



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2019-2024 (skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Planowanie fizjoterapii w medycynie sportowej
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Niestacjonarne
Rok i semestr studiów	V rok, 9 semestr
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski
Koordinator	Mgr Gabriela Kołodziej-Lackorzyńska
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Mgr Wojciech Kasperek Mgr Bartosz Zajac

* - *opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce*

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Sem.	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
9	-	-	-	15	-	15	-	30	1

1.3. Sposób realizacji zajęć

zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

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

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę z zakresu: anatomii człowieka, fizjologii człowieka, patofizjologii ogólnej, kinezyterapii, masażu, fizykoterapii, klinicznych podstaw fizjoterapii w medycynie sportowej, diagnostyki funkcjonalnej i fizjoterapii klinicznej w medycynie sportowej oraz kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu

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

3.1. Cele przedmiotu

C1	Umiejętność dostosowania programu usprawniania (dobór obciążeń, czasu trwania ćwiczeń) do możliwości kompensacyjnych i adaptacyjnych pacjenta, jego oczekiwań oraz zaleceń lekarza
----	--

	Umiejętność zaplanowania domowego programu usprawniania dla pacjenta oraz instruowania pacjenta w zakresie wykonywania treningu medycznego w domu
C2	Umiejętność modyfikacji programu usprawniania na każdym jego etapie w celu jak najbardziej indywidualnego dostosowania go do pacjenta.
C3	Umiejętność ustalenia celów krótko- i długoterminowych oraz celów funkcjonalnych dalszej fizjoterapii.
C4	Umiejętność prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego.
C5	Umiejętność analizy badań naukowych

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	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, zwicnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażień oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa	D.U4.
EK_02	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.	D.U6.
EK_03	Potrafi instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych	D.U7.
EK_04	Potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego	D.U47.
EK_05	Potrafi planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych	D.U49.
EK_06	Potrafi wyciągać wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji	D.U50.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

Treści merytoryczne
Semestr 6
Przedstawienie celu i tematyki przedmiotu . Przedstawienie literatury podstawowej i specjalistycznej, a także warunków zaliczenia przedmiotu.
Staw biodrowy
Planowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów ze schorzeniami i po urazach stawu biodrowego wynikającymi z uprawianego sportu, w tym przed i po zabiegach artroskopowych. Dobieranie i wykonywanie zabiegów z zakresu fizjoterapii adekwatnie do stanu klinicznego pacjenta, modyfikacja

<p>planu usprawniania w razie potrzeby. Instruowanie pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych . Prowadzenie konspektów. Przegląd aktualnego piśmiennictwa.</p>
<p>Staw kolanowy i goleń Planowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów ze schorzeniami i po urazach struktur stawu kolanowego i goleni wynikającymi z uprawianego sportu, w tym przed i po zabiegach artroskopowych. Dobieranie i wykonywanie zabiegów z zakresu fizjoterapii adekwatnie do stanu klinicznego pacjenta, modyfikacja planu usprawniania w razie potrzeby. Instruowanie pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych . Przegląd aktualnego piśmiennictwa.</p>
<p>Staw skokowy i stopa Planowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów ze schorzeniami i po urazach stawu skokowego i stopy wynikającymi z uprawianego sportu, w tym przed i po zabiegach artroskopowych. Dobieranie i wykonywanie zabiegów z zakresu fizjoterapii adekwatnie do stanu klinicznego pacjenta, modyfikacja planu usprawniania w razie potrzeby. Instruowanie pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych . Przegląd aktualnego piśmiennictwa</p>
<p>Kompleks barkowy Planowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów ze schorzeniami i po urazach kompleksu barkowego wynikającymi z uprawianego sportu, w tym przed i po zabiegach artroskopowych. Dobieranie i wykonywanie zabiegów z zakresu fizjoterapii adekwatnie do stanu klinicznego pacjenta, modyfikacja planu usprawniania w razie potrzeby. Instruowanie pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych . Przegląd aktualnego piśmiennictwa</p>
<p>Staw łokciowy Planowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów ze schorzeniami i po urazach stawu łokciowego wynikającymi z uprawianego sportu, w tym przed i po zabiegach artroskopowych. Dobieranie i wykonywanie zabiegów z zakresu fizjoterapii adekwatnie do stanu klinicznego pacjenta, modyfikacja planu usprawniania w razie potrzeby. Instruowanie pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych . Przegląd aktualnego piśmiennictwa</p>
<p>Ręka Planowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów ze schorzeniami i po urazach w obrębie ręki wynikającymi z uprawianego sportu, w tym przed i po zabiegach artroskopowych. Dobieranie i wykonywanie zabiegów z zakresu fizjoterapii adekwatnie do stanu klinicznego pacjenta, modyfikacja planu usprawniania w razie potrzeby. Instruowanie pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych . Przegląd aktualnego piśmiennictwa</p>
<p>Kręgosłup Planowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów ze schorzeniami i po urazach kręgosłupa wynikającymi z uprawianego sportu, w tym przed i po zabiegach operacyjnych. Dobieranie i wykonywanie zabiegów z zakresu fizjoterapii adekwatnie do stanu klinicznego pacjenta, modyfikacja planu usprawniania w razie potrzeby. Instruowanie pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych . Przegląd aktualnego piśmiennictwa</p>
<p>Kolokwium pisemne, zaliczenie semestru.</p>

B. Problematyka zajęć praktycznych

<p>Treści merytoryczne</p>
<p>Zajęcia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia zajęć praktycznych.</p>

Praktyczne wykorzystanie umiejętności zdobytych podczas ćwiczeń laboratoryjnych - praca z pacjentem.
Zaliczenie końcowe.

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Ćwiczenia laboratoryjne: praktyczna prezentacja konspektu, praca w grupach, prezentacja najnowszych doniesień naukowych

Zajęcia praktyczne: praca z pacjentem.

Praca własna studenta: praca z książką, praca z bazami danych literatury naukowej.

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, EK_03	Przygotowanie konspektu z planem fizjoterapii na zadany temat. Realizacja w grupie zaplanowanego usprawniania, pokaz ćwiczeń, technik fizjoterapeutycznych wskazanych do danej jednostki chorobowej	LAB.
EK_06	Przygotowanie przeglądu piśmiennictwa na temat zadany przez prowadzącego	LAB.
EK_01, EK_02, EK_03, EK_04, EK_05	Zaliczenie praktyczne	ZP

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Laboratoria:

Przygotowanie konspektu z planem fizjoterapii na zadany temat. Realizacja w grupie zaplanowanego usprawniania, pokaz ćwiczeń, technik fizjoterapeutycznych wskazanych do danej jednostki chorobowej (EK_01, EK_02, EK_03)

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający drobne poprawki naniesione przez nauczyciela

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, 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,

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, 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.

Przygotowanie bazy piśmiennictwa dotyczącego przedmiotu na temat zadany przez

prowadzącego (EK_06)

Zaliczenie oparte na przygotowaniu bazy publikacji według przyjętych kryteriów.

5.0 – student przygotował 5 artykułów na zadany temat oraz na podstawie zgromadzonego piśmiennictwa w wyczerpujący i logiczny sposób przeanalizował piśmiennictwo na zlecony temat.

4.5 – student przygotował 4 artykuły na zadany temat, pominął mniej istotne kwestie podczas analizy piśmiennictwa na zlecony temat.

4.0 – student przygotował 3 artykuły, pominął mniej istotne kwestie w analizie piśmiennictwa na zlecony temat.

3.5 – student przygotował 2 artykuły, pominął mniej istotne kwestie w analizie piśmiennictwa na zlecony temat.

3.0 – student przygotował 1 artykuł, pominął istotne kwestie w analizie piśmiennictwa na zlecony temat.

2.0 – student przygotował 1 artykuł, jednak nie przygotował analizy piśmiennictwa na zlecony temat lub nie przygotował żadnego artykułu

Zajęcia praktyczne:**Ocena umiejętności – zajęcia praktyczne (EK_01, EK_02, EK_03, EK_04, EK_05)****Zaliczenie praktyczne – praktyczna praca z pacjentem**

5.0 – student proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym projekt

4.5 – student z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym projekt

4.0 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o projekt zawierający drobne poprawki naniesione przez nauczyciela

3.5 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi terapię w oparciu o projekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela

3.0 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi terapię w oparciu o projekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy,

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.

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

4. 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	30
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	28
SUMA GODZIN	60
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	2

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
------------------	---

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Rober Donatelli. Rehabilitacja w sporcie. Wydawnictwo EDRA 2018
2. Brent Brotzman S., Kelvin E. Wilk. Rehabilitacja ortopedyczna. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2009
3. Praktyczna Fizjoterapia i rehabilitacja, Wydawnictwo Forum, Poznań.
4. Rehabilitacja w praktyce, Wydawnictwo Elamed, Katowice
5. Lisa Maxey, Jim Magnusson; Pooperacyjna Rehabilitacja Pacjentów Ortopedycznych. Wydawca: DB Publishing 2018

Literatura uzupełniająca:

1. Kruczyński J.; Wiktora Degi ortopedia i rehabilitacja T1, T2, PZWL 2019
2. Gaździk T.; Ortopedia i traumatologia - 1,2; PZWL, Warszawa 2000.
3. Ross Benet. Injury Prevention and Rehabilitation in Sport. The Crowood Press Ltd 2015
4. Kołodziej-Lackorzyńska Gabriela. Rehabilitacja po uszkodzeniu stożka rotatorów - opis przypadku. W: Różnorodność problemów klinicznych i badawczych w naukach o zdrowiu. T. 1 / pod redakcją Lidii Perenc, Rzeszów : Uniwersytet Rzeszowski, 2021, S. 229-238.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej