

**SYLABUS PRZEDMIOTU**

<b>Nazwa przedmiotu/modułu:</b>	Fizjoterapia w medycynie sportowej		<b>Liczba punktów ECTS: 2</b>	<b>Kod przedmiotu: D2.02</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/ E	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)							10	10		
	Seminaria (S)										
	Ćwiczenia audytoryjne (CA)										
	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)							10	10		
	Ćwiczenia kliniczne (CK)							10	10		
Czas pracy własnej studenta (godziny studenta)								20	20		
<b>SUMA GODZIN</b>								<b>50</b>	<b>50</b>		
<b>Bilans punktów ECTS</b>								<b>2</b>			
<b>1. Cel przedmiotu:</b>											
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Przedstawienie studentom podstawowej wiedzy dotyczącej wiedzy z ortopedii, traumatologii i medycyny sportowej z uwzględnieniem jednostek chorobowych, wobec których stosowana jest fizjoterapia w warunkach stacjonarnych oraz domowych.</li> <li>2. Kształcenie umiejętności oceny stanu funkcjonalnego oraz doboru środków terapeutycznych u pacjentów, motywowania oraz współpracy z personelem medycznym.</li> </ol>											

3. Kształcenie umiejętności doboru środków i metod fizjoterapeutycznych do stanu pacjenta, praktycznej umiejętności ich zastosowania, modyfikacji procesu usprawniania.

## 2. Wymagania wstępne:

1. Zaliczenie Podstaw fizjoterapii klinicznej w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej
2. Umiejętność samodzielnej pracy
3. Umiejętność pracy w grupie
4. Znajomość anatomii i biomechaniki układu ruchu

## 3. Warunki zaliczenia:

1. Pełna frekwencja na zajęciach zgodnie z "Regulaminem studiów"
2. Zaliczenie kolokwium cząstkowych
3. Zaliczenie kolokwium końcowego
4. Zdanie egzaminu końcowego
5. Złożenie pracy samokształceniowej

## 4. Oczekiwane efekty kształcenia

### Efekty kształcenia przedmiotu (szczegółowe):

### Metody weryfikacji zakładanych efektów kształcenia\*

#### **Wiedza:**

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;

Kolokwium cząstkowe  
Kolokwium pisemne  
Egzamin pisemny

#### **Umiejętności:**

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

D.U1. przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;

D.U4. dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażen oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa;

D.U6. dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne przed- i pooperacyjne u osób po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce;

Analiza przypadku

Praca w grupie

\*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:

Uszkodzenie więzadła krzyżowego przedniego

- Mechanizm urazu
- Testy diagnostyczne używane do badania stawu kolanowego
- Technika operacyjna
- Techniki terapeutyczne stosowane we wczesnym okresie pooperacyjnym

Techniki terapeutyczne stosowane w rehabilitacji sportowej po rekonstrukcji ACL

Urazy stawu skokowego

- Mechanizm powstawania urazu skręcenia I-III stopnia
- Mechanizm powstawania złamania i techniki operacyjne ze stabilizacją wewnętrzną
- Testy diagnostyczne używane do badania zaburzeń stawu skokowego
- Techniki terapeutyczne stosowane w terapii zachowawczej oraz pooperacyjnej

Metodologia ćwiczeń stabilizacyjnych

## 6. Narzędzia dydaktyczne

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

Szkielet człowieka, stoły rehabilitacyjne, wałki, półwałki, prezentacje multimedialne z badaniami obrazowymi

## 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 obciążoną 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. Gaździk T. : Ortopedia i traumatologia. PZWL, Warszawa 2008
2. Kapandji A. : Anatomia funkcjonalna stawów, Elsevier & Partner, Wrocław 2014
3. Schacklock M. : Neurodynamika kliniczna, Elsevier & Partner, Wrocław 2008
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. Mulligan B.: Terapia manualna. Techniki NAG, SNAG, MWM. Poligrafix, Kraków 2008

**Literatura uzupełniająca:**

1. Kwartalniki „Fizjoterapia polska”

**9. Matryca efektów kształcenia**

Odniesienie do szczegółowych efektów kształcenia	
Wiedza	<b>D.W1.</b> <b>D.W2.</b>
Umiejętności	<b>D.U1.</b> <b>D.U4.</b> <b>D.U6.</b>

Od roku akademickiego 2020/2021

Podpis koordynatora przedmiotu:

.....

Podpis Dziekana:

.....