

## KARTA MODUŁU 2024/2025

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE							
<b>COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ</b>							
<b>Kierunek studiów:</b>	Fizjoterapia						
<b>Poziom studiów:</b>	magisterskie						
<b>Profil studiów:</b>	praktyczny						
<b>Forma studiów:</b>	stacjonarne						
<b>Nazwa modułu:</b>	Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu						
<b>Rodzaj modułu:</b>	Fizjoterapia kliniczna – planowanie fizjoterapii						
<b>Język wykładowy:</b>	Język polski*						
<b>Rok studiów:</b>	4	<b>Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:</b>					
<b>Semestr:</b>	8	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
<b>Liczba punktów ECTS ogółem:</b>	4	30	-	-	-	30	-
<b>Forma zaliczenia:</b>	Zaliczenie z oceną						
<b>Wymagania wstępne:</b>	Znajomość chorób i dysfunkcji narządu ruchu w wieku rozwojowym i dorosłym. Umiejętność wykonania procedur kinezyterapeutycznych, fizykoterapeutycznych i z zakresu terapii manualnej.						
II. CELE KSZTAŁCENIA							
<b>Cele kształcenia:</b>							
<p><b>Cel 1:</b> Planowanie kompleksowego procesu usprawniania pacjenta na oddziale ortopedyczno – urazowym, oddziale reumatologii oraz w pozostałych placówkach służby zdrowia i centrach rehabilitacyjnych.</p>							
III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH							
Efekt uczenia się	Student, który zaliczył moduł w zakresie:						Odniesienie do efektów kierunkowych
<b>wiedzy:</b>							
1	zna i rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii						D.W1.
2	zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najważniejszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii						D.W2.
<b>umiejętności:</b>							
1	potrafi przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki						D.U1.
2	potrafi dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki						D.U3.
4	potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z chorobami reumatologicznymi, chorobami przy-czepów mięśni, zmianami zwyrodnieniowo-wytwórczymi stawów oraz ograniczeniami zakresu ruchu lub pozastawowymi zespołami bólowymi o podłożu reumatycznym						D.U9.

5	potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych oraz zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami, a także prowadzić postępowanie ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznych i wydalniczych, pionizację i naukę chodzenia lub po-ruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa	D.U13.
6	potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowo-mięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych	D.U14.
7	potrafi planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) pacjenta, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych	D.U49.

#### kompetencji społecznych:

1	jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K5.
2	jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji	K6.

### IV. TREŚCI PROGRAMOWE

#### Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałem na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)

##### Wykład

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Wykład 1	Podstawa tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu rehabilitacji.	4
Wykład 2	Podstawy metodyczne fizjoterapii dzieci i dorosłych z dysfunkcjami narządu ruchu.	4
Wykład 3	Podstawy metodyczne fizjoterapii dzieci i dorosłych z zaburzeniami neurologicznymi	4
Wykład 4	Metody diagnostyczne stosowane w ortopedii, traumatologii, reumatologii i neurologii.	4
Wykład 5	Technika chirurgiczna w aspekcie programowania rehabilitacji okołoperacyjnej.	4
Wykład 6	Zasady programowania rehabilitacji w oparciu o badania diagnostyczne i testy funkcjonalne narządu ruchu.	6
Wykład 7	Zasady programowania rehabilitacji w oparciu o badania diagnostyczne i testy funkcjonalne układu nerwowego.	4

##### Zajęcia praktyczne

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Zajęcia praktyczne 1	Praktyczne umiejętności programowania rehabilitacji w chorobach i dysfunkcjach narządu ruchu w wieku dorosłym i rozwojowym.	6
Zajęcia praktyczne 2	Praktyczne umiejętności planowania usprawniania z zaburzeniami neurologicznymi	6
Zajęcia praktyczne 3	Planowanie usprawniania okołoperacyjne w celu minimalizowania ryzyka powikłań.	6
Zajęcia praktyczne 4	Wdrażanie umiejętności programowania rehabilitacji w praktyce klinicznej.	8
Zajęcia praktyczne 5	Podsumowanie przedmiotu, weryfikacja efektów uczenia oraz sprawdzian praktyczny	4

### V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

#### 1. Metody kształcenia:

- Wykład informacyjny
- Wykład konwersatoryjny
- Dyskusja.
- Ćwiczenia praktyczne.
- Pokaz, praca ze współwiczającym.
- Studium przypadku

#### 2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Projektor/tablica multimedialna

- Sprzęt do praktycznej nauki zawodu

## VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

### 1. Formy zaliczenia:

- zaliczenie na ocenę

### 2 Sposób weryfikacji i oceniania efektów uczenia się:

- sprawdzian pisemny (wykład)
- aktywność podczas zajęć, obserwacja zachowań (zajęcia praktyczne)
- sprawdzian praktyczny (zajęcia praktyczne)

### 3. Podstawowe kryteria oceny:

#### - sprawdzian pisemny:

- 91% - 100% - ocena bardzo dobra
- 81% - 90% - ocena dobra plus
- 71% - 80% - ocena dobra
- 61% - 70% - ocena dostateczna plus
- 51% - 60% - ocena dostateczna
- 50% i poniżej - ocena niedostateczna

#### - sprawdzian praktyczny:

**5,0** – student bezbłędnie przeprowadza ocenę stanu funkcjonalnego pacjenta z dysfunkcjami układu ruchu, na podstawie której planuje i realizuje plan postępowania fizjoterapeutycznego, przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii,

**4,5** - student z niewielkimi błędami (1-2) przeprowadza ocenę stanu funkcjonalnego pacjenta z dysfunkcjami układu ruchu, na podstawie której planuje i realizuje plan postępowania fizjoterapeutycznego, przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii,

**4,0** - student z niewielkimi, lecz częstszymi błędami (3-4) przeprowadza ocenę stanu funkcjonalnego pacjenta z dysfunkcjami układu ruchu, na podstawie której planuje i realizuje plan postępowania fizjoterapeutycznego, przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii,

**3,5** – student z licznymi błędami (5 i powyżej) przeprowadza ocenę stanu funkcjonalnego pacjenta z dysfunkcjami układu ruchu, na podstawie której planuje i realizuje plan postępowania fizjoterapeutycznego, przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii,

**3,0** – student wykazując podstawową wiedzę z zakresu oceny stanu funkcjonalnego pacjenta z dysfunkcjami układu ruchu, planowania i prowadzenia postępowania fizjoterapeutycznego, popełnia liczne błędy, które wymagają korekty przez prowadzącego zajęcia, przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii

**2,0** - student nie wykazuje podstawowej wiedzy z zakresu oceny stanu funkcjonalnego pacjenta z dysfunkcjami układu ruchu nie jest przygotowany do planowania i prowadzenia postępowania fizjoterapeutycznego, nie przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii

#### - aktywność studenta, obserwacja i ocena postaw studenta wynikających z:

- częstości uczestnictwa, aktywności i stopnia zaangażowania w zajęciach
- przejawianej przez studenta otwartości i współpracy w grupie, współpracy z pacjentem i członkami zespołu terapeutycznego w placówce medycznej
- przejawianych kompetencji społecznych

Ocena podsumowująca\*\*\*:

Średnia arytmetyczna ocen formujących.

## VII. BILANS PUNKTÓW ECTS - NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta
<b><i>Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)</i></b>	
Udział w wykładach	30
Udział w innych formach zajęć (zajęcia praktyczne)	30
<b><i>Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)</i></b>	
Przygotowanie do wykładu	10
Przygotowanie do innych form zajęć (zajęcia praktyczne)	15
Przygotowanie do egzaminu	-
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć (zajęcia praktyczne)	15
<b><i>Łączna liczba godzin</i></b>	<b>100</b>

<b>Punkty ECTS za moduł</b>	4
<b>VIII. ZALECANA LITERATURA</b>	
<b>Literatura podstawowa:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Marczyński W. Traumatologia narządu ruchu Biologia i biomechanika leczenia. PZWL, Warszawa 2017.</li> <li>2. Paprocka-Borowicz M. Zawadzki M. Fizjoterapia w chorobach układu ruchu. Wydawnictwo Medyczne Górnicki, Wrocław 2012.</li> <li>3. Białoszewski D. Fizjoterapia w ortopedii. PZWL, Warszawa 2015.</li> </ol>	
<b>Literatura uzupełniająca:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Maciąg-Tymecka I. Rehabilitacja w chorobach dzieci i młodzieży : diagnostyka funkcjonalna, programowanie rehabilitacji, metody leczenia fizjoterapeutycznego : praca zbiorowa. PZWL, Warszawa 2014.</li> <li>2. Kostera-Pruszczyk A, Potulska-Chromik A. Choroby nerwowo-mięśniowe. PZWL, Warszawa 2023.</li> </ol>	