

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. JERZEGO KUKUCZKI W KATOWICACH										
WYDZIAŁ FIZJOTERAPII										
KIERUNEK: FIZJOTERAPIA										
PROFIL KSZTAŁCENIA: OGÓLNOAKADEMICKI										
Moduł	NIE DOTYCZY									
Przedmiot	DIAGNOSTYKA FUNKCJONALNA W DYSFUNKCJACH UKŁADU RUCHU									
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy									
Koordynator przedmiotu	Dr Krzysztof Mehlich									
Treści programowe przedmiotu oparte na dorobku naukowym pracowników AWF w Katowicach										TAK
GRUPA ZAJĘĆ	D. Fizjoterapia kliniczna									
Liczba godzi w poszczególnych semestrach i punkty ECTS	I ROK		II ROK		III ROK		IV ROK		V ROK	
	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 5	sem. 6	sem. 7	sem. 8	sem. 9	sem. 10
Wykład (godz./ECTS)										
Ćwiczenia (godz./ECTS)								39/1,5		
Praca własna (godz./ECTS)								26/1		
OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Zaliczenie na OCENĘ.									
CELE PRZEDMIOTU	Przygotowanie studenta do prawidłowego podejścia diagnostycznego oraz wykorzystania właściwych elementów diagnostyki funkcjonalnej narządu ruchu w różnych przypadkach klinicznych.									
EFEKTY UCZENIA SIĘ										
Wiedza – efekty wymienione w standardach	<p>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</p> <p>D.W2. zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;</p> <p>D.W4. zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatry, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;</p> <p>D.W6. ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego;</p> <p>D.W8 wyniki testów wysiłkowych w fizjoterapii kardiologicznej i pulmonologicznej (test na ergometrze rowerowym, bieżni ruchomej, testy marszowe, test spiroergometryczny), skalę niewydolności serca NYHA (New York Heart Association) oraz wartości równoważnika metabolicznego MET;</p> <p>D.W16. założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).</p>									
Wiedza – efekty nie wymienione w standardach	<p>W zakresie wiedzy student wie, zna i rozumie:</p> <p>W1. teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy diagnostyki funkcjonalnej i planowania fizjoterapii w dysfunkcjach narządu ruchu w ortopedii;</p> <p>W2. wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizjoterapii.</p>									
Umiejętności – efekty wymienione w standardach	<p>Absolwent potrafi:</p> <p>D.U1. przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;</p> <p>D.U3. dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki;</p> <p>D.U12. przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii neurologicznej, w tym ocenę napięcia mięśniowego, kliniczną ocenę spastyczności oraz ocenę na poziomie funkcji ciała i aktywności, w szczególności za pomocą skal klinicznych, a także zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe (obrazowe i elektrofizjologiczne);</p> <p>D.U28. przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (get up and go), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze.</p>									
Umiejętności – efekty nie wymienione w standardach	<p>Student potrafi :</p> <p>U1. Przeprowadzić proces wnioskowania klinicznego w zakresie dysfunkcji narządu ruchu w ortopedii i traumatologii.</p>									

	U2. Zaplanować proces diagnostyki w zakresie dysfunkcji narządu ruchu
Kompetencje społeczne	Student: KS1. Przejawia właściwy stosunek do pacjenta i personelu współpracującego; KS2. Okazuje szacunek i zrozumienie dla różnych problemów wynikających z pracy z drugim człowiekiem; KS3. Rozumie problemy natury moralnej i etycznej w pracy z pacjentem i jego opiekunami/rodziną.
WARUNKI WSTĘPNE	1. Wiedza z zakresu klinicznych podstaw fizjoterapii. 2. Wiedza i umiejętności z zakresu kinezyterapii. 3. Student powinien posiadać wiedzę z zakresu nauk podstawowych: anatomia, fizjologia, kliniczne podstawy fizjoterapii
TEMATYKA PRZEDMIOTU	
<p>1. Ukierunkowanie wywiadu na elementy ważne dla ustalenia rozpoznania. Omówienie ewolucji zmian patofizjologicznych po uszkodzeniu rdzenia kręgowego (URK) i ogona końskiego, z uwzględnieniem podziału na stany kliniczne (okresy) wg M. Weissa.</p> <p>2. Badanie przedmiotowe dla potrzeb rehabilitacji Zapoznanie z możliwymi powikłaniami (odleżyny, przykurcze, skostnienia pozaszkieletowe, itd.) oraz sposobami im zapobiegania u chorych z URK.</p> <p>3. Ukierunkowanie badania fizykalnego na elementy najważniejsze dla ustalania rozpoznania i uzyskania informacji przydatnych w planowaniu rehabilitacji i wyborze metod rehabilitacji. Przegląd zaopatrzenia ortopedycznego oraz środków pomocniczych umożliwiających lokomocję, pionizację oraz poprawę jakości życia chorych z URK</p> <p>4. Diagnostyka różnicowa dla potrzeb rehabilitacji Pojęcie bilansu mięśniowego i jego praktyczne zastosowanie w fizjoterapii.</p> <p>5. Diagnostyka funkcjonalna (metody oceny funkcjonalnej stosowane w fizjoterapii). Rodzaje badań dodatkowych i ich znaczenie w rehabilitacji. .</p> <p>6. Ocena sprawności ogólnej i jej znaczenie w rehabilitacji dysfunkcji. Zespoły bólowe odcinka lędźwiowo-krzyżowego kręgosłupa. Praktyczne zastosowanie pozycji ułożeniowych w zespołach bólowych kręgosłupa</p> <p>7. Diagnostyka i dobór programów terapeutycznych w różnych przypadkach klinicznych. Zasady postępowania z pacjentami po zaburzeniach krążenia mózgowego.</p> <p>8. Diagnostyka i dobór programów terapeutycznych w różnych przypadkach klinicznych. Praktyczne zastosowanie kompleksowego usprawniania osób po przebytych udarach w warunkach centrum fizjoterapii</p> <p>9. Diagnostyka i dobór programów terapeutycznych w różnych przypadkach klinicznych. Teoria oraz praktyczne wykorzystanie profilaktyki ułożeniowej w zapobieganiu przykurczom u pacjentów ze schorzeniami neurologicznymi</p> <p>10. Diagnostyka i dobór programów terapeutycznych w różnych przypadkach klinicznych. Aspekty psychologiczne dotyczące fizjoterapii pacjentów kardiologicznych. Ćwiczenia grupowe u pacjentów ze schorzeniami kardiologicznymi i ich praktyczne zastosowanie.</p> <p>11. Diagnostyka i dobór programów terapeutycznych w różnych przypadkach klinicznych Prewencja pierwotna i wtórna u pacjentów ze schorzeniami kardiologicznymi</p> <p>12. Diagnostyka i dobór programów terapeutycznych w różnych przypadkach klinicznych Test wysiłkowy zgodny z protokołem Bruce'a i Ramp oraz jego praktyczne wykonanie. Wskazania i przeciwwskazania do testu.</p> <p>13. Zaliczenie procesu dydaktycznego</p>	
LITERATURA PODSTAWOWA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)	
<p>1. Kinałski R. „Kompendium rehabilitacji i fizjoterapii”. Urban & Partner, Wrocław 2002</p> <p>2. Kwolek A. (red.) „Rehabilitacja medyczna”. Urban & Partner, Wrocław 2012</p> <p>3*. Opara J. NeuroRehabilitacja. Elamed, Katowice 2011</p> <p>4. Milanowska K.: „Rehabilitacja medyczna”. PZWL, W-wa 1997</p> <p>5. Nowotny J.: „Podstawy Fizjoterapii”. Tom I i II. AWF Katowice 1998 i 2000</p> <p>6. Zembaty A.: „Kinezyterapia”. PZWL, W-wa 2002</p> <p>7. J. Kiwerski, M. Kowalski, M. Krasuski „Schorzenia i urazy kręgosłupa”. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 1997 (lub nowsze)</p> <p>8. Grochmal S. „Rehabilitacja w chorobach układu nerwowego” Państwowy Zakład Wydawnictw Lekarskich. Warszawa 1986 (lub nowsze)</p>	
LITERATURA UZUPELNIAJĄCA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)	
1. T. Tasiemski „Urazy rdzenia kręgowego” Fundacja Aktywnej Rehabilitacji. Warszawa 2000 (lub nowsze).	
WYBRANE PUBLIKACJE NAUKOWE PRACOWNIKÓW AWF W KATOWICACH DOTYCZĄCE TEMATYKI PRZEDMIOTU	
METODY NAUCZANIA	Metoda audiowizualnego wykładu i prelekcji. Metoda pokazu – omówienie i demonstracja ćwiczeń. Metoda zadaniowa – wykonywanie przez studentów badania pacjenta oraz ćwiczeń usprawniających. Dyskusja na temat zagadnień związanych z umiejętnością o diagnozy pacjenta dla potrzeb rehabilitacji, programowanie tego procesu z uwzględnieniem wszystkich aspektów dotyczących rodzaju schorzenia.
POMOCE NAUKOWE	Rzutnik multimedialny. Wyposażenie sal ćwiczeniowych z zakresu fizjoterapii oraz gabinetów fizykoterapii w ramach jednostki klinicznej na terenie której odbywają się zajęcia.

PROJEKTY	Zastosowanie środowiska VR w usprawnianiu pacjentów po udarze mózgu. Przydatność treningu chodu z częściowym odciążeniem masy ciała we wczesnym okresie po udarze mózgu.
METODY ZALICZENIA	Test. Ocena programu usprawniania, praca pisemna. Odpowiedź ustna lub kolokwium. Zaliczenie praktyczne na bazie obserwacji.
KRYTERIA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	2,0 – student nie osiągnął wymaganych efektów uczenia się (punktacja poniżej 50%) 3,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dostatecznym (51 do 60%) 3,5 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dostatecznym plus (61 do 70%) 4,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dobrym (71 do 80%) 4,5 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dobrym plus (81 do 90%) 5,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu bardzo dobrym (91 do 100%)