



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2019-2024

(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
Koordinator	mgr Paweł Piwoński
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	mgr Anna Puchalska-Sarna mgr Anna Znamirowska mgr Pelc Kamil mgr Maciej Rachwał mgr Paweł Piwoński

* - 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 komunikacja z pacjentem/rodzicem/opiekunem oraz innymi członkami zespołu terapeutycznego
----	---

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, dobrać – 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, dobrać – 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, dobrać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z wadami postawy zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych	D.U49.
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 widomości.
Planowanie, dobieranie odpowiednich technik fizjoterapeutycznych, modyfikowanie i prowadzenie fizjoterapii w wadach kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej tzw. plecy okrągłe, plecy wklęsłe 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, dobieranie odpowiednich technik fizjoterapeutycznych, modyfikowanie i prowadzenie fizjoterapii w wadach kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej tzw. plecy okrągło-wklęsłe, sway 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 kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej tzw. plecy płaskie i inne wady kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej 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 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: stopa płaska i płasko-koślawą z uwzględnieniem stanu funkcjonalnego pacjenta. Instrukowanie (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. Instrukowanie (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. Instrukowanie (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
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, EK_03, EK_06	Przygotowanie konspektu postępowania usprawniającego w oparciu o najnowsza literaturę oraz praktyczne jego przeprowadzenie	LAB.
EK_07	Analiza piśmiennictwa	ZP.
EK_01, EK_04, EK_05	Zaliczenie praktyczne	ZP.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Ćwiczenia laboratoryjne

Ocena umiejętności

Przygotowanie konspektu wraz z praktycznym pokazem ćwiczeń (EK_02, EK_03, EK_06)

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

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, 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 aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający drobne poprawki naniesione przez nauczyciela

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego

i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy

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 ćwiczeń i metodyce prowadzenia zajęć

Ocena umiejętności (EK_07)

Warunkiem zaliczenia efektu kształcenia jest przygotowanie jednego artykułu na określone przez prowadzącego zajęcia związane z tematyką przedmiotu

zal– student wyszukał i przedłożył artykuł (z ostatnich 10 lat) zna jego treść i potrafi go zreferować i wyciągnąć wnioski

nzal - student nie przygotował artykułu lub nie zna jego treści/ nie potrafi go zreferować, nie potrafi wyciągnąć wniosków

Zajęcia praktyczne:

Ocena umiejętności (EK_01, EK_04, EK_05)

Zaliczenie praktyczne – praktyczna praca z pacjentem pediatrycznym

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

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

4.0 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o projekt zawierający drobne poprawki naniesione przez nauczyciela

3.5 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi terapię w oparciu o projekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela

3.0 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi terapię w oparciu o projekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy,

2.0 – 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 ćwiczeń i metodyce prowadzenia zajęć.

*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	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

<p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none"> Owczarek S Atlas Ćwiczeń korekcyjnych, Korso 2016 Adler SS, Beckers D, Buck M. PNF w praktyce. Ilustrowany Przewodnik, DB Publishing, Warszawa, 2009 Petra Grobl, Christa Lehnert-Schroth Trójplaszczynowa terapia skolioz. Oddechowo-ortopedyczny system według Schroth. Edra Urban & Partner Wrocław 2017 Jane Johnson: Korekcja wad postawy. Techniki terapeutyczne, Edra Urban & Partner 2018
<p>Literatura uzupełniająca:</p> <ol style="list-style-type: none"> Myers Thomas W.: Anatomy Trains Elsevier Ltd. Oxford 2008 Oponowicz A., Koczkodan R., Ronikier A.: Diagnostyka funkcjonalna człowieka, Olsztyńska Szkoła Wyższa im. Józefa Rusieckiego, Olsztyn 2010. Owczarek S., Bodnarowicz M.: Zabawy i gry ruchowe w gimnastyce korekcyjnej, WSiP, Warszawa 1998. Pokora T.: Gimnastyka korekcyjno-kompensacyjna skrypt dla studentów. Wałbrzych 2002 Owczarek S. Ćwiczenia korekcyjne z przyborami Thera-Band. KORSO 2016 Owczarek S. Gimnastyka przedszkolaka, KORSO 2020 Bazarnik-Mucha K, Snela S, Szczepanik M, Jarmuziewicz A, Guzik A, Wolińska O, Druzbicki M. Three-dimensional analysis of gait in children and adolescents with juvenile idiopathic arthritis. Acta Bioeng Biomech. 2020;22(2):35-45. Jane Johnson. Postural correction. Human Kinetics, 2016.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej