Załącznik do Uchwały RWNZ nr 10/2022 z dnia 22.02.2022 r.

|  |
| --- |
| **KARTA MODUŁU ZAJĘĆ/SYLABUS****Wydział Nauk o Zdrowiu UMB****dotyczy cyklu kształcenia rozpoczynającego się w roku akad. 2023/2024** |
| **Kierunek studiów** | **Fizjoterapia** |
| **Profil studiów** | **x ogólnoakademicki □ praktyczny**  |
| **Nazwa jednostki organizacyjnej realizującej moduł zajęć** | **Klinika Rehabilitacji**  |
| **Osoba(y) prowadząca(e)** | **prof. dr hab. n. med. Anna Kuryliszyn-Moskal** |
| **Poziom studiów** | **I stopnia (licencjackie) □ II stopnia (magisterskie) □ jednolite magisterskie x** |
| **Forma studiów** | **stacjonarne x niestacjonarne □** |
| **Rok studiów** | **I □ II x III □ I V □ V □**  | **Semestr studiów:** | **1 □ 2 □ 3 x 4 □ 5 □ 6 □ 7 □ 8 □ 9 □ 10 □**  |
| **Nazwa modułu zajęć** | **Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii** |
| **Język wykładowy** | **polski x angielski □** |
| **Miejsce realizacji:** | **zajęć praktycznych** | nie dotyczy |
| **praktyk zawodowych** | nie dotyczy |
| **Opis zajęć:** | **Założenia i cel zajęć:** | 1. Uzyskanie wiedzy w zakresie podstaw klinicznych obejmujących epidemiologię, etiopatogenezę, diagnostykę i obraz kliniczny chorób reumatycznych.2. Zdobycie umiejętności w zakresie podstaw badania przedmiotowego i podmiotowego pacjentów z chorobami reumatycznymi.3. Nabycie wiedzy dotyczącej celu, metod i zasad postepowania fizjoterapeutycznego w chorobach reumatycznych.4. Zdobycie wiedzy na temat standardów postepowania fizjoterapeutycznego w przebiegu chorób reumatycznych.5. Nabycie wiedzy i umiejętności dotyczącej istoty planowania postępowania fizjoterapeutycznego, doboru właściwych metod oraz oceny ich efektywności u pacjentów z chorobami reumatycznymi. |
| **Metody kształcenia:** | Wykłady – wykład informacyjny, wykład konwersatoryjnySeminaria – metoda projektów, dyskusja, prezentacje multimedialneĆwiczenia – metoda przypadków, dyskusja, zastosowanie zdobytych umiejętności w praktycznym działaniu |
| **Symbol i numer przedmiotowego efektu uczenia się** | **Efekt uczenia się** | **Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się** | **Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się:**  |
| **Formujące\*** | **Podsumowujące\*\*** |
| **WIEDZA** |
| W1 | Zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie reumatologii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. | D.W1. | Bieżąca informacja zwrotna/wejściówka | Zaliczenie ustne |
| W2 | Zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie reumatologii, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. | D.W2. | Bieżąca informacja zwrotna/wejściówka | Zaliczenie ustne |
| **UMIEJĘTNOŚCI** |
| U1 | Umie przeprowadzić badanie reumatologiczne dla potrzeb fizjoterapii i wykonać testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii reumatologicznej. | D.U8. | Ocena aktywności studenta w czasie zajęć, obserwacja pracy na ćwiczeniach | Realizacja zleconego zadania |
| U2 | Umie planować i dobierać zabiegi z zakresu fizjoterapii w przypadku schorzeń reumatologicznych, w tym RZS, ZZSK.  | D.U9. | Ocena aktywności studenta w czasie zajęć, obserwacja pracy na ćwiczeniach | Realizacja zleconego zadania |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |
| K1 | Przestrzega praw pacjenta i zasad etyki zawodowej. | K4. | Obserwacja pracy | Przedłużona obserwacja przez opiekuna/nauczyciela prowadzącego, ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników) |
| K2 | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | K5. | Obserwacja pracy | Przedłużona obserwacja przez opiekuna/nauczyciela prowadzącego, ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników) |
| **METODY WERYFIKACJI OSIĄGNIĘCIA ZAMIERZONYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ****\* przykłady metod FORMUJĄCYCH**Obserwacja pracy studentaTest wstępnyBieżąca informacja zwrotnaOcena aktywności studenta w czasie zajęćObserwacja pracy na ćwiczeniachZaliczenie poszczególnych czynnościZaliczenie każdego ćwiczeniaKolokwium praktyczne ocena w systemie punktowymOcena przygotowania do zajęćDyskusja w czasie ćwiczeńWejściówki na ćwiczeniachSprawdzanie wiedzy w trakcie ćwiczeńZaliczenia cząstkoweOcena wyciąganych wniosków z eksperymentówZaliczenie wstępneOpis przypadkuPróba pracy**\*\* przykłady metod PODSUMOWUJĄCYCH** **metody weryfikacji efektów uczenia się w zakresie wiedzy:** Egzamin ustny (niestandaryzowany, standaryzowany, tradycyjny, problemowy) Egzamin pisemny (esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi) **Metody weryfikacji efektów uczenia się w zakresie umiejętności:** Egzamin praktyczny Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/Mini-CEX (mini – clinical examination) Realizacja zleconego zadania Projekt, prezentacja **Metody weryfikacji efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych:** Esej refleksyjny Przedłużona obserwacja przez opiekuna/nauczyciela akademickiego Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników) Samoocena |
| **NAKŁAD PRACY STUDENTA (BILANS PUNKTÓW ECTS)** |
| **Forma aktywności studenta** | **Obciążenie studenta (godz.)**  |
| ***Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim (wg planu studiów)*** | **30** |
| Udział w wykładach ***(wg planu studiów)*** | 5 |
| Udział w seminariach (***wg planu studiów)*** | 5 |
| Udział w ćwiczeniach (***wg planu studiów)*** | 20 |
| Udział w zajęciach praktycznych (***wg planu studiów)*** |  |
| Udział w konsultacjach związanych z zajęciami |  |
| ***Samodzielna praca studenta (przykładowa forma pracy studenta)*** | **20** |
| Samodzielne przygotowanie do seminariów  | 5 |
| Samodzielne przygotowanie do ćwiczeń | 5 |
| Samodzielne przygotowanie do zajęć praktycznych |  |
| Wykonanie projektu, dokumentacji, opisu przypadku, prezentacji, itd. ……………………………. | 5 |
| Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi (***wg planu studiów)*** |  |
| Samodzielne przygotowanie się do zaliczeń etapowych |  |
| Samodzielne przygotowanie do egzaminu/zaliczenia końcowego i udział w egzaminie/zaliczeniu końcowym | 5 |
| **Sumaryczne obciążenie pracy studenta Godziny ogółem:** | **50** |
| **Liczba punktów ECTS** | **2** |
| **Forma zajęć** | **Treści programowe poszczególnych zajęć** | **Symbol przedmiotowego efektu uczenia się** | **Liczba godzin** |
| **WYKŁADY** | Klasyfikacja chorób reumatycznych – omówienie klasyfikacji ACR/EULAR oraz rekomendacji WHO w odniesieniu do zasad postępowania rehabilitacyjnego.  | W1, W2 | 3 |
| Znaczenie i miejsce rehabilitacji w leczeniu pacjentów z chorobami reumatycznymi.  | W1, W2 | 2 |
| **ĆWICZENIA** | Reumatoidalne zapalenie stawów: definicja i kryteria diagnostyczne, epidemiologia, patogeneza, obraz kliniczny i leczenie RZS. Cel, zasady i metody postępowania fizjoterapeutycznego, znaczenie kompleksowej rehabilitacji (fizjoterapia, rehabilitacja psychologiczna, społeczna i zawodowa). Standardy postepowania fizjoterapeutycznego u pacjentów z RZS. | W1, W2, U1,U2, K1, K2 | 3 |
| 1. Choroba zwyrodnieniowa stawów: definicja, podział diagnostyka, epidemiologia,

etiopatogeneza, obraz kliniczny. Kryteria kliniczno-radiologiczne choroby zwyrodnieniowej stawów. Cel, zasady i metody postępowania fizjoterapeutycznego Standardy postepowania fizjoterapeutycznego u pacjentów z chorobą zwyrodnieniowa stawów. Zasady planowania postepowania fizjoterapeutycznego u pacjenta z chorobą zwyrodnieniową stawów | W1, W2, U1, U2, K1, K2 | 4 |
| Osteoporoza - definicja, diagnostyka, epidemiologia, etiopatogeneza, profilaktyka, obraz kliniczny. Zasady kompleksowej rehabilitacji oraz aktualne rekomendacje postepowania fizjoterapeutycznego u pacjentów z osteoporozą. | W1, W2, U1, U2, K1, K2 | 3 |
| 1. Spondyloartropatie z zajęciem stawów kręgosłupa - podział spondyloartropatii seronegatywnych.

ZZSK - definicja i kryteria diagnostyczne, epidemiologia, patogeneza, obraz kliniczny, diagnostyka i leczenie Planowanie programu usprawniania z uwzględnieniem aktywności oraz stopnia zaawansowania choroby. Omówienie form rekreacji wskazanych pacjentom z ZZSK. | W1, W2, U1, U2, K1, K2 | 4 |
| ŁZS - definicja i kryteria diagnostyczne, epidemiologia, patogeneza, obraz kliniczny, diagnostyka i leczenie Planowanie programu usprawniania z uwzględnieniem aktywności oraz stopnia zaawansowania choroby. Reaktywne zapalenia stawów - definicja i kryteria diagnostyczne, epidemiologia, patogeneza, obraz kliniczny, diagnostyka i leczenie. Zasady i metody postepowania fizjoterapeutycznego. | W1, W2, U1,U2, K1, K2 | 3 |
| Układowe choroby tkanki łącznej : toczeń układowy twardzina układowa, zapalenie skórno-mięśniowe i wielomięśniowe - definicja i kryteria diagnostyczne, epidemiologia, patogeneza, obraz kliniczny, diagnostyka i leczenie w przebiegu układowych chorób tkanki łącznej. Programowanie rehabilitacji z uwzględnieniem okresów choroby. Wybrane zespoły bólowe w przebiegu chorób reumatycznych.. Dna moczanowa - definicja i kryteria diagnostyczne, epidemiologia, patogeneza, obraz kliniczny, diagnostyka i leczenie. Znaczenie postepowania fizjoterapeutycznego w terapii chorób reumatycznych | W1, W2, U1,U2, K1, K2 | 3 |
| **SEMINARIA** | Specyfika rehabilitacji w terapii chorób reumatycznych. Zasady, cele i metody postepowania rehabilitacyjnego w reumatologii. | W1, W2, U1, U2, K1, K2 | 3 |
| Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF) – znaczenie w reumatologii. Problematyka problematyki niepełnosprawności i jej zapobiegania w przebiegu chorób reumatycznych. | W1, W2, U1, U2, K1, K2 | 2 |
| **LITERATURA PODSTAWOWA*** 1. *pozycji*)
 | 1. Zimmermann-Górska I.: Postępy reumatologii klinicznej. PZWL, Warszawa 2014.
2. Puszczewicz M.: Wielka Interna Reumatologia. Medical Tribune Polska, Warszawa 2016.
3. Samborski W., Brzosko M.: Reumatologia praktyczna. Wolters Kluwer Polska, Kraków 2011.
4. Księżopolska- Orłowska K.: Fizjoterapia w reumatologii. PZWL, Warszawa 2013.
5. Kwolek A.: Rehabilitacja Medyczna. Tom 1-2. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2013.
 |
| **LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA***(3-5 pozycji*) | 1. Rutkowski R.: Rehabilitacja medyczna w praktyce klinicznej. Skrypt do nauczania studentów fizjoterapii, pielęgniarstwa i medycyny. Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Białystok 2009.
2. Kasprzak W.: Fizjoterapia kliniczna. PZWL, Warszawa 2010.
3. Rosławski A.: Ćwiczenia lecznicze w chorobach reumatycznych. PZWL, Warszawa 2002.
 |
| **WARUNKI UZYSKANIA ZALICZENIA ZAJĘĆ (ZGODNIE Z REGULAMINEM PRZEDMIOTU/JEDNOSTKI)** |
| **Sposób zaliczenia zajęć** | Zaliczenie praktyczne, zaliczanie ustne, obecność. |
| **Zasady zaliczania nieobecności** | Odrobienie zajęć. |
| **Możliwości i formy wyrównywania zaległości** | Odrobienie zajęć w innym terminie z inną grupą lub w przypadku braku takiej możliwości esej, przygotowanie prezentacji na zadany temat. |
| **Zasady dopuszczenia do egzaminu/zaliczenia** | Uczestnictwo we wszystkich zajęciach, zaliczenie części praktycznej zajęć. |
| **KRYTERIA OCENY OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ Z ZAJĘĆ ZAKOŃCZONYCH ZALICZENIEM****(opisowe, procentowe, punktowe, inne….)** |
| Efekty uczenia się z zakresu wiedzy:Przedmiot kończy się zaliczeniem ustnym.Efekty uczenia się z zakresu umiejętności:Pozytywny wynik przedłużonej obserwacji przez nauczyciela prowadzącego podczas ćwiczeń.Efekty uczenia się z zakresu kompetencji społecznych:Pozytywny wynik przedłużonej obserwacji przez nauczyciela prowadzącego podczas ćwiczeń. |
| **Data opracowania sylabusa: 28.04.2023** | **Sylabus opracował(a): dr n. o zdr. Katarzyna Kaniewska** |