

Przedmiot: FIZJOTERAPIA KLINICZNA W DYSFUNKCJACH NARZĄDU RUCHU I W CHOROBAH WEWNĘTRZNYCH

I. Informacje ogólne

Jednostka organizacyjna	Wydział Rehabilitacji Katedra Rehabilitacji Kierownik: prof. nzw. dr hab. n. med. Małgorzata Łukowicz
Nazwa przedmiotu	FIZJOTERAPIA KLINICZNA W DYSFUNKCJACH NARZĄDU RUCHU I W CHOROBAH WEWNĘTRZNYCH
Kod przedmiotu	FI-31
Język wykładowy	Polski
Rodzaj przedmiotu kształcenia (obowiązkowy/fakultatywny)	Obowiązkowy
Poziom studiów (np. pierwszego lub drugiego stopnia)	I stopnia
Rok studiów	II, III
Semestr (zimowy, letni)	3, 4, 5, 6
Liczba punktów ECTS	16,5
Imiona i nazwiska tytuł/ stopień naukowy, adres e-mailowy wykładowców prowadzących zajęcia	Prof. nzw. dr hab. n. med. Małgorzata Łukowicz - m.lukowicz@awf.edu.pl dr Krzysztof Dudziński - krzysztof.dudzinski@awf.edu.pl, dr Grażyna Brzuszkiewicz-Kuźmicka - grazynakuzmicka@tlen.pl dr Piotr Czyżewski - panpiotr@o2.pl dr hab. n. med. prof. AWF Marek Szczepkowski – m.szczepkowski@bielanski.med.pl dr Aneta Dąbek - anetadabek@o2.pl dr Hanna Tchórzewska-Korba - hania@coi.waw.pl mgr Włodzimierz Dolecki - wlodek-1954@wp.pl dr hab. n. med. Maciej Krawczyk mgr. Aleksandra Wolińska-Szul mgr Bartosz Wysoczański dr Agnieszka Stępień dr Anna Kloze dr Jolanta Stępowska dr Krzysztof Graff dr Agnieszka Prusinowska prof. nzw. dr hab. Edyta Smolis-Bąk
Program (programy) studiów, w którym realizowany jest przedmiot	Fizjoterapia
Sposób realizacji zajęć (stacjonarny, uczenie się na odległość)	Stacjonarny

Wymaganie wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji oraz dodatkowe	Wymagania wstępne. Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę, umiejętności i kompetencje z zakresu: <ul style="list-style-type: none"> – anatomii prawidłowej, kinezylogii, biomechaniki, fizjologii, – fizycznych i psychologicznych procesów rozwoju osobniczego od urodzenia poprzez dzieciństwo, dorastanie, dojrzałość do starości oraz podstawowych rytmów biologicznych, – podstawowych reakcji człowieka na: stres, ból, cierpienie, stratę, chorobę, uraz oraz przewlekłą niepełnosprawność, – kinezyterapii, – zasad etycznych obowiązujących w pracy z pacjentem,
---	---

II. Informacje szczegółowe

Cele przedmiotu

C1	Zapoznanie studenta z zasadami funkcjonowania narządu ruchu, oraz jego patologii i dysfunkcji, ze zwróceniem uwagi na rodzaje samoistnej kompensacji i wynikające z niej przeciążenia dla całego układu ruchu.
C2	Nauczenie studenta pracy w zespole terapeutycznym i odpowiedzialności z niej wynikającej, oraz rozpoznawania potrzeb pacjenta i dostosowanie do nich programu terapii.
C3	Zapoznanie studenta z zasadami różnych terapii w dysfunkcjach poszczególnych odcinków narządu ruchu i prawidłową kompensacją, oraz ustalenie logicznego programu usprawniania leczniczego, opierając się na różnych metodach kinezyterapeutycznych i zgromadzonych danych i z zastosowaniem podstawowych zasad bezpieczeństwa i ergonomii pracy.
C4	Diagnozowanie pacjentów w przebiegu lub po przebyciu chorób ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego oraz zabiegów neurochirurgicznych na poziomie zaburzeń strukturalnych, funkcji ciała i aktywności za pomocą testów i skal.
C5	Przeprowadzanie fizjoterapii (kinezyterapii, fizykoterapii i masażu leczniczego) chorych w przebiegu podstawowych schorzeń ośrodkowego układu nerwowego tj. niepostępujących ogniskowych uszkodzeń mózgu i rdzenia kręgowego (np. udar mózgu, uraz mózgu, uraz rdzenia kręgowego), chorób postępujących (stwardnienie rozsiane, choroba Parkinsona, stwardnienie zanikowe boczne), porażeniach nerwów obwodowych i w stanach po zabiegach neurochirurgicznych.
C6	Zapoznanie studenta z postępowaniem w podstawowych jednostkach neurologicznych ośrodkowego i obwodowego UN leczonymi zachowawczo i operacyjnie, z objawami neurologicznymi oraz charakterystycznymi powikłaniami wtórnymi. Zapoznanie studenta ze specyfiką pracy w oddziale neurochirurgicznym i neurologicznym.
C7	Zapoznanie studenta ze specyfiką usprawniania pacjentów z chorobami reumatoidalnymi leczonych zachowawczo.
C8	Przygotowanie studenta do planowania i realizacji postępowania fizjoterapeutycznego u osób z chorobami reumatoidalnymi, z uwzględnieniem różnych metod usprawniania, profilaktyki deformacji oraz zastosowania zaopatrzenia ortopedycznego.
C9	Zapoznanie studenta z ogólnymi zasadami leczenia operacyjnego i usprawniania pacjenta reumatycznego.
C10	Ocena stanu funkcjonalnego i doskonalenie praktycznych umiejętności pracy z pacjentem leczonym operacyjnie.
C11	Zapoznanie studenta z uwarunkowaniami prawidłowego i nieprawidłowego rozwoju ruchowego dziecka.
C12	Zapoznanie studenta patofizjologią chorób okresu rozwojowego.
C13	Przygotowanie studenta do realizacji zadań z diagnostyki narządu ruchu dzieci i młodzieży

	niepełnosprawnej.
C14	Przygotowanie studenta do prowadzenia fizjoterapii dzieci, u których występują zaburzenia narządu ruchu.
C15	Przygotowanie studenta do planowania i realizacji kompleksowej opieki nad pacjentami w wieku rozwojowym będącymi przewlekle lub nieuleczalnie chorymi, z uwzględnieniem różnych metod usprawniania chorego, profilaktyki powikłań wynikających z unieruchomienia.
C16	Przygotowanie studenta do wyboru i oceny zaopatrzenia ortopedycznego dla dzieci z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu.
C17	Zapoznanie studenta z zasadami pracy w zespole rehabilitacyjnym oraz kompetencjami i zakresem obowiązków fizjoterapeuty.
C18	Zapoznanie studenta z klinicznymi aspektami chorób naczyń obwodowych, ze specyfiką leczenia chirurgicznego, stanem funkcjonalnym operowanych typowymi powikłaniami w chirurgii, zapobieganiem powikłaniom pooperacyjnym i likwidowaniem niekorzystnych następstw operacji, pionizacją i wczesnym uruchamianiem pacjentów po operacjach chirurgicznych, usprawnianiem pacjentów z chorobami naczyń obwodowych leczonych zachowawczo i operacyjnie,
C19	Przygotowanie studenta do identyfikowania różnic etiologicznych wybranych chorób układu oddechowego, do planowania i realizacji usprawniania pacjentów przewlekle i nieuleczalnie chorych, niepełnosprawnych z uwzględnieniem różnych metod usprawniania chorego, profilaktyki powikłań pojawiających się w przebiegu chorób układu oddechowego, do realizacji zadań z zakresu promocji zdrowia oraz profilaktyki chorób układu oddechowego, do pracy w zespole terapeutycznym.
C20	Zapoznanie studenta z procesami inwolucyjnymi starzejącego się organizmu i następstwami tego procesu, z pojęciem wielochorobowości i ich następstwami z aktualnymi testami oceny wydolności i sprawności seniora oraz metodyką przeprowadzenia tych badań, z założeniami i organizacją Uniwersytetu Trzeciego Wieku oraz przygotowanie studenta do interpretacji danych chorobowych i ich wykorzystywania w procesie fizjoterapii, planowania fizjoterapii i budowy specjalistycznych programów opartych na aktualnych wynikach badań, opracowywania programów prewencji pierwotnej i wtórnej, programów rekreacji osób starszych.
C21	Zapoznanie i przygotowanie studenta do interpretacji danych epidemiologicznych w celu uświadomienia problematyki onkologicznej potrzebnej do budowania programów fizjoterapii w poszczególnych onkologicznych jednostkach chorobowych, nauczanie podstawowych zasad profilaktyki pierwotnej i wtórnej chorób nowotworowych oraz przygotowanie do interpretacji danych chorobowych i ich wykorzystywania w procesie fizjoterapii pacjentów, oceny sprawności funkcjonalnej w wybranych schorzeniach onkologicznych, opracowywania i realizacji specjalistycznych programów fizjoterapii dla kobiet po leczeniu raka piersi na różnym etapie leczenia a także pacjentów z wtórnymi obrzękami limfatycznymi
C22	Przygotowanie studenta do oceny sprawności funkcjonalnej kobiet w połogu i po operacjach ginekologicznych, realizacji zadań z zakresu profilaktyki powikłań ciąży, połogowych i pooperacyjnych, planowania i realizacji opieki nad kobietą w ciąży, połogu i po operacjach ginekologicznych z uwzględnieniem różnych metod usprawniania.
C23	Zapoznanie studenta z szeroko pojętą definicją rehabilitacji kardiologicznej i jej znaczeniem, epidemiologią, patogenezą, przebiegiem, rokowaniem i leczeniem schorzeń kardiologicznych oraz przygotowanie do opracowywania i realizacji odpowiednich programów fizjoterapii dla pacjentów z podstawowymi chorobami kardiologicznymi, w oparciu o aktualną, usystematyzowaną wiedzę, oceny sprawności funkcjonalnej osób z schorzeniami kardiologicznymi (np. test korytarzowy; próba wysiłkowa na cykloergometrze i bieżni) oraz do interpretacji tych testów.

Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych dla przedmiotu

Efekt kształcenia kierunkowy	Efekt kształcenia dla przedmiotu	Odniesienie do celów	Odniesienie do efektów obszarowych
Wiedza			
K_W01 zna procesy rozwoju osobniczego od dzieciństwa poprzez dojrzałość do starości oraz podstawowe rytmy biologiczne	1. Opisuje proces rozwoju człowieka, przedstawia teorie plastyczności i dojrzewania OUN. 2. Charakteryzuje podstawowe kamienie milowe rozwoju ruchowego dziecka zgodnie z wytycznymi WHO. 3. Opisuje procesy integracji sensorycznej i omawia ich znaczenie w rozwoju ruchowym dziecka.	C11	M1P_W01
K_W02 ma wiedzę na temat budowy mikroskopowej oraz właściwości i funkcji komórek, tkanek i narządów człowieka, jego budowy anatomicznej, funkcjonowania układów i narządów oraz podstawowej oceny stanu zdrowia, występujących patologii oraz niepełnosprawności.	1. Rozpoznaje stan zdrowia pacjenta. 2. Ocenia rodzaj dysfunkcji narządu ruchu. 3. Analizuje mechanizm zaburzenia poprzez badanie pacjenta. 4. Rozróżnia podstawowe jednostki chorobowe. 5. Rozpoznaje struktury anatomiczne i potrafi zbadać je palpacyjnie. 6. Dzięki znajomości anatomii identyfikuje uszkodzone struktury. 7. Opisuje patologię ruchu i aktywności w chorobach ośrodkowego układu nerwowego. 8. Wyjaśnia typowe cechy deficytów podstawowych funkcji ruchowych na przykład: funkcja chodu, funkcje kończyny górnej. 9. Opisuje patologiczne napięcie mięśniowe o typie wiotkim, spastycznym oraz sztywności. 10. Identyfikuje patologiczne odruchy z wcześniejszych etapów rozwoju osobniczego ujawniające się u osób dorosłych po uszkodzeniu OUN. 11. Analizuje podstawowe aktywności ruchowe pacjentów po uszkodzeniu OUN.	C1, C4	M1P_W02, M1P_W03
K_W03 zna i interpretuje zjawiska fizyczne zachodzące w ustroju pod wpływem zewnętrznych czynników fizycznych	1. Opisuje najczęściej zachodzące odruchowe rodzaje kompensacji wewnętrznej w dysfunkcjach poszczególnych odcinków układu ruchu. 2. Opisuje reakcje układu ruchu na ból (błędne koło bólu), głównie o typie mechanicznym. 3. Rozróżnia poziomy dysfunkcji za pomocą badania oglądowego mechanizmów	C1, C3	M1P_W01, M1P_W04

	<p>kompensacyjnych.</p> <p>4. Adoptuje sposoby asekuracji i kierowania ruchem pacjenta w zależności od danej jednostki chorobowej.</p>		
<p>K_W04 zna teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego oraz ergonomii</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przeprowadza zabiegi kinezyterapeutyczne u pacjentów z dysfunkcjami narządu ruchu. 2. Konstruuje zestawy zadań ruchowych i ćwiczeń kinezyterapeutycznych dla pacjentów. 3. Klasyfikuje pod względem funkcjonalnym pacjentów do różnych rodzajów ćwiczeń kinezyterapeutycznych. 4. Rozumie potrzebę przyjmowania odpowiednich pozycji w pracy z pacjentem. 5. Podnosi skuteczność swoich działań, poprzez zastosowanie zamkniętych łańcuchów kinematycznych. 6. Wymienia wskazania i przeciwwskazania do prowadzenia kinezyterapii, fizykoterapii i masażu leczniczego w podstawowych schorzeniach neurologicznych. 7. Omawia wskazania i przeciwwskazania zastosowania zabiegów z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii i masażu leczniczego u chorych po zabiegach neurochirurgicznych i urazach rdzenia kręgowego. 8. Przedstawia ogólne zasady fizjoterapii dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego. 9. Opisuje podstawowe założenia koncepcji fizjoterapeutycznych wykorzystywanych w terapii dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego. 10. Omawia program, postępowania usprawniającego u chorych we wczesnym okresie po ostrym zespole wieńcowym (OZW). 	<p>C3, C5, C6, C14, C15</p>	<p>M1P_W05, M1A_W07</p>
<p>K_W06 zna metody oceny stanu narządu ruchu człowieka dla wyjaśnienia zaburzeń ich struktury i funkcji oraz dla potrzeb fizjoterapii (w dysfunkcjach narządu ruchu i w chorobach wewnętrznych)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ocenia stan stawów i mięśni oraz sterowania w warunkach prawidłowych i w patologii, zwłaszcza w odniesieniu do funkcji. 2. Potrafi prawidłowo wykonać badania fizjoterapeutyczne. Przedstawia indywidualne cele kinezyterapii w oparciu o analizę stanu funkcjonalnego pacjenta. 3. Rozróżnia przyczyny i poziomy amputacji kończyn dolnych; wyjaśnia biomechaniczne konsekwencje amputacji kończyn dolnych. 4. Zna metody oceny funkcji i dysfunkcji w geriatricz. 	<p>C1, C7, C13</p>	<p>M1P_W03</p>

	5. Charakteryzuje narzędzia i skale oceny funkcjonalności seniora.		
K_W07 zna metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii	<ol style="list-style-type: none"> 1. Analizuje dysfunkcje za pomocą testów klinicznych oraz funkcjonalnych. 2. Opisuje stan pacjenta na potrzeby dalszej fizjoterapii. 3. Używa metod oceny patologicznego napięcia mięśniowego (spastyczność, sztywność, wiotkość). 4. Używa klinicznych metod oceny zmian pozycji ciała w przestrzeni po uszkodzeniu ośrodkowego układu nerwowego. 5. Używa skal oceny spastyczności, w spoczynku i w trakcie aktywności motorycznych. 6. Używa skal oceny deficytu ruchowego i aktywności u chorych z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego w tym rdzenia kręgowego. 7. Używa metod oceny obrzęków, przykurczów i atrofii mięśniowej, jako wtórnych zaburzeń struktury ciała w chorobach neurologicznych. 8. Zna testy i skale oceny stanu świadomości i stanu funkcjonalnego chorego po operacyjnym leczeniu: następstw urazu czaszkowo-mózgowego, choroby krążka międzykręgowego oraz chorób naczyniowych mózgu. 9. Omawia testy i sposoby diagnostyczne w celu postawienia bieżącej diagnozy funkcjonalnej. 10. Potrafi ocenić zaburzenia funkcjonalne związane z przebiegiem choroby reumatoidalnej. Zna i zwraca uwagę na reakcje pacjenta związane z bólem i stresem pooperacyjnym, uczy się na nie prawidłowo reagować modyfikując działania z zakresu fizjoterapii. 11. Rozumie znaczenie podstawowych parametrów układu krążenia i oddechowego w rehabilitacji pooperacyjnej. 12. Interpretuje wyniki testów i skal funkcjonalnych stosowanych w rehabilitacji okołoperacyjnej i rehabilitacji chorób naczyń obwodowych. 13. Umie określić aktualny stan chorego na podstawie przeprowadzonego badania tętna i ciśnienia. 14. Potrafi ocenić stan powłok skórnych, siły 	C1, C4, C6, C9	M1P_W03, M1P_W04

	<p>mięśniowej, zakresów ruchów w stawach chorego.</p> <p>15. Zna specyfikę metod diagnostycznych w geriatricii.</p> <p>16. Zna metody oceny patologii, ich objawy i wpływ na funkcjonowanie seniora.</p> <p>17. Zna reakcje starzejącego się organizmu na procedury stosowane w fizjoterapii.</p> <p>18. Umie interpretować podstawowe reakcje człowieka na ból, stres, cierpienie, osamotnienie, chorobę i niepełnosprawność związaną ze starością.</p> <p>19. Opisuje specyfikę kinezyterapii w poszczególnych okresach choroby nowotworowej piersi.</p>		
<p>K_W08 zna metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie procesu rehabilitacji</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zestawia odpowiednie składowe fizjoterapii w celu zoptymalizowania procesu rehabilitacji konkretnych jednostek chorobowych. 2. Interpretuje zlecenia zabiegowe i na ich podstawie planuje programowanie terapii. 3. Przeprowadza analizę historii choroby, wyciągając wnioski i wdrażając je w proces rehabilitacji. 4. Zna podstawowe zasady usprawniania w danych jednostkach chorobowych. 5. Opisuje objawy neurologiczne towarzyszące uszkodzeniom ruchu i aktywności tj. apraksja, afazja, dyzartria, agnozja, dysfagia, adiadochokineza i in. 6. Opisuje procesy zachodzące w organizmie człowieka po uszkodzeniu rdzenia kręgowego, w udarze mózgu, stwardnieniu rozsianym, stwardnieniu zanikowym bocznym, chorobie Parkinsona oraz innych podstawowych jednostkach neurologicznych w zależności od okresu klinicznego. 7. Analizuje sprawność funkcjonalną pacjenta po urazie rdzenia kręgowego. 8. Stosuje metody opisu i interpretacji podstawowych wyników badań w udarze mózgu, stwardnieniu rozsianym, stwardnieniu zanikowym bocznym, chorobie Parkinsona oraz innych podstawowych jednostkach chorobowych w neurologii. 9. Identyfikuje i opisuje metody leczenia inwazyjnego i zachowawczego w podstawowych jednostkach chorobowych w neurologii. 	<p>C1, C3, C4, C6, C10, C12</p>	<p>M1P_W03, M1P_W01</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 10. Ma wiedzę na temat podstawowych jednostek chorobowych OUN leczonych operacyjnie. 11. Zna zasady postępowania fizjoterapeutycznego dla chorych po leczeniu neurochirurgicznym. 12. Posiada wiedzę na temat podstawowych jednostek chorobowych z zakresu reumatologii w stopniu umożliwiającym mu planowanie fizjoterapii. Umie określić aktualny stan chorego na podstawie przeprowadzonego wywiadu i badania klinicznego. 13. Zna i potrafi opisać etiologię chorób dzieci i młodzieży w wieku rozwojowym. 14. Potrafi przewidzieć wczesne i późne następstwa jednostek i zespołów chorobowych. 15. Wymienia wskazania i przeciwwskazania do prowadzenia fizjoterapii. 16. Definiuje cele i środki rehabilitacji w chirurgii ogólnej. 17. Definiuje cele i środki rehabilitacji w miażdżycy kończyn dolnych i niewydolności żylniej. 18. Wyjaśnia patomechanizm typowych powikłań pooperacyjnych (oddechowych, krążeniowych i powikłań rany operacyjnej). 19. Szacuje stopień ryzyka wystąpienia powikłań pooperacyjnych. 20. Wyjaśnia zagadnienia związane z usprawnianiem osób z wyłonioną stomią jelitową. 21. Wskazuje kierunek oraz główne i tymczasowe cele wczesnej rehabilitacji amputowanych. 22. Potrafi dopasować stosowane środki fizjoterapii do ogólnego stanu zdrowia chorego. 23. Opisuje proces starzenia się organizmu. 24. Opisuje proces wielopłaszczyznowości starzenia się. 25. Opisuje charakterystyczne dla starości zmiany we wszystkich narządach. 26. Charakteryzuje epidemiologię starzenia się i procesy demograficzne w kraju i na świecie. 27. Prezentuje programy profilaktyki wielu problemów starzejącego się organizmu np. przeciw odleżynom, prezentuje pozycje ułożeniowe pacjenta w różnych 		
--	--	--	--

	<p>schorzeniach.</p> <p>28. Prezentuje założenia prewencji pierwotnej wtórnej.</p> <p>29. Opisuje przebieg i objawy choroby nowotworowej gruczołu piersiowego u kobiet.</p> <p>30. Opisuje, rozpoznaje wtórny obrzęk limfatyczny.</p> <p>31. Opisuje przebieg karcinogenezy.</p> <p>32. Analizuje epidemiologię onkologiczną.</p> <p>33. Opisuje i przedstawia zasady profilaktyki pierwotnej i wtórnej w zakresie chorób nowotworowych.</p> <p>34. Rozumie i przedstawia ekonomiczne skutki profilaktyki i leczenia onkologicznego.</p> <p>35. Opisuje podstawowe jednostki chorobowe występujące najczęściej na oddziale patologii ciąży.</p> <p>36. Opisuje powikłania położnicy: zakrzepowe zapalenie żył, źle gojąca się rana; problemy z laktacją (zastój pokarmu, brak pokarmu, zapalenie gruczołu sutkowego, płaska lub wklęsła brodawka), baby blues, ból, brak inwolucji macicy, rozstępy mięśni brzucha, wysiłkowe nietrzymanie moczu, obniżenie narządu rodowego.</p> <p>37. Opisuje najczęstsze powikłania pooperacyjne: krwotok z rany, rozejście się rany, zakażenie rany; zaburzona perystaltyka jelit, brak mikcji i defekacji, zrosty otrzewnej, obniżenie narządu rodowego, ból, powikłania ze strony układu oddechowego.</p>		
<p>K_W13 ma wiedzę z zakresu podstaw edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tłumaczy zasady edukacji zdrowotnej po udarze mózgowym ze stwardnieniem rozsianym, chorobą Parkinsona i innymi chorobami neurologicznymi. 2. Opisuje zasady profilaktyki wtórnej udaru mózgu. 3. Omawia zasady profilaktyki pierwotnej udaru mózgu. 4. Opisuje zasady profilaktyki przeciwoleżynowej, antyprzycukrowej, spowolnienia zaniku mięśni. 5. Omawia powikłania związane z rozległymi następstwami urazu rdzenia. 6. Proponuje wsparcie rodzinie i bliskim w pielęgnacji i ćwiczeniach nad pacjentem instruując ich w opiece i fizjoterapii. 7. Omawia zasady edukacji zdrowotnej w zaburzeniach układu oddechowego, 	<p>C5, C6</p>	<p>M1P_W06, M1P_W10</p>

	krążeniowego i wydalniczego w przebiegu schorzeń neurologicznych.		
K_W14 ma wiedzę w zakresie doboru różnych form aktywności dla osób ze specjalnymi potrzebami	<ol style="list-style-type: none"> 1. Omawia formy usprawniania pacjenta (w podstawowych jednostkach chorobowych OUN) po urazie rdzenia kręgowego w zależności od okresu klinicznego. 2. Przedstawia dobór metod neurofizjologicznych, form terapii i sportu w celu przywrócenia sprawności organizmu. 3. Potrafi dobrać najkorzystniejszą formę aktywności fizycznej dla usprawnianego pacjenta. Posiada wiedzę z zakresu ćwiczeń fizycznych stosowanych w danym stadium choroby. 4. Zna wskazania i przeciwwskazania do zabiegów fizjoterapeutycznych w okresie okołoperacyjnym, po amputacjach kończyn w rehabilitacji chorób naczyń obwodowych. 5. Rozpoznaje podstawowe przeciwwskazania do zabiegów fizjoterapeutycznych w chorobach układu oddechowego. 6. Zna zasady doboru różnych form fizjoterapii i form aktywności dla pacjentów geriatrycznych. 7. Opisuje zasady postępowania usprawniającego charakterystyczne dla danego okresu starości. 8. Zna przeciwwskazania postępowania fizjoterapeutycznego w rehabilitacji onkologicznej oraz umie dobrać różne formy usprawniania w terapii chorób nowotworowych. 9. Prezentuje elementy dozwolonej aktywności fizycznej dla pacjentów kardiologicznych (wskazania i przeciwwskazania). 10. Potrafi wykorzystać i promować standardy międzynarodowe fizjoterapii. 	C5, C6, C8	M1P_W05, M1P_W06
K_W15 zna zasady działania przedmiotów ortopedycznych stosowanych w rehabilitacji	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przedstawia zasady wykorzystania przedmiotów zaopatrzenia ortopedycznego przy nauczaniu funkcji chodu, leczeniu objawów spastyczności i innych problemów w przebiegu chorób ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego, u pacjentów po urazach rdzenia kręgowego i operacjach neurochirurgicznych oraz u pacjentów z dysfunkcjami ortopedycznymi. 	C5, C16	M1P_W07, M1P_W05

	2. Zna i potrafi opisać zasady działania zaopatrzenia ortopedycznego oraz wskazania i przeciwwskazania do ich stosowania.		
K_W16 ma wiedzę z zakresu kinezylogicznych zasad opisujących czynności i kontrolę ruchów prostych oraz złożonych w różnych warunkach, a także procesu ich uczenia, zna formy ćwiczeń i posiada ich odpowiedni zasób, aby realizować zadania lecznicze, korekcyjne i profilaktyczne	<ol style="list-style-type: none"> 1. Proponuje plan leczniczego usprawniania z punktu widzenia patomechaniki układu ruchu. 2. Omawia zasady usprawniania po operacyjnym leczeniu złamań w zależności od miejsca i typu złamania oraz sposobu zespolenia (stabilne, minimalne). 3. Potrafi opisać prawidłową kontrolę posturalną. 4. Analizuje przebieg ruchu w czasie czynności ruchowych. 5. Omawia zasady wspomagania wykonywania podstawowych funkcji i umiejętności ruchowych. 6. Proponuje formy ćwiczeń w przypadku rozpoznania zaburzeń postawy ciała i ruchu. 7. Omawia zasady profilaktyki w jednostkach i zespołach chorobowych okresu rozwojowego. 8. Zna i właściwie dobiera ćwiczenia stosowane w profilaktyce powikłań pooperacyjnych w chirurgii ogólnej, zachowawczym leczeniu chorób naczyń obwodowych, po amputacjach naczyniowych. 9. Rozumie, od czego zależy prawidłowy dobór metod postępowania fizjoterapeutycznego w chorobach układu oddechowego. 10. Zna zasady budowania specjalistycznych programów postępowania usprawniającego w geriatrici. 11. Stosuje w praktyce zasady postępowania usprawniającego charakterystyczne dla danego okresu starości. 12. Wie, od czego zależy dobór ćwiczeń i zna zasady postępowania terapeutycznego w wybranych lokalizacjach choroby nowotworowej. 13. Wie, od czego zależy dobór ćwiczeń w ciąży (przebieg ciąży i aktywność sprzed ciąży); w porożu (rodzaj porożu, doba porożu, samopoczucie, powikłania ciąży, porożu i porożu), oraz po operacjach ginekologicznych (wiek, powikłania, doba, rodzaj i technika operacji). 	C3, C14, C15	M1P_W01, M1P_W05, M1P_W07

<p>K_W17 zna analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i różnych zaburzeniach układu ruchu i w różnych warunkach</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wyjaśnia mechanikę i czynniki warunkujące prawidłowe funkcjonowanie stawów kończyny górnej, dolnej i kręgosłupa. 2. Opisuje działanie mięśni w warunkach prawidłowych w odniesieniu do funkcji – kończyny dolnej i kręgosłupa głównie w warunkach obciążenia (pozycja pionowa, stojąca i chód), kończyny górnej podczas czynności manipulacyjnych, chwytnych, odnosząc się do stabilizacji danego przyczepu. 3. Tłumaczy obciążenia wewnętrzne układu ruchu wynikające z biomechanicznych uwarunkowań (głównie układów dźwigniowych). 4. Opisuje elementy chodu prawidłowego i analizuje zaburzenia chodu w dysfunkcjach układu ruchu. 5. Opisuje objawy kliniczne osłabienia i porażenia mięśni. 6. Przedstawia analizę biomechaniczną zaburzeń funkcji ciała i aktywności w chorobach ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego. 7. Podaje przykłady zaburzeń kontroli posturalnej i nieprawidłowej kontroli ruchów prostych i złożonych. 8. Omawia zasady postępowania w przypadku rozpoznania zaburzeń biomechanicznych prostych i złożonych ruchów. 	<p>C1, C4, C9, C10, C13</p>	<p>M1P_W07,</p>
<p>K_W19 zna zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem</p>	<p>Zna zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem geriatrycznym.</p>	<p>C3</p>	<p>M1P_W08</p>
<p>K_W20 posiada wiedzę ogólną z zakresu historii rehabilitacji i fizjoterapii w Polsce i na świecie, zna umiejscowienie fizjoterapii w krajowych strukturach ochrony zdrowia</p>	<p>Prezentuje wiedzę związaną z pojęciem rehabilitacji kardiologicznej.</p>	<p>C6</p>	<p>M1P_W09</p>
Umiejętności			
<p>K_U01 potrafi samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii,</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Doskonali swoje umiejętności w różnych metodach i technikach terapeutycznych u osób dorosłych i dzieci. 2. Potrafi wykonywać działania z zakresu 	<p>C3, C5, C9, C10, C14, C15</p>	<p>M1P_U01, M1P_U02</p>

<p>elementów terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego</p>	<p>kinezyterapii, fizykoterapii i masażu leczniczego u osób dorosłych i dzieci.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Próbuje różnych metod diagnozowania dysfunkcji ruchu. 4. Reaguje na zmiany aktualnego stanu psychofizycznego pacjenta, wynikającego z czynników behawioralnych i z postępów terapii. 5. Zdobywa umiejętności ćwiczenia, przemieszczania, transportowania i ubierania pacjentów po urazach rdzenia kręgowego, uszkodzeniach ośrodkowego układu nerwowego i po zabiegach neurochirurgicznych. 6. Prowadzi terapię pacjentów w różnych okresach klinicznych leczonych operacyjnie i zachowawczo. 7. Przeprowadza zabiegi fizjoterapii w uszkodzeniach wszystkich podstawowych części ośrodkowego układu nerwowego w tym kory mózgu, istoty białej, jąder podkorowych, pnia mózgu, mózdzku oraz rdzenia kręgowego i innych (leczonych zachowawczo i operacyjnie). 8. Przeprowadza zabiegi we wszystkich okresach choroby, w tym w oddziale: intensywnej opieki neurologicznej, udarowym, rehabilitacji neurologicznej, dziennej rehabilitacji neurologicznej i in. 9. Wykonuje zabiegi formujące i hartujące kikut. 10. Układa program treningu siły z uwzględnieniem stanu i możliwości amputowanych. 11. Adaptuje układ ruchu do funkcjonowania po amputacji. 12. Wykonuje zabiegi fizjoterapeutyczne, ukierunkowane na zapobieganie powikłaniom pooperacyjnym, likwidowanie niekorzystnych następstw operacji, pionizację i wczesne uruchomienie pacjentów po operacjach chirurgicznych, zwiększenie dystansu chodzenia przestankowego, aktywację pompy mięśniowej u chorych z niewydolnością żylną, poprawę siły i wytrzymałości mięśni u amputowanych, formowanie i hartowanie kikut, pionizację i naukę chodzenia po amputacji. 13. Umie stosować oklepywanie i masaż wibracyjny, zastosować techniki 		
--	--	--	--

	<p>oczyszczania oskrzeli z zalegającej wydzieliny. Dopasować odpowiednie natężenie wysiłku w zależności od stanu klinicznego chorego, zastosować właściwy sprzęt pomocniczy stosowany w rehabilitacji chorób układu oddechowego.</p> <p>14. Potrafi rozpoznać dysfunkcję funkcjonalną wynikającą z choroby nowotworowej, komunikować się z pacjentem i jego rodziną, dobrać odpowiednie grupy ćwiczeń oraz nauczyć metodyki ich prowadzenia, inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę.</p> <p>15. Potrafi prowadzić rehabilitację po PSN (ćw. przeciwzakrzepowe, ćw. wzmacniające mięśnie krocza i dna miednicy, ćw. na inwolucję macicy, ćw. na przekrwienie gruczołu piersiowego, ćw. Hoffmana, pionizacja z pominięciem fazy siadu), przeprowadzić rehabilitację po CC (stabilizacja rany), ćw. przeciw-zakrzepowe i przyśpieszające ewakuację środków znieczulających, ćw. m-śni brzucha, ćw. m-śni piersiowych, pionizacja przez siad w odciążeniu). przeprowadzić rehabilitację po operacjach przez pochwę (ćw. przeciwzakrzepowe, ochrona krocza, poprawiające perystaltykę jelit, defekację i mikcję, ćw. oddechowe, pionizacja bez fazy siadu), przeprowadzić rehabilitację po laparotomii (stabilizacja rany, ćw. przeciwzakrzepowe, profilaktyka zrostów otrzewnej, ćw. m-śni brzucha, pionizacja przez siad w odciążeniu, plastrowanie blizny).</p>		
<p>K_U03 potrafi rozpoznać podstawowe objawy patologiczne zachodzące w przebiegu schorzeń i urazów oraz przeprowadzić testy funkcjonalne</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rozpoznaje objawy spastyczności. 2. Opisuje objawy uszkodzenia ośrodkowego i obwodowego neuronu ruchowego. 3. Potrafi przeprowadzić testy z zakresu diagnostyki funkcjonalnej wykazujące zaburzenia struktur i funkcji oraz czynności ruchowych u chorych ortopedycznych i z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego w tym po urazie rdzenia kręgowego i po zabiegach neurochirurgicznych. 4. Identyfikuje podstawowe objawy zaburzeń funkcji poznawczych. 5. Rozpoznaje patologiczne schematy ruchu. 	<p>C1, C3, C4, C8, C12, C13</p>	<p>M1P_U04, M1P_U05</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 6. Potrafi rozpoznać charakterystyczne objawy chorób reumatoidalnych oraz przeprowadzić testy funkcjonalne. Zapobiega deformacjom i przykurczom przez zastosowania odpowiednich pozycji ułożeniowych. 7. Rozpoznaje zaawansowanie procesu chorobowego, interpretuje zmiany funkcji układów i narządów spowodowane chorobą. 8. Rozpoznaje deficyty rozwoju ruchowego. 9. Obserwuje i interpretuje aktywność własną dziecka, prezentowane zachowania, motorykę dowolną, komunikację, interakcje społeczne. 10. Identyfikuje typowe powikłania pooperacyjne. 11. Rozpoznaje objawy niedokrwienia kończyn dolnych i niewydolności żylniej. 12. Rozpoznaje prawidłowo objawy niewydolności oddechowej. 13. Zna podstawowe różnice kliniczne wybranych jednostek chorobowych układu oddechowego. 14. Potrafi rozpoznać dysfunkcję funkcjonalną wynikającą z procesu starzenia się organizmu. 15. Rozpoznaje powikłania: ciężowe, połogowe, pooperacyjne. 		
<p>K_U04 potrafi wyjaśnić kształtowanie się kontroli postawy ciała, wzorców i nawyków ruchowych, wykorzystać różne formy aktywności w nauczaniu ruchów i planowaniu oraz kontrolowaniu procesu opanowywania umiejętności ruchowych</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Stosuje wszystkie formy kinezyterapii miejscowej i grupowej w chorobach ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego, po urazach rdzenia kręgowego i po zabiegach neurochirurgicznych. 2. Prowadzi treningi w celu zdobycia przez pacjenta możliwości samoobsługi. 3. Doskonali swoje umiejętności prowadzenia treningów lokomocyjnych u pacjentów po urazie rdzenia. 4. Poszerza program usprawniania o formy treningu doskonalące nabyte umiejętności przez pacjenta w czasie wolnym. 5. Wykorzystuje praktycznie wiedzę o rozwoju psychoruchowym dziecka i etapach kształtowania kontroli posturalnej do prowadzenia terapii 6. Wykorzystuje różne formy aktywności w celu poprawy określonych struktur i funkcji organizmu. 7. Wykorzystuje różne formy aktywności w 	<p>C5, C11, C14, C15</p>	<p>M1P_U01, M1P_U03, M1P_U11</p>

	celu poprawy zaburzonych ruchów prostych i złożonych.		
K_U05 potrafi wykorzystywać i obsługiwać aparaturę i sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wykonuje zabiegi kinezyterapeutyczne i fizykoterapeutyczne u chorych z dysfunkcjami narządu ruchu, w zależności od stanu pacjenta. 2. Przeprowadza ćwiczenia z wykorzystaniem urządzeń tj.: bieżnia ruchoma z możliwością podwieszenia chorego, pionizator elektryczny, stół pionizacyjny, platforma do ćwiczeń w warunkach statyki i dynamiki z zastępczym sprzężeniem zwrotnym i inne u chorych z objawami uszkodzenia oun. 3. Potrafi na podstawie otrzymanych wyników badań dobrać odpowiednie formy ruchu. 4. Potrafi obsługiwać aparaturę do badań funkcjonalnych i sprzętu do zabiegów fizjoterapii. 	C3, C5	M1P_U02
K_U06 potrafi zastosować pomoce ortopedyczne oraz poinstruować i nauczyć pacjenta, jak z nich korzystać	<ol style="list-style-type: none"> 1. Proponuje różne rodzaje kompensacji zewnętrznej i analizuje, która z nich może być najbardziej odpowiednia. 2. Omawia i demonstruje podstawowe zasady nauki chodu z różnym stopniem obciążania, z wykorzystaniem sprzętu ortopedycznego. 3. Stosuje sprzęt i zaopatrzenie ortopedyczne wykonywane seryjnie i na zamówienie indywidualne do fizjoterapii pacjenta i stosuje go w praktyce. 4. Przeprowadza instruktaż prawidłowego stosowania sprzętu ortopedycznego. 5. Instruuje dzieci oraz rodziców/opiekunów w zakresie użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i pomocy ortopedycznych w warunkach domowych. 6. Rozpoznaje różne typy pomocy lokomocyjnych oraz dobiera i adaptuje pomoce według aktualnych potrzeb pacjenta. 7. Demonstruje sposób poruszania się z pomocami lokomocyjnymi i nadzoruje ich wykorzystanie. 8. Demonstruje i dopasowuje protezy piersi dopasowuje odpowiednie bieliznę gorsetową. 	C1, C3, C5, C16	M1P_U02, M1P_U01
K_U07 potrafi komunikować się i pracować w zespole interdyscyplinarnym	<ol style="list-style-type: none"> 1. Utrzymuje kontakt z lekarzem prowadzącym planując proces rehabilitacji. 2. Wykazuje zainteresowania zabiegami wykonanymi przez lekarza operującego. 	C3, C5, C6	M1P_U03

zapewniającym ciągłość opieki oraz komunikować się z pacjentem i jego rodziną	<ol style="list-style-type: none"> 3. Zdobywa umiejętności mobilizowania pacjenta do treningu i pracy nad sobą. 4. Uczy się wspierania pacjenta i rodziny w długookresowym powrocie do aktywności życiowej i do środowiska ludzi sprawnych. 5. Poznaje sposoby komunikowania się z pacjentem z dysfunkcjami psychiki po ciężkich urazach ośrodkowego układu nerwowego w tym po uszkodzeniu rdzenia kręgowego i po zabiegach neurochirurgicznych. 6. Integruje się i planuje z lekarzem neurologiem, neuropsychologiem, neurologopedą, pielęgniarką i terapeutą zajęciowym pracę w oddziale udarowym, oddziale rehabilitacji neurologicznej, zakładzie rehabilitacji i w innych miejscach zajmujących się leczeniem. 7. Przeprowadza porady w zakresie trybu życia w chorobach naczyniowych mózgu i chorobach postępujących ośrodkowego układu nerwowego w tym po uszkodzeniu rdzenia kręgowego i po zabiegach neurochirurgicznych. 8. Uczy się udzielać porad pacjentom i rodzinie w celu stymulowania chorego do samodzielnego, aktywnego życia. 9. Analizuje na bieżąco działania pozostałych członków zespołu terapeutycznego i przekazuje dane dotyczące własnych poczynań w celu zapewnienia właściwej terapii. 		
K_U08 potrafi rozpoznać i zinterpretować podstawowe problemy psychologiczne oraz społeczne osób niepełnosprawnych funkcjonujących w społecznościach i grupach	Orientuje się w problemach psychiczno-społecznych chorych onkologicznych.	C4	M1P_U04
K_U09 potrafi udzielić porady w zakresie trybu życia oraz postępowania w stanach nieodwracalnej dysfunkcji lub przewlekłej choroby pacjenta	<ol style="list-style-type: none"> 1. Instruuje osoby poddawane fizjoterapii oraz ich rodziny w zakresie zdrowego trybu życia. 2. Doradza odpowiednie działania profilaktyczne. 3. Potrafi komunikować się z pacjentem i jego rodziną. 4. Potrafi udzielić informacji i porad postępowania w różnych schorzeniach. 	C15	M1P_U04 M1P_U05

<p>K_U10 potrafi posługiwać się normami etycznymi w podejmowanej działalności, a także dostrzega i analizuje dylematy etyczne</p>	<p>Stosuje normy etyczne w pracy i jest w stanie ustosunkować się do powstających w jej trakcie dylematów.</p>	<p>C6</p>	<p>M1P_U04</p>
<p>K_U11 potrafi przeprowadzić i interpretować badania i testy funkcjonalne niezbędne dla doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Testuje stawy w warunkach prawidłowych i w patologii, zwłaszcza w odniesieniu do ich funkcji. 2. Testuje stan mięśni w warunkach prawidłowych i w patologii, zwłaszcza w warunkach funkcjonalnych. 3. Różnicuje przyczyny ograniczenia ruchu w stawie i proponuje odpowiednią terapię. 4. Dobiera najbardziej odpowiedni rodzaj kompensacji wewnętrznej stosownie do stanu klinicznego i funkcjonalnego. 5. Interpretuje badanie podstawowych funkcji motorycznych, w tym sposoby zmian pozycji, chód, funkcje kończyny górnej w chorobach ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego. 6. Interpretuje wyniki testów neurologicznych w zakresie niezbędnym do prowadzenia zabiegów fizjoterapii w chorobach ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego. 7. Wykonuje testy z zakresu diagnostyki funkcjonalnej w fizjoterapii. 8. Wykorzystuje wiedzę zdobytą podczas badania pacjenta do doboru odpowiednich środków, technik i metod fizjoterapii. 9. Przeprowadza i interpretuje testy marszowe stosowane w diagnostyce niedokrwienia kończyn dolnych. 10. Potrafi przeprowadzić wywiad oraz interpretować podstawowe parametry układu oddechowego i krążeniowego. 11. Dostrzega deficyty funkcjonalne pacjentów po operacjach chirurgicznych i próbuje je obiektywnie oceniać. 12. Umie przeprowadzić badanie pacjenta dla potrzeb fizjoterapii w wybranych chorobach nowotworowych. 13. Potrafi przeprowadzić wywiad oraz testy: na rozstępy mięśni brzucha, na obecność skrzepów, na obrzęki oraz kliniczną ocenę siły mięśniowej a także wyliczyć PTP (przypuszczalny termin porodu). 14. Ocenia sprawność funkcjonalną pacjenta, 	<p>C2, C3, C4, C13</p>	<p>M1P_U05</p>

	analizuje testy i skale ocen.		
K_U13 potrafi kontrolować efektywność procesu fizjoterapii oraz identyfikować błędy i zaniedbania w procesie usprawniania i krytycznie oceniać dostępne informacje z praktyki i piśmiennictwa	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dostrzega i wyjaśnia wpływ ćwiczeń oddechowych i przeciwzakrzepowych na redukcję powikłań oddechowych i zakrzepicy żyłnej, związek treningów marszowych z wydłużaniem się dystansu chromania przestankowego, wyjaśnia znaczenie kompresjoterapii i aktywacji pompy mięśniowej w zachowawczym leczeniu niewydolności żyłnej, dostrzega znaczenie podstawowych czynności pielęgnacyjnych i usprawniających w obrębie kikutu dla perspektywy protezowania kończyny. 2. Umie ocenić efektywność fizjoterapii w chorobach nowotworowych i rozpoznać mogące się pojawić w jej trakcie błędy terapeutyczne. 3. Umie ocenić efektywność fizjoterapii w chorobach kardiologicznych i rozpoznać mogące się pojawić w jej trakcie błędy terapeutyczne . 	C1, C4, C6	M1P_U07
K_U14 potrafi wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zna stosowaną w lecznictwie dokumentację rehabilitacyjną chorego oraz potrafi uzupełnić ją we właściwy sposób / np.: tętno, ciśnienie, czas zabiegu, pozycję, w których była prowadzona rehabilitacja itp./. 2. Potrafi wypełniać dokumentację medyczną. 	C2, C6	M1P_U08, M1P_U09
K_U16 potrafi planować i kontrolować oraz prowadzić proces nauczania i uczenia się ruchów z uwzględnieniem aspektów rozwojowych i metodyki nauczania ruchu z wykorzystaniem fachowego nazewnictwa ćwiczeń dla osób z różnymi możliwościami funkcjonalnymi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Planuje zabiegi fizjoterapii i kontroluje proces reedukacji ruchowej w chorobach ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego oraz po uszkodzeniach rdzenia kręgowego i po zabiegach neurochirurgicznych. 2. Wykorzystuje elementy rozwoju osobniczego w fizjoterapii dorosłych chorych po uszkodzeniu ośrodkowego układu nerwowego. 3. Umie nauczyć wykonywania prostych ćwiczeń i złożonych zadań ruchowych związanych z samoobsługą i potrafi skontrolować wyniki osiągnięte przez pacjenta. 4. Przygotowuje plan nauczania ruchów prostych i złożonych. 5. Stosuje się do zasad metodyki w procesie nauczania ruchu. 6. Organizuje plan rehabilitacji z 	C4, C5, C6, C9, C10, C14, C15	M1P_U10, M1P_U11

	<p>wykorzystaniem różnych form aktywności fizycznej w zależności od rozpoznania.</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. W okresie okołoperacyjnym wykonuje ćwiczenia oddechowe, przeciwzakrzepowe, przygotowujące do pionizacji, transferów i lokomocji. 8. Konstruuje i przeprowadza treningi w niedokrwieniu kończyn dolnych. 9. Tworzy i przeprowadza treningi siły, wytrzymałości, równowagi, chodu i samoobsługi po amputacji. 10. Uczy samodzielne wykonanie ćwiczenia profilaktycznych w okresie okołoperacyjnym. 11. Uczy samodzielnej stabilizacji rany operacyjnej, higieny dróg oddechowych, bezpiecznych zmian pozycji. 12. Dobiera i uczy ćwiczeń zalecanych do wykonywania w warunkach domowych w późnym okresie pooperacyjnym. 13. Uczy ćwiczeń usprawniających oraz samodzielności na poziomie podstawowej aktywności po amputacjach kończyny. 14. Umie przygotować, posługując się prawidłową terminologią, konspekty ćwiczeń dla chorych ze schorzeniami układu oddechowego oraz zastosować je w praktyce. 15. Potrafi zaplanować proces usprawniania w chorobach nowotworowych, samodzielnie wykonać zamierzoną terapię oraz ocenić jej skuteczność. 16. Potrafi dobrać i wykonywać odpowiednie ćwiczenia, nauczyć metodyki ich prowadzenia oraz ocenić możliwości pacjenta. 		
K_U17 potrafi rozwiązywać problemy, które napotyka w pracy, z korzyścią dla psychofizycznego zdrowia ćwiczących	<ol style="list-style-type: none"> 1. Analizuje problemy dotyczące wykonywanych ćwiczeń i rekomenduje właściwe rozwiązania, 2. Eksperymentuje z różnymi rodzajami ćwiczeń, szukając optymalnych zadań dla danego pacjenta. 	C1, C3	M1P_U04,
Kompetencje społeczne			
K_K01 rozumie potrzebę uczenia się przez całe życie oraz konieczność ustawicznego kształcenia się i rozwoju zawodowego	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zdaje sobie sprawę z konieczności stałego doskonalenia swojej wiedzy i umiejętności. 2. Rozumie potrzebę permanentnego pogłębiania wiedzy i nabywania nowych umiejętności, w tym technik fizjoterapeutycznych oraz uznaje współpracę ze specjalistami o innych kompetencjach zawodowych. 	C6, C8	M1P_K01

<p>K_K02 potrafi określić zakres swoich kompetencji zawodowych i rozumie konieczność współpracy ze specjalistami o innych kompetencjach zawodowych oraz z przedstawicielami innych zawodów</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Efektywnie pracuje z podopiecznym oraz wypełnia zalecenia prowadzącego. 2. Potrafi określić zakres swoich kompetencji w wielodyscyplinarnym zespole leczącym oraz zna zakres kompetencji innych członków zespołu rehabilitacyjnego. 3. Poznaje konieczność współpracy w zespole leczącym (neurologi, neurochirurdzy, neuropsycholodzy, neurologopedzi, terapeuci zajęciowi, fizjoterapeuci, pracownicy socjalni, pielęgniarki i inni) w celu zapewnienia dobowego programu usprawniająco-lecząco-profilaktycznego. 4. Umie uzasadnić konieczność współpracy z zespołem terapeutycznym w procesie usprawniania pacjenta reumatycznego leczonego operacyjnie. 5. Współpracuje z pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego w programach szybkiej ścieżki chirurgicznej, w procesie protezowania amputowanych, w leczeniu chorób naczyń obwodowych. 6. Ma świadomość holistycznego podejścia do terapii każdego chorego. 7. Potrafi współpracować w zespole, uznaje prawa pacjentów. 8. Współpracuje z pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego i innych zespołów w zakresie programów profilaktycznych i grup wsparcia. 9. Efektywnie komunikuje się z pozostałymi członkami zespołu: lekarzem i położną. 	<p>C1, C2 C3, C4, C5, C6, C9, C10, C17</p>	<p>M1P_K02,</p>
<p>K_K03 uznaje prawo pacjentów i innych ludzi do okazywania im szacunku oraz sam okazuje im szacunek bez względu na ich pozycje i przynależności grupowe</p>	<p>Wykazuje empatię, stara się rozumieć problemy psychiczno-społeczne chorych pneumonologicznych, onkologicznych i stara się pomóc w ich rozwiązywaniu (bariery społeczne, doradztwo).</p>	<p>C2, C4</p>	<p>M1P_K03, M1P_K04</p>
<p>K_K05 potrafi okazać tolerancje i akceptuje postawy oraz zachowania pacjentów wynikające z odmiennych uwarunkowań kulturowych, religijnych, społecznych</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Potrafi w sposób profesjonalny zachowywać się w stosunku do pacjentów oraz wszystkich członków zespołu terapeutycznego. 	<p>C9,C10</p>	<p>M1P_K04, M1P_K06</p>

i wieku			
K_K06 potrafi samodzielnie wykonywać powierzone mu zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pokazuje sposób podejścia do pacjenta oraz jego rodziny. 2. Wykonuje pewnie powierzone mu zadania. 3. Organizuje pracę własną na oddziale. 4. Pewnie wykonuje czynności fizjoterapeutyczne /kinezyterapia/ stosowane w procesie terapeutycznym. 5. Potrafi samodzielnie pracować, brać odpowiedzialność za swoją pracę, samodzielnie wykonywać wszelkie zadania. 	C2	M1P_K04
K_K07 potrafi pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w decyzjach	<ol style="list-style-type: none"> 1. Efektywnie komunikuje się z podopiecznym oraz w zespole terapeutycznym, w celu profesjonalnego wykonywania zadań zawodowych, z uwzględnieniem potrzeb podopiecznych oraz interdyscyplinarnego podejścia. 2. Efektywnie komunikuje się z członkami zespołu terapeutycznego w celu profesjonalnego wykonywania zadań zawodowych, z uwzględnieniem potrzeb podopiecznych oraz interdyscyplinarnego podejścia. 3. Prowadzi terapię współpracując z zespołem interdyscyplinarnym. 	C2, C17	M1P_K05, M1P_K06,
K_K08 Potrafi określić priorytety i uporządkować je systemowo oraz przestrzegać tego porządku w trakcie realizacji zadania	Umie ocenić aktualny stan kliniczny chorego i na tej podstawie dobrać odpowiednie środki terapeutyczne /kinezyterapia/.	C2	M1P_K05
K_K09 potrafi rozwiązywać problemy związane z wykonywanym zawodem, obszarem i interesami jednostek oraz grup, które mogą być przyczynami dylematów.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Potrafi przestrzegać tajemnicy stanu zdrowia pacjentów i tajemnicy procesu fizjoterapii. 2. Potrafi z empatią zrozumieć problemy pacjenta i starać się pomóc w ich rozwiązywaniu. 	C3	M1P_K06
K_K10 potrafi realizować zadania stosując zasady BHP obowiązujące w placówkach ochrony zdrowia	Potrafi w praktyce stosować obowiązujące zasady BHP.	C2	M1P_K07
K_K11 potrafi określić obszary działań związanych z	<ol style="list-style-type: none"> 1. Formułuje opinie na temat różnych aspektów fizjoterapii chorych z uszkodzeniem obwodowego i 	C6	M1P_K08

wykonywanym zawodem dotyczące pacjentów, klientów i grup społecznych, o których potrafi formułować obiektywne opinie	ośrodkowego układu nerwowego, po uszkodzeniach rdzenia kręgowego i po zabiegach neurochirurgicznych dla potrzeb pacjentów, ich rodzin, współpracowników i urzędów.		
K_K12 potrafi określić poziom sprawności niezbędny do wykonywania zawodu fizjoterapeuty oraz aktywnie uczestniczyć w różnych formach działań z zakresu aktywności fizycznej i promocji zdrowia	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prezentuje metody aktywizacji seniora w różnych sytuacjach, programy i założenia niepublicznych stowarzyszeń pomocy osobom starszym. 2. Potrafi uczestniczyć w różnych formach aktywności fizycznej i programach prewencji i promocji zdrowia. 	C3	M1P_K09

Treści programowe

Treści programowe	Tytuł wykładu	Odniesienie do efektów kształcenia kierunkowych/ przedmiotowych	Odniesienie do celów przedmiotu
WYKŁADY			
TP1	Patomechanika: definicja, podstawowe zagadnienia; praktyczne zastosowanie podstaw patomechaniki w planowaniu leczniczego usprawniania.	K_W02, K_W03, K_W06, K_W07 K_U03	C1, C3
TP2	Stopa. Biomechanika, funkcja. Podstawowe deformacje, mechanizmy powstawania; badanie; plan leczniczego usprawniania, kompensacja.	K_W02, K_W03, K_W06, K_W07 K_U03	C1, C3
TP3	Staw kolanowy. Biomechanika, podstawy funkcjonalne. Podstawowe deformacje i zaburzenia funkcji, różnicowanie przyczyn. Plan leczniczego usprawniania.	K_W02, K_W03, K_W06, K_W07 K_U03	C1, C3
TP4	Staw biodrowy. Specyfika mechaniki st. biodrowego, obciążenie stawu podczas chodu, techniki badania. Mechanizmy odciążania wewnętrznego i zewnętrznego. Plan leczniczego usprawniania.	K_W02, K_W03, K_W06, K_W07 K_U03	C1, C3
TP5	Kręgosłup. Mechanika. Deformacje, przeciążenia, rola tłoczni brzusznej. Patomechanika w ZZSK. Plan leczniczego usprawniania, kompensacja.	K_W02, K_W03, K_W06, K_W07 K_U03	C1, C3
TP6	Kończyna górna- obręcz, staw ramienny i łokciowy, ręka. Mechanika. Podstawowe deformacje. Prawidłowa kompensacja.	K_W02, K_W03, K_W06, K_W07 K_U03	C1, C3
TP7	Fibromialgia, postępowanie i rehabilitacja	K_W02, K_W03, K_W06, K_W08, K_W17	C1, C2, C3

TP8	Fizjoterapia po urazach układu kostnego	K_W02, K_W06, K_W08	C1, C3, C10
TP9	Postępowanie usprawniające w chorobie przeciążeniowej kręgosłupa.	K_W02, K_W06, K_W08	C1, C3
TP10	Podstawowe zasady postępowania fizjoterapeutycznego w różnych metodach leczenia złamań.	K_W02, K_W06, K_W08	C1, C3
TP11	Podstawowe zasady usprawniania w leczeniu osteoporozy.	K_W02, K_W06, K_W08	C1, C3
TP12	Alloplastyka stawów.	K_W02, K_W06, K_W08	C1, C3, C10
TP13	Choroby przeciążeniowe narządu ruchu.	K_W02, K_W03, K_W06, K_W07	C1, C3
TP14	Zaopatrzenie ortopedyczne.	K_W02, K_W03, K_W06, K_W07	C1, C3, C16
TP15	Zasady neuroplastyczności mózgu	K_W02, K_W04, K_W07, K_W08, K_W13, K_W14, K_W15, K_W17, K_U03, K_K02,	C4, C5, C6
TP16	Fizjoterapia chorych po udarach mózgu, faza ostra według koncepcji neurofizjologicznych.	K_W02, K_W04, K_W07, K_W08, K_W13, K_W14, K_W15, K_W17, K_U03, K_K02,	C4, C5, C6
TP17	Podstawowe zespoły neurologiczne – cel fizjoterapii neurologicznej.	K_W02, K_W04, K_W07, K_W08, K_W13, K_W17	C4, C5, C6
TP18	Fizjoterapia w chorobie Parkinsona.	K_W02, K_W04, K_W07, K_W08, K_W13, K_W14, K_W15, K_W17, K_U03, K_K02,	C4, C5, C6
TP19	Fizjoterapia w stwardnieniu rozsianym.	K_W02, K_W04, K_W07, K_W08, K_W13, K_W14, K_W15, K_W17, K_U03, K_K02	C4, C5, C6
TP20	Fizjoterapia w uszkodzeniach ciągłości rdzenia kręgowego.	K_W02, K_W04, K_W07, K_W08, K_W13, K_W14, K_W15, K_W17, K_U03, K_K02	C4, C5, C6
TP21	Fizjoterapia w patologii napięcia mięśniowego (spastyczność, sztywność).	K_W02, K_W04, K_W07, K_W08, K_W13, K_W14, K_W15, K_W17, K_U03, K_K02	C4, C5, C6
TP22	Patomechanizm i następstwa wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego.	K_W02, K_W07, K_W08,	C4, C6

TP23	Rola fizjoterapii w leczeniu chorych po ciężkim urazie czaszkowo-mózgowym.	K_W04, K_W07, K_W08, K_W13, K_W15, K_W17, K_U03, K_K02	C4, C5, C6
TP24	Zespoły uciskowe.	K_W07, K_W08	C4, C5, C6
TP25	Miopatie.	K_W07, K_W08	C4, C5, C6
TP26	Choroby układu pozapiramidowego, postępowanie fizjoterapeutyczne.	K_W04, K_W07, K_W08, K_W13, K_W15, K_W17, K_U03, K_K02	C4, C5, C6
TP27	Uszkodzenia nerwów obwodowych, regeneracja nerwów i postępowanie kompleksowe.	K_W06, K_W07, K_W08,	C1, C4, C5, C6
TP28	Specyfika usprawniania pacjentów w chorobach reumatycznych.	K_W06, K_W14, K_U03	C7, C8
TP29	Fizjoterapia w zeszywniającym zapaleniu stawów kręgosłupa.	K_W06, K_W14, K_U03, K_K05	C7, C8
TP30	Fizjoterapia w reumatoidalnym zapaleniu stawów.	K_W06, K_W14, K_U03, K_K05	C7, C8
TP31	Usprawnianie pacjenta reumatycznego po leczeniu operacyjnym w obrębie kończyn dolnych - ogólne zasady.	K_W08, K_W17, K_U16, K_U18, K_K02	C9, C10
TP32	Wady narządu ruchu – postępowanie u dzieci	K_W06, K_W14, K_U03	C12, C16, C17
TP33	Wady cewy nerwowej.	K_W08	C12, C13
TP34	Psychoruchowy rozwój ruchowy dziecka i oznaki nieprawidłowego rozwoju.	K_W01	C11
TP35	Mózgowe porażenie dziecięce - definicja, postacie, postępowanie fizjoterapeutyczne.	K_W08	C12, C13, C14, C17
TP36	Kształtowanie prawidłowej postawy i kontroli ciała. Zaburzenia kontroli ciała w okresie rozwoju.	K_W01, K_W16	C11, C13, C14, C16
TP37	Zespół Downa jako przykład choroby genetycznej.	K_W08	C11, C13, C14, C15
TP38	Uszkodzenie splotu ramiennego u dzieci.	K_W06, K_W08	C12, C13, C14, C15, C16
TP39	Zasady rehabilitacji w chirurgii.	K_W06, K_W07, K_W08, K_W14, K_W16;	C18
TP40	Rehabilitacja w chorobie niedokrwiennej kończyn	K_W06, K_W07, K_W08, K_W14, K_W16;	C18
TP41	Rehabilitacja w ostrej i przewlekłej niewydolności żylniej.	K_W06, K_W07, K_W08, K_W14, K_W16;	C18
T42	Rehabilitacja w obrzękach limfatycznych różnego pochodzenia	K_W06, K_W07, K_W08, K_W14, K_W16;	C18
TP43	Amputacje i protezowanie.	K_W06, K_W07, K_W08,	C1

TP44	Systematologia chorób układu oddechowego.	K_W07, K_W08, K_W14	C19
TP45	Choroby obturacyjne układu oddechowego - rehabilitacja	K_W07, K_W08, K_W14	C19
TP46	Choroby restykcyjne układu oddechowego – rehabilitacja.	K_W07, K_W08, K_W14, K_W16 K_K02	C19
TP47	Zatorowość płucna, zespół zakrzepowo-zatorowy	K_W07, K_W08, K_W14	C19
TP48	Zmiany w narządach charakterystyczne dla okresu starości.	K_W02, K_W06, K_W07, K_W08, K_W19	C20
TP49	Zespół metaboliczny – postępowanie.	K_W02, K_W06, K_W07, K_W08, K_W14, K-W16, K_W19, K_K02 K_K09	C20
TP50	Demencja starcza – postępowanie i rehabilitacja.	K_W02, K_W06, K_W07, K_W08, K_W14, K-W16, K_W19, K_K02 K_K09, K_K12	C20
TP51	Rak piersi- diagnostyka, leczenie, rehabilitacja psychofizyczna wykład problemowy.	K_W07, K_W08 K_K03	C21
TP52	Fizjologia i patofizjologia układu chłonnego. Wtórny obrzęk limfatyczny – jatrogenny skutek leczenia onkologicznego – profilaktyka i kompleksowa terapia obrzęku – wykład problemowy.	K_W07, K_W08	C21
TP53	Rehabilitacja kardiologiczna (historia, rozwój, znaczenie i zadania), czynniki ryzyka tego schorzenia, prewencja pierwotna i wtórna oraz promocja zdrowia.	K_W04, K_W07, K_W14, K_W20	C23
TP54	Postępowanie usprawniające w chorobie niedokrwiennej serca, leczonej zachowawczo i interwencyjnie. Ostre zespoły wieńcowe.	K_W04, K_W07, K_W14, K_W20 K_K01	C23
TP55	Rehabilitacja pacjentów z cukrzycą.	K_W07, K_W08,, K_K03	C23
TP56	Zespół stopy cukrzycowej. Prezentacje studentów, dyskusja dydaktyczna	K_W07, K_W08, K_K03	C23
TP57	Rehabilitacja pacjentów z otyłością.	K_W07, K_W08, K_K03	C23
TP58	Rehabilitacja pacjentów z nadciśnieniem i niedociśnieniem tętniczym.	K_W07, K_W08, K_U01, K_U03, K_K03	C23

TP59	Rehabilitacja pacjentek z nietrzymaniem moczu	K_W07, K_W08, K_K03	C22
TP60	Rehabilitacja okołoporodowa, szkoły rodzenia	K_W07, K_W08, K_K03	C22
ĆWICZENIA/ ZAJĘCIA PRAKTYCZNE			
TP1	Zasady funkcjonowania układu ruchu jako podłoże do różnicowania funkcjonowania w warunkach patologicznych – pokaz na studentach	K_W07, K_W08,	C1, C3
TP2	Stopa – prezentacja najczęstszych dysfunkcji z udziałem pacjentów	K_U05, K_U06, K_U17	C1, C2, C3
TP3	Stopa - prezentacja najczęstszych dysfunkcji reumatoidalnych z udziałem pacjentów	K_U05, K_U06, K_U17	C1, C2, C3
TP4	Wpływ deformacji stopy na staw kolanowy – prezentacja pacjentów	K_U05, K_U06, K_U17	C1, C2, C3
TP5	Staw kolanowy - prezentacja pacjentów po urazach i rekonstrukcjach	K_U05, K_U06, K_U17	C1, C2, C3
TP6	Staw kolanowy - prezentacja pacjentów ze zmianami zwyrodnieniowymi	K_U05, K_U06, K_U17	C1, C2, C3
TP7	Staw biodrowy - prezentacja pacjentów ze zmianami zwyrodnieniowymi	K_U05, K_U06, K_U17	C1, C2, C3
TP8	Staw biodrowy i kolanowy - prezentacja pacjentów po endoprotezoplastyce	K_U05, K_U06, K_U17	C1, C2, C3
TP9	Rozległe dysfunkcje kończyn dolnej, porażenia - prezentacja pacjentów	K_U05, K_U06, K_U17, K_K02	C1, C2, C3
TP10	Kręgosłup - prezentacja pacjentów - przeciążenie, dyskopatia, objawy korzeniowe	K_U05, K_U06, K_U17	C1, C2, C3
TP11	Kręgosłup ZZSK - prezentacja pacjentów	K_U05, K_U06, K_U17, K_K06, K_K02	C1, C2, C3
TP12	Obręcz barkowa i staw ramienny - prezentacja pacjentów ze zmianami przeciążeniowymi i pourazowymi	K_U05, K_U06, K_U17, K_K06, K_K02	C1, C2, C3
TP13	Obręcz barkowa i staw ramienny - prezentacja pacjentów z dysfunkcjami z przebiegu rzs	K_U05, K_U06, K_U17, K_K06, K_K02	C1, C2, C3
TP14	Ręka i przedramię - prezentacja pacjentów ze zmianami pourazowymi	K_W04, K_U05, K_U06, K_U17, K_K06, K_K02	C1, C2, C3
TP15	Ręka reumatoidalna - prezentacja pacjentów	K_W04, K_U05, K_U06, K_U17, K_K06, K_K02	C1, C2, C3
TP16	Anatomia palpacyjna stawu kolanowego na potrzeby diagnostyki funkcjonalnej, leczenie dysfunkcji i profilaktyka upadków.	K_W02, K_W04, K_U05, K_U06, K_U17, K_K06, K_K02, K_K07	C1, C2, C3
TP17	Anatomia palpacyjna kompleksu barkowego na potrzeby diagnostyki funkcjonalnej, leczenie, praca z pacjentem.	K_U01, K_W02, K_W04, K_U05, K_U06, K_U17,	C1, C2, C3

		K_K06, K_K02, K_K07	
TP18	Różne metody leczenia złamań, zasady nauki chodzenia.	K_U01, K_W16, K_U05, K_U06, K_U17, K_K06, K_K02, K_K07	C1, C2, C3
TP19	Unieruchomienia stabilnego złamania kręgosłupa, zaopatrzenia ortopedyczne.	K_U01, K_W16, K_U05, K_U06, K_U17, K_K06, K_K02, K_K07	C1, C2, C3
TP20	Usprawnianie pacjentów po różnego rodzaju złamaniach.	K_U01, K_W02, K_W16, K_U05, K_U06, K_U17, K_K06, K_K02, K_K07	C1, C2, C3
TP21	Metoda Ilizarowa w leczeniu nierówności kończyn (ramię, udo, podudzie), kwalifikacje do leczenia.	K_U01, K_W08, K_W16, K_U05, K_U06, K_U17, K_K06, K_K02, K_K07	C1, C2, C3
TP22	Testy oceny narządu ruchu, metody i sposoby oceny badania chorych ortopedycznych, usprawnianie chorych po urazach kręgosłupa i kończyn.	K_U01, K_W02, K_W16, K_U05, K_U06, K_U17, K_K06, K_K02, K_K07	C1, C2, C3
TP23	Diagnostyka funkcjonalna w pozycji leżącej. Fizjoterapia chorego w oddziale udarowym.	K_U01, K_U03, K_U04, K_U05, K_U07, K_U11, K_U16, K_K02, K_K11	C4, C5, C6
TP24	Diagnostyka funkcjonalna siadania z pozycji leżenia w różnych stanach neurologicznych. Nauka siadania pacjentów po udarze mózgowym i innych schorzeniach OUN.	K_U01, K_U03, K_U04, K_U05, K_U07, K_U11, K_U16, K_K02, K_K11	C4, C5, C6
TP25	Diagnostyka funkcjonalna wstawania z pozycji siadu. Ćwiczenia grupowe w uszkodzeniach ośrodkowego układu nerwowego.	K_U01, K_U03, K_U04, K_U05, K_U07, K_U11, K_U16, K_K02, K_K11	C4, C5, C6
TP26	Diagnostyka funkcjonalna patologii chodu w schorzeniach ośrodkowego układu nerwowego. Wykorzystywanie urządzeń wspomagających naukę chodu.	K_U01, K_U03, K_U04, K_U05, K_U06, K_U07, K_U11, K_U16, K_K02, K_K11	C4, C5, C6
TP27	Diagnostyka zaburzeń aktywności kończyny górnej. Diagnostyka i fizjoterapia w zespole bolesnego barku w hemiplegii.	K_U01, K_U03, K_U04, K_U05, K_U06, K_U07, K_U11, K_U16, K_K02, K_K11	C4, C5, C6

TP28	Zapoznanie studentów ze specyfiką fizjoterapii pacjentów po urazach rdzenia kręgowego. Zapoznanie z wykonywaną diagnostyką oraz zasadami planowania fizjoterapii indywidualnej.	K_U01, K_U03, K_U04, K_U05, K_U07, K_U11, K_U16, K_K02, K_K11	C4, C5, C6
TP29	Omówienie i przetestowanie sprzętu ortopedycznego stosowanego u pacjentów po urazie rdzenia kręgowego. Doskonalenie umiejętności praktycznych w prowadzeniu pacjenta oraz indywidualne omówienie prowadzonego pacjenta (badanie i plan fizjoterapii).	K_U01, K_U03, K_U04, K_U05, K_U06, K_U07, K_U11, K_U16, K_K02, K_K11	C4, C5, C6
TP30	Prezentacja i badanie neurologiczne chorych po różnych operacjach neurochirurgicznych.	K_U01, K_U03, K_U04, K_U05, K_U06, K_U07, K_U11, K_U16, K_K02, K_K11	C4, C5, C6
TP31	Badanie fizjoterapeutyczne chorych po operacjach neurochirurgicznych.	K_U01, K_U03, K_U04, K_U05, K_U06, K_U07, K_U11, K_U16, K_K02, K_K11	C4, C5, C6
TP32	Analiza wybranych przypadków, badanie fizjoterapeutyczne i planowanie fizjoterapii w chorobie krążka międzykręgowego.	K_U01, K_U03, K_U04, K_U05, K_U06, K_U07, K_U11, K_U16, K_K02, K_K11	C4, C5, C6
TP33	Usprawnianie pacjentów ambulatoryjnych oraz oddziałowych w określonej fazie choroby.	K_W06, K_W14, K_U03	C7
TP34	Zastosowanie metody poizometrycznej relaksacji mięśni, technik na powięź oraz terapia punktów spustowych tkanek miękkich.	K_W06, K_W14, K_U03	C8
TP35	Efektywna profilaktyka deformacji oraz przykurczów.	K_W06, K_W14, K_U03	C8
TP36	Ćwiczenia utrwalające poznane umiejętności.	K_W06, K_W14, K_U03	C8
TP37	Poznanie praktycznych aspektów pracy na oddziale szpitalnym. Usprawnianie pacjentów reumatycznych leczonych operacyjnie w obrębie stawów kończyn dolnych.	K_W08, K_W17, K_U16, K_U18, K_K02	C9, C10
TP38	Zapoznanie się ze specyfiką usprawnianie stawów kończyny górnej po leczeniu operacyjnym z uwzględnieniem zaopatrzenia ortopedycznego.	K_W08, K_W17, K_U16, K_U18, K_K02,	C9, C10
TP39	Zapoznanie się z problemem reprogramacji chodu i zmiany nieprawidłowych nawyków ruchowych u pacjentów reumatycznych po leczeniu operacyjnym.	K_W08, K_W17, K_U16, K_U18, K_K02, K_K05	C10
TP40	Badanie narządu ruchu dzieci i młodzieży. Planowanie badania, specyfika oceny dziecka. Pokaz badania. Badanie pacjentów.	K_U03, K_U11	C13
TP41	Ocena ruchów prostych, złożonych i aktywności. Testy kliniczne.	K_U03, K_U11	C13

TP42	Ocena kontroli posturalnej u dzieci ze schorzeniami neurologicznymi i dysfunkcjami narządu ruchu.	K_U03, K_U11	C13
TP43	Profilaktyka wad postawy i zaburzeń narządu ruchu. Kształtowanie prawidłowej postawy ciała.	K_U09, K_U16	C14, C15
TP44	Fizjoterapia osób ze skoliozami idiomatycznymi.	K_U01, K_U16	
TP45	Prawidłowy i nieprawidłowy rozwój dziecka - planowanie postępowania fizjoterapeutycznego.	K_U03, K_U04, K_U11,	C11, C13
TP46	Diagnostyka i terapia dziecka urodzonego przedwcześnie.	K_U03,	C11, C12, C13
TP47	Badanie neurorozwojowe niemowląt.	K_U03	C11, C13
TP48	Zasady terapii neurorozwojowej niemowląt.	K_U01	C14, C15
TP49	Fizjoterapia dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym.	K_U01, K_U09, K_U16,	C14, C15
TP50	Postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci zespołem Downa.	K_U01, K_U09, K_U16	C14, C15
TP51	Fizjoterapia dzieci z zaburzeniami funkcji obwodowego układu nerwowego.	K_U01, K_U03, K_U09, K_U11	C14, C15
TP52	Usprawnianie ruchowe po wszczepieniu endoprotez stawów kończyn i amputacjach.	K_U01, K_U09, K_U16	C14, C15
TP53	Usprawnianie ruchowe po zabiegach hemipelwektomii i zabiegach torakochirurgicznych.	K_U01, K_U09, K_U16	C14, C15
TP54	Fizykoterapia w onkologii.	K_U01	C21
TP55	Zaopatrzenie ortopedyczne w pediatrii.	K_U06	C16
TP56	Założenia metod stosowanych w fizjoterapii dzieci i młodzieży.	K_U01, K_U16	C14, C15
TP57	Rehabilitacja w chirurgii ogólnej.	K_U01; K_U03; K_U06; K_U11; K_U13; K_U16; K_K02	C18
TP58	Rehabilitacja w chorobach naczyń obwodowych.	K_U01; K_U03; K_U06; K_U11; K_U13; K_U16; K_K02	C18
TP59	Rehabilitacja po amputacjach kończyn dolnych.	K_U01; K_U03; K_U06; K_U11; K_U13; K_U16; K_K02	C18
TP60	Zaznajomienie ze specyfiką rehabilitacji w wybranych chorobach układu oddechowego /Astma oskrzelowa, POChP, rozstrzenie oskrzeli, mukowiscydoza, wysiękowe zapalenie opłucnej, gruźlica płuc, zapalenie oskrzeli, rehabilitacja przed i po zabiegach chirurgicznych układu oddechowego/. Badanie pacjenta dla potrzeb fizjoterapii w wybranych chorobach pneumonologicznych. Prezentacja sprzętu pomocniczego stosowanego w rehabilitacji oddechowej.	K_U01, K_U03, K_U07, K_U14, K_U16, K_K02, K_K06, K_K08	C18
TP61	Zaznajomienie z wybranymi czynnościami terapeutycznymi stosowanymi w rehabilitacji chorób	K_U01, K_U03, K_U07, K_U14	C18

	układu oddechowego. Wykonywanie elementów rehabilitacji oddechowej u wybranych chorych hospitalizowanych z powodu zaostrzenia chorób układu oddechowego.	K_U16, K_K02 K_K06, K_K08	
TP62	Omówienie wybranych konspektów ćwiczeń stosowanych w terapii chorób układu oddechowego. Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych u wybranych chorych hospitalizowanych z powodu zaostrzenia chorób układu oddechowego.	K_U01, K_U11 K_K03, K_K06 K_K10	C18
TP63	Badanie pacjenta dla potrzeb fizjoterapii w wybranych chorobach nowotworowych.	K_U01, K_U08 K_U11, K_K02	C21
TP64	Programowanie i przeprowadzanie zajęć z zakresu kinezyterapii dla wybranej grupy chorych po amputacjach piersi.	K_U01, K_U06. K_U13, K_U16 K_K02	C21
TP65	1.Kontrola i ocena efektów postępowania usprawniającego. 2.Analizowanie pracy w zespole.	K_U06, K_U07 K_U11, K_U13 K_K02	C17
TP66	Rehabilitacja w patologii ciąży, bezwzględne i względne przeciwwskazania do ćwiczeń.	K_U01, K_U03 K_U11, K_K02	C22
TP67	Rehabilitacja po PSN.	K_U01, K_U03 K_U11, K_K02	C22
TP68	Rehabilitacja po CC.	K_U01, K_U03 K_U11, K_K02	C22
TP69	Rehabilitacja po operacjach ginekologicznych.	K_U01, K_U03 K_U11, K_K02	C22
TP70	1. Omówienie postępowania usprawniającego w szpitalu u pacjentów z chorobą niedokrwienną serca oraz podkreślenie specyfiki pracy w oddziale kardiologicznym. 2. Nauczenie lub przypomnienie technik pomiaru ciśnienia tętniczego krwi i tętna oraz oceny reakcji tych parametrów na wysiłek fizyczny. 3. Czynne uczestnictwo w rehabilitacji chorych. 4. Zwrócenie uwagi na bezpieczeństwo pacjentów podczas usprawniania. 5. Przypomnienie podstawowych zasad etycznych obowiązujących w pracy.	K_U10, K_U11 K_U13, K_U16	C2, C23
TP71	1. Programowanie zajęć terapeutycznych. 2. Wypełnianie dokumentacji medycznej. 3. Analizowanie pracy w zespole, współpraca z innymi specjalistami oraz chorymi i ich rodzinami.	K_U07, K_U14 K_U16, K_K01	C2, C17

Planowane formy/działania/metody dydaktyczne		
		Odniesienie do efektów

Treści programowe	Metoda dydaktyczna	kształcenia kierunkowych/ przedmiotowych
Wykłady		
TP1 - TP49	Wykład informacyjny, film, dyskusja, prelekcje studentów w grupach, wyjaśnienie, studium przypadku.	K_W02, K_W03, K_W04, K_W06, K_W07, K_W08, K_W13, K_W14, K_W15, K_W16, K_W17, K_U03, K_U06, K_U07, K_U16, K_U18, K_K02, K_K05, K_K07
Ćwiczenia/ zajęcia praktyczne		
TP1 – TP15	Pokaz z objaśnieniem, studium przypadku, dyskusja, wyjaśnienie	K_W04, K_W07, K_W08, K_U05, K_U06, K_U17, K_K02, K_K06, K_K07
TP16 – TP35 TP37 – TP38 TP40 – TP56	ćwiczenia przedmiotowe z udziałem pacjenta, uczestniczenie w omawianiu pacjentów i obchodach, nauczanie przez uczestnictwo w pracy, pokaz z objaśnieniem, instruktaż, studium przypadku, wykład informacyjny, ćwiczenia utrwalające, dyskusja	K_W02, K_W04, K_W06, K_W08, K_W14, K_W16, K_W17, K_U01, K_U03, K_U04, K_U05, K_U06, K_U07, K_U09, K_U11, K_U16, K_U17, K_U18, K_K02, K_K05, K_K06, K_K07, K_K11
TP36 i TP39	Ocena odpowiedzi ustnej w powiązaniu z analizowaną literaturą. Sprawdzanie poprawności wykonywania procedur fizjoterapeutycznych.	K_W06, K_W08, K_W14, K_W17, K_U03, K_U16, K_U18, K_K02, K_K05
Środki dydaktyczne: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Komputer ✓ Odtwarzacz DVD + telewizor ✓ Rzutnik multimedialny ✓ Prezentacje tematyczne ✓ Skrypty dla studentów w formie elektronicznej ✓ podręczniki ✓ atlasy anatomiczne ✓ aparatura diagnostyczna 		

Metody i kryteria oceniania		
Efekt kształcenia dla przedmiotu	Treści programowe (TP)	Typy/ Metody ocenijące D – oceniane diagnostyczne, F- ocenianie formujące, P – ocenianie podsumowujące * lub wybór z załączonej listy walidacji wyników
K_W01, K_W02, K_W03, K_W04, K_W06, K_W07, K_W08, K_W13, K_W14, K_W15, K_W16, K_W17, K_U01, K_U03, K_U04, K_U05, K_U06, K_U07, K_U09, K_U11, K_U16, K_U17, K_K01, K_K02, K_K05, K_K06, K_K07,	Wykłady TP1 – TP49, ćwiczenia TP1 – TP56	Egzamin teoretyczny i praktyczny, częściowe zaliczenia praktyczne i teoretyczne

K_K11		

*D – ocena przypadku, rozpoznanie, F – sprawdzian pisemny, dyskusja, obserwacja, P - egzamin pisemny lub wybór z załączonej walidacji wyników.

Zalecana lista lektur lub lektury obowiązkowe

Literatura obowiązkowa:

1. Kwolek A.: Rehabilitacja Medyczna. tom I i II, wyd. 2., Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2011, 2013.
2. Woźniewski M.: Fizjoterapia w chirurgii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2012.
3. Barinow-Wojewódzki A.: Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2013.
4. Klukowski K., Talar J., Domaniecki J.: Rehabilitacja po urazach głowy. AWF Warszawa, 2009.
5. Wrzosek Z., Bolanowski J.: Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011.
6. Gaździk T.: Ortopedia i traumatologia. (1, 2), PZWL 2010.
7. Backup K.: Testy kliniczne w badaniu kości, stawów, mięśni. PZWL 2007.
8. Borkowska M.: Dziecko niepełnosprawne ruchowo” cz. I, II. Wydawnictwa Szkolne i Pedagogiczne, Warszawa 1997.
9. Bromboszcz J., Dylewicz P.: Rehabilitacja kardiologiczna. Stosowanie ćwiczeń fizycznych. Kraków, ELIPSA-JAIM S.C. 2009.
10. Milanowska K., Dega W.: Rehabilitacja Medyczna. Warszawa PZWL, wyd. 4., 2003.
11. Kwolek A. (red.): Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2012.
12. Książopolska-Orłowska K. (red.): Fizjoterapia w reumatologii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2013.
13. Kuliński W. Zeman (red): Fizjoterapia w pediatrii. Wydawnictwo Lek. PZWL, 2012.
14. Szukiewicz D. (red): Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie. Wydawnictwo Lek. PZWL, 2012.
15. Smolis-Bąk E., Kazimierska B.: Fizjoterapia w kardiologii. Wyd. Lapis Art., 2013.
16. Woźniewski M.: Fizjoterapia w onkologii. Wydawnictwo Lek. PZWL 2012 (2015).
17. Kasperczyk T.: Wady postawy. Diagnostyka i leczenie. Wyd. V. Kasper, 2002 .
18. Hazan R. (red.): Pneumonologia. Alfa Medica Press Wydawnictwo, Bielsko-Biała 2011.
19. Rosławski A., Woźniewski M. (red): Fizjoterapia oddechowa. Wrocław 2001.

Literatura uzupełniająca:

1. Olszewski J.: Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011.
2. Peninou G., Tixa S.: Napięcie mięśniowe. Od diagnostyki do leczenia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2012.
3. Ząbek M.: Zarys neurochirurgii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL 1999.
4. Petty N.J.: Badanie i ocean narządu ruchu. Elsevier Urban & Partner 2010.
5. Evjenth O., Gloeck C.; Lokalizacja objawów w obrębie kręgosłupa i kończyn. Wydawnictwo Rolewski 2002.
6. Marciniak W., Szulc A. (red): Wiktora Degi ortopedia i rehabilitacja (1, 2). PZWL 2003.
7. Borkowska M.: Uwarunkowania rozwoju ruchowego i jego zaburzenia w mózgowym porażeniu dziecięcym. Wydawnictwo Zaulek, Warszawa 2001.
8. Szmigiel Cz.: Podstawy diagnostyki i rehabilitacji dzieci i młodzieży niepełnosprawnej. Tom I, II, AWF Kraków, 2001.
9. Dudziński K., Mulsson M., Cabak A.: Wpływ ograniczenia wyprostu w stawie skokowo-goleniowym na funkcję stawu kolanowego - badanie pilotażowe. Ortopedia Traumatologia Rehabilitacja, 2013 vol. 15, nr 2, 159-168.
10. Seyfried A., Dudziński K.: Analiza chodu patologicznego w przebiegu reumatoidalnego zapalenia stawów. Rehabilitacja Medyczna, 2002, 6/1,(45-51).

11. Seyfried A., Dudziński K.: Stopa reumatoidalna. Rehabilitacja Medyczna, 2000, 4/1,(39-42).
12. Kapandji A. I.: Anatomia funkcjonalna stawów. Tom 1-3. Elsevier 2010.
13. Graff K, Waszkiewicz M, Stępień A.: Ogólne zasady postępowania z pacjentami z bocznym skrzywieniem kręgosłupa. Standardy Medyczne 2008, 2, 5, 217-224.
14. Graff K, Bąkowska M, Waszkiewicz M.: Badanie wpływu stosowania wyrównania w przypadku skrócenia kończyny dolnej na wybrane parametry miednicy i kręgosłupa u dzieci z bocznym skrzywieniem kręgosłupa. Standardy medyczne 2006, 3. 326-331.
15. www.goldcopd.org
16. www.ginasthma.org

Punkty ECTS - 1 pkt - 30 godz. pracy studenta (kontaktowych + samodzielnych)

RODZAJ ZAJĘĆ	GODZINY
Godziny kontaktowe	570
Przygotowanie do zajęć	135
Zapoznanie się z zalecaną literaturą	110
Przygotowanie do egzaminu	130
Razem = 945 godz. = 31,5 ECTS	