

| AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. JERZEGO KUKUCZKI W KATOWICACH | | | | | | | | | | |
|---|---|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|
| WYDZIAŁ FIZJOTERAPII | | | | | | | | | | |
| KIERUNEK: FIZJOTERAPIA | | | | | | | | | | |
| PROFIL KSZTAŁCENIA: OGÓLNOAKADEMICKI | | | | | | | | | | |
| Moduł | DIAGNOSTYKA FUNKCJONALNA I PLANOWANIE FIZJOTERAPII W DYSFUNKCJACH UKŁADU RUCHU (DFPF) | | | | | | | | | |
| Przedmiot | DFPF W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | 13/0,5 | 13/0,5 | |
| Praca własna (godz./ECTS) | | | | | | | | 13/0,5 | | |
| OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ | Zaliczenie na OCENĘ. | | | | | | | | | |
| CELE PRZEDMIOTU | C1. Przygotowanie studenta do prawidłowego podejścia diagnostycznego oraz wykorzystania właściwych elementów diagnostyki funkcjonalnej narządu ruchu w różnych przypadkach klinicznych C2. Przygotowanie studenta do planowania usprawniania w dysfunkcjach narządu ruchu w różnych przypadkach klinicznych | | | | | | | | | |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | | | | | | | | | | |
| Wiedza – efekty wymienione w standardach | W zakresie wiedzy student wie, zna i rozumie: D.W1. etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie wybranych jednostek w ortopedii i traumatologii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii; D.W2. zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii; D.W6. ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania ortopedycznego; D.W16. ogólne założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ICF (International Classification of Functioning Disability and Health). | | | | | | | | | |
| Wiedza – efekty nie wymienione w standardach | W zakresie wiedzy student wie, zna i rozumie: W1. teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy diagnostyki funkcjonalnej i planowania fizjoterapii w dysfunkcjach narządu ruchu w ortopedii; W2. wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizjoterapii. | | | | | | | | | |
| Umiejętności – efekty wymienione w standardach | Student potrafi: D.U1. przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki; D.U3. dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki. | | | | | | | | | |
| Umiejętności – efekty nie wymienione w standardach | Student potrafi : U1. zaplanować, dobrać zabiegi fizjoterapeutyczne w zakresie dysfunkcji narządu ruchu w ortopedii i traumatologii. | | | | | | | | | |
| 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 i umiejętności z zakresu fizykoterapii. 2. Wiedza i umiejętności z zakresu kinezyterapii. 3. Student powinien posiadać wiedzę z zakresu nauk podstawowych: anatomia, fizjologia, kliniczne podstawy fizjoterapii. | | | | | | | | | |
| TEMATYKA PRZEDMIOTU | | | | | | | | | | |
| 1. Omówienie organizacji pracy oraz zasad BHP i RODO, obowiązujących na terenie Ośrodka. Dzwonki alarmowe w diagnostyce funkcjonalnej pacjenta z dysfunkcją narządu ruchu. Analiza przypadku klinicznego. 2. Wywiad z analizą przyczynową i wnioskowaniem (clinical reasoning) w dolegliwościach pacjenta z dysfunkcją narządu ruchu w ortopedii i traumatologii. 3. Zaburzenia równowagi w diagnostyce funkcjonalnej pacjenta z dysfunkcją narządu ruchu. Ocena ryzyka upadku. Analiza przypadków klinicznych. | | | | | | | | | | |

| | |
|--|---|
| <p>4. Hipoteza rozpoznania funkcjonalnego. Badanie i ocena równowagi - testy równoważne.</p> <p>5. Diagnostyka funkcjonalna kręgosłupa oraz miednicy i ich struktur okalających z praktycznym zastosowaniem testów funkcjonalnych i kwestionariuszy opisujących stan funkcjonalny pacjenta.. Analiza przypadków klinicznych.</p> <p>6. Planowanie fizjoterapii pacjenta z dysfunkcją kręgosłupa i miednicy. Testy bezpieczeństwa.</p> <p>7. Diagnostyka funkcjonalna pacjenta z dysfunkcją stawów obwodowych (kończyna górna) i ich struktur okalających z praktycznym zastosowaniem testów funkcjonalnych.</p> <p>8. Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach stawów obwodowych (kończyna górna) i ich struktur okalających. Analiza przypadków klinicznych.</p> <p>9. Diagnostyka funkcjonalna pacjenta z dysfunkcją stawów obwodowych (kończyna dolna) i ich struktur okalających z praktycznym zastosowaniem testów funkcjonalnych.</p> <p>10. Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach stawów obwodowych (kończyna dolna) i ich struktur okalających. Analiza przypadków klinicznych.</p> <p>11. Diagnostyka funkcjonalna chodu. Analiza przypadków klinicznych.</p> <p>12. Przeprowadzenie pełnego badania funkcjonalnego pacjenta z zastosowaniem testów funkcjonalnych i kwestionariuszy opisujących stan funkcjonalny pacjenta pod nadzorem prowadzącego zajęcia.</p> <p>13. Zaliczenie przedmiotu.</p> | |
| <p>LITERATURA PODSTAWOWA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)</p> | |
| <p>1. Petty N.: Badanie i ocena narządu ruchu. Elsevier 2006.</p> <p>2. Hueter-Becker A., Doelken M.: Badanie kliniczne w fizjoterapii. Edra 2015.</p> <p>3. Ciborowski D.: Testy kliniczne w fizjoterapii. Badanie narządu ruchu. BodyMedica 2022.</p> <p>4. Dziak A., Tayara S.: Urazy i uszkodzenia w sporcie. Kasper 1999.</p> <p>5. Brotzman B., Wilk K.: Rehabilitacja ortopedyczna, tom 1 i 2, Elsevier 2010.</p> <p>6. Whittle M., Richards J., Levine D.: Analiza chodu. Elsevier 2012.</p> | |
| <p>LITERATURA UZUPELNIAJĄCA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)</p> | |
| <p>1. Skolimowski T.: Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii. AWF Wrocław 2009.</p> <p>2. Kinalski R. „Kompedium rehabilitacji i fizjoterapii”. Urban & Partner, Wrocław 2002.</p> <p>3. Kwolek A. (red.) „Rehabilitacja medyczna”. Urban & Partner, Wrocław 2012.</p> <p>4*. Opara J. NeuroRehabilitacja. Elamed, Katowice 2011.</p> <p>5. Milanowska K.: „Rehabilitacja medyczna”. PZWL, W-wa 1997.</p> <p>6*. Nowotny J.: „Podstawy Fizjoterapii”. Tom I i II. AWF Katowice 1998 i 2000.</p> <p>7. Zembaty A.: „Kinezyterapia”. PZWL, W-wa 2002.</p> | |
| <p>WYBRANE PUBLIKACJE NAUKOWE PRACOWNIKÓW AWF W KATOWICACH DOTYCZĄCE TEMATYKI PRZEDMIOTU</p> | |
| <p>METODY NAUCZANIA</p> | <p>1. Metoda audiowizualnego wykładu i prelekcji.</p> <p>2. Metoda pokazu – omówienie z demonstracją.</p> <p>3. Metoda zadaniowa – wykonywanie przez studentów badania funkcjonalnego oraz ćwiczeń usprawniających.</p> <p>4. Dyskusja.</p> |
| <p>POMOCE NAUKOWE</p> | <p>1. Rzutnik multimedialny.</p> <p>2. Wyposażenie sal ćwiczeniowych z zakresu fizjoterapii oraz gabinetów fizykoterapii w ramach jednostki klinicznej na terenie której odbywają się zajęcia.</p> |
| <p>PROJEKTY</p> | |
| <p>METODY ZALICZENIA</p> | <p>Ćwiczenia</p> <p>1. Kolokwium sprawdzające lub odpowiedź ustna.</p> <p>2. Pokaz praktyczny.</p> <p>3. Obserwacja studenta w trakcie zajęć praktycznych (aktywność, merytoryczne postępowanie w zakresie zleconych zadań).</p> <p>Praca własna:</p> <p>1. Aktywna, merytoryczna dyskusja dotycząca zagadnień z zakresu tematyki objętej pracą własną.</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> |