



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2025

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Planowanie fizjoterapii w wadach postawy
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, 8 semestr
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski
Koordynator	dr Paweł Piwoński
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Ćwiczenia laboratoryjne – dr Maciej Rachwał Ćwiczenia laboratoryjne – dr Paweł Piwoński Zajęcia praktyczne - dr Joanna Majewska Zajęcia praktyczne – dr Paweł Piwoński Zajęcia praktyczne – mgr Pelc Kamil Zajęcia praktyczne – mgr Anna Puchalska-Sarna

* - zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
-	-	-	20	-	20	-	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 (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 diagnostyki i terapii wad postawy.

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

3.1. Cele przedmiotu

C1	Zdobycie umiejętności instruowania pacjentów lub ich rodziców/opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń, oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych
C2	Zdobycie umiejętności planowania, dobierania i prowadzenia oraz modyfikowania terapii dzieci i młodzieży z wadami postawy z uwzględnieniem ich stanu funkcjonalnego, również przed i po zabiegu operacyjnym
C3	Umiejętność modyfikacji programu usprawniania na każdym jego etapie w celu jak najbardziej indywidualnego dostosowania go do pacjenta
C4	Pogłębienie umiejętności prawidłowej komunikacji z pacjentem/rodzicem/opiekunem oraz innymi członkami zespołu terapeutycznego
C5	Zdobycie umiejętności wykorzystywania piśmiennictwa naukowego do planowania i terapii pacjentów z wadami postawy

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Potrafi instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych	D.U7.
EK_02	Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z wadami postawy ciała	D.U24.
EK_03	Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie	D.U25.
EK_04	Potrafi instruować opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych	D.U27.
EK_05	Potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego	D.U47.
EK_06	Potrafi planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji	D.U49.

	pacjentów z wadami postawy zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych	
EK_07	Potrafi wyciągać wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji	D.U50

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

Treści merytoryczne
Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie tematyki ćwiczeń oraz pozycji piśmiennictwa wymaganych do realizacji tematu. Etapy i zasady reedukacji posturalnej, dobieranie pozycji wyjściowych – przypomnienie wiadomości.
Planowanie, dobieranie odpowiednich technik fizjoterapeutycznych, modyfikowanie i prowadzenie fizjoterapii w wadach kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej: postawa kifotyczna, postawa lordotyczna, postawa kifotyczno-lordotyczna, plecy płaskie i sway-back z uwzględnieniem stanu funkcjonalnego pacjenta. Instruowanie (zasady prawidłowej komunikacji) pacjenta/rodzica/opiekuna co do sposobu wykonywania ćwiczeń w domu oraz wykorzystania przedmiotów życia codziennego w celach terapeutycznych Analiza piśmiennictwa.
Planowanie fizjoterapii w wadach statycznych kończyn dolnych: kolana koślawe, kolana szpotawe, stopa płaska i płasko-koślawą z uwzględnieniem stanu funkcjonalnego pacjenta. Instruowanie (zasady prawidłowej komunikacji) pacjenta/rodzica/opiekuna co do sposobu wykonywania ćwiczeń w domu oraz wykorzystania przedmiotów życia codziennego w celach terapeutycznych Analiza piśmiennictwa.
Planowanie fizjoterapii w wadach klatki piersiowej: klatka piersiowa lejkowata (szewska) i klatka piersiowa kurza z uwzględnieniem stanu funkcjonalnego pacjenta. Instruowanie (zasady prawidłowej komunikacji) pacjenta/rodzica/opiekuna co do sposobu wykonywania ćwiczeń w domu oraz wykorzystania przedmiotów życia codziennego w celach terapeutycznych Analiza piśmiennictwa.
Planowanie fizjoterapii w skoliozach. Wybrane metody stosowane w terapii skolioz z uwzględnieniem stanu funkcjonalnego pacjenta. Instruowanie (zasady prawidłowej komunikacji) pacjenta/rodzica/opiekuna co do sposobu wykonywania ćwiczeń w domu oraz wykorzystania przedmiotów życia codziennego w celach terapeutycznych Analiza piśmiennictwa.
Analiza różnych przypadków klinicznych i programowanie fizjoterapii. Analiza doniesień naukowych
Zaliczenie praktyczne.

B. Problematyka zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
Praktyczne wykorzystanie umiejętności zdobytych podczas ćwiczeń laboratoryjnych - praca z pacjentem z różnymi wadami postawy
Zaliczenie końcowe

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Ćwiczenia laboratoryjne: prezentacja multimedialna, pokaz praktyczny, ćwiczenia ze współwiczącym, realizacja konspektu

Zajęcia praktyczne: praca z pacjentem

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

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_02	Przygotowanie konspektu postępowania usprawniającego oraz praktyczne jego przeprowadzenie	LAB.
EK_03	Zaliczenie praktyczne – study case	LAB
EK_07	Analiza piśmiennictwa	LAB.
EK_01, EK_02, EK_03, EK_04, EK_05, EK_06	Zaliczenie praktyczne	ZP.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Ćwiczenia laboratoryjne

Ocena umiejętności

Przygotowanie konspektu wraz z praktycznym pokazem ćwiczeń – EK_02

5.0 – student proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt

4.5 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt

4.0 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający drobne poprawki omówione przez nauczyciela

3.5 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający liczne poprawki i wskazówki nauczyciela

3.0 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego wymagające znacznej korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający liczne poprawki i wskazówki nauczyciela

2.0 – proponowane przez studenta planowanie postępowania fizjoterapeutycznego jest niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze ćwiczeń i metodyce prowadzenia zajęć

Ocena umiejętności – EK_03

Zaplanowanie postępowania przedoperacyjnego lub/i pooperacyjnego – study case

5.0 – student proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów przed/pooperacyjnych, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym plan postępowania

4.5 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów przed/pooperacyjnych, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym plan postępowania

4.0 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów przed/pooperacyjnych, prowadzi ćwiczenia w oparciu o plan postępowania zawierający drobne poprawki omówione przez nauczyciela

3.5 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów przed/pooperacyjnych wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o plan postępowania zawierający liczne poprawki i wskazówki nauczyciela

3.0 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów przed/pooperacyjnych wymagające znacznej korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o plan postępowania zawierający liczne poprawki i wskazówki nauczyciela

2.0 – proponowane przez studenta planowanie postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów przed/pooperacyjnych jest niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego; pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze ćwiczeń i metodyce prowadzenia zajęć

Ocena umiejętności – EK_07

Warunkiem zaliczenia efektu kształcenia jest przygotowanie referatu trzech artykułów na temat podany przez prowadzącego zajęcia

ZAL – student napisał referat w oparciu o minimum 3 artykuły na temat zadany przez prowadzącego oraz zna treść tych artykułów

NZAL – student nie przygotował referatu albo przygotował referat w oparciu o mniej niż 3 artykuły lub/i nie zna treści tych artykułów

Zajęcia praktyczne:

Ocena umiejętności – EK_02, EK_03, EK_06

Zaliczenie praktyczne – praktyczna praca z pacjentem pediatrycznym z wadami postawy

5,0 – student właściwie planuje, dobiera i modyfikuje postępowanie fizjoterapeutyczne, prawidłowo prowadzi terapię z pacjentem

4,5 – student z niewielką pomocą prowadzącego właściwie planuje, dobiera i modyfikuje postępowanie fizjoterapeutyczne, prawidłowo prowadzi terapię z pacjentem

4,0 – student z niewielką pomocą prowadzącego właściwie planuje, dobiera i modyfikuje postępowanie fizjoterapeutyczne, prowadzi terapię w oparciu o drobne poprawki i wskazówki nauczyciela

3,5 – student planuje, dobiera i modyfikuje postępowanie fizjoterapeutyczne lecz wymaga to korekty ze strony prowadzącego, prowadzi terapię wymagającą poprawek i wskazówek nauczyciela

3,0 – student planuje, dobiera i modyfikuje postępowanie fizjoterapeutyczne lecz wymaga to licznych korekt ze strony prowadzącego, prowadzi terapię wymagającą licznych poprawek i wskazówek nauczyciela

2,0 – student niepoprawnie planuje, dobiera i modyfikuje postępowanie fizjoterapeutyczne, większość wymaga licznych korekt ze strony prowadzącego, prowadzi terapię wymagającą licznych poprawek i wskazówek nauczyciela; pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze ćwiczeń i metodyce prowadzenia terapii

Ocena umiejętności – EK_1, EK_04

Zaliczenie praktyczne – praktyczna praca z pacjentem pediatrycznym z wadami postawy

5,0 – student prawidłowo poinstruował pacjenta i jego opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, prawidłowo zaproponował ćwiczenia z wykorzystaniem przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych

4,5 – student z niewielką pomocą prowadzącego prawidłowo poinstruował pacjenta i jego opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, prawidłowo zaproponował ćwiczenia z wykorzystaniem przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych

4,0 – student z niewielką pomocą prowadzącego prawidłowo poinstruował pacjenta i jego opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, prawidłowo zaproponował ćwiczenia z wykorzystaniem przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych w oparciu o drobne poprawki i wskazówki nauczyciela

3,5 – student poinstruował pacjenta i jego opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu lecz wymagało to korekty ze strony prowadzącego, prawidłowo zaproponował ćwiczenia z wykorzystaniem przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych w oparciu o drobne poprawki i wskazówki nauczyciela

3,0 – student poinstruował pacjenta i jego opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu lecz wymagało to korekty ze strony prowadzącego, prawidłowo zaproponował ćwiczenia z wykorzystaniem przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych w oparciu o liczne poprawki i wskazówki nauczyciela

2,0 – student nie poinstruował pacjenta i jego opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu lub instrukcje wymagały znacznej korekty ze strony prowadzącego, niepoprawnie zaproponował ćwiczenia z wykorzystaniem przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych pomimo licznych poprawek

i wskazówek nauczyciela

Ocena umiejętności: EK_05

ZAL – student komunikuje się z dzieckiem i jego opiekunami przekazując istotne informacje dotyczące planu terapii i wykonywanych ćwiczeń używając zrozumiałego słownictwa. Student przekazuje usystematyzowane informacje w zespole terapeutycznym odnośnie efektów terapii dziecka oraz włącza się w merytoryczną dyskusję na temat postępowania terapeutycznego innych omawianych pacjentów

NZAL – Student nie potrafi komunikować się z dzieckiem i jego opiekunami, przekazywane informacje dotyczące planu terapii i wykonywanych ćwiczeń są szczątkowe i chaotyczne. Używa niezrozumiałego słownictwa. W zespole terapeutycznym przekazuje szczątkowe i chaotyczne informacje dotyczące efektów terapii swojego pacjenta i nie włącza się w dyskusję na temat postępowania terapeutycznego innych omawianych pacjentów.

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

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	40
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	3
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	32
SUMA GODZIN	75
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	3

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Owczarek S Atlas Ćwiczeń korekcyjnych, Korso 2016
2. Jane Johnson: Korekcja wad postawy. Techniki terapeutyczne, Edra Urban & Partner 2018
3. Czaprowski D. et al., *Non-structural misalignments of body posture in the sagittal plane*, „Scoliosis and Spinal Disorders”, t. 13, nr 1, (mar. 2018). <https://doi.org/10.1186/s13013-018-0151-5>
4. Gooding T. M. et al., *Intrinsic foot muscle activation during specific exercises: A T2 time magnetic resonance imaging study*, „Journal of Athletic Training”, t. 51, nr 8, (sie. 2016), s. 644–650. <https://doi.org/10.4085/1062-6050-51.10.07>
5. Dariusz Czaprowski, Marcin Tyrakowski, Anna Dembińska, Jacek Lewandowski, Mateusz Kozinoga, Justyna Błoda, Łukasz Stoliński, Aleksandra Kolwicz-Gańko, Bolesław Kalicki,

Agnieszka Kędra, Dariusz Kossakowski, Agnieszka Stępień, **Paweł Piwoński**, Piotr Murawski, Krzysztof Klukowski, Tomasz Kotwicki. 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

6. Rachwał M., *Wstęp do oceny fizjoterapeutycznej kończyn dolnych*, w *Różnorodność problemów klinicznych i badawczych w naukach o zdrowiu. Tom 1*, Perenc L. red. Rzeszów: Wydawnictwo Uniwersytetu Rzeszowskiego, ch. 3. 15, 2021, s. 369–387.
7. Piwoński P., Puchalska-Sarna A., Rachwał M. Wybrane elementy fizjoterapeutycznej oceny funkcjonalnej oraz oceny postawy ciała dzieci i młodzieży. W: *Diagnostyka funkcjonalna : podręcznik dla studentów fizjoterapii / redakcja Mariusz Druźbicki, Lidia Perenc. Rzeszów 2023r. : Uniwersytet Rzeszowski*, s. 229-249
8. Kasperczyk T.: *Wady postawy ciała diagnostyka i leczenie*, Kasper, Kraków, 2004.

Literatura uzupełniająca:

1. Petra Grobl, Christa Lehnert-Schroth Trójplaszczynowa terapia skolioz. Oddechowo-ortopedyczny system według Schroth. Edra Urban & Partner Wrocław 2017
2. Owczarek S., Bodnarowicz M.: *Zabawy i gry ruchowe w gimnastyce korekcyjnej*, WSiP, Warszawa 1998.
3. Pokora T.: *Gimnastyka korekcyjno-kompensacyjna skrypt dla studentów*. Wałbrzych 2002
4. Owczarek S. *Gimnastyka przedszkolaka*, KORSO 2020
5. Jane Johnson. *Postural correction. Human Kinetics*, 2016.
6. Kasperczyk T.: *Wady postawy ciała diagnostyka i leczenie*, Kasper, Kraków, 2004.
7. Zukunft-Huber B *Trójplaszczynowa manualna terapia wad stóp u dzieci*; wyd. Edra Urban & Partner; Wrocław 2013
8. Kostopoulos D. Rizopoulos K. *Punkty spustowe i terapia mięśniowo-powięziowa*. DB Publishing, Warszawa 2010

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej