

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

Informacje ogólne

Nazwa przedmiotu: Diagnostyka funkcjonalna i programowanie rehabilitacji w dysfunkcjach układu ruchu (ortopedia, traumatologia, medycyna sportowa, neurologia)					
1. Kod przedmiotu: 4F/7-73			2. Liczba punktów ECTS: 11		
3. Kierunek:	Fizjoterapia	7. Liczba godzin:	ogółem	wykłady	ćwiczenia /inne akt.
4. Specjalność:		8. Studia stacjonarne:			
5. Rok studiów	IV	9. Studia niestacjonarne :	230	30	200
6. Semestr:	7	10. Poziom studiów:	JSM		
11. Profil kształcenia	Praktyczny	12. Język wykładowy:	polski		

Informacje szczegółowe

1.Cele przedmiotu /cele uczenia się	
C 1.	Przedstawienie studentom sposobów diagnostyki funkcjonalnej w zależności od stanu zdrowia i jednostki chorobowej pacjentów.
C 2.	Przekazanie wiedzy oraz kształtowanie umiejętności diagnostycznych w dolegliwościach ostrych i przewlekłych układu ruchu.

C 3.	Nabycie umiejętności doboru i planowania optymalnych programów rehabilitacji, u pacjentów z dysfunkcjami narządu ruchu dostosowanych do stanu klinicznego i celów kompleksowej rehabilitacji, z uwzględnieniem regeneracji, kompensacji i adaptacji.
C 4.	Kształtowanie umiejętności oceny postępu fizjoterapii i dokonywania modyfikacji w procesie rehabilitacji.
C 5.	Kształtowanie umiejętności zrozumienia problemów pacjentów wynikających z rodzaju powstałej dysfunkcji narządu ruchu oraz konieczności podjęcia rehabilitacji podczas planowania programu rehabilitacji.

2. Wymagania wstępne:

Wiedza z zakresu anatomii, fizjologii, kinezyterapii, fizykoterapii i masażu, podstaw fizjoterapii klinicznej, patologii ogólnej, pierwszej pomocy przedmedycznej oraz fizjoterapii klinicznej.
Umiejętność pracy samodzielnej i pracy w grupie.
Umiejętność indywidualnego podejścia do problemu i dojęcia współpracy z pacjentem.

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 (Po zakończeniu przedmiotu dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się student:)	Sposób weryfikacji i efektu	Symbol postawionego celu/ów
K_D.W71	P72_W01	Posiada wiedzę z zakresu wybranych obrażeń i chorób układu ruchu oraz prawidłowo definiuje te zagadnienia.	Odpytanie, egzamin	C1-C2

K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16.	P72_W02	Zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby postępowania w najczęstszych dysfunkcjach narządu ruchu u osób o różnym stanie zdrowia.	Odpytanie, egzamin	C2-C5
K_D.W6.	P72_W03	Przedstawia podstawy metodyczne fizjoterapii, podstawy programowania i kontrolowania procesu rehabilitacji w oparciu o badania diagnostyczne i funkcjonalne narządu ruchu.	Odpytanie, egzamin	C3-C5
W zakresie umiejętności				
Symbol kierunkowe go efektu uczenia	Symbol przedmiotowe go efektu uczenia	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawione go celu/ów
K_D.U1. K_D.U2. K_D.U3.	P72_U01	Potrafi przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz analizę biomechaniczną, a następnie zapisać i zinterpretować jego wyniki;	zaliczenie praktyczne	C3-C5
K_D.U4. K_D.U6. K_D.U9. K_D.U40.	P72_U02	Potrąfi planować, dobierać i wykonuje zabiegi fizjoterapeutyczne u pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.	zaliczenie praktyczne	C2-C5
K_D.U49.	P72_U03	Modyfikuje ogólne schematy programu rehabilitacji osób z wybranymi dysfunkcjami narządu ruchu.	zaliczenie praktyczne	C4-C5
W zakresie kompetencji społecznych				

Symbol kierunkowego efektu uczenia	Symbol przedmiotowego efektu uczenia	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
K_K.01.	P72_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-C5
K_K.02.	P72_K02	Systematycznie analizuje schematy postępowania fizjoterapeutycznego i wyciąga wnioski w kontekście poprawy jakości pracy, analizy błędów oraz zachowania zasad bezpieczeństwa pracy.	Dyskusja, omówienie	C1-C5
K_K.05.	P72_K03	Potrafi wypowiadać opinie dotyczące ogólnego stanu zdrowia, diagnostyki i oceny wyników badań oraz postępów fizjoterapeutycznych pacjenta lub grupy społecznej zachowując elementarne zasady etyki.	Dyskusja, omówienie	C1-C5

4. Treści programowe:		
Symbol treści programowych uczenia	Treści programowe	Odniesienie do efektów uczenia-Symbol
WYKŁADY		
TK_1	Omówienie przedmiotu: zapoznanie studentów z kartą opisu przedmiotu, efektami uczenia się przewidzianymi dla przedmiotu, zapoznanie z celami przedmiotu realizowanymi w trakcie zajęć. Zapoznanie z zasadami BHP w odniesieniu do przedmiotu	K_K.01.

TK_2	Zasady przeprowadzania badania fizjoterapeutycznego oraz zasady oceny funkcjonalnej w dysfunkcjach narządu ruchu na podstawie schorzeń	K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_D.W71. K_K.01.
TK_3	Badanie neurologiczne i dodatkowe w diagnostyce funkcjonalnej narządu ruchu.	K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_D.W71. K_K.01. K_K.02. K_K.05.
TK_4	Diagnostyka funkcjonalna w oparciu i standardy ICF	K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_K.01.
TK_5	Programowanie rehabilitacji narządu ruchu. Cele, etapy oraz zadania fizjoterapeuty.	K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05.
TK_6	Flagi kliniczne oraz możliwości regeneracyjne organizmu w planowaniu rehabilitacji narządu ruchu.	K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05.
TK_7	Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach narządu ruchu z uwzględnieniem stanu pacjenta (stan ostry, podostry oraz przewlekły) na przykładzie poszczególnych części układu ruchu.	K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05.
ĆWICZENIA		
TK_1	Omówienie podstawowych zasad obowiązujących na oddziałach i jednostce szpitalnej, zapoznanie się z rolą fizjoterapeuty w funkcjonowaniu zespołu medycznego. Omówienie zasad BHP obowiązujących na terenie szpitala i poszczególnych oddziałów.	. K_K.02. K_K.03 K_K.05
TK_2	Ortopedia – nauka współpracy z pacjentem, przeprowadzenie wywiadu z pacjentem	K_D.U1. K_D.U2. K_D.U3.

TK_3	Ortopedia - diagnostyka funkcjonalna narządu ruchu (rozpoznanie danej dysfunkcji u pacjenta), dobór odpowiednich ćwiczeń (do danej dysfunkcji) , umiejętność odpowiedniego planowania rehabilitacji szpitalnej i poszpitalnej	K_D.U1. K_D.U2. K_D.U3. K_D.U49.
TK_4	Ortopedia - umiejętność odpowiedniego planowania rehabilitacji szpitalnej i poszpitalnej	K_D.U4. K_D.U6. K_D.U9. K_D.U40. K_D.U49.
TK_5	Traumatologia — nauka współpracy z pacjentem, przeprowadzenie wywiadu z pacjentem	K_D.U1. K_D.U2. K_D.U3.
TK_6	Traumatologia — diagnostyka funkcjonalna narządu ruchu (rozpoznanie danej dysfunkcji u pacjenta), dobór odpowiednich ćwiczeń (do danej dysfunkcji) , umiejętność odpowiedniego planowania rehabilitacji szpitalnej i poszpitalnej	K_D.U1. K_D.U2. K_D.U3. K_D.U49.
TK_7	Traumatologia — umiejętność odpowiedniego planowania rehabilitacji szpitalnej i poszpitalnej	K_D.U4. K_D.U6. K_D.U9. K_D.U40. K_D.U49.
TK_8	Medycyna sportowa— nauka współpracy z pacjentem, przeprowadzenie wywiadu z pacjentem	K_D.U1. K_D.U2. K_D.U3.
TK_9	Medycyna sportowa — diagnostyka funkcjonalna narządu ruchu (rozpoznanie danej dysfunkcji u pacjenta), dobór odpowiednich ćwiczeń (do danej dysfunkcji) , umiejętność odpowiedniego planowania rehabilitacji szpitalnej i poszpitalnej	K_D.U1. K_D.U2. K_D.U3. K_D.U49.
TK_10	Medycyna sportowa — umiejętność odpowiedniego planowania rehabilitacji szpitalnej i poszpitalnej	K_D.U4. K_D.U6. K_D.U9. K_D.U40. K_D.U49.

TK_11	Neurologia i neurochirurgia – nauka współpracy z pacjentem, dobór odpowiednich ćwiczeń (do danej dysfunkcji) ,	K_D.U1. K_D.U2. K_D.U3. K_D.U49.
TK_12	Neurologia i neurochirurgia – umiejętność odpowiedniego planowania rehabilitacji szpitalnej i poszpitalnej	K_D.U4. K_D.U6. K_D.U9. K_D.U40.
TK_13	Badanie neurologiczne i dodatkowe w diagnostyce funkcjonalnej narządu ruchu (rozpoznanie danej dysfunkcji u pacjenta), przeprowadzenie wywiadu z pacjentem, w miarę możliwości skomunikowania się z pacjentem.	K_D.U4. K_D.U6. K_D.U9. K_D.U40. K.01. K_K.02. K_K.05.
TK_14	Zapoznanie się z dokumentacją medyczną po przeprowadzonym zabiegu neurochirurgicznym, przeprowadzenie diagnostyki funkcjonalnej narządu ruchu (rozpoznanie danej dysfunkcji u pacjenta), przeprowadzenie wywiadu z pacjentem, w miarę możliwości komunikowania się z pacjentem.	K_K.03 K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05.

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

Wykłady: Egzamin– test

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: zaliczenie praktyczne 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:

- analiza przypadku
- pokaz ćwiczenia i dyskusja
- praca z pacjentem

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

Literatura obowiązkowa:	Literatura zalecana:
Wytyczne Krajowej Rady Fizjoterapeutów do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii i ich opisywania w dokumentacji medycznej. KIF, 2018 Comerford M. : Kinetic Control. Ocena i reedukacja niekontrolowanego ruchu. Edra Urban&Partner, Wrocław 2017 Buckup K.: Testy kliniczne w badaniu kości stawów i mięśni. PZWL Warszawa 2015 Ronikier A. Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii, PZWL 2012 Nowotny J., Podstawy Fizjoterapii, KASPER cz. 1, Kraków 2004. Zembaty A. : Kinezyterapia. Tom II. Kasper, Kraków 2003 Dziak A. Urazy i uszkodzenie w sporcie. Wydawnictwo Kasper Kraków. Brotzman S. Rehabilitacja ortopedyczna, t. 1, 2. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2007. Kinalski R. Kompendium rehabilitacji i fizjoterapii. Urban & Partner Wrocław, 2002. Kwolek A. Rehabilitacja medyczna, t.1,2,3. Urban&Partner, Wrocław 2003.	Kapandji A. : Anatomia funkcjonalna stawów, Elsevier & Partner, Wrocław 2014 Mitchell A. i W. M. i inni. Anatomia Gray. Podręcznik dla studentów. Tom I-III. Edra Urban & Partner 2016 Kwartalniki „Fizjoterapia polska” Skolimowski T., Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii, AWF Wrocław 2009. Brotzman S.B., Wilk K.E. (red. wyd. polskiego: Dziak A.), Rehabilitacja Ortopedyczna, Elsevier Urban & Partner, 2008; Tom I i II. Buckup K. Testy kliniczne w badaniach kości, stawów i mięśni. PZWL, Warszawa 2007. Błaszczak J. W. Biomechanika kliniczna. Wydawnictwo Medyczne PZWL. Warszawa 2004 Hellbrügge Th. Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa, tom I i II. Antykwa Kraków 1994. Mazur R., Kozubski W., Prusiński A. Podstawy kliniczne neurologii. PZWL. Borkowska M.: Dziecko niepełnosprawne ruchowo. Tom Warszawa: Wyd. Szkolne i Pedagogiczne; 1997. Lewit K. Terapia manualna w rehabilitacji chorób narządu ruchu. Kielce 2001.

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		200
Praca własna studenta		180

Suma godzin	380
Liczba punktów ECTS wykłady	
Liczba punktów ECTS kształcenie na odległość	
Liczba punktów ECTS ćwiczenia	
Suma punktów ECTS	11

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.