

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. JERZEGO KUKUCZKI W KATOWICACH										
WYDZIAŁ FIZJOTERAPII										
KIERUNEK: FIZJOTERAPIA										
PROFIL KSZTAŁCENIA: OGÓLNOAKADEMICKI										
Moduł	NIE DOTYCZY									
Przedmiot	TERAPIA MANUALNA									
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy									
Koordinator przedmiotu	Mgr Agnieszka Polaczek									
Treści programowe przedmiotu oparte na dorobku naukowym pracowników AWF w Katowicach										Tak
GRUPA ZAJĘĆ	C. Podstawy fizjoterapii									
Liczba godzin 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)				39/1,5						
Praca własna (godz./ECTS)				26/1						
OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Zaliczenie na OCENĘ;									
CELE PRZEDMIOTU	<p>C1 Techniczne przygotowanie studenta do prowadzenia zabiegów z zakresu terapii manualnej i właściwego wykorzystania narzędzi pomocniczych.</p> <p>C2 Przygotowanie do samodzielnego, bezpiecznego diagnozowania, planowania przebiegu procesu terapeutycznego i oceny efektów usprawniania w najbardziej powszechnych dysfunkcjach narządu ruchu człowieka.</p> <p>C3 Zaznajomienie studenta z anatomicznymi, fizjologicznymi i biomechanicznymi podstawami terapii manualnej.</p>									
EFEKTY UCZENIA SIĘ										
Wiedza – efekty wymienione w standardach	<p>W zakresie wiedzy student zna i rozumie:</p> <p>C.W1. pojęcia z zakresu rehabilitacji medycznej, fizjoterapii oraz niepełnosprawności;</p> <p>C.W2. mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem;</p> <p>C.W3. mechanizmy oddziaływania oraz możliwe skutki uboczne środków i zabiegów z zakresu fizjoterapii;</p> <p>C.W4. metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych;</p> <p>C.W5. zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;</p> <p>C.W6. teoretyczne i metodyczne podstawy procesu uczenia się i nauczania czynności ruchowych;</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 terapii manualnej.</p>									
Wiedza – efekty nie wymienione w standardach										
Umiejętności – efekty wymienione w standardach	<p>W zakresie umiejętności absolwent 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.U8. zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej;</p> <p>C.U9. obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu terapii manualnej;</p> <p>C.U10. wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu terapii manualnej.</p>									
Umiejętności – efekty nie wymienione w standardach										
Kompetencje społeczne	KS1. Student jest świadom oraz przestrzega praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;									
WARUNKI WSTĘPNE	<p>1. Posiadanie podstawowej wiedzy z zakresu anatomii narządu ruchu.</p> <p>2. Posiadanie podstawowych umiejętności z zakresu diagnostyki funkcjonalnej narządu ruchu.</p> <p>3. Znajomość zasad, mechanizmów działania oraz umiejętność zastosowania środków, form i metod terapeutycznych poznanych w dotychczasowym procesie kształcenia.</p>									
TEMATYKA PRZEDMIOTU										
WYKŁADY										

<p>1-3. Zarys historyczny terapii manualnej. Podstawowe pojęcia i zagadnienia w terapii manualnej. Podstawy diagnostyki w terapii manualnej.</p> <p>4-5. Podstawy diagnostyki w terapii manualnej, c.d. Środki terapeutyczne terapii manualnej: trakcje, mobilizacje, manipulacje.</p> <p>6-7. Podstawy teoretyczne metod terapeutycznych: metoda Kaltenborna.</p> <p>8-9. Podstawy teoretyczne metod terapeutycznych: metoda Mulligana.</p> <p>10-11. Podstawy teoretyczne metod terapeutycznych: metoda McKenziego.</p> <p>12-13. Podstawy teoretyczne metod terapeutycznych: metoda Maitlanda.</p> <p>ĆWICZENIA</p> <p>1. Wprowadzenie do tematyki przedmiotu, przedstawienie zasad kształcenia. Omówienie warunków zaliczenia przedmiotu. Wprowadzenie do koncepcji terapii manualnej.</p> <p>2-3. Staw ramienny. Badanie funkcjonalne i cielesne. Wstęp do podstawowych technik terapeutycznych.</p> <p>4. Staw ramiennie-lokciowy, ramiennie-promieniowy, promieniowo-lokciowy bliższy oraz dalszy. Badanie funkcjonalne i cielesne. Wstęp do podstawowych technik terapeutycznych.</p> <p>5. Staw promieniowo-nadgarstkowy oraz stawy palców ręki. Badanie funkcjonalne i cielesne. Wstęp do podstawowych technik terapeutycznych. Powtórka poznanych zagadnień z zakresu kończyny górnej.</p> <p>6-7. Staw biodrowy. Badanie funkcjonalne i cielesne. Wstęp do podstawowych technik terapeutycznych.</p> <p>8. Staw kolanowy. Badanie funkcjonalne i cielesne. Wstęp do podstawowych technik terapeutycznych.</p> <p>9. Staw skokowy górny, staw skokowy dolny oraz stawy palców stopy. Badanie funkcjonalne i cielesne. Wstęp do podstawowych technik terapeutycznych. Powtórka poznanych zagadnień z zakresu kończyny dolnej.</p> <p>10. Staw krzyżowo-biodrowy. Badanie funkcjonalne i cielesne. Wstęp do podstawowych technik terapeutycznych.</p> <p>11. Kręgosłup lędźwiowy. Badanie funkcjonalne i cielesne. Wstęp do podstawowych technik terapeutycznych.</p> <p>12. Kręgosłup szyjny i piersiowy. Badanie funkcjonalne i cielesne. Wstęp do podstawowych technik terapeutycznych. Wstęp do terapii metodą Mulligana.</p> <p>13. Zaliczenie.</p> <p>PRACA WŁASNA</p> <p>1. Przygotowanie do zajęć – zapoznanie się z zaproponowaną literaturą w zakresie tematyki ćwiczeń.</p> <p>2. Dokonanie przeglądu literatury na temat skuteczności poszczególnych środków terapeutycznych z zakresu terapii manualnej.</p> <p>3. Przygotowanie do zaliczenia.</p>	
<p><b>LITERATURA PODSTAWOWA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)</b></p>	
<p>LITERATURA PODSTAWOWA</p> <p>1. Freddy Kaltenborn „Manualne mobilizacje stawów kończyn”, Wydawnictwo Rolewski, Toruń 1998 (lub późniejsze wydania).</p> <p>2. Freddy Kalteborn „Kręgosłup. Badanie manualne i mobilizacja”, Wydawnictwo Rolewski, Toruń 1988 (lub późniejsze wydania).</p> <p>3. Kenneth A. Olson „Terapia manualna kręgosłupa”, Elsevier Urban &amp; Partner, Wrocław, 2011.</p> <p>4. Nicola J. Petty „Badanie i ocena narządu ruchu”, Elsevier Urban &amp; Partner, Wrocław, 2010</p>	
<p><b>LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)</b></p>	
<p>LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA</p> <p>1. Leon Chaitow „Techniki energii mięśniowej”, Elsevier Urban &amp; Partner, Wrocław, 2010.</p> <p>2. Leon Chaitow „Techniki rozluźnienia pozycyjnego”, Elsevier Urban &amp; Partner, Wrocław, 2011.</p> <p>3. Leon Chaitow „Techniki nerwowo-mięśniowe”, Elsevier Urban &amp; Partner, Wrocław, 2012.</p>	
<p><b>WYBRANE PUBLIKACJE NAUKOWE PRACOWNIKÓW AWF W KATOWICACH DOTYCZĄCE TEMATYKI PRZEDMIOTU</b></p>	
<p>1*.Saulicz E., Kokosz M., Wolny T.: Bezpośrednie i krótkoterminowe efekty mobilizacji z ruchem według B. Mulligana, wykonywanych u pacjentów z niespecyficznymi dolegliwościami przeciążeniowo-bólowymi obręczy barkowej. Fizjoterapia Polska 2009.</p> <p>2*. Saulicz E.: Stawy kończyn : badanie manualne i terapia przez mobilizacje dla lekarzy i fizjoterapeutów. Wrocław : Edra Urban &amp; Partner, 2022.</p> <p>3*. Wolny T., Saulicz E., Linek P., Myśliwiec A., Saulicz M.: Effect of manual therapy and neurodynamic techniques vs ultrasound and laser on 2PD in patients with CTS : a randomized controlled trial. Journal of Hand Therapy 2016.</p>	
<p><b>METODY NAUCZANIA</b></p>	<p>1. Wykład</p> <p>2. Dyskusja</p> <p>3. Prezentacja multimedialna</p> <p>4. Ćwiczenia praktyczne</p> <p>5. Prezentacja praktyczna</p>
<p><b>POMOCE NAUKOWE</b></p>	<p>1. Rzutnik multimedialny</p> <p>2. Atlas anatomii</p> <p>3. Modele anatomiczne kończyny górnej, kończyny dolnej oraz kręgosłupa z miednicą.</p>
<p><b>PROJEKTY</b></p>	
<p><b>METODY ZALICZENIA</b></p>	<p>1. Odpowiedź pisemna lub ustna; esej; raport; test; ustrukturyzowane pytania.</p> <p>2. Obserwacja (zaliczenie praktyczne).</p>
<p><b>KRYTERIA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ</b></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>

	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%)
--	---