



Co-funded by
the European Union



**A mozgáselemzéssel kapcsolatos ismereteket, kommunikációs
készségeket és szakmai kompetenciákat fejlesztő, kultúra-
érzékeny online/blended kurzus előkészítésének módszertana**

Szerzők

Lukács Andrea (University of Miskolc)

Simon Nóra (University of Miskolc)

Lebenszkyné Szabó Tünde (University of Miskolc)

Kiss-Kondás Dóra (University of Miskolc)

Johanna Vana-Jaakkola (Samk Univeristy, Pori)

Marika Kiviluona-Ylitalo (Samk Univeristy, Pori)

Joanna Golec (UPE, Krakow)

Agnieszka Kreska-Korus (UPE, Krakow)

Agata Milert (UPE, Krakow)

Agnieszka Jankowicz-Szymńska (UAS, Tarnow)

Anna Stefanowicz-Kocoł (UAS, Tarnow)

Katarzyna Wódka (UAS, Tarnow)

Demet Bicki (Istanbul Aydin University)

Fatma Dilara Akar (Istanbul Aydin University)

Sabiha İrem Sancaktar (Istanbul Aydin University)

Sevgi Pehlivan (Istanbul Aydin University)

Büşra Göz (Istanbul University)

Manuel Lillo-Crespo (Clinica Vistahermosa, Alicante)

Patricia Verdu Rodriguez (Clinica Vistahermosa, Alicante)

Tomasz Róg (UPE, Krakow)

Beatriz Sibaja Teran (Clinica Vistahermosa, Alicante)

Marta Bibro (UAS, Tarnow)

Eliza Smoła (UAS, Tarnow)

Szerkesztő

Anna Stefanowicz-Kocoł

Copyright

(C) 2023, Mov-e

Mov-e Konzórcium

University of Applied Sciences in Tarnow

Satakunnan Ammattikorkeakoulu Oy

Knowledge Innovation Centre (Malta) Ltd

Miskolci Egyetem

Clinica Vistahermosa Grupo Hla SI

Istambul Aydin University Vakfi

Akademia Wychowania Fizycznego im. Bronisława Czecha w Krakowie

UAS PL

SAMK FI

KIC ML

MU HU

CV ES

SAU TR

AWF PL

A projekt az Európai Bizottság támogatásával valósult meg, amely kizárólag a szerzők nézeteit tükrözi.

A Bizottság nem vállal felelősséget az ott található információk bármilyen felhasználásáért.

Ez a munka a Creative Commons Attribution-Share Alike 4.0 International Licenc alatt áll.



Co-funded by
the European Union



Tartalomjegyzék:

1. Bevezetés

2. Interkulturális kommunikáció a fizioterápiában

3. Blended távoktatási kurzusok és publikációk elemzése

4. Az egyetemi oktatók és a fizioterapeuták igényeit és elvárásait feltáró terepkutatások

5. A kurzus tartalmának kiválasztása

6. A kurzus előkészítésének modellje

7. Hivatkozások

8. Mellékletek

1. Bevezetés

A fizioterápia, sok más szakmához hasonlóan, élethosszig tartó tanulást igényel. Az orvostudomány és a modern technológiák folyamatos és dinamikus fejlődése megváltoztatja a tudásalapot, amely lehetővé teszi új diagnosztikai és terápiás technikák és módszerek kifejlesztését. A társadalom összetétele is változik, amely megköveteli a fizioterapeutától, hogy képes legyen hatékonyan együttműködni a különböző kultúrákhoz, hitrendszerekhez és szokásokhoz tartozó emberekkel. A fizioterapeuták képzését ki kell egészíteni a klinikai gyakorlatban az interkulturális kommunikációs készségek fejlesztésével.

2. Interkulturális kommunikáció a fizioterápiában

A kultúra fogalma túlmutat olyan látható elemeken, mint az ételek és az öltözködés, ahogy az amerikai antropológus, Edward Hall írja „A rejtett dimenziók” című könyvében. E. Hall három kulturális megértési réteget azonosít: harmadlagos, másodlagos és elsődleges. A harmadlagos kultúra olyan megfigyelhető gyakorlatokat foglal magában, mint a hagyományos öltözködés, míg a másodlagos kultúra egy adott csoport által ismert, de nem feltétlenül van kimutatva vagy dokumentálva. Az elsődleges szinten azonban az íratlan szabályok irányítják a viselkedést, amely gyakran nem szándékos kulturális félreértésekhez vezet, különösen az egészségüggyel kapcsolatos összefüggésekben.

Az egyetemi környezetben a hatékony interkulturális kommunikáció kulcsfontosságú. Befogadó tanulási környezetet teremt, segíti a kulturálisan sokszínű hallgatókat abban, hogy értékesnek és elkötelezettnek érezzék magukat. Ezen túlmenően a kultúrák közötti együttműködés elősegítése javítja az oktatás minőségét, és felkészíti a hallgatókat a globalizált munkaerőpiacra. További előnye, hogy olyan kulturálisan kompetens diplomások végzését segíti elő, akik pozitívan tudják értelmezni a globális

társadalmat, megtanulnak eligazodni az összetett kérdésekben és megkérdőjelezzik a sztereotípiákat.

A gyógytornász hallgatók számára az interkulturális kommunikáció alapvető fontosságú. Az egészségügyi intézmények sokféle beteget vonzanak, így ez a készség elengedhetetlen az értelmes párbeszédhez és a pozitív kapcsolatteremtéshez. Emellett felkészíti a hallgatókat a sikeres szereplésre egy globális munkaerőpiacon, ahol a kulturális kompetenciát nagyra értékelik. A személyes fejlődés és az egyetemi tapasztalatok gazdagodása további eredményeket jelentenek, mivel a hallgatókban fejlődik az empátia, a kulturális tudatosság és a nyitott szemlélet.

Az interkulturális kommunikációban az elemzések során azonosított számos akadályt kezelni kell a fizioterápiás tanfolyamokon. Ezek közé tartoznak a nyelvi akadályok, a sztereotípiák, az előítéletek, a nem verbális kommunikáció és a humor kulturális különbségei. A fizioterápiás tanfolyamokon a kultúrák közötti kommunikáció számos, az elemzés során azonosított akadályával kell foglalkozni. Ezek közé tartoznak a nyelvi akadályok, a sztereotípiák, az előítéletek, a nem verbális kommunikáció és a humor kulturális különbségei. A fizioterapeutáknak a kulturális kompetencián és a kommunikációs készségeken kell dolgozniuk, meg kell érteniük saját kulturális identitásukat és betegeik háttérét. A kulturális érzékenység, beleértve a különböző kultúrák egészségügyi hiedelmeinek és viselkedésének ismeretét, alapvető fontosságú az érzékeny ellátás biztosításához. A fizioterápiás programoknak be kell építeniük a kulturális érzékenységet a tanterveikbe, hogy elősegítsék a minőséget és méltányosságot az egészségügyi ellátásban.

Összefoglalva, a gyógytornász hallgatók számára a kultúrák közötti kommunikáció kulcsfontosságú és hatással van a tanulmányi tapasztalataikra, a betegekkel való interakciókra, a globális munkaerőpiaci sikerre és a személyes fejlődésükre. Az akadályok kezelése a kulturális kompetencia fejlesztése révén elengedhetetlen a különböző kulturális háttérrel rendelkező betegek hatékony és érzékeny ellátásához.

3. A blended/távoktatási kurzusok és publikációk elemzése

Hat országból hét partner, köztük egyetemek, egy kórház és egy nemzetközi szakértőkből álló társadalmi vállalkozás, együttműködve létrehozott egy ingyenes online kurzust "Mov-e: Az interkulturális kommunikációs készségek fejlesztése a fizioterápiás gyakorlatban a mozgáselemzésről és -terápiáról szóló e-learning tanfolyamon keresztül". A kurzus célja, hogy a jövő fizioterápiás szakembereinek globális fejlődését támogassa a mozgáselemzési készségek és a kultúrák közötti kommunikáció témakörével egyaránt. A 15 db egyenként kb. 45 perces leckéből álló kurzus videó anyagokat és önálló tanulási útmutatót tartalmaz, és a gyógytornász hallgatókat, gyakorló gyógytornászokat célozza meg és azokat, akik érdeklődnek a mozgáselemzés és az interperszonális készségek fejlesztése iránt egy interkulturális közösségben. A projekt célja, hogy a résztvevők a kurzus elvégzése után tanúsítványt kapjanak.

Az online kurzus létrehozásának elősegítése érdekében a projektpartnerek egy szakirodalmi áttekintést végeztek a fizioterápiás online és blended tanulásáról. 40 minősített online vagy hibrid kurzust azonosítottak, amelyeket hiteles oktatási központok kínáltak különböző fizioterápiai szakterületeken. Azonban ezen kurzusok egyike sem foglalkozott a betegekkel történő munka során felmerülő interkulturális kérdésekkel. A rendelkezésre álló irodalom elemzése rávilágított a modern technológiák, köztük az e-learning elfogadottságára a fizioterápiás oktatásban, mivel a hallgatók nagyra értékelték az online oktatás rugalmasságát, elérhetőségét és tanulási eredményeit. A tanulmány elismerte a személyes kapcsolat értékét a gyakorlati órákon, ugyanakkor megállapította, hogy hiányoznak az erős bizonyítékok, amelyek megerősítenék az e-tanulás hosszabb távú egyértelmű hatékonyságát az egészségügyi szakmák oktatásában.

4. Az oktatók és gyógytornászok igényeit és elvárásait feltáró témafeldolgozások

A Mov-e online tanfolyam létrehozásának előkészítése során a projektpartnerek fókuszcsoporthoz interjúkat készítettek saját országaikban. A résztvevők között egyetemi oktatók, gyakorló orvosok, gyógytornász hallgatók és gyakorló szakemberek voltak. Az interjúk célja az volt, hogy betekintést nyújtson a mozgáselemzés tanításába és az interkulturális kommunikációba. Az oktatók hangsúlyozták a mozgásanalízis oktatására vonatkozó egységes szabványok hiányát és szorgalmazták a gyakorlat és elmélet közötti egyensúlyt. Míg a gyakorló szakemberek elismerték a személyes és kulturális kommunikáció fontosságát munkájukban, munkájuk során minimálisan foglalkoztak ezzel a témával. Mind az oktatók, mind a gyakorlati szakemberek felismerték az e-tanulás előnyeit és azt javasolták, hogy az online kurzusban 70%-ban a gyakorlati tartalomra összpontosítsanak, a kihívást jelentő gyakorlati készségekre, interaktív elemekre, valamint lehetőséget kell adni a hozzászólásokra és kérdésekre. A hallgatók általában elégedettek voltak a mozgáselemzés oktatásával, azonban a gyakorlati készségek elsajátításához a személyes kurzusokat részesítették előnyben. Az online tanfolyamok előnyeiként a rugalmasságot és a hozzáférhetőséget jelölték meg, de hangsúlyozták, hogy az interperszonális és interkulturális kommunikációs készségeket fejleszteni kell. A hallgatók örülnének, ha a kurzus elvégzése után kreditpontot kapnának. A kórházi partnereknél a fizioterápiás szakemberek azt javasolták, hogy az online kurzus ne csak a patológiára, hanem a korai felismerésre és megelőzésre is összpontosítson, és folyamatosan frissített tudományos ismereteket tartalmazzon. Hangsúlyozták a szakmai együttműködést, a multikulturalitást és az olyan átfogó szempontokat, mint a megbízhatóság és a szakmai kockázatok megelőzése. A szakemberek dinamikus oktatási módszereket javasoltak, többek között tudományos cikkeket elemző klubok létrehozását, esettanulmányok elemzését, valós gyakorlattal kombinált virtuális valóság és betegprofilok készítését

mesterséges intelligencia segítségével. Javasolták, hogy az ilyen típusú képzést tegyék kötelezővé a fizioterapeuták szakmai továbbképzésében.

5. A kurzus tartalmának kiválasztása

A Mov-e projekt partnerei, miután áttekintették a szakirodalmat, elemezték a meglévő kurzusokat és fókuszcsoportos interjúkat tartottak, amely alapján 15 különböző és releváns témát javasoltak online fizioterápiás órákhoz. Ezek a témák különböző életkorú embereket érintő egészségügyi problémákat, fogyatékoságokat, sport sérüléseket, manuálterápiás technikákat és modern technológiák használatát foglalták magukban. A témák vonzerejének felmérésére egy konferenciát szerveztek három egyetem gyógytornász hallgatói számára. 53 hallgató részvételével egy önkéntes és névtelen online felmérés készült. Valamennyi javasolt téma magas értékelést kapott, a három legjelentősebb téma a "Biztonságos visszatérés a sportba sérülés után", az "Egészséges gerinc" és a "Core stabilitás - az alapvető mozgásminták értékelése" volt.

A konferencia résztvevői között egyetemi oktatók is voltak, akik gyakorló fizioterapeuták, de ők nem tartoztak a Mov-e projekthez. Öt egyetemi oktató vett részt a felmérésében és nagyon jónak találták a választott témákat. A hallgatók által kiválasztott három témára egyöntetűen az öt tanár maximális pontot (10/10) adott. Ezek a témák a "járás kiegészítő feladatértékeléssel", a "törzsstabilitás" és a "pszichoszomatikus szindrómák" voltak. Az egyetemi oktatók véleményét kulcsfontosságúnak tartották, mivel ők tudták megítélni, hogy a témák kiegészítik-e a rendszeres fizioterápiás tanulmányokat. A hallgatók és az egyetemi oktatók/gyakorló szakemberek által végzett felmérés eredményei megerősítették a fókuszcsoportos interjúk pozitív eredményeit.

A hallgatók véleményét is megkérdezték a Mov-e projekt azon részéről, amely a fizioterapeuta munkájában a kulturális kommunikációs

aspektusokat tárgyalta. A hallgatók nagyon érdekesnek találták az ötletet, a projektet "értékesnek" és "nagy potenciállal rendelkezőnek" minősítették.

Kiemelték a témák sokféleségének előnyeit és a kultúrák közötti kommunikációs készségek fejlesztésének értékét, különösen a kihívást jelentő vagy intim helyzetekben, mint például egy terhes nő vagy egy urogyneakológiai beteg vizsgálata.

6. A kurzus elkészítésének modellje

A további projektmunka magában foglalta az 1. sz. mellékletben felsorolt témák finomítását és az egyes témák részletes forgatókönyv elkészítését a kurzus struktúrájának megfelelően (lásd 2. sz. melléklet), a forgatókönyv sablont (lásd 3. sz. melléklet), valamint a tartalom elkészítését az olvasáshoz, videófelvételekhez, az önálló elemzéshez (lásd Melléklet 4). A témák fejlesztésének folytatásaként a partnerek elemezték a szakirodalomban leggyakoribb kulturális kontextusokat (lásd Anderson és mtsai, 2010; APTA, 2023), és azokat a finomított témákhoz illesztették (lásd 5. sz. melléklet).

Az online kurzus tartalmának kiegészítésére és bővítésére egy önálló tanulási e-kézikönyv készül. Minden lecke végére ellenőrző kérdések készülnek, és kidolgozásra kerülnek a záróvizsga kérdései is. A tanfolyam sikeres elvégzését igazoló tanúsítvány is készül hozzá. A teljes tanfolyam az online platformon fog megvalósulni. Az egyes partnerek által elkészített tartalmat minden egyes szakaszban a többi partner felülvizsgálja és véleményezi, majd addig módosítják közösen, amíg a konzorcium egésze el nem fogadja azt. Minden partner konzultációkat fog folytatni az országában működő fizioterapeutákkal (hallgatókkal, egyetemi oktatókkal és gyakorló szakemberekkel).

A projekt ütemterve szerint a tanfolyam a tervek szerint 2025. október végére fejeződik be. Ingyenesen elérhető lesz a gyógytornász hallgatók, a gyakorló szakemberek és mindazok számára, akik szeretnék fejleszteni a

mozgás- és interperszonális kommunikációs terápia kompetenciáit egy kulturálisan sokszínű társadalomban. A tanfolyam előnye, hogy minden partner nyelvén elérhető lesz: angol, finn, spanyol, lengyel, török és magyar nyelven.

Összefoglalás

A gyógytornász hallgatók, oktatók és gyakorló szakemberek elfogadták a Mov-e projektben javasolt képzési modellt. Mind a mozgáselemzésről és terápiáról szóló oktatási részt, mind a kultúrák közötti reflexióról szóló modult nagyra értékelték. Szintén jól fogadták az online tanfolyam önálló olvasási anyagok, videók és önreflexiós feladatok tanulási modelljét. A projekt partnerei minden erőfeszítést megtesznek annak érdekében, hogy a tanfolyamot a lehető legmagasabb színvonalon készítsék elő. Nagy hangsúlyt fektetnek az orvosi ismeretek és terápiás készségek szintjére, de az interperszonális és interkulturális kommunikációra is. Ennek érdekében a partnerek folyamatosan együttműködnek a partnerországok fizioterápiás közösségével.

Irodalom

Anderson, N. L., Boyle, J. S., Davidhizar, R. E., Giger, J. N., McFarland, M. R., Papadopoulos, I., Wehbe-Alamah, H. (2010). Chapter 7. Cultural health assessment. In M. K. Douglas & D. F. Pacquiao (Eds.), Core curriculum in transcultural nursing and health care [Supplement]. Journal of Transcultural Nursing, 21(Suppl. 1).

APTA. (2023). Cultural Competence in Physical Therapy. Retrieved from <https://www.apta.org/patient-care/public-health-population-care/cultural-competence>

Brown, A. B. (2020). Stereotypes in the Multicultural Workplace. Journal of Intercultural Communication, 45(2), 189-205.

Choe RC, Scuric Z, Eshkol E, Crusier S, Arndt A, Cox R, Toma SP, Shapiro C, Levis-Fitzgerald M, Barnes G, Crosbie RH. Student Satisfaction and Learning Outcomes in

Asynchronous Online Lecture Videos. *CBE Life Sci Educ.* 2019 Dec;18(4):ar55. doi: 10.1187/cbe.18-08-0171. PMID: 31675279; PMCID: PMC6829069.

Deardorff, D. K. (2006). Identification and Assessment of Intercultural Competence as a Student Outcome of Internationalization. *Journal of Studies in International Education*, 10(3), 241-266.

Forde C, OBrien A. A Literature Review of Barriers and Opportunities Presented by Digitally Enhanced Practical Skill Teaching and Learning in Health Science Education. *Med Educ Online.* 2022 Dec;27(1):2068210. doi: 10.1080/10872981.2022.2068210. PMID: 35445632; PMCID: PMC9037199.

Garcia, R. L. (2016). Non-Verbal Communication in Intercultural Contexts. *International Journal of Intercultural Relations*, 30(4), 456-472.

Gardner P, Slater H, Jordan JE, Fary RE, Chua J, Briggs AM. Physiotherapy students' perspectives of online e-learning for interdisciplinary management of chronic health conditions: a qualitative study. *BMC Med Educ.* 2016 Feb 16;16:62.

Gormley GJ, Collins K, Boohan M, Bickle IC, Stevenson M. Is there a place for e-learning in clinical skills? A survey of undergraduate medical students' experiences and attitudes. *Med Teach.* 2009 Jan;31(1):e6-12.

Jackson, J. (2016). *Creating Effective Multicultural Teams: Advances in the Science of Intercultural Communication.* Routledge.

Johnson, E. M. (2019). Accent and Pronunciation Challenges in Multicultural Education. *Journal of Education and Culture*, 15(3), 112-128.

Kim, Y. Y., & Rubin, R. B. (1999). *Communication and Cross-Cultural Adaptation: An Integrative Theory.* Psychology Press.

Kehl, K. (2019). The Importance of Intercultural Communication Skills in a Globalized World. *The International Journal of Interdisciplinary Educational Studies*, 13(3), 13-24.

Kornblau, B. L. (2023). Cultural Competence In Physical Therapy: The Road Less Traveled. *Physical Therapy*, 103(4), 529-532. doi: 10.1093/ptj/pzz020

Lee, S. H. (2017). Cultural Misinterpretations in Cross-Cultural Interactions. *Journal of Cross-Cultural Psychology*, 42(5), 749-764.

Lustig, M. W., & Koester, J. (2010). *Intercultural Competence: Interpersonal Communication across Cultures.* Pearson.

Mącznik, A. K., Ribeiro, D. C., & Baxter, G. D. (2015). Online technology use in physiotherapy teaching and learning: a systematic review of effectiveness and users' perceptions. *BMC medical education*, 15(1), 1-12.

Ng L, Seow KC, MacDonald L, Correia C, Reubenson A, Gardner P, Spence AL, Bunzli S, De Oliveira BIR. eLearning in Physical Therapy: Lessons Learned From Transitioning a Professional Education Program to Full eLearning During the COVID-19 Pandemic. *Phys Ther*. 2021 Apr 4;101(4):pzab082

O'Leary, S., Judd, B. K., & Wynd, S. (2019). Fostering cultural responsiveness in physiotherapy: curricula survey of Australian and Aotearoa New Zealand physiotherapy programs. *BMC Medical Education*, 19(1), 1-8. doi: 10.1186/s12909-019-1766-9

Ødegaard, N.B., Myrhaug, H.T., Dahl-Michelsen, T. et al. Digital learning designs in physiotherapy education: a systematic review and meta-analysis. *BMC Med Educ* 21, 48 (2021). <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02483-w>

Pei, L., & Wu, H. (2019). Does online learning work better than offline learning in undergraduate medical education? A systematic review and meta-analysis. *Medical education online*, 24(1), 1666538.

Physiopedia. (2023). Cultural Competence and Access to Healthcare for Displaced Persons. Retrieved from https://www.physio-pedia.com/Cultural_Compentence_and_Access_to_Healthcare_for_Displaced_Persons

Popadopoulos, E., & Counihan, M. (2011). Teaching physiotherapy skills in culturally-diverse classes. *BMC Medical Education*, 11(1), 1-7. doi: 10.1186/1472-6920-11-1

Rossettini, G., Geri, T., Turolla, A. et al. Online teaching in physiotherapy education during COVID-19 pandemic in Italy: a retrospective case-control study on students' satisfaction and performance. *BMC Med Educ* 21, 456 (2021).

Rowe, M., Frantz, J., & Bozalek, V. (2012). The role of blended learning in the clinical education of healthcare students: a systematic review. *Medical teacher*, 34(4), e216-e221.

Rowe M, Osadnik CR, Pritchard S, Maloney S. These may not be the courses you are seeking: a systematic review of open online courses in health professions education. *BMC Med Educ*. 2019 Sep 14;19(1):356.

Rowe, M., İslam, S., & Taeymans, J. (2018). Ownership and Attitudes towards Technology Use in Physiotherapy Students from Seven Countries. *Health Professions Education*, 4(3) 198-206.

Røe Y, Rowe M, Ødegaard NB, Sylliaas H, Dahl-Michelsen T. Learning with technology in physiotherapy education: design, implementation and evaluation of a flipped classroom teaching approach. BMC Med Educ. 2019;19(1):291. Published 2019 Jul 31.
doi:10.1186/s12909-019-1728-2.

Finanszírozás:

A projekt az Európai Unió Erasmus+ programjának támogatásával valósult meg (projekt száma: 2022-1-PL01-KA220-HED-000089228).
Finanszírozás:

1. MELLÉKLET: A MEGFONTOLANDÓ TÉMÁK LISTÁJA

1. A mozgás és a testtartás alapjai
 - a. A gerinc egészsége TR
 - b. Vállfájdalom HU
 - c. Kettős feladatú járáselemzés PL_K
2. Gyermekgyógyászat
 - a. Neurofejlődési vizsgálatok és mérföldkövek FI
 - b. Neuromotoros érettség PL_T
 - c. Koordinációs és finommotoros készségek HU
 - d. Robotizált rehabilitáció TR
3. Ergonómia és fájdalom
 - a. Pszichoszomatika FI
 - b. Hátfájás a terhesség alatt TR
 - c. Törzsstabilitás PL_K
 - d. Fizioterápiás rekeszizom PL_K
4. Fizioterápia a sportban
 - a. Döntéshozatali teszt PL_T
5. Az időskorú beteg
 - a. Interprofesszionális kommunikáció geriátriai problémák esetén FI
 - b. Szarkopénia TR
 - c. A test egyensúlya, az esés és a csonttrikulás kockázata HU
6. A fogyatékossgal élő emberek támogatása
 - a. Szellemi fogyatékossgal élő emberek fizikai aktivitása PL

2. MELLÉKLET: A TANFOLYAM SZERKEZETE

- A tanfolyam bevezetése és célkitűzései
- 15 online modul videókkal kísérve
- A kézikönyv 15 fejezete (elektronikus könyv online hozzáférhetőséggel, hipervivatkozásokkal az online modulokra)
- Online vizsga és tanúsítvány (mikrohitelesítések a kiválasztott modulok teljesítéséhez)

3. MELLÉKLET: ONLINE MODUL FELÉPÍTÉSE

<p>A lecke témája (tömören és informatívan kifejezve)</p> <p>Tanulási útvonal (a lecke tartalmának rövid és logikus bemutatása, azaz a bemutatott fizioterápiás technikáknak és módszereknek, valamint az interkulturális közösségben felmerülő interperszonális kommunikációs problémáknak)</p>		
BEVEZETÉS	A fizioterápia területe	
	Célkitűzés a mozgáselemzés és terápia javításához	
	Célkitűzés a beteggel való kommunikáció javításához, interkulturális szempontok	
	Elvárt hatások, amelyek a mozgásanalízis és -terápia javítására irányulnak	
	Elvárt hatások, amelyek a beteggel való kommunikáció javítására irányulnak	
	Ajánlások (mit lenne jó átnézni a lecke feldolgozása előtt)	
OLVASÁS	A mozgáselemzés és terápia témához kapcsolódó olvasmányok	
	A betegkommunikáció témához kapcsolódó olvasmányok	
	Interkulturális szempontok	
MEGTEKINTÉS	Videóanyagok a mozgáselemzés és terápia témával kapcsolatban (szempontok)	
	Videóanyagok a betegekkel való kommunikáció témával kapcsolatban, interkulturális szempontok	
TEVÉKENYSÉG	Saját feldolgozásra anyagok (pl. fényképek, diagramok, tanulmányi jelentések értelmezése, elgondolkodtató kérdések stb.)	
	Észrevételek a gyógytornász munkájának ergonómiájával kapcsolatban, valamint javaslatok a terápiás csapat többi tagjával és a beteg közvetlen környezetében lévő emberekkel (család, barátok) való együttműködésre.	
	Összefoglaló teszt	
	További források - esettanulmány (a vizsga sikeres teljesítése után érhető el)	

4. MELLÉKLET: A TANKÖNYV FELÉPÍTÉSE

- Bevezetés (a tartalom és az **interkulturális kommunikációs szempontok** indoklása, a témák megvalósításához használt technikák magyarázata)
- 6 rész összesen 15 fejezettel
- Minden fejezetben
 - a tanfolyamon elhangzott információk bővítése (pl. definíciók mint például "A járás meghatározása és paramétereit"), anatómiai leírás (szöveggel, **videóval**, fotókkal), szakmai együttműködés, patológia, diagnosztikai útvonal
 - **a kommunikációt befolyásoló interkulturális szempontok,**
 - reflexióra készítő kérdések mind a tartalom, mind az interkulturális kommunikáció területéről
 - extra források / további anyagok
 - esettanulmányok vagy más kiegészítő anyagok
 - gyakori hibák, piros/sárga zászlók, differenciálás a diagnózisban
 - kutatási eszközök (kérdőívek, eszközök leírása, mesterséges intelligencia alkalmazások, egyéb alkalmazások stb.)
 - bibliográfia

5. MELLÉKLET: Forгатókönyvek és az interkulturális kommunikációs témakörének finomított témái (Anderson et al., 2010)

	Téma	Kultúrával kapcsolatos összefüggések	Terület
1	Látássérültek testtartási és mozgásszervi problémái, elsősorban a vállöv területén	Értékorientáció: az egészséggel és betegséggel kapcsolatos magatartást befolyásoló attitűdök, értékek és hiedelmek: A fogyatékoság olyan hosszú távú fizikai, mentális, pszichoszociális vagy érzékszervi károsodás, amely sok más akadályozó tényezővel együtt korlátozhatja egy személy képességét a társadalomban való teljes körű, hatékony és egyenlő részvételre. Az érzékszervi fogyatékosággal, jelen esetben látássérült emberek funkcionális korlátai nagyon megnehezíthetik a kommunikációt a gyógytornász és a beteg között.	Ortopédia / Oligofrén-fizioterápia
2	Értelmi fogyatékos felnőttek fizikai alkalmasságának felmérése és támogatásuk a fizikai aktivitásban	A betegek és a család véleménye a mentális zavarokról: Az értelmi fogyatékosággal élő embereket számos kultúrában diszkriminálják és marginalizálják, amely kihat fizikai alkalmasságukra és rehabilitációjukra.	
3	A kettős feladatú járás értékelésének módszertana a résztvevők tudásszintjének nyelvi és kulturális eltéréseinek figyelembevételével	A betegséggel kapcsolatos stigmák: A nyelvi, kulturális és tudásszintbeli különbségek jelentősége a kettős feladatú járás értékelésénél	
4	Motorikus mérföldkövek észlelése megfigyelés útján és nemi érzékeny kifejezések használata a családdal való kommunikáció során.	Értékorientáció: a nemek kulturális csoportokon belüli megítélése, a hagyományos nemi szerepekhez való ragaszkodás. A nyelvi, kulturális és tudásszintbeli különbségek jelentősége a motoros fejlődés értékelése során. (nemi érzékenységre, interakció a gondozóval - nem nemspecifikus nyelv használata, a nemek sokszínűségének megértése, az interakció validálása)	Gyermekgyógyászat
5	Szorongó és bizalmatlan gyermekek koordinációs készségeinek felmérése	Az iskolai végzettség hatása a beteg egészségügyi műveltségére és az egészségmagatartására. A családtagok bevonása az egészségfejlesztésbe, például életmódváltás, étkezési és/vagy testmozgási szokások. Az idősebb személyekkel, tizenévesekkel vagy gyermekekkel való kommunikáció - különösen szorongó és bizalmatlan öt éves	

		gyermek és az anyja esetén - teljesen más jellemzőkkel és nehézségekkel jár. Mi segíthet elő a gyerekekkel történő kommunikációt? Mi nehezítheti és mi segíthet a tizenévesekkel való kommunikációban? Miben különbözik az idősebb emberekkel való kommunikáció?	
6	Kommunikációs módszerek az introvertált, testtartáshibás serdülőkkel való bánásmódról általánosságban (TR)	Az iskolázottsági szint hatása a betegek egészségügyi műveltségére és egészségmagatartására. Az érzelmek, érzések kulturálisan meghatározott kifejezései. A serdülő lehetséges reakciói, a deviancia pszichológiai és szociális következményei, a deviancia kezelése, milyen nehézségek merülhetnek fel a deviancia és a terápia során, és hogyan lehet ezeket leküzdeni.	
7	Nonverbális kommunikáció a norvég pszichomotoros értékelés szakmai interakciójának részeként krónikus fájdalommal élő betegeknél	A szerénység, a férfi-nő kapcsolatok kulturálisan meghatározott kifejezései. Korlátozások a szexualitással kapcsolatosan, különböző testrészek kiemelése. A cél a non-verbális kommunikáció érzékenyebbé tétele és a benne rejlő kulturális sokszínűség megértése.	Ergonómia és fájdalom
8	Derékfájás várandósság alatt	A fejlődési eseményekkel, például a várandóssággal, a születéssel és a halállal kapcsolatos hiedelmek és gyakorlatok: biológiai és pszichoszociális tényezők, mint például a környezet változásai, az elszigeteltség, a magány és a testkép változása, a fizikai inaktivitás és az alultápláltság kulturális különbségeket mutatnak.	
9	A rekeszizom működési zavarainak diagnózisa és terápiája kövér betegeknél	Az ideális testmérettel és alakkal kapcsolatos hiedelmek; a testkép fogalma ezzel az elképzeléssel kapcsolatban. Kulturálisan meghatározott nemi különbségek azokban az egyéneknél, akik megértik és tiszteletben tartják a betegek hitét és kulturális hagyományait.	Fizioterápia a sportban
10	A sporthoz való visszatérés, mint komplex biopszichoszociális probléma	Rokonsági és társadalmi hálózatok / Értékkorlatáció: Hogyan	

		befolyásolják az attitűdök, értékek és meggyőződések az egészséghez és betegséghez kapcsolódó viselkedést. Családtagok és társadalmi hálózatok (itt: edző, csapattársak) szerepe a sportsérülések esetén, elvárások és értékek közötti különbségek.	
11	Az interprofesszionális kommunikáció a geriátriai kliens otthoni látogatása során történő funkcionális állapot felmérésében	Az idősődéssel kapcsolatos kulturális hiedelmek és az idősgondozási gyakorlatok. A kulturálisan érzékeny kommunikáció megértést és tiszteletet tanúsít az egyének iránt, és elősegíti a betegek és a családtagok elégedettségét. (Brooks, Manias & Bloomer 2019)	A geriátriai beteg
12	Egészséges öregedés és mentális egészség	Bár a környezeti változások, az elszigeteltség, a magány és az időskorra való felkészülés hiánya, a biológiai tényezők, mint a mozgásszegénység, a helytelen táplálkozás, a pszichomotoros terhelés, az akut és krónikus egészségügyi állapotok és a pszichoszociális tényezők kulturális különbségeket mutatnak, az öregedés okozta változásokat közös címszó alatt lehet vizsgálni.	
13	A fizikai kontaktus határainak tiszteletben tartása a kliens-beteg-fizioterapeuta kapcsolatban a központi stabilizációs rendellenességek funkcionális diagnosztikájában és terápiájában.	A vallási hovatartozás befolyása a beteg viselkedésére. A kliens/beteg fizikai érintkezés határainak tiszteletben tartása.	
14	Egyensúly és eséskockázat értékelése csontritkulásban szenvedő és agresszív viselkedésű idős személynél	Társadalmi-gazdasági és kognitív változók kulturális megítélése. Mire lehet figyelni és mi segíti a kommunikálást egy idős emberrel, akinek sajátos viselkedése van.	
15	Lábdeformitások az alsó végtag és a medence összefüggésében bőrgyógyászati betegeknél	Értékorientáció: Stigmák, amelyek a betegségekhez kapcsolódnak. A kezelt egészségügyi problémához sztereotípiák társulnak, amelyek a helyzet negatív megítélését okozzák.	Ortopédia