

**1. INFORMACJE O PRZEDMIOCIE – SYLABUS****A. Podstawowe dane**

<b>Nazwa przedmiotu/zajęć</b>	Fizjoterapia ogólna
<b>Kierunek studiów</b>	Fizjoterapia
<b>Poziom studiów</b>	Jednolite magisterskie
<b>Profil</b>	praktyczny
<b>Forma studiów</b>	stacjonarne
<b>Jednostka prowadząca kierunek</b>	Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze Wydział Nauk Medycznych i Technicznych Katedra Nauk o Kulturze Fizycznej i Zdrowiu
<b>Imię i nazwisko nauczyciela(-li) i stopień lub tytuł naukowy osoby odpowiedzialnej za przygotowanie sylabusu</b>	dr Anna Mickiewicz
<b>Przedmioty wprowadzające</b>	brak
<b>Wymagania wstępne</b>	brak wymagań

**B. Semestralny/tygodniowy rozkład zajęć według planu studiów**

Semestr	Wykłady (W)	Ćwiczenia (Ć)	Warsztaty (Wr)	Laboratoria (L)	Seminaria (S)	Zajęcia praktyczne (P)	Liczba punktów ECTS*
I	15	30	-	-	-	-	2
II	15	30	-	-	-	-	2

**2. CELE KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU**

<b>C1</b>	Zapoznanie z celami i zadaniami rehabilitacji oraz z formami i środkami realizacji celów fizjoterapii
<b>C2</b>	Umiejętność zdefiniowania podstawowych pojęć dotyczących rehabilitacji medycznej, niepełnosprawności, interpretacji zjawisk charakterystycznych dla różnego rodzaju niepełnosprawności oraz sposobów ich łagodzenia lub likwidowania
<b>C3</b>	Uświadomienie znaczenia etyki zawodowej, kompetencji, odpowiedzialności moralnej i prawnej w pracy fizjoterapeuty
<b>C4</b>	Znajomość zasad prowadzenia dokumentacji informującej o stanie funkcjonalnym pacjenta i osiągniętych postępach w procesie fizjoterapii
<b>C5</b>	Umiejętność doboru i wykonywania wybranych badań czynnościowych w celu prawidłowego planowania procesu rehabilitacji oraz umiejętność prawidłowej oceny stanu funkcjonalnego pacjenta (interpretacja wyników badań)
<b>C6</b>	Wykazanie przez studenta gotowości do pracy w zespole rehabilitacyjnym oraz do pracy z pacjentem. Gromadzenie i korzystanie z piśmiennictwa fachowego

### 3. EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

Lp.	Opis efektów uczenia się dla przedmiotu	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się	Odniesienie do charakterystyk II stopnia (kod składnika opisu)
<b>WIEDZA</b>			
W1	Student zna i rozumie pojęcia z zakresu rehabilitacji medycznej, fizjoterapii oraz niepełnosprawności	C.W1.	P7S_WG
W2	Student zna i rozumie mechanizmy oddziaływania oraz możliwe skutki uboczne środków i zabiegów z zakresu fizjoterapii	C.W3.	P7S_WG
W3	Student zna i rozumie 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	C.W4.	P7S_WG
W4	Student zna i rozumie zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta	C.W5.	P7S_WG
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>			
U1	Student potrafi palpacyjnie lokalizować wybrane elementy budowy anatomicznej, w tym kostne elementy będące miejscami przyczepów mięśni i więzadeł oraz punkty pomiarów antropometrycznych	A.U2.	P7S_UW
U2	Student potrafi ocenić stan układu ruchu człowieka w warunkach statyki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe) w celu wykrycia zaburzeń jego struktury i funkcji	A.U9.	P7S_UW
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>			
K1	Student jest gotów do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej	KS2	P7S_KR
K2	Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	KS5	P7S_KK
K3	Student jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji	KS6	P7S_KO

### 4. METODY DYDAKTYCZNE

Wykład, prezentacje multimedialne, pokaz, zajęcia praktyczne

### 5. FORMA I WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

Kolokwium pisemne, prezentacja multimedialna (przygotowanie projektu na zadany temat), zaliczenie praktyczne, egzamin pisemny.

**Przedmiot kończy się zaliczeniem na ocenę.**

**Warunkiem uzyskania zaliczenia jest:**

Frekwencja i aktywność za zajęciami;

Uzyskanie pozytywnej średniej z oceny umiejętności, wiedzy i kompetencji społecznych.

**Sposób oceny kolokwium oraz egzaminu - test pisemny**

Ilość uzyskanych punktów:

od 91% do 100% student uzyskuje ocenę - bardzo dobrą – 5,0;

od 81% do 90% student uzyskuje ocenę - dobrą plus – 4,5;

od 71% do 80% student uzyskuje ocenę - dobrą – 4,0;

od 61% do 70% student uzyskuje ocenę – dostateczną plus – 3,5;

60% student uzyskuje ocenę - dostateczną – 3,0;

W przypadku uzyskania ilości punktów mniejszej od 60% student otrzymuje ocenę niedostateczną - 2,0

**Sposób oceny prezentacji multimedialnej**

W przypadku oceny prezentacji multimedialnej uwzględnia się podstawowe kryteria:

1. Zgodność treści z tematem 0-3 pkt.
2. Trafność w doborze literatury 0-3 pkt.
3. Ujęcie problemu zgodnie z aktualną wiedzą (medyczną, społeczną, humanistyczną, techniczną 0-3 pkt.
4. Interpretacja własna tematu 0-3 pkt.

Ilość uzyskanych punktów:

12 pkt – ocena - bardzo dobry,

11-10 pkt – ocena – dobry plus,

9-8 pkt – ocena – dobry,

7 pkt – ocena – dostateczny plus,

6 pkt – ocena – dostateczny

5 i mniej - ocena - niedostateczny

**Sposób oceny zaliczenia praktycznego**

W przypadku oceniania praktycznego wykonania zadania (łącznie 3 zadania do wykonania) uwzględniane są podstawowe kryteria:

1. Poprawne określenie celu wykonywanego zadania: 0-3 pkt (za każde zadanie)
2. Poprawność wykonania zadania: 0-3 pkt (za każde zadanie)
3. Poprawny opis wykonywanych podczas zadania czynności: 0-3 pkt (za każde zadanie)

Ilość uzyskanych punktów:

26-27 pkt – ocena - bardzo dobry,

23-25 pkt – ocena – dobry plus,

20-22 pkt – ocena – dobry,

17-19 pkt – ocena – dostateczny plus,

16 pkt – ocena – dostateczny

15 i mniej - ocena - niedostateczny

**6. TREŚCI PROGRAMOWE**

Wykład	<p>Informacja dotycząca warunków zaliczenia. Wskazanie literatury. Zapoznanie z programem wykładów. Rys historyczny fizjoterapii</p> <p>Zawód fizjoterapeuty. Etyka zawodu fizjoterapeuty. Prawa i obowiązki fizjoterapeuty. Miejsce współczesnej fizjoterapii w medycynie. Etapy rehabilitacji, efektywność rehabilitacji.</p> <p>Zespół rehabilitacyjny. Interdyscyplinarność rehabilitacji. Osoba rehabilitowana jako podmiot - podejście fizjoterapeuty do osoby rehabilitowanej. Polski model rehabilitacji medycznej</p> <p>Ocena stanu funkcjonalnego pacjenta. Dokumentacja stanu funkcjonalnego</p>
--------	--

	<p>pacjenta. Zasady prowadzenia dokumentacji zabiegów fizjoterapeutycznych.</p> <p>Badanie i ocena funkcjonalna układu ruchu. Badanie i ocena funkcjonalna układu krążenia oraz układu oddechowego.</p> <p>Rehabilitacja szpitalna, ambulatoryjna, domowa oraz w sanatorium i ośrodku rehabilitacyjnym.</p> <p>Badania diagnostyczne. Charakterystyka wybranych badań diagnostycznych, istotnych w tworzeniu i modyfikacji programu rehabilitacji. Znaczenie badań diagnostycznych w kontroli wyników rehabilitacji.</p> <p>Aparatura diagnostyczno-pomiarowa. Wykorzystanie aparatury diagnostyczno-pomiarowej w diagnostyce funkcjonalnej. Przydatność tego typu badań w planowaniu i kontroli procesu rehabilitacji.</p> <p>Teoretyczne podstawy wybranych rodzajów masażu.</p> <p>Teoretyczne podstawy wybranych koncepcji i metod fizjoterapii.</p>
Ćwiczenia	<p>Informacje dotyczące warunków zaliczenia. Wskazanie literatury. Zapoznanie z programem ćwiczeń. Przydział tematów do pracy własnej. Formy i środki realizacji celów fizjoterapii. Ogólna metodyka rehabilitacji i taktyka postępowania fizjoterapeutycznego - hierarchia i racjonalizacja celów, ogólne zasady doboru środków, form i metod fizjoterapii.</p> <p>Podział ćwiczeń leczniczych. Zasadnicze kryteria podziałowe. Formy kinezyterapii, metody kinezyterapii, zasięg oddziaływania ćwiczeń leczniczych, cel tych ćwiczeń.</p> <p>Podział zabiegów fizykalnych. Zasadnicze kryteria podziałowe. Rodzaj zastosowanej energii, rodzaj działających czynników fizykalnych, cel aplikowanych zabiegów.</p> <p>Balneologia i hydroterapia. Rodzaje i zastosowanie wód leczniczych. Zabiegi z użyciem borowiny. Kąpiele, masaż podwodny, natryski, polewania, zawijania, okłady i kompresy.</p> <p>Lecznictwo uzdrowiskowe w Polsce. Charakterystyka uzdrowisk pod względem klimatycznym. Lecznicze zastosowanie czynników klimatycznych: helioterapia, aeroterapia, talasoterapia, kąpiele morskie.</p> <p>Niepełnosprawność. Sytuacja osób niepełnosprawnych w Polsce - możliwości zatrudnienia oraz uczestnictwa w życiu społecznym. Sport i rekreacja osób niepełnosprawnych. Formy rekreacji osób niepełnosprawnych. Kluby sportowe START. Igrzyska Paraolimpijskie i Olimpiady specjalne.</p> <p>Ocena stanu funkcjonalnego pacjenta. Badanie i ocena funkcjonalna układu ruchu w praktyce (wybrane pomiary dotyczące: długości kończyn, obwodów kończyn, pomiary zakresu ruchomości kręgosłupa, zakresu ruchu w stawach - SFTR, ocena</p>

	<p>siły mięśniowej wg Lovetta wybranych grup mięśniowych).</p> <p>Testy funkcjonalne oraz testy specyficzne. Wybrane testy funkcjonalne stosowane w fizjoterapii - zasady ich doboru, ich trafność oraz przydatność w procesie planowania i kontroli procesu rehabilitacji. Interpretacja wyników. Metodyka wykonania i interpretacja wyników specyficznych testów dla różnych metod fizjoterapii oraz różnych schorzeń i dysfunkcji.</p> <p>Praktyczna nauka wykonywania wybranych ćwiczeń leczniczych.</p> <p>Podstawy masażu. Praktyczna nauka wybranych rodzajów masażu.</p> <p>Wybrane metody i koncepcje w fizjoterapii.</p> <p>Elementy terapii zajęciowej dla potrzeb fizjoterapii.</p> <p>Animaloterapia.</p>
--	--

## 7. METODY (SPOSOBY) WERYFIKACJI I OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ STUDENTA

(dla każdego efektu uczenia się wymienionego w pkt. 2. powinny znaleźć się metody sprawdzenia, czy został on osiągnięty przez studenta)

Efekt uczenia się	Forma oceny			
	Kolokwium	Prezentacja multimedialna	Zaliczenie praktyczne	Egzamin pisemny
W1	X	X		X
W2	X	X		X
W3	X			X
W4	X			X
U1			X	
U2			X	
K1	X			X
K2	X	X	X	X
K3	X	X	X	X

## 8. LITERATURA

Literatura podstawowa	<ol style="list-style-type: none"> <li>Nowotny J. <i>Podstawy fizjoterapii t.1, 2,3</i>, Warszawa 2005</li> <li>Buckup K. <i>Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni</i>, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2018</li> <li>Rosławski A., Skolimowski T. <i>Technika wykonywania ćwiczeń leczniczych</i>; Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015</li> <li>Skolimowski T.: <i>Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii</i>. Wydawnictwo AWF we Wrocławiu, 2009</li> <li>Prochowicz Z. <i>Podstawy masażu leczniczego</i>. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009</li> <li>Rakowski A. <i>Kręgosłup w stresie</i>. [Tarnowo Podgórne : Centrum Terapii Manualnej Andrzej Rakowski, Janina Słobodzian], 2017</li> </ol>
Literatura uzupełniająca	<ol style="list-style-type: none"> <li>Kwolek A. <i>Rehabilitacja medyczna tom 1, 2</i>. Elsevier Urban&amp;Partner, Wrocław 2012</li> </ol>

	2. Straburzyńska-Lupa A, Straburzyński G. <i>Fizjoterapia</i> ; Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007
--	---

## 9. NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS GODZIN I PUNKTÓW ECTS

Aktywność studenta		Obciążenie studenta – liczba godzin**
Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela lub innych osób prowadzących zajęcia	Udział w zajęciach dydaktycznych, wskazanych w pkt. 1B	90
Praca własna studenta	Przygotowanie do zajęć	20
	Studiowanie literatury	20
	Inne (przygotowanie do egzaminu, zaliczeń, przygotowanie projektu itd.)	20
Łączny nakład pracy studenta		150
<b>Liczba punktów ECTS</b>		<b>5</b>

\* ostateczna liczba punktów ECTS

\*\* wartości przykładowe