

SYLABUS PRZEDMIOTU

Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu

Liczba punktów ECTS: 8

Kod Przedmiotu: D4.04

Kategoria przedmiotu/modułu: Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii

Kierunek studiów:	Fizjoterapia
Forma studiów:	Stacjonarne
Poziom studiów:	Jednolite studia magisterskie
Profil studiów	Praktyczny
Jednostka prowadząca:	Wydział Nauk o Zdrowiu
Język wykładowy:	Polski
Koordinator przedmiotu:	

1. Sumaryczna liczba godzin

Forma kształcenia		Łączna liczba godzin
Bezpośredni kontakt z nauczycielem akademickim	Wykład	40
	Laboratoria	-
	Ćwiczenia kliniczne	90
	Seminaria	-
	Konsultacje	-
Godziny studenta		80
SUMA GODZIN		210

2. Formy zaliczenia przedmiotu

Forma zajęć	Liczba godzin	Semestr	Rok studiów	Forma zaliczenia przedmiotu (E, Z/O, Z)
Wykład	40	VII, VIII, IX	IV, V	Z, Z, Z
Seminaria	-	-	-	-
Ćwiczenia kliniczne	90	VII, VIII, IX	IV, V	Z/O, Z/O, Z/O

3. Cel przedmiotu

- C1.** Kształtowanie umiejętności planowania fizjoterapii w dolegliwościach ostrych i przewlekłych układu ruchu.
- C2.** Kształtowanie umiejętności dokonywania modyfikacji w procesie fizjoterapii oraz nauka współpracy z innymi członkami zespołu terapeutycznego.

4. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i postaw

1. Umiejętność pracy samodzielnej
2. Umiejętność pracy w grupie
3. Umiejętność indywidualnego podejścia do problemu
4. Wiedza z fizjoterapii klinicznej

5. Oczekiwane efekty uczenia się

Nr efektu	Szczegółowe efekty uczenia się (wg. STANDARDU KSZTAŁCENIA PRZYGOTOWUJĄCEGO DO WYKONYWANIA ZAWODU FIZJOTERAPEUTY Dz. U. 2019 poz. 1573)	Metody weryfikacji efektów uczenia się (egzamin, kolokwium, prezentacja, praca samokształceniowa, dyskusja, dziennik, obserwacja pracy studenta, analiza przypadku,)			
		Praca samokształceni owa	Zaliczenie	Obserwacja pracy studenta	Egzamin
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 najważniejszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii, traumatologii i medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii		+		
D.W5.	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		+		
Umiejętności W zakresie umiejętności absolwent potrafi					
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 porażień oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa		+	+	
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.U13.	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, 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.U49.	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		+	+	

6. Kryteria oceny efektów uczenia się

na ocenę 2.0	na ocenę 3.0	na ocenę 3.5	na ocenę 4.0	na ocenę 4.5	na ocenę 5
Student nie opanował zakładanych efektów uczenia się	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 55-64%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 65-74%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 75-84%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 85-94%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 95-100%

7. Treści programowe

L.p.	Tematyka
1.	Planowanie procesu fizjoterapii dla najczęstszych dysfunkcji kompleksu barkowego.
2.	Planowanie procesu fizjoterapii dla najczęstszych dysfunkcji stawu łokciowego oraz nadgarstkowego.
3.	Planowanie procesu fizjoterapii dla najczęstszych dysfunkcji odcinka szyjnego oraz piersiowego kręgosłupa.
4.	Planowanie procesu fizjoterapii dla najczęstszych dysfunkcji odcinka lędźwiowego kręgosłupa i miednicy.
5.	Planowanie procesu fizjoterapii dla najczęstszych dysfunkcji stawów kończyny dolnej.

6.	Planowanie procesu fizjoterapii dla korekcji osi dynamicznej kończyny oraz wzorca chodu.
7.	Planowanie procesu fizjoterapii dla korekcji wzorców globalnych.
8.	Planowanie procesu fizjoterapii dla globalnych zaburzeń neurodynamicznych.
9.	Zaliczenie przedmiotu.

8. Narzędzia dydaktyczne

(prezentacja multimedialna, programy komputerowe, filmy, plansze, sprzęt specjalistyczny, narzędzia, odczynniki)

Prezentacje multimedialne, szkielet człowieka, stoły rehabilitacyjne, PBF Stabilizer

9. 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 podstawowa:

1. Kwartalniki „Fizjoterapia polska”

Sylabus obowiązuje dla naboru od: 1 października 2024