



# SYLABUS

## DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2025

(skrajne daty)

### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Fizjoterapia kliniczna w zaburzeniach rozwojowych i wadach 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 magisterskie</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Niestacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>III rok, 5 i 6 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Fizjoterapia kliniczna</b>
Język wykładowy	<b>Polski</b>
Koordinator	<b>Dr hab. K. Walicka-Cupryś, prof. UR</b>
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
15	-	-	-	-	35	-	10	2
15	-	-	-	-	45	-	30	3

### 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

Znajomość anatomii topograficznej i czynnościowej człowieka, 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

#### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK ( efekt uczenia się)	Treść efekt uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie wad postawy w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D_W1.
EK_02	Zna zasady doboru narzędzi pomiarowych i diagnostycznych w pracach naukowo-badawczych w zakresie fizjoterapii	D.W17.
EK_03	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 postawy	D.U24.
EK_04	Potrafi wyciągać wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji	D.U50.

#### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

##### A. Problematyka wykładów

Treści merytoryczne przedmiotu
Semestr I
Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie z treściami ćwiczeń, warunkami zaliczenia i literaturą. Funkcje, założenia, cele i zadania zasady gimnastyki korekcyjnej, dokumentacja medyczna, czerwone, żółte lagi.
Rozwój postawy ciała w procesie ontogenezy.
Charakterystyka pojęć związanych z postawą ciała. Postawa a budowa ciała. Typologie budowy somatycznej. Uogólniona hipermobilność stawowa. Analiza piśmiennictwa pod kątem dobierania narzędzi pomiarowych i diagnostycznych w pracach naukowo-badawczych w zakresie fizjoterapii w wieku rozwojowym i wadach postawy
Badanie postawy ciała, metody jej oceny. Testy funkcjonalne. Możliwości zastosowania nowoczesnych metod badania postawy ciała w prowadzeniu badań naukowych.
Wady postawy w płaszczyźnie strzałkowej - etiologia, patomechanizm, przebieg- zakres wiadomości pozwalające na racjonalne stosowanie środków fizjoterapii w korekcji wad postawy. Analiza funkcji mięśni w wadach postawy w płaszczyźnie strzałkowej- stabilizatory i mobilizatory. Trójtorowość metod korekcji odchyień. Systematyka ćwiczeń korekcyjnych. Edukacja i reedukacja posturalna. Analiza piśmiennictwa pod kątem dobierania narzędzi pomiarowych i diagnostycznych w pracach naukowo-badawczych w zakresie fizjoterapii w wieku rozwojowym i wadach postawy.
Semestr II
Wady klatki piersiowej- etiologia, patomechanizm, przebieg- zakres wiadomości pozwalający na racjonalne stosowanie środków fizjoterapii w korekcji wad postawy. Analiza funkcji mięśni w kontekście

wad klatki piersiowej- stabilizatory i mobilizatory. Trójtorowość metod korekcji odchyień. Systematyka ćwiczeń korekcyjnych. Edukacja i reedukacja posturalna. Analiza piśmiennictwa pod kątem dobierania narzędzi pomiarowych i diagnostycznych w pracach naukowo-badawczych w zakresie fizjoterapii w wieku rozwojowym i wadach postawy.
Wady statyczne kończyn dolnych i stóp - etiologia, patomechanizm, przebieg, zakres wiadomości pozwalający na racjonalne stosowanie środków fizjoterapii w korekcji wad postawy. Analiza funkcji mięśni w kontekście wad statycznych kończyn dolnych i stopy- stabilizatory i mobilizatory. Trójtorowość metod korekcji odchyień. Systematyka ćwiczeń korekcyjnych. Edukacja i reedukacja posturalna. Analiza piśmiennictwa pod kątem dobierania narzędzi pomiarowych i diagnostycznych w pracach naukowo-badawczych w zakresie fizjoterapii w wieku rozwojowym i wadach postawy.
Skolioza - etiologia, patomechanizm, przebieg, zakres wiadomości pozwalający na racjonalne stosowanie środków fizjoterapii w korekcji wad postawy. Analiza funkcji mięśni w kontekście skoliozy- stabilizatory i mobilizatory. Trójtorowość metod korekcji odchyień. Systematyka ćwiczeń korekcyjnych. Edukacja i reedukacja posturalna. Analiza piśmiennictwa pod kątem dobierania narzędzi pomiarowych i diagnostycznych w pracach naukowo-badawczych w zakresie fizjoterapii w wieku rozwojowym i wadach postawy.
Wybrane choroby wieku rozwojowego szczególnie wpływające na postawę ciała- etiologia, patomechanizm, przebieg, zakres wiadomości pozwalający na racjonalne stosowanie środków fizjoterapii w korekcji wad postawy. Analiza funkcji mięśni- stabilizatory i mobilizatory. Trójtorowość metod korekcji odchyień. Systematyka ćwiczeń korekcyjnych. Edukacja i reedukacja posturalna. Analiza piśmiennictwa pod kątem dobierania narzędzi pomiarowych i diagnostycznych w pracach naukowo-badawczych w zakresie fizjoterapii w wieku rozwojowym i wadach postawy
Przegląd metod stosowanych w terapii wad postawy ciała, ze szczególnym uwzględnieniem skolioz. Charakterystyka pracy w wodzie z wadami postawy. Zaopatrzenie ortopedyczne w wadach postawy - gorsetowanie, wkładki do butów. Analiza piśmiennictwa pod kątem dobierania narzędzi pomiarowych i diagnostycznych w pracach naukowo-badawczych w zakresie fizjoterapii w wieku rozwojowym i wadach postawy.

## B. Zajęcia praktyczne

<b>Treści merytoryczne przedmiotu</b>
Semestr I
Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie z treściami ćwiczeń, warunkami zaliczenia i literaturą.
Wady postawy w płaszczyźnie strzałkowej – plecy okrągłe. Dobieranie i prowadzenie programu rehabilitacji pacjentów w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego. Prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w wadach postawy w płaszczyźnie strzałkowej, w tym przed i po zabiegach operacyjnych. Ćwiczenia praktyczne.
Wady postawy w płaszczyźnie strzałkowej – plecy wklęsłe. Dobieranie i prowadzenie programu rehabilitacji pacjentów w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego. Prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w wadach postawy w płaszczyźnie strzałkowej, w tym przed i po zabiegach operacyjnych. Ćwiczenia praktyczne.
Wady postawy w płaszczyźnie strzałkowej – plecy wklęsło-okrągłe. Dobieranie i prowadzenie programu rehabilitacji pacjentów w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego. Prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w wadach postawy w płaszczyźnie strzałkowej, w tym przed i po zabiegach operacyjnych. Ćwiczenia praktyczne.
Wady postawy w płaszczyźnie strzałkowej – plecy płaskie. Dobieranie i prowadzenie programu rehabilitacji pacjentów w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego. Prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w wadach postawy w płaszczyźnie strzałkowej, w tym przed i po zabiegach operacyjnych. Ćwiczenia praktyczne.

Wady postawy w płaszczyźnie strzałkowej – plecy Sway. Dobieranie i prowadzenie programu rehabilitacji pacjentów w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego. Prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w wadach postawy w płaszczyźnie strzałkowej, w tym przed i po zabiegach operacyjnych. Ćwiczenia praktyczne.
Semestr II
Wady klatki piersiowej. Dobieranie i prowadzenie programu fizjoterapii pacjentów w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego. Prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w wadach klatki piersiowej, w tym przed i po zabiegach operacyjnych. Ćwiczenia praktyczne
Wady statyczne kończyn dolnych i stóp. Dobieranie i prowadzenie programu fizjoterapii pacjentów w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego. Prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w wadach statycznych kończyn dolnych i stóp, w tym przed i po zabiegach operacyjnych. Ćwiczenia praktyczne.
Skolioza. Dobieranie i prowadzenie programu fizjoterapii pacjentów w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego. Prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w skoliozie , w tym przed i po zabiegach operacyjnych. Ćwiczenia praktyczne.
Wybrane choroby wieku rozwojowego szczególnie wpływające na postawę ciała. Dobieranie i prowadzenie programu fizjoterapii pacjentów w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego. Prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w skoliozie , w tym przed i po zabiegach operacyjnych. Ćwiczenia praktyczne.
Zaliczenie końcowe

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Wykład:** prezentacja multimedialna, studium przypadku

**Zajęcia praktyczne:** Praca z pacjentem

## 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	Egzamin pisemny po drugim semestrze	W
EK_02 ,EK_04	Praca zaliczeniowa po I semestrze	W
EK_03	Zaliczenie praktyczne po każdym semestrze	ZP.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

<p><b>Wykład:</b></p> <p><b>Ocena wiedzy (EK_01):</b>  <b>Egzamin pisemny po drugim semestrze</b>  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%</p>
---

2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

**Ocena umiejętności (EK\_02, EK\_04):**

**Na podstawie analizy piśmiennictwa student proponuje metody i narzędzia diagnostyczne i pomiarowe podczas planowania i realizacji badań naukowych i w fizjoterapii w ocenie pacjenta z jednostką chorobową wskazaną przez prowadzącego**

5.0 – na podstawie analizy 5 artykułów student przygotował propozycje wykorzystania metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych i w fizjoterapii w ocenie pacjenta z jednostką chorobową wskazaną przez prowadzącego

4,5 – na podstawie analizy 4 artykułów student przygotował propozycje wykorzystania metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych i w fizjoterapii w ocenie pacjenta z jednostką chorobową wskazaną przez prowadzącego

4.0 – na podstawie analizy 3 artykułów student przygotował propozycje wykorzystania metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych i w fizjoterapii w ocenie pacjenta z jednostką chorobową wskazaną przez prowadzącego

3.5 – na podstawie analizy 2 artykułów student przygotował propozycje wykorzystania metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych i w fizjoterapii w ocenie pacjenta z jednostką chorobową wskazaną przez prowadzącego

3.0 – na podstawie analizy 1 artykułu student przygotował propozycje wykorzystania metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych i w fizjoterapii w ocenie pacjenta z jednostką chorobową wskazaną przez prowadzącego

2.0 – student nie przygotował analizy artykułu i nie przygotował propozycji wykorzystania metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych i w fizjoterapii w ocenie pacjenta z jednostką chorobową wskazaną przez prowadzącego

**Zajęcia praktyczne:**

**Ocena umiejętności (EK\_03):**

**Zaliczenie praktyczne – praktyczna praca z pacjentem w wieku rozwojowym z wadą postawy**

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, wymaga pomocy w prowadzeniu ćwiczeń

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, wymaga licznych poprawek i wskazówek nauczyciela podczas prowadzenia ćwiczeń

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.

*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.

#### 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	110
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	5
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	35
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>150</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. Czaprowski D, Stoliński L, Tyrakowski M, Kozinoga M, Kotwicki T. Non-structural misalignments of body posture in the sagittal plane. *Scoliosis Spinal Disord.* 5 marzec 2018;13(1), 2-14.
2. Grobl P, Lehnert-Schroth Ch. Trójplaszczyznowa terapia skolioz. *Oddechowo-ortopedyczny system według Schroth.* Edra Urban & Partner, Wrocław, 8, 2017
3. Kasperczyk T.: *Wady postawy ciała diagnostyka i leczenie*, Kasper, Kraków, 2004.
4. Matyja M, *Neurorozwojowa analiza wad postawy ciała u dzieci i młodzieży*, Wydawnictwo Akademii Wychowania Fizycznego w Katowicach, 2012.
5. Souhard P, *Fizjoterapeutyczna metoda globalnych wzorców posturalnych*; Wyd. Edra Urban & Partner; Wrocław 2014
6. Wilczyński J.: *Korekcja wad postawy człowieka.* ANTHROPOS, 2001.

##### Literatura uzupełniająca:

1. Adler SS, Beckers D, Buck M. *PNF w praktyce.* Ilustrowany Przewodnik, DB Publishing, Warszawa, 2009
2. Donatelli RA, *Rehabilitacja w sporcie*, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.
3. Jonson J, *Korekcja wad postawy. Techniki terapeutyczne.* Edra Urban & Partner 2018
4. Mansfield PJ, Neumann DA.: *Essentials of Kinesiology for the Physical Therapist Assistant* Mosby, 2019, wyd.3
5. Myers TW.: *Anatomy Trains* Elsevier Ltd. Oxford 2008
6. Neumann DA., *Kinesiology of the Musculoskeletal System Foundations for Rehabilitation*,

Mosby 2016, wyd.3

7. Owczarek S. Ćwiczenia korekcyjne z przyborami Thera-Band. KORSO 2016
8. Owczarek S. Gimnastyka przedszkolaka, KORSO 2020
9. Oponowicz A., Koczkodan R., Ronikier A.: Diagnostyka funkcjonalna człowieka, Olsztyńska Szkoła Wyższa im. Józefa Rusieckiego, Olsztyn 2010.
10. Rachwał M. Wstęp do oceny fizjoterapeutycznej kończyn dolnych. W: Perenc L, redaktor. Różnorodność problemów klinicznych i badawczych w naukach o zdrowiu Tom 1. Rzeszów:
11. Walicka-Cupryś, J., Drzał-Grabiec J., Rachwał M, Kuźdzał K, Wybrane metody diagnostyki i wizualizacji postawy ciała człowieka, in: L. Leniowska, Z. Nawrat (Eds.), Postęp. Inżynierii Biomed., 1st ed., Uniwersytet Rzeszowski, Rzeszów, 2013: pp. 133–149.
12. Zukunft-Huber B Trójplaszczynowa manualna terapia wad stóp u dzieci; wyd. Edra Urban & Partner; Wrocław 2013Wydawnictwo Uniwersytetu Rzeszowskiego; 2021. s. 369–87.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej