

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. JERZEGO KUKUCZKI W KATOWICACH										
WYDZIAŁ FIZJOTERAPII										
KIERUNEK: FIZJOTERAPIA										
PROFIL KSZTAŁCENIA: OGÓLNOAKADEMICKI										
Moduł	FIZJOTERAPIA KLINICZNA W DYSFUNKCJACH NARZĄDU RUCHU									
Przedmiot	FK W REUMATOLOGII									
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy									
Koordynator przedmiotu	Dr Jolanta Rajczyk-Chmarek									
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)					26/1	26/1				
Praca własna (godz./ECTS)					13/0,5	26/1				
OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Zaliczenie na OCENĘ.									
CELE PRZEDMIOTU	<p>C1. Zapoznanie studentów z całokształtem problematyki fizjoterapii i kompleksowej rehabilitacji osób z dysfunkcjami narządu ruchu o podłożu reumatycznym.</p> <p>C2. Zdobywanie umiejętności oceny i analizy stanu narządu ruchu pacjenta, dla potrzeb właściwego planowania i realizowania procesu fizjoterapeutycznego.</p> <p>C3. Wypracowanie umiejętności odpowiedniego doboru środków i metod fizjoterapeutycznych dla osób z reumatologicznymi dysfunkcjami narządu ruchu.</p> <p>C4. Zdobywanie umiejętności doboru odpowiednich technik i metod w zależności od wyników oceny stanu narządu ruchu, konstruowania programów ćwiczeń.</p> <p>C5. Wdrożenie studentów do samodzielnej pracy z pacjentami z różnymi reumatologicznymi schorzeniami narządu ruchu.</p> <p>C6. W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej; korzystania z obiektywnych źródeł informacji; wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym.</p>									
EFEKTY UCZENIA SIĘ										
Wiedza – efekty wymienione w standardach	<p>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</p> <p>D.W1. etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie reumatologii, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;</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>									
Wiedza – efekty nie wymienione w standardach										
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.U2. przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu;</p> <p>D.U7. instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;</p> <p>D.U8. przeprowadzić testy funkcjonalne przydatne w reumatologii, takie jak ocena stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji, funkcji ręki oraz lokomocji u pacjentów z chorobami reumatologicznymi;</p> <p>D.U9. planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z chorobami</p>									

	<p>reumatologicznymi, chorobami przyczepów mięśni, zmianami zwyrodnieniowowytwórczymi stawów oraz ograniczeniami zakresu ruchu lub pozostawowymi zespołami bólowymi o podłożu reumatycznym;</p> <p>D.U10. wykonywać pionizację i naukę chodzenia pacjentów z chorobami reumatologicznymi, a także usprawnianie funkcjonalne ręki w chorobie reumatoidalnej;</p> <p>D.U11. instruować pacjentów z chorobami reumatologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, w tym poprawiającymi funkcję chwytną;</p>
Umiejętności – efekty nie wymienione w standardach	
Kompetencje społeczne	<p>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</p> <p>KS1. nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;</p> <p>KS2. wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;</p> <p>KS3. prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;</p> <p>KS4. przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;</p> <p>KS5. przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.</p>
WARUNKI WSTĘPNE	Wiedza z zakresu klinicznych podstaw fizjoterapii.
TEMATYKA PRZEDMIOTU	
<p>1-2. Wiadomości wstępne o chorobach reumatycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> -reumatologia jako dziedzina medycyny, -patogeneza chorób reumatycznych, - praktyczna klasyfikacja chorób reumatycznych, - następstwa chorób reumatycznych, - główne metody leczenia - rola fizjoterapii. <p>3. Fizjoterapia w chorobach reumatycznych.</p> <p>4. Cele fizjoterapii oraz stosowane metody i środki.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wykonywanie zabiegów z wykorzystaniem różnych metod, technik, zabiegów wspomagających terapie ruchową w zależności od okresu choroby. <p>5. Podstawowe procedury diagnostyczne typowe dla jednostek reumatycznych.</p> <p>1)Badanie pacjenta jako podstawa planowania fizjoterapii:</p> <p>badanie podmiotowe</p> <p>badanie przedmiotowe ogólne</p> <p>badanie przedmiotowe szczegółowe</p> <p>ocena stanu funkcjonalnego pacjenta:</p> <p>skala wydolności czynnościowej (wg. Goftona)</p> <p>skala stopnia uszkodzenia stawu (wg. Seyfrieda)</p> <p>skala stopnia deformacji stawu (wg. Seyfrieda)</p> <p>6. 2)Zmiany w obrębie struktury kostnej – rentgenodiagnostyka oraz inne metody obrazowania w chorobach reumatycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zdjęcie RTG, artrografia, sialografia, scyntygrafia, - tomografia komputerowa, - ultrasonografia, - rezonans magnetyczny, - badanie densytometryczne - termografia, - inne wykorzystywane w diagnostyce (EMG, biopsja tkanek, artroskopia, kapilaroskopia). <p>7-8. Reumatoidalne zapalenie stawów i zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa: czynniki ryzyka, objawy kliniczne, proces powstawania zmian w obrębie struktury kostnej, badanie radiologiczne, fizjoterapia w zależności od okresu choroby.</p> <p>9-10. Choroba zwyrodnieniowa stawów obwodowych i kręgosłupa: przyczyny i mechanizm powstawania, czynniki ryzyka, objawy kliniczne, proces powstawania zmian w obrębie struktury kostnej, badanie radiologiczne, fizjoterapia w zależności od okresu choroby.</p> <p>11-12. Fizjoterapia w reumatyzmie tkanek miękkich (zespół bolesnego i zamrożonego barku, zespół algodystroficzny bark-ręka, zapalenia okołostawowe łokcia, nadgarstka i ręki, zmiany w obrębie stawu kolanowego i skokowego, fibromialgia – jednostki chorobowe do wyboru.</p>	
LITERATURA PODSTAWOWA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)	
1. Zimmermann-Górska I.: REUMATOLOGIA podręcznik dla Studentów, 2004. PZWL, Warszawa 2004.	

<p>2* Kucio C., Nowak Z. (red.): Fizjoterapia w wybranych chorobach narządów wewnętrznych podręcznik dla studentów. AWF Katowice, 2015.</p> <p>3. Klippel J., Paul H., Dieppe F., Ferri F.: Reumatologia. Czelej, Lublin, 2000.</p> <p>4. Książpolska-Orłowska K.: Postępowanie rehabilitacyjne w reumatologii, Reumatologia 2012.</p> <p>5. Żuk B., Książpolska-Orłowska K.: Ochrona stawów w reumatoidalnym zapaleniu stawów. Zaopatrzenie ortopedyczne. Reumatologia. 2009.</p> <p>6. Książpolska-Orłowska K., Krasowicz-Towalska O., Wroński Z. Rehabilitacja pacjentów z chorobami reumatycznymi. Reumatologia. 2007.</p> <p>7. Żuk B., Książpolska-Orłowska K.: Ochrona stawów w reumatoidalnym zapaleniu stawów. Czynności dnia codziennego. Reumatologia. 2009.</p> <p>8. Istratit J., Franczuk B., Głuszko P., Włoch T.: Postępowanie usprawniające w Zesztywniającym Zapaleniu Stawów Kręgosłupa. Rehabilitacja medyczna 2001.</p> <p>9* Kania-Pethe K., Wawrzyk-Uchrońska H., Opara J., Fizjoterapia w Zesztywniającym Zapaleniu Stawów Kręgosłupa, Rehabilitacja w praktyce, 1/2013</p> <p>10*. Cieślińska-Świder J.: Przegląd metod fizykoterapeutycznych stosowanych w reumatoidalnym zapaleniu stawów. Rehabilitacja w praktyce. 2014/4.</p>	
<p>LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)</p>	
<p>1. Paprocka- Borowicz M., Zawadzki M.: Fizjoterapia w chorobach układu ruchu, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław, 2007.</p> <p>2. Samborski W., Brzosko M : Reumatologia Praktyczna, Wolters Kluwer Polska Sp. z o.o., Warszawa, 2011.</p> <p>3. Rosłowski A.: Ćwiczenia w chorobach reumatycznych. Wyd. Lek. PZWL Warszawa, 2007.</p>	
<p>WYBRANE PUBLIKACJE NAUKOWE PRACOWNIKÓW AWF W KATOWICACH DOTYCZĄCE TEMATYKI PRZEDMIOTU</p>	
<p>METODY NAUCZANIA</p>	<p>1. wykład, prezentacja.</p> <p>2. obserwacja, samodzielnie wykonywanie zabiegów fizykoterapeutycznych oraz masażu pod nadzorem nauczyciela.</p> <p>3. obserwacja, wykonywanie ćwiczeń ruchowych (różne techniki), w tym ćwiczenia w ociążeniu w UGULu pod nadzorem nauczyciela.</p>
<p>POMOCE NAUKOWE</p>	<p>1. rzutnik multimedialny.</p> <p>2. podstawowy sprzęt do kinezyterapii.</p> <p>3. podstawowy sprzęt do fizykoterapii.</p>
<p>PROJEKTY</p>	<p>Charakterystyka posturograficzna osób ze zwiększoną masą ciała.</p>
<p>METODY ZALICZENIA</p>	<p>1. Ocena pracy z pacjentem.</p> <p>2. Odpowiedź ustna.</p>
<p>KRYTERIA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ</p>	<p>2,0 – student nie osiągnął wymaganych efektów uczenia się (punktacja poniżej 50%)</p> <p>3,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dostatecznym (51 do 60%)</p> <p>3,5 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dostatecznym plus (61 do 70%)</p> <p>4,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dobrym (71 do 80%)</p> <p>4,5 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dobrym plus (81 do 90%)</p> <p>5,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu bardzo dobrym (91 do 100%)</p>