

SYLABUS PRZEDMIOTU																			
<b>Nazwa przedmiotu/modułu:</b>	Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu										<b>Liczba punktów ECTS: 8</b>			<b>Kod przedmiotu: D4.01</b>					
<b>Jednostka prowadząca:</b>	WYDZIAŁ FIZJOTERAPII																		
<b>Kierunek studiów:</b>	FIZJOTERAPIA																		
<b>Forma studiów:</b>	+	Stacjonarne										+	Niestacjonarne						
<b>Poziom studiów:</b>		I-go stopnia																	
		II-go stopnia																	
	+	Jednolite magisterskie																	
<b>Semestr:</b>	I		II		III		IV		V		VI		VII	+	VIII	+	IX	+	X
<b>Forma zaliczenia:</b>	Z/o	Zaliczenie (Z), Zaliczenie na ocenę (Z/o), Egzamin (E)																	
<b>Profil studiów:</b>	Praktyczny																		
<b>Język wykładowy:</b>	Polski																		
<b>Koordinator:</b>																			
<b>Prowadzący przedmiot:</b>																			
<b>Forma kształcenia</b>												<b>Liczba realizowanych godzin (nakład pracy studenta)</b>							
												<b>Stacjonarne</b>					<b>Niestacjonarne</b>		
<b>Bezpośredni kontakt z nauczycielem akademickim</b>	Wykład (W)										40			40					
	Seminaria (S)																		
	Ćwiczenia audytoryjne (CA)																		
	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)																		
	Ćwiczenia kliniczne (CK)										90			90					
Czas pracy własnej studenta (godziny studenta)												80			80				
<b>SUMA GODZIN</b>												<b>210</b>			<b>210</b>				
<b>Bilans punktów ECTS</b>												<b>8</b>							
<b>1. Cel przedmiotu:</b>																			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Przedstawienie studentom sposobów diagnostyki funkcjonalnej w zależności od potrzeb pacjentów.</li> <li>2. Kształtowanie umiejętności diagnostycznych w dolegliwościach ostrych i przewlekłych układu ruchu.</li> <li>3. Kształtowanie umiejętności dokonywania modyfikacji w procesie fizjoterapii oraz nauka współpracy z innymi członkami zespołu terapeutycznego</li> </ol>																			

<b>2. Wymagania wstępne:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Umiejętność pracy samodzielnej</li> <li>2. Umiejętność pracy w grupie</li> <li>3. Umiejętność indywidualnego podejścia do problemu</li> <li>4. Wiedza z fizjoterapii klinicznej</li> </ol>	
<b>3. Warunki zaliczenia:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pełna frekwencja na zajęciach zgodnie z "Regulaminem studiów"</li> <li>2. Zaliczenie kolokwium cząstkowych</li> <li>3. Zaliczenie kolokwium końcowego</li> <li>4. Złożenie pracy samokształceniowej</li> </ol>	
<b>4. Oczekiwane efekty kształcenia</b>	
<b>Efekty kształcenia przedmiotu (szczegółowe):</b>	<b>Metody weryfikacji zakładanych efektów kształcenia*</b>
<p><b><u>Wiedza:</u></b>  <b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>  <b>D.W1.</b> etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii, traumatologii i medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.  <b>D.W2.</b> zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najważniejszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii, traumatologii i medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.  <b>D.W5.</b> zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;  <b>D.W6.</b> ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania neurologicznego, ortopedycznego.</p>	<p>Kolokwium cząstkowe  Kolokwium pisemne  Odpowiedź ustna</p>
<p><b><u>Umiejętności:</u></b>  <b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>  <b>D.U1.</b> przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki.  <b>D.U3.</b> dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki.  <b>D.U8.</b> przeprowadzić testy funkcjonalne przydatne w reumatologii, takie jak ocena stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji, funkcji ręki oraz lokomocji u pacjentów z chorobami reumatologicznymi;  <b>D.U12.</b> przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii neurologicznej, w tym ocenę napięcia mięśniowego, kliniczną ocenę spastyczności oraz ocenę na poziomie funkcji ciała i aktywności, w szczególności za pomocą skal klinicznych, a także zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe (obrazowe i elektrofizjologiczne)</p>	<p>Analiza przypadku  Odpowiedź ustna  Praca grupowa</p>

\*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:

#### Diagnostyka funkcjonalna kończyny górnej

- Diagnostyka rytmu ramiennie-łopatkowego
- Testy funkcjonalne dla kompleksu barkowego oraz ich interpretacja
- Badanie neurologiczne
- Środki wykorzystywane w terapii

#### Diagnostyka funkcjonalna dla stawu łokciowego oraz nadgarstkowego

- Testy funkcjonalne oraz ich interpretacja
- Badanie neurologiczne
- Środki wykorzystywane w terapii

#### Diagnostyka funkcjonalna dla odcinka szyjnego oraz piersiowego kręgosłupa

- Testy funkcjonalne oraz ich interpretacja
- Badanie neurologiczne
- Środki wykorzystywane w terapii
- Badania obrazowe i ich wpływ na terapię

#### Diagnostyka funkcjonalna dla odcinka lędźwiowego kręgosłupa i miednicy

- Testy funkcjonalne oraz ich interpretacja
- Badanie neurologiczne
- Środki wykorzystywane w terapii
- Badania obrazowe i ich wpływ na terapię

#### Diagnostyka funkcjonalna stawów kończyny dolnej

- Testy funkcjonalne oraz ich interpretacja
- Badanie neurologiczne
- Środki wykorzystywane w terapii
- Badania obrazowe i ich wpływ na terapię

#### Diagnostyka funkcjonalna dla wzorca chodu

- Ocena jakości wyznaczników chodu i ich interpretacja
- Badanie kontroli motorycznej dla stawu biodrowego, kolanowego oraz stopy
- Diagnostyka osi dynamicznej kończyny dolnej
- Środki terapeutyczne wykorzystywane w procesie fizjoterapii

#### Diagnostyka funkcjonalna dla kompensacji płynących z zaburzeń wzorców globalnych

- Omówienie i diagnostyka taśm mięśniowo-powięziowych
- Techniki terapeutyczne dla korekcji kompensacji

#### Diagnostyka funkcjonalna globalnych zaburzeń neurodynamicznych

- Testy neurodynamiczne dla zaburzeń globalnych oraz ich interpretacja
- Techniki terapeutyczne

## 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, PBF Stabilizer

## 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 obarczone błędami.
Niedostateczny	2.0	Student nie opanował wiedzy i umiejętności wymienionych w efektach kształcenia.

## 8. Literatura podstawowa i uzupełniająca

### Literatura podstawowa:

1. Kapandji A. : Anatomia funkcjonalna stawów, Elsevier & Partner, Wrocław 2014
2. Schacklock M. : Neurodynamika kliniczna, Elsevier & Partner, Wrocław 2008
3. Zembaty A. : Kinezyterapia. Tom II. Kasper, Kraków 2003
4. Comerford M. : Kinetic Control. Ocena i reedukacja niekontrolowanego ruchu. Edra Urban&Partner, Wrocław 2017
5. Chaitow L. : Techniki energii mięśniowej. Edra Urban & Partner, Wrocław 2011.
6. Chaitow L. : Techniki nerwowo-mięśniowe. Elsevier, Wrocław 2012
7. Mulligan B.: Terapia manualna. Techniki NAG, SNAG, MWM. Poligrafix, Kraków 2008
8. Stecco L. : Manipulacja powięzi w zespołach bólowych układu ruchu. Odnowa, Szczecin 2014

### Literatura uzupełniająca:

1. Kwartalniki „Fizjoterapia polska”

## 9. Matryca efektów kształcenia

	<b>Odniesienie do szczegółowych efektów kształcenia</b>	
	Wiedza	D.W1 D.W2 D.W5 D.W6
	Umiejętności	D.U1 D.U3 D.U8 D.U12

Od roku akademickiego 2020/2021

Podpis koordynatora przedmiotu:

Podpis Dziekana:

.....

.....