***Załącznik nr 1a***

# Karta przedmiotu

# Cz. 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje ogólne o przedmiocie** | | | | |
| **1. Kierunek studiów:** Fizjoterapia | | 1. **Poziom kształcenia:**   jednolite studia magisterskie / profil ogólnoakademicki   1. **Forma studiów:** stacjonarne | | |
| **4. Rok:** II / cykl 2024-2029 | | **5. Semestr:** III,IV | | |
| **6. Nazwa przedmiotu:** Kinezyterapia | | | | |
| **7. Status przedmiotu:** obowiązkowy | | | | |
| **8. Cel/-e przedmiotu**   1. Nabycie wiedzy z zakresu teoretycznych podstaw kinezyterapii. 2. Nabycie umiejętności przeprowadzenia badania dla potrzeb kinezyterapii podstawowej i jej udokumentowania. 3. Nabycie umiejętności prowadzenia odpowiednich dla stanu pacjenta ćwiczeń ruchowych z wykorzystaniem odpowiedniego sprzętu i urządzeń wykorzystywanych w kinezyterapii. 4. Nabycie umiejętności efektywnego komunikowania się z pacjentami.   **Efekty uczenia się/odniesienie do efektów uczenia się** zawartych w *(właściwe podkreślić)*:  standardach kształcenia (Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego)/Uchwale Senatu SUM *(podać określenia zawarte w standardach kształcenia/symbole efektów zatwierdzone Uchwałą Senatu SUM)*  w zakresie wiedzy student zna i rozumie: C.W7, C.W8  w zakresie umiejętności student potrafi: C.U1, C.U3, C.U4,C.U6, C.U8, C.U9, C.U10  w zakresie kompetencji społecznych student jest gotowy do: OK\_K06 | | | | |
| **9. Liczba godzin z przedmiotu** | **132** | **10. Liczba punktów ECTS dla przedmiotu** | | **7,5** |
| **11. Forma zaliczenia przedmiotu:** egzamin | | | | |
| **12. Sposoby weryfikacji i oceny efektów uczenia się** | | | | |
| Efekty uczenia się | Sposoby weryfikacji | | Sposoby oceny\*/zaliczenie | |
| W zakresie wiedzy | Test jednokrotnego wyboru  Dyskusja | | **\*** | |
| W zakresie umiejętności | Realizacja zleconego zadania Pokaz – zaliczenie praktyczne  Dyskusja | | **\*** | |
| W zakresie kompetencji | Obserwacja | | **\*** | |

**\*** w przypadku egzaminu/zaliczenia na ocenę zakłada się, że ocena oznacza na poziomie:

**Bardzo dobry (5,0)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte i znacznym stopniu przekraczają wymagany poziom

**Ponad dobry (4,5)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte i w niewielkim stopniu przekraczają wymagany poziom

**Dobry (4,0)** – zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na wymaganym poziomie

**Dość dobry (3,5)** – zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na średnim wymaganym poziomie **Dostateczny (3,0)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na minimalnym wymaganym poziomie

**Niedostateczny (2,0)** – zakładane efekty uczenia się nie zostały uzyskane.

**Karta przedmiotu**

**Cz. 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inne przydatne informacje o przedmiocie** | | | | |
| **13. Jednostka realizująca przedmiot,** **adres, e-mail:**  Zakład Kinezyterapii i Metod Specjalnych,  40-752 Katowice, ul. Medyków 12, tel. (32) 208-87-12  fizjoterapia@sum.edu.pl | | | | |
| **14. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu /koordynatora przedmiotu:**  dr hab. n. med. i n. o zdr. Magdalena Dąbrowska-Galas, dr n. o zdr. Magdalena Rutkowska | | | | |
| **15. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji:**  Podstawy anatomii | | | | |
| **16. Liczebność grup** | | Zgodna z Zarządzeniem Rektora SUM | | |
| **17. Materiały do zajęć/ środki dydaktyczne** | | Zgodnie z informacją zawartą w regulaminie przedmiotu | | |
| **18. Miejsce odbywania się zajęć** | | Zgodnie z harmonogramem zajęć | | |
| **19. Miejsce i godzina konsultacji** | | Zgodnie z harmonogramem konsultacji Zakładu Kinezyterapii i Metod Specjalnych przy pokoju 509, V piętro WNoZ | | |
| **20. Efekty uczenia się** | | | | |
| Numer przedmiotowego  efektu uczenia  się | Przedmiotowe efekty uczenia się | | Odniesienie do efektów uczenia się zawartych w *(właściwe podkreślić)*:  standardach kształcenia/  zatwierdzonych przez  Senat SUM | |
| P\_W01 | Zna metodykę badania pacjenta dla potrzeb kinezyterapii. | | C.W7 | |
| P\_W02 | Opanował wiedzę metodyczną w zakresie sposobu i technik wykonywania ćwiczeń leczniczych z zakresu kinezyterapii. | |
| P\_W03 | Zna metodologię użycia sprzętu do celów diagnostycznych i leczniczych w kinezyterapii. | |
| P\_W04 | Identyfikuje wskazania i przeciwwskazania do zabiegów kinezyterapeutycznych. | | C.W8 | |
| P\_W05 | Zna wskazania i przeciwwskazania do użycia sprzętu do celów. | |
| P\_W06 | Zna wskazania i przeciwwskazania do użycia sprzętu do celów diagnostycznych i leczniczych w kinezyterapii. | |
| P\_U01 | Potrafi przeprowadzić wywiad, badanie przedmiotowe dla potrzeb kinezyterapii oraz interpretować uzyskane wyniki. | | C.U1 | |
| P\_U02 | Potrafi dobrać i zaprogramować odpowiednie środki kinezyterapii na podstawie przeprowadzonego badania i przeprowadzić zajęcia profilaktyczne wśród osób zdrowych oraz u osób z różnymi dysfunkcjami. | | C.U3  C.U4  C.U6  C.U8 | |
| P\_U03 | Potrafi samodzielnie przeprowadzić zajęcia w zakresie edukacji, reedukacji posturalnej oraz reedukacji chodu. | | C.U3 | |
| P\_U04 | Potrafi poinstruować pacjenta i/lub opiekuna o poprawnym sposobie wykonywania ćwiczeń leczniczych. | | C.U4 | |
| P\_U05 | Potrafi przeprowadzić terapię z wykorzystaniem odpowiedniego sprzętu stosowanego w kinezyterapii. | | C.U9 | |
| P\_U06 | Wykazuje umiejętności manualne niezbędne do pokazania wykonania ćwiczeń i zastosowania technik z zakresu kinezyterapii. | | C.U10 | |
| P\_K01 | Wykorzystuje obiektywne i wiarygodne źródła informacji . | | OK\_K06 | |
| **21. Formy i tematy zajęć** | | | | **Liczba godzin** |
| **21.1. Wykłady** | | | | **27** |
| Bezpieczeństwo pacjenta, zasady BHP obowiązujące w pracowni fizjoterapeutycznej. Wprowadzenie do kinezyterapii. | | | | 2 |
| Badanie pacjenta dla potrzeb kinezyterapii. Osie i płaszczyzny, punkty topograficzne.  Pomiary linijne długości i obwodów kończyn – metodyka i zasady dokonywania pomiarów. | | | | 2 |
| Metodyka pomiarów ruchomości kręgosłupa. | | | | 2 |
| Metodyka pomiarów zakresu ruchów w stawach, zapis metodą SFTR. | | | | 2 |
| Metodyka ocena siły mięśniowej testem Lovetta. | | | | 2 |
| Subiektywne i obiektywne metody oceny postawy ciała. | | | | 2 |
| Systematyka ćwiczeń leczniczych.  Bierne środki kinezyterapii – cel, wskazania i przeciwwskazania, metodyka wykonania ćwiczeń. | | | | 3 |
| Czynne środki kinezyterapii - cel, wskazania i przeciwwskazania, metodyka wykonania ćwiczeń czynnych właściwych i czynnych wolnych. | | | | 3 |
| Metodyka ćwiczeń czynnych z oporem. Rodzaje i metody doboru oporu. Treningi oporowe wg McQueena, De Lorme’a-Watkinsa. | | | | 2 |
| Metodyka ćwiczeń izometrycznych, synergistycznych ipsilateralnych i kontralateralnych. | | | | 2 |
| Poizometryczna relaksacja mięśni. | | | | 2 |
| Ćwiczenia oddechowe - podział, cel, wskazania i przeciwwskazania, metodyka wykonania.  Charakterystyka technik relaksacyjnych. | | | | 3 |
| **21.2. Seminaria** | | | | **15** |
| Pionizacja bierna i czynna.  Ćwiczenia równoważne - neurofizjologiczne uzasadnienie ćwiczeń, metodyka, cel, wskazania i przeciwwskazania.  Ćwiczenia relaksacyjne, rozluźniające – metodyka wykonywania ćwiczeń. | | | | 5 |
| Chód prawidłowy, cykl i fazy chodu, wyznaczniki chodu prawidłowego. Chód patologiczny.  Metodyka nauki chodu. | | | | 5 |
| Prowadzenie gimnastyki porannej, ogólnousprawniającej -zespołowej, indywidualnej.  Prowadzenie ćwiczeń koordynacyjnych, równoważnych i ćwiczeń czynności samoobsługi. | | | | 5 |
| **21.3. Ćwiczenia** | | | | **90** |
| **Semestr III:**  1. Cel, program i regulamin zajęć. Zasady BHP obowiązujące w pracowni fizjoterapii. Wywiad z pacjentem na potrzeby kinezyterapii, przeprowadzanie wywiadu, dokumentacja. Badanie przedmiotowe pacjenta: oglądanie, orientacyjne badanie długości kończyn i zakresu ruchu w stawach. | | | | 5 |
| 2.Pomiary linijne długości kończyn. Pomiary orientacyjne w obrębie kończyn górnych i dolnych, metodyka, interpretacja wyników, dokumentacja. Pomiary linijne obwodowe, metodyka, interpretacja wyników, dokumentacja | | | | 5 |
| 3. Pomiar zakresu ruchu w stawach kończyn dolnych (orientacyjny i goniometryczny  – zapis SFTR). Test Thomasa, Jandy, Patrica. Interpretacja wyników, dokumentacja. | | | | 5 |
| 4.Pomiar zakresu ruchu w stawach kończyn górnych (orientacyjny i goniometryczny - zapis SFTR).Test Degi. Interpretacja wyników, dokumentacja. | | | | 5 |
| 5.Pomiar zakresu ruchu kręgosłupa. Test Tomayera, Otto-Wurma, Schobera, Pavelki, Moll-Wright’a. Wykonanie i interpretacja wybranych testów funkcjonalnych Interpretacja wyników, dokumentacja. | | | | 5 |
| 6. Ocena i pomiar siły mięśni kończyny górnej testem Lovetta. Metodyka,  interpretacja wyników. | | | | 5 |
| 7. Ocena i pomiar siły mięśni kończyny dolnej i tułowia testem Lovetta. Metodyka, interpretacja wyników. | | | | 5 |
| 8. Badanie postawy ciała – metody subiektywne.  Badanie pacjenta, subiektywne metody postawy ciała. Badanie stóp. Interpretacja wyników, dokumentacja. | | | | 5 |
| 9. Doskonalenie i zaliczenie umiejętności praktycznych. | | | | 5 |
| **Semestr IV:**   1. Metodyka i technika wykonywania ćwiczeń biernych. | | | | 5 |
| 1. Leczenie ułożeniowe. | | | | 5 |
| 1. Ćwiczenia wspomagane - prowadzone i samowspomagane. Metodyka, cel wskazania, przeciwwskazania. Wykonywanie ćwiczeń. | | | | 5 |
| 1. Ćwiczenia czynne w odciążeniu (UGUL). Metodyka, cel wskazania, przeciwwskazania. Wykonywanie ćwiczeń. | | | | 5 |
| 1. Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem (UGUL. Metodyka, cel wskazania, przeciwwskazania. Wykonywanie ćwiczeń. | | | | 5 |
| 1. Ćwiczenia czynne wolne, czynne z oporem. Metodyka, cel wskazania, przeciwwskazania. Wykonywanie ćwiczeń.   Ćwiczenia oddechowe, relaksacyjne. Metodyka i technika wykonywania. | | | | 5 |
| 1. Metodyka i technika wykonywania ćw. izometrycznych właściwych i synergistycznych. | | | | 5 |
| 1. Wybrane metody postępowania korekcyjnego oraz reedukacji posturalnej. | | | | 5 |
| 1. Doskonalenie i zaliczenie umiejętności praktycznych. | | | | 5 |
| **22. Literatura** | | | | |
| *Literatura obowiązkowa:*  1. Zembaty A.: Kinezyterapia. Tom I i II.Wyd. Kasperek Sp.z.o.o., Kraków 2003.  2. Rosławski A, Skolimowski T.: Technika wykonywania ćwiczeń leczniczych. PZWL, Warszawa 2023.  3. Skolimowski T. Badanie czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii. AWF Wrocław 2012.  4. Milanowska K. Kinezyterapia. PZWL Wydawnictwo Leakrskie, Warszawa 2023.  5. Śliwiński Z., Sieroń Z. Wielka Fizjoterapia Tom 1-3. Edra Urban & Partner Wrocław 2014, wyd.1  *Literatura uzupełniająca:*  1. Dumas I. Metodyka i technika ćwiczeń leczniczych. Podręcznik dla studentów fizjoterapii. Wys MedPharm.  2. Kasperczyk T.: Wady postawy ciała: diagnostyka i leczenie. Kasper, Kraków 2002.  3. Rosławski A., Woźniewski M.: Fizjoterapia oddechowa. AWF Wrocław, 2001.  4. Petty NJ. Badanie i ocena narządu ruchu. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010  5. Nowotny J.: Podstawy fizjoterapii. Część I -III.Wyd.Kasper, Kraków 2004-2005. | | | | |
| **23. Kryteria oceny – szczegóły** | | | | |
| Zgodnie z zaleceniami organów kontrolujących.  Zaliczenie przedmiotu - student osiągnął zakładane efekty uczenia się.  Szczegółowe kryteria zaliczenia i oceny z przedmiotu są zamieszczone w regulaminie przedmiotu. | | | | |