

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. JERZEGO KUKUCZKI W KATOWICACH										
WYDZIAŁ FIZJOTERAPII										
KIERUNEK: FIZJOTERAPIA										
PROFIL KSZTAŁCENIA: OGÓLNOAKADEMICKI										
Moduł	METODY SPECJALNE FIZJOTERAPII									
Przedmiot	REEDUKACJA NERWOWO-MIĘŚNIOWA, POSTURALNA I NEUROREHABILITACJA									
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy									
Koordynator przedmiotu	Dr hab. Tomasz Wolny, prof. AWF Katowice									
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)				13/0,5						
Ćwiczenia (godz./ECTS)				26/1	26/1					
Praca własna (godz./ECTS)				13/0,5	13/0,5					
OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Zaliczenie na OCENĘ; Egzamin.									
CELE PRZEDMIOTU	<p>C1. Zapoznanie studenta z najważniejszymi zagadnieniami współczesnych metod specjalnych wykorzystywanych w fizjoterapii.</p> <p>C2. Przygotowanie studenta do bezpiecznej i wszechstronnej pracy 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 student 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 student wie, zna i rozumie:</p> <p>W1. jak zaplanować program fizjoterapii z wykorzystaniem metod specjalnych fizjoterapii.</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	<p>1. Podstawowa wiedza z zakresu anatomii.</p> <p>2. Podstawowa wiedza z zakresu fizjologii.</p>									
TEMATYKA PRZEDMIOTU										
<p>WYKŁADY:</p> <ol style="list-style-type: none"> Teoretyczne podstawy badania pacjenta dla potrzeb metod specjalnych fizjoterapii. Teoretyczne podstawy neurodynamiki klinicznej. Standardy reedukacji nerwowo-mięśniowej. Teoretyczne podstawy proprioceptywnego nerwowo-mięśniowego torowania (Metoda PNF). Teoretyczne podstawy terapii neurorozwojowej (Metoda Bobath dla dorosłych). Inne metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, posturalnej i neurorehabilitacji. <p>ĆWICZENIA:</p> <ol style="list-style-type: none"> Badanie pacjenta dla potrzeb technik neurodynamicznych. Testy napięciowe nerwów kończyny górnej. Terapeutyczne techniki neurodynamiczne nerwów kończyny górnej. 										

<p>4. Testy napięciowe nerwów kończyny dolnej.</p> <p>5. Terapeutyczne techniki neurodynamiczne nerwów kończyny dolnej.</p> <p>6. Techniki neurodynamiczne opony twardej i wybranych nerwów czaszkowych.</p> <p>7. Praktyczne podstawy metody PNF.</p> <p>8. Wzorce ruchowe i techniki specjalne w metodzie PNF.</p> <p>9. Praktyczne podstawy metody Bobath dla dorosłych.</p> <p>10. Praca na macie i reedukacja chodu w metodzie Bobath dla dorosłych.</p> <p>11. Metoda Johnston i Hankego w neurorehabilitacji.</p> <p>12. Inne metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, posturalnej i neurorehabilitacji.</p> <p>PRACA WŁASNA:</p> <p>1. Wykonanie przeglądu i opracowanie artykułów naukowych dotyczących efektywności specjalnych metod fizjoterapii w zakresie reedukacji nerwowo-mięśniowej, posturalnej i neurorehabilitacji.</p>	
<p>LITERATURA PODSTAWOWA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)</p>	
<p>1. Laidler P.: Rehabilitacja po udarze mózgu. PZWL, Warszawa 2004;</p> <p>2. Shacklock M.: Neurodynamika kliniczna, Elsevier, Wrocław, 2008;</p> <p>3. Nowotny J.: Podstawy fizjoterapii cz. 3. Kasper, Kraków, 2005;</p> <p>3. PNF w praktyce. Becker D, Buck M, Adler S, DB Publishing, 2014.</p> <p>4. Śliwiński Z., Sieroń A., Stanek A., Szczegliński J., Żak M., Wielka Fizjoterapia, Elsevier Urban & 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>LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)</p>	
<p>1. Kwolek A., Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej, Urban & 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>WYBRANE PUBLIKACJE NAUKOWE PRACOWNIKÓW AWF W KATOWICACH DOTYCZĄCE TEMATYKI PRZEDMIOTU</p>	
<p>1. https://rehabilitacjawpraktyce.pl/teoretyczne-wprowadzenie-do-zagadnien-neurodynamiki-klinicznej/</p> <p>2. https://rehabilitacjawpraktyce.pl/zastosowanie-technik-neurodynamicznych-w-codziennej-pracy-fizjoterapeuty/</p> <p>3. https://fizjoterapiapolska.pl/article/ocena-efektywnosci-metody-pnf-w-usprawnianiu-czynnosci-zycia-codziennego-u-pacjentow-w-okresie-poznym-po-udarze-mozgu/</p> <p>4. https://fizjoterapiapolska.pl/article/ocena-efektywnosci-metody-pnf-w-symetryzacji-obciazenia-konczyn-dolnych-u-pacjentow-w-okresie-poznym-po-udarze-mozgu/</p> <p>5. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20543019/</p> <p>6. https://rehabilitacjawpraktyce.pl/zastosowanie-technik-neurodynamicznych-w-zaburzeniach-funkcji-osrodkowego-neuronu-ruchowego-%E2%88%92-przeglad-pismniennictwa/</p> <p>7. https://rehabilitacjawpraktyce.pl/zastosowanie-technik-neurodynamicznych-w-zaburzeniach-funkcji-osrodkowego-neuronu-ruchowego-%E2%88%92-przeglad-pismniennictwa/</p>	
METODY NAUCZANIA	<p>1. Wykład</p> <p>2. Ćwiczenia praktyczne</p> <p>3. Dyskusja</p>
POMOCE NAUKOWE	<p>1. Rzutnik multimedialny</p> <p>2. Sprzęt do kinezyterapii (stoły, maty, piłki Bobath, wałki itp.)</p>
PROJEKTY	<p>1. Efektywność ślizgowych i napięciowych technik neurodynamicznych w zachowawczym leczeniu zespołu kanału nadgarstka.</p>

	2. Zmiany parametrów neurofizjologicznych, ultrasonograficznych i klinicznych w zespole rowka nerwu łokciowego po zastosowaniu terapii manualnej.
METODY ZALICZENIA	1. Odpowiedź pisemna lub ustna; esej; raport; test; ustrukturyzowane pytania. 2. Obserwacja (zaliczenie praktyczne).
KRYTERIA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	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%)