot fizioterapijā pielietojamās metodes un tehnoloģijas (masāža, PIR, ĀV, manuālā terapija, miofasciālās tehnikas, PNF u.c.) kustību balsta sistēmas korekcijai un kontrolei;
 - 4.4.2. veic dažāda līmeņa sportistu funkcionālo izmeklēšanu, analīzi, slēdzienu formulēšanu un ārstēšanas plānošanu, izmantojot fizioterapijas medicīniskās tehnoloģijas.

- 4.4.3. izvirza un formulē fizioterapijas mērķi, kas vērsts uz problēmu risināšanu dažāda līmeņa sportistiem;
- 4.4.4. veic sporta traumu un saslimšanu profilaksi, kā arī rehabilitāciju sporta traumu gadījumos un dažāda līmeņa sportistu saslimšanu gadījumos;
- 4.4.5. aizpilda dokumentāciju atbilstoši iestādes specifikai. Prakses dokumentācija ir Prakses atskaite, Prakses dienasgrāmata un Prakses klīniskie protokoli (kopskaitā divdesmit) (skat. 1. pielikumā un 2.pielikumā).

5. Prakses prasības un apjoms

- 5.1. Pirms Prakses uzsākšanas studējošais apgūst un nokārto visus studiju kursus atbilstoši profesionālās bakalaura augstākās izglītības programmas „Fizioterapija” studiju plāna grafikam.
- 5.2. Prakse tiek īstenota atbilstoši profesionālās bakalaura augstākās izglītības studiju programmas „Fizioterapija” studiju plānam Praksu bāzēs 26 KP apjomā, tajā skaitā 2 KP apjomā Prakses atskaites aizstāvēšana un sagatavošana:
 - 5.2.1. **pieaugušie fizioterapija neiroloģijā** - nervu sistēmas slimības kā disku trūce, muguras smadzeņu bojājumi, nervu saknīšu un pinumu patoloģijas, CNS iekaisuma sekas, neiropātijas, kustību traucējumi u.c.;
 - 5.2.2. **pieaugušie fizioterapija iekšējajās slimībās** - infarkts, koronārā sirds slimība, asinsvadu slimības, bronhiālā astma, reimatoīdais poliartrīts u.c.;
 - 5.2.3. **pieaugušie fizioterapija skeleta, muskuļu un saistaudu patoloģijā, traumatoloģijā un ortopēdijā** - stājas traucējumi, skoliozes, augšējās un apakšējās ekstremitātes traumas, locītavu endoprotezēšana, kaulu lūzumu komplikācijas, nesaauguši kaulu lūzumi u.c.;
 - 5.2.4. **fizioterapija pediatrijā** - fizioterapijas priekšlaikus dzimušiem bērniem, bērniem ortopēdisku slimību gadījumā, pie apdegumiem, pulmonoloģijā, bērniem ar progresējošām izsīkstošām slimībām, fizioterapija bērniem ar neatgriezeniskiem kustību aparāta bojājumiem, stājas traucējumi u.c.;
 - 5.2.5. **fizioterapija sportā** – sportistu rehabilitācija treniņa periodā un sacensību periodā, sportistu kustību balsta sistēmas kontrole, fizioterapija sporta traumu gadījumos, rehabilitācija sportistu saslimšanu gadījumos, sporta traumu un saslimšanu profilakse, rehabilitācijas īpatnības dažādos sporta veidos.
- 5.3. Katrā no prakses tematiskajiem cikliem studentam jāaizstāv **4 klīnisko prakšu protokoli** (2 klīniskie prakšu protokoli un 2 klīnisko gadījumu analīzes protokoli) attiecīgajā prakses vietā prakses atbildīgajam, sertificētam fizioterapeitam, rehabilitācijas medicīnas ārstam – metodiķim un viens jāaizstāv attiecīgajā prakses vietā prakses atbildīgajam, sertificētam fizioterapeitam, rehabilitācijas medicīnas ārstam – metodiķim un LSPA prakses metodiķim.

Par **4 klīnisko prakšu protokoliem** (2 klīniskie prakšu protokoli un 2 klīnisko gadījumu analīzes protokoli), prakses bāzes metodiķis studentam liek kopējo vērtējumu (punktus) praksē izietam tematiskajā ciklā. Pēc obligāti izietajiem pieciem tematiskajiem cikliem: fizioterapija neiroloģijā, fizioterapija iekšējajās slimībās, fizioterapija traumatoloģijā un ortopēdijā, fizioterapija pediatrijā un fizioterapija sportā studējošam jābūt vērtējumi visos tematiskajos ciklos. Pēc prakses studējošais iesniedz LSPA prakses vadītājam un augstskolas prakses metodiķim iesietu prakses atskaiti ar prakšu bāžu atbildīgo fizioterapeitu - metodiķu parakstītu vērtējuma veidlapu (skat. 3.pielikumu).

