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)** | | | | | | **Pracownicy badawczo-dydaktyczni i dydaktyczni Kliniki Rehabilitacji** | | | | | | | | | | | | | |
| **Poziom studiów** | | | | | | **I stopnia (licencjackie) □ II stopnia (magisterskie) □ jednolite magisterskie X** | | | | | | | | | | | | | |
| **Forma studiów** | | | | | | **stacjonarne X niestacjonarne □** | | | | | | | | | | | | | |
| **Rok studiów** | | | | | | **I □ II □ III □ I V □ V X** | | | | **Semestr studiów:** | | | | | **1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 □ 7 □ 8 □ 9 X 10 □** | | | | |
| **Nazwa modułu zajęć** | | | | | | **Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu** | | | | | | | | | | | | | |
| **Język wykładowy** | | | | | | **polski X angielski □** | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejsce realizacji:** | | | | | | **zajęć praktycznych** | | | | nie dotyczy | | | | | | | | | |
| **praktyk zawodowych** | | | | nie dotyczy | | | | | | | | | |
| **Opis zajęć:** | **Założenia i cel zajęć:** | | | | | | Nabycie umiejętności doboru oraz zasad stosowania metod leczenia zachowawczego pozwalających na stworzenie i modyfikację programu rehabilitacji, który uwzględniałby miejsce, przyczynę, nasilenie oraz okres uszkodzenia lub dysfunkcji pacjenta. Umiejętność stopniowania poziomu zaawansowania oraz indywidualnego dostosowania etapów rehabilitacji do zmieniającego się stanu funkcjonalnego pacjenta. | | | | | | | | | | | | |
| **Metody kształcenia:** | | | | | | **Wykłady**– wykład informacyjny  **Seminarium** - analiza przypadków, omówienie i demonstracja ćwiczeń  **Ćwiczenia** - metoda poszukująca – burza mózgów, analiza przypadków, metoda praktyczna – zastosowanie zdobytych umiejętności w praktycznym działaniu, wykonywanie przez studentów badania pacjenta oraz ćwiczeń usprawniających, praca w parach i w grupie | | | | | | | | | | | | |
| **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 i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie ortopedii i traumatologii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. | | | | | | | | | | D.W2. | | | | Bieżąca informacja zwrotna | | Egzamin pisemny | |
| W2 | | Zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. | | | | | | | | | | D.W2. | | | | Bieżąca informacja zwrotna | | Egzamin pisemny | |
| W3 | | Zna i rozumie 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 | | Egzamin pisemny | |
| W4 | | Zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie neurologii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. | | | | | | | | | | D.W2. | | | | Bieżąca informacja zwrotna | | Egzamin pisemny | |
| W5 | | Zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie neurochirurgii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. | | | | | | | | | | D.W2. | | | | Bieżąca informacja zwrotna | | Egzamin pisemny | |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| U1 | | Potrafi 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 porażeń oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa. | | | | | | | | | | D.U4. | | | | Ocena aktywności studenta w czasie zajęć | | Realizacja zleconego zadania | |
| U2 | | Potrafi dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii osób po amputacjach planowanych (postępowanie przed- i pooperacyjne) oraz urazowych, prowadzić naukę chodzenia w protezie oraz postępowanie po amputacjach kończyn górnych, w tym instruktaż w zakresie posługiwania się protezą. | | | | | | | | | | D.U5. | | | | Ocena aktywności studenta w czasie zajęć | | Realizacja zleconego zadania | |
| U3 | | Potrafi 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. | | | | | | | | | | D.U6. | | | | Ocena aktywności studenta w czasie zajęć | | Realizacja zleconego zadania | |
| U4 | | Potrafi 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.U9. | | | | Ocena aktywności studenta w czasie zajęć | | Realizacja zleconego zadania | |
| U5 | | Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, móżdżku 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.U13. | | | | Ocena aktywności studenta w czasie zajęć | | Realizacja zleconego zadania | |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| K1 | | Jest świadomy prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty. | | | | | | | | | | K3. | | | | Obserwacja pracy studenta | | Przedłużona obserwacja przez opiekuna/nauczyciela akademickiego | |
| K2 | | Jest świadomy przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej. | | | | | | | | | | K4. | | | | Obserwacja pracy studenta | | Przedłużona obserwacja przez opiekuna/nauczyciela akademickiego | |
| K3 | | Jest świadomy przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. | | | | | | | | | | K9. | | | | Obserwacja pracy studenta | | Przedłużona obserwacja przez opiekuna/nauczyciela akademickiego | |
| **METODY WERYFIKACJI OSIĄGNIĘCIA ZAMIERZONYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**  **\* przykłady metod FORMUJĄCYCH**  Obserwacja pracy studenta  Test wstępny  Bieżąca informacja zwrotna  Ocena aktywności studenta w czasie zajęć  Obserwacja pracy na ćwiczeniach  Zaliczenie poszczególnych czynności  Zaliczenie każdego ćwiczenia  Kolokwium praktyczne ocena w systemie punktowym  Ocena przygotowania do zajęć  Dyskusja w czasie ćwiczeń  Wejściówki na ćwiczeniach  Sprawdzanie wiedzy w trakcie ćwiczeń  Zaliczenia cząstkowe  Ocena wyciąganych wniosków z eksperymentów  Zaliczenie wstępne  Opis przypadku  Próba 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)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | **150** | | |
| Udział w wykładach ***(wg planu studiów)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | 60 | | |
| Udział w seminariach (***wg planu studiów)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | 25 | | |
| Udział w ćwiczeniach (***wg planu studiów)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | 65 | | |
| Udział w zajęciach praktycznych (***wg planu studiów)*** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Udział w konsultacjach związanych z zajęciami | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| ***Samodzielna praca studenta (przykładowa forma pracy studenta)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | **75** | | |
| Samodzielne przygotowanie do seminariów | | | | | | | | | | | | | | | | | 15 | | |
| Samodzielne przygotowanie do ćwiczeń | | | | | | | | | | | | | | | | | 45 | | |
| Samodzielne przygotowanie do zajęć praktycznych | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Wykonanie projektu, dokumentacji, opisu przypadku, prezentacji, itd. ……………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 15 | | |
| **Sumaryczne obciążenie pracy studenta Godziny ogółem:** | | | | | | | | | | | | | | | | | **225** | | |
| **Liczba punktów ECTS** | | | | | | | | | | | | | | | | | **9** | | |
| **Forma zajęć** | | | | **Treści programowe poszczególnych zajęć** | | | | | | | | | | **Symbol przedmiotowego efektu uczenia się** | | | | | **Liczba godzin** |
| **WYKŁADY** | | | | 1. Podstawy programowania procesu rehabilitacji, kontrolowania jego przebiegu i dostosowania postępowania fizjoterapeutycznego do celów kompleksowej rehabilitacji | | | | | | | | | | W1, W2, W3, W4, W5 | | | | | 6 |
| 1. Regeneracja, kompensacja, adaptacja | | | | | | | | | | W1, W2, W3, W4, W5 | | | | | 6 |
| 1. Programowanie rehabilitacji | | | | | | | | | | W1, W2, W3, W4, W5 | | | | | 6 |
| 1. Dysfunkcje stawów skroniowo – żuchwowych – diagnostyka i terapia | | | | | | | | | | W1, W2, W3, W4 | | | | | 6 |
| 1. Neuromobilizacje traktów nerwów obwodowych | | | | | | | | | | W1, W2, W3, W4, W5 | | | | | 6 |
| 1. Programowanie rehabilitacji w tendinopatiach – kolano skoczka, kolano biegacza. Terapia najczęstszych dolegliwości w okolicy pięty. | | | | | | | | | | W1, W2, W3, W4, | | | | | 6 |
| 1. Terapia schorzeń związanych z powięzią. Zadania i cele metody FDM w leczeniu powięzi. | | | | | | | | | | W1, W2, W3, W4, | | | | | 6 |
| 1. Mięśniowo – powięziowe punkty spustowe. Techniki terapii, wskazania i przeciwskazania. | | | | | | | | | | W1, W2, W3, W4 | | | | | 6 |
| 1. Kontrola motoryczna. Trening strategii motorycznych według koncepcji PNF | | | | | | | | | | W1, W2, W3, W4, W5 | | | | | 6 |
| 1. Planowanie fizjoterapii z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań do zabiegów | | | | | | | | | | W1, W2, W3, W4, W5 | | | | | 6 |
| **ĆWICZENIA** | | | | 1. Programowanie planów rehabilitacyjnych w najczęstszych uszkodzeniach i dysfunkcjach stawu barkowego. | | | | | | | | | | U1, U2, U3, U4, U5 | | | | | 7 |
| 1. Programowanie planów rehabilitacyjnych w najczęstszych uszkodzeniach i dysfunkcjach stawu nadgarstkowego. | | | | | | | | | | U1, U2, U3, U4, U5 | | | | | 7 |
| 1. Programowanie planów rehabilitacyjnych w najczęstszych uszkodzeniach i dysfunkcjach stawu łokciowego. | | | | | | | | | | U1, U2, U3, U4, U5 | | | | | 7 |
| 1. Programowanie planów rehabilitacyjnych w dysfunkcjach odcinka szyjnego kręgosłupa. | | | | | | | | | | U1, U2, U3, U4, U5 | | | | | 7 |
| 1. Programowanie rehabilitacji w zaburzeniach chodu. | | | | | | | | | | U1, U2, U3, U4, U5 | | | | | 7 |
| 1. Programowanie rehabilitacji w najczęstszych chorobach i dysfunkcjach neurologicznych. | | | | | | | | | | U1, U2, U3, U4, U5 | | | | | 6 |
| 1. Planowanie fizjoterapii według testów funkcjonalnych z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań do zabiegów. | | | | | | | | | | U1, U2, U3, U4, U5 | | | | | 6 |
| 1. Planowanie zabiegów fizjoterapeutycznych w zależności od wyniku testu elektrodiagnostycznego. Zastosowanie metody jakościowej i ilościowej. | | | | | | | | | | U1, U2, U3, U4, U5 | | | | | 6 |
| 1. Planowanie rehabilitacji według koncepcja FMS w sporcie i rehabilitacji. | | | | | | | | | | U1, U2, U3, U4, | | | | | 6 |
| 1. Badanie stawu skroniowo-żuchwowego z elementami terapii. | | | | | | | | | | U1, U2, U3, U4, U5 | | | | | 6 |
| **SEMINARIA** | | | | 1. Terapia schorzeń związanych z powięzią. Zadania i cele metody FDM w leczeniu powięzi. | | | | | | | | | | W1, W2, W3, W4, U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3 | | | | | 5 |
| 1. Planowanie programu pacjenta przed rozpoczęciem fizjoterapii, w oparciu o przeprowadzone badanie podmiotowe i przedmiotowe, prowadzenie dokumentacji medycznej i karty badania pacjenta. | | | | | | | | | | W1, W2, W3, W4, U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3 | | | | | 10 |
| 1. Planowanie programu rehabilitacji (praca z pacjentem indywidualnym przed rozpoczęciem cyklu zabiegów). | | | | | | | | | | W1, W2, W3, W4, U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3 | | | | | 5 |
| 1. Planowanie programu rehabilitacji - Badanie diagnostyczne pacjentów i ocena przeprowadzonej rehabilitacji (praca z pacjentem indywidualnie po zakończeniu cyklu zabiegów). | | | | | | | | | | W1, W2, W3, W4, U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3 | | | | | 5 |
| **LITERATURA PODSTAWOWA**   * 1. *pozycji*) | | | | | | | | 1. Goodman C., Snyder T.: Diagnoza różnicowa dla fizjoterapeutów. DB Publishing, Warszawa 2010. 2. Nowotny J.: Podstawy fizjoterapii cz. 1. Podstawy teoretyczne i wybrane aspekty praktyczne. Kasper, Kraków 2005. 3. Lee D.: Obręcz biodrowa - badanie i leczenie okolicy lędźwiowo-miedniczo-biodrowej. DB Publishing, Warszawa 2005. 4. Tixa S.: Atlas anatomii palpacyjnej. Badanie manualne powłok. Tom 1-2. PZWL, Warszawa 2008. 5. Schünke M., Schulte E., Schumacher U., Voll M., Wesker K.: Prometeusz. Atlas anatomii człowieka. Tom 1 - anatomia ogólna i układ mięśniowo-szkieletowy. MedPharm, Wrocław 2009. 6. Richardson C., Houdges P.W., Hides J.: Kinezyterapia w stabilizacji kompleksu lędźwiowo-miedniczego. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009. 7. Myers T.W.: Taśmy Anatomiczne Meridiany Mięśniowo-Powięziowe dla Terapeutów Manualnych i Specjalistów Leczenia Ruchem. **DB Publishing, Warszawa 2015.** | | | | | | | | | | | |
| **LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA**   * 1. *pozycji*) | | | | | | | | 1. Petty N.J.: Badanie i ocena narządu ruchu. Podręcznik dla fizjoterapeutów. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010. 2. Backup K.: Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni. PZWL, Warszawa 2007. 3. Skolimowski T.: Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii. AWF, Wrocław 2009. 4. Fuller G.: Badanie neurologiczne - to proste!  Edra Urban & Partner, Wrocław 2005. 5. Ronikier A.: Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii. PZWL, Warszawa 2012. 6. Santana J.C.: Trening funkcjonalny. Ćwiczenia, zasady planowania treningu i programy treningowe. DB Publishing, Wrocław 2017. 7. Froelicher V.F.: Podręcznik testów wysiłkowych. Bel Corp, Warszawa 1999. 8. Rosiński M.: Rehabilitacja - nauka chodu. PZWL, Warszawa 2015. | | | | | | | | | | | |
| **WARUNKI UZYSKANIA ZALICZENIA ZAJĘĆ (ZGODNIE Z REGULAMINEM PRZEDMIOTU/JEDNOSTKI)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sposób zaliczenia zajęć** | | | | | Obecność + egzamin pisemny opisowy. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zasady zaliczania nieobecności** | | | | | Odrobienie nieobecności jest możliwe z inną grupą w terminie realizującym dany temat zajęć | | | | | | | | | | | | | | |
| **Możliwości i formy wyrównywania zaległości** | | | | | Odrobienie nieobecności w innym terminie realizując dany temat zajęć.  W razie braku możliwości odrobienia zajęć przez studenta, praca własna w postacie przygotowania eseju lub prezentacji z tematu, który student upuścił | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zasady dopuszczenia do egzaminu/zaliczenia** | | | | | Obecność na wszystkich zajęciach. | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA OCENY OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ Z ZAJĘĆ ZAKOŃCZONYCH EGZAMINEM**  **(opisowe, procentowe, punktowe, inne….)**  Przedmiot kończy się egzaminem pisemnym, składającym się z 5 pytań opisowych. Każde pytanie oceniane jest w skali 0-5 punktów | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **na ocenę 3** | | | **na ocenę 3,5** | | | | | | **na ocenę 4** | | | | **na ocenę 4,5** | | | | | **na ocenę 5** | |
| 60%  15-17 pkt | | | 61-70%  18 pkt | | | | | | 71-80%  19-21 pkt | | | | 81-90%  22 pkt | | | | | 91-100%  23-25 pkt | |
| **Data opracowania sylabusa: 28.04.2023** | | | | | | | | | | | **Sylabus opracował(a): dr n. med. Robert Terlikowski** | | | | | | | | |