

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 reumatologii					
1. Kod przedmiotu: F2/3-49			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 :	35	15	20
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 5 – 10 (intencje wykładowcy):	
C 1.	Zapoznanie studentów z typowymi jednostkami chorobowymi w reumatologii z uwzględnieniem mechanizmu i dynamiki rozwijających się zmian.
C 2.	Zdobycie wiedzy i umiejętności w zakresie przeprowadzania badania fizykalnego, metod oceny stanu funkcjonowania poszczególnych składowych układu narządu ruchu.
C 3.	Zdobycie wiedzy i umiejętności w zakresie prawidłowego planowania fizjoterapii u pacjentów reumatologicznych.

2. Wymagania wstępne:

Znajomość podstaw anatomii, anatomii funkcjonalnej, biomechaniki stawów oraz fizjologii człowieka.
Wiedza i umiejętności z zakresu 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
K_D.W1. O.W4	P48_W01	Posiada wiedzę z zakresu etiologii, patomechanizmu, objawów i następstw chorób reumatycznych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.	Dyskusja, rozwiązywanie problemu, zaliczenie końcowe	C 1-C3
K_D.W16. O.W7	P48_W02	Zna zasady i założenia oraz potrafi stosować International Classification of Functioning Disability and Health, ICF.	Dyskusja, rozwiązywanie problemu, zaliczenie końcowe	C 1-C3
W zakresie umiejętności				

Symbol kierunkowe go efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego / specjalnościowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawioneg o celu/ów
K_D.U08. O.U2	P48_U01	Student potrafi przeprowadzić testy funkcjonalne przydatne w reumatologii, takie jak ocena stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji, funkcji ręki oraz lokomocji u pacjentów z chorobami reumatologicznymi;	zaliczenie praktyczne	C2-C3
<i>W zakresie kompetencji społecznych</i>				
Symbol kierunkowe go efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego / specjalnościowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawioneg o celu/ów
K_K.01. O.K5	P48_K01	Rozumie potrzebę pogłębiania posiadanej wiedzy i poszerzania zasobu swoich umiejętności poprzez samokształcenie przez całe życie w obszarze nauk o zdrowiu i praktyki fizjoterapeutycznej.	Dyskusja, omówienie	C1-C3
K_K.02. O.K6	P48_K02	Systematycznie analizuje schematy postępowania fizjoterapeutycznego i wyciąga wnioski w kontekście poprawy jakości pracy, analizy błędów oraz zachowania zasad bezpieczeństwa pracy.	Dyskusja, omówienie	C1-C3

4. Treści programowe:

Symbol treści programowych uczenia się	Treści programowe	Odniesienie do efektów uczenia się- Symbol
TK_1	Pojęcie reumatologii i chorób reumatycznych. Podział chorób reumatycznych zgodny z klasyfikacją międzynarodową.	K_D.W1. K_D.W16. K_D.U09. K_K.01. K_K.02. O.W4, O.W7, O.U2, O.U3, O.U1, O.U11, O.K5, O.K6
TK_2	Ogólna charakterystyka przebiegu najważniejszych schorzeń reumatycznych: choroby układowe tkanki łącznej, choroby zapalne stawów z towarzyszącym zajęciem kręgosłupa, choroby zwyrodnieniowe stawów obwodowych i kręgosłupa, reumatyzm tkanek miękkich- patogenezą i objawy kliniczne.	K_D.W1. K_K.01. K_K.02. O.W4, O.W7, O.U2 O.U3, O.U1, O.U11, O.K5, O.K6
TK_3	Specyfika pracy z pacjentem reumatologicznym. Cele i zadania, zapobieganie deformacjom i leczenie zachowawcze (możliwości korekcji istniejących deformacji).	K_D.W1. K_K.01. K_K.02. O.W4, O.W7, O.U2, O.U3, O.U1, O.U11, O.K5, O.K6

TK_4	Rola aktywności fizycznej w zachowaniu zdrowia psychicznego w kontekście choroby nieuleczalnej.	K_D.U09. K_D.U11. K_K.01. K_K.02. O.W4, O.W7, O.U2, O.U3, O.U1, O.U11, O.K5, O.K6
TK_5	Badanie pacjenta reumatologicznego dla potrzeb fizjoterapii- badanie podmiotowe i przedmiotowe oraz ocena stanu funkcjonalnego pacjenta, interpretacja uzyskanych wyników- opracowanie schematu /programu postępowania fizjoterapeutycznego.	K_D.W1 K_D.W2. K_D.U08. K_D.U09. K_K.01 K_K.02. K_K.01. K_K.02. O.W4, O.W7, O.U2, O.U3, O.U1, O.U11 O.K5, O.K6
TK_6	Specyfika rehabilitacji w chorobach reumatycznych: ból w chorobach reumatycznych, postępujący charakter chorób reumatycznych, umiejscowienie zmian w wielu odcinkach narządu ruchu oraz skłonność do patologicznych reakcji.	K_D.W1. K_D.W2. K_D.U08. K_D.U09. K_D.U10. K_D.U11. K_K.01. K_K.02. O.W4 O.W7 O.U2, O.U3, O.U1, O.U11,

		O.K5, O.K6
TK_7	Zasady postępowania usprawniającego w chorobach reumatycznych. wskazania i przeciwwskazania do kompleksowej rehabilitacji w chorobach reumatologicznych, usprawnianie chorego w okresie dużego zaostrzenia, podoстрыm i remisji choroby, zabiegi fizykalne.	K_D.W1. K_D.W2. K_D.U08. K_D.U09. K_D.U10. K_D.U11. K_K.01. K_K.02. O.W4 O.W7 O.U2, O.U3, O.U1, O.U11, O.K5, O.K6

5.Warunki zaliczenia:
(typ oceniania D – F – P)/metody oceniania/ kryteria oceny:

Wykłady: Zaliczenie z oceną pisemne lub ustne

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

Ćwiczenia: obecność, aktywny udział, przygotowanie projektów, zaliczenie z odpytaniem, 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:

Wykłady:

- prezentacje multimedialne oraz film pokazowy
- omówienie przypadku
- dyskusja

Ćwiczenia:

- prezentacje multimedialne
- analiza przypadku
- pokaz ćwiczenia/techniki

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

Literatura obowiązkowa:	Literatura zalecana:
Fizjoterapia w reumatologii /red. nauk. Krystyna Księżopolska-Orłowska,[Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2019 Kliniczne podstawy reumatologii dla studentów fizjoterapii-Aleksandra Wolny-Nowak Terapia w chorobach reumatycznych / redakcja naukowa Irena Zimmermann-Górska.Wydanie I. - Warszawa .PZWL Wydawnictwo Lekarskie, 2018	Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii / red. nauk. Aleksander Ronikier ; [aut. Janusz Domaniecki i in.] ; Komitet Rehabilitacji, Kultury Fizycznej i Integracji Społecznej PAN. - Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL, cop. 2012. Badanie i ocena narządu ruchu : podręcznik dla fizjoterapeutów / Nicola J. Petty ; przedm. Agneta Lando ; [tł. z jęz. ang.: Rafał Gnat i in.]. - Wyd. 1 pol. / red. Zbigniew Śliwiński. - Wrocław : Elsevier Urban & Partner, cop. 2010. Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii / pod red. Tadeusza Skolimowskiego ; [aut. Joanna Anwajler i in.] ; Akademia Wychowania Fizycznego we Wrocławiu, 2016. Czasopisma Reumatologia/Rheumatology, Forum Reumatologiczne; Przegląd Nauk Medycznych, Fizjoterapia, Fizjoterapia Polska, Postępy Rehabilitacji, Reumatologiczny; Rehabilitacja Medyczna, Rehabilitacja w Praktyce, New Medicine

**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		35
Praca własna studenta		25
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.