

SYLABUS PRZEDMIOTU

Nazwa przedmiotu/modułu:	Ortopodiologia	Liczba punktów ECTS: 1,5	Kod przedmiotu: P12
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	Zaliczenie (Z), Zaliczenie na ocenę (Z/o), Egzamin (E)	
Profil studiów:	Praktyczny		
Język wykładowy:	Polski		
Koordinator:			
Prowadzący przedmiot:	mgr Magdalena Merta		
Forma kształcenia		Liczba realizowanych godzin (nakład pracy studenta)	
		Stacjonarne	Niestacjonarne
Bezpośredni kontakt z nauczycielem akademickim	Wykład (W)		
	Seminaria (S)		
	Ćwiczenia audytoryjne (CA)	25	25
	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)		
	Ćwiczenia kliniczne (CK)		
Czas pracy własnej studenta (godziny studenta)		15	15
SUMA GODZIN			
Bilans punktów ECTS		1,5	
1. Cel przedmiotu:			
<ol style="list-style-type: none"> Przekazanie studentom podstawowej wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu diagnostyki funkcjonalnej w obrębie wad postawy Kształcenie umiejętności opisu i interpretacji różnych form wad postawy Kształcenie umiejętności badania pacjenta oraz korygowania występujących dysfunkcji w zakresie wad postawy 			

2. Wymagania wstępne:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Umiejętność pracy samodzielnej 2. Umiejętność pracy zespołowej 3. Wiedza z anatomii 	
3. Warunki zaliczenia:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Pełna frekwencja na zajęciach 2. Zaliczenie kolokwium cząstkowych 3. Zaliczenie kolokwium końcowego 4. Złożenie pracy samokształceniowej 	
4. Oczekiwane efekty kształcenia	
Efekty kształcenia przedmiotu (szczegółowe):	Metody weryfikacji zakładanych efektów kształcenia*
<p>A.W13. biomechaniczne zasady statyki ciała oraz czynności ruchowych człowieka zdrowego i chorego</p> <p>A.W15. zasady kontroli motorycznej oraz teorie i koncepcje procesu sterowania i regulacji czynności ruchowej</p> <p>A.W16. podstawy uczenia się postawy i ruchu oraz nauczania czynności ruchowych</p> <p>C.W5. zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta</p> <p>C.W6. teoretyczne i metodyczne podstawy procesu uczenia się i nauczania czynności ruchowych</p>	<p>Kolokwia cząstkowe</p> <p>Kolokwium końcowe</p>
<p><u>Umiejętności:</u></p> <p>A.U9. ocenić stan układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe) w celu wykrycia zaburzeń jego struktury i funkcji</p> <p>A.U10. przeprowadzić szczegółową analizę biomechaniczną prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w przypadku różnych zaburzeń układu ruchu</p> <p>A.U11. przewidzieć skutki stosowania różnych obciążeń mechanicznych na zmienione patologicznie struktury ciała człowieka</p> <p>B.U9. wykazać umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej (rekreacyjnych i zdrowotnych)</p> <p>C.U5. konstruować trening medyczny, w tym różnorodne ćwiczenia, dostosowywać poszczególne ćwiczenia do potrzeb ćwiczących, dobrać odpowiednie przyrządy i przybory do ćwiczeń ruchowych oraz stopniować trudność wykonywanych ćwiczeń</p> <p>C.U6. dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego</p> <p>C.U7. wykazać umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji i zapewnienia bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń</p>	<p>Analiza przypadku</p> <p>Kolokwia cząstkowe</p> <p>Ćwiczenia praktyczne</p> <p>Odpowiedź ustna</p> <p>Projekt badania</p> <p>Analiza przypadku</p> <p>Obserwacja</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 - ćwiczenia:

Budowa morfologiczna i funkcja stopy. Układ kostny, mięśniowy. Stabilizatory czynne i bierne stopy.

Biomechanika chodu.. Prawidłowe obciążanie stóp. Determinanty chodu.

Metody badania stóp – metoda pedobarograficzna, ortopedyczna, plantokonturograficzna, podoskopowa, ortopodologia

Zapoznanie z oprogramowaniem Biomech Studio oraz aparaturą diagnostyczną.

Wady stóp wrodzone i nabyte: Stopa Mortona, Stopa Rothbarta, ostroga piętowa, paluch koślawy, paluch sztywny, palce młoteczkowate, palce szponiaste

Wady i deformacje stóp. Stopa płaska, płasko-koślawy, szpotawa, wydrążona, płaska poprzecznie, końsko-szpotawa, piętowa

Diagnostyka wad stóp, obliczanie wysokości łuku podłużnego, badanie rozkładu sił nacisku stóp na podłoże, analiza modelu Cavanagha

Analiza dynamiczna na pedobarografie, rozkład obciążeń podczas chodu, geneza i znaczenie fizjologiczne chodu

Choroby ogólnoustrojowe mające wpływ na zdrowie stóp. Cukrzyca, Staw Charcota, RZS

Zasady i technika projektowania wkładek ortopedycznych indywidualnych

Obuwie ortopedyczne i profilaktyczne.

6. Narzędzia dydaktyczne

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

Rzutnik multimedialny, przyrządy diagnostyczne m.in. pedobarograf, podoskop, plantokonturograf, platforma stabilometryczna, szkielet człowieka, linijka podologiczna, plansze edukacyjne

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) Buckup K. :Testy kliniczne w badaniu kości stawów i mięśni. PZWL, W-wa, 1997.
- 2) Dega W.: Ortopedia i rehabilitacja. PZWL, W-wa, 2000
- 3) Kutzner – Kozińska M.: Proces korygowania wad postawy ciała. AWF, W-wa
- 4) Kasperczyk T.: Wady postawy ciała. Wyd.Kasper, Kraków, 1994
- 5) Nowotny, Saulicz E.: Niektóre zaburzenia statyki ciała i ich korekcja
- 6) Wilczyński J.: Korekcja wad postawy człowieka. Antropos, 2001
- 7) Zagrobelny Z., Woźniewski M.: Biomechanika Kliniczna, AWF Wrocław 1999
- 8) Comefrorf M., Mottram S., Kinetic Control, Elsevier, 2012

Literatura uzupełniająca:

- 1) Kapandji A.I: Anatomia funkcjonalna stawów
- 2) Zukunft-Huber B.: Trójplaszczyznowa manualna terapia wad stóp u dzieci
- 3) James E.: Urodzony by chodzić
- 4) Kempf D.: Szkoła pleców. Wyd.Sic, W-wa, 1994

9. Matryca efektów kształcenia

	Odniesienie do szczegółowych efektów kształcenia	
	Wiedza	A.W13. A.W15. A.W16. C.W5. C.W6.
	Umiejętności	A.U9. A.U10. A.U11. B.U9. C.U5.

Od roku akademickiego 2020/2021

Podpis koordynatora przedmiotu:

Podpis Dziekana:

.....

.....