



## SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2022

(skrajne daty)

### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Diagnostyka i terapia wad postawy</b>
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	<b>Kolegium Nauk Medycznych</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Instytut Nauk o Zdrowiu</b>
Kierunek studiów	<b>Fizjoterapia</b>
Poziom kształcenia	<b>Studia II stopnia</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Niestacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>I rok, 2 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Przedmiot kształcenia treści kierunkowych</b>
Język wykładowy	<b>Polski</b>
Koordinator	<b>Dr Katarzyna Zajkiewicz</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Dr Katarzyna Zajkiewicz – wykład Mgr Anna Weron – ćwiczenia konwersatoryjne

\* - *opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce*

### 1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
1	15	-	45	-	-	-	-	65	5

### 1.3. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej (*ćwiczenia konwersatoryjne*)

X zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość (*wykład*)

### 1.4. Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, *zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny*)

## 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość anatomii topograficznej i czynnościowej człowieka, znajomość neuroanatomii i fizjologii człowieka, umiejętności z zakresu kinezyterapii i metodyki nauczania ruchu.

### 3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

#### 3.1. Cele przedmiotu

C1	Zdobycie wiedzy dotyczącej etiologii, właściwych metod badania, systemów klasyfikacji, rozpoznania różnicowego oraz profilaktyki wad postawy ciała.
C2	Zdobycie wiedzy i umiejętności dotyczących różnych metod reedukacji posturalnej oraz różnych form terapii wad postawy ciała. Zdobycie umiejętności obsługi aparatury pomiarowej niezbędnej dla doboru środków fizjoterapii w przypadku wad postawy.
C4	Zdobycie umiejętności tworzenia weryfikacji i modyfikacji programów usprawniania w przypadku wad oraz zaburzeń postawy ciała.
C3	Zdobycie umiejętności diagnostycznych w ocenie wad postawy umożliwiających prowadzenie badań naukowych oraz potrzeby na praktyki fizjoterapeutycznej.

#### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK ( efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Posiada wiedzę na temat wad postawy ciała, w tym patogenezy i objawów klinicznych, w aspekcie doboru optymalnych technik i racjonalnego stosowania środków fizjoterapii.	K_W23
EK_02	Zna wybrane specjalne metody fizjoterapii, m.in.: metody reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo – mięśniowej, neurorehabilitacji, terapii neurorozwojowej stosowane w korekcji wad postawy ciała.	K_W25
EK_03	Potrafi przeprowadzać badania funkcjonalne narządu ruchu oraz obsłużyć aparaturę pomiarową niezbędną dla doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania odpowiednich metod terapeutycznych w pracy z pacjentami z wadami postawy.	K_U06
EK_04	Potrafi tworzyć, weryfikować i modyfikować program usprawniania osób z wadami postawy oraz zaburzeniami postawy ciała w różnych jednostkach chorobowych wykorzystując wiedzę zakresu diagnostyki funkcjonalnej oraz metodycznych podstaw fizjoterapii.	K_U20
EK_05	Potrafi poprawnie przedstawić efekty swojej pracy w jasny i usystematyzowany sposób przeprowadzić zajęcia korekcyjne lub terapię	K_U33
EK_06	Demonstruje postawę promującą zdrowie.	K_K03

#### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### 3.4 TREŚCI PROGRAMOWE

##### A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
---------------------

Rozwój postawy w procesie ontogenezy. Neurorozwojowa analiza postawy ciała.
Metody oceny postawy ciała i możliwości ich zastosowania w prowadzeniu badań naukowych.
Skoliozy – wprowadzenie i diagnostyka.
Wady postawy ciała w płaszczyźnie strzałkowej, wady klatki piersiowej, wady statyczne kończyn dolnych.
Przegląd metod stosowanych w terapii wad postawy ciała, ze szczególnym uwzględnieniem skolioz.
Wady stóp, kręcz karku – etiologia, diagnostyka i terapia.
Trójtorowość metod korekcji odchyień. Systematyka ćwiczeń korekcyjnych.

