



## SYLABUS

### DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2019-2024

(skrajne daty)

#### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu
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	Nietacjonarne
Rok i semestr studiów	III rok 6 semestr, IV rok 7 semestr
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język przedmiotu	Polski
Koordinator	Mgr Barbara Cyran-Grzebyk
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	dr Maciej Kochman – ćwiczenia laboratoryjne, zajęcia praktyczne mgr Wojciech Kasperk – ćwiczenia laboratoryjne, zajęcia praktyczne

\* - 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
1.	-	-	-	15	-	15	-	30	2
2.	-	-	-	15	-	15	-	30	2

#### 1.3. Sposób realizacji zajęć

X 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: kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, kinezyterapii, masażu, fizykoterapii, oraz wiedzy z zakresy ortopedii, traumatologii i reumatologii.

Student zna wskazania i przeciwwskazania do wykonywania określonych procedur fizjoterapeutycznych.

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

##### 3.1. Cele przedmiotu

C1	Zdobycie umiejętności dobierania i wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii u pacjentów po urazach tkanek miękkich, i kości leczonych zachowawczo i operacyjnie, w tym po zabiegach rekonstrukcyjnych i endoprotezoplastyce stawów z uwzględnieniem stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta
----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

C2	Zdobycie umiejętności dobierania i wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii, w tym nauki chodu u pacjentów po amputacjach planowanych i urazowych z uwzględnieniem stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta
C3	Zdobycie umiejętności instruowania pacjenta/rodzica/opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu. Zdobycie umiejętności prawidłowej komunikacji z pacjentem/rodzicem/opiekunem i innymi członkami zespołu terapeutycznego
C4	Zdobycie umiejętności dobierania, prowadzenia i modyfikowania postępowania fizjoterapeutycznego u dzieci, młodzieży i dorosłych ze schorzeniami i urazami układu ruchu, leczonych zachowawczo lub operacyjnie z uwzględnieniem stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta

### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK ( efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
<b>EK_01</b>	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 porażań oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa	D.U4.
<b>EK_02</b>	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.
<b>EK_03</b>	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.
<b>EK_04</b>	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.
<b>EK_05</b>	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.
<b>EK_06</b>	Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości	D.U24.
<b>EK_07</b>	Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie	D.U25.
<b>EK_08</b>	Potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego	D.U47.
<b>EK_09</b>	Potrafi planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu w zależności od	D.U49.

	stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych	
<b>EK_10</b>	Potrafi zaplanować i zrealizować wybrane etapy badania naukowego	D.U52.

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

<b>Treści merytoryczne</b>
<b>Semestr 6</b>
<p>Przedstawienie celu i tematyki przedmiotu . Przedstawienie literatury podstawowej i specjalistycznej, a także warunków zaliczenia przedmiotu.</p> <p>Zasady prowadzenia dokumentacji fizjoterapeutycznej.</p>
<p><b>Staw biodrowy</b></p> <p>Planowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów z wrodzonymi i nabytymi schorzeniami stawu biodrowego (uwzględnić schorzenia ortopedyczne, reumatologiczne, wynikające z uprawianego sportu) leczonych zachowawczo lub operacyjnie.</p> <p>Planowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów po złamaniach w kości udowej leczonych zachowawczo lub operacyjnie. Planowanie, dobieranie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii, w tym pionizacji i nauki chodu. Instruowanie pacjenta/opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, użytkowania wyrobów medycznych, wykorzystywania przedmiotów codziennego użytku w terapii. Zasady komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego Podejmowanie działań mogących poprawić jakość życia pacjenta. Prowadzenie zaplanowanych konspektów.</p>
<p><b>Staw kolanowy</b></p> <p>Planowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów ze schorzeniami i po urazach struktur stawu kolanowego (uwzględnić schorzenia ortopedyczne, reumatologiczne, wynikające z uprawianego sportu) leczonych zachowawczo lub operacyjnie. Planowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów po złamaniach kości podudzia leczonych zachowawczo lub operacyjnie.</p> <p>Planowanie, dobieranie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii, w tym pionizacji i nauki chodu. Instruowanie pacjenta/opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, użytkowania wyrobów medycznych, wykorzystywania przedmiotów codziennego użytku w terapii. Zasady komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego Podejmowanie działań mogących poprawić jakość życia pacjenta. Prowadzenie zaplanowanych konspektów.</p>
<p><b>Staw skokowy i stopa</b></p> <p>Programowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów ze schorzeniami i po urazach. stawu skokowego i stopy (uwzględnić schorzenia ortopedyczne, reumatologiczne, wynikające z uprawianego sportu) leczonych zachowawczo lub operacyjnie.</p> <p>Planowanie, dobieranie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii, w tym pionizacji i nauki chodu. Instruowanie pacjenta/opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, użytkowania wyrobów medycznych, wykorzystywania przedmiotów codziennego użytku w terapii. Zasady komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego Podejmowanie działań mogących poprawić jakość życia pacjenta. Prowadzenie zaplanowanych konspektów.</p>
<b>Semestr 7</b>
<p>Przedstawienie celu i tematyki przedmiotu . Przedstawienie literatury podstawowej i specjalistycznej, a także warunków zaliczenia przedmiotu.</p> <p>Zasady prowadzenia dokumentacji fizjoterapeutycznej.</p>
<p><b>Kompleks barkowy</b></p> <p>Programowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów ze schorzeniami i po urazach kompleksu barkowego (uwzględnić schorzenia ortopedyczne, reumatologiczne, wynikające z uprawianego sportu) leczonych zachowawczo lub operacyjnie. Planowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów po złamaniach kości ramiennej leczonych zachowawczo lub operacyjnie. Planowanie, dobieranie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii, w tym pionizacji i nauki chodu. Instruowanie pacjenta/opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, użytkowania wyrobów medycznych, wykorzystywania przedmiotów codziennego użytku w terapii. Zasady</p>

komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego Podejmowanie działań mogących poprawić jakość życia pacjenta. Prowadzenie zaplanowanych konspektów.
<p><b>Staw łokciowy</b>  Programowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów ze schorzeniami i po urazach stawu łokciowego (uwzględnić schorzenia ortopedyczne, reumatologiczne, wynikające z uprawianego sportu).  Programowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów po złamaniach kości przedramienia leczonych zachowawczo lub operacyjnie. Planowanie, dobieranie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii, w tym pionizacji i nauki chodu. Instruowanie pacjenta/opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, użytkowania wyrobów medycznych, wykorzystywania przedmiotów codziennego użytku w terapii. Zasady komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego Podejmowanie działań mogących poprawić jakość życia pacjenta. Prowadzenie zaplanowanych konspektów.</p>
<p><b>Ręka</b>  Programowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów ze schorzeniami i po urazach w obrębie ręki (uwzględnić schorzenia ortopedyczne, reumatologiczne, wynikające z uprawianego sportu).  Planowanie, dobieranie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii, w tym pionizacji i nauki chodu. Instruowanie pacjenta/opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, użytkowania wyrobów medycznych, wykorzystywania przedmiotów codziennego użytku w terapii. Zasady komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego Podejmowanie działań mogących poprawić jakość życia pacjenta. Prowadzenie zaplanowanych konspektów.</p>
<p><b>Kręgosłup</b>  Programowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów ze schorzeniami i po urazach kręgosłupa (uwzględnić schorzenia ortopedyczne, reumatologiczne, wynikające z uprawianego sportu). Planowanie, dobieranie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii, w tym pionizacji i nauki chodu. Instruowanie pacjenta/opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, użytkowania wyrobów medycznych, wykorzystywania przedmiotów codziennego użytku w terapii. Zasady komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego Podejmowanie działań mogących poprawić jakość życia pacjenta. Prowadzenie zaplanowanych konspektów.</p>

#### B. Problematyka zajęć praktycznych

<b>Treści merytoryczne</b>
<b>Semestr 7, 8</b>
Praktyczne wykorzystanie umiejętności zdobytych podczas ćwiczeń laboratoryjnych w pracy z pacjentem.
Zaplanowanie i przeprowadzenie wybranych etapów badania naukowego w warunkach klinicznych.
Zaliczenie praktyczne

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Ćwiczenia laboratoryjne:** prezentacja multimedialna, pokaz, praca w grupach, dyskusja

**Zajęcia praktyczne:** praca z pacjentem

**Praca własna studenta:** praca z książką, praca z artykułem.

## 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, EK_05, EK_06, EK_07 EK_09,	Przygotowanie planu fizjoterapii celem postępowania usprawniającego w oparciu o najnowsza literaturę oraz praktyczne jego przeprowadzenie	LAB.
EK_10	Zaplanowanie i przeprowadzenie wybranego etapu badania naukowego	ZP.
EK_04, EK_08, EK_09	Zaliczenie praktyczne	ZP.

## 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

### Ćwiczenia laboratoryjne:

#### Ocena umiejętności

#### **Przygotowanie planu fizjoterapii wraz z praktycznym pokazem ćwiczeń (EK\_01, EK\_02, EK\_03, EK\_05, EK\_06, EK\_07, EK\_09)**

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

### Zajęcia praktyczne:

#### Ocena umiejętności (EK\_04, EK\_08, EK\_09)

#### **Zaliczenie praktyczne – praktyczna praca z pacjentem z dysfunkcjami układu ruchu**

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

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

4.0 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o konspekt 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 konspekt 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 konspekt 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.

#### **Ocena umiejętności (EK\_10)- zaplanowanie i przeprowadzenie wybranego etapu badania naukowego**

5.0 – student wykazuje bardzo dobrą umiejętność zaplanowania i przeprowadzenia wybranego etapu badania naukowego.

4.5 – student z niewielką pomocą prowadzącego planuje wybrany etap badania naukowego, który następnie przeprowadza.

4.0 – student z niewielką pomocą prowadzącego planuje i przeprowadza wybrany etap badania naukowego.

3.5- student planuje ze znaczną pomocą prowadzącego wybrany etap badania naukowego i przeprowadza go z niewielką pomocą prowadzącego.

3.0 – student ze znaczną pomocą prowadzącego planuje i przeprowadza wybrany etap badania naukowego.  
 2,0 – student nie potrafi zaplanować i przeprowadzić wybranego etapu badania naukowego pomimo licznych uwag ze strony nauczyciela.

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

*Prowadzący przedmiot ma prawo do sprawdzenia wiedzy studentów z 3 ostatnich zajęć – wejściówka,  
 kolokwium*

*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)	4
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	56
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>120</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>4</b>

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

## 7. LITERATURA

### LITERATURA PODSTAWOWA:

1. Fizjoterapia w ortopedii, Dariusz Białoszewski PZWL 2014,
2. Lisa Maxey, Jim Magnusson; Pooperacyjna Rehabilitacja Pacjentów Ortopedycznych. Wydawca: DB Publishing 2018
3. Książopolska-Orłowska K., *Fizjoterapia w reumatologii*, PZWL, Warszawa 2013, wyd. 1.
4. Rosławski A., *Ćwiczenia lecznicze w chorobach reumatycznych*, PZWL, Warszawa 2019, wyd. 2.

### Literatura uzupełniająca:

1. Kruczyński J.; Wiktora Degi ortopedia i rehabilitacja T1, T2, PZWL 2019
2. Praktyczna Fizjoterapia i rehabilitacja, Wydawnictwo Forum, Poznań
3. Rehabilitacja w praktyce, Wydawnictwo Elamed, Katowice
4. Johnson Jane: Korekcja wad postawy, Urban i Partner 2016
5. Mark Okońcki: Profilaktyka i rehabilitacja w chorobach narządu ruchu u dzieci. Monografia "Pediatria po Dyplomie", Warszawa 2021
6. Fizjoterapia w dysfunkcjach stopy i stawu skokowo-goleniowego u dorosłych, Aneta

Bac, A.Jankowicz-Szymańska, PZWL 2020r

7. Murphy, Kevin P. McMahon, Mary A., Houtrow, Amy J. Pediatric Rehabilitation, Principles and Practice. Springer Publishing Company 2020.
8. **Cyran-Grzebyk Barbara Helena**, Szczepanik Magdalena, Majewska Joanna, Bazarnik-Mucha Katarzyna, Snela Sławomir. Multistage treatment of a patient with developmental dysplasia of the hip : a case study. European Journal of Clinical and Experimental Medicine. 2018 : T. 16, no. 4, s. 376-38
9. Praktyczna fizjoterapia i rehabilitacja, rehabilitacja w praktyce, Fizjoterapeuta - czasopismo

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej