



## SYLABUS

### DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2021-2026

(skrajne daty)

#### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Wakacyjna praktyka z kinezyterapii</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>Jednolite magisterskie</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Stacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>II rok, po 4 semestrze</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Praktyka</b>
Język wykładowy	<b>Polski</b>
Koordynator	<b>Dr Agnieszka Bejer</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	<b>Opiekunowie praktyk powoływani przed praktykami w danym roku akademickim</b>

\* - *opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce*

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

Sem.	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
1	-	-	-	-	-	-	300	-	11

#### 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 praktyk student posiada wiedzę z zakresu: anatomii, fizjologii, patologii ogólnej, biomechaniki, fizjoterapii ogólnej, kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu w fizjoterapii, kinezyterapii.

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

### 3.1. Cele przedmiotu

C1	Zapoznanie studenta z teoretycznymi, metodycznymi i praktycznymi podstawami kinezyterapii oraz metod oceny narządu ruchu.
C2	Nabycie umiejętności samodzielnego przygotowania stanowiska do kinezyterapii, obsługi sprzętu oraz samodzielnego wykonywania ćwiczeń leczniczych u pacjentów.
C3	Nabycie umiejętności samodzielnego przeprowadzania diagnostyki fizjoterapeutycznej, obsługi sprzętu do badań funkcjonalnych u pacjentów, niezbędnej do wykonywania ćwiczeń leczniczych.
C4	Nabycie umiejętności samodzielnego prowadzenia rzetelnej dokumentacji z zakresu kinezyterapii.
C5	Stosowanie w praktyce zasad BHP obowiązujących w placówkach służby zdrowia, właściwie organizowanie pracy własnej i branie za nią odpowiedzialności.
C6	Doskonalenie właściwego podejścia do chorego, przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej oraz współpracy z personelem zespołu leczącego.
C7	Przygotowanie do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania aktywnego, zdrowego stylu życia i promocji zdrowia

### 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 teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii	F.W2.
EK_02	Zna metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu	F.W3.
EK_03	Potrafi przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych	F.U1.
EK_04	Potrafi samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii	F.U2.

EK_05	Umie wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy	F.U7.
EK_06	Potrafi wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta	F.U9.
EK_07	Potrafi samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność	F.U12.
EK_08	Aktywnie uczestniczy w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych	F.U15.
EK_09	Stosuje się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty	F.U16.
EK_10	Przestrzega praw pacjenta	F.U17.
EK_11	Nawiązuje relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku	F.U18.
EK_12	Jest zdolny do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	K.K1.
EK_13	Jest przygotowany do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty	K.K3.
EK_14	Przestrzega praw pacjenta i zasad etyki zawodowej	K.K4.

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka praktyk

<p><b>Treści merytoryczne</b></p> <p>Zapoznanie z programem praktyk oraz organizacją pracy i regulaminem placówki w której student odbywa praktykę.</p> <p>Omówienie zasad BHP i przepisów P/POŻ obowiązujących w danej placówce służby zdrowia, przeprowadzenie szkolenia stanowiskowego.</p> <p>Określenie zasad współpracy z personelem medycznym - z interdyscyplinarnym zespołem terapeutycznym.</p>
---

Omówienie praw i obowiązków pacjenta oraz zasad etyki i odpowiedzialności zawodowej obowiązującej w pracy z pacjentem oraz stosowanie ich w praktyce.

Omówienie zasad prowadzenia dokumentacji z zakresu kinezyterapii oraz stosowanie ich w praktyce.

Badanie podmiotowe i przedmiotowe dla potrzeb kinezyterapii, w tym z wykorzystaniem sprzętu do badań funkcjonalnych, interpretacja wyników badań, prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów.

Przeprowadzanie: np. wywiadu z pacjentem, badania pacjenta: oglądanie, pomiary orientacyjne, badania niespecyficznego w postaci: oceny bólu, oceny czucia, ocena temperatury, badania palpacyjnego i badania reflektorycznego, wykonanie pomiarów liniowych kończyn – długości i obwodów, pomiarów zakresu ruchu w stawach obwodowych i w kręgosłupie, oceny siły mięśni testem Lovetta, badania funkcjonalnego kończyn górnych, dolnych i tułowia, oceny chodu i in.

Praca z pacjentem – obserwacja oraz samodzielne wykonywanie zabiegów z zakresu kinezyterapii, obsługa sprzętu i aparatury do kinezyterapii, prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów.

Wykonywanie: np. ćwiczeń biernych, czynno-biernych, samowspomaganych, prowadzonych, czynnych w odciążeniu, czynnych w odciążeniu z oporem, czynnych wolnych, czynnych z oporem, synergistycznych, oddechowych, relaksacyjnych, ogólnokondycyjnych, koordynacyjnych, równoważnych, samoobsługi, ćwiczeń redresyjnych, poizometrycznej relaksacji mięśni, ćwiczeń opartych o biologiczne sprzężenie zwrotne, gimnastyki porannej, pionizacji i nauki chodu, elementów wybranych metod mechanicznych, edukacyjnych, neurofizjologicznych i in.

Współpraca z różnymi specjalistami w zakresie ochrony zdrowia, uczestnictwo w spotkaniach zespołu terapeutycznego, w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych.

Współpraca z pacjentem i jego rodziną.

Doskonalenie umiejętności przeprowadzania instruktażu dotyczącego zdrowego stylu życia oraz przygotowania chorego do samodzielnego wykonywania ćwiczeń w warunkach domowych

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Praktyka:** pokaz z objaśnieniem, studium przypadku, dyskusja, nauczanie przez uczestnictwo w pracy z pacjentem

**Praca własna:** praca własna z atlasem, książką, czasopismem – przygotowanie do pracy z pacjentem, prowadzenie dokumentacji z zakresu kinezyterapii.

## 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,	Forma zajęć dydaktycznych ( w,
---------------	---	-----------------------------------

	projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	ćw, ...)
EK_01 - EK_02	Odpowiedź ustna.	Praktyka
EK_03 - EK_11	Realizacja zleconych zadań.	Praktyka
EK_12 - EK_14	Przedłużona obserwacja postaw i zachowań w trakcie praktyki	Praktyka

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

##### **Praktyka**

##### **Ocena wiedzy (EK\_01, EK\_02):**

Zaliczenie ustne.

Student otrzymuje za każdy efekt uczenia się:

3 pkt. – gdy student udziela prawidłowych, wyczerpujących odpowiedzi na zadane pytania oraz potrafi podjąć dyskusję,

2 pkt. – gdy student udziela w przeważającej większości prawidłowych odpowiedzi na zadane pytania, ale nie analizuje szczegółów lub nie uczestniczy w dyskusji,

1 pkt – gdy student udziela częściowo (nie mniej niż 60%) prawidłowych odpowiedzi na zadane pytania.

0 pkt. - gdy student udziela mniej niż 60% prawidłowych odpowiedzi na zadane pytania.

##### **Ocena umiejętności (EK\_03, EK\_04, EK\_05, EK\_06, EK\_07, EK\_08, EK\_09, EK\_10, EK\_11):**

Realizacja zleconych zadań praktycznych.

Student otrzymuje za każdy efekt uczenia się:

3 pkt. – gdy zlecone zadania praktyczne student wykonuje samodzielnie i całkowicie poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym.

2 pkt. – zlecone zadania praktyczne student wykonuje poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym ale potrzebuje nieznacznej pomocy ze strony opiekuna.

1 pkt – gdy po wskazówkach opiekuna student zlecone zadania praktyczne wykonuje w przeważającej części (nie mniej niż 60%) poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym.

0 pkt. – gdy pomimo licznych uwag opiekuna praktyki student popełnia rażące błędy merytoryczne i / lub metodyczne podczas wykonywania zleconych zadań praktycznych (mniej niż 60% prawidłowo wykonanych zadań).

##### **Ocena kompetencji (EK\_12, EK\_13, EK\_14):**

Ocena z zakresu kompetencji personalno-społecznych oceniana jest w formie przedłużonej obserwacji postaw i zachowań.

Student otrzymuje za każdy efekt uczenia się:

ZAL - gdy student wykazuje się odpowiednim poziomem kompetencji personalno-społecznych

NZAL - gdy student nie wykazuje się odpowiednim poziomem kompetencji personalno-społecznych

##### **Ocenę pozytywną z praktyki można otrzymać wyłącznie pod warunkiem:**

- uzyskania minimum 1 punktu za każdy z ustanowionych efektów uczenia się z wiedzy

i umiejętności

- uzyskania od 60% maksymalnej liczby punktów będącej sumą wszystkich ustanowionych efektów uczenia się z wiedzy i umiejętności
- uzyskania zaliczenia za każdy z ustanowionych efektów uczenia się z zakresu kompetencji,
- 100% obecności na praktyce.

**Ocena końcowa z praktyki:**

5.0 – 93%-100% maksymalnej liczby punktów będącej sumą wszystkich ustanowionych efektów uczenia się z wiedzy i umiejętności

4.5 – 85%-92% maksymalnej liczby punktów będącej sumą wszystkich ustanowionych efektów uczenia się z wiedzy i umiejętności

4.0 – 77%-84% maksymalnej liczby punktów będącej sumą wszystkich ustanowionych efektów uczenia się z wiedzy i umiejętności

3.5 – 69%-76% maksymalnej liczby punktów będącej sumą wszystkich ustanowionych efektów uczenia się z wiedzy i umiejętności

3.0 – 60%-68% maksymalnej liczby punktów będącej sumą wszystkich ustanowionych efektów uczenia się z wiedzy i umiejętności

2.0 – poniżej 60% maksymalnej liczby punktów będącej sumą wszystkich ustanowionych efektów uczenia się z wiedzy i umiejętności.

**4. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	300
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>300</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>11</b>

**6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU**

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

**7. LITERATURA**

**Literatura podstawowa:**

1. Bochenek A., Reicher M. Anatomia człowieka. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2007.
2. Buckup K. Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni. Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2014.
3. Skolimowski T.– Badanie czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii. AWF Wrocław 2012, wyd.2
4. Petty N.J. Badanie i ocena narządu ruchu. Wyd. Urban&Partner. Wrocław 2010.
5. Ronikier A. Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2012.
6. Hueter-Becker A., Doelken M., Szczegiłniak J. Badanie kliniczne w fizjoterapii. Edra Urban&Partner. Wrocław 2018.
7. Zembaty A. Kinezyterapia T. 1 i 2. Wyd. Kasper. Kraków 2002.
8. Śliwiński Z., Sieroń A. Wielka Fizjoterapia. T.1-3. Elsevier Urban& Partner. Wrocław 2014.
9. Nowotny J. Podstawy Fizjoterapii. KASPER. Kraków 2004.

**Literatura uzupełniająca:**

1. Jorritsma W. – Anatomia na żywym człowieku. Elsevier Urban& Partner. Wrocław 2004r.
2. Brotzman S.B., Wilk K.E. (red. wyd. polskiego: Dziak A.), Rehabilitacja Ortopedyczna, Elsevier Urban & Partner, 2008; Tom I i II.
7. Rosławski A., Skolimowski T. Technika wykonywania ćwiczeń leczniczych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2003.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej