

## KARTA PRZEDMIOTU

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu  
Kierunek studiów: Fizjoterapia  
Forma studiów: stacjonarne  
Stopień studiów: Magisterskie, jednolite  
Specjalności: Bez specjalności

NAZWA PRZEDMIOTU	
NAZWA PRZEDMIOTU	<b>Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu w traumatologii i medycynie sportowej</b>
LICZBA PUNKTÓW ECTS	4
JĘZYK WYKŁADOWY	Polski
PROWADZĄCY	Prof. dr hab. Joanna Golec (kontakt: joannagolec@wp.pl) Mgr Justyna Filipowicz (kontakt: justyna200@autograf.pl) Mgr Marcin Kubala
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	mgr Marcin Kubala (kontakt: marcin.kubala@scanmed.pl)
LICZBA GODZIN:	
WYKŁADY:	15 h
ĆWICZENIA:	22 h
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE:	30h
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1:	Nabywanie umiejętności w zakresie diagnostyki funkcjonalnej i planowania fizjoterapii u pacjentów ze schorzeniami obejmującymi dziedziny traumatologii oraz medycyny sportowej.
CEL 2:	Rozszerzenie umiejętności w zakresie przeprowadzania prawidłowego wywiadu, właściwej interpretacji testów klinicznych, analizy chodu oraz rozszerzenie wiedzy dotyczącej prawidłowego prowadzenia fizjoterapii narządu ruchu w zależności stanu klinicznego i metody leczenia.
EFEKTY UCZENIA SIĘ	
	W - student zna U - student umie K- student jest gotów do
D.W1.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: traumatologii, medycyny sportowej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii
D.W2.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: traumatologii i medycyny sportowej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii
D.W5.	zasady postępowania z pacjentem: po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii
D.W6.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania pacjenta w zakresie traumatologii i medycyny sportowej

<b>NAZWA PRZEDMIOTU</b>	
<b>D.W16.</b>	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).
<b>D.U1.</b>	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki
<b>D.U4.</b>	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażen oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa
<b>D.U5.</b>	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii osób po amputacjach planowanych (postępowanie przed- i pooperacyjne) oraz urazowych, prowadzić naukę chodzenia w protezie oraz postępowanie po amputacjach kończyn górnych, w tym instruktaż w zakresie posługiwania się protezą;
<b>D.U7.</b>	instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych
<b>K.01</b>	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych
<b>K .04</b>	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;
<b>K.07</b>	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
<b>WYMAGANIA WSTĘPNE</b>	
	1. Podstawy anatomii 2. Biomechanika kliniczna- podstawy 3. Kinezyterapia i fizykoterapia- podstawy
<b>TREŚCI PROGRAMOWE</b>	
<b>WYKŁAD 1:</b>	Badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe, diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii po uszkodzeniu urazowym w obrębie stawu biodrowego i kolanowego. Planowanie fizjoterapii w zależności od zastosowanej metody leczenia.
<b>WYKŁAD 2:</b>	Badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe, diagnostyka funkcjonalna i programowanie fizjoterapii po uszkodzeniu urazowym w obrębie kończyny dolnej na przykładzie określonych przypadków klinicznych: złamanie, zwichnięcie, skręcenie

NAZWA PRZEDMIOTU	
<b>WYKŁAD 3:</b>	Badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe, diagnostyka funkcjonalna i programowanie fizjoterapii po uszkodzeniu urazowym w obrębie kończyny górnej. Analiza postępowania fizjoterapeutycznego po urazach w obrębie kończyny górnej na przykładzie określonych przypadków klinicznych: złamanie, zwichnięcie, skręcenie.
<b>WYKŁAD 4:</b>	Analiza postępowania fizjoterapeutycznego na przykładzie określonych przypadków klinicznych. Planowanie fizjoterapii po amputacji kończyn.
<b>WYKŁAD 5:</b>	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w uszkodzeniach i przeciążeniach u sportowców.
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE: 1</b>	Analiza przypadków klinicznych, diagnostyka funkcjonalna oraz planowanie fizjoterapii po uszkodzeniu urazowym w obrębie stawu łokciowego, stawów nadgarstka oraz ręki.
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 2:</b>	Analiza przypadków klinicznych, diagnostyka funkcjonalna oraz planowanie fizjoterapii po uszkodzeniu urazowym w obrębie stawu biodrowego oraz miednicy. Typy klasyfikacji złamań miednicy oraz sposoby ich postępowania klinicznego.
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 3:</b>	Analiza przypadków klinicznych, diagnostyka funkcjonalna oraz planowanie fizjoterapii po uszkodzeniu urazowym w obrębie trzonu kości udowej oraz stawu kolanowego.
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 4:</b>	Analiza przypadków klinicznych, diagnostyka funkcjonalna oraz planowanie postępowania fizjoterapeutycznego po uszkodzeniu urazowym w obrębie trzonu kości goleni, stawu skokowo-goleniowego i stopy.
<b>Ćwiczenia 1.:</b>	Analiza przypadków klinicznych oraz zastosowanie testów funkcjonalnych w diagnostyce oraz planowanie fizjoterapii po uszkodzeniu urazowym w obrębie kompleksu barkowego, stawu łokciowego, kości przedramienia oraz nadgarstka.
<b>Ćwiczenia 2.:</b>	Analiza przypadków klinicznych oraz zastosowanie testów funkcjonalnych w diagnostyce uszkodzenia urazowego kończyn dolnych u sportowców
<b>Ćwiczenia 3.:</b>	Zapoznanie z założeniami i zasadami Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).
<b>METODY DYDAKTYCZNE</b>	
	Nauczanie przy łóżku chorego Studium przypadku Praca w grupach
<b>NAKŁAD PRACY STUDENTA:</b>	

NAZWA PRZEDMIOTU	
GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	Godziny wynikające z planu studiów -67
GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	Godziny bez udziału nauczyciela akademickiego wynikające z nakładu pracy studenta, w tym: Przygotowanie się do zajęć, w tym studiowanie zalecanej literatury -18 Przygotowanie do zaliczenia 15
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	100
REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA	
	<p>Zajęcia odbywają się w formie wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych. Student zobowiązany jest przygotować się teoretycznie do każdego zajęcia. Przed zajęciami możliwe kolokwium sprawdzające. Warunkiem dopuszczenia do testu końcowego (EGZ) jest obecność na zajęciach wg Regulaminu studiów, pozytywny wynik zaliczenia ćwiczeń i zajęć praktycznych (ZAL) w formie praktycznej. W przypadku braku zaliczenia zajęć praktycznych i ćwiczeń, student traci możliwość pisania testu w pierwszym terminie.</p> <p>Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest pozytywna ocena testu.</p> <p>Przedmiotem testu końcowego są treści realizowanych zajęć. W przypadku uzyskania oceny niedostatecznej studenci mają prawo przystąpić do zaliczenia poprawkowego na zasadach określonych w Regulaminie Studiów Krakowskiej Akademii.</p>
METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW:	
W ZAKRESIE WIEDZY:	Test wiedzy
W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI:	Demonstracja umiejętności praktycznych
W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:	Praca w grupie, obserwacja pracy na zajęciach
SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE:	Kolokwia, prezentacje
SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE	I i II termin EGZ: Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru
KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ	
NA OCENĘ 3,0	Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru: 56-64% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 3,5	Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru: 65-74% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 4,0	Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru: 75-84% poprawnych odpowiedzi

NAZWA PRZEDMIOTU	
NA OCENĘ 4,5	Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru: 85-94% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 5,0	Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru: 95-100% poprawnych odpowiedzi
LITERATURA OBOWIĄZKOWA	
Literatura obowiązkowa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gaździk T.SZ. — Ortopedia i traumatologia Tom I, Warszawa, 2010, Wydawnictwo Lekarskie PZWL [Wydanie III uaktualnione i rozszerzone]</li> <li>• McMahon P.J. — Medycyna Sportowa. Współczesne metody diagnostyki i leczenia, Warszawa, 2010, Wydawnictwo Lekarskie PZWL [Redakcja naukowa tłumaczenia: Klukowski K.]</li> <li>• Skolimowski T., Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii, AWF Wrocław 2009.</li> <li>• Brotzman S.B., Wilk K.E. (red. wyd. polskiego: Dziak A.), Rehabilitacja Ortopedyczna, Elsevier Urban &amp; Parnter, 2008; Tom I i II.</li> <li>• Nowotny J., Podstawy Fizjoterapii, KASPER cz. 1, Kraków 2004.</li> </ul>
Literatura uzupełniająca:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maxey L., Magnusson J., Pooperacyjna rehabilitacja pacjentów ortopedycznych, DB Publishing, 2018.</li> <li>• Śliwiński Z., Sieroń A., Stanek A., Szczegielniak J., Żak M., Wielka Fizjoterapia, Elsevier Urban &amp; Partner, 2022; Tom I i II.</li> <li>• Białoszewski D., Fizjoterapia w ortopedii, PZWL, Warszawa 2014</li> <li>• Skolimowski T., Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii, AWF Wrocław 2009.</li> <li>• Brotzman S.B., Wilk K.E. (red. wyd. polskiego: Dziak A.), Rehabilitacja Ortopedyczna, Elsevier Urban &amp; Parnter, 2008; Tom I i II.</li> <li>• Złamania okołoprotezowe po alopastykach dużych stawów red. Naukowa Edward Golec PZWL Warszawa 2021</li> </ul>