- 5.4. Prakses kopējais dienu skaits:
 - 5.4.1. **PILNA LAIKA KLĀTIENES studijās** - 100 darba dienas, vienā prakses ciklā 20 darba dienas. Vienā dienā studentam prakses vietā jābūt 6 akadēmiskās stundas un 4,4 akadēmiskās stundas ir patstāvīgais individuāli metodiskais darbs.

- 5.4.2. **NEPILNA LAIKA KLĀTIENES studijās** – 100 darba dienas, vienā prakses ciklā 20 darba dienas. Vienā dienā studentam prakses vietā jābūt 6 akadēmiskās stundas un 4,4 akadēmiskās stundas ir patstāvīgais individuāli metodiskais darbs.

6. Prakses norise

- 6.1. Prakse norit veselības aprūpes iestādēs, dažādās sporta organizācijās. Prakses vietu un specifiku nosaka augstskolas prakses vadītājs, saskaņojot ar attiecīgās iestādes administrāciju. Studējošā personas apliecinošā apliecība (ID karte), pirms Prakses uzsākšanas apliecība tiek izsniegta, ar studējošā fotogrāfiju, vārdu uzvārdu un ID numuru, apliecina studenta identitāti Prakses iestādē.

7. Prakses rezultātu vērtēšanas kritēriji

- 7.1. Par darbu Praksē studējošais saņem diferencētu vērtējumu. Lai saņemtu pozitīvu vērtējumu par Praksi, kopvērtējumam jāatbilst vismaz 4 ballēm (minimālais līmenis) (skat. 3. pielikumu). Ja studenta punktu summa ir mazāka par 4 ballēm, Prakse netiek ieskaitīta, kā arī, ja netiek ievērotas 7.3. punktā noteiktās prasības.
- 7.2. Praksē studējošā darbu vērtē pēc šādiem rādītājiem:
- 7.2.1. Pacienta izmeklēšana, analīze, slēdzienu formulēšana un ārstēšanas plānošana, izmantojot fizioterapijas medicīniskās tehnoloģijas;
 - 7.2.2. Pacientu ārstēšanas medicīnisko tehnoloģiju izmantošana fizioterapijā, iekļaujot fizioterapeitiskās manipulācijas;
 - 7.2.3. Pārbaudījumi prakses tematiskajos ciklos (klīnisko protokolu ieskaites attiecīgajā prakses bāzē);
 - 7.2.4. Izglītojošā darba veikšana pacientiem;
 - 7.2.5. Dokumentācijas izstrāde atbilstoši iestādes specifikai;
 - 7.2.6. Attieksme pret praksi;
 - 7.2.7. Studējošā individuālā attīstības dinamika;
 - 7.2.8. Prakses dienasgrāmatas izstrāde tiešsaistē.
- 7.3. Ja prakses cikls tiek iziets mazāk par 100% un prakses protokoli, prakses dienasgrāmata netiek iesniegti prakses metodiķa noteiktajos termiņos, konkrētais prakses cikls netiek ieskaitīts. Studējošie, kuri attaisnojušu iemeslu dēļ nevar iziet praksi saskaņā ar studiju grafiku, pēc abpusējas vienošanās ar prakses bāzes metodiķi praksi iziet, saskaņojot prakses papildus laiku.

Punkti katrā no vērtēšanas kritērijiem tiek dalīti:

1. Pacienta izmeklēšana, analīze, slēdzienu formulēšana un ārstēšanas plānošana, izmantojot fizioterapijas medicīniskās tehnoloģijas:

0 punkti:

- Teorētiski zina fiziskā funkcionālā stāvokļa novērtējuma testus un izmeklēšanas metodes, pacienta vispārējā veselības stāvokļa un sociālās situācijas izvērtējumu, bet to pielietošana praksē ir nedroša un neracionāla.
- Neizprot pacienta spēju veikt dažādas ikdienas fiziskās aktivitātes, izmantojot gan objektīvus, gan subjektīvus novērtējumus, tiek izvērtēta gan tās kvantitāte, gan kvalitāte, palīgīdzekļu izvēle nepilnīga.
- Nepilnīgi tiek izvirzīts un formulēts fizioterapeita slēdziens, nosprausti fizioterapijas mērķi un plānots ārstēšanas process.

1 punkts:

- Teorētiski zina fiziskā funkcionālā stāvokļa novērtējuma testus un izmeklēšanas metodes, pacienta vispārējā veselības stāvokļa un sociālās situācijas izvērtējumu, bet to pielietošana praksē ir nedroša un neracionāla.

