

Poznańska Akademia Medyczna
Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I
Wydział Nauk Medycznych –
Kierunek Fizjoterapia
Jednolite Studia Magisterskie
Sylabus Przedmiotowy

Informacje ogólne

Nazwa przedmiotu: Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej					
1. Kod przedmiotu: 2F/3-48			2. Liczba punktów ECTS: 2		
3. Kierunek:	Fizjoterapia	7. Liczba godzin:	ogółem	wykłady	ćwiczenia /inne akt.
4. Specjalność:	-	8. Studia stacjonarne:	-	-	-
5. Rok studiów	2	9. Studia niestacjonarne:	40	15	25
6. Semestr:	3	10. Poziom studiów:	JSM		
11. Forma zaliczenia:	ZALICZENIE Z OCENĄ	12. Język wykładowy:	polski		

Informacje szczegółowe

1.Cele przedmiotu /cele uczenia się:	
C1.	Przekazanie studentom podstawowej wiedzy teoretycznej z zakresu ortopedii, traumatologii i medycyny sportowej.
C2.	Przekazanie studentom podstawowej wiedzy teoretycznej dotyczącej przyczyn, mechanizmów oraz sposobu leczenia urazów ortopedycznych i urazów sportowych.
C3.	Kształcenie umiejętności myślenia przyczynowo- skutkowego podczas terapii pacjenta ortopedycznego.
C4.	Przekazanie studentom wiedzy teoretycznej dotyczącej przyczyn, mechanizmów oraz sposobu leczenia urazów sportowych.

2. Wymagania wstępne:

Student posiada wiedzę w zakresie anatomii, fizjoterapii ogólnej

3. Efekty uczenia się wybrane dla przedmiotu (kierunkowe, specjalnościowe, specjalizacyjne):

W zakresie wiedzy

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego / specjalnościowego (Po zakończeniu przedmiotu dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się student:)	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
D.W1 O.W7	P47_W01	Zna i rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii, traumatologii i medycyny sportowej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.	Zaliczenie teoretyczne	C1,C2,C3,C4

W zakresie umiejętności

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego / specjalnościowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
--	--	--	---------------------------	-----------------------------

D.U2. O.U2	P47_U02	Potrafi przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu	Zaliczenie praktyczne	C2,C3
W zakresie kompetencji społecznych				
Symbol kierunkowego efektu uczenia	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego / specjalnościowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
K_K01 O.K5	P47_K01	Rozumie potrzebę pogłębiania posiadanej wiedzy i poszerzania zasobu swoich umiejętności poprzez samokształcenie przez całe życie w obszarze nauk o zdrowiu i praktyki fizjoterapeutycznej.	Obserwacja, dyskusja	C1,C2,C3,C4
K_K02 O.K2 O.K5	P47_K02	Systematycznie analizuje schematy postępowania fizjoterapeutycznego i wyciąga wnioski w kontekście poprawy jakości pracy, analizy błędów oraz zachowania zasad bezpieczeństwa pracy.	Obserwacja, dyskusja	C1,C2,C3,C4
K_K03 O.K7	P47_K03	Posiada umiejętność komunikacji międzyludzkiej, zna swoje obowiązki i miejsce w grupie społecznej oraz reprezentuje postawę prospołeczną zarówno w przypadku pracy w zespole badawczym, fizjoterapeutycznym, z grupą pacjentów, jak i w przypadku indywidualnej pracy z pacjentem.	Obserwacja, dyskusja	C1,C2,C3,C4

K_K04 O.K4	P47_K04	Zna prawa pacjenta oraz wykazuje postawę szacunku wobec pacjenta lub grupy społecznej z zamiarem oddziaływania na ich dobrostan psychiczny i fizyczny. Dbą o prestiż zawodu fizjoterapeuty.	Obserwacja, dyskusja	C1,C2,C3,C4
---------------	---------	---	----------------------	-------------

4. Treści programowe:

Symbol treści programowych uczenia się	Treści programowe	Odniesienie do efektów uczenia się Symbol
T1	Badanie ortopedyczne: - Wywiad - Badanie przedmiotowe - Wykorzystanie badań obrazowych Charakterystyka uszkodzeń tkanek miękkich.	D.W1., D.W2., D.W3., D.U1., D.U2., D.U3., D.U4., D.U5., D.U6., D.U7., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05, O.W1, O.W7, O.U1, O.U2, O.U3, O.U11, O.K2, O.K5, O.K4, O.K7, O.K11

T2	Mechanika kręgosłupa i miednicy: - Fizjologia i patologia ruchu kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego - Fizjologia i patologia ruchu stawów miednicy - Zmiany przeciążeniowe Kompensacja	D.W1., D.W2., D.W3., D.U1., D.U2., D.U3., D.U4., D.U5., D.U6., D.U7., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05 O.W1, O.W7, O.U1, O.U2, O.U3, O.U11, O.K2, O.K5, O.K4, O.K7, O.K11
T3	Choroba zwyrodnieniowa kręgosłupa i stawów obwodowych: - Przyczyny i patofizjologia - Objawy Sposoby leczenia oraz fizjoterapii.	D.W1., D.W2., D.W3., D.U1., D.U2., D.U3., D.U4., D.U5., D.U6., D.U7., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05 O.W1, O.W7, O.U1, O.U2, O.U3, O.U11, O.K2, O.K5, O.K4,

		O.K7, O.K11
T4	Urazy w obrębie kręgosłupa: • Klasyfikacja wg Denisa • Klasyfikacja złamań – stabilne, niestabilne, sposoby leczenia Skręcenia – aspekty biomechaniczne, sposoby leczenia Urazy rdzenia kręgowego.	D.W1., D.W2., D.W3., D.U1., D.U2., D.U3., D.U4., D.U5., D.U6., D.U7., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05, O.W1, O.W7, O.U1, O.U2, O.U3, O.U11, O.K2, O.K5, O.K4, O.K7, O.K11
T5	Biomechanika, fizjologia i patofizjologia krążka międzykręgowego: • Stenoza kanału kręgowego • Objawy korzeniowe • Fizjologia korzenia nerwowego • Kręgozmyk i kręgoszczelina.	D.W1., D.W2., D.W3., D.U1., D.U2., D.U3., D.U4., D.U5., D.U6., D.U7., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05

		O.W1, O.W7, O.U1, O.U2, O.U3, O.U11, O.K2, O.K5, O.K4, O.K7, O.K11
T6	Sposoby leczenia urazów kończyn: skręcenia, zwichnięcia, złamania: • Leczenie zachowawcze • Leczenie operacyjne z zastosowaniem metalowych wszczepów Fizjoterapia w okresie unieruchomienia i po uruchomieniu.	D.W1., D.W2., D.W3., D.U1., D.U2., D.U3., D.U4., D.U5., D.U6., D.U7., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05, O.W1, O.W7, O.U1, O.U2, O.U3, O.U11, O.K2, O.K5, O.K4, O.K7, O.K11
T7	Endoprotezoplastyka stawów kolanowych i biodrowych: • Wskazania do endoprotezoplastyki • Podział endoprotez • Technika operacyjna Postępowanie we wczesnym okresie pooperacyjnym oraz w warunkach domowych.	D.W1., D.W2., D.W3., D.U1., D.U2., D.U3., D.U4., D.U5., D.U6.,

		D.U7., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05 O.W1, O.W7, O.U1, O.U2, O.U3, O.U11, O.K2, O.K5, O.K4, O.K7, O.K11
--	--	---

5. Warunki zaliczenia:

(typ oceniania D – F – P)/metody oceniania/ kryteria oceny:

Zaliczenie teoretyczne

Obecność na zajęciach, zaliczenie praktyczne, analiza przypadku

Na ocenę 2:

Student nie zna zasad procesu terapeutycznego;

nie potrafi ocenić przydatności typowych metod, procedur i dobrych praktyk do realizacji zadań; nie potrafi zaprezentować podstawowe umiejętności oraz metodycznych związanych z konkretnym przypadkiem; nie posiadał umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji.

Na ocenę 3:

Student zna dostatecznie, lecz nie dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi dostatecznie, lecz z błędami ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować dostatecznie podstawowe umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał dostateczne lecz minimalne umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Na ocenę 4:

Student zna dobrze, lecz z błędami dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi dobrze, lecz z błędami ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować dobrze podstawowe umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał dobre lecz z błędami umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Na ocenę 5:

Student zna bardzo dobrze, dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi bardzo dobrze ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować bardzo dobrze umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał bardzo dobre umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Ocena bardzo dobra - 91%-100% znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne
 Ocena ponad dobra - 84%-90% ponad dobra wiedza , umiejętności i kompetencje społeczne
 Ocena dobra – 75%-83% dobra wiedza , umiejętności i kompetencje społeczne
 Ocena dostateczna plus (dość dobry) – 69%-74%– dostateczna wiedza umiejętności i kompetencje społeczne
 Ocena dostateczna - 60%-68% dostateczna wiedza umiejętności i kompetencje społeczne
 Ocena niedostateczna - poniżej 60 % niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne

6. Metody prowadzenia zajęć:

Wykład informacyjny, instruktaż, pokaz z objaśnieniem, ćwiczenia utrwalające

7. Literatura (podajemy wyłącznie pozycje do przeczytania przez studentów a nie wykorzystywane przez wykładowcę)

Literatura obowiązkowa:	Literatura zalecana:
Dega W.: Ortopedia i rehabilitacja t. I i II, PZWL, Warszawa 1996	Kwartalnik „Fizjoterapia polska”
Kapandji A.: Anatomia funkcjonalna stawów t. I, II, III, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2014, wyd 1	
McMahon P.J.: Medycyna Sportowa, PZWL, Warszawa 2009, wyd. 1	
Nowakowski A., Mazurek T.: Ortopedia i traumatologia – podręcznik dla studentów, Poznań 2017, wyd 1 5. Schacklock M.: Neurodynamika kliniczna, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2008, wyd 1	

8. Kalkulacja ECTS – proponowana: (na podstawie poniższego przykładu)

Forma aktywności/obciążenie studenta	Godziny na realizację	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne

Godziny zajęć (wg planu studiów) z wykładowcą		40
Praca własna studenta		20
Suma godzin	60	
Liczba punktów ECTS wykłady		
Liczba punktów ECTS kształcenie na odległość		
Liczba punktów ECTS ćwiczenia		
Suma punktów ECTS	2	

Niniejszy dokument jest własnością Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I i nie może być kopiowany, przetwarzany, publikowany, przegrywany, przesyłany pocztą, przekazywany, rozpowszechniany lub dystrybuowany w inny sposób. Dokument podlega ochronie wynikającej z ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.