



## SYLABUS

### DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2019-2024 (skrajne daty)

#### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Fizjoterapia w dysfunkcjach układu stomatognatycznego</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>Studia jednolite magisterskie</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Stacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>V rok, 9 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Autorska oferta uczelni</b>
Język wykładowy	<b>Polski</b>
Koordinator	<b>Dr n. o zdr. Ewelina Czenczek-Lewandowska</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Dr n. o zdr. Ewelina Czenczek-Lewandowska

\* - 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
-	-	15	-	-	-	-	15	1

#### 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

Wiedza z zakresu anatomii, fizjologii, kinezyterapii.

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

##### 3.1. Cele przedmiotu

C1	Poznanie zasad diagnozowania oraz ogólnych zasad i sposobów leczenia najczęstszych dysfunkcji układu stomatognatycznego, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii
C2	Nabycie umiejętności szczegółowego badania układu stomatognatycznego dla potrzeb fizjoterapii oraz wykonania testów funkcjonalnych, ich interpretacji z zapisu
C3	Nabycie umiejętności doboru i wykonania zabiegów fizjoterapeutycznych u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich i kości oraz wad układu stomatognatycznego, leczonych zachowawczo lub operacyjnie z uwzględnieniem stanu funkcjonalnego pacjenta
C4	Zdobycie umiejętności analizowania badań naukowych

### 3.2 EFEKTY KSZTALCENIA DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji układu stomatognatycznego, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D.W2.
EK_02	Potrafi przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu stomatognatycznego oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki.	D.U1.
EK_03	Potrafi dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich i kości oraz wad układu stomatognatycznego, leczonych zachowawczo lub operacyjnie.	D.U4.
EK_04	Potrafi wyciągać wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji.	D.50.

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka ćwiczeń konwersatoryjnych

Treści merytoryczne
Część organizacyjna- omówienie tematyki ćwiczeń, zasad zaliczenia oraz podanie obowiązującej literatury.
Anatomia topograficzna i czynnościowa układu ruchowego narządu żucia i stawu skroniowo-żuchwowego. Mechanika ruchów żuchwy.
Wady zgryzu. Etiologia, podział wad zgryzu i ich wpływ na funkcjonowanie narządu ruchu i postawę ciała człowieka. Zasady diagnozowania dla potrzeb fizjoterapii oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. Dobór zabiegów z zakresu fizjoterapii.
Okluzja. Kryterium optymalnego zwarcia czynnościowego.
Dysfunkcje narządu żucia. Rodzaje dysfunkcji (stawowe, mięśniowe), objawy wczesne oraz odległe, parafunkcje, przemieszczanie się krążka stawowego, fibromialgia. Etiologia. Epidemiologia. Zasady diagnozowania zaburzeń skroniowo-żuchwowych oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Badanie narządu żucia dla potrzeb fizjoterapii. Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta w obszarze szczękowo- twarzowym. Badanie zakresu ruchomości żuchwy.
Testy funkcjonalne dla obszaru szczękowo- twarzowego. Standaryzowane kwestionariusze diagnostyczne.
Terapia dysfunkcji narządu żucia. Rodzaje stosowanych technik fizjoterapeutycznych.
Ćwiczenia stawu skroniowo- żuchwowego wg. Rocabado. Nauka ćwiczeń indywidualnych. Wskazania i przeciwwskazania. Edukacja chorego.
Dysfunkcje obszaru ustno- twarzowego. Analiza przypadków.
Dysfunkcje obszaru ustno- twarzowego. Analiza aktualnego piśmiennictwa.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Konwersatoria:** prezentacja multimedialna, badanie narządu żucia, ćwiczenia w parach - nauka podstawowych ćwiczeń.

**Praca własna studenta:** praca z książką, artykułami.

## 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	Kolokwium pisemne	KONW.
EK_02, EK_03	Zaliczenie praktyczne	KONW.
EK_04	Przygotowanie bazy piśmiennictwa dotyczącego przedmiotu	KONW.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

#### **Zaliczenie konwersatoriów:**

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

##### **Kolokwium pisemne**

- 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\_02 EK\_02)**

##### **Zaliczenie praktyczne**

##### **Zakres ocen:**

- 5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, potrafi również prawidłowo modyfikować i dokonywać prawidłowej oceny funkcjonalnej, proponuje prawidłowe rozwiązania, posiada bardzo dobre zdolności manualne pozwalające na wykonanie podstawowych technik fizjoterapeutycznych
- 4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, przy pomocy prowadzącego dokonuje prawidłowej oceny funkcjonalnej z niewielką pomocą prowadzącego, posiada dobre zdolności manualne pozwalające na wykonanie podstawowych technik fizjoterapeutycznych
- 4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, jego postępowanie wymaga poprawek, potrafi przeprowadzić prawidłowo ocenę funkcjonalną z pomocą prowadzącego, posiada dobre zdolności manualne pozwalające na wykonanie podstawowych technik fizjoterapeutycznych
- 3.5 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, jego wnioskowanie wymaga licznych poprawek i wskazówek nauczyciela, przeprowadza ocenę funkcjonalną, jednakże z licznymi błędami – dokonuje korekty z pomocą prowadzącego, posiada dostateczne zdolności manualne pozwalające na wykonanie podstawowych technik fizjoterapeutycznych
- 3.0 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, jego wnioskowanie wymaga licznych poprawek i wskazań ze strony nauczyciela, przeprowadza badanie funkcjonalne z błędami, pomimo pomocy prowadzącego, posiada dostateczne zdolności manualne pozwalające na wykonanie podstawowych technik fizjoterapeutycznych
- 2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, proponowane planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze postępowania, nie potrafi przeprowadzić prawidłowej oceny funkcjonalnej, nie posiada dostatecznych zdolności manualnych pozwalających na wykonanie podstawowych technik fizjoterapeutycznych

## Ocena umiejętności (EK\_04)

### Przygotowanie bazy piśmiennictwa na zadany temat.

Warunkiem zaliczenia efektu kształcenia jest przygotowanie bazy 3 artykułów na zlecony temat.

ZAL - student wyszukał z bazy piśmiennictwa 3 artykuły na zlecony temat oraz omówił ich treść

NZAL - student nie przygotował/ lub przygotował mniej niż 3 artykuły na zlecony temat lub nie potrafił omówić treści artykułów

*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

6. Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	15
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	13
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>30</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>1</b>

### 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

### 7. LITERATURA

#### Literatura podstawowa:

1. Jefferey P. Okeson. Leczenie dysfunkcji skroniowo- żuchwowych i zaburzeń zwarcia. Wyd.7, Elsevier, 2018.
2. Kleinrok M. Przemieszczenie krążków stawowych stawów skroniowo- żuchwowych- rozpoznawanie i leczenie. Tom II. Wyd. Czelej, Lublin 2013
3. Kleinrok M. Zaburzenia czynnościowe układu ruchowego narządu żucia. Tom I. Wyd. 5 popr. - Lublin: Wydawnictwo Czelej, 2012.

#### Literatura uzupełniająca:

1. Gorzechowski K. Rehabilitacja stomatologiczna. Wyd. Libra, Białystok; 2016.
2. Czerwińska- Niezabitowska B, Kulesa- Mrowiecka M. Diagnostyka i leczenie dysfunkcji czaszkowo- żuchwowych w ujęciu holistycznym. Wyd. MP; 2016.
3. Luthie J, Schuenke M i wsp. PROMETEUSZ czaszka- pakiet dydaktyczny do nauki anatomii. Wyd. Wrocław, 2018.
4. Berny W, Rydnicki J, Zub LW. Neurotraumatologia część 2- urazy Andres Herrera-Valencia, Maria Ruiz-Muñoz, Jaime Martin-Martin, Antonio Cuesta-Vargas, Manuel González-Sánchez. J Clin Med. 2020 Nov; 9(11): 3404.
5. Czenczek-Lewandowska Ewelina, Lewandowski Bogumił. Metody fizjoterapii wykorzystywane w leczeniu dysfunkcji narządu żucia. W: Rehabilitacja 2019 / pod. red nauk. Teresy Pop, Rzeszów : Uniwersytet Rzeszowski, 2020, S. 180-193.
6. Czenczek Ewelina, Skrzypiec Julian, Ozga Dorota, Pasierb Dominika, Lewandowski Bogumił. Iontophoresis in the treatment of traumatic injury of temporo-mandibular joint. W: Selected clinical problems of medical emergency, Rzeszów : Uniwersytet Rzeszowski, 2012, S. 66-73.czaszkowo-

mózgowe i twarzowo- czaszkowe. Wyd. UM, Wrocław; 2014.

7. Armijo-Olivo S., Pitance L., Singh V., Neto F., Thie T., Michelotti A. Effectiveness of Manual Therapy and Therapeutic Exercise for Temporomandibular Disorders: Systematic Review and Meta-Analysis. *Phys Ther.* 2016 Jan; 96(1): 9–25.
8. Herrera-Valencia A., Ruiz-Munoz M., Martin-Martin J., Cuesta-Vargas A., Gonzalez-Sanchez M. Efficacy of Manual Therapy in Temporomandibular Joint Disorders and Its Medium-and Long-Term Effects on Pain and Maximum Mouth Opening: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J. Clin. Med.* 2020, (11), 304

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej