

41 A		KARTA PRZEDMIOTU				
Nazwa przedmiotu/modułu:		Programowanie rehabilitacji w dysfunkcjach układu ruchu				
Nazwa angielska:		Rehabilitation programming in motor system dysfunctions				
Kierunek studiów:		Fizjoterapia				
Poziom studiów:		Stacjonarne, jednolite magisterskie				
Profil studiów:		praktyczny				
Jednostka prowadząca:		Karkonoska Państwowa Szkoła Wyższa w Jeleniej Górze, Wydział Nauk Medycznych i Technicznych Katedra Nauk o Kulturze Fizycznej i Zdrowiu				
Prowadzący przedmiot:		dr Dariusz Milko, mgr Alina Lechman, mgr Izabela Skatulska, mgr Katarzyna Czubala				
I Formy zajęć, liczba godzin						
Semestr	W	C	L	Samodzielna praca studenta	Łącznie	ECTS
7	15	-	45	90	150	5
8	15	-	45	90	150	5
II Cel przedmiotu						
<p><b>C1</b> – Student zapoznaje się z zasadami programowania procesu rehabilitacji oraz ogólnymi zasadami i sposobem leczenia najważniejszych dysfunkcji układu ruchu w zakresie: ortopedii, traumatologii i medycyny sportowej, reumatologii oraz neurologii i neurochirurgii w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego usprawnianej osoby.</p> <p><b>C2</b> – Student uczy się przeprowadzać badanie podmiotowe i przedmiotowe niezbędne do procesu programowania rehabilitacji</p> <p><b>C3</b> – Student uczy się programować proces fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych układu ruchu po zapoznaniu się historią choroby pacjenta i przeprowadzonym badaniu podmiotowym</p> <p><b>C4</b> – Student uczy się odpowiedniego doboru metod terapeutycznych u osób z dysfunkcjami układu ruchu.</p> <p><b>C5</b> – Student poznaje zasady prowadzenie dokumentacji dla potrzeb fizjoterapii niezbędnej do kontroli przebiegu usprawniania.</p> <p><b>C6</b> – Student nabywa umiejętności współpracy w grupie fizjoterapeutycznej, zapoznaje się z zasadami etyki zawodowej fizjoterapeuty.</p>						
III Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji						
Brak wymagań wstępnych.						
IV Oczekiwane efekty uczenia się						
<p><b>EU 1-</b> Student zna i rozumie zasady programowania procesu rehabilitacji i ogólne zasady oraz sposoby leczenia najważniejszych dysfunkcji układu ruchu w zakresie: ortopedii, traumatologii i medycyny sportowej, reumatologii oraz neurologii i neurochirurgii w</p>						

<p>zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego usprawnianej osoby.</p> <p><b>EU 2</b> - Student przygotowuje program rehabilitacji i wykonuje zabiegi fizjoterapeutyczne u pacjentów z dysfunkcjami układu ruchu.</p> <p><b>EU 3</b> - Student zna i potrafi zastosować odpowiednie metody terapeutyczne niezbędne dla doboru postępowania fizjoterapeutycznego u osób w różnym przedziale wiekowym z dysfunkcjami układu ruchu.</p> <p><b>EU 4</b> Student samodzielnie prowadzi dokumentację fizjoterapeutyczną niezbędną dla kontroli przebiegu usprawniania.</p> <p><b>EU 5</b> - Student potrafi nawiązać kontakt z pacjentem, okazując szacunek wobec chorego oraz trosk o jego dobro.</p> <p><b>EU 6</b> - Student potrafi współdziałać i pracować w grupie fizjoterapeutycznej. Przestrzega zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty.</p>		
V Treści programowe		
Forma zajęć: Laboratorium		Liczba godzin
<b>Lab1</b>	Uwagi i informacje wstępne. Zapoznanie z przepisami BHP. Tematyka i cele przedmiotu, warunków zaliczenia przedmiotu. Środki fizjoterapii-materialno-techniczna baza fizjoterapii (wyposażenie i sprzęt). Metodyczne środki fizjoterapii. Organizacja zespołu rehabilitacyjnego.	3
<b>Lab2</b>	Zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta.	3
<b>Lab3</b>	Metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej oraz leczenia w zakresie badań stosowanych w skręceniach stawu skokowego.	3
<b>Lab4</b>	Metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej oraz leczenia w zakresie badań stosowanych w uszkodzeniach ścięgna Achillesa.	3
<b>Lab5</b>	Metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej oraz leczenia w zakresie badań stosowanych w urazach stawu kolanowego.	3
<b>Lab6</b>	Metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej oraz leczenia w zakresie badań stosowanych przed endoprotezoplastyką stawów biodrowych.	3
<b>Lab7</b>	Metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej oraz leczenia w zakresie badań stosowanych w obrębie obręczy barkowej szczególnie obrażeniach i chorobach stawu ramiennego.	3
<b>Lab8</b>	Metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej oraz leczenia w zakresie badań stosowanych w obrażeniach i chorobach stawu łokciowego i promieniowo- nadgarstkowego.	3
<b>Lab9</b>	Metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej oraz leczenia w zakresie badań stosowanych w obrażeniach i dysfunkcjach ręki.	3
<b>Lab10</b>	Metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej oraz leczenia w zakresie badań stosowanych w obrażeniach i chorobach poszczególnych odcinków kręgosłupa.	3
<b>Lab 11</b>	Metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej oraz leczenia w zakresie badań stosowanych u osób z urazami miednicy.	3
<b>Lab12</b>		3
<b>Lab13</b>	Metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej oraz leczenia w zakresie badań stosowanych u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych.	3
<b>Lab14</b>	Metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej oraz leczenia w zakresie badań stosowanych u osób po uszkodzeniach nerwów	3

	obwodowych, w polineuropatiach, w schorzeniach styku nerwowo-mięśniowego, w schorzeniach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych.	
<b>Lab15</b>	Zasady postępowania w ostrych obrażeniach układu ruchu – protokoły postępowania (POLICE, MEAT, PRISE, PRICSE MM)	<b>3</b>
	Podsumowanie i sprawdzenie wiadomości z zakres programowania procesu rehabilitacji w różnych jednostkach chorobowych	
<b>Suma godzin:</b>		<b>45</b>
<b>Lab16</b>	Organizacja zajęć. Tematyka i cele przedmiotu, warunków zaliczenia przedmiotu. Środki fizjoterapii- materialno-techniczna baza fizjoterapii (wyposażenie i sprzęt).	<b>3</b>
<b>Lab17 Lab18</b>	Postępowanie fizjoterapeutyczne i jego zróżnicowanie w zakresie fizjoterapii u osób po amputacjach planowanych (postępowanie przed- i pooperacyjne) oraz urazowych (amputacje konwencjonalne i fizjologiczne), prowadzić naukę chodzenia w protezie oraz postępowanie po amputacjach kończyn górnych, w tym instruktaż w zakresie posługiwania się protezą	<b>3</b>
		<b>3</b>
<b>Lab19 Lab20</b>	Postępowanie fizjoterapeutyczne i jego zróżnicowanie przed i po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce stawu kolanowego	<b>3</b>
		<b>3</b>
<b>Lab21 Lab22</b>	Diagnostyka , wskazania do leczenia zachowawczego lub operacyjnego aparatu więzadłowego stawu kolanowego. Programowanie fizjoterapii (rehabilitacji ) po urazach i obrażeniach w leczeniu zachowawczym i operacyjnym: więzadeł pobocznych, więzadeł krzyżowych, i innych struktur tkanek miękkich	<b>3</b>
		<b>3</b>
<b>Lab23 Lab24</b>	Diagnostyka i postępowanie fizjoterapeutyczne w leczeniu urazowych ubytków chrząstki stawowej oraz łąkotek stawu kolanowego.	<b>3</b>
		<b>3</b>
<b>Lab25 Lab 26</b>	Postępowanie fizjoterapeutyczne i jego zróżnicowanie w zakresie fizjoterapii u pacjentów ze schorzeniami reumatologicznymi, chorobami przyczepów mięśni, zmianami zwyrodnieniowo-wytwórczymi stawów oraz ograniczeniami zakresu ruchu lub pozastawowymi zespołami bólowymi o podłożu reumatycznym	<b>3</b>
		<b>3</b>
<b>Lab27</b>	Postępowanie fizjoterapeutyczne i jego zróżnicowanie w zakresie usprawniania funkcji ręki w schorzeniu reumatoidalnym, w tym poprawiające funkcję chwytą	<b>3</b>
<b>Lab28 Lab29</b>	Przeprowadzenie badania neurologicznego dla potrzeb fizjoterapii i testów funkcjonalnych w fizjoterapii neurologicznej, w tym oceny napięcia mięśniowego, klinicznej oceny spastyczności oraz oceny na poziomie funkcji ciała i aktywności, a także interpretacja badań dodatkowych (obrazowych i elektrofizjologicznych)	<b>3</b>
		<b>3</b>
<b>Lab30</b>	Przestrzeganie zasad prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz odpowiedniego komunikowania się z innymi członkami zespołu terapeutycznego	<b>3</b>
	Podsumowanie i sprawdzenie wiadomości z zakres programowania procesu rehabilitacji w różnych jednostkach chorobowych	
<b>Suma godzin:</b>		<b>45</b>
<b>Semestr 7 i 8 Łączna ilość godzin</b>		<b>90</b>

<b>Forma zajęć: Wykłady</b>		<b>Liczba godzin</b>
<b>W1</b>	Szczegółowe informacje z zakresu budowy i funkcjonowania aparatu ruchu człowieka	<b>3</b>
<b>W2</b>	Szczegółowe informacje z zakresu budowy i funkcjonowania układu nerwowego	<b>3</b>
<b>W3</b>	Szczegółowe informacje z zakresu neuroanatomii i neurofizjologii dla potrzeb zabiegów fizjoterapii	<b>3</b>
<b>W4</b>	Mechanizm zaburzeń strukturalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę	<b>3</b>
<b>W5</b>	Informacje z zakresu zmian patologicznych w różnych schorzeniach oraz zaburzeniach strukturalnych wywołanych chorobą, urazem, lub inną formą niepełnosprawności dla potrzeb diagnostyki funkcjonalnej oraz wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych	<b>3</b>
<b>Suma godzin:</b>		<b>15</b>
<b>W6</b>	Interpretacja podstawowe pojęcia dotyczące niepełnosprawności i całokształtu rehabilitacji medycznej	<b>3</b>
<b>W7</b>	Międzynarodową klasyfikację funkcjonalności (ICF) Różne formy aktywności w nauczaniu ruchów oraz planowaniu i kontrolowaniu procesu opanowywania umiejętności ruchowych.	<b>3</b>
<b>W8</b>	Diagnostykę funkcjonalną w zakresie niepełnosprawności układów narządu ruchu i zmysłu oraz zaplanować wykonanie zabiegów fizjoterapeutycznych	<b>3</b>
<b>W9</b>	Przykłady programowania postępowania fizjoterapeutycznego w trudnych przypadkach obrażeń i chorób układu ruchu z innymi współistniejącymi chorobami.	<b>3</b>
<b>W10</b>	Błędy, powikłania w programowaniu i realizowaniu postępowania fizjoterapeutycznego w kompleksowym postępowaniu leczniczym pacjenta.	<b>3</b>
<b>Suma godzin:</b>		<b>15</b>
<b>Semestr 7 i 8</b>		<b>30</b>
<b>Łączna ilość godzin</b>		
<b>VI Narzędzia dydaktyczne</b>		
<b>1.</b>	Rzutnik pisma.	
<b>2.</b>	Foliogramy, plansze dydaktyczne, plakaty, ulotki.	
<b>3.</b>	Stanowisko pracy fizjoterapeuty ( UGUL, sala chorych, stanowisko do zabiegów fizykoterapeutycznych, stół do masażu, sprzęt i aparatura fizykoterapeutyczna).	
<b>VII Metody dydaktyczne</b>		
<b>1.</b>	Pokaz z objaśnieniem. Instruktaż. Ćwiczenia praktyczne.	
<b>2.</b>	Metoda poszukująca, oparta na obserwacji.	
<b>3.</b>	Metoda kierowania samodzielną pracą studenta.	
<b>4.</b>	Metody i analizy przypadków.	
<b>5.</b>	Ćwiczenia, praca w zespołach prowadzona metodami aktywizującymi.	
<b>VIII Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)</b>		
<b>F1</b>	Kolokwia lub testy zawierający materiał z zakresu metod fizjoterapeutycznych,	

	wskazań i przeciwwskazań oraz zasad postępowania fizjoterapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych w dysfunkcjach układu ruchu, ortopedii, traumatologii i reumatologii oraz neurologii i neurochirurgii.
<b>F2</b>	Sprawozdanie z ćwiczeń dotyczące przebiegu postępowania fizjoterapeutycznego w wybranej jednostce chorobowej oraz konspekty wykonywanych ćwiczeń.
<b>F3</b>	Obserwacja aktywności studenta podczas ćwiczeń.
<b>P1</b>	Wykład: ostateczna ocena to suma F1
<b>P2</b>	Laboratorium: ostateczna ocena to suma F2+F3

#### IX Obciążenie pracą studenta

Forma aktywności	Łączna i średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe z nauczycielem (w trakcie zajęć).	<b>120</b>
Przygotowanie się do kolokwium powtórzenie i utrwalenie praktycznej wiedzy z zakresu programowania	<b>90</b>
Uzupełnienie dokumentacji klinicznej dotyczącej procesu programowania rehabilitacji	<b>90</b>
<b>SUMA</b>	<b>300</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU</b>	<b>10</b>

#### X Literatura podstawowa i uzupełniająca

##### Literatura podstawowa:

1. Marciniak W, Szulc A: Wiktora Degi Ortopedia i Rehabilitacja t. 1 i 2 PZWL 2006
2. Nowotny J: Podstawy kliniczne fizjoterapii w dysfunkcjach narządu ruchu, Medipage 2006
3. McRae R: Kliniczne badanie ortopedyczne, Elsevier Urban&Partner
4. Brotzman SB, Wilk KE: Rehabilitacja ortopedyczna tom I i II, Elsevier Urban&Partner 2007
5. Thompson J: Atlas anatomii ortopedycznej Nettera, Elsevier Urban&Partner 2007
6. Milanowska K: Podstawy rehabilitacji ruchowej w dysfunkcjach narządu ruchu.
7. Kusz D: Kompendium Traumatologii, PZWL 2010

#### XI ZASADY WERYFIKACJI OCZEKIWANYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA

**Sposób oceny kolokwium lub testu** zawierający materiał z zakresu testów i badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta oraz wskazania i przeciwwskazania do fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych:

Ilość uzyskanych punktów:

od 91% do 100% student uzyskuje ocenę - bardzo dobrą – 5,0;

od 81% do 90% student uzyskuje ocenę - dobrą plus – 4,5;

od 71% do 80% student uzyskuje ocenę - dobrą – 4,0;

od 61% do 70% student uzyskuje ocenę – dostateczną plus – 3,5;

od 51% do 60% student uzyskuje ocenę - dostateczną – 3,0;

W przypadku uzyskania ilości punktów mniejszej od 50% student otrzymuje ocenę niedostateczną -2,0

**Prowadzenie dokumentacji klinicznej** dotyczącej wykonywanych testów i badań czynnościowych:

1. Przeprowadzenie wywiadu z pacjentem.
2. Dobór testu lub badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta w wybranych jednostkach chorobowych:

3. Metodyka wykonania testu lub badań czynnościowych.
4. Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego na podstawie przeprowadzonego wywiadu, badań i testów czynnościowych w danych jednostkach chorobowych.

***Obserwacja umiejętności praktycznych i aktywności studenta podczas ćwiczeń dotyczy:***

1. Przygotowania stanowiska zabiegowego.
2. Sposobu przeprowadzenia wywiadu podmiotowego i przedmiotowego z pacjentem w wybranej jednostce chorobowej.
3. Sposobu wykonania testu lub badań czynnościowych.
4. Przestrzegania przepisów bhp dotyczących pacjenta, fizjoterapeuty, aparatury fizjoterapeutycznej podczas badań dla potrzeb fizjoterapii.
5. Komunikacji interpersonalnej z pacjentem i zespołem fizjoterapeutycznym.

**XII DODATKOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE**

1. Informacje na temat miejsca odbywania się zajęć
2. Informacje na temat terminu zajęć (dzień tygodnia/godzina)
3. Informacja na temat konsultacji (godziny + miejsce)
4. Informacja na temat konsultacji (godziny + miejsce)