

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. JERZEGO KUKUCZKI W KATOWICACH										
WYDZIAŁ FIZJOTERAPII										
KIERUNEK: FIZJOTERAPIA										
PROFIL KSZTAŁCENIA: OGÓLNOAKADEMICKI										
Moduł	NIE DOTYCZY									
Przedmiot	FIZJOLOGIA BÓLU									
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy									
Koordynator przedmiotu	Dr hab. Michał Kuszewski, prof. AWF Katowice									
Treści programowe przedmiotu	oparte na dorobku naukowym pracowników AWF w Katowicach									Tak
GRUPA ZAJĘĆ	A. Biomedyczne podstawy fizjoterapii									
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)		13/0,5								
Praca własna (godz./ECTS)		13/0,5								
OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Zaliczenie na OCENĘ.									
CELE PRZEDMIOTU	C1. Zapoznanie studenta z najważniejszymi zagadnieniami dotyczącymi pojęcia bólu oraz fizjologii jego powstawania i modulacji. C2. Zapoznanie studenta z mechanizmami działania wybranych metod fizjoterapeutycznych leczenia bólu. C3. Przygotowanie studenta do bezpiecznej i wszechstronnej pracy z pacjentem bólowym.									
EFEKTY UCZENIA SIĘ										
Wiedza – efekty wymienione w standardach	W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie: A.W1. budowę anatomiczną poszczególnych układów organizmu ludzkiego i podstawowe zależności pomiędzy ich budową i funkcją w warunkach zdrowia i choroby, a w szczególności układu narządów ruchu.									
Wiedza – efekty nie wymienione w standardach	W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie: W1. szczegółowe procesy fizjologiczne zachodzące w organizmie podczas odbioru i przekazu informacji bólowej; W2. mechanizmy działania zabiegów z zakresu fizjoterapii wykorzystywanych do leczenia bólu.									
Umiejętności – efekty wymienione w standardach	W zakresie umiejętności absolwent potrafi: A.U8. oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje prawidłowe i zaburzone; A.U14. przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii.									
Umiejętności – efekty nie wymienione w standardach										
Kompetencje społeczne	W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do: KS1. Korzystania z obiektywnych źródeł informacji; KS2. Wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów; KS3. Przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.									
WARUNKI WSTĘPNE	Znajomość podstaw anatomii.									
TEMATYKA PRZEDMIOTU										
ĆWICZENIA:	1. Definicja bólu; droga bólu od obwodu do mózgu; taksonomia bólu. 2. Modulacja bólu; mechanizmy placebo i nocebo. 3. Analiza i ocena bólu; narzędzia wykorzystywane do oceny bólu; 4. Mechanizmy działania fizykalnych metod leczenia bólu. 5. Aspekt bólu w badaniach naukowych.									
PRACA WŁASNA:	1. Opracowanie artykułu naukowego dotyczącego tematyki bólu w fizjoterapii									
LITERATURA PODSTAWOWA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)	1. Filipczak-Bryniarska I., Bryniarski K., Woroń J., Wordliczek J. Mechanizmy przewodzenia bólu. Rola układu odpornościowego w regulacji odczuwania bólu. Anestezjologia i Ratownictwo 2010; 4: 500-509. 2. Norrbrink C., Molin B., Lundeberg T. (red) Ból z perspektywy fizjologii. Wydawnictwo Exemplum, Poznań 2013.									

<p>3. Żylicz Z., Krajnik M. Jak powstaje ból? Neurofizjologia bólu dla początkujących Polska Medycyna Paliatywna 2003, tom 2, nr 1. https://www.researchgate.net/publication/284064219_Jak_powstaje_bol_Neurofizjologia_bolu_dla_poczatkujacych</p>	
<p>LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)</p>	
<p>1*. Broła W, Mitosek-Szewczyk K, Opara J. Symptomatology and pathogenesis of different types of pain in multiple sclerosis. Neurologia i Neurochirurgia Polska July 2014. 2. Goodman C., Heick J., Lazaro R., Diagnostyka różnicowa dla fizjoterapeutów. Kiedy kierować pacjenta do innego specjalisty?, DB Publishing, Warszawa 2019, wyd. 6. 3. Longstaff A. Neurobiologia. wyd. PWN, Warszawa 2012. 4*. Opara J, Szary S, Kucharz E. Polish cultural adaptation of the Roland-Morris Questionnaire for evaluation of quality of life in patients with low back pain. Spine. 2006 Nov 1;31(23):2744-6. 5. Strong J. Ból podręcznik dla terapeutów. DB Publishing, Warszawa 2008. 6*. Szikszay T M, Lévénéz J L M, von Selle J, Adamczyk W M, Luedtke K. Investigation of correlations between pain modulation paradigms. Pain Med. 2021 Feb 15.</p>	
<p>WYBRANE PUBLIKACJE NAUKOWE PRACOWNIKÓW AWF W KATOWICACH DOTYCZĄCE TEMATYKI PRZEDMIOTU</p>	
<p>https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33587117/ https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17077746/ https://www.researchgate.net/publication/264386721_Symptomatology_and_pathogenesis_of_different_types_of_pain_in_multiple_sclerosis</p>	
METODY NAUCZANIA	<p>1. Prezentacja multimedialna 2. Dyskusja 3. Referat przygotowany przez studenta + dyskusja</p>
POMOCE NAUKOWE	Rzutnik multimedialny.
PROJEKTY	
METODY ZALICZENIA	<p>ĆWICZENIA: 1. Obserwacja 2. Test jednokrotnego wyboru PRACA WŁASNA: Przedstawienie opracowanego artykułu naukowego</p>
KRYTERIA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	<p>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%)</p>