

SYLABUS PRZEDMIOTU																			
<b>Nazwa przedmiotu/modułu:</b>	Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu										<b>Liczba punktów ECTS: 8</b>			<b>Kod przedmiotu: D4.04</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. Kształtowanie umiejętności planowania fizjoterapii w dolegliwościach ostrych i przewlekłych układu ruchu.</li> <li>2. 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>	
Efekty kształcenia przedmiotu (szczegółowe):	Metody weryfikacji zakładanych efektów kształcenia*
<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;</p>	<p>Kolokwium cząstkowe  Kolokwium pisemne  Odpowiedź ustna</p>
<p><b><u>Umiejętności:</u></b>  <b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>  <b>D.U4.</b> 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 porażień oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa.  <b>D.U.9</b> 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;  <b>D.U13.</b> planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych oraz zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami, a także prowadzić postępowanie ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznych i wydalniczych,</p>	<p>Analiza przypadku  Odpowiedź ustna  Praca grupowa</p>

pionizację i naukę chodzenia lub poruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa;  
**D.U14.** planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowo-mięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych;  
**D.U.49.** planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.

\*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:

Planowanie procesu fizjoterapii dla najczęstszych dysfunkcji kompleksu barkowego

Planowanie procesu fizjoterapii dla najczęstszych dysfunkcji stawu łokciowego oraz nadgarstkowego

Planowanie procesu fizjoterapii dla najczęstszych dysfunkcji odcinka szyjnego oraz piersiowego kręgosłupa

Planowanie procesu fizjoterapii dla najczęstszych dysfunkcji odcinka lędźwiowego kręgosłupa i miednicy

Planowanie procesu fizjoterapii dla najczęstszych dysfunkcji stawów kończyny dolnej

Planowanie procesu fizjoterapii dla korekcji osi dynamicznej kończyny oraz wzorca chodu

Planowanie procesu fizjoterapii dla korekcji wzorców globalnych

Planowanie procesu fizjoterapii dla globalnych zaburzeń neurodynamicznych

### 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 obciążone 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

	Odniesienie do szczegółowych efektów kształcenia	
	Wiedza	D.W1 D.W2 D.W5
	Umiejętności	D.U4 D.U9 D.U13

		D.U14 D.U.49	
--	--	-----------------	--

Od roku akademickiego 2020/2021

Podpis koordynatora przedmiotu:

.....

Podpis Dziekana:

.....