



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2025

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna w reumatologii
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	Stacjonarne
Rok i semestr studiów	IV rok, 7 semestr
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski
Koordinator	Dr hab. Prof. UR Agnieszka Guzik
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	

* - zgodnie z ustaleniami na wydziale

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
15	-	-	-	-	30	-	5	2

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

Wiedza z zakresu anatomii, fizjologii i patofizjologii narządu ruchu, biomechaniki, kinezyterapii i diagnostyki.

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

3.1. Cele przedmiotu

C1	Przygotowanie studenta do rozumienia i interpretowania wiedzy dotyczącej przyczyn, objawów i następstw chorób reumatologicznych
----	---

C2	Zdobycie przez studenta umiejętności dobierania i wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii u osób z chorobami o podłożu reumatologicznym
C3	Zdobycie przez studenta umiejętności instruowania pacjentów w zakresie wykonywania ćwiczeń oraz podejmowania działań poprawiających jakość życia pacjentów z chorobami reumatologicznymi
C4	Zdobycie umiejętności pionizacji pacjentów z chorobami reumatologicznymi oraz usprawniania ręki reumatoidalnej.
C5	Zdobycie umiejętności instruowania pacjenta w zakresie sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi w przypadku schorzeń o podłożu reumatologicznym
C6	Zdobycie umiejętności krytycznej analizy piśmiennictwa z zakresu reumatologii.

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU (WYPEŁNIA KOORDYNATOR)

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w chorobach reumatologicznych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.	D.W1.
EK_02	Zna zasady postępowania z pacjentem: z uszkodzeniem kręgosłupa kończyny górnej i kończyny dolnej oraz innych narządów i struktur w przebiegu chorób reumatologicznych w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii	D.W5.
EK_03	Potrafi wykonywać pionizację i naukę chodzenia pacjentów z chorobami reumatologicznymi, a także usprawnianie funkcjonalne ręki w chorobie reumatoidalnej.	D.U10.
EK_04	Potrafi instruować pacjentów z chorobami reumatologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, w tym poprawiającymi funkcję chwytaną.	D.U11.
EK_05	Potrafi podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego	D.U48.
EK_06	Potrafi wyciągać wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji	D.U50.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Podanie zasad, form i warunków zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie tematyki wykładów oraz piśmiennictwa wymaganego do realizacji tematów.
Powtórzenie zakresu wiedzy na temat badania fizjoterapeutycznego w chorobach reumatologicznych. Układowe choroby tkanki łącznej (reumatoidalne zapalenie stawów, toczeń rumieniowaty układowy, twardzina, zapalenie wielomięśniowe i skórno-mięśniowe, zespół Sjögrena) – patogeneza, objawy kliniczne, postępowanie fizjoterapeutyczne.
Zapalenia stawów z towarzyszącym zapaleniem kręgosłupa (spondyloartropatie) - zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa, zespół Reitera, łuszczykowe zapalenie stawów – patogeneza, objawy kliniczne, postępowanie fizjoterapeutyczne.

Choroba zwyrodnieniowa stawów – patogeneza, objawy kliniczne, postępowanie fizjoterapeutyczne.
Zapalenia stawów wywołane przez kryształy - patogeneza, objawy kliniczne, postępowanie fizjoterapeutyczne.
Choroby kości i chrząstek (osteoporoza, osteomalacja, osteoartropatia przerostowa i choroba Pageta)-patogeneza, objawy kliniczne, postępowanie fizjoterapeutyczne.

A. Problematyka zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
Zapoznanie studenta z tematyką zajęć, kryteriami zaliczenia, literaturą.
Podział chorób reumatologicznych. Zasady fizjoterapii w chorobach reumatycznych. Powtórzenie zakresu wiedzy na temat badania fizjoterapeutycznego w chorobach reumatologicznych. Analiza piśmiennictwa.
Choroba zwyrodnieniowa stawów biodrowych i kolanowych - postępowanie fizjoterapeutyczne, pionizacja pacjenta, instruowanie pacjentów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu. Dobór odpowiednich wyrobów medycznych. Podejmowanie działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta. Analiza piśmiennictwa.
Choroba zwyrodnieniowa kręgosłupa - postępowanie fizjoterapeutyczne, pionizacja pacjenta, instruowanie pacjentów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu. Dobór odpowiednich wyrobów medycznych. Podejmowanie działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta. Analiza piśmiennictwa.
Uogólnione choroby tkanki łącznej (RZS, toczeń rumieniowaty układowy, twardzina układowa, zapalenie wielo- i skórno-mięśniowe) - postępowanie fizjoterapeutyczne, pionizacja pacjenta, instruowanie pacjentów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu. Zasady usprawniania ręki reumatoidalnej. Dobór odpowiednich wyrobów medycznych. Podejmowanie działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta. Analiza piśmiennictwa.
Zapalenia stawów z zajęciem stawów kręgosłupa (ZZSK, zespół Reitera, łuszczycowe zapalenie stawów) - pionizacja pacjenta, instruowanie pacjentów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu. Dobór odpowiednich wyrobów medycznych. Podejmowanie działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta. Analiza piśmiennictwa.. Analiza piśmiennictwa.
Zapalenia stawów wywołane przez kryształy - postępowanie fizjoterapeutyczne, instruowanie pacjentów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu. Dobór odpowiednich wyrobów medycznych. Podejmowanie działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta. Analiza piśmiennictwa. Analiza piśmiennictwa.
Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - pionizacja pacjenta, instruowanie pacjentów/rodziców w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu. Dobór odpowiednich wyrobów medycznych. Podejmowanie działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta. Analiza piśmiennictwa. Analiza piśmiennictwa.
Choroby metaboliczne kości - pionizacja pacjenta, instruowanie pacjentów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu. Dobór odpowiednich wyrobów medycznych. Podejmowanie działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta. Analiza piśmiennictwa.. Analiza piśmiennictwa.
Powtórzenie materiału. Kolokwium sprawdzające. Zaliczenie praktyczne.

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Wykład: informacyjno-problemowy z prezentacją multimedialną.

Zajęcia praktyczne: rozwiązywanie zadań problemowych, dyskusja, praca z pacjentem

Praca własna: praca z książką, przygotowanie do zajęć i przygotowanie do kolokwium i egzaminu, analiza piśmiennictwa naukowego.

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	Egzamin testowy oraz pytania otwarte.	W.
EK_01, EK_02	Kolokwium testowe z pytaniami otwartymi i zamkniętymi jednokrotnego wyboru.	ZK.
EK_03, EK_04, EK_05	Zaliczenie praktyczne, rozwiązanie zadań problemowych typu study case	ZK.
EK_06	Przygotowanie bazy piśmiennictwa w zakresie wybranej jednostki chorobowej, wskazanej przez prowadzącego	ZK.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wykład

Ocena wiedzy (EK_01, EK_02):

Egzamin testowy oraz pytania otwarte:

Kryteria oceny

- 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%

Zajęcia praktyczne

Ocena wiedzy (EK_01, EK_02):

Kolokwium testowe z pytaniami otwartymi i zamkniętymi jednokrotnego wyboru.

Kryteria oceny:

- 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_03, EK_04, EK_05):

Zaliczenie praktyczne.

Rozwiązywanie zadań problemowych typu study case.

Kryteria oceny:

- 5.0 – student poprawnie rozwiązuje zadania problemowe, interpretuje podstawowe wyniki badań i proponuje program usprawniania.
- 4.5 – student z niewielką pomocą prowadzącego rozwiązuje zadania problemowe, interpretuje podstawowe wyniki badań i proponuje program usprawniania
- 4.0 - student z niewielką pomocą prowadzącego rozwiązuje zadania problemowe, interpretuje podstawowe wyniki badań i proponuje program usprawniania w oparciu

o drobne poprawki naniesione przez nauczyciela

3.5 – student z pomocą prowadzącego rozwiązuje zadania problemowe, interpretuje podstawowe wyniki badań i proponuje program usprawniania

3.0 - student z pomocą prowadzącego rozwiązuje zadania problemowe, interpretuje podstawowe wyniki badań i proponuje program usprawniania, ćwiczenia prowadzi w oparciu o konspekt zawierający liczne wskazówki nauczyciela.

2.0 – student z pomocą prowadzącego rozwiązuje zadania problemowe, interpretuje podstawowe wyniki badań, formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty nauczyciela.

Ocena umiejętności – Warunkiem zaliczenia efektu uczenia się jest przygotowanie bazy artykułów na zlecony temat (**EK_06**)

ZAL – student wyszukał i wydrukował z bazy minimum 3 artykuły na zlecony temat przez prowadzącego oraz zna ich treść

NZAL - student nie przygotował/ lub przygotował mniej niż 3 artykułów na zlecony temat przez prowadzącego lub nie zna treści artykułów

Do oceny końcowej bierze się pod uwagę: średnią ocenę z kolokwium, umiejętność rozwiązywania zadań problemowych oraz obserwację postaw i zachowań studenta.

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

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	45
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	3
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	2
SUMA GODZIN	50
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	2

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Księżopolska-Orłowska K: Fizjoterapia w reumatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2013.
2. Bolanowski J., Wrzostek Z.: Choroby reumatyczne. Podręcznik dla studentów fizjoterapii. AWF Wrocław, 2007
3. Rosławski A.: Ćwiczenia lecznicze w chorobach reumatycznych. PZWL 2017

Literatura uzupełniająca:

1. Gajewski P: Interna Szczeklika 2018/19 : mały podręcznik. Medycyna Praktyczna Polski Instytut Evidence Based Medicine Kraków 2018.
2. Niedziałek D, Raczkiewicz-Papierska A, Tlustochowicz M: Choroby reumatyczne. Wydaw. Lekarskie PZWL Warszawa 2005.
3. Peter WF, Jansen MJ, Hurkmans EJ, Bloo H, Dekker J, Dilling RG, Hilberdink W, Kersten-Smit C, de Rooij M, Veenhof C, Vermeulen HM, de Vos RJ, Schoones JW, Vliet Vlieland TP; Guideline Steering Committee - Hip and Knee Osteoarthritis.
4. Światała Anna, Wszyńska Justyna, Czerwińska Kinga, Dereń Katarzyna, Podgórska-Bednarz Justyna, **Guzik Agnieszka**. Association between body mass and physical activity with quality of life in patients with rheumatoid arthritis. European Journal of Clinical and Experimental Medicine 2017 : T. 15, no. 3, s. 200-205.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej