

38 A		KARTA PRZEDMIOTU				
Nazwa przedmiotu/modułu:		Fizjoterapii klinicznej w dysfunkcjach narządu ruchu w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej.				
Nazwa angielska:		Clinical physiotherapy in organs motor dysfunctions in orthopedy, traumatology and in 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
5	15	-	75	30	120	4
II Cel przedmiotu						
C1 – Zapoznanie z zasadami doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych u osób z dysfunkcjami narządu ruchu w ortopedii, traumatologii i elementach medycyny sportowej w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego usprawnianej osoby.						
C2 – Planowanie postępowania fizjoterapeutycznego na podstawie podjętych działań diagnostycznych u osób w różnym przedziale wiekowym z dysfunkcjami narządu ruchu w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej.						
C3 - Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych u osób w różnym przedziale wiekowym z dysfunkcjami narządu ruchu w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej.						
C4 - Prowadzenie dokumentacji dla potrzeb fizjoterapii niezbędnej do kontroli przebiegu usprawniania.						
C5 - Umiejętność współpracy w grupie fizjoterapeutycznej, zapoznanie z zasadami etyki zawodowej fizjoterapeuty.						
III Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji						
Brak wymagań wstępnych.						
IV Oczekiwane efekty uczenia się						
EU1 – Student zna i rozumie zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych u osób w różnym przedziale wiekowym z dysfunkcjami narządu ruchu w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej. Potrafi dobrać zabiegi i metody fizjoterapeutyczne w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego usprawnianej osoby.						
EU2 – Zna i potrafi zastosować działania diagnostyczne niezbędne dla doboru postępowania fizjoterapeutycznego u osób w różnym przedziale wiekowym z dysfunkcjami narządu ruchu w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej.						

<p><b>EU3</b> – Planuje i wykonuje zabiegi fizjoterapeutyczne i odpowiednie metody terapeutyczne u pacjentów z dysfunkcjami narządu ruchu w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej.</p> <p><b>EU4</b> – Prowadzi dokumentację fizjoterapeutyczną niezbędną dla kontroli przebiegu usprawniania. Zna zasady profilaktyki zmian wtórnych wynikających z postępującego procesu choroby w wyniku dysfunkcji narządu ruchu w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej.</p> <p><b>EU5</b> – Potrafi nawiązać kontakt z pacjentem, okazując szacunek wobec chorego oraz troskę o jego dobro.</p> <p><b>EU6</b> – Potrafi współdziałać i pracować w grupie fizjoterapeutycznej. Przestrzega zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty.</p>		
V Treści programowe		
Forma zajęć: Wykład		Liczba godzin
Wyk.1	<p>Informacje dotyczące warunków zaliczenia. Wskazanie literatury. Zapoznanie z programem wykładu. Uwagi organizacyjne, warunki zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie zalecanego piśmiennictwa dotyczącego przedmiotu.</p> <p>Podział złamań według rodzaju dyslokacji. Rodzaje stosowanych stabilizacji oraz możliwości stosowania fizjoterapii. Proces gojenia oraz powikłania w gojeniu złamań. Zasady leczenia złamań. Zabiegi fizjoterapeutyczne stosowane u pacjentów w zależności od rodzaju unieruchomienia. Zasady profilaktyki zmian wtórnych wynikających z w/w dysfunkcji spowodowanych urazem.</p>	1
Wyk.2-3	<p>Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w przypadku;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– urazowego uszkodzenia ręki - złamania nasady dalszej kości promieniowej, kości palców, śródręcza, kości nadgarstka,</li> <li>– uszkodzeń więzadeł nadgarstka i ręki,</li> <li>– uszkodzeń ścięgien zginaczy i prostowników ręki,</li> <li>– złamań trzonu kości przedramienia, głowy kości promieniowej, wyrostka łokciowego</li> <li>– złamań w obrębie stawu łokciowego przebiegające ze zwłknięciem,</li> <li>– złamań kości ramiennej (nadkłykciowe złamania kości ramiennej oraz trzonu, proksymalne złamania kości ramiennej).</li> </ul> <p>Zasady profilaktyki zmian wtórnych wynikających z w/w dysfunkcji spowodowanych urazem.</p>	2
Wyk.4	<p>Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– w złamaniach obojczyka,</li> <li>– w złamaniach łopatki,</li> <li>– w urazach stawu obojczykowo-barkowego.</li> </ul> <p>Zasady profilaktyki zmian wtórnych wynikających z w/w dysfunkcji spowodowanych urazem.</p>	1
Wyk.5-7	<p>Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– w złamaniach kości skokowej, kości piętowej, złamaniach kości śródstopia i palców,</li> <li>– w urazach ścięgien i więzadeł (zerwanie ścięgna Achillesa, uszkodzenie więzadeł stawu skokowego)</li> <li>– w złamaniach podudzia, głowy strzałki, złamaniach rzepki,</li> </ul>	3

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– w urazach łokotki, więzadeł i torebki stawu kolanowego oraz nawykowym zwichnięciu rzepki,</li> <li>– w złamaniach trzonu kości udowej, złamaniach przekrętarzowych, szyjki kości udowej, złamaniach panewki,</li> <li>– w zwichnięciach stawu biodrowego.</li> </ul> <p>Zasady profilaktyki zmian wtórnych wynikających z w/w dysfunkcji spowodowanych urazem.</p>	
<b>Wyk.8</b>	Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w złamaniach miednicy i obręczy miedniczej. Zasady profilaktyki zmian wtórnych wynikających z w/w dysfunkcji spowodowanych urazem.	<b>1</b>
<b>Wyk.9</b>	Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w złamaniach kręgosłupa i klatki piersiowej. Elementy zaopatrzenia ortopedycznego stosowane w uszkodzeniach kręgosłupa. Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w złamaniach mostka i żeber. Zasady profilaktyki zmian wtórnych wynikających z w/w dysfunkcji spowodowanych urazem.	<b>1</b>
<b>Wyk.10-11</b>	Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w pozaszkieletowych skostnieniach, zespole Sudecka, zespole niedokrwiennym Volkmana, stawie rzekomym. Zasady profilaktyki zmian wtórnych wynikających z w/w dysfunkcji spowodowanych powikłaniem po urazie.	<b>2</b>
<b>Wyk.12-13</b>	Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w kręgozmyku. Zasady profilaktyki zmian wtórnych wynikających z postępującego procesu dysfunkcji w wyniku statycznych wad kręgosłupa.	<b>2</b>
<b>Wyk.14</b>	Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w zapaleniach kości i stawów o etiologii zakaźnej. Nieswoiste zapalenia kości. Swoiste zapalenia kości. Nieswoiste zapalenia stawów. Swoiste zapalenia stawów. Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w leczeniu zapaleń kości i stawów.	<b>1</b>
<b>Wyk. 15</b>	Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych u osób po amputacjach urazowych w obrębie kończyn górnych. Zasady zaopatrzenia ortopedycznego stosowanego u osób po amputacjach kończyn górnych. Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych u osób po amputacjach urazowych w obrębie kończyn dolnych w zależności od poziomu amputacji oraz przyczyny. Zasady zaopatrzenia ortopedycznego stosowanego u osób po amputacjach kończyn dolnych.	<b>1</b>
<b>Suma godzin:</b>		<b>15</b>
<b>Forma zajęć: Laboratorium</b>		<b>Liczba godzin</b>
<b>Lab.1</b>	Informacje dotyczące warunków realizacji zajęć. Zapoznanie z przepisami BHP w placówce. Specyfika pracy fizjoterapeuty na oddziale ortopedii, traumatologii i reumatologii. 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>5</b>
<b>Lab.2</b>	Podział złamań według rodzaju dyslokacji. Rodzaje stosowanych	<b>5</b>

	<p>stabilizacji oraz możliwości stosowania fizjoterapii. Proces gojenia oraz powikłania w gojeniu złamań. Zasady leczenia złamań. Zabiegi fizjoterapeutyczne stosowane u pacjentów z opatrunkiem gipsowym. Zasady profilaktyki zmian wtórnych wynikających z w/w dysfunkcji spowodowanych urazem.</p>	
<b>Lab.3</b>	<p>Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– w przypadku urazowego uszkodzenia ręki - złamania nasady dalszej kości promieniowej, kości palców, śródręcza, kości łódkowatej,</li> <li>– w przypadku uszkodzeniach więzadeł nadgarstka i ręki,</li> <li>– w uszkodzeniu ścięgien zginaczy i prostowników ręki,</li> <li>– w złamaniach trzonu kości przedramienia, głowy kości promieniowej, wyrostka łokciowego</li> <li>– złamanie w obrębie stawu łokciowego przebiegające ze zwłknięciem,</li> <li>– w złamaniach kości ramiennej (nadkłykciowe złamania kości ramiennej oraz trzonu, proksymalne złamania kości ramiennej) w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego osoby z w/w dysfunkcją .</li> </ul> <p>Planowanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych na podstawie wyników testów i badań czynnościowych.</p> <p>Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych w w/w dysfunkcjach.</p> <p>Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.</p>	<b>5</b>
<b>Lab.4</b>	<p>Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– złamaniach obojczyka,</li> <li>– złamaniach łopatki ,</li> <li>– urazach stawu obojczykowo-barkowego. w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego osoby z w/w dysfunkcją .</li> </ul> <p>Planowanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych na podstawie wyników testów i badań czynnościowych.</p> <p>Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych w w/w dysfunkcjach.</p> <p>Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.</p>	<b>5</b>
<b>Lab.5</b>	<p>Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– złamaniach kości skokowej, kości piętowej, złamaniach kości śródstopia i palców,</li> <li>– urazach ścięgien i więzadeł (zerwanie ścięgna Achillesa, uszkodzenie więzadeł stawu skokowego)</li> <li>– złamaniach podudzia, głowy strzałki, złamaniach rzepki,</li> <li>– urazach łąkotki, więzadeł i torebki stawu kolanowego oraz nawykowym zwłknięciu rzepki,</li> </ul>	<b>5</b>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– złamaniach trzonu kości udowej, złamaniach przezkrętarzowych, szyjki kości udowej, złamaniach panewki,</li> <li>– zwichnięciach stawu biodrowego w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego osoby z w/w dysfunkcją .</li> </ul> <p>Planowanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych na podstawie wyników testów i badań czynnościowych.</p> <p>Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych w w/w dysfunkcjach.</p> <p>Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.</p>	
<b>Lab.6</b>	<p>Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w złamaniach miednicy i obręczy miedniczej w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego osoby z w/w dysfunkcją .</p> <p>Planowanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych na podstawie wyników testów i badań czynnościowych.</p> <p>Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych w w/w dysfunkcjach.</p> <p>Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.</p>	<b>5</b>
<b>Lab.7</b>	<p>Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-w złamaniach kręgosłupa i klatki piersiowej (elementy zaopatrzenia ortopedycznego stosowane w uszkodzeniach kręgosłupa),</li> <li>- w złamaniach mostka i żeber w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego osoby z w/w dysfunkcją .</li> </ul> <p>Planowanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych na podstawie wyników testów i badań czynnościowych.</p> <p>Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych w w/w dysfunkcjach.</p> <p>Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.</p>	<b>5</b>
<b>Lab.8</b>	<p>Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pozaszkieletowych skostnieniach,</li> <li>- zespole Sudecka,</li> <li>- zespole niedokrwiennym Volkmanna,</li> <li>- stawie rzekomym w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego osoby z w/w dysfunkcją .</li> </ul> <p>Planowanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych na podstawie wyników testów i badań czynnościowych.</p> <p>Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych w w/w dysfunkcjach.</p> <p>Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.</p>	<b>5</b>
<b>Lab.9</b>	<p>Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod</p>	<b>5</b>

	<p>fizjoterapeutycznych u osób po amputacjach urazowych w obrębie kończyn górnych w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego osoby z w/w dysfunkcją .</p> <p>Planowanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych na podstawie wyników testów i badań czynnościowych. Zasady zaopatrzenia ortopedycznego stosowanego u osób po amputacjach kończyn górnych.</p> <p>Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych w w/w dysfunkcjach.</p> <p>Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.</p>	
<b>Lab.10</b>	<p>Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych we wrodzonych deformacjach stóp w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego osoby z w/w dysfunkcją .</p> <p>Planowanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych na podstawie wyników testów i badań czynnościowych.</p> <p>Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych w w/w dysfunkcjach.</p> <p>Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.</p>	<b>5</b>
<b>Lab.11-12</b>	<p>Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w zapaleniach kości i stawów o etiologii zakaźnej. Nieswoiste zapalenia kości. Swoiste zapalenia kości. Nieswoiste zapalenia stawów. Swoiste zapalenia stawów . Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w leczeniu zapaleń kości i stawów.</p> <p>Planowanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych na podstawie wyników testów i badań czynnościowych.</p> <p>Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych w w/w dysfunkcjach.</p> <p>Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.</p>	<b>10</b>
<b>Lab.13-14</b>	<p>Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych u osób po amputacjach urazowych w obrębie kończyn dolnych w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego osoby z w/w dysfunkcją .</p> <p>Planowanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych na podstawie wyników testów i badań czynnościowych. Zasady zaopatrzenia ortopedycznego stosowanego u osób po amputacjach kończyn dolnych.</p> <p>Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych w w/w dysfunkcjach.</p> <p>Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.</p>	<b>10</b>
<b>Lab.15</b>	<p>Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów z różnymi jednostkami chorobowymi z zakresu fizjoterapii klinicznej w dysfunkcjach narządu ruchu, ortopedii, traumatologii i medycyny sportowej.</p> <p>Podsumowanie zajęć. Ostateczna ocena. Wpisywanie ocen</p>	<b>5</b>

Suma godzin:		75
VI Narzędzia dydaktyczne		
1.	Rzutnik multimedialny. Komputer. Rzutnik pisma.	
2.	Prezentacje multimedialne. Foliogramy, plansze dydaktyczne, plakaty.	
3.	Stanowisko pracy fizjoterapeuty ( UGUL, sala chorych, stanowisko do zabiegów fizykoterapeutycznych, stół do masażu).	
VII Metody dydaktyczne		
1.	Wykład informacyjny, opis, objaśnienie lub wyjaśnienie.	
2.	Wykład problemowy wspierany studium przypadków.	
3.	Metody i analizy przypadków. Pokaz. Instruktaż.	
4.	Metoda kierowania samodzielną pracą studenta.	
5.	Metoda poszukująca oraz działalności praktycznej.	
6.	Metody i analizy przypadków.	
7.	Ćwiczenia z pacjentami, praca w zespołach prowadzona metodami aktywizującymi.	
VIII Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)		
F1	Kolokwia lub testy zawierający materiał z zakresu metod fizjoterapeutycznych, wskazań i przeciwwskazań oraz zasad postępowania fizjoterapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych w dysfunkcjach narządu ruchu, ortopedii, traumatologii i reumatologii.	
F2	Sprawozdanie z ćwiczeń dotyczące przebiegu postępowania fizjoterapeutycznego w wybranej jednostce chorobowej oraz konspekty wykonywanych ćwiczeń.	
F3	Obserwacja aktywności studenta podczas ćwiczeń.	
P1	Wykład: ostateczna ocena to suma F1	
P2	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).		90
Przygotowanie się do kolokwium lub testu		10
Przygotowanie sprawozdania z ćwiczeń lub konspektu ćwiczeń.		10
Przygotowanie do egzaminu końcowego		10
SUMA		120
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU		4
X Literatura podstawowa i uzupełniająca		
Literatura podstawowa:		
1. Kwolek A. Red. (2003). Rehabilitacja Medyczna Tom I, II. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner		
2. Kinalski R. (2002). Kompendium rehabilitacji i fizjoterapii. Wyd. medyczne Urban &		

Partner, Wrocław.

3. Kolster B., Ebel-Paprotny G. (2001). Poradnik fizjoterapeuty. Zakład Narodowy im. Ossolińskich-Wydawnictwo. Wrocław.
4. Rosławski A., Skolimowski T.(2009). Technika wykonywania ćwiczeń leczniczych. PZWL Warszawa.
5. Spodaryk K., (2002). Patologia narządu ruchu. PZWL Warszawa.
6. Zembaty A. (2002). Kinezyterapia. Wydawnictwo Kasper Sp. z o. o.
7. Bolanowski J., Wrzosek Z. (2007). Reumatologia. Podręcznik dla studentów fizjoterapii. Wydawnictwo AWF Wrocław.
8. Rakowski A. (2010). Kręgosłup w stresie. GWP Gdańsk.

#### **Literatura uzupełniająca:**

1. Spodaryk K., (2002). Patologia narządu ruchu. PZWL Warszawa.
2. Czopik J. (2001). Fizjoterapia w wybranych chorobach tkanek miękkich narządu ruchu. Agencja Wydawniczo-usługowa Emilia Warszawa.
3. Kwolek A. Red. (2003). Rehabilitacja Medyczna Tom I, II. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner.
4. Czopik J. (2001). Fizjoterapia w wybranych chorobach tkanek miękkich narządu ruchu. Agencja Wydawniczo-usługowa Emilia Warszawa.
5. Dega W., Milanowska K., red. (2001). Rehabilitacja Medyczna. PZWL Warszawa.

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

<b>Efekty kształcenia</b>	<b>Odniesienie danego efektu do efektów zdefiniowanych dla całego programu (PEK)</b>	<b>Cele przedmiotu</b>	<b>Treści programowe</b>	<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	<b>Metody dydaktyczne</b>	<b>Sposób oceny</b>
<b>EK1</b>	K_W02, K_W05, K_W06, K_W07, K_W08, K_W09dysf, K_U01, K_U12, K_K01,,	C1	WYK.2 - WYK.15	1, 2, 3	1, 2	F1, P1
<b>EK2</b>	K_W05, K_W09dysf, K_U03, K_U05, K_U06, K_U19,	C2	WYK.2 - WYK.15, LAB 2- LAB14	1,2, 3	3, 4, 5, 6, 7	F2, F3, P2
<b>EK3</b>	K_W05, K_W07, K_W09dysf, K_U07, K_U08, K_U10dysf, K_U12, K_U13dysf, K_U19,	C3	WYK.1 - WYK.14 LAB 1- LAB15	1,2, 3	3, 4, 5, 6, 7	F2, F3, P2



	K_K07,					
<b>EK4</b>	K_W05, K_W08, K_W11dysf, K_U09, K_U18,	C4	LAB 2- LAB14	1, 2, 3	3, 4, 5, 6, 7	F2, F3, P2
<b>EK5</b>	K_W01, K_U01, K_U05, K_U21, K_K02, K_K06, K_K09, K_K13,	C2,C3,C4	LAB 1- LAB15	1, 2	3, 4, 5, 6, 7	F2, F3, P2
<b>EK6</b>	K_W04, K_U20, K_U21, K_K01, K_K03, K_K11, K_K13,	C5	LAB 1- LAB15	1	3, 4, 5, 6, 7	P2

## XII ZASADY WERYFIKACJI OCZEKIWANYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA

**Sposób oceny kolokwium lub testu** zawierającego materiał z zakresu metod fizjoterapeutycznych, wskazań i przeciwwskazań do fizjoterapii oraz zasad postępowania fizjoterapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych:

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 50% do 60% student uzyskuje ocenę - dostateczną – 3,0;

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

**Sprawozdanie z ćwiczeń dotyczące przebiegu postępowania** fizjoterapeutycznego w wybranej jednostce chorobowej lub konspekty ćwiczeń zawierają:

1. Dobór metody, ćwiczeń, rodzaju masażu, rodzaju zabiegu fizjoterapeutycznego
2. Dobór parametrów zabiegowych,
3. Informacji przekazanych pacjentowi dotyczących: zachowania się przed i w trakcie terapii.
4. Metodykę wykonania: metody, ćwiczeń, rodzaju masażu, rodzaju zabiegu fizjoterapeutycznego.
5. Informacje dotyczące reakcji organizmu lub odczynu pozabiegowego.

**Obserwacja aktywności studenta podczas ćwiczeń dotyczy:**

1. Przygotowania stanowiska zabiegowego.
2. Przestrzegania przepisów bhp dotyczących pacjenta, fizjoterapeuty, aparatury fizjoterapeutycznej.
3. Obserwacji reakcji pacjenta w trakcie przeprowadzanego zabiegu fizjoterapeutycznego.
4. Komunikacji interpersonalnej z pacjentem i zespołem fizjoterapeutycznym.

## XIII DODATKOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

- |  |
|--|
| <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> |
|--|