

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	Metody specjalne fizjoterapii- reedukacji nerwowo- mięśniowej
LICZBA PUNKTÓW ECTS	2
JĘZYK WYKŁADOWY	Polski
PROWADZĄCY	Mgr Aleksandra Suder (olasuder.ka@gmail.com), dr hab Elżbieta Szczygieł prof KAAFm,
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	Mgr Ewa Strój
LICZBA GODZIN:	
WYKŁADY:	8
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE:	22
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1:	Nabycie wiedzy i umiejętności z zakresu metod reedukacji nerwowo- mięśniowej
CEL 2:	Umiejętność planowania terapii z zakresu reedukacji nerwowo- mięśniowej.
EFEKTY UCZENIA SIĘ	
	W - student zna i rozumie U - student potrafi K - student jest gotów do
C.W1.	pojęcia z zakresu rehabilitacji medycznej, fizjoterapii oraz niepełnosprawności;
C.W2.	mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem;
C.W3.	mechanizmy oddziaływania oraz możliwe skutki uboczne środków i zabiegów z zakresu fizjoterapii;
C.W4.	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;;

NAZWA PRZEDMIOTU	
C.W5.	zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;
C.W6.	teoretyczne i metodyczne podstawy procesu uczenia się i nauczania czynności ruchowych;
C.W7.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;
C.W8.	wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii
C.W13.	zagrożenia i ograniczenia treningowe związane z niepełnosprawnością;
C.U3.	dobierać i prowadzić kinezyterapię ukierunkowaną na kształtowanie poszczególnych zdolności motorycznych u osób zdrowych oraz osób z różnymi dysfunkcjami, przeprowadzić zajęcia ruchowe o określonym celu, prowadzić reedukację chodu i ćwiczenia z zakresu edukacji i reedukacji posturalnej oraz reedukacji funkcji kończyn górnych
C.U5.	konstruować trening medyczny, w tym różnorodne ćwiczenia, dostosowywać poszczególne ćwiczenia do potrzeb ćwiczących, dobrać odpowiednie przyrządy i przybory do ćwiczeń ruchowych oraz stopniować trudność wykonywanych ćwiczeń;
C.U6.	dobierać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego;
C.U8.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;
C.U10.	wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;
K.O5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
WYMAGANIA WSTĘPNE	
	Znajomość podstaw anatomii i fizjologii oraz biomechaniki człowieka, podstawy prowadzenia kinezyterapii.
TREŚCI PROGRAMOWE	

NAZWA PRZEDMIOTU	
WYKŁAD 1:	Przedstawienie charakterystyki przedmiotu i realizowanych zagadnień oraz formy zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie wymaganego piśmiennictwa podstawowego i uzupełniającego. ICF w ocenie chorego z objawami uszkodzenia ośrodkowego układu nerwowego.
WYKŁAD 2:	Przedstawienie podstaw teoretycznych, metodycznych i praktycznych metod reedukacji nerwowo- mięśniowej. Planowanie i dobór odpowiednich środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta. Wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń w zakresie metod reedukacji nerwowo- mięśniowej.
WYKŁAD 3:	Diagnostyka funkcjonalna w reedukacji- nerwowo- mięśniowej.
WYKŁAD 4:	Propozycje wykorzystania metod reedukacji nerwowo- mięśniowej w konkretnych jednostkach chorobowych- omówienie przypadków.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 1:	Wzorce ruchowe. Prezentacja i nauka wybranych technik. Pokaz, ćwiczenia na sobie.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 2:	Zaplanowanie, dobranie i wykonywanie odpowiednich wzorców ruchowych i technik fizjoterapeutycznych z wykorzystaniem technik manualnych u pacjentów po udarze mózgu.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 3:	Reedukacja podstawowych czynności ruchowych (obroty, przejście do siadu, wstawanie, ćwiczenia z zakresu edukacji i reedukacji posturalnej oraz reedukacji funkcji kończyn górnych) – pokaz, ćwiczenia na sobie. Zaplanowanie, dobranie i wykonywanie odpowiednich wzorców ruchowych i technik fizjoterapeutycznych z wykorzystaniem technik manualnych.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 4:	Terapia z wykorzystaniem metod redukcji nerwowo-mięśniowej w wybranych problemach funkcjonalnych – praca na sobie, pokaz i omówienie. Zaplanowanie, dobranie i wykonywanie odpowiednich wzorców ruchowych i technik fizjoterapeutycznych.
METODY DYDAKTYCZNE	
	<p>Pokaz slajdów</p> <p>Praca praktyczna</p> <p>Demonstracja</p> <p>Analiza przypadków</p> <p>Dyskusja</p>
NAKŁAD PRACY STUDENTA:	
GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	30

NAZWA PRZEDMIOTU	
GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	Przygotowanie do zajęć -15 Przygotowanie do zaliczenia - 15
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	60
REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA	
	Np. 100% obecności, aktywność na zajęciach, zaliczenie praktyczne i ustne, zaliczenie testowe wykładów
METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW:	
W ZAKRESIE WIEDZY:	Odpowiedź ustna
W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI:	Aktywność na zajęciach
W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:	Aktywność na zajęciach
SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE:	Obserwacja na zajęciach
SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)	Termin I i II zaliczenia na ocenę z zajęć praktycznych: Zaliczenie praktyczne i odpowiedź ustna Termin I i II zaliczenia wykładów- test jednokrotnego wyboru. Minimum 60% poprawnych odpowiedzi na ZAL.
KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ	
NA OCENĘ 3,0	Student w stopniu podstawowym posługuje się wiedzą i umiejętnościami w zakresie metod reedukacji nerwowo-mięśniowej. Student przygotował dostateczną analizę przypadku, pominął istotne kwestie w strukturze pracy kazuistycznej. Wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 51%-61%
NA OCENĘ 3,5	Student w stopniu podstawowym posługuje się wiedzą i umiejętnościami w zakresie metod reedukacji nerwowo-mięśniowej. Student przygotował dostateczną analizę przypadku, pominął istotne kwestie w strukturze pracy kazuistycznej. Wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 61%-68%
NA OCENĘ 4,0	Student posługuje się wiedzą i umiejętnościami w zakresie metod reedukacji nerwowo-mięśniowej na poziomie 69%-80% treści kształcenia. Student przygotował dobrą analizę przypadku, pominął mniej istotne kwestie w strukturze pracy kazuistycznej

NAZWA PRZEDMIOTU	
NA OCENĘ 4,5	Student posługuje się wiedzą i umiejętnościami w zakresie metod reedukacji nerwowo- mięśniowej na poziomie 69%-80% treści kształcenia 81%-89%. Student przygotował wyczerpującą analizę przypadku, pominął mniej istotne kwestie w strukturze pracy kazuistycznej
NA OCENĘ 5,0	Student biegle posługuje się wiedzą i umiejętnościami w zakresie metod reedukacji nerwowo- mięśniowej. Wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 90%-100% student przygotował wyczerpującą analizę przypadku zawierającą pełną strukturę pracy kazuistycznej
LITERATURA OBOWIĄZKOWA	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zębaty A.: Kinezyterapia Tom II, Wyd. Kasper, 2003 2. Kwolek A.: Rehabilitacja medyczna tom I, Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2003 3. Nowotny Janusz: Podstawy fizjoterapii cz3. Wybrane metody fizjoterapii. Kasper, Kraków 2005, wyd. 1 4. Adler S. S., Beckers D., Buck M.: PNF w praktyce. DB Publishing, Warszawa 2009, wyd.3.
LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA	
.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tilluchau, red. wyd. pol. Rafał Gnat: Zaawansowane techniki mięśniowo-powięziowe. Tom 1-2 - szyja, głowa, kręgosłup i klatka piersiowa. Tom 1 - bark, miednica, kończyny górna i dolna. Tom 2 - szyja, głowa, kręgosłup i klatka piersiowa. Edra Urban & Partner, 2017, 423 str. 2. D. Levine., Richards J., Whittle M.W. - Whittle Analiza chodu. Elsevier Urban and Partner, Wrocław 2014