

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. JERZEGO KUKUCZKI W KATOWICACH										
WYDZIAŁ FIZJOTERAPII										
KIERUNEK: FIZJOTERAPIA										
PROFIL KSZTAŁCENIA: OGÓLNOAKADEMICKI										
Moduł	NIE DOTYCZY									
Przedmiot	KINEZYTERAPIA									
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy									
Koordinator przedmiotu	Prof. dr hab. Edward Saulicz									
Treści programowe przedmiotu oparte na dorobku naukowym pracowników AWF w Katowicach										Tak
GRUPA ZAJĘĆ	C. 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)		13/1	13/0,5							
Ćwiczenia (godz./ECTS)		39/21,5	39/1,5							
Praca własna (godz./ECTS)		26/1	13/0,5							
OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Zaliczenie na OCENĘ; Egzamin.									
CELE PRZEDMIOTU	<p>C1. Przekazanie wiedzy i umiejętności w zakresie podejmowania działań kinezyterapeutycznych, w tym: przekazanie wiedzy z zakresu zasad badania podmiotowego, przedmiotowego oraz badań szczegółowych, a także oceny postawy ciała i chodu dla potrzeb kinezyterapii, prawidłowego stosowania poszczególnych ćwiczeń biernych i czynnych w zależności od wskazań i przeciwwskazań, odpowiedniego stosowania zasad i technik ćwiczeń leczniczych w procesie profilaktyki, leczenia i rehabilitacji.</p> <p>C2. Celem zajęć jest rozwijanie pożądanych cech osobowości, niezbędnych do prowadzenia kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego w odniesieniu do osób w różnym wieku, w celu przywrócenia im pełnej lub maksymalnie możliwej do osiągnięcia sprawności fizycznej, zdolności do pracy i czynnego udziału w życiu społecznym. Rozwijanie zainteresowań zawodowych, śledzenie nowych metod i technik kinezyterapeutycznych.</p>									
EFEKTY UCZENIA SIĘ										
Wiedza – efekty wymienione w standardach	<p>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</p> <p>C.W7. teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;</p> <p>C.W8. wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii.</p>									
Wiedza – efekty nie wymienione w standardach	<p>W1. W zakresie wiedzy student wie, zna i rozumie: jak zaplanować program fizjoterapii z wykorzystaniem metod stosowanych w kinezyterapii.</p>									
Umiejętności – efekty wymienione w standardach	<p>Student potrafi:</p> <p>C.U1. przeprowadzić badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe oraz wykonywać podstawowe badania czynnościowe i testy funkcjonalne właściwe dla fizjoterapii, w tym pomiary długości i obwodu kończyn, zakresu ruchomości w stawach oraz siły mięśniowej;</p> <p>C.U3. dobierać i prowadzić kinezyterapię ukierunkowaną na kształtowanie poszczególnych zdolności motorycznych u osób zdrowych oraz osób z różnymi dysfunkcjami, przeprowadzić zajęcia ruchowe o określonym celu, prowadzić reedukację chodu i ćwiczenia z zakresu edukacji i reedukacji posturalnej oraz reedukacji funkcji kończyn górnych;</p> <p>C.U7. wykazać umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji i zapewnienia bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń;</p> <p>C.U8. zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;</p> <p>C.U9. obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;</p> <p>C.U10. wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii.</p>									
Umiejętności – efekty nie wymienione w standardach	<p>U1. Student potrafi wyjaśnić pacjentowi istotę jego dolegliwości i proponować sposób usprawniania w oparciu o metody stosowane w kinezyterapii.</p>									
Kompetencje społeczne	<p>Student jest gotów do:</p> <p>KS1. wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;</p> <p>KS2. przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej.</p>									
WARUNKI WSTĘPNE	<p>1. Podstawowa wiedza z zakresu anatomii.</p> <p>2. Podstawowa wiedza z zakresu fizjologii.</p>									