- Izprot pacienta spēju veikt dažādas ikdienas fiziskās aktivitātes, izmantojot gan objektīvus, gan subjektīvus novērtējumus, tiek izvērtēta gan tās kvantitāte, gan kvalitāte, palīglīdzekļu izvēle nepilnīga.
- Nepilnīgi tiek izvirzīts un formulēts fizioterapeita slēdziens, nosprausti fizioterapijas mērķi un plānots ārstēšanas process.

2 punkti:

- Pārzina fiziskā funkcionālā stāvokļa novērtējuma testus un izmeklēšanas metodes, pacienta vispārējā veselības stāvokļa un sociālās situācijas izvērtējumu. Metožu pielietošana kļūst racionālāka, atbilstošāka aktuālās klīniskās situācijas nosacījumiem.
- Izprot pacienta spēju veikt dažādas ikdienas fiziskās aktivitātes, izmantojot gan objektīvus, gan subjektīvus novērtējumus.
- Balstoties uz izmeklēšanas rezultātā iegūtajiem datiem un to analīzi, tiek izvirzīts un formulēts fizioterapeita slēdziens, tiek izvirzīti fizioterapijas mērķi un balstoties uz tiem plānots ārstēšanas process.

3 punkti:

- Veic fiziskā funkcionālā stāvokļa novērtējumu pacientiem, izmantojot dažādus testus, kas tiek veikti, ņemot vērā pacienta sūdzības un funkcionālo stāvokli.
- Izmeklēšanas metodes tiek pielietotas mērķtiecīgi, atbilstoši konkrētā pacienta un aktuālās klīniskās situācijas nosacījumiem.
- Veic pacienta vispārējā veselības stāvokļa un sociālās situācijas izvērtējumu, ietverot gan slimības vēstures datu analīzi, gan citu ārstēšanās un rehabilitācijas procesā iesaistīto ārstniecības personu izmeklējumu rezultātu un slēdzienu analīzi, gan aktuālās situācijas izvērtējumu un analīzi.
- Izvērtē pacienta spēju veikt dažādas ikdienas fiziskās aktivitātes, izmantojot gan objektīvus novērtējumus (novērojot pacientu aktivitātes laikā), gan subjektīvus pacienta vērtējumus (intervijas laikā noskaidrojot pacienta vērtējumu par spējām un ierobežojumu vai izmantojot dažādas klīniski aprobētas pašvērtējuma anketas), izvērtējot spēju veikt aktivitāti, tiek izvērtēta gan tās kvantitāte, gan kvalitāte (t.sk., nepieciešamā palīdzība un/vai palīglīdzekļi).
- Balstoties uz izmeklēšanas rezultātā iegūtajiem datiem un to analīzi, tiek izvirzīts un formulēts fizioterapeita slēdziens. Pamatojoties uz slēdzienu, kā arī ņemot vērā pacienta vēlmes un citus ietekmējošos faktorus (piem., sociālekonomiskos), tiek izvirzīti fizioterapijas mērķi un balstoties uz tiem plānots ārstēšanas process.
- Integrē fizioterapijas mērķus pacienta kopējā ārstēšanas un rehabilitācijas plānā.
- Fizioterapeita slēdziens un fizioterapijas mērķi tiek izvirzīti un formulēti katram pacientam, neatkarīgi no pacienta klīniskās diagnozes vai funkcionālā stāvokļa.
- Kreatīvi pielieto inovatīvus risinājumus pacientu ārstniecībā fizioterapijā.

2. Pacientu ārstēšanas medicīnisko tehnoloģiju izmantošana fizioterapijā, iekļaujot fizioterapeitiskās manipulācijas.

0 punkti:

- Teorētiski nezina vingrojumu fizioloģisko pamatu, iedarbību, nepilnīga to izvēle un piemērojamība atbilstoši katram pacientam.
- Daļēji pārzina fizioterapeitiskās manipulācijas, nepilnīga to izvēle un piemērojamība atbilstoši katram pacientam.
- Zina specifisko metožu vai to elementu iekļaušanu kopējā fizioterapijas programmā.
- Nepārliecinoša ergonomiskā konsultēšana pacientiem

1 punkts:

- Teorētiski zina vingrojumu fizioloģisko pamatu, iedarbību, nepilnīga to izvēle un piemērojamība atbilstoši katram pacientam.
- Pārzina fizioterapeitiskās manipulācijas, nepilnīga to izvēle un piemērojamība atbilstoši katram pacientam.
- Zina specifisko metožu vai to elementu iekļaušanu kopējā fizioterapijas programmā.
- Nedroša ergonomiskā konsultēšana pacientiem;

2 punkti:

- Prot izvēlēties un piemērot atbilstoši katram pacientam vingrojumus, atbilstoši klīniskai diagnozei. Sūdzībām un objektīvām atradnēm.
- Prot fizioterapeitiskās manipulācijas, to izvēle un piemērojamība ir atbilstoši katram pacientam.
- Prot iekļaut kopējā fizioterapijas programmā specifiskas metodes un to elementus.
- Prot konsultēt pacientiem par ergonomisku pacienta darba vietā vai mājas vidē, racionāli pacientu un pacienta aprūpes procesā iesaistīto personu izglītojoši pasākumi un praktiskā apmācība.
- Prot dažāda veida fizisko slodžu individuālo dozēšanu ar objektīvo un subjektīvo kardiorespiratoro rādītāju dinamisko kontroli.

3 punkti:

- Katram pacientam, ņemot vērā viņa sūdzības un objektīvo atradni, klīnisko diagnozi, vecumu un dzimumu, un citus individuālos faktorus, balstoties uz zināšanām par vingrojumu fizioloģisko pamatu, iedarbību un specifiskām metodikām tiek izvēlēti un individuāli piemēroti atbilstoši un efektīvi terapeitiskie vingrojumi.
- Tiek pielietotas adekvātas fizioterapeitiskās manipulācijas - pacienta pozicionēšanas medicīniskā tehnoloģija fizioterapijā, vertikalizācija ar ortostatisko reakciju objektīvo un subjektīvo rādītāju kontroli, posturālās drenāžas un specifisku elpošanas vingrojumu pielietojums fizioterapijā.
- Tiek pielietotas specifiskas metodes vai tās elementu iekļaušana kopējā fizioterapijas programmā.
- Izvēlas pārvietošanās palīgierīces un apmāca to lietošanu fizioterapijā.
- Tiek veikta pacientiem ergonomiskā konsultēšana, organizēta kā atsevišķa nodarbība, pacienta darba vietā vai mājas vidē.
- Tiek veikta pacientu un pacienta aprūpes procesā iesaistīto personu izglītojoši pasākumi un praktiskā apmācība.
- Labs kontakts ar pacientu radniekiem, spēj rast kreatīvus risinājumus pacientu ārstēšanā fizioterapijā.
- Tiek pielietota dažāda veida fiziskās slodzes individuāla dozēšana ar objektīvo un subjektīvo kardiorespiratoro rādītāju dinamisku kontroli.

3. Pārbaudījumi prakses tematiskajos ciklos (klīnisko protokolu ieskaites prakses bāzē).

0 punkti: Visi jautājumi tiek atbildēti neprecīzi.

1 punkts: Puse no jautājumiem atbildēti pareizi.

2 punkti: Pareizi atbildēti 2/3 no visiem jautājumiem.

3 punkti: Visi jautājumi atbildēti pareizi.

* Ja mazāk nekā puse no jautājumiem atbildēta pareizi, atkārtots pārbaudījums rakstiski prakses noslēgumā pēc individuāla grafika.

4. Izglītojošā darba veikšana ar pacientiem.

0 punkti:

- Nepilnīga apmācību programmu pielietošana funkcionālo spēju uzlabošanā dažādām pacientu grupām.
- Nezina praktisko apmācību par ergonomikas pamatprincipiem, nepilnīgi pielieto Praksē.
- Nespēj tuviniekiem apmācīt, izskaidrot izmantojamās pārvietošanas metodes, fizioterapijas plānu, nepilnīgi pielieto tās Praksē.

1 punkts:

- Nepilnīga apmācību programmu pielietošana funkcionālo spēju uzlabošanā dažādām pacientu grupām.
- Zina praktisko apmācību par ergonomikas pamatprincipiem, nepilnīgi pielieto Praksē.
- Spēj tuviniekiem apmācīt, izskaidrot izmantojamās pārvietošanas metodes, fizioterapijas plānu, nepilnīgi pielieto tās Praksē.

2 punkti:

- Prot un daļēji pielieto praksē izglītojošo darbu efektīvai sūdzību mazināšanai, un kopējās dzīves kvalitātes rādītāju uzlabošanā.
- Prot un Praksē pielieto daļēji praktisko apmācību par ergonomikas pamatprincipiem.
- Prot un Praksē daļēji pielieto pacienta aprūpes personu apmācību pareizās un drošās pacienta pārvietošanas metodēs.
- Spēj tuviniekiem apmācīt, izskaidrot izmantojamās pārvietošanas metodes, fizioterapijas plānu, nepilnīgi pielieto tās Praksē.

3 punkti:

- Pielieto Praksē pacientu izglītošanu sūdzību mazināšanā, un kopējās dzīves kvalitātes rādītāju uzlabošanā (reimatoīdā artrīta, osteoartrīta, diabēta, HOPS u.c. pacientiem).
- Pielieto Praksē praktisko apmācību par ergonomikas pamatprincipiem ietverot individuāli piemērotu vingrojumu apmācību, relaksācijas pozu apmācību, paš-masāžas elementu apmācību utt.
- Pielieto Praksē apmācību pacienta aprūpē iesaistītajām personām pareizās un drošās pacienta pārvietošanas metodēs, lai ne tikai nodrošinātu drošu aprūpes procesu, bet arī maksimāli stimulētu vai uzturētu pacienta neatkarību.
- Spēj tuviniekiem apmācīt, izskaidrot izmantojamās pārvietošanas metodes, fizioterapijas plānu, pilnīgi pielieto tās Praksē.

5. Dokumentācijas (klīniskie protokoli, kopskaitā 15 gab.). izstrāde atbilstoši iestādes specifikai. Prakses atskaites aizstāvēšana noslēguma seminārā.

0 punkti: Prakses dokumentācija (klīniskie protokoli) netiek veikta atbilstoši Prakses tematiskajam ciklam un iestādes specifikai, izpildītas Prakses prasības, secinājumos nav ietvertas novitātes, nav savs viedoklis par Prakses saturu un izpildītajiem darbiem.

1 punkts: Prakses dokumentācija (klīniskie protokoli) veikta atbilstoši Prakses tematiskajam ciklam un iestādes specifikai, izpildītas Prakses prasības, secinājumos nav ietvertas novitātes, nav savs viedoklis par Prakses saturu un izpildītajiem darbiem, atbildēti mazāk par pusi no uzdotajiem jautājumiem Prakses noslēguma seminārā.

2 punkti: Prakses dokumentācija (klīniskie protokoli) veikta atbilstoši Prakses tematiskajam ciklam un iestādes specifikai. Izpildītas Prakses prasības, daļēji saista teoriju ar praksi, atbildēti puse no uzdotajiem jautājumiem Prakses noslēguma seminārā.

3 punkti: Aktīvi piedalās Prakses noslēguma seminārā, saista teoriju ar praksi, prot argumentēt savu viedokli, veicot kritisku pašanalīzi, atbild uz Prakses noslēguma seminārā uzdotajiem

jautājumiem.

6. Attieksme pret praksi.

- 0 punkti** – Nav izrādīta atbildības spēja.
- 1 punkts** - Daļēja atbildība pret Praksi.
- 2 punkti** - Augsta atbildība pret Praksi.
- 3 punkti** - Ir radoša un inovatīva pieeja ārstēšanas procesā fizioterapijā.

7. Studējošā individuālā attīstības dinamika.

- 0 punkti** – nav vērojama individuāla attīstības dinamika prakses laikā
- 1 punkts** - sistemātiski lejupejoša;
- 2 punkti** - epizodiska;
- 3 punkti** - sistemātiski augšupejoša.

8. Prakses dienasgrāmatas rakstīšana

- 0 punkti** - prakses dienasgrāmatas rakstīšana prakses bāzes metodiķa noteiktajā periodā regulāri tiek kavēta, vairāk par 5 reizēm visas prakses cikla laikā
- 1 punkti** - prakses dienasgrāmatas rakstīšana prakses bāzes metodiķa noteiktajā periodā tiek kavēta, 4 reizes visas prakses cikla laikā
- 2 punkti** - prakses dienasgrāmatas rakstīšana prakses bāzes metodiķa noteiktajā periodā tiek kavēta, 1-3 reizes visas prakses cikla laikā
- 3 punkti** - prakses dienasgrāmatas rakstīšana prakses bāzes metodiķa noteiktajā periodā, netiek kavēta visas prakses cikla laikā

9. Prakses vadība

- 9.1. Praksi organizē un vada LSPA Veselības aprūpes nodaļa.
- 9.2. Ar LSPA rektora rīkojumu tiek nozīmēti studējošie prakšu iestādēs un prakšu vadītāji.
- 9.3. Prakses iestādes metodiķa darba samaksa tiek veikta saskaņā ar LSPA Senāta apstiprinātajām laika normām.

10. LSPA Prakses vadītāja pienākumi, organizējot praksi

- 10.1. Izstrādāt un iesniegt apstiprināšanai Prakses programmu un Prakses nolikumu saskaņā ar LSPA Profesionālā bakalaura augstākās izglītības studiju programmu „Fizioterapija ” ar kvalifikāciju „Fizioterapeits”.
- 10.2. Sastādīt Prakses norises grafiku un kalendāro plānu.
- 10.3. Organizēt sadarbību ar Prakses bāzēm un sagatavot līgumu projektus par prakšu realizēšanu Prakšu bāzēs.
- 10.4. Plānot studentu sadalījumu Prakses bāzēs.
- 10.5. Sagatavot rīkojumu par studējošo norīkošanu Praksē.
- 10.6. Organizēt un vadīt Prakses bāžu metodiķu sanāksmes un metodiskos seminārus.
- 10.7. Organizēt sadarbību ar Prakšu bāžu metodiķiem un konsultēt par Prakses norises jautājumiem.
- 10.8. Organizēt un vadīt Prakses ievada un noslēguma seminārus.
- 10.9. Sagatavot nepieciešamo Prakses dokumentāciju.
- 10.10. Risināt ar Prakses norisi saistītos organizatoriskos un metodiskos jautājumus (prakses programma u.c.).
- 10.11. Pirms Prakses sākuma saskaņot ar Prakses bāzes vadību organizatoriskos un metodiskos jautājumus.
- 10.12. Kopā ar Prakses bāzes metodiķi noteikt individuālos prakses uzdevumus, organizēt to apspriešanu.

11. LSPA atbildīgā prakses metodiķa pienākumi

- 11.1. Pārraudzīt Prakses norises gaitu (skat. 4. pielikumu) (vismaz 1 reizi katrā prakšu ciklā dodas uz prakšu bāzi, saskaņojot dienas un laikus ar prakses bāzes metodiķiem).
- 11.2. Piedalīties Prakses ievada un noslēguma semināros.
- 11.3. Apkopot un analizēt prakses gaitu un rezultātus.
- 11.4. Uzturēt regulārus kontaktus starp Prakses bāzi un prakses vadītāju.
- 11.5. Kopā ar Prakses bāzes metodiķi konkretizēt individuālos prakses uzdevumus.
- 11.6. Konsultēt praktikantus Prakses individuālā plāna izstrādē un kontrolē tā izpildi.
- 11.7. Sniegt praktikantiem metodisku palīdzību Prakses uzdevumu veikšanā.

12. Prakses iestādes metodiķa pienākumi

- 12.1. Kopā ar LSPA Prakses vadītāju atbildēt par prakses programmas realizāciju.
- 12.2. Sistemātiski mācīt studējošos patstāvīgi izpildīt Prakses uzdevumus.
- 12.3. Palīdzēt (konsultēt) studentiem Prakses dokumentācijas izstrādē.
- 12.4. Novērot, analizēt un vērtēt studējošo vadītās nodarbības un pasākumus.
- 12.5. Instruēt studentus par darba drošības tehnikas jautājumiem.
- 12.6. Vismaz reizi nedēļā pārbaudīt studējošo Prakses dokumentāciju (prakses protokolus un prakses dienasgrāmatu).
- 12.7. Atbildēt par nelaiemes gadījumiem, ja tādi notikuši studējošo vadītājās nodarbībās.
- 12.8. Piedalīties Prakses aizstāvēšanā un studējošo darbības vērtēšanā.
- 12.9. Sniegt priekšlikumus Prakses pilnveidošanai.

13. Prakses atskaite, aizstāvēšanas forma, kārtība un saturs

- 13.1. Studējošam par Praksē paveikto ir jāuzraksta atskaite par Prakses uzdevumu izpildi katrā no Prakses tematiskajiem cikliem, kas jāiesniedz Veselības aprūpes nodaļā Prakses aizstāvēšanas dienā. Atskaiti cauršauj spirālē, iesniedz izdrukātā veidā uz abām lapas pusēm.
- 13.2. Prakses atskaitē noteikta šāda **struktūra**:
 - 13.2.1. Titullapa;
 - 13.2.2. Satura rādītājs;
 - 13.2.3. Ievads (ietver iestāžu un sporta organizāciju, kurā notika Prakse, vispārīgais raksturojums, iestāžu nodaļas, kurā notika prakse, raksturojums un nodaļās risināmo uzdevumu apraksts);
 - 13.2.4. Nodaļas, apakšnodaļas. Prakses atskaitē jābūt piecām nodaļām, katra nodaļa ietver attiecīgi Prakses tematisko ciklu, apakšnodaļas veido Prakses dienas atspoguļojums (prakses dienas atspoguļojumā jābūt norādītam datumam, pulksteņa laikam, ārstniecības iestāde, nodaļa, pacienta diagnoze, sūdzības, ilgtermiņa mērķis, īstermiņa uzdevumi, pielietotās metodes);
 - 13.2.5. Prakses attiecīgā tematiskā cikla klīniskie protokoli (kopskaitā četri katrā Prakses tematiskajā ciklā, tie tiek pievienoti katras nodaļas beigās, Praksi beidzot jābūt kopskaitā 20 klīniskajiem protokoliem)
 - 13.2.6. Prakses bāzes metodiķa vērtējuma lapa, par visiem prakses cikliem ir viena, par katru prakses ciklu prakses bāzes metodiķis dod vērtējumu punktus, tabulas lejasdaļā apliecinot ar parakstu.
 - 13.2.7. Secinājumi (sniedz Prakses satura teorētisko pamatojumu, saista teoriju ar praksi);
 - 13.2.8. Pašvērtējums par Prakses uzdevumu izpildi;
 - 13.2.9. Izmantotā literatūra un avoti;
 - 13.2.10. Pielikumi (vingrojumu kompleksi u.c.).

- 13.3. Prakses noslēguma seminārā tiek organizēta Prakses aizstāvēšana, kuras laikā studējošais izsaka viedokli par praksi kopumā – attiecīgi par prakses vietām, kurās iziets katrs prakses cikls.
- 13.4. Prakses novērtējuma atzīme tiek ierakstīta atbilstošā Pārbaudījuma protokolā.
- 13.5. Prakses atskaites tiek uzglabātas LSPA Veselības aprūpes nodaļā.

LSPA Veselības aprūpes nodaļa

LATVIJAS SPORTA PEDAGOĢIJAS AKADEMIJA

Profesionālā bakalaura augstākās izglītības studiju programma
 „FIZIOTERAPIJA”
 (42722)

PROFESIONĀLĀS KVALIFIKĀCIJAS „FIZIOTERAPEITS”
 KVALIFIKĀCIJAS PRAKSES

PROTOKOLS

Studējošā: vārds, uzvārds _____
 kurss, grupa _____

Prakses vieta: _____

1. INFORMĀCIJA PAR PACIENTU**1. Vispārīgā informācija**

Iniciāli vai cits apzīmējums (izņemot pilnu vārdu un uzvārdu)	
Dzimums	
Vecums	
Profesija	
Patreizējā nodarbošanās	
Hobijs vai sporta veids	
Pirmreizējās apskates datums	
Fizioterapeitiskās ārstēšanas sākums un beigas	

2. Informācija par pacientu no pacienta kartes vai slimības vēstures

Pamatsaslimšanas diagnoze (ar uzstādīšanas datumu)	
Blakussaslimšanu diagnozes (ar uzstādīšanas datumu)	
Palīg līdzekļi, ko pielieto	
Slodzes ierobežojumi (ja tādi ir)	
Fizioterapijas kontrindikācijas (ja tādas ir)	

Radioloģiskie izmeklējumi	
Svarīgākie klīnisko analīžu rezultāti	
Citi izmeklējumi	
Pašreiz lietotie medikamenti	
Īpašās terapijas metodes (piem., staru terapija)	

2. ANAMNĒZE

(*status praesens, historia morbi, sociālā, ģimenes, darba anamnēze utt.*)

3. SŪDZĪBAS

(pacienta problēmas patreiz)

Sāpju lokalizācija (lokalizācija, izstarošana, stiprums, veids, kas provocē, kad izjūt, utt.)	
Citas sūdzības	
Problēmas formulējums no pacienta viedokļa	

4. APSKATE

(vispārējā un lokālā)

4.1. Stāja (augstākajā pozīcijā, ko pacients spēj noturēt patstāvīgi) vai pacienta pozu (spējas noturēt pozu) izvērtēšana (Vēlams attēlot ar shematiskiem zīmējumiem)

	SAGITĀLĀ PLAKNE	FRONTĀLĀ PLAKNE
Stāvus		
Sēdus		
Guļus: - uz muguras		
- <u>uz vēdera</u>		
- uz sāniem		

4.2. Lokālā apvidus apskate, palpācija (somatoskopiski un palpatori)

4.3. Kustību novērtēšana (apskate) Jāizvērtē pacienta spējas **patstāvīgi** veikt pozu maiņu, pārvietoties t.sk. staigāt (detalizēts apraksts) un veikt ikdienā nepieciešamās pašaprūpes aktivitātes.

Pozu maiņa -

Ikdienā nepieciešamās pašaprūpes aktivitātes -

Gaita (atkarībā no pacienta spējām (ar vai bez palīgīdzekļiem) -

5. FUNKCIJU IZMEKLĒŠANA

(Veic atbilstoši pacienta veselības stāvoklim, diagnozei/ problēmai.
Aprakstīt visus veiktos mērījumus, īpaši izceļot atrastās novirzes no normas.)

Kustību apjoms

LOCĪTAVA	KUSTĪBA	AKTĪVI	PASĪVI

Muskuļu garums	
Muskuļu spēks	
Spasticitāte	
Jušana	
Koordinācija	
Līdzsvars	
Sirds-asinsvadu sistēmas novērtēšanas (testi, u.c.)	
Elpošanas sistēmas novērtēšana (testi, u.c.)	
Speciālie testi	

Pacienta psihoemocionālā stāvokļa novērtējums

(satraukts, nobijies, nomākts, vienaldzīgs u. c.)

6. IZMEKLĒŠANAS KOPSAVILKUMS

(Īss, konkrēts apraksts par pacienta stāvokli. Jūsu atradne novērtēšanas laikā)

7. PACIENTA GALVENĀ PROBLĒMA

8. FIZIOTERAPIJAS MĒRĶI

Ilgtermiņa mērķi:

Īstermiņa mērķi:

Terapijas prognoze:

9. TERAPIJAS PLĀNS – pielietotās fizioterapijas tehnoloģijas (Atbilstoši izvirzītajiem mērķiem)

Fizioterapijas metodes -

Vienas dienas visi terapeitiskie pasākumi

(Konkrēts izvērsts katra terapeitiskā pasākuma apraksts - vēlams ar shematisku zīmējumu)

2. Terapijas norises protokols
(visam terapijas periodam)

Datums	Terapijas mērķi	Terapija	Rezultāti

10. SECINĀJUMI

(Savas darbības analīze, vai izvirzītie mērķi un uzdevumi ir sasniegti (ja nē, tad, kāpēc), kā mainījies terapija ārstniecības kursa laikā).

Prakses metodiķa komentāri:

Prakses metodiķa paraksts : _____

Datums: _____

**PROFESIONĀLĀ BAKALaura AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS STUDIju PROGRAMMAS „FIZIOTERAPIJA”
PROFESIONĀLĀS KVALIFIKĀCIJAS PRAKSES DIENASGRĀMATA**

Studējošā: vārds, uzvārds _____ kurss, grupa _____

Prakses vieta: _____ **Prakses cikla datums:** _____

Datums/laiks	Pacients, diagnoze	Ilgtermiņa mērķi	Īstermiņa mērķi	Pasākumi un metodes	Rezultāts

**PROFESIONĀLĀ BAKALaura AUGSTĀKĀS IZGLĪTĪBAS STUDIju PROGRAMMAS „FIZIOTERAPIJA”
PROFESIONĀLĀS KVALIFIKĀCIJAS PRAKSES VĒRTĒJUMA VEIDLAPA**

Studējošā vārds, uzvārds

Studējošā ID numurs

LSPA metodiķis

Vērtēšanas kritēriji		Prakses cikli				
		I	II	III	IV	V
	<i>Prakses tematiskais cikls*</i>					
VĒRTĒJUMS PUNKTOS	Pacienta izmeklēšana, analīze, slēdzienu formulēšana un ārstēšanas plānošana, izmantojot fizioterapijas medicīniskās tehnoloģijas	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
	Pacientu ārstēšanas medicīnisko tehnoloģiju izmantošana fizioterapijā, iekļaujot fizioterapeitiskās manipulācijas.	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
	Pārbaudījumi prakses tematiskajos ciklos (klīnisko protokolu ieskaite attiecīgajā prakses bāzē).	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
	Izglītojošā darba veikšana pacientiem	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
	Dokumentācijas izstrāde atbilstoši iestādes specifikai (klīniskie protokoli)	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
	Attieksme pret praksi	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
	Studējošā individuālā attīstības dinamika	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
	Prakses dienasgrāmatas rakstīšana	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
		Prakses metodiķa vārds, uzvārds, paraksts	Prakses metodiķa vārds, uzvārds, paraksts	Prakses metodiķa vārds, uzvārds, paraksts	Prakses metodiķa vārds, uzvārds, paraksts	Prakses metodiķa vārds, uzvārds, paraksts
SUMMATĪVAIS VĒRTĒJUMS		10 balles 118 - 120 punkti			5 balles 78 - 82 punkti	
		9 balles 113 - 117 punkti			4 balles 75 - 77 punkti	
		8 balles 103 - 112 punkti			3 balles 62 - 74 punkti	
		7 balles 93 - 102 punkti			2 balles 42 - 61 punkti	
		6 balles 83 - 92 punkti			1 balle 0 - 41 punkti	

* vajadzīgo apvilkt

LSPA prakses metodiķa paraksts:

LSPA prakses vadītāja paraksts:

Latvijas Sporta pedagogijas akadēmija
Profesionālā bakalaura augstākās izglītības studiju programma “Fizioterapija” (42722)
profesionālās kvalifikācijas prakses kontroles veidlapa

Prakses metodiķis _____, prakses periods _____

Nr. p.k.	Prakses vietas nosaukums	Prakses vietas adrese	Datums	Prakses bāzes metodiķa paraksts	Studējošā vārds, uzvārds, paraksts	Piezīmes

Prakses metodiķis no LSPA puses _____ paraksts _____