

Rúbrica Analítica para Evaluar Intervención

Fisioterapéutica en Secuelas de Esguince de Tobillo

Rúbrica Analítica | Ciencias de la Salud | Kinesiología | 5 niveles

Descripción

Esta rúbrica está diseñada para evaluar de manera detallada la intervención fisioterapéutica aplicada a secuelas de esguince de tobillo, considerando identificación del grado de lesión, análisis biomecánico y neurológico, selección y justificación del tratamiento, planificación de ejercicios, enseñanza para ejercicios domiciliarios y presentación del caso clínico.

Rúbrica

Rúbrica Analítica para Evaluar Intervención

Fisioterapéutica en Secuelas de Esguince de Tobillo

Esta rúbrica está diseñada para evaluar de manera detallada la intervención fisioterapéutica aplicada a secuelas de esguince de tobillo, considerando identificación del grado de lesión, análisis biomecánico y neurológico, selección y justificación del tratamiento, planificación de ejercicios, enseñanza para ejercicios domiciliarios y presentación del caso clínico.

Criterios de Evaluación	Excelente (5)	Sobresaliente (4)	Bueno (3)	Aceptable (2)	Bajo (1)
Identificación del grado de lesión (1, 2 o 3) y descripción detallada de signos y síntomas Incluye diferenciación clara y completa con abordaje específico para cada grado.	Identifica con precisión el grado de lesión, describiendo exhaustivamente signos y síntomas específicos y propone un abordaje detallado y adecuado para cada grado.	Identifica correctamente el grado de lesión y describe la mayoría de signos y síntomas relevantes, proponiendo un abordaje adecuado para cada grado.	Identifica el grado de lesión con descripción general de signos y síntomas, con un abordaje aceptable pero poco detallado.	Identifica el grado de lesión pero con descripción limitada o imprecisa de signos y síntomas; abordaje poco claro o incompleto.	No identifica correctamente el grado de lesión ni describe signos y síntomas relevantes; el abordaje es inadecuado o ausente.

Criterios de Evaluación	Excelente (5)	Sobresaliente (4)	Bueno (3)	Aceptable (2)	Bajo (1)
Análisis biomecánico y neurológico integrando el modelo biopsicosocial centrado en la persona Incluye explicación clara y coherente desde los tres enfoques.	Realiza un análisis profundo y bien integrado de los aspectos biomecánicos, neurológicos y biopsicosociales, centrado en la persona, demostrando comprensión avanzada.	Presenta un análisis claro y coherente que integra adecuadamente los tres enfoques, con buena orientación hacia la persona.	Realiza un análisis correcto pero con integración limitada entre enfoques o poco centrado en la persona.	El análisis es superficial, con poca integración entre modelos y enfoque limitado hacia la persona.	No realiza análisis o presenta información incorrecta o irrelevante respecto a los enfoques solicitados.
Selección y justificación del tratamiento con métodos físicos (crioterapia, termoterapia, electroterapia) y tiempos de aplicación Basado en evidencia actualizada.	Selecciona y justifica con evidencia actualizada métodos físicos adecuados, detallando tiempos de aplicación precisos y personalizados al caso.	Selecciona y justifica métodos físicos adecuados con respaldo en evidencia, incluyendo tiempos de aplicación relevantes.	Selecciona métodos físicos correctos con justificación básica y tiempos de aplicación genéricos.	Selecciona métodos físicos con justificación débil o desactualizada y tiempos de aplicación poco claros.	No selecciona ni justifica adecuadamente los métodos físicos o presenta información errónea sin evidencia.
Especificación de tipos de ejercicios en cada fase de recuperación y tiempo estimado para su realización Ejercicios adecuados y progresión lógica.	Detalla ejercicios específicos para cada fase con tiempos estimados claros y adecuados, mostrando progresión lógica y adaptada al paciente.	Describe ejercicios adecuados para cada fase con tiempos estimados relevantes y progresión coherente.	Menciona ejercicios generales para fases de recuperación con tiempos aproximados, aunque con poca especificidad.	Ejercicios poco adecuados o incompletos para las fases y tiempos poco claros o inconsistentes.	No especifica ejercicios o tiempos de realización, o son inapropiados para la recuperación.

Criterios de Evaluación	Excelente (5)	Sobresaliente (4)	Bueno (3)	Aceptable (2)	Bajo (1)
Creatividad y metodología en la enseñanza para realización de ejercicios en casa Incluye estrategias para mejorar adherencia al tratamiento.	Propone estrategias innovadoras y creativas, aplicando metodologías efectivas que favorecen la motivación y adherencia del paciente.	Presenta estrategias claras y adecuadas con metodología válida para facilitar la enseñanza y adherencia.	Ofrece estrategias básicas para enseñanza con metodología convencional y adherencia limitada.	Presenta poca creatividad o estrategias poco efectivas para la enseñanza y adherencia.	No considera enseñanza domiciliaria o presenta métodos poco claros o inexistentes para favorecer adherencia.
Claridad y creatividad en la presentación del caso clínico frente al grupo Uso de recursos visuales, comunicación efectiva y creatividad en la exposición.	Presenta el caso de forma muy clara, creativa y dinámica, utilizando recursos visuales efectivos que facilitan la comprensión y el interés del grupo.	Exposición clara y creativa con buen uso de recursos visuales y comunicación efectiva.	Presenta el caso de forma comprensible pero con creatividad o recursos limitados.	Exposición poco clara o monótona, con escaso uso de recursos visuales y poca interacción.	Presentación confusa, desorganizada o sin recursos visuales; no logra captar la atención del grupo.
Integración global y coherencia de la intervención fisioterapéutica Coherencia entre diagnóstico, análisis, tratamiento y enseñanza	Integra de forma excelente todos los componentes de la intervención mostrando coherencia total y lógica en el plan de tratamiento.	Integra adecuadamente los componentes con coherencia y continuidad lógica en la intervención.	Integra los componentes con algunas inconsistencias leves pero con sentido general aceptable.	Presenta integración limitada con varias incoherencias entre diagnóstico, tratamiento y enseñanza.	No integra los componentes; la intervención carece de coherencia y lógica global.