3. Podstawowa wiedza z zakresu biomechaniki.

TEMATYKA PRZEDMIOTU

WYKŁADY

1. Teoretyczne podstawy kinezyterapii (rys historyczny kinezyterapii, kinezyterapia jako składowa fizjoterapii, rola i miejsce kinezyterapii w procesie rehabilitacji).
2. Metodyczne podstawy kinezyterapii (ogniwa, cele i zadania, formy i środki kinezyterapii, pojęcie metody).
3. Kompensacja (definicja kompensacji, podział, prawa kompensacji, rodzaje kompensacji).
4. Badania i jego składowe (badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe, badania dodatkowe).
5. Badanie pacjenta dla potrzeb kinezyterapii (pomiar orientacyjny, pomiar długości i obwodów, badanie zakresu ruchów w stawach, ocena siły mięśniowej, diagnostyka funkcjonalna, badanie postawy ciała, ocena chodu).
6. Ogólne zasady doboru i wykonania ćwiczeń leczniczych.
7. Systematyka ćwiczeń leczniczych (Techniki i ćwiczenia ukierunkowane na zwiększanie zakresu ruchomości).
8. Metodyka i technika wykonania indywidualnych ćwiczeń leczniczych.
9. Metodyka i technika wykonywania ćwiczeń czynnych z oporem.
10. Systematyka metod kinezyterapii.
11. Systematyka metod kinezyterapii. Przykłady metod o działaniu mechanicznym.
12. Systematyka metod kinezyterapii. Metody neurofizjologiczne.
13. Systematyka metod kinezyterapii. Metody edukacyjne.

ĆWICZENIA

1. Organizacja pracy fizjoterapeuty oraz zasady BHP w pracowni kinezyterapii.
2. Badanie pacjenta dla potrzeb kinezyterapii (pomiar liniowe i obwodów, pomiar zakresu ruchomości, ocena siły mięśniowej, diagnostyka funkcjonalna, ocena wybranych objawów neurologicznych, ocena równowagi i chodu, badanie postawy ciała).
3. Ocena chodu (mechanizm i wyznaczniki chodu). Chód patologiczny. Rodzaje chodu o kulach (chód dwu-, trzy- i czterotaktowy). Pionizacja i nauka chodu o kulach.
4. Ogólne zasady doboru i wykonania ćwiczeń leczniczych. Dawkowanie ćwiczeń. Zasady planowania ćwiczeń. Ogólne wskazania i przeciwwskazania do wykonania ćwiczeń leczniczych. Etapy usprawniania. Kryteria podziału ćwiczeń. Podstawowe cele i zadania poszczególnych grup ćwiczeń.
5. Bierne środki kinezyterapii (wyciągi - rodzaje oraz zasady zastosowania, metodyka wykonania).
7. Techniki i ćwiczenia ukierunkowane na zwiększanie zakresu ruchomości (ćwiczenia bierne redresyjne, autoregresje, ćwiczenia oparte na zjawisku poizometrycznej relaksacji, stretching).
8. Technika oraz metodyka wykonania trakcji (rodzaje trakcji, wskazania oraz przeciwwskazania).
9. Technika oraz metodyka wykonywania mobilizacji (mobilizacje bierne, mobilizacje czynne, automobilizacje, wskazania oraz przeciwwskazania).
10. Ćwiczenia oddechowe i ćwiczenia relaksacyjne (rodzaje, cel, metodyka wykonania, wskazania). Ćwiczenia w wodzie.
11. Metodyka i technika wykonania indywidualnych ćwiczeń leczniczych. Ćwiczenia czynne w odciążeniu oraz ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem.
12. Metodyka i technika wykonywania ćwiczeń czynnych z oporem (rodzaje ćwiczeń oporowych, zasady doboru obciążeń). Inne formy wzmacniania mięśni (ćwiczenia stabilizacyjne, trening mięśni dna miednicy).
13. Ćwiczenia synergistyczne oraz synkinetyczne (rodzaje synergizmów, metodyka wykonania). Ćwiczenia ogólnokondycyjne oraz ogólnorozwojowe (cel, zastosowanie, konspekt ćwiczeń ogólnokondycyjnych, konspekt ćwiczeń kształtujących i ogólnorozwojowych).
14. Cele i zadania reedukacji posturalnej. Ćwiczenia kompensacyjno-korekcyjne (rodzaje ćwiczeń, zastosowanie).
15. Systematyka metod kinezyterapii (geneza metod, kryteria podziału, metody mechaniczne, metody neurofizjologiczne, metody edukacyjne).
16. Metody neurofizjologiczne. Metody reedukacji nerwowo-mięśniowej stosowane u dzieci – metoda NDT Bobath, metoda Vojty.
17. Metody neurofizjologiczne. Metody reedukacji nerwowo-mięśniowej stosowane u dorosłych.
18. Metody neurofizjologiczne. Metody reedukacji nerwowo-mięśniowej stosowane u dorosłych - metoda PNF.

PRACA WŁASNA

1. Teoretyczne przygotowanie do realizowanej tematyki wykładów i ćwiczeń.
2. Przygotowanie konspektów do zajęć z wybranych rodzajów ćwiczeń leczniczych i samodzielna realizacja zajęć grupowych.

LITERATURA PODSTAWOWA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)

1. Ebel-Paprotny G., Preis R. (red. wyd. pol. E.Saulicz): Fizjoterapia. Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2012;
- 2* Nowotny J., Saulicz E.: Podstawy Fizjoterapii. Część I. AWF, Katowice, 1998;
- 3* Nowotny J., Saulicz E., Gieremek K.: Podstawy Fizjoterapii. Część II. AWF, Katowice, 1998;
- 4* Nowotny J. (red.): Podstawy Fizjoterapii. Część 1: Podstawy teoretyczne i wybrane aspekty praktyczne. Wydawnictwo KASPER, Kraków, 2004;
- 5* Nowotny J. (red.): Podstawy Fizjoterapii. Część 2: Podstawy metodyczne i technika wykonywania niektórych zabiegów. Wydawnictwo KASPER, Kraków, 2004;
- 6* Nowotny J. (red.): Podstawy Fizjoterapii. Część 3: Wybrane metody fizjoterapeutyczne. Wydawnictwo KASPER, Kraków, 2005;
7. Rosłowski A., Skolimowski T.: Technika wykonywania ćwiczeń leczniczych. PZWL, Warszawa, 1987;
- 8* Zembaty A. (red.): Kinezyterapia. Tom I. Wydawnictwo KASPER, 2002;
- 9* Zembaty A. (red.): Kinezyterapia. Tom II. Wydawnictwo KASPER, 2003;

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)

<ol style="list-style-type: none"> 1. Adler S.S., Beckers D., Buck M.: PNF w praktyce. DB Publishing, Warszawa, 2009; 2. Bahrynowska-Fic J.: Właściwości ćwiczeń fizycznych, ich systematyka i metodyka. PZWL, Warszawa, 1987; 3. Buckup K.: Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni. PZWL, Warszawa, 2005; 4. Cantieni B. (red. wyd. pol. E.Saulicz): Trening mięśni dna miednicy dla niej i dla niego. Edra Urban&Partner, Wrocław, 2017; 5. Chaitow L. (red. wyd. pol. E.Saulicz): Techniki energii mięśniowej. Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2011; 6. Froböse I., Wilke C. (red. wyd. pol. E.Saulicz): Trening terapeutyczny w rehabilitacji. Edra Urban&Partner, Wrocław, 2023; 7. Gibbons P., Tehan P. (red. wyd. pol. E.Saulicz): Manipulacje kręgosłupa, klatki piersiowej i obręczy biodrowej w osteopatii. ELSEVIER Urban & Partner, Wrocław, 2011; 8. Harke G., Linz W., Rösel A., Sachse J. (red. wyd. pol. E.Saulicz): Stawy kończyn. Badanie manualne i terapia przez mobilizację dla lekarzy i fizjoterapeutów. Edra Urban&Partner, Wrocław, 2022; 9. Kessler M. (red. wyd. pol. E.Saulicz): Techniki terapeutyczne w fizjoterapii neurologicznej. Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2012; 10*. Kokosz M., Zembaty A., Saulicz E.: Systematyka metod kinezyterapeutycznych. Fizjoterapia Polska, 2003, Vol. 3, 3, 287-296; 11. Lehnert-Schroth Ch., Gröbl P. (red. wyd. pol. E.Saulicz): Trójplaszczynowa korekcja skolioz. Oddechowo-ortopedyczny system według Schroth. Edra Urban&Partner, Wrocław, 2017; 12. Levitt K.: Terapia manualna w leczeniu dysfunkcji narządu ruchu. PZWL, Warszawa 1984. 13*. Matyja M., Domagalska M.: Podstawy usprawniania neurorozwojowego według Berty i Karela Bobathów. ŚLAM, Katowice, 1997; 14. Michaelis U. (red. wyd. pol. E.Saulicz): Trening dna miednicy dla mężczyzn. Edra Urban&Partner, Wrocław, 2018; 15. Milanowska K.: Kinezyterapia. PZWL, Warszawa, 1985; 16*. Nowotny J., Saulicz E.: Niektóre zaburzenia statyki ciała i ich korekcja. AWF, Katowice, 1998; 17. Nowotny J. (red.): Edukacja i reedukacja ruchowa. Wydawnictwo KASPER, Kraków, 2003; 18. Richardson C., Hodges P., Hides J. (red. wyd. pol. E.Saulicz): Kinezyterapia w stabilizacji kompleksu lędźwiowo-miednicznego. Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2009; 19*. Saulicz E., Nowotny J.: Metoda Brunkow – jedna z nowszych metod fizjoterapii. Zeszyty Metodyczno-Naukowe, AWF, 1993, 3, 127-133; 20. Schleip R., Findley T.W., Chaitow L., Huijing P.A. (red. wyd. pol. E.Saulicz): Powięź. Badanie, profilaktyka i terapia dysfunkcji sieci powięziowej. Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2014; 21. Shacklock M. (red. wyd. pol. E.Saulicz): Neurodynamika kliniczna. Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2008; 22. Tanno-Rast H. (red. wyd. pol. E.Saulicz): Mięśniowo-powięziowe punkty spustowe. Diagnostyka, terapia, działanie. Edra Urban&Partner, Wrocław, 2016; 23. Tanzberger R., Kuhn A., Möbs G., Baumgartner U. (red. wyd. pol. E.Saulicz): Dno miednicy. Fizjologia, patologia, diagnostyka i leczenie. Edra Urban&Partner, Wrocław, 2020; 24. Zukunft-Huber: B. (red. wyd. pol. E.Saulicz): Trójplaszczynowa manualna terapia wad stóp u dzieci. Elsevier Urban&Partner, Wrocław. 	
WYBRANE PUBLIKACJE NAUKOWE PRACOWNIKÓW AWF W KATOWICACH DOTYCZĄCE TEMATYKI PRZEDMIOTU	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Gnat R., Saulicz E., Kuszewski M., Kokosz M.: Biomechaniczne aspekty nowoczesnych modeli stabilizacji miednicy. Część I: staw krzyżowo-biodrowy i mechanizm autoryglowania. Fizjoterapia Polska, 2006, Vol. 6, 4, 280-288; 2. Gnat R., Saulicz E., Kokosz M.: Zaburzenia funkcjonowania systemów stabilizacyjnych kompleksu biodrowo-miedniczno-lędźwiowego. Fizjoterapia, 2006, 14, 3, 83-93; 3. Gnat R., Saulicz E., Kuszewski M., Kokosz M.: Biomechaniczne aspekty nowoczesnych modeli stabilizacji miednicy. Część II: spojenie łonowe i przednia ukośna taśma mięśniowa. Fizjoterapia Polska, 2006, Vol. 6, 4, 328-333; 4. Gnat R., Saulicz E., Kuszewski M.: Współczesne poglądy na temat systemów stabilizacyjnych kompleksu biodrowo-miedniczno-lędźwiowego. Fizjoterapia, 2006, 14, 3, 68-82; 5. Kokosz M., Saulicz E., Saulicz M.: Metoda McKenzie – jedna z dominujących metod stosowanych w leczeniu zachowawczym dolegliwości bólowych dolnego odcinka kręgosłupa. Fizjoterapia, 1997, 5, 1, 35-41; 6. Kokosz M., Saulicz E., Saulicz M.: Możliwości zastosowania metody McKenzie w leczeniu dolegliwości bólowych górnego odcinka kręgosłupa. Fizjoterapia, 1997, 5, 2, 28-36; 7. Kokosz M., Saulicz E., Żmudzka-Wilczek E., Saulicz M.: Możliwości wykorzystania stymulacji oraz technik specjalnych w metodzie PNF. Fizjoterapia, 1998, 6, 3, 20-27; 8. Plewa M., Saulicz E.: Zarys chiropraktyki oraz jej współczesne tendencje. Fizjoterapia, 2000, 8 (3), 30-36; 9. Plewa M., Saulicz E., Kokosz M.: Terapia manualna według metody Geoffreya Maitlanda w zarysie. Fizjoterapia, 2000, 8 (3), 37-43; 	
METODY NAUCZANIA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wykład 2. Ćwiczenia 3. Praca własna
POMOCE NAUKOWE	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pracownia kinezyterapii (stoły, UGUL z osprzętem, wyciągi, kształtki, piłki, dyski sensomotoryczne, maty, materace, goniometry, plurimetry, taśmy centymetrowe). 2. Rzutnik multimedialny.
PROJEKTY	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ultrasonograficzna ocena aktywności mięśni brzucha dorosłej populacji – w poszukiwaniu czynników ryzyka dysfunkcji kompleksu lędźwiowo-miedniczno-biodrowego.

	<p>2. Ocena środowiskowych uwarunkowań dolegliwości ze strony dna miednicy u kobiet.</p> <p>3. Wpływ wyczynowego uprawiania sportu oraz rekreacyjnej aktywności fizycznej na stan dolnych dróg moczowych u kobiet.</p> <p>4. Ocena wiarygodności niektórych testów i narzędzi psychometrycznych wykorzystywanych w diagnostyce fizjoterapeutycznej.</p> <p>5. Ocena wpływu ćwiczeń sensomotorycznych na równowagę, wymiar mięśnia poprzecznego brzucha i kontuzjogenność u nastolatków uprawiających wyczynowo sport.</p> <p>6. Ultrasonograficzna ocena morfologii mięśni bocznej ściany brzucha u kobiet podczas napięcia mięśni dna miednicy. Wpływ treningu dna miednicy zgodnie z założeniami koncepcji Corefit®System na morfologię mięśni bocznej ściany brzucha.</p> <p>7. Ocena precyzji odczuwania dotyku w obrębie pleców i szyi u osób zdrowych i z dysfunkcjami bólowymi kręgosłupa.</p> <p>8. Ultrasonograficzna ocena zespołów cieśni w obrębie narządu ruchu.</p> <p>9. Trening funkcjonalny osób starszych z wykorzystaniem przyborów do ćwiczeń SMOVEY.</p>
METODY ZALICZENIA	<p>1. Odpowiedź pisemna lub ustna; esej; raport; test; ustrukturyzowane pytania.</p> <p>2. Obserwacja (zaliczenie praktyczne).</p>
KRYTERIA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	<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>