Appendix number 1.5 to The Rector UR Resolution No. 12/2019

# SYLABUS

**DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2024-2030**

### (skrajne daty)

* 1. **PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | **Rehabilitacja** |
| Kod przedmiotu/ modułu\* | ***Rh / E*** |
| Nazwa jednostkiprowadzącej kierunek | **Kolegium Nauk Medycznych, Uniwersytet Rzeszowski** |
| Nazwa jednostkirealizującej przedmiot | **Zakład Rehabilitacji** |
| Kierunek studiów | **Lekarski** |
| Poziom kształcenia | **Studia jednolite magisterskie** |
| Profil | **Ogólnoakademicki** |
| Forma studiów | **Stacjonarne i niestacjonarne** |
| Rok i semestr studiów | **V rok, 9 semestr** |
| Rodzaj przedmiotu | **Obowiązkowy** |
| Koordynator | **Dr n. med. Joanna Grzegorczyk** |
| Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących | **Dr hab. n. o zdr. Lidia Perenc Dr n. med. Joanna Grzegorczyk****Dr n med. Grzegorz Przysada** |

### **\* -** zgodnie z ustaleniami w jednostce

* 1. **Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykł.** | **Ćw.** | **Konw.** | **Lab.** | **Sem.** | **ZP** | **Prakt.** | **GN** | **Liczba pkt ECTS** |
| 10 | 20 | - | - | - | - | - | - | **2** |

#### Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

* zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość
	1. **Forma zaliczenia przedmiotu/ modułu** (z toku) *(*egzamin, ***zaliczenie z oceną****, zaliczenie bez oceny*)
1. **WYMAGANIA WSTĘPNE**

Wiedza z zakresu anatomii i fizjologii, neurologii, pediatrii, ortopedii.

1. **CELE, EFEKTY KSZTAŁCENIA, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE**

# Cele przedmiotu/modułu

|  |  |
| --- | --- |
| C1 | Zapoznanie się z problematyką rehabilitacji medycznej, poznanie jej definicji, celów, metodi środków. |

|  |  |
| --- | --- |
| C2 | Poznanie elementów badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji, zapoznanie się zpodstawowymi zasadami programowania kompleksowego leczenia usprawniającego. |
| C3 | Zapoznanie z problematyką kompleksowej rehabilitacji dzieci oraz dorosłych zdysfunkcjami narządu ruchu, po urazach ortopedycznych i ze schorzeniami neurologicznymi. |

* 1. **EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EK** (efekt kształcenia) | Treść efektu kształcenia zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu) | Odniesienie do efektów kierunkowych**(KEK)** |
| EK\_01 | zna i rozumie pojęcie niepełnosprawności | E.W30. |
| EK\_02 | zna rolę i metody stosowane w rehabilitacji medycznej | E.W31. |
| EK\_03 | dokonuje oceny funkcjonalnej pacjenta niepełnosprawnego | E.U22. |
| EK\_04 | potrafi zaproponować program rehabilitacji w najczęstszych chorobach | E.U23. |
| EK\_05 | potrafi nawiązać i utrzymać głęboki i pełen szacunku kontakt zchorym | K.01. |

# TREŚCI PROGRAMOWE

## Problematyka wykładu

|  |
| --- |
| **Treści merytoryczne** |
| Zajęcia organizacyjno – wprowadzające. Zapoznanie studentów zproblematyką wykładów, kryteriami zaliczenia. |
| Definicja rehabilitacji. Polska szkoła rehabilitacji. Metody stosowane w rehabilitacji.Wskazania i przeciwwskazania do rehabilitacji.Różne formy kontraktowania rehabilitacji. |
| Definicja niepełnosprawności – przyczyny i działania wspierające. |
| Prawidłowości rozwoju dzieci i młodzieży – repetytorium.Badanie neurorozwojowe niemowlęcia na potrzeby rehabilitacji. |
| Rehabilitacja dzieci z: mózgowym porażeniem dziecięcym, operowanych z powodu przepukliny oponowo-rdzeniowej i wodogłowia, z dystrofiąmięśniową, z rdzeniowym zanikiem mięśni, z zespołem Downa. |
| Rehabilitacja w wadach postawy ciała i skoliozach.Dobór zaopatrzenia ortopedycznego oraz wsparcia technicznego u dzieci i młodzieży.Rehabilitacja pulmonologiczna w pediatrii: mukowiscydoza, astma oskrzelowa. |

* + 1. Problematyka ćwiczeń

|  |
| --- |
| **Treści merytoryczne** |
| Zajęcia organizacyjno – wprowadzające. Zapoznanie studentów z |

|  |
| --- |
| problematyką ćwiczeń, kryteriami zaliczeń. |
| ABadanie pacjenta na potrzeby fizjoterapii. Regeneracja, kompensacja, adaptacja.Czynniki wspomagające i utrudniające proces rehabilitacji.Ocena funkcjonalna narządu ruchu u dorosłych. Rehabilitacja wchorobach układu ruchu u dorosłych: choroby reumatoidalne (RZS),choroba zwyrodnieniowa stawów, choroby przeciążeniowe narządu ruchu, bóle grzbietu. Dobór zaopatrzenia ortopedycznego oraz wsparcia technicznego.Rehabilitacja w chorobach układu krążenia. Specyfika rehabilitacji w geriatrii. |
| BProfilaktyka i rehabilitacja następstw unieruchomienia.Rehabilitacja osób po zabiegach ortopedycznych: złamania kręgosłupa z uszkodzeniem rdzenia kręgowego, złamania kończyn, po wymianach stawów. Badanie neurologiczne dla potrzeb rehabilitacji dorosłych.Problemy kliniczne i podstawy rehabilitacji pacjentów z chorobami ośrodkowego układu nerwowego (udar mózgu, stwardnienie rozsiane, choroba Parkinsona) i obwodowego układu nerwowego (polineuropatia, uszkodzenia nerwów obwodowych).Metody neurorehabilitacji oparte na plastyczności mózgu. Dobór zaopatrzenia ortopedycznego oraz wsparcia technicznego. |

#### METODY DYDAKTYCZNE

**Wykład:** prezentacja multimedialna, analiza piśmiennictwa

**Ćwiczenia**: prezentacja multimedialna, analiza przypadków, zdjęcia i filmy edukacyjne przygotowane przez prowadzących, praca przy chorym w oddziale rehabilitacji

**Praca własna studenta:** praca z książką

#### 4 METODY I KRYTERIA OCENY

* 1. Sposoby weryfikacji efektów kształcenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Symbol efektu | Metody oceny efektów kształcenia(np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć) | Forma zajęć dydaktycznych ( w,ćw, …) |
| EK\_02 EK\_04 | Zaliczenie pisemne | W |
| EK\_01 EK\_03 EK\_04EK\_05 | Zaliczenie praktyczne lub pisemne. | ĆW. |

#### Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Szczegółowe informacje dotyczące zasad prowadzenia zajęć zawarte są w Regulaminie zajęć klinicznych, z którym każdy student ma obowiązek zapoznać się przed ich rozpoczęciem.

**Obecność na wszystkich formach zajęć jest obowiązkowa.**

**Wykłady:**

[EK\_02, EK\_04]:

Opisowe rozwiązanie problemu zadanego przez wykładowcę na podstawie dostępnej literatury i materiału z wykładów.

zal – student poprawnie i wyczerpująco opisał funkcjonalną ocenę pacjenta oraz zaproponował właściwy dla chorego program rehabilitacji wykazując się znajomością metod stosowanych w rehabilitacji medycznej w oparciu o najnowszą literaturę naukową.

nzal- student niepoprawnie opisał funkcjonalną ocenę pacjenta lub źle zaproponował dla chorego program rehabilitacji.

#### Ćwiczenia:

* + 1. Uczestnictwo i aktywność w ćwiczeniach
		2. Każda grupa ćwiczeniowa ma zajęcia z dwoma wymienionymi poniżej osobami prowadzącymi w systemie rotacyjnym. Dwa zaliczenia końcowe praktyczne, ustne lub pisemne z

poszczególnych grup tematycznych A (dr n. med. Joanna Grzegorczyk), B (dr n. med. Grzegorz Przysada) – ostateczna ocena z ćwiczeń jest średnią arytmetyczną zaliczeń cząstkowych.

OCENA [EK\_01, EK\_03, EK\_04, EK\_05]

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany, odnosi się z szacunkiem do innych, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie rehabilitacji medycznej na bardzo dobrym poziomie, posiada umiejętność przeprowadzenia badania

klinicznego dla potrzeb rehabilitacji oraz proponuje prawidłowy program rehabilitacji w najczęstszych chorobach

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, odnosi się z szacunkiem do innych, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie rehabilitacji medycznej na dobrym poziomie, posiada

umiejętność przeprowadzenia badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji oraz proponuje prawidłowy program rehabilitacji w najczęstszych chorobach, nie popełnia błędów merytorycznych

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, odnosi się z szacunkiem do innych, jest poprawiany, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie rehabilitacji medycznej na dobrym poziomie, posiada umiejętność przeprowadzenia badania klinicznego dla potrzeb

rehabilitacji oraz proponuje poprawny program rehabilitacji w najczęstszych chorobach, rzadko popełnia błędy

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, poprawnie pracuje w zespole, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie rehabilitacji medycznej na dostatecznym poziomie, posiada umiejętność przeprowadzenia badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji oraz proponuje program

rehabilitacji w najczęstszych chorobach, jednak często popełnia błędy

3.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, rzadko kontaktuje się z innymi, zdobył wiedzę

teoretyczną i praktyczną w zakresie rehabilitacji medycznej na dostatecznym poziomie, posiada umiejętność przeprowadzenia badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji oraz proponuje program rehabilitacji w najczęstszych chorobach, jednak często popełnia błędy i musi być korygowany

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, obojętnie lub niegrzecznie odnosi się do innych, wypowiedzi są niepoprawne merytorycznie, nie posiada wiedzy teoretycznej i praktycznej w zakresie rehabilitacji medycznej na dostatecznym poziomie, nie posiada umiejętności przeprowadzenia badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji oraz nieprawidłowo proponuje

program rehabilitacji w najczęstszych chorobach, często popełnia błędy i musi być korygowany

# Ocena kompetencji społecznych:

## ocenianie ciągłe przez nauczyciela (obserwacja)

* dyskusja w czasie zajęć

#### Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma aktywności** | **Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności** |
| Godziny kontaktowe wynikające planu z studiów | 30 |
| Inne z udziałem nauczyciela(udział w konsultacjach, egzaminie) | 2 |
| Godziny niekontaktowe – praca własna studenta(przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.) | 25 |
| SUMA GODZIN | 57 |
| **SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS** | 2 |

* 1. **PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU**

|  |  |
| --- | --- |
| Wymiar godzinowy | *-* |
| Zasady i formy odbywania praktyk | *-* |

* 1. **LITERATURA**

|  |
| --- |
| **Literatura podstawowa:**1. Kwolek A.: Rehabilitacja medyczna (tom 1 i 2). Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2012.
2. Hueter-Becker A., Doelken M., red. wyd. pol. Szczegielniak J.: Badanie kliniczne w fizjoterapii. Edra Urban & Partner, Wrocław, 2018.
3. Kasprzak W.: Fizjoterapia kliniczna. PZWL, Warszawa, 2010.
4. Perenc L.: Wybrane problemy auksologii i antropometrii rozwojowej. Wydawnictwo UR, Rzeszów, 2019.
 |
| **Literatura uzupełniająca:**1. Ronikier A.: Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii.
2. PZWL, Warszawa, 2012.
3. Tomczak H., Felczak K.: Fizykoterapia w praktyce lekarza rodzinnego. AsteriaMed, Gdańsk, 2018
4. Wrzosek Z., Bolanowski J.: Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny. PZWL, Warszawa, 2011
5. Olszewski J.: Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny. Kompendium. PZWL, Warszawa, 2011.
 |

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej