



## SYLABUS

### DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2018-2023

(skrajne daty)

#### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE

Nazwa przedmiotu/ modułu	<b>Programowanie rehabilitacji w wadach postawy</b>
Kod przedmiotu/ modułu*	
Wydział (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>Jednolite magisterskie</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Stacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>IV rok, 8 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Programowanie rehabilitacji</b>
Koordinator	<b>Mgr Paweł Piwoński</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Mgr Paweł Piwoński – ćwiczenia laboratoryjne Mgr Maciej Rachwał – ćwiczenia laboratoryjne Mgr Anna Puchalska-Sarna – ćwiczenia laboratoryjne Mgr Kamil Pelc – ćwiczenia laboratoryjne Mgr Elżbieta Kawalec – ćwiczenia laboratoryjne

\* - zgodnie z ustaleniami na wydziale

#### 1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
-	-	-	40	-	-	-	35	3

#### 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/modułu (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, oraz wiedzy o wadach postawy
- Student zna wskazania i przeciwwskazania do wykonywania określonych procedur fizjoterapeutycznych

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

##### 3.1. Cele przedmiotu/modułu

C1	Utrwalenie potrzebnej do programowania fizjoterapii, wiedzy dotyczącej mechanizmów działania i skutków ubocznych zabiegów z zakresu fizjoterapii oraz metod, opisów i interpretacji objawów jednostek chorobowych związanych z wadami postawy.
C2	Umiejętność wykonania badania dla potrzeb fizjoterapii z wykorzystaniem wcześniej poznanych metod badania. Umiejętność oceny stanu funkcjonalnego na podstawie przeprowadzonego badania

	fizjoterapeutycznego.
C3	Ustalenie programu fizjoterapii w oparciu o wyniki badań funkcjonalnych. 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 (bez bezpośredniego udziału terapeuty)
C4	Umiejętność modyfikacji programu usprawniania na każdym jego etapie i identyfikowania błędów i zaniedbań w celu jak najbardziej indywidualnego dostosowania go do pacjenta oraz praktycznej realizacji założeń planu fizjoterapii.
C5	Umiejętność prowadzenia dokumentacji niezbędnej do diagnostyki oraz kontrolowania zmian stanu funkcjonalnego badanego.
C6	Umiejętność ustalenia celów krótko- i długoterminowych oraz celów funkcjonalnych dalszej fizjoterapii.
C7	Znajomość zasad etycznych obowiązujących w pracy z pacjentem oraz międzynarodowych standardów postępowania fizjoterapeutycznego w ustalaniu programu rehabilitacji.

### 3.2 EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU

EK ( efekt kształcenia)	Treść efektu kształcenia zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK)
EK_01	Zna w stopniu zaawansowanym i rozumie mechanizmy działania oraz możliwe skutki uboczne zabiegów z zakresu fizjoterapii	K_W13
EK_02	Zna metody opisu i interpretacji podstawowych objawów jednostek chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie procesu fizjoterapii.	K_W18
EK_03	Wykazuje się specjalistycznymi umiejętnościami w zakresie wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów w różnym wieku z różnymi rodzajami dysfunkcji	K_U08
EK_04	Potrafi ułożyć krótko i długofalowy plan w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego	K_U15
EK_05	Wykazuje się umiejętnościami praktycznymi realizacji założeń planu fizjoterapeutycznego zgodnie z procesem i metodyką nauczania ruchów w odniesieniu do dostępnych warunków oraz zgodnie z obowiązującymi normami	K_U16
EK_06	Posiada umiejętności krytycznej analizy prowadzonego procesu usprawniania; identyfikowania błędów i zaniedbań w praktyce fizjoterapeutycznej na każdym etapie oraz wprowadzania działań naprawczych	K_U18
EK_07	Potrafi prowadzić dokumentację dotyczącą działań diagnostycznych i fizjoterapeutycznych	K_U21
EK_08	Wyciąga wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji.	K_U25
EK_09	Jest świadomy konieczności posiadania wiedzy z wielu dyscyplin naukowych, pluralizmu teoretyczno-metodologicznego w nauce, wartości krytycznej oceny doniesień naukowych	K_K01
EK_10	Potrafi dokonać samooceny poziomu swojej wiedzy i umiejętności zawodowych, zdaje sobie sprawę z konieczności uzupełniania ich przez całe życie i inspirowania procesu uczenia się innych osób; nie podejmuje działań, które przekraczają jego możliwości i kompetencje, w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu zasięga opinii ekspertów	K_K02

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

<b>Treści merytoryczne</b>
Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie tematyki ćwiczeń realizowanych w bieżącym semestrze oraz pozycji piśmiennictwa wymaganych do realizacji tematu. Etapy i zasady reedukacji posturalnej – przypomnienie wiadomości. Prowadzenie dokumentacji diagnostycznej i fizjoterapeutycznej.
Systematyka pozycji wyjściowych i ćwiczeń korekcyjnych z wykorzystaniem sterowania oddolnego i odgórnego w płaszczyźnie czołowej, płaszczyźnie strzałkowej. Ćwiczenia kształtujące czucie prioprioreceptywne. Analiza piśmiennictwa.
Programowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów z wadami kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej tzw. plecy okrągłe, plecy wklęsłe. Analiza piśmiennictwa. Praktyczna realizacja planów fizjoterapii, wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych oraz krytyczna analiza prowadzonego procesu uprawniania oraz identyfikowanie błędów i zaniedbań w opiece nad pacjentem.
Programowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów z wadami kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej tzw. plecy okrągło-wklęsłe, sway. Analiza piśmiennictwa. Praktyczna realizacja planów fizjoterapii, wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych oraz krytyczna analiza prowadzonego procesu uprawniania oraz identyfikowanie błędów i zaniedbań w opiece nad pacjentem.
Programowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów z wadami kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej tzw. plecy płaskie i inne wady kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej. Analiza piśmiennictwa. Praktyczna realizacja planów fizjoterapii, wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych oraz krytyczna analiza prowadzonego procesu uprawniania oraz identyfikowanie błędów i zaniedbań w opiece nad pacjentem.
Programowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów z wadami statycznymi kończyn dolnych: kolana koślawe, kolana szpotawe. Analiza piśmiennictwa. Praktyczna realizacja planów fizjoterapii, wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych oraz krytyczna analiza prowadzonego procesu uprawniania oraz identyfikowanie błędów i zaniedbań w opiece nad pacjentem.
Programowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów z wadami statycznymi kończyn dolnych: stopa płaska i płasko-koślawą. Analiza piśmiennictwa. Praktyczna realizacja planów fizjoterapii, wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych oraz krytyczna analiza prowadzonego procesu uprawniania oraz identyfikowanie błędów i zaniedbań w opiece nad pacjentem.
Programowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów z wadami klatki piersiowej: klatka piersiowa lejkowata (szewska) i klatka piersiowa kurza. Analiza piśmiennictwa. Praktyczna realizacja planów fizjoterapii, wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych oraz krytyczna analiza prowadzonego procesu uprawniania oraz identyfikowanie błędów i zaniedbań w opiece nad pacjentem.
Programowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów ze skoliozą. Wybrane metody stosowane w terapii skolioz. Analiza piśmiennictwa. Praktyczna realizacja planów fizjoterapii, wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych oraz krytyczna analiza prowadzonego procesu uprawniania oraz identyfikowanie błędów i zaniedbań w opiece nad pacjentem.
Analiza różnych przypadków klinicznych i programowanie fizjoterapii. Analiza doniesień naukowych.
Kolokwium pisemne.
Zaliczenie praktyczne.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Ćwiczenia konwersatoryjne:** prezentacja multimedialna, pokaz praktyczny

**Praca własna studenta:** praca z książką i artykułami, praca w grupach, dyskusja, formułowanie opinii

## 4 METODY I KRYTERIA OCENY

#### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów kształcenia

Symbol efektu	Metody oceny efektów kształcenia ( np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych ( w, ćw, ...)
EK_01, EK_02, EK_06	Kolokwium pisemne.	LAB.
EK_03	Analiza przypadków.	LAB.
EK_04, EK_05, EK_07	Zaliczenie praktyczne.	LAB.
EK_08	Analiza piśmiennictwa	LAB.
EK_09, EK_10	Obserwacja studenta podczas zajęć.	LAB.

#### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

##### **Laboratoria:**

##### **Ocena wiedzy i umiejętności – zaliczenie pisemne (EK\_01, EK\_02)**

##### **Możliwe niezapowiedziane wejściówki z 3 ostatnich zajęć**

- 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%

##### **EK\_06**

Krytyczna analiza prowadzonego procesu usprawniania, identyfikowanie błędów i zaniedbań w praktyce fizjoterapeutycznej na każdym etapie oraz wprowadzania działań naprawczych – opis przypadku

**Zal:** student zidentyfikował błędy i zaniedbania w prowadzonym postępowaniu i zaproponował działania naprawcze

**Nzal:** student błędnie lub nie zidentyfikował błędów i zaniedbań w prowadzonym postępowaniu lub nie zaproponował działań naprawczych

##### **Ocena umiejętności**

**EK\_03** – Rozwiązywanie zadań problemowych typu study case podczas zajęć

##### **Kryteria oceny:**

5.0 – student bezbłędnie odpowiada na pytania i rozwiązuje zadania problemowe, oraz proponuje program usprawniania.

4.5 – student z niewielką pomocą prowadzącego odpowiada na pytania i rozwiązuje zadania problemowe, oraz proponuje program usprawniania

4.0 - student z niewielką pomocą prowadzącego odpowiada na pytania i rozwiązuje zadania problemowe oraz proponuje program usprawniania w oparciu o drobne poprawki naniesione przez nauczyciela

3.5 – student z pomocą prowadzącego odpowiada na pytania i rozwiązuje zadania problemowe oraz proponuje program usprawniania

3.0 - student z pomocą prowadzącego odpowiada na pytania i rozwiązuje zadania problemowe, proponuje program usprawniania, ćwiczenia prowadzi w oparciu o konspekt zawierający liczne wskazówki nauczyciela.

2.0 – student z pomocą prowadzącego odpowiada na pytania i rozwiązuje zadania problemowe, formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty nauczyciela.

**EK\_04, EK\_05, EK\_07 – zaliczenie praktyczne**

Zaliczenie praktyczne będzie polegało na wykonaniu diagnostyki, ułożeniu krótko i długofalowego planu w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego, przeprowadzenia terapii z pacjentem oraz uzupełnieniu dokumentacji fizjoterapeutycznej.

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

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

4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia i umiejętności na poziomie 77%-84%

3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia i umiejętności na poziomie 69%-76%

3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia i umiejętności na poziomie 60%-68%

2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia i umiejętności poniżej 60%

**EK\_08**

Warunkiem zaliczenia efektu kształcenia jest przygotowanie jednego artykułu na określone przez prowadzącego zajęcia związane z tematyką przedmiotu

Zal – student wyszukał i przedłożył artykuł (z ostatnich 10 lat) zna jego treść i potrafi go zreferować i wyciągnąć wnioski

Nzal - student nie przygotował artykułu lub nie zna jego treści/ nie potrafi go zreferować, nie potrafi wyciągnąć wniosków

**Ocena kompetencji (EK\_09, EK\_10):**

Ocena z zakresu kompetencji personalno-społecznych będzie oceniana przez prowadzącego w formie przedłużonej obserwacji postaw i zachowań podczas zajęć.

Zal - student jest aktywny za zajęciami, realizuje zadania w sposób zapewniający bezpieczeństwo własne, otoczenia i współpracowników, przestrzega zasad bezpieczeństwa pracy, potrafi działać w warunkach niepewności i stresu, jest świadomy posiadania wiedzy z wielu dyscyplin naukowych,

Nzal – student biernie uczestniczy w zajęciach, nie podejmuje dyskusji w grupie współpracujących, nie przestrzega zasad bezpieczeństwa pracy podczas zajęć w odniesieniu do siebie oraz współpracujących

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

*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**

Aktywność	Liczba godzin/ nakład pracy studenta
Godziny zajęć wg planu z nauczycielem	40
Przygotowanie do zajęć	33
Udział w konsultacjach	2
Czas na napisanie referatu/eseju	-
Przygotowanie do egzaminu	-
Udział w egzaminie	-
Inne (jakie?)	-
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>75</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>3</b>

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

## 7. LITERATURA

### Literatura podstawowa:

1. Johnson J. Korekcja wad postawy. Techniki terapeutyczne, Edra Urban & Partner 2018.
2. Grobl P., Lehnert-Schroth C. Trójplaszczyznowa terapia skolioz. Oddechowo-ortopedyczny system według Schroth. Edra Urban & Partner Wrocław 2017.
3. Owczarek S. Atlas Ćwiczeń korekcyjnych, Korsó 2016.
4. Donatelli RA. Rehabilitacja w sporcie, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.

### Literatura uzupełniająca:

1. Walicka-Cupryś K., Drzał-Grabiec J., Rachwał M., Piwoński P., Perenc L., Przygoda Ł., Zajkiewicz K. Body Posture Asymmetry in Prematurely Born Children at Six Years of Age. BioMed Research International 2017, Article ID 9302520.
2. Czaprowski D., Tyrakowski M., Dembińska A., (...), Piwoński P. i inni. Zasady prowadzenia badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania skoliozy idiopatycznej – rekomendacje Komitetu Rehabilitacji, Kultury Fizycznej i Integracji Społecznej Polskiej Akademii Nauk. Ortopedia Traumatologia Rehabilitacja 2021; 2(6); Vol. 23, 139-148.
3. Kasperczyk T. Wady postawy ciała diagnostyka i leczenie, Kasper, Kraków, 2004.
4. Adler SS, Beckers D, Buck M. PNF w praktyce. Ilustrowany Przewodnik, DB Publishing, Warszawa, 2009.
5. Myers T. Anatomy Trains Elsevier Ltd. Oxford 2008.
6. Oponowicz A., Koczkodan R., Ronikier A.: Diagnostyka funkcjonalna człowieka, Olsztyńska Szkoła Wyższa im. Józefa Rusieckiego, Olsztyn 2010.
7. Owczarek S. Ćwiczenia korekcyjne z przyborami Thera-Band. KORSO 2016
8. Owczarek S. Gimnastyka przedszkolaka, KORSO 2020.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej