



Τμήμα Φυσιοθεραπείας

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ (Π.Μ.Σ.)

«ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ
PEDIATRIC PHYSIOTHERAPY»



www.pediphysio.gr

Οδηγός εκπόνησης Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας

Επιμέλεια-Συγγραφή

Δρ.Χριστάρα-Παπαδοπούλου Αλεξάνδρα

Καθηγήτρια ΔΙ.ΠΑ.Ε

Επιστημονική Υπεύθυνη του Προγράμματος

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ 2019

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΝΤΙ ΠΡΟΛΟΓΟΥ

1. ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

1.1 ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΚΠΟΝΗΣΗΣ ΤΗΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ

1.2 ΕΠΙΛΟΓΗ ΘΕΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ

1.3 ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΗΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

1.4 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΧΡΟΝΟΥ

1.5 ΕΞΕΤΑΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

1.5.1 ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

1.5.1.1 Μορφή -Δομή

1.5.1.2 Περιεχόμενο

1.5.1.3 Πρωτοτυπία

1.5.1.4 Αρθρογραφία, βιβλιογραφία

1.5.1.5 Μεθοδολογία

1.5.1.6 Παρουσίαση-Απαντήσεις

2. ΕΙΔΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ ΠΡΟΣΟΧΗΣ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑ – ΗΘΙΚΗ

2.1 ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

2.2 ΛΟΓΟΚΛΟΠΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΓΡΑΦΗ

2.2.1 ΣΗΜΕΙΑ ΠΡΟΣΟΧΗΣ:

3. ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΟΙ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

3.1 ΤΕΛΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ ΤΗΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

3.1.1 ΑΡΧΙΚΕΣ ΣΕΛΙΔΕΣ

3.1.1.1 Εξώφυλλο

3.1.1.2 Εσώφυλλο

3.1.1.3 Αφιερώσεις

3.1.1.4 Πρόλογος-Ευχαριστίες

3.1.1.5 Περίληψη

3.1.1.6 Περίληψη στα Αγγλικά

3.1.1.7 Περιεχόμενα

3.1.1.8 Κατάλογος πινάκων, με τους σχετικούς τίτλους και καταγραφή της αρίθμησης των αντίστοιχων σελίδων

3.1.1.9 Κατάλογος σχημάτων ή εικόνων, με τίτλους και σελίδα παραπομπών

3.1.1.10 Κατάλογος συντομογραφιών

3.2 ΚΥΡΙΩΣ ΚΕΙΜΕΝΟ

3.2.1 ΕΙΣΑΓΩΓΗ

3.2.2 ΓΕΝΙΚΟ ΜΕΡΟΣ - ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ

3.2.3 ΕΙΔΙΚΟ ΜΕΡΟΣ

3.2.3.1 Σκοπός

3.2.3.2 Μέθοδος

3.2.3.3 Υλικό

3.2.3.4 Αποτελέσματα

3.2.3.5 Συζήτηση

3.2.3.6 Συμπεράσματα

3.2.3.7 Προτάσεις

3.3 ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

3.3.1 ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ

3.3.1.1 Από άρθρο σε περιοδικό

3.3.1.2 Από βιβλίο

3.3.1.3 Από αναφορά σε κεφάλαιο βιβλίου

3.3.1.4 Από το διαδίκτυο

4.ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

5. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

\

ΑΝΤΙ ΠΡΟΛΟΓΟΥ

Η Μεταπτυχιακή Διπλωματική Εργασία, είναι η κορυφαία προσπάθεια του μεταπτυχιακού φοιτητή, να συντάξει και να παρουσιάσει ένα επιστημονικό κείμενο, επιλέγοντας τις σωστές πληροφορίες οι οποίες αναζητήθηκαν σε επιστημονικές πηγές, έτσι ώστε, να μπορεί να υποστηρίξει την ερευνητική εργασία (based evidence) και να εξαχθούν τεκμηριωμένα αποτελέσματα, τα οποία συμβάλλουν στην παραγωγή νέας γνώσης.

Επίσης, η Μεταπτυχιακή Διπλωματική Εργασία, αποτελεί επιστημονική δημοσίευση που βασίζεται στη συστηματική έρευνα ενός θέματος, που πραγματεύεται με τρόπο διεξοδικό και επομένως πρέπει να τηρούνται συγκεκριμένες προδιαγραφές κατά την εκπόνησή της. Η Μεταπτυχιακή Διπλωματική Εργασία, θα παίξει σημαντικό ρόλο στην εξειδίκευση που θα αποκτήσει σχετικά με το θέμα που θα επιλέξει και στην τελική βαθμολογία..

Σκοπός, του παρόντα οδηγού, είναι να καθοδηγηθεί ο/η μεταπτυχιακός/ή φοιτητής/τρια στη διαδικασία συγγραφής, μιας σωστής Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας που θα συνεισφέρει σημαντικά στην έρευνα και στη μάθηση στο γνωστικό της αντικείμενο. Επίσης, σκοπός του παρόντα οδηγού, είναι να έχουν όλες οι Μεταπτυχιακές Διπλωματικές Εργασίες του προαναφερθέντος προγράμματος σπουδών παρόμοια μορφή, δομή και γραφή, καθώς, τα στοιχεία αυτά, έχουν την ίδια σπουδαιότητα με την αρτιότητα της έρευνας. Η σωστή επιλογή του θέματος που πρέπει να έχει άμεση σχέση με τα παιδιά, τα προβλήματα, την πρόληψη, την θεραπεία και την αποκατάσταση, καθώς και η ακριβής τήρηση των κανόνων του παρόντος οδηγού, θα οδηγήσουν στη βελτίωση της ποιότητας της δουλειάς σας και στην αποδοχή της μεταπτυχιακής εργασίας από την ακαδημαϊκή κοινότητα.

Η συγγραφή και η ολοκλήρωση της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας θα δώσει στους/στις φοιτητές/τριες την ικανοποίηση της τεκμηριωμένης γνώσης με τελικό στόχο τα καλύτερα θεραπευτικά προγράμματα. Η ακριβής τήρηση των κανόνων του Οδηγού είναι επιβεβλημένη και θα σας βοηθήσει στην εξοικονόμηση πολύτιμου χρόνου.

Είναι απαραίτητο, λοιπόν, να διαβάστε και να ακολουθήσετε προσεκτικά αυτό το εγχειρίδιο πριν ακόμα ξεκινήσετε τη διαδικασία προετοιμασίας της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας προκειμένου να οδηγηθείτε στον κατάλληλο σχεδιασμό και τη σωστή συγγραφή..

Καλή σας επιτυχία

1. ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

1.1 ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΚΠΟΝΗΣΗΣ ΤΗΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ

Η Μεταπτυχιακή Διπλωματική Εργασία είναι μία υποχρέωση στην οποία κάθε μεταπτυχιακός φοιτητής θα κληθεί να ανταποκριθεί, για την απόκτηση του μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών και εκπονείται στο 3^ο εξάμηνο φοίτησης , εφόσον έχει παρακολουθήσει επιτυχώς όλα τα μαθήματα του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.). Κάθε μεταπτυχιακός φοιτητής/τρια, επιλέγει το θέμα της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας που θα εκπονήσει, σε συνεργασία με τον επιβλέποντα καθηγητή/τρια.

Ο μεταπτυχιακός φοιτητής/τρια δύναται να κάνει πρακτική άσκηση τρίμηνη στα πλαίσια της ερευνητικής του/της εργασίας σε παιδιατρικές κλινικές, μονάδες Νοσοκομείων, σε σχολικές μονάδες ειδικής αγωγής και εκπαίδευσης, καθώς επίσης, σε κέντρα αποκατάστασης και ιδιωτικά συνεργαζόμενα με το τμήμα φυσικοθεραπευτήρια, ύστερα από αίτησή του/της στον αντίστοιχο φορέα ή εργοδότη. Ο επόπτης καθηγητής/τρια (επιβλέπων/ουσα) και ο υπεύθυνος της κλινικής, μονάδας, της σχολικής μονάδας, του κέντρου αποκατάστασης, του φυσικοθεραπευτηρίου, βεβαιώνουν την πρακτική άσκηση στο βιβλιάριο της πρακτικής άσκησης.

1.2 ΕΠΙΛΟΓΗ ΘΕΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Για τη σωστή επιλογή του θέματος θα πρέπει ο μεταπτυχιακός φοιτητής:

- ▶ να αναζητήσει και να μελετήσει τη διεθνή βιβλιογραφία: επιστημονικά βιβλία, άρθρα επισκόπησης, επιστημονικά άρθρα,
- ▶ να κάνει αυστηρή επιλογή των πληροφοριών που θα χρησιμοποιήσει, καθώς οι πηγές θα πρέπει να είναι απόλυτα αξιόπιστες και να αναφέρονται στη βιβλιογραφία και τέλος
- ▶ να βρει το βιβλιογραφικό κενό στο συγκεκριμένο θέμα.

Είναι σημαντικό ο μεταπτυχιακός φοιτητής/τρια να επιλέξει το θέμα της Διπλωματικής Εργασίας, καθώς και την ερευνητική προσέγγιση, την οποία θα ακολουθήσει το αργότερο έως την αρχή του 3^{ου} εξαμήνου. Η τελική διαμόρφωση του θέματος της εργασίας γίνεται μετά από συνάντηση και συζήτηση με τον/ην επιβλέποντα/ουσα καθηγητή/τρια, ανάλογα με τα ερευνητικά ενδιαφέροντα του φοιτητή/τριας. Το θέμα, θα πρέπει να είναι πρωτότυπο και θα πρέπει να επισημανθούν οι πτυχές του θέματος που ενδιαφέρεται ο φοιτητής/τρια και ότι οι ερευνητικές πηγές είναι προσίτες και προσβάσιμες από το φοιτητή/τρια

Η πρόταση για το θέμα της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας και ο ορισμός του επιβλέποντα καθηγητή/τρια, επικυρώνονται από την Γενική Συνέλευση Ειδικής Σύθεσης (Γ.Σ.Ε.Σ.), του τμήματος μετά από εισήγηση της Συντονιστικής Επιτροπής (Σ.Ε.). Συγχρόνως, πρέπει να οριστεί και η τριμελής επιτροπή της διπλωματικής μεταπτυχιακής εργασίας όπως ορίζεται από το αρμόδιο όργανο του Π.Μ.Σ.

Όταν εγκριθούν τα θέματα των Διπλωματικών Εργασιών μαζί με τα ονόματα των φοιτητών/τριών και τα ονόματα των αντίστοιχων τριμελών επιτροπών ανακοινώνονται από τη γραμματεία του Π.Μ.Σ.

1.3 ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΗΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Η Μεταπτυχιακή Διπλωματική Εργασία πρέπει να έχει ερευνητικό χαρακτήρα. Το μέγεθός της θα πρέπει να είναι περίπου 15.000 λέξεις . Σ' αυτόν τον όγκο δεν υπολογίζονται το εξώφυλλο, τα περιεχόμενα, η περίληψη, η βιβλιογραφία και τα παραρτήματα.

Οφείλει σε γενικές γραμμές να ακολουθεί ορισμένους κανόνες και τυπικά γνωρίσματα (μορφή και δομή).

1.4 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΧΡΟΝΟΥ

Η διάρκεια εκπόνησης της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας είναι ένα (1) εξάμηνο. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, μετά από αιτιολογημένη εισήγηση της Σ.Ε, ο χρόνος αυτός μπορεί να παραταθεί μέχρι και ένα (1) εξάμηνο ακόμη. Για την εξάμηνη παράταση, ο/η φοιτητής/τρια υποχρεούται στην καταβολή ποσού 50% των καθορισμένων εξαμηνιαίου διδάκτρων.

1.5 ΕΞΕΤΑΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Η Μεταπτυχιακή Διπλωματική Εργασία εξετάζεται από τριμελή εξεταστική επιτροπή, στην οποία συμμετέχει ο επιβλέπων Καθηγητής/τρια, μέλος Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Ε.Π.) και δυο μέλη- διδάσκοντες στο Π.Μ.Σ, εκ των οποίων ο ένας πρέπει να είναι μέλος Ε.Π. Η τριμελής εξεταστική επιτροπή ορίζεται από την Γ.Σ.Ε.Σ., μετά από πρόταση του επιβλέποντος καθηγητή/τριας και της Σ.Ε. Για την έγκριση της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας, απαιτείται η σύμφωνη γνώμη δύο (2) τουλάχιστον μελών της επιτροπής. Μετά την εξέταση και έγκρισή της, η διορθωμένη από τον υποψήφιο Μεταπτυχιακή Διπλωματική Εργασία, κατατίθεται σε τέσσερα (3) αντίτυπα και σε ηλεκτρονική μορφή (CD) στη γραμματεία του Μ.Π.Σ και στη βιβλιοθήκη του Ιδρύματος. Σε περίπτωση απόρριψης της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας, καθορίζεται από τη Σ.Ε. νέα ημερομηνία εξέτασης, τουλάχιστον τρεις (3) μήνες μετά την πρώτη κρίση. Κατά το διάστημα αυτό, ο φοιτητής έχει υποχρέωση να κάνει τις τυχόν διορθώσεις που ζήτησε η τριμελής εξεταστική επιτροπή.

Ο μεταπτυχιακός φοιτητής έχει την ευθύνη να καταθέσει στη βιβλιοθήκη του Ιδρύματος ανανεωμένα αντίτυπα της εγκεκριμένης Μεταπτυχιακής Εργασίας με τις τυχόν διορθώσεις που πρότεινε η εξεταστική επιτροπή. Το Π.Μ.Σ. διατηρεί το δικαίωμα δημοσίευσης των Μεταπτυχιακών Διπλωματικών Εργασιών των φοιτητών/τριων στο δικτυακό τόπου του τμήματος ή και σε διαδικτυακός προσβάσιμα αποθετήρια ψηφιακών εγγράφων στα οποία συμμετέχει το τμήμα.

Η διαδικασία εξέτασης γίνεται προφορικά και διαρκεί έως και 30 λεπτά. Περιλαμβάνει δεκάλεπτη (10΄) παρουσίαση σε μορφή Power Point και στη συνέχεια γίνονται ερωτήσεις από τα μέλη της εξεταστικής επιτροπής.

Ο φοιτητής/τρια μετά το τέλος της εξέτασης είναι υπεύθυνος/η για τον έλεγχο των διορθώσεων και την κατάθεση και υπογραφή του τελικού έντυπου κατάθεσης. Θα μπορεί να πάρει άριστα μόνο αν έχει πάρει και στα 6 κριτήρια 10.

1.5.1 ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Τα κριτήρια αξιολόγησης της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας αφορούν έξι περιοχές:

- ✓ *Μορφή, Δομή*
- ✓ *Περιεχόμενο,*
- ✓ *Πρωτοτυπία,*
- ✓ *Μεθοδολογία,*
- ✓ *Αρθρογραφία, βιβλιογραφία*
- ✓ *Παρουσίαση και απαντήσεις του/της φοιτητή/τριας στις ερωτήσεις της εξεταστικής επιτροπής*

1.5.1.1 Μορφή-Δομή

Η μορφή και η δομή της εργασίας θα πρέπει να απαντά στις παρακάτω ερωτήσεις:

- ✓ *είναι βιβλιοδετημένη με τα λογότυπα του μεταπτυχιακού;*
- ✓ *έχει τα κατάλληλα περιθώρια για να διευκολύνετε η βιβλιοδέτηση (όλα τα περιθώρια αριστερά να είναι 3cm, δεξιά 2,5 cm και το επάνω και κάτω περιθώριο να είναι τουλάχιστον 2,5 cm) ;*
- ✓ *είναι καλά δομημένη, χωρισμένη σε μέρη, καθένα από τα οποία πραγματεύεται κάποια ειδική, καλά εστιασμένη οπτική του θέματος;*
- ✓ *η εισαγωγή ,δείχνει τι πρόκειται να ακολουθήσει;*
- ✓ *γίνεται στα συμπεράσματα σύνθεση των όσων προηγήθηκαν και αναπτύσσεται προβληματισμός για τις επιπτώσεις της συνολικής εργασίας;*
- ✓ *υπάρχει στα συμπεράσματα "αυτό-κριτική" και απολογισμός του τρόπου διαπραγμάτευσης του θέματος;*
- ✓ *υπάρχει σαφής και καλά δομημένη επιχειρηματολογία υποστήριξης των ισχυρισμών που γίνονται;*
- ✓ *αναγνωρίζεται η αδυναμία γενικεύσεων, οι οποίες στηρίζονται σε ανεπαρκή δεδομένα (θεωρητικά ή εμπειρικά);*

1.5.1.2 Περιεχόμενο

Το περιεχόμενο της εργασίας θα πρέπει να απαντά στις εξής ερωτήσεις:

- ✓ *πραγματεύεται το θέμα που δηλώνεται στον τίτλο;*
- ✓ *υπάρχει εξήγηση της γενικής σπουδαιότητας του θέματος;*

- ✓ περιέχει σαφή ανάλυση των εννοιών οι οποίες εξηγούνται προσεκτικά;
- ✓ υπάρχει σαφής περιγραφή των βασικών υποθέσεων;
- ✓ υπάρχει επαρκής τεκμηρίωση του θεωρητικού ή/και εμπειρικού μέρους της εργασίας;
- ✓ υπάρχει εστίαση της εργασίας στο θέμα που πραγματεύεται;
- ✓ εξηγούνται οι γενικές θεωρίες και θέσεις με καλά επιλεγμένα παραδείγματα;
- ✓ αποφεύγονται υπερβολικές γενικεύσεις και αβάσιμοι ισχυρισμοί;
- ✓ υπάρχει επαρκής κάλυψη της Βιβλιογραφίας (σε ποιο Βαθμό έχει καλυφθεί το σημερινό βιβλιογραφικό εύρος); και τέλος
- ✓ υπάρχει κατάλληλη τεκμηρίωση των ερευνητικών μεθόδων που χρησιμοποιούνται;

1.5.1.3 Πρωτοτυπία

Ως αναφορά την πρωτοτυπία θα πρέπει να είναι :

- ✓ το θέμα πρωτότυπο και να
- ✓ υπάρχουν πρωτότυπες απόψεις και ιδέες;

1.5.1.4 Αρθρογραφίας - Βιβλιογραφία

Η αρθρογραφία και η βιβλιογραφία της εργασίας θα πρέπει να απαντά στις παρακάτω ερωτήσεις:

- ✓ γίνεται συνετή και κατάλληλη χρήση αποσπασμάτων κειμένων για την αποσαφήνιση ή υποστήριξη ισχυρισμών;
- ✓ αναγνωρίζονται και τεκμηριώνονται επαρκώς οι προσωπικές απόψεις του συγγραφέα της εργασίας;
- ✓ γίνεται αναφορά σε ευρεία, αντιπροσωπευτική βιβλιογραφία, συμπεριλαμβανομένης και της πρόσφατης;
- ✓ καλύπτει η βιβλιογραφική αναφορά σημαντικό κομμάτι της συνολικής βιβλιογραφίας του θέματος που πραγματεύεται;
- ✓ γίνεται τεκμηρίωση της ερευνητικής μεθοδολογίας που χρησιμοποιείται με αναφορά σε σχετική βιβλιογραφία;
- ✓ αναφέρονται τα όρια εφαρμογής ή αξιοπιστίας των αποτελεσμάτων της έρευνας που τυχόν πραγματοποιείται;
- ✓ το σύστημα βιβλιογραφικής αναφοράς, είναι σύμφωνο με τα διεθνώς αναγνωρισμένα συστήματα; Και τέλος,
- ✓ εφαρμόστηκαν ή μεταφέρθηκαν ιδέες από τη βιβλιογραφία συγγενών χώρων με κατάλληλο τρόπο, όπου αυτό ήταν δυνατό;

1.5.1.5 Μεθοδολογία-Μέθοδος

Η Μεθοδολογία-Μέθοδος εστιάζεται στο ερευνητικό μας ερώτημα και είναι αυτή που θα υλοποιήσει τον σκοπό της έρευνας. Στην μέθοδο- μεθοδολογία περιλαμβάνονται, το δείγμα ή οι πηγές της βιβλιογραφικής ανασκόπησης, ο εξοπλισμός, το ερευνητικό πρωτόκολλο και

οι στατιστικές μέθοδοι. Στις αναφερόμενες συσκευές μέσα σε παρένθεση γράφεται κατά σειρά το μοντέλο, ο κατασκευαστής και η χώρα κατασκευής.

1.5.1.6 Παρουσίαση

Η παρουσίαση της εργασίας θα πρέπει να απαντά στις παρακάτω ερωτήσεις:

- ✓ *οι διαφάνειες έχουν σχεδιαστεί σωστά και μπορούν να αναγνωριστούν εύκολα;*
- ✓ *έχει γίνει κατάλληλη χρήση διαγραμμάτων, σχημάτων και πινάκων;*
- ✓ *υπάρχει καλή χρήση της γραπτής ελληνικής γλώσσας;*
- ✓ *η έκταση, της εργασίας είναι μέσα στα όρια που έχουν καθοριστεί; και τέλος*

Ο εισηγητής είναι υπεύθυνος για να προχωρήσει στην εξεταστική επιτροπή, εφόσον η εργασία τηρεί ικανοποιητικά τα παραπάνω κριτήρια.

2. ΕΙΔΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ ΠΡΟΣΟΧΗΣ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑ – ΗΘΙΚΗ

Εκτός των περιπτώσεων όπου εκφράζουμε τις προσωπικές μας κρίσεις και τα συμπεράσματα, τις πληροφορίες που περιέχει η εργασία μας, από κάπου τις έχουμε αντλήσει. Αυτό, είναι απολύτως θεμιτό. Είμαστε, όμως, υποχρεωμένοι να αναφέρουμε από που πήραμε αυτές τις πληροφορίες. Αυτό το κάνουμε με τη χρήση παραπομπών. Επίσης, αναφέρουμε στο τέλος, όλη τη βιβλιογραφία που χρησιμοποιήσαμε για τη συγγραφή της εργασίας.

Με αυτόν τον τρόπο, εκτός του ότι προσδίδουμε κύρος στην εργασία μας με την ακριβή παρουσίαση των πηγών μας, αποφεύγουμε τη λογοκλοπή και την κλοπή παραπομπών. «Η εντιμότητα στις επιστημονικές εργασίες είναι βασικός κανόνας»

2.1 ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Πρέπει να διασφαλίζεται με κωδικοποίηση των δεδομένων ή με έγγραφη συγκατάθεση των συμμετεχόντων, έτσι ώστε, να μην επιτρέπεται στον αναγνώστη της εργασίας να εξάγει ευαίσθητα ή εμπιστευτικά στοιχεία.

2.2 ΛΟΓΟΚΛΟΠΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΓΡΑΦΗ

Δίνεται μεγάλη προσοχή η εργασία να μην περιέχει λογοκλοπή. Στον ακαδημαϊκό χώρο θεωρείται αυτονόητη η αναφορά στις πηγές. Υποβολή εργασίας με ιδέες και ευρήματα άλλων χωρίς αναφορά στις πηγές, αποτελεί λογοκλοπή, η οποία τιμωρείται. Οι εργασίες πρέπει να γράφονται από τους συγγραφείς, με δικά τους λόγια, χωρίς αντιγραφές και λογοκλοπές. Η αναπαραγωγή αυτούσιων ή παραφρασμένων αποσπασμάτων από τα βιβλία ή άρθρα που συμβουλευόμαστε, όταν δεν τοποθετείται σε εισαγωγικά αλλά ομολογείται με παραπομπή στο όνομα του συγγραφέα, αποτελεί αντιγραφή. Αντιγραφή που δεν ομολογείται τεκμηριωμένα και σχολαστικά με τη χρήση εισαγωγικών και με τις ανάλογες παραπομπές, αποτελεί λογοκλοπή και επιφέρει σοβαρές κυρώσεις. Το ίδιο ισχύει και για την απλή παράφραση (απόδοση του νοήματος με δικά μας λόγια) επιχειρημάτων ή την

παράθεση στοιχείων που έχουμε διαβάσει κάπου, όταν δεν ομολογείται σχολαστικά η πηγή από την οποία αντλούνται τα εν λόγω επιχειρήματα-στοιχεία.

2.2.1 ΣΗΜΕΙΑ ΠΡΟΣΟΧΗΣ

Σημεία στα οποία θα πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη προσοχή είναι τα κάτωθι:

1. να μην παραθέτονται κομμάτια βιβλίων ή άρθρων ή εργασιών άλλων αυτολεξεί χωρίς να περικλείονται σε εισαγωγικά και χωρίς να αναφέρεται ο συγγραφέας, η χρονολογία και η σελίδα. Λογοκλοπή θεωρείται και η παράφραση εδαφίων από έργα άλλων, συμπεριλαμβανομένων και έργων συμφοιτητών, καθώς και η παράθεση στοιχείων που άλλοι συνέλεξαν ή επεξεργάστηκαν, χωρίς αναφορά στην πηγή. Πρέπει να αναφέρετε πάντοτε με πληρότητα την πηγή κάτω από τον πίνακα ή σχέδιο, όπως στα παραθέματα.

2. η αυτολεξεί παράθεση χωρίς εισαγωγικά, ακόμα κι αν συνοδεύεται από αναφορά στην πηγή σε κάποιο άλλο σημείο του κειμένου ή στο τέλος του, είναι αντιγραφή. Η αναφορά στην πηγή στο τέλος π.χ. μιας παραγράφου ή μιας σελίδας, δεν δικαιολογεί συρραφή εδαφίων έργου άλλου συγγραφέα, έστω και παραφρασμένων και παρουσίασή τους ως δική σας εργασία.

3. να υπάρχει περιορισμός στο μέγεθος και στη συχνότητα των παραθεμάτων που μπορείτε να εντάξετε στην εργασία σας εντός εισαγωγικών. Κάθε μεγάλο παράθεμα (π.χ. σε πίνακα ή πλαίσιο, κλπ), προϋποθέτει ειδικές ρυθμίσεις, και όταν δημοσιεύεται προϋποθέτει την άδεια του συγγραφέα ή του εκδότη. Το ίδιο και οι πίνακες και τα σχέδια.

4. να τιμωρείται αυστηρά, η παρουσίαση έργου άλλων ως προσωπικής εργασίας.

Για κάθε σας απορία μη διστάζετε να απευθύνεστε στον επιβλέποντα καθηγητή.

3. ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΟΙ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Απαραίτητη προϋπόθεση για την ολοκλήρωση των σπουδών και την απονομή του Μεταπτυχιακού Τίτλου σε κάθε φοιτητή/τρια είναι όχι μόνον η συγγραφή της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας, αλλά και η δημοσίευσή της, μια πρωτότυπη δημοσίευση σε αναγνωρισμένο περιοδικό με κριτές και ευρεία καταχώρηση σε βάσεις δεδομένων ή η παρουσίαση σε επιστημονικό συνέδριο.

Έτσι, μετά την υλοποίηση των παραπάνω ενεργειών και μετά από τον οριστικό έλεγχο της μορφής από τον επιβλέποντα, πρέπει να κατατεθούν στη Γραμματεία του Μεταπτυχιακού Προγράμματος τα εξής:

A. βεβαίωση δημοσίευσης του σχετικού άρθρου ή 2 παρουσιάσεις σε επιστημονικό συνέδριο

B. τρία αντίγραφα της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας και τρεις περιλήψεις σε ένα φάκελο με κάλυμμα που κλείνει..

Γ. 2 CD όπου θα περιέχεται σε ηλεκτρονική μορφή, ο τίτλος και η περίληψη της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας

Επιπλέον, στο φάκελο πρέπει να υπάρχει μία ετικέτα η οποία να περιέχει τις παρακάτω πληροφορίες:

1. το όνομα και τον αριθμό ειδικού μητρώο (ΑΕΜ) του/της υποψηφίου/ας,
2. τον πλήρη τίτλο της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας,
3. τον τίτλο του Μεταπτυχιακού Προγράμματος «Παιδιατρική Φυσικοθεραπεία»,
4. τον ακριβή συνολικό αριθμό σελίδων (συμπεριλαμβανομένων και των εισαγωγικών),
5. τα ενδεικτικά στοιχεία, ότι η εργασία αποτελεί Μεταπτυχιακή Διπλωματική Εργασία (MSc) και τέλος
6. το μέγεθος της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας.

3.1 ΤΕΛΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ ΤΗΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Μετά την ολοκλήρωση της συγγραφής θα πρέπει ο/η κύριος/α επιβλέπων/ουσα της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας, μετά από σχετικό έλεγχο, να καταθέτει σε έντυπη μορφή ένα πρόχειρα βιβλιοδετημένο αντίτυπο στη Γραμματεία του Μεταπτυχιακού Προγράμματος

Η Μεταπτυχιακή Διπλωματική Εργασία Θα πρέπει να περιλαμβάνει τα εξής μέρη:

- ✓ τις αρχικές σελίδες
- ✓ το κυρίως κείμενο,
- ✓ τη βιβλιογραφία και
- ✓ το παράρτημα.

3.1.1 ΑΡΧΙΚΈΣ ΣΕΛΙΔΕΣ

Οι αρχικές σελίδες περιλαμβάνουν:

- ✓ το εξώφυλλο,
- ✓ το εσώφυλλο,
- ✓ τις αφιερώσεις,
- ✓ τον πρόλογο (προαιρετικός), με ευχαριστίες,
- ✓ την περίληψη,
- ✓ την περίληψη στην Αγγλική Γλώσσα,
- ✓ τα περιεχόμενα, με καταγραφή της αρίθμησης των αντίστοιχων σελίδων,
- ✓ τον κατάλογο των πινάκων, με τους σχετικούς τίτλους και καταγραφή της αρίθμησης των αντίστοιχων σελίδων,
- ✓ τον κατάλογο των σχημάτων ή εικόνων, με τίτλους και σελίδα παραπομπών,

- ✓ τον κατάλογο των συντομογραφιών και τέλος
- ✓ τον κατάλογο των συμβόλων.

3.1.1.1 Εξώφυλλο

Το εξώφυλλο της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας, πρέπει να παρέχει τις παρακάτω οδηγίες:

- A.** την ονομασία του ιδρύματος και το τμήμα,
- B.** τον τίτλο της εργασίας, τοποθετημένο στο κέντρο 4 εκατοστά κάτω από την κορυφή της σελίδας,
- Γ.** το όνομα σας, τοποθετημένο στο κέντρο 2.5 εκατοστά κάτω από τον τίτλο και
- Δ.** την ακόλουθη δήλωση, μέσα σε ολόκληρα περιθώρια , 2.5 εκατοστά κάτω από τ' όνομα σας:

Μεταπτυχιακή Διπλωματική Εργασία, που υποβάλλεται στο καθηγητικό σώμα για τη μερική εκπλήρωση των υποχρεώσεων απόκτησης του μεταπτυχιακού τίτλου του Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών «Παιδιατρική Φυσικοθεραπεία» του τμήματος φυσικοθεραπείας.

Στο κάτω μέρος της σελίδας, τοποθετήστε στο κέντρο, τις παρακάτω λέξεις:

Θεσσαλονίκη: 20.....

3.1.1.2 Εσώφυλλο

Το εσώφυλλο περιλαμβάνει:

- A.** τον τίτλο της εργασίας, τοποθετημένο στο κέντρο 4 εκατοστά κάτω από την κορυφή της σελίδας,
- B.** το όνομα σας, τοποθετημένο στο κέντρο 2.5 εκατοστά κάτω από τον τίτλο,
- Γ.** τον αριθμό μητρώου,
- Δ.** το όνομα και τον τίτλο του επιβλέποντα καθηγητή και
- E.** τα ονόματα και τους τίτλους της τριμελούς επιτροπής.

Στο χαμηλότερο μισό της σελίδας, τοποθετήστε στο κέντρο, τις παρακάτω λέξεις:

Θεσσαλονίκη: 20.....

3.1.1.3 Αφιερώσεις

Οι αφιερώσεις γίνονται συνήθως σε αγαπημένα μας πρόσωπα. Οι λέξεις *αφιερώσεις* πρέπει να τοποθετούνται δεξιά στο κάτω μέρος της σελίδας.

3.1.1.4 Πρόλογος - Ευχαριστίες

Στον πρόλογο, αιτιολογείται ο λόγος ενασχόλησης με το θέμα και αναφέρονται θέματα, όπως το πλαίσιο που διενεργήθηκε η εργασία, ο τόπος διεξαγωγής, ευχαριστίες και άλλα.

Οι ευχαριστίες είναι προαιρετικές. Συνήθως ευχαριστούμε τον εισηγητή της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας, τους γονείς, τους δασκάλους, τους συναδέλφους, το συντάκτη και όλους όσους άμεσα ή έμμεσα βοήθησαν στην επιτέλεση της εργασίας. Οι λέξεις πρόλογος-ευχαριστίες πρέπει να τοποθετούνται κεντρικά σε απόσταση (5) εκατοστών κάτω από την κορυφή της σελίδας.

3.1.1.5 Περίληψη

Κάθε αντίγραφο της εργασίας σας πρέπει να περιέχει μία περίληψη στα ελληνικά η οποία θα ακολουθεί τη σελίδα του τίτλου και τη σελίδα του copyright, εάν υπάρχει και θα πρέπει να αναφέρεται στον πίνακα των περιεχομένων. Η λέξη «ΠΕΡΙΛΗΨΗ» πρέπει να τοποθετείται κεντρικά σε απόσταση (5) εκατοστών κάτω από την κορυφή της σελίδας. Ακολουθεί το όνομά σας και ο τίτλος της μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας,

Στο κέντρο κάτω από τον τίτλο, τυπώστε την φράση (Με την επίβλεψη του/της.....) και συμπεριλάβετε το όνομα του επιβλέποντος/ουσας καθηγητή/τριας σας.

Αφήστε μία γραμμή κενή και αρχίστε το κείμενο της περίληψης το οποίο πρέπει να είναι γραμμένο σε $1\frac{1}{5}$ διάστημα.

Η περίληψη πρέπει να είναι εκτυπωμένη στη μία μόνο επιφάνεια της σελίδας. Επίσης, δεν θα πρέπει να ξεπερνά τις 300 λέξεις.

Η περίληψη σας θα πρέπει να είναι η συντομότερη δυνατή περιγραφή της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας. Ο τίτλος της περίληψης πρέπει να είναι σύντομος και κατανοητός.

Επίσης, πρέπει να είναι αυτόνομη, δηλαδή να περιγράφει όλα τα τμήματα της έρευνας, την εισαγωγή (συνοπτική αναφορά στο θέμα), το σκοπό, τη μεθοδολογία, τα αποτελέσματα και τα συμπεράσματα)..

Στο τέλος της περίληψης αναγράφονται οι λέξεις-κλειδιά, οι οποίες δεν πρέπει να ξεπερνούν σε αριθμό τις έξη.

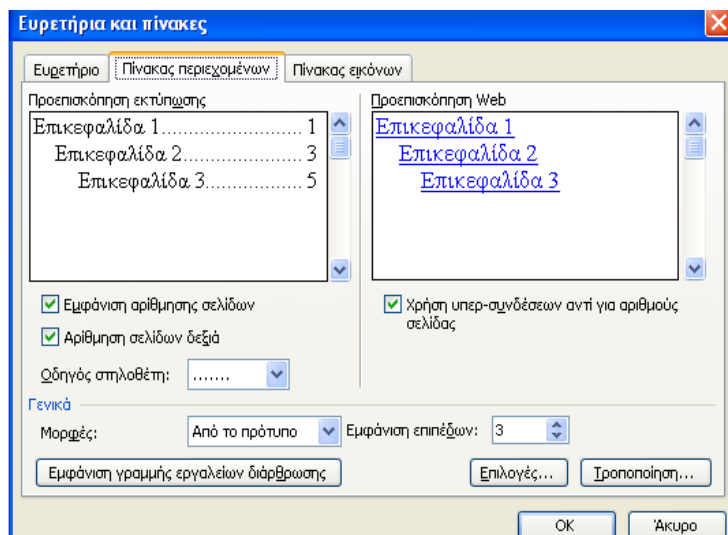
3.1.1.6 Περίληψη

Ακολουθεί μία περίληψη στα αγγλικά στην οποία ισχύουν οι ίδιες οδηγίες, όπως και στα Ελληνικά.

3.1.1.7 Περιεχόμενα

Τα περιεχόμενα θα πρέπει με την πρώτη ματιά να δίνουν στον αναγνώστη αμέσως την ταυτότητα της εργασίας και να δείχνουν τι μπορεί να περιμένει ο αναγνώστης από την Διπλωματική που έχει στα χέρια του. Θα πρέπει να υπάρχει ειρμός και λογική ακολουθία στη διαίρεση της εργασίας, η οποία θα απεικονίζει με ακρίβεια τη λογική ακολουθία των θεμάτων και προβλημάτων που αναλύουμε. Προτείνεται εμφάνιση 3 επιπέδων. Η εισαγωγή στο Word γίνεται ακολουθώντας τη σειρά: Εισαγωγή-Αναφορά-Ευρετήρια και Πίνακες.

Ρυθμίσεις Πίνακα Περιεχομένων



3.1.1.8 Κατάλογος Πινάκων, με τους σχετικούς τίτλους και καταγραφή της αρίθμησης των αντίστοιχων σελίδων

3.1.1.9 Κατάλογος Σχημάτων ή Εικόνων, με τίτλους και σελίδα παραπομπών

3.1.1.10 Κατάλογος Συντομογραφιών

Όλα τα σχήματα, οι εικόνες-φωτογραφίες και οι πίνακες πρέπει να τοποθετούνται στο κέντρο, να αριθμούνται και να τίτλοφορούνται. Ο τίτλος σχήματος ή εικόνας-φωτογραφίας τοποθετείται από κάτω, ενώ του πίνακα από επάνω και περιλαμβάνει όλα τα στοιχεία, έτσι ώστε, κάποιος να καταλαβαίνει μόνο από τον τίτλο τις πληροφορίες που περιέχονται. Τα γράμματα να είναι σε μέγεθος 10. Στο τέλος της λεζάντας δεν μπαίνει τελεία. Όταν οι πίνακες είναι μεγάλων διαστάσεων τότε τοποθετούνται σε ανεξάρτητη σελίδα.

Προσοχή:

- προσπαθούμε να μη χωρίζουμε πίνακες σε δύο σελίδες
- όταν είναι αναπόφευκτο και χρειάζεται δύο σελίδες, ο πίνακας χωρίζεται σε δύο μέρη, αναγράφονται και πάλι οι ονομασίες των σειρών και των στηλών του πίνακα, ενώ στη θέση του τίτλου στη 2^η σελίδα αναγράφεται:
Πίνακ. 1,1, (συνέχεια).
- έχουν ξεχωριστή αρίθμηση όπως και τα σχήματα και οι εικόνες.
- η θέση των πινάκων μπορεί να ακολουθεί τη ροή του κειμένου ή μπορεί να συγκεντρωθούν όλοι σε παράρτημα στο τέλος της εργασίας.

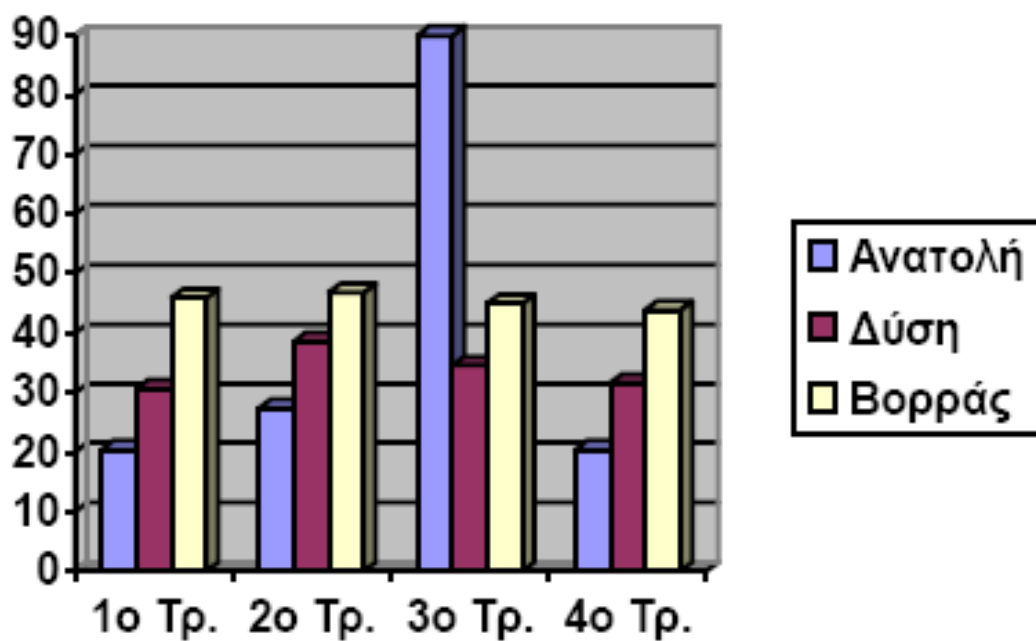
Επίσης, θα πρέπει ως αναφορά τις εικόνες – φωτογραφίες να προσέξουμε τα εξής:

- δεν τοποθετούμε φωτογραφίες χωρίς νόημα στο κείμενο, απλά για να γεμίσουμε τις σελίδες.
- τοποθετούνται ακολουθώντας τη ροή του κειμένου ή σε παράρτημα στο τέλος.
- γίνεται προσπάθεια να είναι όλες στο ίδιο μέγεθος.
- ακολουθούν ξεχωριστή αρίθμηση όπως και τα σχήματα και οι πίνακες
- οι φωτογραφίες που χρησιμοποιούνται είναι πάντοτε πρωτότυπες αλλιώς αναφέρεται η πηγή.

Ακολουθούν, παραδείγματα συγγραφής τίτλων, αρίθμησης και θέσης, εικόνων, σχημάτων και πινάκων.



Εικ.1 Ομαδικά παιχνίδια άσκησης



Σχημ.1 Στοιχεία ανάπτυξης Ανατολής, Βορρά και Δύσης

Πίνακ.1 Εκπνευστικοί μύες

ΕΣΩ ΜΕΣΟΠΛΕΥΡΙΟΙ
ΚΟΙΛΙΑΚΟΙ ΜΥΕΣ (ΟΡΘΟΣ, ΕΣΩ/ΕΞΩ ΛΟΞΟΣ/ΕΓΚΑΡΣΙΟΣ)
ΠΛΑΤΥΣ ΡΑΧΙΑΙΟΙ
ΟΠΙΣΘΙΟΣ ΚΑΤΩ ΟΔΟΝΤΩΤΟΣ

Λοιπά σχήματα και εικόνες

Για την καλύτερη κατανόηση του κειμένου στο κεφάλαιο των αποτελεσμάτων μπορούν να χρησιμοποιηθούν ακόμη:

- πίπτες,
- διαγράμματα ροής και
- διάφορα σχήματα, τα οποία θα πρέπει να είναι απλά, κατανοητά και γενικά να τοποθετούνται ακολουθώντας τη ροή του κείμενου ή στο παράρτημα.

Προσοχή:

- δεν τοποθετούμε φωτογραφίες χωρίς νόημα στο κείμενο, απλά για να γεμίσουμε τις σελίδες,
- δεν πρέπει να γίνεται υπερβολή των φωτογραφιών για να προβληθούν οι καλλιτεχνικές ικανότητες του συγγραφέα και τέλος
- τα διάφορα σχήματα θα πρέπει να εξυπηρετούν πραγματικά την εργασία.

3.2 ΚΥΡΙΩΣ ΚΕΙΜΕΝΟ

Στο κυρίως κείμενο περιλαμβάνονται:

- ▶ η εισαγωγή (αντικείμενο της εργασίας -δάρθρωση της εργασίας),
- ▶ το γενικό μέρος - βιβλιογραφική ανασκόπηση και
- ▶ το ειδικό μέρος, όπου περιλαμβάνονται:
 - ✓ ο σκοπός,
 - ✓ η μεθοδολογία,
 - ✓ το υλικό,
 - ✓ τα αποτελέσματα και η συζήτηση,
 - ✓ το συμπέρασμα και
 - ✓ οι προτάσεις.

3.2.1 ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η εισαγωγή αποτελεί σπουδαίο τμήμα της μεταπτυχιακής διατριβής, γι αυτό και η σύνταξη της πρέπει να γίνεται με πολλή προσοχή και επιμέλεια. Η εισαγωγή πρέπει να παρέχει τα εξής στοιχεία:

1. Θέτει το πρόβλημα της έρευνας με σαφήνεια.
2. Αναφέρεται στην αφορμή της επιλογής του θέματος και στη σπουδαιότητα και σημασία που έχει για την επιστήμη και πράξη.
3. Αναφέρει τις κυριότερες απόψεις μέσα από την ανασκόπηση της βιβλιογραφίας.
4. Χαράσσει τα όρια του θέματος, το οποίο πρέπει να αποχωρίζεται και να οριοθετείται σαφώς σε σχέση με θέματα του ίδιου γνωστικού αντικειμένου.
5. Αναφέρεται η μέχρι της συγγραφής κατάσταση της έρευνας πάντα με βιβλιογραφικές αναφορές, έτσι ώστε, να γίνεται εύκολα κατανοητή η συμβολή του συγγραφέα πέρα των μέχρι τότε επιτευγμάτων και λύσεων των άλλων επιστημόνων.

3.2.2 ΓΕΝΙΚΟ ΜΕΡΟΣ - ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ

Το κυρίως κείμενο μπορεί να έχει ιδιαίτερη εισαγωγή, να διακρίνεται σε δύο ή και περισσότερα μέρη, να χωρίζεται σε κεφάλαια και υποκεφάλαια, όπου θα «ξεδιπλώνεται» η κυρίως έρευνα, θα «ελέγχονται» οι αρχικές υποθέσεις εργασίας και θα αναπτύσσεται η βασική επιχειρηματολογία.

Είναι αυτονόητο λοιπόν, ότι, τόσο η εισαγωγή, όσο και το κυρίως κείμενο, πρέπει να περιέχουν τις αναγκαίες βιβλιογραφικές παραπομπές και διευκρινίσεις ακολουθώντας πάντα ένα από τα καθιερωμένα πρότυπα. Το κυρίως κείμενο περιλαμβάνει τα παρακάτω:

3.2.3 ΕΙΔΙΚΟ ΜΕΡΟΣ

3.2.3.1 Σκοπός

Ο σκοπός αναφέρεται στο στόχο της έρευνας, ο οποίος θα είναι σημαντικός στην πρόληψη, θεραπεία, αποκατάσταση των παιδιών, με αποτέλεσμα τη βελτίωση της υγείας τους και της ποιότητας της ζωής τους.

3.2.3.2 Μέθοδος

Η Μέθοδος εστιάζεται στο ερευνητικό μας ερώτημα και τις ερευνητικές υποθέσεις και είναι αυτή που θα υλοποιήσει το σκοπό της έρευνας. Στη μέθοδο- μεθοδολογία περιλαμβάνονται, το δείγμα ή οι πηγές της βιβλιογραφικής ανασκόπησης, ο εξοπλισμός, το ερευνητικό πρωτόκολλο και οι στατιστικές μέθοδοι. Στις αναφερόμενες συσκευές μέσα σε παρένθεση γράφεται κατά σειρά το μοντέλο, ο κατασκευαστής και η χώρα κατασκευής.

3.2.3.3 Υλικό

Ακολουθούνται οι προδιαγραφές- οδηγίες που τηρούν οι συγγραφείς ενός επιστημονικού άρθρου. Το υλικό αποτελούν τα συμμετέχοντα άτομα. Αυτά ονομάζονται και υποκείμενα. Αν δεν αποτελούν όλο το πληθυσμό – το πιο σύνηθες – τότε αποτελούν το λεγόμενο δείγμα,

από το οποίο μέσω στατιστικών τεχνικών και του νόμου των πιθανοτήτων θα εξαχθούν αποτελέσματα και συμπεράσματα για το σύνολο του εξεταζόμενου πληθυσμού. Το δείγμα μπορεί να είναι έμψυχο (άνθρωποι, ζώα, έντομα, φυτά) ή άψυχο (οργανική ανόργανη ύλη). Στην εργασία αναγράφεται ο αριθμός του δείγματος (n) και ο μέσος όρος (mean) με την τυπική απόκλιση (standard deviation) για παράδειγμα: στην έρευνα συμμετείχαν 28 ασθενείς, μέσης ηλικίας $28 \pm 3,9$ έτη.

3.2.3.4 Αποτελέσματα

Τα αποτελέσματα παρουσιάζονται με κάθε λεπτομέρεια με τη βοήθεια πινάκων, σχημάτων και διαγραμμάτων. Η απεικόνιση των αποτελεσμάτων ακολουθεί τα διεθνή πρότυπα. Στο μέρος αυτό πραγματοποιείται επεξεργασία των πειραματικών δεδομένων.

Η επεξεργασία περιλαμβάνει στατιστική ανάλυση και γραφικές παραστάσεις, οι οποίες πρέπει να έχουν αριθμηση και λεζάντα επεξήγησης, ώστε, να μπορεί να συνδεθεί το κείμενο με τον πίνακα.

Τα πειραματικά αποτελέσματα καταχωρούνται σε μορφή πινάκων, διαγραμμάτων, ιστογραμμάτων και άλλα. Το εποπτικό υλικό που παρατίθεται στα αποτελέσματα πρέπει να είναι συνοπτικό και περιεκτικό. Δεν επιτρέπεται να επαναλαμβάνονται λεζάντες στο κείμενο. Το κείμενο γράφεται ως συνέπεια του πειραματικού μέρους που εφαρμόστηκε και σε παρένθεση παραπομπή στο σχετικό πίνακα ή διάγραμμα. Δεν παρουσιάζονται ποτέ τα ίδια αποτελέσματα με δύο διαφορετικούς τρόπους (για παράδειγμα και με πίνακα και με ιστόγραμμα), επιλέγεται ο καταλληλότερος τρόπος.

Η ομαδοποίηση των αποτελεσμάτων γίνεται με τρόπο κατανοητό στον αναγνώστη. Καλό είναι να ζητηθεί από κάποιον να τα διαβάσει και να κρίνει αν είναι κατανοητά. Αναφέρονται αποκλειστικά και μόνο τα αποτελέσματα της συγκεκριμένης πειραματικής διαδικασίας, χωρίς να γίνεται απολύτως κανένα σχόλιο ή σύγκριση με αποτελέσματα άλλων ερευνητών ή τυχόν σκέψεις και συμπεράσματα.

3.2.3.5 Συζήτηση

Η συζήτηση αποτελεί το μέρος της εργασίας όπου συζητούνται, ερμηνεύονται και συγκρίνονται τα αποτελέσματα με ότι είναι γνωστό από τη βιβλιογραφία. Γίνεται με αναφορές στα αποτελέσματα άλλων σχετικών μελετών, πάντα σε σχέση με την ερευνητική υπόθεση και το σκοπό της διπλωματικής εργασίας. Επίσης, καταγράφεται η κρίση του συγγραφέα και τεκμηριώνεται πάντοτε με παράθεση της βιβλιογραφικής πληροφορίας που ενσωματώνεται. Επίσης, γίνεται προσπάθεια να εξαχθούν συμπεράσματα για όλα τα αποτελέσματα και τις τεχνικές της μελέτης σε σύγκριση με τις ήδη δημοσιευμένες εργασίες. Επίσης, δίνει στον αναγνώστη τις διαφορές και τα νέα στοιχεία που βρήκε.

3.2.3.6 Συμπεράσματα

Αποτελούν το καθαρό συγγραφικό έργο και το επιστέγασμα της προσπάθειας. Σε αυτή την ενότητα συνοψίζονται τα συμπεράσματα και τονίζεται η πρακτική εφαρμογή και η ωφελιμότητα της έρευνας. Επίσης γίνονται προτάσεις για μελλοντικές έρευνες. Στα συμπεράσματα δεν γίνονται βιβλιογραφικές αναφορές. Αποτελούν καθαρή πνευματική ιδιοκτησία του συγγραφέα.

3.2.3.7 Προτάσεις

Οι προτάσεις γίνονται βάσει του ερευνητικού αποτελέσματος με σκοπό την έγκαιρη φυσικοθεραπευτική παρέμβαση, τη θεραπεία και την αποκατάσταση.

3.3 ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Αναφέρονται το επώνυμο και τα αρχικά του ονόματος όλων των συγγραφέων, εφόσον οι συγγραφείς δεν είναι περισσότεροι από έξι (όταν είναι περισσότεροι αναφέρονται οι τρεις πρώτοι και ακολουθεί η ένδειξη “et al”). Ακολουθεί ο τίτλος του άρθρου, η συντομογραφία του ονόματος του περιοδικού, το έτος, ο τόμος, η πρώτη και η τελευταία σελίδα της δημοσίευσης. Οι συντμήσεις των τίτλων των περιοδικών περιέχονται στην ετήσια έκδοση της National liabrary of Medicine των ΗΠΑ, “List of Journals Indexed in Index medicus”. Όταν πρόκειται για βιβλία και μονογραφίες, μετά τον τίτλο ακολουθούν η πόλη, ο εκδοτικός οίκος, το έτος εκδόσεως και οι σελίδες. Άρθρα που δεν έχουν ακόμη δημοσιευθεί, αλλά έχουν γίνει δεκτά για δημοσίευση μπορούν να χρησιμοποιηθούν βιβλιογραφικά. Στις περιπτώσεις αυτές, μετά την παράθεση του τίτλου του περιοδικού, σημειώνεται η ένδειξη “υπό δημοσίευση”.

3.3.1 ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ

3.3.1.1 Από Άρθρο σε περιοδικό

Kuys SS, Morrison G, Bew PG, Clarke J, Haines TP. Further validation of the balance outcome measure for elder rehabilitation. Arch Phys Med Rehabil. 2011; 92(1):101-5.

3.3.1.2 Από Βιβλίο

Kadir S. Diagnostic Angiography. Philadelphia: W.B, Saunders Company, 1986; 551-554.

3.3.1.3 Από αναφορά σε κεφάλαιο βιβλίου

Morris TW. Intravascular contrast media and their propeties. In: Scukas J, ed. Radiographic Contrast Agents. Rockville, Maryland: Aspen Publishers, Inc. 1989; 119-138.

3.3.1.4 Από το διαδίκτυο

xxvii. VandenBos, G., Knapp, S., & Doe, J. 2001. Role of reference elements in the selection of resources by psychology undergraduates. Journal of Bibliographic Research, 5, 117-123. Διαθέσιμο στον δικτυακό τόπο: <http://jbr.org/articles.html> (13/9/2001)

xxviii. Κείμενο στο διαδίκτυο χωρίς ημερομηνία: Nielsen, M.E. (n.d.). Notable people in psychology of religion. Διαθέσιμο στον δικτυακό τόπο: <http://www.psywww.com/psyrelig/psyrelpr.htm> (3/8/2001).

4. ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Η παρουσίαση της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας γίνεται σε Power Point, μπροστά σε ακροατήριο και σε τριμελή επιτροπή καθηγητών. Η διάρκεια της παρουσίασης

είναι αυστηρά 10 λεπτά καθώς είναι πολύ σημαντικό να κατανοήσει ο φοιτητής, ότι σε περιορισμένο χρονικό διάστημα θα πρέπει να αποδώσει τη δουλειά του, που πραγματοποιήθηκε τουλάχιστον για ένα εξάμηνο.

Στην παρουσίαση συμπεριλαμβάνονται τα πιο απαραίτητα δεδομένα, για γίνει η εργασία κατανοητή από τους ακροατές. Ακολουθείται συνήθως η διάρθρωση του γραπτού κειμένου, για λόγους όμως ευκολότερης κατανόησης μπορούν να γίνουν κάποιες παρεκκλίσεις. Η παρουσίαση θα πρέπει να είναι ελκυστική αλλά χωρίς υπερβολές.

Βασικές αρχές, που μπορούν να βοηθήσουν για μια πετυχημένη παρουσίαση είναι:

- χρησιμοποιείται σκούρο φόντο, ανοιχτόχρωμα γράμματα ή το αντίθετο.
- αποφεύγεται τις «καλλιτεχνικές» υπερβολές, για παράδειγμα. έντονα χρώματα, υπερβολικά σχέδια, περιέργη κίνηση στα slides.
- χρησιμοποιείται γραμματοσειρά που δεν προβληματίζει (Times new Roman, Arial).
- το μέγεθος γραμμάτων θα πρέπει να είναι μεγάλο (συνήθως πάνω από 22).
- τα διαγράμματα οι εικόνες και τα σχήματα εντυπωσιάζουν και τραβούν το ενδιαφέρον του ακροατή.
- οι πίνακες θα πρέπει να είναι ευδιάκριτοι και να περιλαμβάνεται πάντοτε στατιστική ανάλυση.
- οι λεζάντες πινάκων, εικόνων και σχημάτων παρουσιάζονται με όμοιο τρόπο, με όσα ισχύουν για το γραπτό κείμενο..
- κατά τη διάρκεια της παρουσίασης, ο φοιτητής, να απευθύνεται στο ακροατήριο και θα πρέπει να θυμάται πάντοτε, ότι δεν υπάρχει ειδικότερος από αυτόν που έχει μελετήσει σε βάθος το συγκεκριμένο θέμα και για αυτό ακριβώς το λόγω θα πρέπει να είναι χαλαρός και άνετος.

5. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Το Παράρτημα περιέχει υποδείγματα συγγραφής της σειράς και της δομής των σελίδων της μεταπτυχιακής διπλωματικής εργασίας, εντύπων, ερωτηματολογίων, πινάκων και άλλων.



1^ο Εξώφυλλο

ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ



Μεταπτυχιακή Διπλωματική Εργασία

ΤΙΤΛΟΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

Μεταπτυχιακή Διπλωματική Εργασία που υποβάλλεται στο καθηγητικό σώμα για την μερική εκπλήρωση των υποχρεώσεων απόκτησης του μεταπτυχιακού τίτλου του Μεταπτυχιακού Προγράμματος «Παιδιατρική Φυσικοθεραπεία» του Τμήματος φυσικοθεραπείας.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΜΗΝΑΣ ΕΤΟΣ

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

Θέμα: Οδηγίες Συγγραφής Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας του Τμήματος
Φυσικοθεραπείας του Διεθνές Πανεπιστημίου Ελλάδος

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

A.M.: 00000000000000

ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ

.....

ΤΡΙΜΕΛΗΣ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

1. Επώνυμο, όνομα , Βαθμίδα (π.χ Καθηγητής)
2. Επώνυμο, όνομα , Βαθμίδα (π.χ Αναπληρωτής Καθηγητής)
3. Επώνυμο, όνομα , Βαθμίδα (π.χ Επίκουρος Καθηγητής)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ .././2020

ΑΦΙΕΡΩΣΕΙΣ

**Αφιερωμένο
στις οικογένειές μας,
για την ηθική συμπαράσταση και
υποστήριξη
και στα παιδιά που μας δείξαν
το γοητευτικό, θεραπευτικό δρόμο.**

ΠΡΟΛΟΓΟΣ- ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Στον πρόλογο αναφέρονται θέματα που δεν είναι επιστημονικά ή τεχνικά, όπως το πλαίσιο που διενεργήθηκε η εργασία, ο τρόπος διεξαγωγής, καθώς επίσης και ευχαριστίες σε όσους συνέβαλαν στο να ολοκληρωθεί η εργασία π.χ εκπαιδευτικούς, συνεργάτες, εταιρεία, Ίδρυμα, Νοσοκομείο, γονείς, αδέρφια και άλλα).

ΠΕΡΙΛΗΨΗ**ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ****ΤΟΥ.....****ΜΕ ΤΙΤΛΟ.....**

.....

Με την επίβλεψη του/της.....

Ακολουθεί το κείμενο της περίληψης (250-300) λέξεις

ΛΕΞΕΙΣ-ΚΛΕΙΔΙΑ 6.....

ABSTRACT

MASTER THESIS OF.....

With title.....

.....

By monitoring his / her

Following is the text of the abstract (250-300) words

KEYWORDS: (6 words)

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Όλες οι επικεφαλίδες πρέπει να αναγράφονται πάντα κεντραρισμένες (16 (bold)). Οι τίτλοι των κεφαλαίων γράφονται πάντα στην αριστερή πλευρά – όχι κεντραρισμένες με έντονα κεφαλαία γράμματα μεγέθους 14 (bold). Οι τίτλοι των υποκεφαλαίων 1^{ης} τάξης γράφονται με έντονα κεφαλαία γράμματα μεγέθους 12 (bold) ενώ οι τίτλοι των υποκεφαλαίων 2^{ης} τάξης με κεφαλαία γράμματα μεγέθους 11 (bold) και οι τίτλοι των υποκεφαλαίων 3^{ης} τάξης με μικρά γράμματα μεγέθους 11. Στο κείμενο κάθε κεφάλαιο ξεκινάει σε ξεχωριστή σελίδα.

Γενικά για την αποτελεσματικότητα των Φυσικοθεραπευτικών μέσων

Τίτλος Υποκεφαλαίου

Κείμενο

Τίτλος Υποκεφαλαίου

Κείμενο

Τίτλος Υποκεφαλαίου

Κείμενο

Η αρίθμηση των παραπάνω γίνεται με το δεκαδικό σύστημα

Δεκαδικό σύστημα

1.

1.1.

1.1.1.

1.1.2.

1.1.2.1.

1.1.2.2.

1.1.3.

1.2.

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ

3.ΕΙΔΙΚΟ ΜΕΡΟΣ	37
3.1. ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΩΝ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ	37
3.1.1. ΕΝΔΟΜΗΤΡΙΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΩΝ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ	38
3.1.1.2. Εμβρυονική περίοδος (3^η - 5^η εβδομάδα)	39

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΡΟΛΟΓΙΑΣ

Πίνακας 1: Πίνακας ορολογίας με τις αντιστοιχίσεις των ελληνικών και ξενόγλωσσων όρων

Ξενόγλωσσος όρος	Ελληνικός Όρος
Web Services	Υπηρεσίες διαδικτύου
Semantic Web Services	Υπηρεσίες σημασιολογικού ιστού

ΣΥΝΤΜΗΣΕΙΣ – ΑΡΚΤΙΚΟΛΕΞΑ – ΑΚΡΩΝΥΜΙΑ

Ακρωνύμια και ανάπτυξή τους

ΔΙ.ΠΑ.Ε	ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΕΛΛΑΔΟΣ
Π.Σ.Φ.	Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών
Ε.Ε.Χ.Ι.	Ένωση Ελλήνων Χρηστών Internet

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΑ



**ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ (I.R.Ph)
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΕ ΝΕΟΓΝΑ ΚΑΙ ΒΡΕΦΗ
Infants Respiratory Physiotherapy**

Καθίσταται απαραίτητο στον 21^ο αιώνα, η χρησιμοποίηση των διαφόρων πρωτοκόλλων της αναπνευστικής φυσικοθεραπείας σε παιδιά με αναπνευστικά προβλήματα, κυρίως αποφρακτικά νοσήματα, όπως η **κυστική ίνωση, το άσθμα, βρογχιεκτασίες**, σε βρέφη με προβλήματα νευρολογικά, κινητικά, καρδιολογικά, χειρουργικά, προβλήματα του γαστρεντερικού συστήματος, καθώς και σε πρόωρα νεογνά όπου είναι ανεπαρκής ο φυσιολογικός μηχανισμός κάθαρσης των πνευμόνων, για να είμαστε ανά πάσα στιγμή έτοιμοι, όχι μόνο να αξιολογήσουμε, αλλά και να καταγράψουμε, να μετρήσουμε, να συζητήσουμε με άλλους ειδικούς- συναδέλφους και τέλος να παρουσιάσουμε το αποτελέσματα της δουλειάς μας.

Εκφράσεις του τύπου "ο ασθενής μάλλον βελτιώνεται" ή "φαίνεται να υπάρχει κάποια μικρή βελτίωση" ή "η κατάσταση του ασθενούς έχει βελτιωθεί αρκετά" δεν ταιριάζουν ούτε σε εμάς αλλά ούτε και αναβαθμίζουν την επαγγελματική ιδιότητα του φυσικοθεραπευτή.

Εάν ακολουθήσουμε κάποιο πρωτόκολλο θα μπορούμε να γνωρίζουμε σε ποια σημεία η παρέμβασή μας ήταν επιτυχής, σε ποια ανεπιτυχής και αναπροσαρμόζοντας κατάλληλα τις τεχνικές, θα μπορέσουμε να βελτιώσουμε και το θεραπευτικό αποτέλεσμα.

Είναι στο χέρι μας λοιπόν να υιοθετήσουμε τις νέες τεχνικές καταγραφής πρωτοκόλλων, με στόχο να προσφέρουμε ό,τι καλύτερο μπορούμε στους ασθενείς και κατ' επέκταση στην επιστήμη της φυσικοθεραπείας.

Είναι στο χέρι μας να πείσουμε τον ασθενή ότι:

Η συστηματική εφαρμογή της φυσικοθεραπείας θα βοηθήσει

το βρέφος να νιώσει καλύτερα όταν είναι καλά και

να ανθίσταται όταν είναι άρρωστο.

Χριστάρα-Παπαδοπούλου Αλεξάνδρα

Καθηγήτρια ΔΙ.ΠΑ.Ε

**ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ-ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΕ ΝΕΟΓΝΑ ΚΑΙ
ΒΡΕΦΗ**

Infants Respiratory Physiotherapy (I.R.Ph)

ΟΝΟΜΑ- ΕΠΩΝΥΜΟ

.....

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

.....

ΔΙΑΓΝΩΣΗ

.....

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ

.....

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ: Αναπνευστικά προβλήματα Βήχας

Στασιμότητα βάρους Διάρροιες

ΤΟΚΕΤΟΣ: Φυσιολογικός Τελειόμηνος

Πρόωρος Καισαρική

ΗΛΙΚΙΑ: **ΒΑΡΟΣ:** **ΎΨΟΣ:**

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ.....

.....

ΣΗΜΕΙΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΔΥΣΧΕΡΕΙΑΣ :

Εισολκές Αναπέταση ρινικών πτερυγίων Εκπνευστικός συριγμός

Μικρή κίνηση του κεφαλιού μπρος-πίσω. Σιγμός- εισπνευστικός θόρυβος

ΧΡΩΜΑ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ:

κεντρική κυάνωση ωχρότητα

ΠΡΟΤΥΠΟ ΑΝΑΠΝΟΗΣ

ταχύπνοια περιοδική αναπνοή παράδοξη αναπνοή άπνοια

ΣΧΗΜΑ ΤΟΥ ΘΩΡΑΚΑ :

Πιθοειδής/Βαρελοειδής θώρακας Σκαφοειδής Θώρακας

ΨΗΛΑΦΗΣΗ ΓΙΑ :

Έλεγχο κίνησης του θώρακα Παρουσία εκκρίσεων

Συμμετρική έκπτυξη ημιθωρακ. Ασύμμετρη

Θερμοκρασία και αισθητικότητα Μυϊκές συσπάσεις

ΑΚΡΟΑΣΗ :

Πρόσθια Οπίσθια Πλάγια αριστ. Πλάγια δεξιά

ΑΚΡΟΑΣΤΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ:

ΠΡΙΝ ΦΥΣ. Φυσιολογικά ευρήματα ΜΕΤΑ ΦΥΣ. Φυσιολογικά ευρήματα

ΠΡΙΝ ΦΥΣ Παθολογικά ευρήματα ΜΕΤΑ ΦΥΣ Παθολογικά ευρήματα
 Φυσιολογικά ευρήματα

ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΑΝ ΝΑΙ: -ΠΟΙΟΣ ΕΦΑΡΜΟΖΕΙ ΤΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ;

ΜΗΤΕΡΑ
 ΠΑΤΕΡΑΣ
 ΚΑΠΟΙΟΣ
 ΑΛΛΟΣ
 ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠ.

-ΠΟΣΟ ΣΥΧΝΑ ;

ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ 2ΦΟΡΕΣ ΕΒΔ. 3 ΦΟΡΕΣ ΕΒΔ.

ΟΤΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΕΚΚΡΙΣΕΙΣ

ΔΙΑΡΚΕΙΑ 10Λ 15Λ 20Λ 30Λ 45Λ 1Ω

ΦΑΡΜΑΚΑ:**-ΒΡΟΧΟΔΙΑΣΤΑΛΤΙΚΑ**

ΠΟΤΕ ΤΑ ΠΑΙΡΝΕΙΣ; ΠΡΙΝ ΤΗ ΦΥΣΙΚΟΘ. ΜΕΤΑ ΤΗ ΦΥΣΙΚΟΘ.

-ΑΝΤΙΒΙΟΚΑ

ΠΟΤΕ ΤΑ ΠΑΙΡΝΕΙΣ; ΠΡΙΝ ΤΗ ΦΥΣΙΚΟΘ. ΜΕΤΑ ΤΗ ΦΥΣΙΚΟΘ.

ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ-ΠΑΘΗΤΙΚΑ

Θέσεις : Ύπτια πλάγια ημιπρηνή ημιύπτια πρηνή

Αναπνευστ. ασκήσεις Πιέσεις Δονήσεις Κρούσεις

Θέσεις παροχέτευσης: Βήχα Μάλαξη

Ζώνη σταθεροποίησης των κατωτέρων πλευρών:

ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΣ ΣΥΣΚΕΥΕΣ:

ΓΙΑΕΚΟ ΝΕΦΕΛΟΠΟΙΗΤΗ Ο₂

ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΑΝΩΤΕΡΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΜΕ:

ΑΛΑΤΟΝΕΡΟ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΟΡΟ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ:

ακτινογραφία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SaO ₂	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Καλλιέργεια πλυέλων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ (C.R.Ph)

ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ ΚΑΙ ΕΦΗΒΟΥΣ

Children Respiratory Physiotherapy

Καθίσταται απαραίτητο στον 21^ο αιώνα, η χρησιμοποίηση των διαφόρων πρωτοκόλλων της αναπνευστικής φυσικοθεραπείας σε παιδιά και έφηβους με αναπνευστικά νοσήματα, κυρίως αποφρακτικά όπως, η **κυστική ίνωση, το άσθμα, βρογχεκτασίες**, σε παιδιά και έφηβους με προβλήματα νευρολογικά, κινητικά, καρδιολογικά, χειρουργικά, όπου είναι ανεπαρκής ο φυσιολογικός μηχανισμός κάθαρσης των πνευμόνων, καθώς επίσης και σε ψυχολογικά προβλήματα και προβλήματα του γαστρεντερικού συστήματος, για να είμαστε ανά πάσα στιγμή έτοιμοι, όχι μόνο να αξιολογήσουμε, αλλά και να καταγράψουμε, να μετρήσουμε, να συζητήσουμε με άλλους ειδικούς- συναδέλφους και τέλος να παρουσιάσουμε το αποτελέσματα της δουλειάς μας.

Εκφράσεις του τύπου "ο ασθενής μάλλον βελτιώνεται" ή "φαίνεται να υπάρχει κάποια μικρή βελτίωση" ή "η κατάσταση του ασθενούς έχει βελτιωθεί αρκετά" δεν ταιριάζουν ούτε σε εμάς αλλά ούτε και αναβαθμίζουν την επαγγελματική ιδιότητα του φυσικοθεραπευτή.

Εάν ακολουθήσουμε κάποιο πρωτόκολλο θα μπορούμε να γνωρίζουμε σε ποια σημεία η παρέμβασή μας ήταν επιτυχής, σε ποια ανεπιτυχής και αναπροσαρμόζοντας κατάλληλα τις τεχνικές, θα μπορέσουμε να βελτιώσουμε και το θεραπευτικό αποτέλεσμα.

Είναι στο χέρι μας λοιπόν να υιοθετήσουμε τις νέες τεχνικές καταγραφής πρωτοκόλλων, με στόχο να προσφέρουμε ό,τι καλύτερο μπορούμε στους ασθενείς και κατ' επέκταση στην επιστήμη της φυσικοθεραπείας.

Είναι στο χέρι μας να πείσουμε τον ασθενή ότι:

**Η συστηματική εφαρμογή της φυσικοθεραπείας θα βοηθήσει
το παιδί να νιώσει καλύτερα όταν είναι καλά και
να ανθίσταται όταν είναι άρρωστο.**



Χριστάρα-Παπαδοπούλου Αλεξάνδρα
Καθηγήτρια ΔΙ.ΠΑ.Ε

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ (C.R.Ph)

ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ ΚΑΙ ΕΦΗΒΟΥΣ

Children Respiratory Physiotherapy

Όνοματεπώνυμο:.....

Ημερομηνία εξέτασης:.....

Διάγνωση:.....

Ημερομηνία διάγνωσης:.....

Συμπτώματα διάγνωσης: Αναπνευστικά προβλήματα Βήχας
 Στασιμότητα βάρους Διάρροιες

Τοκετός: Φυσιολογικός Τελειόμηνος

Πρόωρος Καισαρική

Ηλικία: **Βάρος:** **Ύψος:**

Οικογενειακό Ιστορικό.....

.....

ΓΕΝΙΚΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ

Εμφάνιση: Καλή Μέτρια Κακή

Σχήμα του θώρακα : Φυσιολογικό Πυθοειδής Χωνοειδής

Στάση του σώματος : Φυσιολογική
 Κυφωτική με
 Στρογγυλεμένους ώμους

Κινητικότητα του θώρακα : Φυσιολογική Μειωμένη
 Συμμετρική Ασύμμετρη

Εκκρίσεις: Ναι Όχι

Χρώμα: άσπρο κίτρινο πράσινο γκρι

Βήχας: Ξηρός
 Παραγωγικός
 Μετά από κούραση
 Τη νύχτα
 Το πρωί
 Όλες τις ώρες
Δύσπνοια: Καμία
 Ορθόπνοια
 Στην ηρεμία
 Κατά την άσκηση

Θέσεις χαλάρωσης: ημικαθιστή πλάγια πρηνή ύπτια

Τύπος αναπνοής: Διαφραγματική Θωρακική Συγχρονισμένη

Φάρμακα :

πριν φυσικ. μετά φυσικ.

Κανένα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Βρογχοδιασταλτικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Αντιβιοτικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pulmozyn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Στεροειδή	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Άλλα φάρμακα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Καθαρισμός ανώτερου αναπνευστικού:

φύσημα τράβηγμα της μύτης
 αλατόνερο φυσιολογικό όρο

Σύγκρινε την κατάσταση σου με εκείνη την προηγούμενη χρονιά :

Καλύτερη
 Ίδια
 Χειρότερη

Κάνεις τακτικό έλεγχο ;

Ναι Όχι

Πότε ; Κάθε τρεις μήνες 6 μήνες κάθε χρόνο

ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Κάνεις Φυσικοθεραπεία ;

Ναι Όχι

Αν Ναι: -Ποιός εφαρμόζει τη φυσικοθεραπεία ;

Μητέρα
 Πατέρας
 Φυσικοθεραπευτής
 Κάποιος άλλος

-Πόσο συχνά ; **Καθημερινά**
2 φορές εβδομάδα
3 φορές εβδομάδα
4 φορές εβδομάδα
Περιστασιακά
όταν έχω εκκρίσεις

-Διάρκεια Φυσικοθεραπείας 15λεπτά 30λ 45λ 1ωρα

-Ποια τεχνική εφαρμόζεις;

1)Κλασική φυσικοθεραπεία - Παθητική φυσικοθεραπεία Ναι χι

Ποιες τεχνικές;

A. Θέσεις παροχέτευσης:

	Δεξιός πνεύμονας	Θέσεις
Άνω λοβός	Κορυφαίο	Καθιστή <input type="checkbox"/>
	Πρόσθιο	Ημικαθιστή <input type="checkbox"/>
	Οπίσθιο	Κλίση προς τα μπροστά <input type="checkbox"/>
Μέσος λοβός	Έξω τμήμα	Ημιπρηνή <input type="checkbox"/>
	Έσω τμήμα	Ημιύπτια <input type="checkbox"/>
Κάτω λοβός	Κορυφαίο	Ημιπρηνή 35° <input type="checkbox"/>
	Οπίσθιο βασικό	Ημιπρηνή 45° <input type="checkbox"/>
	Έξω βασικό	Πλάγια 45° <input type="checkbox"/>
	Πρόσθιο βασικό	Ημιύπτια 45° <input type="checkbox"/>
	Έσω βασικό	Ημιύπτια 45° <input type="checkbox"/>

Αριστερός πνεύμονας

Άνω λοβός		Καθιστή	<input type="checkbox"/>
		Ημικαθιστή	<input type="checkbox"/>
		Κλίση προς τα μπροστά	<input type="checkbox"/>
		Ημιπρηνή 35°	<input type="checkbox"/>
		Ημιύπτια 35°	<input type="checkbox"/>
Κάτω λοβός		Ημιπρηνή 35°	<input type="checkbox"/>
		Ημιπρηνή 45°	<input type="checkbox"/>
		Πλάγια 45°	<input type="checkbox"/>
		Ημιύπτια 45°	<input type="checkbox"/>

Β. Πιέσεις **Δονήσεις** **Πλήξεις**

Γ. Μάλαξη

Δ. Διδασκαλία Αναπνοής: Διαφραγματικής Θωρακικής
Συγχρονισμένης

Ε. Αναπνευστικές ασκήσεις:

α) μονόπλευρες
β) αμφοτερόπλευρες
γ) εντοπισμένες

Ζ. Βήχας : Αποτελεσματικός

α) Ναι
β) Όχι

2) Ενεργητική φυσικοθεραπεία Ναι Όχι

A. Ενεργός κύκλος τεχνικών αναπνοής

(ACBT -Active Cycle of Breathing Techniques)

Διαφραγματική αναπνοή	5-	<input type="checkbox"/>	10 φορές	<input type="checkbox"/>
Θωρακική αναπνοή	3-	<input type="checkbox"/>	4 φορές	<input type="checkbox"/>
Διαφραγματική αναπνοή	5-	<input type="checkbox"/>	10 φορές	<input type="checkbox"/>
Θωρακική αναπνοή	3-	<input type="checkbox"/>	4 φορές	<input type="checkbox"/>
Επιταχυνόμενη αναπνοή	2-	<input type="checkbox"/>	3 φορές	<input type="checkbox"/>
Θεληματικός βήχας		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

B. Αυτογενή παροχέτευση- autogenic drainage

α.ήρεμες εισπνοές - εκπνοές, κράτημα 1,2,3

β.αναπνοές σε χαμηλούς αναπνευστικούς όγκους

γ.ρύθμιση της ροής και της ταχύτητας του αέρα για τον καθαρισμό

της βλέννας σε διαφορετικά επίπεδα των πνευμόνων

δ.διόρθωση σχήματος αναπνευστικής αντλίας

ε.επιλογή θέσης που βελτιώνει την αναπνοή

ζ.επιλογή τρόπου αναπνοής

η.καθοδήγηση με τα χέρια από το φυσιοθεραπευτή

ι.επιλογή αναπνευστικού επιπέδου

κ.ρύθμιση εισπνευστικής και εκπνευστικής ροής

λ.αυθόρμητος βήχας

Γ. Αναπνευστικές ασκήσεις Ναι Όχι

α)μονόπλευρες

β)αμφοτερόπλευρες

γ)εντοπισμένες

δ) αναπνευστικές ασκήσεις σε συνδυασμό με κινήσεις του κορμού και των άνω άκρων

Δ. Διδασκαλία Αναπνοής: Διαφραγματικής Θωρακικής

Συγχρονισμένης

3. Αναπνευστικές συσκευές Ναι Όχι

Αν ναι ποιές :

Flutter Thriflo Cornet PEP

Ακαπέλα γιλέκο

-Πόσο συχνά ; Καθημερινά
 2 φορές εβδομάδα
 3 φορές εβδομάδα
 4 φορές εβδομάδα
 Περιστασιακά

-Πόσα φουσίματα ; 10 φορές 20 φορές 30 φορές

- Χρησιμοποιείς Νεφελοποιητή; **O₂;**

4. Δραστηριότητες

α)Κινητικές: τρέξιμο ποδήλατο τραμπολίνο
 σκοινάκι χορό περπάτημα

β)Στατικές : ζωγραφική κομπιούτερ

γ)Αθλητικές: κολύμβηση ποδόσφαιρο βόλει μπάσκετ

δ) Μουσικές : φλογέρα φουσαρμόνικα κλαρίνο φλάουτο
 τραγούδι

-Πόσο συχνά ; Καθημερινά
 2 φορές εβδομάδα
 3 φορές εβδομάδα
 4 φορές εβδομάδα

-Πόση διάρκεια ; 15 λεπτά 30λ 45λ 1ώρα

5. Άλλες θεραπείες: Ιπποθεραπεία Ομοιοπαθητική Ωτοθεραπεία
 Υδροθεραπεία Βελονισμό Άλλο

6.Σπιρομέτρηση

ΠΡΙΝ ΦΥΣ. FEV₁ FVC MMEF₅₀
 ΜΕΤΑ ΦΥΣ. FEV₁ FVC MMEF₅₀

7.Ροομέτρηση

ΠΡΙΝ ΦΥΣ. PEFR
 ΜΕΤΑ ΦΥΣ. PEFR

8.LCI ΠΡΙΝ ΦΥΣ.
 LCI ΜΕΤΑ ΦΥΣ

9.Εργαστηριακές εξετάσεις:

Ακτινογραφία. SaO₂ Καλλιέργεια πτυέλων.

10.Ακρόαση :

Πρόσθια Οπίσθια Πλάγια αριστ. Πλάγια δεξιά

11.Ακροαστικά ευρήματα:

πριν φυσ Φυσιολογικά ευρήματα μετά.Φυσιολογικά ευρήματα
 Παθολογικά ευρήματα Παθολογικά ευρήματα

12.Μέτρηση Κινητικότητας του θώρακα

Μασχάλη
 Ξιφοειδής απόφυση
 10^η πλευρά

13.Υγιεινή-καθαριότητα συσκευών:

14.Τρόπος καθαρισμού:.....

.....

CFQ-UK Έφηβοι και ενήλικες (ασθενείς 14 ετών και μεγαλύτεροι)

Ερωτηματολόγιο κυστικής ίνωσης - Αναθεωρημένο

Οι παρακάτω ερωτήσεις είναι σχετικές με την τρέχουσα κατάσταση της υγείας σας, όπως εσείς το αντιλαμβάνεστε. Οι πληροφορίες αυτές θα μας επιτρέψουν να κατανοήσουμε καλύτερα το πώς αισθάνεστε στην καθημερινή σας ζωή. Παρακαλείσθε να απαντήσετε σε όλες τις ερωτήσεις. Δεν υπάρχουν σωστές ή λάθος απαντήσεις! Εάν δεν είστε σίγουροι τι να απαντήσετε, επιλέξτε την απάντηση που φαίνεται πιο κοντά στην περίπτωση σας.

Παραλείψτε να συμπληρώσετε τις πληροφορίες ή να τσεκάρετε το κουτάκι που δείχνει την απάντησή σας.

A. Ποιά είναι η ημερομηνία γέννηση σας;”

Ημερομηνία

B. Ποιό είναι το φύλο σας;

Αρσενικό

- Θηλυκό
- C. Κατά την διάρκεια των τελευταίων δύο εβδομάδων, ήσασταν σε διακοπές ή εκτός σχολείου ή εργασίας για λόγους που δεν σχετίζονται με την υγεία σας;
- Ναι
- Όχι
- D. Ποιά είναι η τωρινή σας οικογενειακή κατάσταση;
- Μόνος/ ποτέ παντρεμένος
- Παντρεμένος
- Χήρος
- Διαζευγμένος
- Σε διάσταση
- Ξαναπαντρεμένος
- Με σύντροφο
- E. Ποιά από τα παρακάτω περιγράφει καλύτερα το φυλετικό σας υπόβαθρο;
- Λευκός - Ηνωμένο Βασίλειο
- Λευκός - άλλος
- Ινδός/ Πακιστανός
- Κινέζος/ Ασιάτης
- Αφρικανός
- Από την Καραϊβική
- Άλλο (κανένα από τα παραπάνω ή άτομα των οποίων η κυρίαρχη προέλευση δεν μπορεί να προσδιοριστεί/ μιγάδες)
- Προτιμώ να μην απαντήσω αυτή την ερώτηση

Τμήμα II. Ποιότητα ζωής

- F. Ποιό είναι το υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης που έχετε ολοκληρώσει;
- Γυμνάσιο ή χαμηλότερα
- Λύκειο
- Άλλη υψηλότερη εκπαίδευση
- ΑΕΙ
- Επαγγελματική κατάρτιση ή μεταπτυχιακές σπουδές
- G. Ποιο από τα παρακάτω περιγράφει καλύτερα την τωρινή επαγγελματική σας ή εκπαιδευτική σας κατάσταση;
- Φοιτώ σε σχολείο εκτός σπιτιού
- Λαμβάνω εκπαιδευτικά μαθήματα στο σπίτι
- Αναζητώ δουλειά
- Πλήρης ή μερική απασχόληση (είτε εκτός σπιτιού είτε εντός σπιτιού)
- Οικιακά
- Δεν φοιτώ σε κάποιο σχολείο ή δεν εργάζομαι εξαιτίας της υγείας μου
- Δεν εργάζομαι για άλλους λόγους

Παρακαλείσθε τσεκάρετε το κουτάκι που υποδεικνύει την απάντησή σας.

Κατά την διάρκεια των τελευταίων δύο εβδομάδων σε ποιο βαθμό είχατε δυσκολία:	Μεγάλη δυσκολία	Μερική δυσκολία	Μικρή δυσκολία	Καμία δυσκολία
1. Εκτέλεση έντονων δραστηριοτήτων όπως το τρέξιμο.....				
2. Περπάτημα γρήγορο όπως των άλλων.....				
3. Μεταφορά ή ανύψωση βαρέων αντικειμένων, όπως τα βιβλία, τα ψώνια ή σχολική τσάντα.....				
4. Ανέβασμα σκάλας.....				
5. Ανέβασμα σκάλας τόσο γρήγορα όσοι οι άλλοι.....				

Κατά την διάρκεια των τελευταίων δύο εβδομάδων, προσδιορίστε πόσο συχνά:	Πάντα	Συχνά	Μερικές φορές	Ποτέ
6. Αισθανθήκατε καλά.....				
7. Αισθανθήκατε στεναχωρημένος.....				
8. Αισθανθήκατε άχρηστος.....				
9. Αισθανθήκατε κουρασμένος.....				
10. Αισθανθήκατε γεμάτος ενέργεια.....				
11. Αισθανθήκατε εξαντλημένος.....				
12. Αισθανθήκατε λυπημένος.....				

Παρακαλείσθε κυκλώστε το νούμερο που υποδεικνύει την απάντησή σας. Παρακαλείσθε να επιλέξετε μόνο μία απάντηση για την κάθε ερώτηση.

Σκεπτόμενοι την κατάσταση της υγείας σας κατά την διάρκεια των τελευταίων δύο εβδομάδων:

13. Σε ποιο βαθμό είχατε δυσκολία στο περπάτημα;

1. Μπορείτε να περπατήσετε για μεγάλο χρονικό διάστημα χωρίς να κουράζεστε
2. Μπορείτε να περπατήσετε για μεγάλο χρονικό διάστημα αλλά κουράζεστε
3. Δεν μπορείτε να περπατήσετε για μεγάλο χρονικό διάστημα διότι κουράζεστε εύκολα
4. Αποφεύγετε το περπάτημα όποτε είναι δυνατόν διότι είναι πολυ κουραστικό για εσάς

14. Πώς αισθάνεστε για το φαγητό;

1. Το να σκέφτεστε για το φαγητό σας κάνει να αισθάνεστε άρρωστοι
 2. Ποτέ δεν απολαμβάνετε το φαγητό
 3. Μερικές φορές απολαμβάνετε το φαγητό
 4. Πάντα απολαμβάνετε το φαγητό
15. Σε ποίο βαθμό οι θεραπείες σας, κάνουν την καθημερινή σας ζωή πιο δύσκολη;
1. Καθόλου
 2. Λίγο
 3. Μέτρια
 4. Πολύ
16. Πόσο χρόνο ξοδεύετε καθημερινά για τις θεραπείες σας;
1. Πολύ
 2. Μερικό
 3. Λίγο
 4. Όχι πολύ
17. Πόσο δύσκολο είναι για εσάς να κάνετε τις θεραπείες σας (συμπεριλαμβανομένων των φαρμάκων) κάθε μέρα;
1. Καθόλου
 2. Λίγο
 3. Μέτρια
 4. Αρκετά
18. Πως πιστεύετε ότι είναι η υγεία σας τώρα;
1. Άριστη
 2. Καλή
 3. Μέτρια
 4. Κακή

Παρακαλείστε επιλέξτε ένα κουτάκι που υποδεικνύει την απάντησή σας.

Σκεπτόμενοι σχετικά με την υγεία σας τις τελευταίες δύο εβδομάδες, προσδιορίστε τον βαθμό στον οποίο η κάθε πρόταση είναι αλήθεια ή ψέμα	Πολύ αλήθεια	Κάπως αλήθεια	Κάπως ψέμα	Πολύ ψέμα
19. Έχω πρόβλημα στην ανάρρωση μετά από σωματική προσπάθεια.....				
20. Χρειάζεται να περιορίσω τις έντονες δραστηριότητες όπως το τρέξιμο.....				
21. Χρειάζεται να πιέσω τον εαυτό μου να φάει.....				
22. Χρειάζεται να παραμείνω στο σπίτι περισσότερο απ' ό τι θέλω.....				

23. Νιώθω άνετα ως προς το να συζητώ με άλλους την ασθένειά μου.....				
24. Πιστεύω ότι είμαι αρκετά λεπτός.....				
25. Πιστεύω ότι δείχνω διαφορετικά από άλλους της ηλικίας μου.....				
26. Αισθάνομαι άσχημα για την σωματική εμφάνισή μου				
27. Οι άνθρωποι φοβούνται ότι μπορεί να είμαι μολυσματικός.....				
28. Βρίσκομαι με τους φίλους μου αρκετά.....				
29. Νομίζω ότι ο βήχας μου ενοχλεί τους άλλους.....				
30. Νιώθω άνετα να βγαίνω έξω το βράδυ.....				
31. Συχνά αισθάνομαι μοναξιά.....				
32. Αισθάνομαι υγιής.....				
33. Είναι δύσκολο να κάνω σχέδια για το μέλλον (για παράδειγμα, να πάω στο πανεπιστήμιο, να κάνω οικογένεια κλπ)...				
34. Έχω ζήσει μια φυσιολογική ζωή.....				

Οι ερωτήσεις 35 έως 38 είναι σχετικές με το σχολείο, την δουλειά ή άλλες καθημερινές εργασίες.

35. Σε ποιο βαθμό είχατε πρόβλημα να συμβαδίσετε με τις σχολικές δουλειές, τις εργασιακές δουλειές ή άλλες καθημερινές δραστηριότητες κατά την διάρκεια των τελευταίων δύο εβδομάδων;

1. Δεν είχατε κανένα πρόβλημα με το να συμβαδίσετε
2. Προσπαθήσατε να συμβαδίσετε αλλά ήταν δύσκολο
3. Δεν καταφέρατε να συμβαδίσετε
4. Δεν είχατε καθόλου την δυνατότητα να κάνετε αυτές τις δραστηριότητες

36. Πόσο συχνά απουσιάσατε από το σχολείο, την δουλειά ή αδυνατήσατε να ολοκληρώσετε τις καθημερινές δραστηριότητες κατά την διάρκεια των τελευταίων δύο εβδομάδων εξαιτίας της ασθένειάς σας ή της θεραπείας σας;

Πάντα Συχνά Μερικές φορές Ποτέ

37. Πόσο συχνά η ασθένειά σας, σας δυσκολεύει στο να πετύχετε τους στόχους σας στο σχολείο, την δουλειά ή την προσωπική σας ζωή;

Πάντα Συχνά Μερικές φορές Ποτέ

38. Πόσο συχνά η ασθένειά σας, σας δυσκολεύει στο να βγείτε έξω από το σπίτι για να εκπληρώσετε τα θελήματά σας όπως τα ψώνια ή να πάτε στην τράπεζα;

Πάντα Συχνά Μερικές φορές Ποτέ

Παρακαλείστε επιλέξτε το κουτάκι που υποδεικνύει την απάντησή σας.

Προσδιορίστε πώς αισθανόσασταν κατά την διάρκεια των τελευταίων δύο εβδομάδων.	Πολύ	Μερικώς	Λίγο	Καθόλου
39. Είχατε πρόβλημα στο να πάρετε βάρος;				
40. Είχατε πνευμονική συμφόρηση;.....				
41. Βήχατε κατά την διάρκεια της ημέρας;...				
42. Είχατε να φτύσετε βλέννες-φλέγματα;...				

43. Τα φλέγματά σας ήταν περισσότερο:

- Καθαρά
- Καθαρά προς κίτρινα
- Κιτρινοπράσινα
- Πράσινα με ίχνη αίματος

Δεν γνωρίζω

Πόσο συχνά κατά την διάρκεια των προηγούμενων δύο εβδομάδων:	Διαρκώς	Συχνά	Μερικές φορές	Ποτέ
44. Είχατε συριγμό;....				
45. Είχατε προβλήματα με την αναπνοή σας;..				
46. Ξυπήσατε κατά την διάρκεια της νύχτας εξαιτίας του βήχα σας;.....				

Τμήμα IV. Συμπτωματικές δυσκολίες

47. Είχατε προβλήματα με το να πάρετε ανάσα;.....				
48. Είχατε διάρροια;.....				
49. Είχατε κοιλιακούς πόνους;.....				
50. Είχατε διατροφικά προβλήματα;.....				

Παρακαλείσθε να βεβαιωθείτε ότι έχετε απαντήσει όλες τις ερωτήσεις



**ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΤΟΥ ΔΙΠΑΕ
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ
"ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ"**

**ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΡΗΣΕΩΝ ΑΤΟΜΙΚΗΣ
ΕΙΔΙΚΗΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ**

Υπεύθυνη έρευνας: Καθηγήτρια κ. Αλεξάνδρα Χριστάρα – Παπαδοπούλου

Υπεύθυνοι καταγραφής δεδομένων: Αναστασίου Αικατερίνη, Βερβέρης Γεώργιος

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΗΛΙΚΙΑ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

ΤΟΠΟΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ:

ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΜΕΤΡΗΣΕΩΝ

Βάρος:

Ύψος:

BMI:

Περίμετρος κοιλιάς:

Περίμετρος ισχίων:

Αρτηριακή πίεση:

Συνοδά Προβλήματα ή άλλα προβλήματα υγείας:

Φαρμακευτική αγωγή:

Σπιρομέτρηση: ... F.E.V₁:

..... F.V.C:

..... V.C:

..... M.M.E.R:

..... P.E.R:

..... P.I.R:

..... Μέτρηση κινητικότητας θώρακα.....

Τι αγωγή έχει ακολουθήσει:

Φαρμακευτική αγωγή: Ναι

Όχι

Εάν και πόσα χρόνια

Είδος

Φυσικοθεραπευτική αγωγή: Ναι

Όχι

Εάν και πόσα χρόνια

Είδος

Χειρουργικές επεμβάσεις: Ναι

Όχι

Εάν και πόσα χρόνια

Είδος

Διατροφικές συνήθειες

Πρωινό: Ναι

Όχι

Μεσημεριανό: Ναι

Όχι

Βραδινό: Ναι

Όχι

Κατ οίκον διατροφή: Ναι

Όχι

Fast Food: Ναι

Όχι

Περιλαμβάνει: γλυκά, τηγανιτά, λιπαρά γεύματα

Πόσο συχνά:

Κάπνισμα

Ναι

Όχι

Εάν και πόσα χρόνια

Πόσα τσιγάρα την ημέρα

Υπήρχαν χρονικά διαστήματα διακοπής: Ναι

Όχι

Πόσο

Αθλητικές Δραστηριότητες

Περπάτημα:

Άσκηση σε γυμναστήριο:

Άλλες κινητικές δραστηριότητες:

Στατικές Δραστηριότητες

Διάβασμα: Ναι

Όχι

Υπολογιστής: Ναι

Όχι

Τηλεόραση: Ναι

Όχι

Άλλες δραστηριότητες:

Φαρμακευτική Αγωγή

Ναι

Όχι

Εάν και πόσα χρόνια Είδος

Αιτιολογία.....

Αναπνευστικά Προβλήματα

Ναι

Όχι

Χρησιμοποιεί μαξιλάρια στον ύπνο: Ναι

Όχι

Εάν ναι και πόσα:

Ροχαλίζει: Ναι

Όχι

Κουράζεται: Ναι

Όχι

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΜΕΛΕΤΗΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ.....

ΑΜ.ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:.....

ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ:.....

.....

ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΑ ΑΓΓΛΙΚΑ:

.....

ΕΙΣΑΓΩΓΗ.....

.....

.....

.....

ΣΚΟΠΟΣ:.....

.....

.....

ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΙ:

.....

.....

.....

.....

.....

ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ:

Όνομα:.....

Ίδρυμα:.....

Ιδιότητα:.....

Βαθμός:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ, ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ (Π.Μ.Σ.)
«ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ-
PEDIATRIC PHYSIOTHERAPY»

Ταχ. Δ/ση: Αλεξάνδρεια Πανεπιστημιούπολη

Τ.Κ 57400 Τ.Θ 141 Σίνδος Θεσ/νίκης

Πληροφορίες: Χριστάρα Αλεξάνδρα

Τηλ.: 2310-013103, 106, 178

Κιν: 6942222445

Φαξ: 2310791166

Email: info.pediphysio@phys.teithe.gr

Αρ.Πρωτ.....

Ημερομηνία:.....

ΑΝΑΛΗΨΗ ΘΕΜΑΤΟΣ
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ο/Η του
 μεταπτυχιακός/ή φοιτητ/..... του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο
 «ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ- PEDIATRIC PHYSIOTHERAPY» του Τμήματος Φυσικοθεραπείας,
 της Σχολής Επαγγελμάτων Υγείας του ΔΙ.ΠΑ.Ε με αριθμό μητρώου δηλώνω ότι
 αναλαμβάνω την εκπόνηση Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας με θέμα:

 και επιβλέποντα/ουσα τον /την κ.....

Ο/Η /ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ/ΟΥΣΑ

Ο/Η ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ

.....
 (Ονοματεπώνυμο)
 (Υπογραφή)

.....
 (Ονοματεπώνυμο)
 (Υπογραφή)

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ/...../20..

Δρ.Χριστάρα-Παπαδοπούλου Αλεξάνδρα Καθηγήτρια ΔΙ.ΠΑ.Ε



ΕΚΘΕΣΗ ΠΡΟΟΔΟΥ

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ο/Η εισηγητής/τριατου μεταπτυχιακού φοιτητού/τριας..... του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο «**ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ- PEDIATRIC PHYSIOTHERAPY**» του Τμήματος Φυσικοθεραπείας, της Σχολής Επαγγελματιών Υγείας του ΔΙ.ΠΑ.Ε με αριθμό μητρώου δηλώνω ότι ο/η παραπάνω φοιτητής/τρια ακολουθεί την παρακάτω διαδικασία για την εκπόνηση της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας.

- Αναζήτηση και συλλογή βιβλιογραφικών δεδομένων
- Στρατολόγηση ασθενών
- Κατάσταση ερωτηματολογίου
- Πειραματικό μέρος
- Συγγραφή γενικού μέρους
- Συγγραφή ειδικού μέρους
- Στατιστική επεξεργασία
- Συγγραφή

Ο/Η ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ/ΟΥΣΑ

Ο/Η ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ

(Όνοματεπώνυμο)

(Όνοματεπώνυμο)

(Υπογραφή)

(Υπογραφή)

Σας ευχαριστώ
Καλή δύναμη



