



## SYLABUS

### DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2022-2027

(skrajne daty)

#### 1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii</b>
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	<b>Kolegium Nauk Medycznych</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Instytut Nauk Medycznych</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, 3 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Fizjoterapia kliniczna</b>
Język wykładowy	<b>Polski</b>
Koordynator	<b>lek med. Michał Czerwiec</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	lek med. Michał Czerwiec – wykład i zajęcia praktyczne

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

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

Semestr (nr)	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
3	25	-	-		-	7	-	18	2

#### 1.3. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

X 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 prawidłowej i rentgenowskiej, biologii medycznej oraz fizjologii człowieka.

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

### 3.1 Cele przedmiotu

C1	Przedstawianie etiologii, patomechanizmu, objawów i przebiegu dysfunkcji narządu ruchu w zakresie ortopedii i traumatologii.
C2	Uzyskanie przez studentów wiedzy i umiejętności niezbędnych do diagnostyki i różnicowania podstawowych jednostek chorobowych z zakresu ortopedii dziecięcej i dorosłych.
C3	Poznanie zakresu leczenia poszczególnych jednostek chorobowych (bezoperacyjnego i operacyjnego).
C4	Zaznajomienie z wytycznymi do fizjoterapii, które wynikają z istoty schorzenia i/lub podjętego leczenia zachowawczego lub/i operacyjnego.
C5	Nabycie umiejętności diagnozowania skolioz w stopniu umożliwiającym klasyfikację do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego

### 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 i rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D.W1.
EK_02	Zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie ortopedii i traumatologii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D.W2.
EK_03	Potrafi na podstawie zdjęcia RTG kręgosłupa wyznaczyć kąt Cobba, kąt rotacji według jednego z przyjętych sposobów oceny, dokonać oceny wieku kostnego na podstawie testu Rissera oraz zinterpretować ich wyniki i na tej podstawie zakwalifikować skoliozę do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego	D.U23

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie się z grupą, z treściami programowymi, zasadami zaliczenia przedmiotu i literaturą przedmiotu. Przedstawienie etiologii, patomechanizmu, przebiegu, diagnostyki, zasad i sposobów leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii w przebiegu schorzeń stawu biodrowego: wrodzone zwichnięcie stawu biodrowego, choroba Perthesa, młodzieńcze złuszczenie głowy kości udowej, choroba Sheuermana.
Przedstawienie etiologii, patomechanizmu, przebiegu, diagnostyki, zasad i sposobów leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii w przebiegu skoliozy idiopatycznej.
Przedstawienie etiologii, patomechanizmu, przebiegu, diagnostyki, zasad i sposobów leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii w przebiegu choroby zwyrodnieniowej stawu biodrowego i kolanowego.
Przedstawienie etiologii, patomechanizmu, przebiegu, diagnostyki, zasad i sposobów leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii w przypadku urazów więzadeł, ścięgien i mięśni. Rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego (ACL), uszkodzenia łąkotki.
Przedstawienie etiologii, patomechanizmu, przebiegu, diagnostyki, zasad i sposobów leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii w przypadku złamań oraz zwichnięć w obrębie kończyny dolnej. Uszkodzenia stożka rotatorów, uszkodzenia obrąbka stawu ramiennego typu SLAP.
Przedstawienie etiologii, patomechanizmu, przebiegu, diagnostyki, zasad i sposobów leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii w osteoporozie i złamań w jej przebiegu.
Przedstawienie etiologii, patomechanizmu, przebiegu, diagnostyki, zasad i sposobów leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii w przypadku złamań oraz zwichnięć w obrębie kończyny dolnej. Specyfika i gojenie złamań.
Przedstawienie etiologii, patomechanizmu, przebiegu, diagnostyki, zasad i sposobów leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii w przypadku złamań oraz zwichnięć w obrębie kończyny górnej, kręgosłupa i miednicy. Specyfika i gojenie złamań.
Podsumowanie wiadomości i kolokwium zaliczeniowe.

#### B. Problematyka zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie się z grupą, z treściami programowymi, zasadami zaliczenia przedmiotu i literaturą przedmiotu.
Przedstawienie etiologii, patomechanizmu, przebiegu, diagnostyki w tym badania podmiotowego i przedmiotowego, zasad i sposobów leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii w przypadku skolioz: zasady wyznaczania kąta Cobba, kąta rotacji według jednego z przyjętych

sposobów oceny, zasady oceny wieku kostnego na podstawie testu Rissera – zajęcia praktyczne
Zasady klasyfikacji skoliozy do wybranego sposobu postępowania fizjoterapeutycznego na podstawie interpretacji wyników badania podmiotowego i przedmiotowego – zajęcia praktyczne
Podsumowanie wiadomości. Zaliczenie praktyczne.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Wykład:** prezentacja multimedialna.

**Zajęcia praktyczne:** analiza przypadków, praca w grupach, rozwiązywania zadań problemowych

**Praca własna studenta:** analiza najnowszych publikacji naukowych związanych z przedmiotem

## 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 z pytaniami otwartymi problemowymi. Minimalna liczba pytań 3.	W.
EK_03	Zaliczenie praktyczne	ZP.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

<p><b>Wykład</b></p> <p><b>Ocena wiedzy (EK_01, EK_02):</b>  <b>Egzamin testowy z pytaniami zamkniętymi jednokrotnego wyboru oraz otwartymi problemowymi</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 61%-68%  2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%</p> <p><b>Zajęcia praktyczne</b>  <b>Ocena umiejętności (EK_03)</b>  <b>Zaliczenie praktyczne - omówienie i pokaz praktyczny wybranych metod i sposobów diagnostyki w tym badania podmiotowego i przedmiotowego, zasad i sposobów leczenia w przypadku skolioz:</b>  5.0 – wykazuje się umiejętność omówienia i pokazu praktycznego wybranych metod i sposobów diagnostyki w tym badania podmiotowego i przedmiotowego, zasad i sposobów leczenia w przypadku skolioz na poziomie 93%-100%  4.5 – wykazuje się umiejętność omówienia i pokazu praktycznego wybranych metod i sposobów</p>
---

diagnostyki w tym badania podmiotowego i przedmiotowego, zasad i sposobów leczenia w przypadku skolioz 85%-92%

4.0 – wykazuje się umiejętnością omówienia i pokazu praktycznego wybranych metod i sposobów diagnostyki w tym badania podmiotowego i przedmiotowego, zasad i sposobów leczenia w przypadku skolioz poziomie 77%-84%

3.5 – wykazuje się umiejętnością omówienia i pokazu praktycznego wybranych metod i sposobów diagnostyki w tym badania podmiotowego i przedmiotowego, zasad i sposobów leczenia w przypadku skolioz na poziomie 69%-76%

3.0 – wykazuje się umiejętnością omówienia i pokazu praktycznego wybranych metod i sposobów diagnostyki w tym badania podmiotowego i przedmiotowego, zasad i sposobów leczenia w przypadku skolioz na poziomie 60%-68%

2.0 – wykazuje się umiejętnością omówienia i pokazu praktycznego wybranych metod i sposobów diagnostyki w tym badania podmiotowego i przedmiotowego, zasad i sposobów leczenia w przypadku skolioz na poziomie 60%

*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**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	32
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	3
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	15
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>50</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>2</b>

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

## 7. LITERATURA

### Literatura podstawowa:

1. Nowakowski A., Mazurek T. „Ortopedia i traumatologia - podręcznik dla studentów” Poznań 2017
2. Kwolek A.: Rehabilitacja Medyczna. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2013.
3. Andrzej Szulc "Wiktora Degi ortopedia i rehabilitacja Wybrane zagadnienia z zakresu chorób i urazów narządu ruchu dla studentów i lekarzy"PZWL 2015
4. Maxey L., Magnusson J. „Pooperacyjna rehabilitacja pacjentów ortopedycznych” , DB Publishing 2016.

### Literatura uzupełniająca:

1. Dega W.: Ortopedia i Rehabilitacja. PZWL Warszawa 2003.
2. Okłot W.: Traumatologia wieku dziecięcego. PZWL Warszawa 1999.
3. Grochowski J.: Urazy u dzieci i młodzieży. PZWL Warszawa 2000.
4. Tylman D.: Traumatologia narządu ruchu. PZWL 2013.
5. Wolan-Nieroda Andżelina, Maciejczak Andrzej, Guzik Agnieszka, Przysada Grzegorz, Szeliga Ewa, Druźbicki Mariusz, Range of motion in the cervical spine after odontoid fracture treated with anterior screw fixation, Journal of Orthopaedic Surgery and Research, 2019 : vol. 14, iss. 1, article number: 104. Karen Atkinson. Physiotherapy in Orthopaedics. Wydawca: Elsevier Books, 2005

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej