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 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)*** | **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** |