

**POZNAŃSKA AKADEMIA MEDYCZNA NAUK STOSOWANYCH**  
**IM. KSIECIA MIESZKA I W POZNANIU**

**WYDZIAŁ LEKARSKI**  
**KIERUNEK LEKARSKI**  
**JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE**  
**PROFIL OGÓLNOAKADEMICKI**

**SZCZEGÓŁOWY PROGRAM ZAJĘĆ**

**Informacje ogólne**

Nazwa zajęć:									
REHABILITACJA									
1. Kod zajęć: L_V-9_41		2. Liczba punktów ECTS: 2							
3. Kierunek:	Lekarski	6. Liczba godzin:	ogółem	wykłady	e-learning	ćwiczenia	seminaria	Praktyczne nauczanie kliniczne	Praktyki zawodowe
4. Rok studiów	V	7. Zajęcia stacjonarne:	30	5		20	5		
5. Semestr:	X	8. Poziom studiów:	JEDNOLITE MAGISTERSKIEJ						
Koordynator przedmiotu i osoby prowadzące zajęcia:									
dr Tomasz Kostyk, mgr Tomasz Tański									
9. Forma zaliczenia:	Zaliczenie z oceną	10. Język wykładowy:	polski						

**Informacje szczegółowe**

<b>1. Cele kształcenia 5 – 10 (intencje wykładowcy):</b>	
<b>C1.</b>	Uświadomienie studentom roli rehabilitacji we współczesnej medycynie.
<b>C2.</b>	Nabycie wiedzy i umiejętności dotyczących celów oraz metodyki planowania rehabilitacji.
<b>C3.</b>	Nabycie wiedzy i umiejętności dotyczących diagnostyki i planowania rehabilitacji poszczególnych narządów dla potrzeb procesu usprawniania chorego z chorobami neurologicznymi, w dysfunkcjach narządu ruchu oraz w przebiegu chorób wewnętrznych, również dotyczących wieku rozwojowego.
<b>C4.</b>	Zdobycie umiejętności oceny funkcjonalnej pacjenta niepełnosprawnego.
<b>C5.</b>	Zdobycie umiejętności planowania doboru zaopatrzenia ortopedycznego w poszczególnych dysfunkcjach.

<b>2. Wymagania wstępne:</b>
Brak.

3. Efekty uczenia się wybrane dla zajęć:				
W zakresie wiedzy				
Symbol efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu kształcenia	Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się (Po zakończeniu zajęć dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się słuchacz:)	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
E.W28.	L_41-V_E.W28.	Zna i rozumie pojęcie niepełnosprawności;	Zaliczenie – sprawdzian testowo-pisemny <b>D</b>	C1, C2, C3, C4, C5 C2, C3, C5
E.W29.	L_41-V_E.W29.	Zna i rozumie rolę rehabilitacji medycznej i metody w niej stosowane;		
E.W. 30	L_41-V_E.W29	Zna i rozumie wskazania do rehabilitacji medycznej w najczęstszych chorobach;		
W zakresie umiejętności				
Symbol efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu kształcenia	Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
E.U.1	L_41-V_E.U1.	Potrafi zebrać wywiad z dorosłym, w tym osobą starszą, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta;	Obserwacja studenta – praktyczny test <b>F</b>	C1, C2, C3, C4, C5
E.U27.	L_41-V_E.U27.	Potrafi komunikować się z pacjentami z grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, z poszanowaniem ich godności;		C1, C2, C3, C4, C5
W zakresie kompetencji społecznych				
Symbol efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu kształcenia	Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów

<b>K.5.</b>	<b>L_41-V_K.5.</b>	Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	Obserwacja studenta	C1, C2, C3, C4, C5
<b>K.6.</b>	<b>L_41-V_K.6.</b>	Jest gotów do propagowania zachowań prozdrowotnych;		

#### 4. Treści programowe:

Symbol treści programowych	Treści programowe	Odniesienie do efektów uczenia się
<b>WYKŁADY</b>		
<b>T1</b>	Teoria rehabilitacji: - współczesna definicja rehabilitacji, - polska koncepcja rehabilitacji, - organizacja rehabilitacji w Polsce, - fizjologiczne podstawy fizjoterapii, - środki oddziaływania w rehabilitacji, - postępowanie rehabilitacyjne a profilaktyka inwalidztwa.	E.W28., E.W329, E.W. 30, ., E.U1, E.U.27,, K.5, K.6.
<b>T2</b>	Fizjoterapia i jej specyfika oraz zadania w: - ortopedii i traumatologii, - reumatologii, - neurologii, - kardiologii, - pulmonologii, - pediatrii, - geriatrii, - psychiatrii, - ginekologii i położnictwie	
<b>T3</b>	Fizykoterapia i zastosowanie czynników fizykalnych w usprawnianiu leczniczym, - rodzaje energii i zasady ich przekazywania, - zmiany wywołane działaniem energii, - dawkowanie energii leczniczych, - zakłady i gabinety fizykoterapii (personel, pomieszczenia, stanowiska zabiegowe, dokumentacja), - ogólne zasady wykonywania zabiegów z zakresu termoterapii, światłolecznictwa, elektroterapii, masażu, hydroterapii i balneoterapii, - ocena mechanizmów i wyników leczenia.	
<b>T4</b>	Kinezyterapia – rodzaje ćwiczeń usprawniających, podstawowe metody stosowane w kinezyterapii, zasady oceny siły mięśniowej i zakresu ruchu w poszczególnych częściach ciała	
<b>T5</b>	Orzecznicza interpretacja objawów klinicznych dysfunkcji narządu ruchu: -dokumentacja lekarska, - nazewnictwo stanów pourazowych,	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- orzecznictwo lekarskie dla celów odszkodowawczych,</li> <li>- błędy medyczne,</li> <li>- wybrane akty prawne regulujące relacje pomiędzy pacjentem a lekarzem.</li> </ul>	
<b>T6</b>	Protetyka i ortotyka: <ul style="list-style-type: none"> <li>- dysfunkcje narządu ruchu wymagające wspomagania ortotycznego,</li> <li>- orzecznicza interpretacja objawów klinicznych dysfunkcji narządu ruchu,</li> <li>- amputacja; wskazania dla amputacji; definicja protezy,</li> <li>- biomechaniczne uwarunkowania zaopatrzenia ortotycznego kręgosłupa, kończyny górnej, kończyny dolnej,</li> <li>- przegląd ortez stosowanych w dysfunkcji kręgosłupa, kończyny górnej, kończyny dolnej,</li> <li>- biomechaniczne uwarunkowania zaopatrzenia protetycznego kończyny górnej, kończyny dolnej,</li> <li>- przegląd współcześnie stosowanych protez kończyny górnej, kończyny dolnej.</li> </ul>	
<b>T7</b>	Dokumentacja medyczna procesu rehabilitacji, metody pomiaru parametrów funkcjonalnych, skale funkcjonalne stosowane w procesie usprawniania	
<b>ĆWICZENIA i SEMINARIA</b>		
<b>T8</b>	Definicja niepełnosprawności, pojęcie kompensacji, adaptacji i regeneracji, rola zespołu rehabilitacyjnego w procesie usprawniania, rodzaje rehabilitacji	E.W30., E.W31., E.U22, E.U23., K.4.
<b>T9</b>	Ocena stanu funkcjonalnego pacjenta, zasady badania podmiotowego i przedmiotowego dla celów rehabilitacji	
<b>T10</b>	Fizjoterapia u osób z chorobami układu ruchu : <ul style="list-style-type: none"> <li>-ocena sprawności układu ruchu w warunkach statycznych i dynamicznych w zakresie niezbędnym do kierowania i prowadzenia procesu fizjoterapii,</li> <li>-programowanie optymalnego postępowania fizjoterapeutycznego w korelacji z wynikami badania przedmiotowego,</li> <li>-zabiegi ortopedyczne pomocnicze w ortopedii, traumatologii i reumatologii ,</li> <li>-profilaktyka i kompleksowa fizjoterapia następstw unieruchomienia i powikłań okołooperacyjnych,</li> <li>-uwarunkowanie fizjoterapii w zależności od metod leczenia chorób i urazów układu ruchu,</li> <li>-fizjoterapia osób operowanych z powodu następstw chorób reumatycznych</li> </ul>	
<b>T11</b>	Fizjoterapia u osób z chorobami układu oddechowego: <ul style="list-style-type: none"> <li>- badania czynnościowe układu oddechowego (badanie spirometryczne, spirograficzne, gazometryczne krwi tętniczej),</li> <li>- postacie upośledzenia wentylacji płuc,</li> <li>- metody rehabilitacji w chorobach układu oddechowego (leczenie ułożeniowe, nauka efektywnego oddychania i kaszlu, kinezyterapia oddechowa),</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zasady usprawniania chorych z: wysiękowym zapaleniem opłucnej i płuc, z rozedmą płuc, rozstrzeniami oskrzeli, z dychawicą oskrzelową,</li> <li>- usprawnianie chorych po zabiegach operacyjnych na klatce piersiowej.</li> </ul>	
<b>T12</b>	<p>Fizjoterapia u osób z chorobami układu krążenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-badanie czynnościowe układu krążenia (przeciwwskazania i wskazania do badań czynnościowych, rodzaje prób wysiłkowych, warunki bezpieczeństwa prób wysiłkowych, dobór obciążeń i technika przeprowadzania prób wysiłkowych, interpretacja wyników),</li> <li>-zasady prewencji pierwotnej i wtórnej chorób układu krążenia,</li> <li>-zasady wspólnego leczenia chorych z: chorobą niedokrwienną serca, nadciśnieniem tętniczym, po zabiegach kardiochirurgicznych</li> </ul>	
<b>T13</b>	<p>Fizjoterapia u osób z chorobami naczyń obwodowych i wybranych chorobach metabolicznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ocena wskazań i przeciwwskazań oraz dobór metod fizjoterapeutycznych w usprawnianiu chorych na podstawie wywiadu, badania przedmiotowego oraz badań dodatkowych,</li> <li>-zastosowanie zabiegów fizjoterapeutycznych w prewencji i leczeniu chorób naczyń i wybranych jednostkach metabolicznych w zależności od zaawansowania procesu chorobowego</li> <li>-ocena wyrównania cukrzycy pod kątem zaplanowania działań fizjoterapeutycznych. Przygotowanie pacjentów z cukrzycą do kinezyterapii. Wykorzystanie fizjoterapii w prewencji zespołu polimetabolicznego i cukrzycy. Ocena powikłań cukrzycy i ich wpływ na możliwości zastosowania zabiegów fizjoterapeutycznych</li> </ul>	
<b>T14</b>	<p>Fizjoterapia u osób z chorobami w obrębie układu nerwowego:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-badania czynnościowe w neurologii,</li> <li>-zasady postępowania fizjoterapeutycznego u osób ze wzmożonym lub obniżonym napięciem mięśni,</li> <li>-warunki doboru skojarzonej terapii p/bólowej (ułożeniowej, farmakologicznej i fizjoterapeutycznej),</li> <li>-usprawnianie osób z chorobami przewlekłe postępującymi, nauka lokomocji i czynności samoobsługi, oraz dobór zaopatrzenia ortopedycznego w celu zwiększenia funkcjonalnej wydolności chorego</li> </ul>	

## 5. Warunki zaliczenia:

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

**D – Diagnostyczny** – sprawdziany, odpowiedzi ustne (pozytywne oceny)

**F – Formułujące** – obserwacja wykonywanych zadań, interpretacja wyników zadaniowych, obecność na zajęciach (pozytywne oceny)

**P –Zaliczenie praktyczne**– Test końcowy składający się z 40 pytań zamkniętych obejmujący godziny zgodne z programem nauczania. Do testu dopuszcza się osoby, które mają oceny pozytywne z częściowych sprawdzianów oraz uczestniczyły w zajęciach zgodnie z regulaminem uczelni oraz przedmiotu.

**Skala ocen:** 94% - 100% - 5,0 (bardzo dobry)

88% - 93% - 4,5 (ponad dobry)

77% - 87% - 4,0 (dobry)

70% - 76% - 3,5 (dość dobry)

60% - 69% - 3,0 (dostateczny)

poniżej 60% - 2,0 (niedostateczny)

## 6. Metody prowadzenia zajęć:

- Prezentacja multimedialna z filmami
- Ćwiczenia praktyczne
- Rozmowa dydaktyczna
- Dyskusja dydaktyczna
- Praca w grupie

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

Literatura obowiązkowa:	Literatura zalecana:
Trzcńska S., <i>Nowoczesna diagnoza skolioz</i> , PZWL, Warszawa 2022.	Tarnacka B., Frasuńska J., <i>Urazy rdzenia kręgowego. Powikłania i postępowanie rehabilitacyjne</i> , Instytut Psychiatrii i Neurologii, Warszawa 2021.
Rutkowska E., <i>Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych</i> , PZWL, Warszawa 2018.	Maxey L., Magnusson J., <i>Pooperacyjna rehabilitacja pacjentów ortopedycznych</i> , DB Publishing, Warszawa 2018.
Tarnacka B., <i>Rehabilitacja</i> , AsteriaMed, Gdańsk 2022.	

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

Forma aktywności/obciążenie studenta	Godziny na realizację
Godziny zajęć (wg harmonogramu realizacji programu studiów) z wykładowcą	30
Praca własna studenta	30
SUMA GODZIN	60
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA ZAJĘĆ	2

*Niniejszy dokument jest własnością PAM 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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).*