

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. JERZEGO KUKUCZKI W KATOWICACH										
WYDZIAŁ FIZJOTERAPII										
KIERUNEK: FIZJOTERAPIA										
PROFIL KSZTAŁCENIA: OGÓLNOAKADEMICKI										
Moduł	NIE DOTYCZY									
Przedmiot	METODY SPECJALNE FIZJOTERAPII W PRAKTYCE KLINICZNEJ									
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy									
Koordinator przedmiotu	Dr hab. Tomasz Wolny, prof. AWF Katowice									
Treści programowe przedmiotu oparte na dorobku naukowym pracowników AWF w Katowicach										Tak
GRUPA ZAJĘĆ	G. Autorska oferta uczelni									
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				
Praca własna (godz./ECTS)						13/05				
OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Zaliczenie na OCENĘ.									
CELE PRZEDMIOTU	<p>C1. Zapoznanie studenta z najważniejszymi zagadnieniami klinicznymi współczesnych metod specjalnych wykorzystywanych w fizjoterapii.</p> <p>C2. Przygotowanie studenta do bezpiecznej i wszechstronnej pracy klinicznej z pacjentem z wykorzystaniem różnych metod specjalnych fizjoterapii.</p> <p>C3. Przygotowanie i nauczanie studenta odpowiedniego doboru metod specjalnych fizjoterapii oraz oceny przeciwwskazań do prowadzonego postępowania fizjoterapeutycznego w zależności od jednostki chorobowej i stanu funkcjonalnego pacjenta.</p>									
EFEKTY UCZENIA SIĘ										
Wiedza – efekty wymienione w standardach	<p>W zakresie wiedzy absolwent wie, 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>W zakresie wiedzy absolwent wie, zna i rozumie:</p> <p>W1. jak zaplanować program fizjoterapii z wykorzystaniem metod specjalnych fizjoterapii w praktyce klinicznej.</p>									
Umiejętności – efekty wymienione w standardach	<p>Student potrafi:</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>Student potrafi:</p> <p>U1. potrafi wyjaśnić pacjentowi istotę jego dolegliwości i proponować sposób usprawniania w oparciu o metody specjalne fizjoterapii.</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	1. Podstawowa wiedza z metod specjalnych fizjoterapii.									
TEMATYKA PRZEDMIOTU										
<p>ĆWICZENIA:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Zastosowanie technik neurodynamicznych w najczęstszych zespołach z ucisku.</li> <li>Zastosowanie metody PNF w schorzeniach obwodowego neuronu ruchowego.</li> <li>Zastosowanie metody PNF w schorzeniach ośrodkowego neuronu ruchowego.</li> <li>Wykorzystanie metody Bobath po przebytych udarze mózgu.</li> <li>Wykorzystanie metody Bobath w innych schorzeniach układu nerwowego.</li> <li>Inne metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, posturalnej i neurorehabilitacji - zastosowanie w praktyce klinicznej.</li> </ol>										
LITERATURA PODSTAWOWA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)										
<ol style="list-style-type: none"> <li>Laidler P.: Rehabilitacja po udarze mózgu. PZWL, Warszawa 2004;</li> <li>Shacklock M.: Neurodynamika kliniczna, Elsevier, Wrocław, 2008;</li> <li>Nowotny J.: Podstawy fizjoterapii cz. 3. Kasper, Kraków, 2005;</li> <li>PNF w praktyce. Becker D, Buck M, Adler S, DB Publishing, 2014.</li> </ol>										

<p>4. Śliwiński Z., Sieroń A., Stanek A., Szczegieliński J., Żak M., Wielka Fizjoterapia, Elsevier Urban &amp; Partner, 2014; Tom I i II.</p> <p>5. Mikołajewska E., Metoda NDT-Bobath w neurorehabilitacji osób dorosłych, PZWL, Warszawa 2012.</p> <p>6*. Wolny T. Teoretyczne wprowadzenie do zagadnień neurodynamiki klinicznej. Rehabilitacja w Praktyce. 2018;1:49-54.</p> <p>7*. Wolny T. Zastosowanie technik neurodynamicznych w codziennej pracy fizjoterapeuty. Rehabilitacja w Praktyce 2018;2:50-57.</p>	
<p><b>LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)</b></p>	
<p>1. Kwolek A., Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej, Urban &amp; Partner, 2010.</p> <p>2*. Wolny T, Saulicz E, Molicka D. Skuteczność metody Hankego w korekcji bocznych skrzywień kręgosłupa w świetle wybranych parametrów badania radiologicznego. Fizjoterapia Polska. 2002; 2, 1: 35 – 39.</p> <p>3*. Wolny T, Saulicz E, Gnat R. Ocena efektywności metody PNF w usprawnianiu czynności życia codziennego u pacjentów w okresie późnym po udarze mózgu. Fizjoterapia Polska. 2009; 1(4), 9: 51 – 60.</p> <p>4*. Wolny T, Saulicz E, Gnat R, Kokosz M, Myśliwiec A, Kuszewski M. Ocena efektywności metody PNF w symetryzacji obciążenia kończyn dolnych u pacjentów w okresie późnym po udarze mózgu. Fizjoterapia Polska. 2010; 4(4), 10: 263 – 270.</p> <p>5*. Wolny T, Saulicz E, Gnat R, Kokosz M, Myśliwiec A, Kuszewski M. Wpływ metody PNF na poziom spastyczności u pacjentów w okresie późnym po udarze mózgu. Fizjoterapia Polska. 2011; 1(4), 11: 1 – 8.</p> <p>6*. Wolny T, Saulicz E, Gnat R, Kokosz M. Butler's neuromobilizations combined with proprioceptive neuromuscular facilitation are effective in reducing of Upper limb sensory in late – stage stroke subjects: a three – group randomized trial. Clin Rehabil. 2010;24(9):810-21.</p> <p>7*. Wolny T, Saulicz E, Gnat R, Kokosz M, Myśliwiec A, Kuszewski M. Ocena efektywności metody Butlera w usprawnianiu gnozi kończyny górnej niedowładnej u pacjentów w okresie późnym po udarze mózgu. Fizjoterapia Polska. 2010; 2(4),10: 95 – 102.</p> <p>8*. Wolny T. Wykorzystanie technik neurodynamicznych w zachowawczym leczeniu zespołu kanału nadgarstka – krytyczna ocena piśmiennictwa. Ortopedia Traumatologia Rehabilitacja. 2017;19(5):427-440.</p> <p>9*. Wolny T. Zastosowanie technik neurodynamicznych w zaburzeniach funkcji obwodowego neuronu ruchowego – przegląd piśmiennictwa. Rehabilitacja w Praktyce 2018;4:56-62.</p> <p>10*. Wolny T. Zastosowanie technik neurodynamicznych w zaburzeniach funkcji ośrodkowego neuronu ruchowego – przegląd piśmiennictwa. Rehabilitacja w Praktyce 2018;5:28-32.</p>	
<p><b>WYBRANE PUBLIKACJE NAUKOWE PRACOWNIKÓW AWF W KATOWICACH DOTYCZĄCE TEMATYKI PRZEDMIOTU</b></p>	
<p>1. <a href="https://rehabilitacjawpraktyce.pl/teoretyczne-wprowadzenie-do-zagadnien-neurodynamiki-klinicznej/">https://rehabilitacjawpraktyce.pl/teoretyczne-wprowadzenie-do-zagadnien-neurodynamiki-klinicznej/</a></p> <p>2. <a href="https://rehabilitacjawpraktyce.pl/zastosowanie-technik-neurodynamicznych-w-codziennej-pracy-fizjoterapeuty/">https://rehabilitacjawpraktyce.pl/zastosowanie-technik-neurodynamicznych-w-codziennej-pracy-fizjoterapeuty/</a></p> <p>3. <a href="https://fizjoterapiapolska.pl/article/ocena-efektywnosci-metody-pnf-w-usprawnianiu-czynnosci-zycia-codziennego-u-pacjentow-w-okresie-poznym-po-udarze-mozgu/">https://fizjoterapiapolska.pl/article/ocena-efektywnosci-metody-pnf-w-usprawnianiu-czynnosci-zycia-codziennego-u-pacjentow-w-okresie-poznym-po-udarze-mozgu/</a></p> <p>4. <a href="https://fizjoterapiapolska.pl/article/ocena-efektywnosci-metody-pnf-w-symetryzacji-obciazenia-konczyn-dolnych-u-pacjentow-w-okresie-poznym-po-udarze-mozgu/">https://fizjoterapiapolska.pl/article/ocena-efektywnosci-metody-pnf-w-symetryzacji-obciazenia-konczyn-dolnych-u-pacjentow-w-okresie-poznym-po-udarze-mozgu/</a></p> <p>5. <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20543019/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20543019/</a></p> <p>6. <a href="https://rehabilitacjawpraktyce.pl/zastosowanie-technik-neurodynamicznych-w-zaburzeniach-funkcji-osrodkowego-neuronu-ruchowego-%E2%88%92-przeglad-pismiennictwa/">https://rehabilitacjawpraktyce.pl/zastosowanie-technik-neurodynamicznych-w-zaburzeniach-funkcji-osrodkowego-neuronu-ruchowego-%E2%88%92-przeglad-pismiennictwa/</a></p> <p>7. <a href="https://rehabilitacjawpraktyce.pl/zastosowanie-technik-neurodynamicznych-w-zaburzeniach-funkcji-osrodkowego-neuronu-ruchowego-%E2%88%92-przeglad-pismiennictwa/">https://rehabilitacjawpraktyce.pl/zastosowanie-technik-neurodynamicznych-w-zaburzeniach-funkcji-osrodkowego-neuronu-ruchowego-%E2%88%92-przeglad-pismiennictwa/</a></p>	
METODY NAUCZANIA	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wykład</li> <li>2. Ćwiczenia praktyczne</li> <li>3. Dyskusja</li> </ol>
POMOCE NAUKOWE	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rzutnik multimedialny</li> <li>2. Sprzęt do kinezyterapii (stoły, maty, piłki Bobath, wałki itp.)</li> </ol>
PROJEKTY	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Efektywność ślizgowych i napięciowych technik neurodynamicznych w zachowawczym leczeniu zespołu kanału nadgarstka.</li> <li>2. Zmiany parametrów neurofizjologicznych, ultrasonograficznych i klinicznych w zespole rowka nerwu łokciowego po zastosowaniu terapii manualnej.</li> </ol>
METODY ZALICZENIA	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Odpowiedź pisemna lub ustna; esej; raport; test; ustrukturyzowane pytania.</li> <li>2. Obserwacja (zaliczenie praktyczne).</li> </ol>
KRYTERIA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	<ol style="list-style-type: none"> <li>2,0 – student nie osiągnął wymaganych efektów uczenia się (punktacja poniżej 50%)</li> <li>3,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dostatecznym (51 do 60% )</li> <li>3,5 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dostatecznym plus (61 do 70%)</li> <li>4,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dobrym (71 do 80%)</li> <li>4,5 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dobrym plus (81 do 90%)</li> <li>5,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu bardzo dobrym (91 do 100%)</li> </ol>