## B. Problematyka ćwiczeń konwersatoryjnych

<b>Treści merytoryczne</b>
Zajęcia organizacyjno – wprowadzające. Zapoznanie studentów z problematyką, kryteria zaliczenia. Cele i zadania gimnastyki korekcyjnej.
Zmienność postawy ciała w rozwoju ontogenetycznym. Postawa ciała: definicje i pojęcia. Postawa a budowa ciała. Fizjologiczne mechanizmy warunkujące postawę i równowagę ciała. Etapy i zasady reedukacji posturalnej, ćwiczenia kształtujące czucie proprioceptywne.
Systematyka pozycji wyjściowych i ćwiczeń korekcyjnych z wykorzystaniem sterowania oddolnego i odgórnego w płaszczyźnie czołowej, płaszczyźnie strzałkowej,
Wady kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej tzw. Plecy okrągłe, plecy wklęsłe,
Wady kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej tzw. Plecy okrągło-wklęsłe, plecy płaskie, sway.
Wady statyczne kończyn dolnych: kolana koślawe, kolana szpotawe, stopa płaska i płasko-koślawe. Metody badań stóp. Badanie stóp metodą plantograficzną. Wyznaczanie kąta Clarke'a, wskaźnika KY, kąta piętowego, kąta koślawości palucha i kąta szpotawości V palca.
Wady klatki piersiowej: klatka piersiowa lejkowata (szewska) i klatka piersiowa kurza. Niektóre wady wrodzone kręgosłupa wpływające na zmianę jego kształtu.
Wybrane testy funkcjonalne stosowane w diagnostyce wad postawy ciała. Metody czynnościowej oceny mięśni tułowia i obszaru miednicy. Metody badań postawy ciała, między innymi badanie oglądowe, pomiar krzywizn inklinometrem, badanie według Kasperczyka. Wybrane zobiektywizowane metody oceny postawy ciała.
Skoliozy: wybrane teorie powstawania, patomechanika, podział. Kompensacja i przewidywanie progresji skolioz. Wybrane metody stosowane w terapii skolioz.
Wybrane metody stosowane w terapii skolioz cdn.. Sprawdzenie wiedzy i umiejętności z zakresu diagnostyki, programowania terapii wad postawy ciała– praca zadaniowa.
Sprawdzenie wiedzy i umiejętności z zakresu diagnostyki, programowania terapii wad postawy ciała– praca zadaniowa.
Różne formy prowadzenia zajęć ruchowych m.in. zabawowo-naśladowcza i inne wykorzystywane w pracy z dziećmi w wieku szkolnym i wczesnoszkolnym dla poszczególnych wad.
Sprawdzenie wiedzy – kolokwium. Realizacja zaplanowanej terapii dla wad postawy. Prowadzenie zajęć w oparciu o własne konspekty, z komentarzem prowadzącego.
Realizacja zaplanowanej terapii dla wad postawy wad klatki piersiowej i skolioz, Prowadzenie zajęć w oparciu o własne konspekty, z komentarzem prowadzącego.
Realizacja zaplanowanej terapii dla wad postawy wad klatki piersiowej i skolioz, Prowadzenie zajęć w oparciu o własne konspekty, z komentarzem prowadzącego.

### 3.5 METODY DYDAKTYCZNE

**Wykład:** prezentacja multimedialna.

**Ćwiczenia konwersatoryjne:** Praca w grupach na współwiczających, studium przypadku, rozwiązywanie zadań problemowych, prowadzenie fragmentu zajęć na podstawie opracowanego przez studenta konspektu do zadanego problemu dyskusja.

**Praca własna studenta:** praca z książką, opracowanie konspektu ćwiczeń.

#### 4 METODY I KRYTERIA OCENY

##### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się ( np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych ( w, ćw, ...)
EK_01 EK_02	Egzamin pisemny testowy i/lub pytania otwarte Kolokwium testowe i/lub pytania otwarte	W konwersatoria
EK_03 EK_04	Opracowanie i zademonstrowanie postępowania w wybranych przypadkach w warunkach symulowanych (zadania praktyczne, praca w grupach, konspekt)  Zaliczenie praktyczne testów funkcjonalnych	konwersatoria
EK_05	Analiza przypadku, przygotowanie i przeprowadzenie konspektu, przygotowanie i przedstawianie referatu (samoocena podczas zajęć grupowych)	konwersatoria
Ek_06	Obserwacja	konwersatoria

##### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

<p><b>Wykład:</b>  <b>Ocena wiedzy (EK_01, EK_02):</b></p> <p><b>Egzamin pisemny</b> (kryteria zaliczenia, jak dla kolokwium) Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie zaliczenia z ćwiczeń. Zwolnienie z egzaminu na podstawie zaliczenia z ćwiczeń: ocena semestralna 5,0 oraz 100 % obecności na wykładach.  Zaliczenie wykładów – pozytywna ocena z zajęć konwersatoryjnych.</p> <p><b>Ćwiczenia konwersatoryjne:</b>  <b>Ocena wiedzy (EK_01, EK_02):</b>  Kolokwium pisemne, testowe z pytaniami zamkniętymi jednokrotnego wyboru lub otwartymi problemowymi.  Istnieje możliwość wrywkowego sprawdzenia wiedzy i umiejętności studentów z 3 ostatnich zajęć.</p> <p><b>Kolokwium pisemne</b>  5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%  4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%</p>
---

- 4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%
- 3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%
- 3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%
- 2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Istnieje możliwość jednokrotnej poprawy niezaliczonego kolokwium lub zaliczenia praktycznego. W przypadku braku pozytywnej oceny postępuje się zgodnie z regulaminem WM UR.

**Ocena umiejętności (EK\_03, EK\_04, EK\_05):**

5.0 – student proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym skonstruowany konspekt, potrafi go również prawidłowo modyfikować, dokonuje prawidłowej oceny funkcjonalnej, proponuje prawidłowe rozwiązania

4.5 – student z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie, pod względem merytorycznym i metodycznym skonstruowany konspekt, przy pomocy prowadzącego dokonuje prawidłowej oceny funkcjonalnej z niewielką pomocą prowadzącego

4.0 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający drobne poprawki naniesione przez nauczyciela, potrafi przeprowadzić prawidłowo ocenę funkcjonalną z pomocą prowadzącego

3.5 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, przeprowadza ocenę funkcjonalną, jednakże z licznymi błędami – dokonuje korekty z pomocą prowadzącego

3.0 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy, przeprowadza badanie funkcjonalne z błędami, pomimo pomocy prowadzącego

2.0 – proponowane planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze ćwiczeń i metodyce prowadzenia zajęć, nie potrafi przeprowadzić prawidłowej oceny funkcjonalnej

**Ocena kompetencji zal/nzal (EK\_06):**

Ocena z zakresu kompetencji personalno-społecznych będzie oceniana przez prowadzącego w formie przedłużonej obserwacji postaw i zachowań.

Weryfikacja postępowania współwiczających podczas pracy w grupach nad zadaniem problemowym.

Zal – student aktywnie uczestniczy w zajęć, wykazuje się zaangażowaniem, swoim zachowaniem prezentuje postawę promującą zdrowie.

Nzal – student biernie uczestniczy w zajęciach, nie przejawia zaangażowania i motywacji, nie prezentuje postawy promującej zdrowie.

*Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać  
wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnego zaliczenia  
każdego z ustanowionych efektów uczenia się.*

*Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia  
arytmetyczna z ocen cząstkowych.*

*Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od bieżącej sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku*

## 5. 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 z harmonogramu studiów	60
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	3
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	62
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>125</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>5</b>

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

## 7. LITERATURA

### Literatura podstawowa:

1. Adler SS, Beckers D, Buck M. PNF w praktyce. Ilustrowany Przewodnik, DB Publishing, Warszawa, 2009
2. Horst R. Trening strategii motorycznych i PNF. Top School, Kraków, 2010.
3. Petty NJ. Badanie i ocena narządu ruchu. Podręcznik dla fizjoterapeutów. Elsevier Urban&Partner, Wrocław, 2010.
4. Kasperczyk T.: Wady postawy ciała diagnostyka i leczenie, Kasper, Kraków, 2004.
5. Lizis P.: Kształtowanie się wysklepienia łuku podłużnego stopy i problemy korekcji płaskostopia u dzieci i młodzieży w wieku rozwojowym. AWF Kraków 2000.
6. Romanowska A.: Gimnastyka korekcyjno-kompensacyjna – konspekty zajęć. Korepetytor, 2000.
7. Stolarz A., Suchanowski A.: Korekcja bocznych skrzywień kręgosłupa, Wyd. Uczelniane AWFis, Gdańsk 2011.
8. Wilczyński J.: Korekcja wad postawy człowieka. ANTHROPOS, 2001.
9. Wilczyński J.: Boczne skrzywienie kręgosłupa rozpoznanie i korekcja. Część I i II, Wszechnica Świętokrzyska, 2000
10. Donatelli RA, Rehabilitacja w sporcie, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.
11. Walaszek R, Kasperczyk T, Magiera L, Diagnostyka w kinezyterapii i masażu, Biosport, Kraków 2007.

### Literatura uzupełniająca:

1. Myers Thomas W.: Anatomy Trains Elsevier Ltd. Oxford 2008
2. Oponowicz A., Koczkodan R., Ronikier A.: Diagnostyka funkcjonalna człowieka, Olsztyńska Szkoła Wyższa im. Józefa Rusieckiego, Olsztyn 2010.

3. Owczarek S., Bodnarowicz M.: Zabawy i gry ruchowe w gimnastyce korekcyjnej, WSiP, Warszawa 1998.
4. Pokora T.: Gimnastyka korekcyjno-kompensacyjna skrypt dla studentów. Wałbrzych 2002
5. Drzał-Grabiec J, Walicka-Cupryś K, **Zajkiewicz K**, Rachwał M, Piwoński P, Perenc L. Parameters characterizing the posture of preterm children in standing and sitting position. Journal of Back and Musculoskeletal Rehabilitation. 2020 : Vol. 33, iss. 3, p. 455-462.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej