

40 A		KARTA PRZEDMIOTU				
Nazwa przedmiotu/modułu:		Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu				
Nazwa angielska:		Diagnostics functional 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 Czubała				
I Formy zajęć, liczba godzin						
Semestr	W	C	L	Samodzielna praca studenta	Łącznie	ECTS
6		-	45	45	90	3
II Cel przedmiotu						
<p><b>C1</b> – Student zapoznaje się z zasadami diagnozowania 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 wykonywać diagnostykę fizjoterapeutyczną w wybranych jednostkach chorobowych układu ruchu.</p> <p><b>C3</b> – Student uczy się planować postępowania diagnostyczne 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 doboru środków diagnostycznych i ogólne zasady i sposoby 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>EU 2-</b> Student planuje i wykonuje zabiegi fizjoterapeutyczne i odpowiednie metody terapeutyczne u pacjentów z dysfunkcjami narządu ruchu.</p> <p><b>EU 3-</b> Student zna i potrafi zastosować działania diagnostyczne niezbędne dla doboru</p>						

<p>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>	Informacje dotyczące warunków realizacji zajęć. Zapoznanie z przepisami BHP. Specyfika pracy fizjoterapeuty. Uwagi organizacyjne, warunki zaliczenia przedmiotu. Środki fizjoterapii, materialno-techniczna baza fizjoterapii (wyposażenie i sprzęt). Metodyczne środki fizjoterapii. Zespół rehabilitacyjny. Zapoznanie z organizacją pracy zespołu rehabilitacyjnego.	<b>3</b>
<b>Lab2</b>	Przedstawienie etiologii i patomechanizmów występujących w dysfunkcjach układu ruchu w szczególności w: zespole Sudecka, zespole niedokrwiennym Volkmanna, swoistymi i nieswoistym zapaleniu ścięgi, w gorączce reumatycznej, dnie moczanowej, stwardnieniu rozsianym, chorobie Parkinsona, uszkodzeniu nerwów czaszkowych, rdzeniowych i obwodowych.	<b>3</b>
<b>Lab3</b>	Zapoznanie z przebiegiem dysfunkcji układu ruchu w zakresie: ortopedii, traumatologii i medycyny sportowej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.	<b>3</b>
<b>Lab4</b>	Zapoznanie z przebiegiem dysfunkcji układu ruchu w zakresie: reumatologii oraz neurologii i neurochirurgii, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.	<b>3</b>
<b>Lab5</b>	Przedstawienie zasad diagnozowania oraz ogólnych zasady i sposobów leczenia najważniejszych dysfunkcji układu ruchu w zakresie: ortopedii, traumatologii i medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii i neurologii dziecięcej.	<b>3</b>
<b>Lab6</b>	Zasady podmiotowego i przedmiotowego badania oraz zasady interpretacji wyników badań dodatkowych w diagnostyce wybranych chorób układu ruchu w szczególności w: zespole Sudecka, zespole niedokrwiennym Volkmanna, swoistymi i nieswoistym zapaleniu ścięgi, w gorączce reumatycznej, dnie moczanowej, stwardnieniu rozsianym, chorobie Parkinsona, uszkodzeniu nerwów czaszkowych, rdzeniowych i obwodowych.	<b>3</b>
<b>Lab7</b>	Przedstawienie szczegółowego badania dla potrzeb fizjoterapii. Wykonanie testów funkcjonalnych układu ruchu oraz ich zapis i zinterpretować wyników.	<b>3</b>
<b>Lab8</b>	Przeprowadzenie analizy biomechanicznej z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu.	<b>3</b>
<b>Lab9</b>	Przeprowadzenie oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe)	<b>3</b>
<b>Lab10</b>	Wykonanie analizy chodu oraz interpretacja uzyskanych wyników. Nauka badania narządów zmysłów i oceny równowagi.	<b>3</b>

<b>Lab11</b>	Ocena zdolności wysiłkowej, tolerancji wysiłkowej oraz poziomu zmęczenia i przetrenowania.	<b>3</b>
<b>Lab12</b>	Dobór i prowadzenie postępowania diagnostyczno- fizjoterapeutycznego u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażień oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa.	<b>3</b>
<b>Lab13</b>	Dobór i prowadzenie postępowania diagnostyczno- fizjoterapeutycznego u osób po amputacjach planowanych (postępowanie przed- i pooperacyjne) oraz urazowych (amputacje konwencjonalne i fizjologiczne), nauka chodu w protezie oraz postępowanie po amputacjach kończyn górnych, w tym instruktaż w zakresie posługiwania się protezą.	<b>3</b>
<b>Lab14</b>	Dobór i prowadzenie postępowania diagnostyczno- fizjoterapeutycznego przed- i pooperacyjne u osób po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce.	
<b>Lab15</b>	Zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne.	<b>3</b>
	Podsumowanie i sprawdzenie wiadomości oraz umiejętności wykonywania diagnostyki funkcjonalnej w zakresie dysfunkcji układu ruchu.	
<b>Suma godzin:</b>		<b>45</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 zawierające materiał z zakresu testów i badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań do fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych.	
<b>F2</b>	Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonywanych testów i badań czynnościowych.	
<b>F3</b>	Obserwacja umiejętności praktycznych i aktywności studenta podczas ćwiczeń.	
<b>P</b>	Zajęcia praktyczne: ostateczna ocena to suma F1+F2+F3	
<b>IX Obciążenie pracą studenta</b>		

Forma aktywności	Łączna i średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe z nauczycielem (w trakcie zajęć).	45
Przygotowanie się do kolokwium lub testu	15
Uzupełnienie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonywanych testów i badań czynnościowych.	30
<b>SUMA</b>	<b>90</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU</b>	<b>3</b>
<b>X Literatura podstawowa i uzupełniająca</b>	
<b>Literatura podstawowa:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rehabilitacja medyczna. Red. A. Kwolek. T.1-2. Wrocław 2007</li> <li>2. Tylman D., Dziak A., Traumatologia Narządu Ruchu. Warszawa PZWL 1996</li> <li>3. Dziak A., Tayara S. Urazy i uszkodzenia w sporcie., Kasper. Kraków 2000.</li> <li>4. Mika T., Kasprzak W; Fizykoterapia ., Warszawa PZWL 2001.</li> <li>5. Kochański J.W; Kompendium Balneoterapii Wyższa Szkoła Fizjoterapii Wrocław 2000</li> <li>6. Kochański J.W. Balneologia., Wyższa Szkoła Fizjoterapii Wrocław 2008.</li> <li>8. Nowotny J. Podstawy kliniczne fizjoterapii w dysfunkcjach narządu ruchu. Warszawa 2006.</li> <li>9. Dega W., Ortopedia i Rehabilit. Red. W. Marciniuk, A. Szulc.T. 1-2.Warszawa 2006</li> </ol>	
<b>XI ZASADY WERYFIKACJI OCZEKIWANYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA</b>	
<p><b>Sposób oceny kolokwium lub testu</b> zawierający materiał z zakresu testów i badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta oraz wskazania i przeciwwskazania do fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych:</p> <p>Ilość uzyskanych punktów:</p> <p>od 91% do 100% student uzyskuje ocenę - bardzo dobrą – 5,0;</p> <p>od 81% do 90% student uzyskuje ocenę - dobrą plus – 4,5;</p> <p>od 71% do 80% student uzyskuje ocenę - dobrą – 4,0;</p> <p>od 61% do 70% student uzyskuje ocenę – dostateczną plus – 3,5;</p> <p>od 51% do 60% student uzyskuje ocenę - dostateczną – 3,0;</p> <p>W przypadku uzyskania ilości punktów mniejszej od 50% student otrzymuje ocenę niedostateczną -2,0</p> <p><b>Prowadzenie dokumentacji klinicznej</b> dotyczącej wykonywanych testów i badań czynnościowych:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Przeprowadzenie wywiadu z pacjentem.</li> <li>2. Dobór testu lub badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta w wybranych jednostkach chorobowych:</li> <li>3. Metodyka wykonania testu lub badań czynnościowych.</li> <li>4. Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego na podstawie przeprowadzonego wywiadu, badań i testów czynnościowych w danych jednostkach chorobowych.</li> </ol> <p><b>Obserwacja umiejętności praktycznych i aktywności studenta podczas ćwiczeń dotyczy:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Przygotowania stanowiska zabiegowego.</li> <li>2. Sposobu przeprowadzenia wywiadu podmiotowego i przedmiotowego z pacjentem w wybranej jednostce chorobowej.</li> </ol>	

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>3. Sposobu wykonania testu lub badań czynnościowych.</li><li>4. Przestrzegania przepisów bhp dotyczących pacjenta, fizjoterapeuty, aparatury fizjoterapeutycznej podczas badań dla potrzeb fizjoterapii.</li><li>5. Komunikacji interpersonalnej z pacjentem i zespołem fizjoterapeutycznym.</li></ol> |
|--|

<b>XII DODATKOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE</b>
---

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Informacje na temat miejsca odbywania się zajęć</li><li>2. Informacje na temat terminu zajęć (dzień tygodnia/godzina)</li><li>3. Informacja na temat konsultacji (godziny + miejsce)</li><li>4. Informacja na temat konsultacji (godziny + miejsce)</li></ol> |
|--|