



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2025

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Kliniczne podstawy 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	II rok, 4 semestr
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski (możliwość prowadzenia zajęć w języku angielskim lub dwujęzycznie)
Koordynator	dr Grzegorz Magoń
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Dr Grzegorz Magoń

* - *opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce*

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
1	15	-	-	-	-	-	-	10	1

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

Znajomość anatomii oraz fizjologii człowieka.

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

3.1. Cele przedmiotu

C1	Zdobycie wiedzy z zakresu etiologii, patomechanizmu, objawów i przebiegu dysfunkcji narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii
C2	Zdobycie wiedzy dotyczącej diagnozowania i zasad leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii
C3	Zdobycie umiejętności szukania i analizowania doniesień 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	Zna i rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D.W1.
EK_02	Zna 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.
EK_03	Potrafi wyciągać wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji	D.U50.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka wykładów

Treści merytoryczne
Zajęcia organizacyjno – wprowadzające. Zapoznanie studentów z problematyką przedmiotu i kryteriami zaliczenia. Przegląd tematyczny literatury.
Model medycyny sportowej - sportowy zespół medyczny.
Medyczne aspekty aktywności fizycznej – korzyści oraz zagrożenia zdrowotne wynikające z uprawiania sportu. Przeciwwskazania do uprawiania sportu.
Aspekty medyczne i specyfika aktywności fizycznej w wybranych grupach sportowców: młodzi sportowcy, kobiety, osoby starsze.
Urazy sportowe – klasyfikacja i podział urazów, etiologia, patomechanizm, objawy oraz zasady diagnozowania najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. Urazy ostre i przeciążeniowe. Złamania kości, urazy aparatu stawowo-więzadłowego, uszkodzenia mięśni i ścięgien, uszkodzenia skóry i nerwów, dolegliwości bólowe, stany zapalne i zakażenia w sporcie. Analiza piśmiennictwa.
Wybrane metody leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. Prewencja urazów w sporcie – zasady zapobiegania urazom. Zasady rehabilitacji w sporcie.

Zaliczenie przedmiotu

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Wykład: wykład konwersatoryjny, prezentacja multimedialna

Praca własna studenta: praca z książką, artykułami naukowymi, analiza piśmiennictwa.

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	Kolokwium zaliczeniowe pisemne	W.
EK_03	Analiza i przygotowanie piśmiennictwa na zadany temat	W.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wykład

Ocena wiedzy (EK_01, EK_02):

Kolokwium pisemne testowe z pytaniami zamkniętymi, jednokrotnego wyboru oraz otwartymi problemowymi.

5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%

4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%

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 61%-68%

2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Ocena umiejętności (EK_03)

Analiza piśmiennictwa dotyczącego przedmiotu.

Pisemna praca z analizą bazy artykułów na temat wskazany przez prowadzącego.

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

4,5 – student przygotował obszerną bazę artykułów na zadany temat (minimum 4 artykułów,) pominął mniej istotne kwestie podczas analizy piśmiennictwa na zlecony temat.

4.0 – student przygotował bazę artykułów (minimum 3 artykuły), pominął mniej istotne kwestie w analizie piśmiennictwa na zlecony temat.

3.5 – student przygotował nieliczną bazę artykułów (minimum 2 artykuły), pominął mniej istotne kwestie w analizie piśmiennictwa na zlecony temat.

3.0 – student przygotował nieliczną bazę artykułów (minimum 1 artykuły), pominął istotne kwestie w analizie piśmiennictwa na zlecony temat.

2.0 – student przygotował nieliczną bazę artykułów jednak nie przygotował analizy piśmiennictwa na zlecony temat.

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy 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.

Istnieje możliwość organizacji zajęć dla odrębnej grupy w języku angielskim na wniosek studentów.

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	15
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	8
SUMA GODZIN	25
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	1

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Medycyna sportowa. A. Jegier, K. Nazar, A. Dziak. Polskie Towarzystwo Medycyny Sportowej, Warszawa, 2013.
2. Medycyna sportowa. Współczesne metody diagnostyki i leczenia. Red. Patrick J McMahon. PZWL 2009.
- 3.. Kliniczna medycyna sportowa. P. Brukner, K. Khan; DB Publishing, Warszawa, 2011.

Literatura uzupełniająca:

1. Medycyna sportowa. M. Mędraś. Medsportpress, Warszawa, 2004.
2. Urazy i uszkodzenia w sporcie. A. Dziak. Kasper, Kraków, 2000.
3. Wybrane zagadnienia medycyny sportowej. A. Jegier, J. Krawczyk. PZWL, Warszawa, 2012.
4. Posadzki Paul, Kuźdżał Adrian, **Magoń Grzegorz**. Yoga for HRV (Heart Rate Variability) : meta-analysis of randomized clinical trials. Medycyna Manualna. 2015, nr 2-3, s. 15-19
5. Joyce D: Sports Injury Prevention and Rehabilitation: Integrating Medicine and Science for Performance Solutions. Routledge; Edycja 1

6. Scott A, Docking S, Vicenzino B, et al. Sports and exercise-related tendinopathies: a review of selected topical issues by participants of the second International Scientific Tendinopathy Symposium (ISTS) Vancouver 2012 [published correction appears in Br J Sports Med. 2013 Aug;47(12):774. Murphy, Richard J [added]; Carr, Andrew J [added]]. Br J Sports Med. 2013;47(9):536-544. doi:10.1136/bjsports-2013-092329

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej