

37A		KARTA PRZEDMIOTU				
Nazwa przedmiotu/modułu:		Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii, medycynie sportowej				
Nazwa angielska:		Clinical basics of physiotherapy in orthopaedics and traumatology, sports medicine				
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 Katarzyna Czubala, mgr Jacek Hyży				
I Formy zajęć, liczba godzin						
Semestr	W	C	L	Samodzielna praca studenta	Łącznie	ECTS
4		-	45	15	60	2
II Cel przedmiotu						
C1 - Zapoznanie z metodami oceny narządu ruchu dla racjonalnego doboru środków fizjoterapeutycznych w wybranych jednostkach chorobowych w ortopedii, traumatologii i reumatologii.						
C2 - Zapoznanie z zasadami programowania procesu rehabilitacyjnego w wybranych jednostkach chorobowych z zakresu ortopedii, traumatologii i reumatologii.						
C3 - Tworzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonanych badań dla potrzeb fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych w ortopedii, traumatologii i reumatologii.						
C4 - Umiejętność pracy w grupie oraz samokontroli, umiejętność organizacji stanowiska pracy fizjoterapeuty. Uwrażliwienie na pacjenta będącego w różnym stanie psychofizycznym z powodu dolegliwości chorobowych z zakresu ortopedii, traumatologii i reumatologii.						
III Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji						
Brak wymagań wstępnych.						
IV Oczekiwane efekty uczenia się						
EU1 - Stosuje metody niezbędne do oceny narządu ruchu dla racjonalnego doboru środków fizjoterapeutycznych: przeprowadza wywiad z pacjentem dla potrzeb fizjoterapii, wykonuje badania czynnościowe pozwalające na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta w wybranych jednostkach chorobowych w ortopedii, traumatologii i reumatologii.						
EU2 - Na podstawie przeprowadzonego wywiadu, badań i testów czynnościowych planuje postępowanie fizjoterapeutyczne w danych jednostkach chorobowych. Zna mechanizmy i skutki uboczne zabiegów fizjoterapeutycznych stosowanych w						

<p>ortopedii, traumatologii i reumatologii.</p> <p>EU3 - Ma umiejętność tworzenia i analizy dokumentacji klinicznej dotyczącej badania przedmiotowego i podmiotowego w danych jednostkach chorobowych z zakresu ortopedii, traumatologii i reumatologii. Potrafi interpretować uzyskane wyniki.</p> <p>EU4 - Wykazuje zrozumienie dla pacjenta będącego w różnym stanie psychofizycznym z powodu dolegliwości chorobowych. Jest świadomy własnych ograniczeń, potrafi ocenić podjęte przez siebie działania fizjoterapeutyczne. Rozumie, które z podejmowanych przez siebie czynności wymagają doskonalenia i wie, kiedy zwrócić się do ekspertów.</p> <p>EU5 - Potrafi pracować w grupie, posiada podstawową wiedzę i umiejętności w zakresie organizacji stanowiska pracy fizjoterapeuty.</p>		
V Treści programowe		
Forma zajęć: Laboratorium		Liczba godzin
Lab1	Informacje dotyczące warunków realizacji. Zapoznanie z przepisami BHP w placówce. Uwagi dotyczące, warunków zaliczenia przedmiotu. Środki fizjoterapii- materialno-techniczna baza fizjoterapii (wyposażenie i sprzęt). Metodyczne środki fizjoterapii. Specyfika pracy fizjoterapeuty na oddziale ortopedycznym, traumatologicznym, reumatologicznym. Organizacja zespołu rehabilitacyjnego. Zasady badania podmiotowego i przedmiotowego. Zasady i cele prowadzenia badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta z dysfunkcją narządu ruchu.	9
Lab2	Próby czynnościowe . Analiza wybranych przypadków umożliwiającą określenie potrzeby i zakres: - kinezyterapii indywidualnej, - kinezyterapii ogólnie usprawniającej, - metod kinezyterapeutycznych. Zasadnicze kryteria podziałowe ćwiczeń leczniczych oraz zabiegów fizykalnych wykorzystywanych w leczeniu osób z dysfunkcjami narządu ruchu w ortopedii, traumatologii i reumatologii. Formy, cele ćwiczeń leczniczych oraz metody.	8
Lab3	Demonstracja pacjentów z dysfunkcją w obrębie kończyny górnej i jej obręczy spowodowaną wadami wrodzonymi, urazami bądź innymi schorzeniami ortopedycznymi. Badanie kliniczno-podmiotowe (wywiad). Elementy składowe badania podmiotowego (wywiad personalny, dotyczący schorzenia). Prowadzenie badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta, badanie dodatkowe (specjalistyczne). Ocena wydolności czynnościowej wg wybranych testów. Próby czynnościowe stosowane w wadach wrodzonych, schorzeniach i urazach kończyn górnych. Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonanych badań czynnościowych w przypadku wad wrodzonych, schorzeń i urazów w obrębie kończyny górnej i jej obręczy.	9
Lab4	Demonstracja pacjentów z dysfunkcją w obrębie kończyny dolnej i jej obręczy spowodowaną wadami wrodzonymi, urazami bądź innymi schorzeniami ortopedycznymi. Badanie kliniczno-podmiotowe (wywiad). Prowadzenie badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta, badanie dodatkowe	9

	(specjalistyczne). Ocena wydolności czynnościowej wg wybranych testów. Próby czynnościowe stosowane w wadach wrodzonych, schorzeniach i urazach kończyn dolnych. Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonanych badań czynnościowych w przypadku wad wrodzonych, schorzeń i urazów w obrębie kończyny dolnej i jej obręczy.	
Lab5	Demonstracja pacjentów z dysfunkcją z powodu wad wrodzonych, schorzeń i urazów w obrębie kręgosłupa i klatki piersiowej. Badanie podmiotowe: wywiad personalny, dotyczący schorzenia. Prowadzenie badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta, badanie dodatkowe (specjalistyczne). Ocena wydolności czynnościowej wg wybranych testów. Próby czynnościowe stosowane w wadach wrodzonych, schorzeniach i urazach kręgosłupa i klatki piersiowej. Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonanych badań czynnościowych w przypadku wad wrodzonych, schorzeń i urazów w obrębie kręgosłupa i klatki piersiowej.	9
Lab6	Podsumowanie zajęć. Ostateczna ocena. Wpisywanie ocen.	1
Suma godzin:		45
VI Narzędzia dydaktyczne		
1.	Rzutnik multimedialny, komputer, rzutnik pisma.	
2.	Prezentacje multimedialne,foliogramy, plansze dydaktyczne, plakaty, ulotki.	
3.	Stanowisko pracy fizjoterapeuty (UGUL, sala chorych, stanowisko do zabiegów fizjoterapeutycznych, sprzęt i aparatura diagnostyczna).	
VII Metody dydaktyczne		
1.	Pokaz z objaśnieniem. Instruktaż. Ćwiczenia praktyczne.	
2.	Metoda poszukująca, oparta na obserwacji.	
3.	Metoda kierowania samodzielną pracą studenta.	
4.	Metody i analizy przypadków.	
5.	Ćwiczenia, praca w zespołach prowadzona metodami aktywizującymi.	
VIII Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)		
F1	Kolokwia lub testy zawierający materiał z zakresu testów i badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta oraz wskazania i przeciwwskazania do fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych.	
F2	Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonywanych testów i badań czynnościowych.	
F3	Obserwacja aktywności studenta podczas ćwiczeń.	
P	Laboratorium: ostateczna ocena to suma F1+F2+F3	
IX Obciążenie pracą studenta		
Forma aktywności		Łączna i średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe z nauczycielem (w trakcie zajęć).		45

Przygotowanie się do kolokwium lub testu	5
Uzupełnienie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonywanych testów i badań czynnościowych.	10
SUMA	60
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	2

X Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

1. Bolanowski J., Wrzosek Z. (2007). Reumatologia. Podręcznik dla studentów fizjoterapii. Wydawnictwo AWF Wrocław.
2. Czopik J. (2001). Fizjoterapia w wybranych chorobach tkanek miękkich narządu ruchu. Agencja Wydawniczo-usługowa Emilia Warszawa.
3. Dega W., Milanowska K., red. (2001). Rehabilitacja Medyczna. PZWL Warszawa.
4. Grossman Jerzy (2000). Standardy medyczne rehabilitacji leczniczej schorzeń narządu ruchu – prowadzonej w ramach prewencji rentowej. Wyd. ZUS Warszawa.
5. Kwolek A. Red. (2003). Rehabilitacja Medyczna Tom I, II. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner
6. Kinalski R. (2002). Kompendium rehabilitacji i fizjoterapii. Wyd. medyczne Urban & Partner, Wrocław.

Literatura uzupełniająca:

1. Klippell J.H. (2000). Reumatologia. Wyd. Czelej Lublin.
2. Nowotny J. (2000). Zarys rehabilitacji w dysfunkcjach narządu ruchu. AWF Katowice.
3. Rosławski A., Skolimowski T.(2009). Technika wykonywania ćwiczeń leczniczych. PZWL Warszawa.
4. Spodaryk K., (2002). Patologia narządu ruchu. PZWL Warszawa.
5. Zembaty A. (2002). Kinezyterapia. Wydawnictwo Kasper Sp. z o. o.

XI TABLICA POWIĄZAŃ EFEKTÓW PRZEDMIOTOWYCH I KIERUNKOWYCH Z CELAMI PRZEDMIOTU W ODNIESIENIU DO METOD ICH WERYFIKACJI

Efekty kształcenia	Odniesienie danego efektu do efektów zdefiniowanych dla całego programu (PEK)	Cele przedmiotu	Treści programowe	Narzędzia dydaktyczne	Metody dydaktyczne	Sposób oceny
EK1	K_W05, K_U05, K_U06,	C1	Lab 1-5	1, 2	1, 2	F1, F2, F3, P
EK2	K_W05, K_W06, K_U08	C2	Lab 1-5	2, 3	3, 4, 5	F1, F2, F3, P
EK3	K_W07, K_U18	C3	Lab 1-5	3	3, 4, 5	F2, F3, P
EK4	K_U19, K_K01, K_K05, K_K06, K_K09,	C1, C2, C3	Lab 1-5	3	3, 4, 5	F3, P
EK5	K_W04, K_U21,	C4	Lab 1-6	3	3, 4, 5	F3, P

	K_K03, K_K07,					
XII ZASADY WERYFIKACJI OCZEKIWANYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA						
<p><i>Sposób oceny kolokwium lub testu</i> 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; 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 50% do 60% student uzyskuje ocenę - dostateczną – 3,0; W przypadku uzyskania ilości punktów mniejszej od 50% student otrzymuje ocenę niedostateczną - 2,0</p> <p><i>Prowadzenie dokumentacji klinicznej</i> dotyczącej wykonywanych testów i badań czynnościowych:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. <p><i>Obserwacja umiejętności praktycznych i aktywności studenta podczas ćwiczeń dotyczy:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 						
XIII DODATKOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE						
<ol style="list-style-type: none"> 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) 						