

SYLABUS PRZEDMIOTU																			
Nazwa przedmiotu/modułu:	Fizjoterapia w reumatologii										Liczba punktów ECTS: 2	Kod przedmiotu: D2.03							
Jednostka prowadząca:	WYDZIAŁ FIZJOTERAPII																		
Kierunek studiów:	FIZJOTERAPIA																		
Forma studiów:	+	Stacjonarne									+	Niestacjonarne							
Poziom studiów:		I-go stopnia																	
		II-go stopnia																	
	+	Jednolite magisterskie																	
Semestr:	I		II		III		IV	+	V	+	VI		VII		VIII		IX		X
Forma zaliczenia:	Z/o/ E	Zaliczenie (Z), Zaliczenie na ocenę (Z/o), Egzamin (E)																	
Profil studiów:	Praktyczny																		
Język wykładowy:	Polski																		
Koordinator:																			
Prowadzący przedmiot:	dr Tomasz Matusz/mgr Mirosław Sais																		
Forma kształcenia											Liczba realizowanych godzin (nakład pracy studenta)								
											Stacjonarne			Niestacjonarne					
Bezpośredni kontakt z nauczycielem akademickim	Wykład (W)										10	10							
	Seminaria (S)																		
	Ćwiczenia audytoryjne (CA)																		
	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)																		
	Ćwiczenia kliniczne (CK)										20	20							
Czas pracy własnej studenta (godziny studenta)											20	20							
SUMA GODZIN											50	50							
Bilans punktów ECTS											2								
1. Cel przedmiotu:																			
<ol style="list-style-type: none"> Przekazanie studentom podstawowej wiedzy z zakresu fizjoterapii klinicznej schorzeń reumatycznych Kształcenie umiejętności wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych w różnych jednostkach reumatycznych Kształcenie umiejętności modyfikacji postępowania w zależności od stanu chorego Kształcenie umiejętności samodzielnej pracy z pacjentem reumatologicznym a także w zespole terapeutycznym z poszanowaniem praw pacjenta i zasad BHP 																			

2. Wymagania wstępne:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Umiejętność pracy samodzielnej 2. Umiejętność pracy zespołowej 3. Umiejętność pracy z pacjentem 	
3. Warunki zaliczenia:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Obecność na zajęciach zgodnie z "Regulaminem studiów" 2. Zaliczenie kolokwium cząstkowych 3. Analiza przypadku 4. Złożenie pracy samokształceniowej 	
4. Oczekiwane efekty kształcenia	
Efekty kształcenia przedmiotu (szczegółowe):	Metody weryfikacji zakładanych efektów kształcenia*
<p><u>Wiedza:</u> W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie: D.W1. etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii; D.W2. zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii; D.W16. założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i>).</p>	Zaliczenie kolokwium cząstkowych
<p><u>Umiejętności:</u> W zakresie umiejętności absolwent potrafi: D.U8. przeprowadzić testy funkcjonalne przydatne w reumatologii, takie jak ocena stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji, funkcji ręki oraz lokomocji u pacjentów z chorobami reumatologicznymi; D.U9. planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z chorobami reumatologicznymi, chorobami przyczepów mięśni, zmianami zwyrodnieniowo-wytwórczymi stawów oraz ograniczeniami zakresu ruchu lub pozastawowymi zespołami bólowymi o podłożu reumatycznym; D.U10. wykonywać pionizację i naukę chodzenia pacjentów z chorobami reumatologicznymi, a także usprawnianie funkcjonalne ręki w chorobie reumatoidalnej; D.U11. instruować pacjentów z chorobami reumatologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, w tym poprawiającymi funkcję chwytającą;</p>	Analiza Przypadku Praca samokształceniowa

*np.: egzamin pisemny, egzamin ustny, kolokwium pisemne, kolokwia cząstkowe, odpowiedź ustna, prezentacja multimedialna, analiza problemu, analiza przypadku, ćwiczenia praktyczne, praca w grupie, dziennik umiejętności, dyskusja, referat, esej i inne

5. Treści programowe:

Tematyka zajęć:

Choroby reumatyczne, podział, definicje, fizjopatologiczne podstawy fizjoterapii

Podstawy fizjoterapii w schorzeniach reumatoidalnych

- Układowe choroby tkanki łącznej,
- Zapalenia stawów z towarzyszącymi zapaleniem kręgosłupa,
- Choroba zwyrodnieniowe stawów,
- Zapalenia stawów, zapalenia pochewek ścięgnistych i kaletek maziowych towarzyszące zakażeniu,
- Choroby metaboliczne i gruczołów dokrewnych, którym towarzyszą choroby stawów
- Nowotwory
- Zaburzenia nerwowo – naczyniowe
- Choroby Kości i Chrzęstek
- Zmiany pozastawowe
- Inne zaburzenia, którym towarzyszą objawy stawowe

- Podstawy fizjoterapii w schorzeniach reumatycznych.
- Badanie kliniczno-podmiotowe (wywiad), badanie przedmiotowe, badanie dodatkowe (specjalistyczne).
- Próby czynnościowe. Przeprowadzanie prostych badań czynnościowych i funkcjonalnych na podstawie analizy wybranych pacjentów z różnymi jednostkami reumatologicznymi.
- Zasady prowadzenia dokumentacji w procesie usprawniania

- Kryteria doboru ćwiczeń leczniczych oraz zabiegów fizykalnych wykorzystywanych w leczeniu osób ze schorzeniami reumatycznymi.
- Formy, cele ćwiczeń leczniczych oraz metody.
- Algorytm postępowania fizjoterapeutycznego u osób z wybranymi schorzeniami reumatycznymi. Określenie celów etapowych i końcowych.
- Zaopatrzenie ortopedyczne w schorzeniach reumatoidalnych

- Postępowanie fizjoterapeutyczne w zeszywniającym zapaleniu stawów kręgosłupa
- Postępowanie fizjoterapeutyczne w chorobach zwyrodnieniowych kręgosłupa, stawów biodrowych
- Postępowanie fizjoterapeutyczne w reumatoidalnym zapaleniu stawów dzieci i dorosłych

6. Narzędzia dydaktyczne

np.: prezentacje multimedialne, plansze edukacyjne, fantomy, modele edukacyjne, atlasy anatomiczne, szkielet człowieka, stoły rehabilitacyjne, pasy do trakcji, wałki, półwałki, kliny

prezentacje multimedialne, szkielet człowieka, stoły rehabilitacyjne

7. Ocena zakładanych efektów kształcenia

Ocena słowna	Ocena wg	Opis
Bardzo dobry	5.0	Student posiada pogłębioną wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia, bezbłędnie przygotowuje partie materiału podczas pracy bezkontaktowej, wykazuje duże zaangażowanie na ćwiczeniach.
Dobry plus	4.5	Student posiada szczegółową wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia, lecz obarczoną drobnymi błędami, przygotowuje bezbłędnie partie materiału wyznaczone na pracę bezkontaktową, wykazuje duże zaangażowanie na ćwiczeniach.

Dobry	4	Student przyswoił wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia w stopniu dobrym, przygotowuje partie materiału wyznaczone na pracę bezkontaktową z drobnymi błędami, wykazuje średnie zaangażowanie podczas ćwiczeń.
Dostateczny plus	3.5	Student posiada wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia w stopniu podstawowym, popełnia błędy podczas przygotowywania partii materiału zadanego na pracę bezkontaktową, wykazuje przeciętne zaangażowanie podczas ćwiczeń.
Dostateczny	3.0	Student posiada wiedzę i umiejętności, wymienioną w efektach kształcenia w stopniu minimalnym. Informacje, jakie przyswoił sobie podczas pracy bezkontaktowej są niepełne i obciążone błędami.
Niedostateczny	2.0	Student nie opanował wiedzy i umiejętności wymienionych w efektach kształcenia.

8. Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

1. Bolanowski J., Wrzosek Z. (2007). Reumatologia. Podręcznik dla studentów fizjoterapii. Wydawnictwo AWF Wrocław.
2. Buckup K. (2002). Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni. PZWL Warszawa.
3. Brühl W. (1987). Zarys reumatologii. PZWL W –wa
4. Czopik J. (2001). Fizjoterapia w wybranych chorobach tkanek miękkich narządu ruchu. Agencja Wydawniczo-usługowa Emilia Warszawa.
5. Dziak A., Tayara S.H. (1998). Bolesny bark, Kraków.
6. Klippell J.H. (2000). Reumatologia. Wyd. Czelej Lublin.
7. Kwolek A. Red. (2003). Rehabilitacja Medyczna Tom I, II. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner.
8. Lesiak A., Małydk E., Małydkowa H. i wsp. (1991) „Patomorfologia stawów”. PZWL, Warszawa.
9. Zimmermann - Górską Irena (2008) Reumatologia kliniczna t.1-2, PZWL
- 10 Rosławski A.(1999). Rehabilitacja w reumatoidalnym zapaleniu stawów PZWL Warszawa.

Literatura uzupełniająca:

1. Fizjoterapia Polska- kwartalnik naukowy PTF.
2. Fizjoterapia - kwartalnik naukowy DTF. Wydawnictwo- AWF- Wrocław.
3. Postępy Rehabilitacji- kwartalnik naukowy AWF w Warszawie.

9. Matryca efektów kształcenia

Odniesienie do szczegółowych efektów kształcenia	
Wiedza	D.W1. D.W2. D.W16.
Umiejętności	D.U8. D.U9. D.U10. D.U11.

Od roku akademickiego 2020/2021

Podpis koordynatora przedmiotu:

Podpis Dziekana:

.....

.....