



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2025

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Fizjoterapia pacjentów z dysfunkcjami układu stomatognatycznego
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Poziom kształcenia	Studia jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Niestacjonarne
Rok i semestr studiów	V rok, 9 semestr
Rodzaj przedmiotu	Autorska oferta uczelni, przedmiot do wyboru
Język wykładowy	Polski
Koordinator	dr Ewelina Czenczek-Lewandowska
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	

* - zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
-	-	-	20	-	-	-	5	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

Wiedza z zakresu anatomii, fizjologii, kinezyterapii.

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

3.1. Cele przedmiotu

C1	Poznanie zasad diagnozowania oraz ogólnych zasad i sposobów leczenia najczęstszych dysfunkcji układu stomatognatycznego, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii
C2	Nabycie umiejętności szczegółowego badania układu stomatognatycznego dla potrzeb fizjoterapii oraz wykonania testów funkcjonalnych, ich interpretacji z zapisu
C3	Nabycie umiejętności doboru i wykonania zabiegów fizjoterapeutycznych u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich i kości oraz wad układu stomatognatycznego, leczonych zachowawczo lub operacyjnie z uwzględnieniem stanu funkcjonalnego pacjenta
C4	Zdobycie umiejętności analizowania 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	Zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji układu stomatognatycznego, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D_W2.
EK_02	Potrafi przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu stomatognatycznego oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki.	D_U1.
EK_03	Potrafi dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich i kości oraz wad układu stomatognatycznego, leczonych zachowawczo lub operacyjnie.	D_U4.
EK_04	Potrafi wyciągać wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji.	D_50.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

Treści merytoryczne
Część organizacyjna- omówienie tematyki ćwiczeń, zasad zaliczenia oraz podanie obowiązującej literatury.
Anatomia topograficzna i czynnościowa układu ruchowego narządu żucia i stawu skroniowo-żuchwowego. Mechanika ruchów żuchwy.
Wady zgryzu. Etiologia, podział wad zgryzu i ich wpływ na funkcjonowanie narządu ruchu i postawę ciała człowieka. Zasady diagnozowania dla potrzeb fizjoterapii oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. Dobór zabiegów z zakresu fizjoterapii. Okluzja. Kryterium optymalnego zwarcia czynnościowego.

Dysfunkcje narządu żucia. Rodzaje dysfunkcji (stawowe, mięśniowe), objawy wczesne oraz odległe, parafunkcje, przemieszczanie się krążka stawowego, fibromialgia. Etiologia. Epidemiologia. Zasady diagnozowania zaburzeń skroniowo-żuchwowych oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Badanie narządu żucia dla potrzeb fizjoterapii. Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta w obszarze szczękowo- twarzowym. Badanie zakresu ruchomości żuchwy.
Testy funkcjonalne dla obszaru szczękowo- twarzowego. Standaryzowane kwestionariusze diagnostyczne.
Terapia dysfunkcji narządu żucia. Rodzaje stosowanych technik fizjoterapeutycznych.
Ćwiczenia stawu skroniowo- żuchwowego wg. Rocabado.
Nauka ćwiczeń indywidualnych. Wskazania i przeciwwskazania. Edukacja chorego.
Dysfunkcje obszaru ustno- twarzowego. Analiza przypadków.
Dysfunkcje obszaru ustno- twarzowego. Analiza aktualnego piśmiennictwa.

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Konwersatoria: prezentacja multimedialna, badanie narządu żucia, ćwiczenia w parach - nauka podstawowych ćwiczeń.

Praca własna studenta: praca z książką, artykułami.

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	Kolokwium pisemne	LAB.
EK_02, EK_03	Zaliczenie praktyczne	LAB.
EK_04	Przygotowanie bazy piśmiennictwa dotyczącego przedmiotu	LAB.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Zaliczenie laboratoriów:

Ocena wiedzy(EK_01):

Kolokwium pisemne

- 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 60%-68%
- 2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Ocena umiejętności (EK_02 EK_02)

Zaliczenie praktyczne

Zakres ocen:

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, potrafi również prawidłowo modyfikować i dokonywać prawidłowej oceny funkcjonalnej, proponuje prawidłowe rozwiązania, posiada bardzo dobre zdolności manualne pozwalające na wykonanie podstawowych technik fizjoterapeutycznych

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, przy pomocy prowadzącego dokonuje prawidłowej oceny funkcjonalnej z niewielką pomocą prowadzącego, posiada dobre zdolności manualne pozwalające na wykonanie podstawowych technik fizjoterapeutycznych

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, jego postępowanie wymaga poprawek, potrafi przeprowadzić prawidłowo ocenę funkcjonalną z pomocą prowadzącego, posiada dobre zdolności manualne pozwalające na wykonanie podstawowych technik fizjoterapeutycznych

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, jego wnioskowanie wymaga licznych poprawek i wskazówek nauczyciela, przeprowadza ocenę funkcjonalną, jednakże z licznymi błędami – dokonuje korekty z pomocą prowadzącego, posiada dostateczne zdolności manualne pozwalające na wykonanie podstawowych technik fizjoterapeutycznych

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, jego wnioskowanie wymaga licznych poprawek i wskazań ze strony nauczyciela, przeprowadza badanie funkcjonalne z błędami, pomimo pomocy prowadzącego, posiada dostateczne zdolności manualne pozwalające na wykonanie podstawowych technik fizjoterapeutycznych

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 postępowania, nie potrafi przeprowadzić prawidłowej oceny funkcjonalnej, nie posiada dostatecznych zdolności manualnych pozwalających na wykonanie podstawowych technik fizjoterapeutycznych

Ocena umiejętności (EK_04)

Przygotowanie bazy piśmiennictwa na zadany temat.

Warunkiem zaliczenia efektu kształcenia jest przygotowanie bazy 3 artykułów na zlecony temat.

ZAL - student wyszukał z bazy piśmiennictwa 3 artykuły na zlecony temat oraz omówił ich treść

NZAL - student nie przygotował/ lub przygotował mniej niż 3 artykuły na zlecony temat lub nie potrafił omówić treści artykułów

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

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

6. Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	20
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	1
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	4
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. Jefferey P. Okeson. Leczenie dysfunkcji skroniowo- żuchwowych i zaburzeń zwarcia. Wyd.7, Elsevier, 2018.
2. Kleinrok M. Przemieszczenie krążków stawowych stawów skroniowo- żuchwowych- rozpoznawanie i leczenie. Tom II. Wyd. Czelej, Lublin 2013
3. Kleinrok M. Zaburzenia czynnościowe układu ruchowego narządu żucia. Tom I. Wyd. 5 popr. - Lublin: Wydawnictwo Czelej, 2012.

Literatura uzupełniająca:

1. Gorzechowski K. Rehabilitacja stomatologiczna. Wyd. Libra, Białystok; 2016.
2. Czerwińska- Niezabitowska B, Kulesa- Mrowiecka M. Diagnostyka i leczenie dysfunkcji czaszkowo- żuchwowych w ujęciu holistycznym. Wyd. MP; 2016.
3. Luthie J, Schuenke M i wsp. PROMETEUSZ czaszka- pakiet dydaktyczny do nauki anatomii. Wyd. Wrocław, 2018.
4. Berny W, Rydnicki J, Zub LW. Neurotraumatologia część 2- urazy Andres Herrera-Valencia, Maria Ruiz-Muñoz, Jaime Martin-Martin, Antonio Cuesta-Vargas, Manuel González-Sánchez. J Clin Med. 2020 Nov; 9(11): 3404.
5. Czenczek-Lewandowska Ewelina, Lewandowski Bogumił. Metody fizjoterapii wykorzystywane w leczeniu dysfunkcji narządu żucia. W: Rehabilitacja 2019 / pod. red nauk. Teresy Pop, Rzeszów : Uniwersytet Rzeszowski, 2020, S. 180-193.
6. Czenczek Ewelina, Skrzypiec Julian, Ozga Dorota, Pasierb Dominika, Lewandowski Bogumił. Iontophoresis in the treatment of traumatic injury of temporo-mandibular joint. W: Selected clinical problems of medical emergency, Rzeszów : Uniwersytet Rzeszowski, 2012, S. 66-73.czaszkowo- mózgowo i twarzowo- czaszkowe. Wyd. UM, Wrocław; 2014.

7. Armijo-Olivo S., Pitance L., Singh V., Neto F., Thie T., Michelotti A. Effectiveness of Manual Therapy and Therapeutic Exercise for Temporomandibular Disorders: Systematic Review and Meta-Analysis. *Phys Ther.* 2016 Jan; 96(1): 9–25.
8. Herrera-Valencia A., Ruiz-Munoz M., Martin-Martin J., Cuesta-Vargas A., Gonzalez-Sanchez M. Efficacy of Manual Therapy in Temporomandibular Joint Disorders and Its Medium-and Long-Term Effects on Pain and Maximum Mouth Opening: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J. Clin. Med.* 2020, (11), 304

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej