

28		KARTA PRZEDMIOTU				
Nazwa przedmiotu/modułu:		Kinezyterapia				
Nazwa angielska:		Kinesiotherapy				
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 hab. Bożena Ostrowska, dr Tomasz Ignasiak				
I Formy zajęć, liczba godzin						
Semestr	W	C	L	Samodzielna praca studenta	Łącznie	ECTS
2	15	-	60	15	90	3
3	15	-	60	45	120	4
II Cel przedmiotu						
C1 –Poznanie zasad badania podmiotowego i przedmiotowego, oceny stanu czynnościowego narządu ruchu, diagnostyki różnicowej zaburzeń funkcjonalnych i interpretacji uzyskanych wyników. Poznanie techniki i metodyki wykonywania badań dla potrzeb kinezyterapii.						
C2 – Zapoznanie studentów z zagadnieniami: podstaw kinezyterapii, systematyką, metodyką i techniką wykonywania ćwiczeń leczniczych, środkami kinezyterapii miejscowej i ogólnej oraz elementami metod kinezyterapeutycznych.						
C3 – Zapoznanie z celami, wskazaniami i przeciwwskazaniami do prowadzenia kinezyterapii, kształcenie umiejętności przewidywania skutków stosowania zabiegów kinezyterapeutycznychw celu tworzenia, weryfikacji i modyfikacji planów usprawniania leczniczego.						
C4 – Poznaniezasad i nabycie umiejętności doboru ćwiczeń leczniczych oraz zastosowania alternatywnych i wspomagających środków kinezyterapii, sposobów postępowania usprawniającego w oparciu o wyniki badań czynnościowych.						
C5 - Umiejętność wykonywania ćwiczeń indywidualnych i zespołowych.						
III Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji						
Brak wymagań wstępnych.						
IV Oczekiwane efekty uczenia się						
EU1 -Zna i rozumie celowość podstawowych badań, pomiarów i testów klinicznych stosowanych w kinezyterapii.						
EU2 – Student ma wiedzę niezbędną do stosowania kinezyterapii jako środka oddziaływania profilaktycznego i leczniczego w różnych dysfunkcjach układu ruchu. Student uzasadnia cele, wskazania i przeciwwskazania do prowadzenia kinezyterapii,						

przewiduje skutki stosowania zabiegów kinezyterapeutycznych. Analizuje i interpretuje zabiegi kinezyterapeutyczne w celu tworzenia, weryfikacji i modyfikacji planów usprawniania leczniczego.		
EU3- Potrafi przeprowadzić podstawowe badania diagnostyczne dla potrzeb kinezyterapii, wykonać i ocenić podstawowe pomiary jakościowe i ilościowe sprawności narządu ruchu, określać deficyty czynnościowe narządu ruchu, interpretować wyniki fizjoterapeutycznych testów klinicznych.		
EU 4 - Posiada umiejętności w zakresie techniki wykonywania ćwiczeń leczniczych. Potrafi przeprowadzić lecznicze ćwiczenia indywidualne i zespołowe. Potrafi ocenić podjęte przez siebie i innych działania kinezyterapeutyczne, rozumie, które z podejmowanych czynności wymagają doskonalenia.		
EU5- Student indywidualnie i jako członek grupy, dobierając odpowiedni sprzęt stosuje odpowiednie postępowanie kinezyterapeutyczne. Wykazuje chęć współpracy w grupie, potrafi ocenić podjęte przez siebie i innych działania kinezyterapeutyczne, rozumie, które z podejmowanych czynności wymagają doskonalenia, a swoją postawą demonstrowa odpowiedzialność za innych i powierzone mu dobro		
V Treści programowe		
Forma zajęć: Wykład – semestr 2		Liczba godzin
Wyk1	Informacje dotyczące warunków zaliczenia. Wskazanie literatury. Zapoznanie z programem wykładu. Schemat badania narządu ruchu dla potrzeb fizjoterapii. Stanowiska pracy kinezyterapeuty. Cel, zasady i sposób przeprowadzania badania podmiotowego, przedmiotowego i badań dodatkowych. Składowe wywiadu - personalny, chorobowy, socjalny. Podział badania przedmiotowego: ogólne i miejscowe, statyczne i dynamiczne. Ocena wzrokowa ogólna– typ budowy, rozwój fizyczny, stan odżywienia, postawa ciała, pomiar zrównoważenia ciała. Ocena wzrokowa odcinkowa: ustawienie, rzeźba mięśni, zarys stawu. Badanie palpacyjne tkanek miękkich: skóra i tkanka podskórna, mięśnie, ścięgna i kaletki maziowe. Wyszukiwanie punktów kostnych. Ocena czucia: głębokiego i powierzchownego. Ocena bólu: skale i kwestionariusze. Ocena i pomiar równowagi ciała: testy kliniczne, badanie posturograficzne. Ocena i pomiar parametrów czynnościowych narządu ruchu.	2
Wyk2	Ocena i pomiar długości i obwodów kończyn górnych i dolnych. Przyczyny nierówności kończyn. Skrót kończyny: rzeczywisty (strukturalny), czynnościowy. Etiologia, objawy kliniczne i sposoby rozpoznania nierówności rzeczywistej i strukturalnej kończyn dolnych. Wyszukiwanie punktów kostnych. Ocena orientacyjna długości kończyn: całościowa, odcinkowa. Pomiar skrócenia czynnościowego. Ogólna metodyka pomiarów długościowych kończyn górnych i dolnych. Zmiany długości względnej i bezwzględnej w stanach patologicznych. Cel, wskazania do pomiarów obwodów kończyn. Miejsca dokonywania pomiarów obwodów w obrębie kończyn. Dokumentacja.	2
Wyk3	Ocena i pomiar zakresu ruchów. Osie i płaszczyzny ruchu. Rodzaje	2

	<p>ruchów w stawach: kątowe- czynne i bierne, gra ślizgu stawowego- ruchy translatoryczne: ślizg, trakcja. Rodzaje zakresów ruchu w stawach: pełny, środkowy, zewnętrzny, wewnętrzny. Terminologia zaburzeń ruchu: przykurcz, ograniczenie ruchomości, zeszywnienie. Ocena zakresu i jakości ruchu czynnego i biernego. Granica czynnościowa i anatomiczna ruchu. Fizjologiczny opór końcowy: elastyczny, mocny, twardy. Przyczyny ograniczenia zakresu ruchu. Testy oporu- prowokacja bólu. Diagnostyka różnicująca źródło bólu- zmiany kostne, zmiany w tkankach miękkich. Kierunki ograniczenia ruchu kąтового w stawie i gry ślizgu stawowego. Manualny test ruchomości (0-6) ankyloza, hipomobilność, stan prawidłowy, hipermobilność.</p>	
Wyk4,5	<p>Badanie czynnościowe stawów obwodowych. Ocena wzrokowa ustawienia kończyn górnych i dolnych. Pomiar ustawienia kończyn dolnych w płaszczyźnie strzałkowej i czołowej. Orientacyjna ocena ruchu czynnego i biernego w stawach kończyn górnych i dolnych. Diagnostyka różnicująca źródło bólu w stawach kończyn- testy oporu mięśni. Testy długości mięśni- wykrywanie przykurczy w stawach. Ocena gry ślizgu stawowego. Technika i metodyka pomiaru zakresu ruchów w stawach kończyn. Rodzaje goniometrów. Normy fizjologiczne zakresu ruchów w stawach. Czynniki wpływające na zakres ruchu. Wzorzec torebkowy ograniczenia ruchów w stawie wg. Cyriaxa. Dokumentacja zakresu ruchów w stawie. Metoda SFTR. Wybrane testy kliniczne. Ocena i pomiar siły mięśni działających na stawy kończyn górnych i dolnych.</p>	4
Wyk6,7	<p>Badanie czynnościowe kręgosłupa i klatki piersiowej. Ocena wzrokowa ukształtowania kręgosłupa i tułowia w płaszczyźnie czołowej, strzałkowej i poprzecznej. Metody pomiaru ukształtowania kręgosłupa: fotogrametria. Ocena zakresu ruchu czynnego kręgosłupa: zginanie: test palce-podłoga, prostowanie, skłon w bok, skręcanie. Ocena ruchomości biernej kręgosłupa: test Mennela, test Menarda. Pomiary ruchów czynnych kręgosłupa: pomiar liniowy, pomiar kątowy. Ocena czynnościowa odcinka szyjnego i piersiowo-lędźwiowego kręgosłupa. Testy długości mięśni. Testy oporu. Orientacyjna ocena ruchu czynnego i biernego. Pomiary zakresu ruchów kręgosłupa szyjnego i piersiowo-lędźwiowego. Wybrane testy diagnostyczne kręgosłupa szyjnego: test ruchomości w płaszczyźnie poprzecznej, test perkusyjny, test O'Donoghue'a, test dystrykcyjny, test przemieszczania barku w kierunku dystalnym. Wybrane testy diagnostyczne w zespołach bólowych kręgosłupa lędźwiowego: test opłukiwania wyrostków kolczystych, test mięśnia lędźwiowego, test złagodzenia, test Laséque'a, skrzyżowany objaw Laséque'a, objaw udowy Laséque'a, test Bragarda, test przeprostu kręgosłupa lędźwiowego. Ocena wzrokowa klatki piersiowej: kształt, przebieg żeber, symetria ustawienia łopatek, tor oddychania, ruchomość podczas wdechu i wydechu. Ocena ruchu czynnego żeber, ocena ruchu biernego. Pomiary ruchów czynnych klatki piersiowej (pomiar liniowy).</p>	4
Wyk8	<p>Badanie czynnościowe miednicy. Ocena wzrokowa ustawienia miednicy w płaszczyźnie czołowej, strzałkowej i poprzecznej. Miednica skośna, miednica skrzyżowana, różnicowanie asymetrii miednicy. Pomiar ustawienia miednicy w płaszczyźnie czołowej, strzałkowej</p>	1

	i poprzecznej. Testy długości mięśni. Testy oporu. Badanie więzadeł miednicy- testy napięcia. Ocena czynnościowa stawów krzyżowo-biodrowych, test kolców, objaw wyprzedzania, test Derbolowsky'ego, test Gaenslena, test uciskowy kości biodrowej, objaw Mennella. Diagnostyka różnicująca pochodzenie bólu. Podsumowanie zajęć. Ostateczna ocena. Wpisywanie ocen.	
Suma godzin:		15
Forma zajęć: Laboratorium – semestr 2		Liczba godzin
Lab1	Informacje dotyczące warunków zaliczenia i regulaminu korzystania z pracowni. Wskazanie literatury. Zapoznanie z programem ćwiczeń. Przydział tematów do pracy własnej. Stanowiska pracy kinezyterapeuty- wymagania organizacyjne dla badań fizjoterapeutycznych. BHP w stosunku do siebie i powierzonych osób. Planowanie i organizacja własnej pracy. Sprzęt stanowiący wyposażenie pracowni, jego nazwy i zastosowanie. Badanie przedmiotowe. Oglądanie całej sylwetki (z przodu, z tyłu, z boku). Ocena ukształtowania kręgosłupa. Ocena chodu. Badanie dotykiem - rozwijanie umiejętności badania palpacyjnego.	3
Lab2	Badanie palpacyjne. Opanowanie umiejętności wyszukiwania kostnych punktów orientacyjnych w obrębie: kończyn, kręgosłupa i miednicy. W obrębie kg.: obojczyk, łopatka, grzebień łopatki, wyr. kruczyny łopatki, wyr. barkowy łopatki, brzeg przyśrodkowy łopatki, kąt dolny łopatki, guzek większy kości ramiennej, nadkłykieć boczny i przyśrodkowy kości ramiennej, wyrostek łokciowy kości łokciowej głowa kości promieniowej, wyrostek rylcowaty kości promieniowej i łokciowej, kości stawu nadgarstkowego i ręki. W obrębie kd.: kość biodrowy przedni i tylny górny, grzebień krzyżowy pośrodkowy, guz kulszowy, staw krzyżowo-biodrowy, krętarz większy kości udowej, szpara stawu kolanowego przyśrodkowa i boczna, rzepka, nadkłykieć przyśrodkowy i boczny kości udowej, głowa strzałki, kostka boczna i przyśrodkowa, kości stopy. W obrębie kręgosłupa: C1 ,C2, C5 ,C7, TH, Th3,Th7,Th1, L4, L5. Opanowanie umiejętności wyszukiwania i rozpoznawania mięśni i ich ścięgien	3
Lab3	Orientacyjna ocena ruchomości kręgosłupa. Testy funkcjonalne kręgosłupa: test palce-podłoga. Ocena ruchu czynnego i biernego odcinka szyjnego (w poz. zerowej, w przeproście, w zgięciu) i piersiowo-lędźwiowego kręgosłupa (objaw Adama, test wypadu, test sprężynowania) w płaszczyźnie strzałkowej, czołowej i poprzecznej. Testy diagnostyczne w zespołach bólowych kręgosłupa.	3
Lab4	Pomiar ruchomości kręgosłupa. Metodyka wykonywania pomiarów ruchomości poszczególnych odcinków kręgosłupa. Pomiar ruchomości klatki piersiowej.	3
Lab5	Ocena orientacyjna i pomiar długości kończyn. Oznaczanie punktów kostnych na kończynie dolnej i górnej. Ocena orientacyjna długości kończyn górnych i dolnych. Technika wykonywania pomiarów długości względnej i bezwzględnej kończyn górnych i dolnych. Interpretacja wyników. Dokumentacja. Pomiar obwodów kończyn. Pomiar obwodów kończyn dolnych i górnych. Interpretacja wyników. Dokumentacja.	3

Lab6	Ocena orientacyjna ruchomości stawów kończyny dolnej. Ocena ruchu czynnego i biernego. Badanie gry ślizgu stawowego i oporu końcowego. Testy długości mięśni.	3
Lab7	Ocena czynnościowa obręczy biodrowej- badanie miednicy. Oznaczanie punktów kostnych. Ocena wzrokowa ustawienia miednicy. Badanie palpacyjne. Testy kliniczne w ocenie mobilności stawów krzyżowo-biodrowych i biodrowych: testy więzadłowe miednicy, test kolców, objaw wyprzedzania, objaw Derbolowskyego, test Thomasa, test Menela, objaw Fabere-Patricka, test Obera, objaw Trendelenburga i Duchenne'a. Diagnostyka różnicująca źródło bólu obręczy biodrowej- testy oporu. Interpretacja wyników badań.	3
Lab8	Pomiar zakresów ruchu w stawach kończyn dolnych. Pomiar zakresu ruchu w stawach kończyn dolnych przy użyciu goniometru - technika i metodyka. Zakres ruchu czynnego i biernego. Normy fizjologiczne zakresu ruchów w stawach. Dokumentacja pomiarów. Zapis metodą SFTR.	3
Lab9	Ocena orientacyjna ruchomości stawów kończyny górnej. Ocena ruchu czynnego i biernego. Badanie gry ślizgu stawowego i oporu końcowego. Testy długości mięśni.	3
Lab10	Ocena czynnościowa obręczy kończyny górnej. Oznaczenie punktów kostnych. Ocena wzrokowa położenia obręczy barkowej w płaszczyźnie strzałkowej, czołowej i poprzecznej. Wykrywanie ograniczeń zakresu ruchów: test ścienny, test oceny złożonego ruchu w stawie barkowym. Diagnostyka różnicująca źródło bólu obręczy kończyny górnej- testy oporu. Interpretacja wyników badań.	3
Lab11	Pomiar zakresów ruchu w stawach kończyn górnych. Pomiar zakresu ruchu w stawach kończyn górnych przy użyciu goniometru- technika i metodyka. Zakres ruchu czynnego i biernego. Normy fizjologiczne zakresu ruchów w stawach. Dokumentacja pomiarów. Zapis metodą SFTR.	3
Lab12	Ocena siły mięśni metodą Lovetta.- kończyna dolna. Technika i metodyka testowania mięśni działających na stawy kończyn dolnych. Dokumentacja.	3
Lab13	Ocena siły mięśni metodą Lovetta obręczy barkowej. Technika i metodyka testowania mięśni działających na stawy obręczy barkowej. Dokumentacja. Ocena testem funkcjonalnym.	3
Lab14	Ocena siły mięśni metodą Lovetta, - kończyna górna. Technika i metodyka testowania mięśni działających na stawy kończyn górnych. Dokumentacja. Ocena testem funkcjonalnym.	3
Lab15	Ocena siły mięśni metodą Lovetta – tułów. Technika i metodyka testowania mięśni działających na stawy kręgosłupa. Dokumentacja. Test Krausa-Webera. Podsumowanie zajęć. Ostateczna ocena. Wpisywanie ocen.	3
Lab16	Ćwiczenia bierne - stawy kończyny górnej. Technika i metodyka wykonywania ćwiczeń biernych KG.	3
Lab17	Ćwiczenia bierne - stawy kończyny dolnej. Technika i metodyka wykonywania ćwiczeń biernych KD.	3
Lab18	Ćwiczenia bierne głowy i kręgosłupa. Ćwiczenia czynno-bierne - stawy kończyny górnej, stawy kończyny dolnej. Technika i metodyka wykonywania ćwiczeń biernych głowy i kręgosłupa. Technika	3

	i metodyka wykonywania ćwiczeń czynno - biernych KG. i KD. Technika i metodyka wykonywania ćwiczeń czynno – biernych kręgosłupa.	
Lab19	Redresje (rozciągania)- stawy kończyny górnej i dolnej. Autoregresje. Technika i metodyka prowadzenia ćwiczeń redresyjnych. Technika i metodyka wykonywania wyciągów redresyjnych stawów kończyny górnej i dolnej. Zasady prowadzenia ćwiczeń autoregresyjnych. Przygotowanie konspektu z ćwiczeniami autoregresyjnymi w wybranych przykurczach stawowych.	3
Lab20	Ćwiczenia samowspomagane. Wyciągi. Technika i metodyka wykonywania ćwiczeń samowspomaganych. Technika i metodyka wykonywania wyciągów. Podsumowanie zajęć. Ostateczna ocena. Wpisywanie ocen.	3
Suma godzin:		60
Forma zajęć: Wykład – semestr 3		Liczba godzin
Wyk9	Informacje dotyczące warunków realizacji. Systematyka ćwiczeń leczniczych. Kryteria podziałowe ćwiczeń leczniczych: czynnik przestrzenny i organizacyjny ćwiczeń, zasięg oddziaływania i wpływ na organizm człowieka, stan chorego i stopień zaangażowania, sposób nauczania ruchu, rodzaj i postać ćwiczeń, zasady bhp ćwiczeń indywidualnych i zespołowych. Zasady wykonywania ćwiczeń leczniczych Metodyka prowadzenia ćwiczeń indywidualnych oraz zespołowych. Cel i zadania ćwiczeń indywidualnych i zespołowych. Konstruowaniu jednostki metodycznej ćwiczeń indywidualnych oraz zespołowych. Zadania terapeuty w czasie ćwiczeń. Odrębność w postępowaniu terapeutycznym u dzieci i osób w podeszłym wieku.	2
Wyk10	Ćwiczenia bierne i czynno-bierne. Technika i metodyka wykonywania ćwiczeń biernych. Cel, wskazania i przeciwwskazania do przeprowadzania ćwiczeń biernych i czynno-biernych. Metodyka wykonania ćwiczeń biernych. Ćwiczenia wspomagane - prowadzone. Redresje. Rodzaje redresji i ich podział. Cel, wskazania i przeciwwskazania do wykonywania redresji. Technika i metodyka prowadzenia ćwiczeń redresyjnych. Ćwiczenia samowspomagane - autoregresje.	2
Wyk11	Poizometryczna relaksacja mięśni. Cel poizometrycznej relaksacji mięśni; doraźny, długofalowy. Metodyka prowadzenia ćwiczeń- etapy poizometrycznej relaksacji mięśni. Technika- „napięcie-rozluźnienie-rozciąganie”, technika- „antygrawitacyjna relaksacja”-AGR.	2
Wyk12	Ćwiczenia czynne. Ćwiczenia czynne w odciążeniu. Ćwiczenia czynne w odciążeniu z dawkowanym oporem. Ćwiczenia czynne wolne. Ćwiczenia czynne z oporem. Cel, wskazania i przeciwwskazania do prowadzenia ćwiczeń czynnych. Technika i metodyka wykonania ćwiczeń czynnych. Metody kształtowania siły i wytrzymałości mięśniowej. Rodzaje stosowanego sprzętu.	2
Wyk13	Ćwiczenia oddechowe i rozluźniające. Cel, wskazania i przeciwwskazania do wykonywania ćwiczeń. Wpływ położenia ciała na mechanizm oddychania. Podział ćwiczeń oddechowych. Sposoby i tory oddychania, dobór pozycji do toru oddychania. Sposoby uzyskiwania rozluźnienia mięśni. Metody treningu relaksacyjnego (metoda Jacobsena,	2

	Schultza, itd). Technika i metodyka wykonania ćwiczeń oddechowych i rozluźniających. Stosowanie relaksacji w profilaktyce i leczeniu.	
Wyk14	Ćwiczenia izometryczne, ćwiczenia synergistyczne. Cel, wskazania i przeciwwskazania do wykonywania ćwiczeń izometrycznych i synergistycznych. Pojęcie synergii, rodzaje synergizmów. Ćwiczenia ipsilateralne i kontralateralne. Technika i metodyka prowadzenia ćwiczeń izometrycznych i synergistycznych.	1
Wyk15	Ćwiczenia koordynacyjne i równoważne. Cel, zasady, wskazania i przeciwwskazania do prowadzenia ćwiczeń koordynacyjnych i równoważnych.. Technika i metodyka wykonania wyżej wymienionych ćwiczeń. Pionizacja i lokomocja chorego. Pionizacja bierna i czynna. Wskazania do nauki chodu. Etapy nauki chodu. Nauka padania. Rodzaje pomocy ortopedycznych w nauce chodzenia. Asekuracja czynna i bierna.	2
Wyk16	Ćwiczenia zespołowe: ogólnie usprawniające, kondycyjne, poranne, wyrównawcze, ćwiczenia w wodzie. Technika i metodyka wykonania wyżej wymienionych ćwiczeń. Wartości gier i zabaw ruchowych dla potrzeb fizjoterapii. Ćwiczenia samoobsługi i czynności dnia codziennego. Dokumentacja kinezyterapeutyczna. Podsumowanie zajęć. Ostateczna ocena. Wpisywanie ocen.	2
Suma godzin:		15
Forma zajęć: Laboratorium – semestr 3		Liczba godzin
Lab21	Ćwiczenia czynne w odciążeniu - stawy kończyny górnej. Rodzaje stosowanych odciążeń (podwieszenie kończyny, zmniejszenie tarcia, zanurzenie chorego w wodzie). Rodzaje stosowanego sprzętu. Technika i metodyka ćwiczeń czynnych w odciążeniu kończyny górnej.	3
Lab22	Ćwiczenia czynne w odciążeniu - stawy kończyny dolnej. Technika i metodyka ćwiczeń czynnych w odciążeniu kończyny dolnej	3
Lab23	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z dawkowanym oporem - stawy KG . Technika i metodyka wykonywania ćwiczeń czynnych w odciążeniu z dawkowanym z oporem - stawy kończyny górnej.	3
Lab24	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z dawkowanym oporem - stawy KD Technika i metodyka wykonywania ćwiczeń czynnych w odciążeniu z dawkowanym z oporem - stawy kończyny dolnej.	3
Lab25	Ćwiczenia czynne z oporem- stawy kończyny górnej. Metody treningu oporowego. Rodzaje ćwiczeń z oporem- urządzenia ciężarkowo-blozkowe (kolumna przyścienna, UGUL) ciężary nie podłączone do blozków (ciężarki, woreczki, piłki lekarskie), ręce kinezyterapeuty, środowisko wodne. Technika i metodyka wykonywania ćwiczeń czynnych z oporem- stawy kończyny górnej.	3
Lab26	Ćwiczenia czynne z oporem- stawy kończyny dolnej. Technika i metodyka wykonywania ćwiczeń czynnych z oporem- stawy kończyny dolnej.	3
Lab27	Ćwiczenia czynne z oporem mięśni tułowia i grzbietu. Technika i metodyka wykonywania ćwiczeń czynnych z oporem- stawy kręgosłupa. Ćwiczenia czynne z oporem mięśni tułowia i grzbietu – technika i	3

	metodyka. Wykorzystanie oporu ręcznego w ćwiczeniach KG, KD, tułowia i grzbietu. Przygotowanie konspektu z ćwiczeniami czynnymi z oporem mięśni tułowia i grzbietu.	
Lab28	Ćwiczenia czynne z oporem – kolumna przyścienna. Technika i metodyka ćwiczeń czynnych z oporem z wykorzystaniem kolumny przyściennej.	3
Lab29	Sling Therapy – podwieszanie KG. Zasady stosowania urządzenia Sling Therapy w kinezyterapii. Technika i metodyka podwieszania kończyny górnej. Sposoby podwieszania i wykorzystywanie ich w treningu wzmacniającym mięśnie, trakcji i autotrakcji.	3
Lab30	Sling Therapy – podwieszanie KD, kręgosłupa i tułowia. Technika i metodyka podwieszania kończyny dolnej oraz poszczególnych odcinków kręgosłupa i tułowia. Sposoby podwieszania i wykorzystywanie ich w treningu wzmacniającym mięśnie, trakcji i autotrakcji.	3
Lab31	Ćwiczenia oddechowe. Podział ćwiczeń oddechowych. Sposoby i tory oddychania, dobór pozycji do toru oddychania. Wskazania i przeciwwskazania do wykonywania ćwiczeń. Technika i metodyka wykonywania ćwiczeń oddechowych. Wykonywanie ćwiczeń oddechowych w zależności od położenia ciała. Przygotowanie konspektów z ćwiczeniami oddechowymi. Prowadzenie ćw. oddechowych.	3
Lab32	Poizometryczna relaksacja mięśni. Technika i metodyka - fazy poizometrycznej relaksacji mięśni. Wybrane przykłady ćwiczeń.	3
Lab33	Ćwiczenia rozluźniające i relaksacyjne. Technika i metodyka wykonania ćwiczeń rozluźniających. Sposoby uzyskiwania rozluźnienia mięśni. Metody treningu relaksacyjnego (metoda Jacobsena, Schultza, itd). Stosowanie relaksacji w profilaktyce leczenia i rehabilitacji.	3
Lab34	Ćwiczenia izometryczne i ćwiczenia synergistyczne. Cel, wskazania i przeciwwskazania do wykonywania ćwiczeń izometrycznych i ćwiczeń synergistycznych. Metodyka wykorzystania ich w leczniczym usprawnianiu. Ćwiczenia ipsilateralne i kontralateralne - zasady. Technika i metodyka prowadzenia ćwiczeń izometrycznych i synergistycznych.	3
Lab35	Ćwiczenia równoważne i koordynacyjne. Technika i metodyka wykonywania ćwiczeń równoważnych. Trening zaburzonych funkcji układu nerwowego i poprawa współdziałania różnych grup mięśniowych w utrzymaniu równowagi. Technika i metodyka wykonywania ćwiczeń koordynacyjnych. Przygotowanie konspektów z ćwiczeniami równoważnymi i koordynacyjnymi. Prowadzenie ćwiczeń.	3
Lab36	Pionizacja. Technika i metodyka pionizacji czynnej. Technika i metodyka pionizacji biernej (stół pionizacyjny).	3
Lab37-38	Nauka chodu. Obserwacja i analiza chodu fizjologicznego i patologicznego. Ćwiczenia poprawiające stereotyp chodu. Ćwiczenia przygotowujące do nauki chodu. Metodyka nauki chodu (etapy nauki chodzenia). Nauka padania. Nauka chodzenia z użyciem różnego rodzaju pomocy i sprzętu. Asekuracja (czynna i bierna	6
Lab39-40	Ćwiczenia zespołowe: gimnastyka poranna, ćwiczenia ogólnie usprawniające. Technika i metodyka prowadzenia ćwiczeń czynnych	6

	wolnych. Technika i metodyka prowadzenia ćwiczeń porannych w różnych warunkach. BHP prowadzenia ćwiczeń w różnych warunkach. Przygotowanie konspektów i prowadzenie ćwiczeń w wybranych jednostkach chorobowych.	
Suma godzin:		60
VI Narzędzia dydaktyczne		
1.	Tablica, kreda.	
2.	Prezentacje multimedialne (własne i udostępnione); rzutnik multimedialny	
3.	Prezentacje na foliach, rzutnik pisma, plansze	
4.	Goniometr, taśma miernicza, dynamometr.	
5.	UGUL z wyposażeniem, stoły rehabilitacyjne, urządzenie do SLING-THERAPY, kolumna przyścienna, fotel do ćw. oporowych, stół pionizacyjny, schody z poręczami, kule, balkoniki, materace gimnastyczne, drabinki, laseczki gimnastyczne, zestaw manualny, wałki, urządzenie do ćw. stawu skokowego, zestaw do ćw. płaskostopia, poduszki sensomotoryczne, piłki rehabilitacyjne, drobny sprzęt do usprawniania leczniczego.	
VII Metody dydaktyczne		
1.	Wykład informacyjno-problemowy.	
2.	Metoda kompleksowa: demonstracja, pokaz, odgrywanie ról - metoda przypadków, pacjent symulowany, krytyczna analiza, identyfikacja błędów.	
3.	Przygotowanie i przedstawienie prezentacji multimedialnej (indywidualnie lub w zespole).	
4.	Przygotowanie w formie pisemnej konspektów ćwiczeń usprawniających	
VIII Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)		
F1	Realizacja zleconego zadania praktycznego.	
F2	Przygotowanie i przedstawienie konspektu lub prezentacji multimedialnej na zadany temat.	
F3	Przedłużona obserwacja przez nauczyciela (współpraca w grupie, odpowiedzialność za innych i powierzone mu dobro)	
P1	Wykład: Test pytań zamkniętych	
P2	Ćwiczenia: ostateczna ocena to wypadkowa F1+F2+F3	
P3	EGZAMIN PRAKTYCZNY (realizacja zleconego zadania praktycznego)	
P4	EGZAMIN TEORETYCZNY (test pytań zamkniętych)	
IX Obciążenie pracą studenta		
Forma aktywności		Łączna i średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe z nauczycielem (w trakcie zajęć).		150
Zebranie informacji do przygotowywanych bieżących opracowań.		10
Przygotowanie konspektu i prezentacji.		20
Przygotowanie się do kolokwium.		20
Przygotowanie do egzaminu.		10

SUMA	210					
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	7					
X Literatura podstawowa i uzupełniająca						
Literatura podstawowa:						
1. Jakub T. Białachowski, Jadwiga M. Kowalewska. Kinezyterapia praktyczna w schorzeniach narządów ruchu tom 1. Rok wydania: 2014						
2. Marcin Rosiński. Rehabilitacja Nauka chodu. Wydawnictwo PZWL, Rok wydania2016						
3. D. Levine, J. Richards, M.H. Whittle. Analiza chodu. Wydawnictwo: Urban&Partner. Rok wydania 2014						
4. Backup K. (2005): Testy kliniczne w badaniu kości stawów i mięśni. PZWL Warszawa.						
5. Kasperczyk T. (2004) Wady postawy ciała diagnostyka i leczenie. „Kasper” S.C., Kraków.						
6. Kwolek A. Red. (2003): Rehabilitacja Medyczna Tom I, II. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner						
7. Rakowski A. (2006): Kręgosłup w stresie. GWP Gdańsk.						
8. Rosławski A., Skolimowski T. (2010): Technika wykonywania ćwiczeń leczniczych. PZWL Warszawa.						
9. Skolimowski T. (2012): Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii. Wydawnictwo AWF we Wrocławiu.						
10. Zembaty A. (2002): Kinezyterapia T I i II. Wydawnictwo Kasper.						
Literatura uzupełniająca:						
1. Dega W., Milanowska K., red. (2001): Rehabilitacja Medyczna. PZWL Warszawa						
2. Walaszek R., Kasperczyk T, Magiera L. (2007): Diagnostyka w kinezyterapii i masażu. Biosport Kraków.						
3. Nowotny J. (1998): Podstawy Fizjoterapii. AWF Katowice.						
XI TABLICA POWIĄZAŃ EFEKTÓW PRZEDMIOTOWYCH I KIERUNKOWYCH Z CELAMI PRZEDMIOTU W ODNIESIENIU DO METOD ICH WERYFIKACJI						
Efekty kształceni a	Odniesienie danego efektu do efektów zdefiniowanyc h dla całego programu (PEK)	Celeprzedmiot u	Treści programow e	Narzędzia dydaktyczne	Metody dydaktyczn e	Sposób oceny
EK1	K_W05	C1	W1, W2, W3, W4, W5, W6, W7, W8.	1, 2, 3	1	P1, P4
EK2	K_W02, K_W04 K_W05 K_W06 K_W07	C2, C3	W9, W10, W11, W12, W13, W14, W15, W16.	1, 2, 3	1	P1, P4
EK3	K_W04 K_U03 K_U05 K_U06 K_U08 K_U09 K_U15 K_U19 K_U20 K_K03	C1	L1, L2, L3, L4, L5, L6, L7, L8, L9, L10, L11, L12, L13, L14, L15.	1, 2, 3, 4	2	F1, P2, P3

	K_K05 K_K07 K_K09					
EK4	K_W04 K_W05 K_U04 K_U07 K_U08 K_U15 K_U19 K_U20 K_K03 K_K04 K_K07 K_K09	C4, C5	L16, L17, L18, L19, L20, L21, L22, L23, L24, L25, L26, L27, L28, L29, L30, L31, L32, L33, L34, L35, L36, L37, L38, L39, L40.	1, 2, 3, 5	2, 3, 4	F1, F2, F3, P2, P3
EK5	K_W04 K_U08 K_U12 K_U19 K_U20 K_U21 K_K03 K_K04 K_K07 K_K09	C3, C5	L30, L31, L32, L33, L34, L35, L36, L37, L38, L39, L40.	2, 5	2, 3, 4	F1, F2, F3, P2, P3

XII ZASADY WERYFIKACJI OCZEKIWANYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA

Przedmiot kończy się zaliczeniem na ocenę.

Warunkiem uzyskania zaliczenia jest:

Frekwencja i aktywność za zajęciach;

Uzyskanie pozytywnej średniej z oceny umiejętności, wiedzy i kompetencji społecznych.

Bardzo dobrą, dobrą plus: Biegle interpretuje podstawy kinezyterapii. Wymienia zasady, formy, środki, metody kinezyterapeutyczne. Wykazuje zdolności poznawcze umożliwiające kreatywne podejście do kinezyterapii. W pełni zna badania i testy kliniczne w kinezyterapii uzasadniając celowość ich stosowania. W pełni rozumie i uzasadnia cele, wskazania i przeciwwskazania do prowadzenia kinezyterapii, przewiduje skutki stosowania zabiegów kinezyterapeutycznych. Biegle analizuje i interpretuje zabiegi kinezyterapeutyczne w celu tworzenia, weryfikacji i modyfikacji planów usprawniania leczniczego. Przeprowadza zadane badania nie popełniając żadnego błędu. Wykazuje odpowiedzialność za stan swojej wiedzy. Dokonuje odpowiedniego doboru zabiegów kinezyterapeutycznych adekwatnie do zasad postępowania usprawniającego.

Dobłą: Rozumie i interpretuje większość elementów podstaw kinezyterapii. Wymienia zasady, formy, środki, metody kinezyterapeutyczne. Wymienia większość badań kinezyterapeutycznych uzasadniając ich celowość. Rozumie i uzasadnia większość celów, wskazań i przeciwwskazań do prowadzenia kinezyterapii. Potrafi przewidzieć większość skutków stosowania zabiegów kinezyterapeutycznych. Potrafi analizować zabiegi kinezyterapeutyczne w celu tworzenia, weryfikacji i modyfikacji planów usprawniania leczniczego. Prawidłowo przeprowadza zadane badania i testy czynnościowe. Popełnia mało istotne błędy. Potrafi dobrać większość zabiegów kinezyterapeutycznych zgodnie z zasadami postępowania usprawniającego.

Dostateczną plus, dostateczną: Interpretuje częściowo podstawy kinezyterapii na minimalnym poziomie, pozwalającym na jego rozumienie. Opanował znajomość badań

kinezyterapeutycznych na minimalnym poziomie. Uzasadnia niektóre cele, wskazania i przeciwwskazania do prowadzenia kinezyterapii. Potrafi przewidzieć niektóre skutki stosowania zabiegów kinezyterapeutycznych. Potrafi częściowo analizować zabiegi kinezyterapeutyczne w celu tworzenia, weryfikacji i modyfikacji planów usprawniania leczniczego. Potrafi przeprowadzić niektóre zadane badania, częściowo uzasadniając celowość ich stosowania. Dostrzega potrzebę znajomości anatomii człowieka. Zna część zabiegów kinezyterapeutycznych, potrafi zaproponować niektóre z nich stosownie do uzyskanych wyników diagnostyki kinezyterapeutycznej.

Niedostateczną: nie definiuje podstaw teoretycznych kinezyterapii. Nie odróżnia oddziaływania profilaktycznego i leczniczego kinezyterapii w dysfunkcjach układu ruchu. Nie zna i nie odróżnia poszczególnych badań diagnostycznych dla potrzeb kinezyterapii, nie potrafi uzasadnić celowości ich stosowania. Nie potrafi przeprowadzić analizy poszczególnych zabiegów kinezyterapeutycznych. Nie wymienia wskazań i przeciwwskazań do prowadzenia kinezyterapii. Nie demonstruje wskazanych badań, pomiarów ani testów klinicznych. Zna niewielką część zabiegów kinezyterapeutycznych. Ma problemy z doбором ćwiczeń stosownie do wyników badań i testów klinicznych.

Sposób oceny kolokwium lub testu

Ilość uzyskanych punktów:

od 90% do 100% student uzyskuje ocenę - bardzo dobrą – 5,0;

od 80% do 90% student uzyskuje ocenę - dobrą plus – 4,5;

od 70% do 80% student uzyskuje ocenę - dobrą – 4,0;

od 60% do 70% student uzyskuje ocenę – dostateczną plus – 3,5;

od 55% do 60% student uzyskuje ocenę - dostateczną – 3,0;

W przypadku uzyskania ilości punktów mniejszej od 55% student otrzymuje ocenę niedostateczną -2,0

Sposób oceny praktycznego wykonania zadania

W przypadku oceniania praktycznego wykonania zadania uwzględniane są podstawowe kryteria:

1. Bezpieczeństwo odbiorcy usług 1-4 pkt,
2. Poprawność zaplanowania rozwiązywania problemów, doboru metod, środków do rozwiązywania zadania (problemu) 1-4 pkt,
3. Wykonał zabiegi zgodnie z obowiązującymi zasadami i procedurami 1-4 pkt,
4. Wykazał zdolność organizowania własnej pracy dostosowanej do przyjętych zaleceń i organizacji pracy w placówce 1-4 pkt,
5. Wykorzystywanie wiedzy z różnych dziedzin (przedmiotów) 1-4 pkt,
6. Zgodność prezentowanych poglądów z przyjętymi zasadami etyki ogólnozawodowej 1-4 pkt,
7. Samodzielność i kreatywność w proponowaniu rozwiązań 1-4 pkt.

Ilość uzyskanych punktów:

28 - 26 pkt – ocena - bardzo dobry,

25 - 23 pkt – ocena – dobry plus,

22 - 20 pkt – ocena – dobry,

19 - 17 pkt – ocena – dostateczny plus,

16 - 15 pkt – ocena – dostateczny.

W przypadku uzyskania ilości punktów mniejszej od 55% student otrzymuje ocenę niedostateczną -2,0

XIII DODATKOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

1. Informacja gdzie można zapoznać się z prezentacjami do zajęć, instrukcjami do laboratorium itp.
2. Informacje na temat miejsca odbywania się zajęć Laboratorium z kinezyterapii

odbywa się w pracowni kinezyterapii (301 lub 302).

3. Informacje na temat terminu zajęć (dzień tygodnia/godzina)
4. Informacja na temat konsultacji (godziny + miejsce)