

Przedmiot: Terapia ręki

I. Informacje ogólne

Jednostka organizacyjna	Wydział Rehabilitacji Katedra Terapii Zajęciowej Kierownik: dr Grzegorz Bednarczuk
Nazwa przedmiotu	Terapia ręki
Kod przedmiotu	TZ-I-52
Język wykładowy	polski
Rodzaj kształcenia (obowiązkowy/fakultatywny)	obowiązkowy
Poziom kształcenia (np. pierwszego lub drugiego stopnia)	I stopnia
Rok studiów	III
Semestr	letni
Liczba punktów ECTS	2
Imiona i nazwiska wykładowców	mgr Dominika Trzeciak dominika.trzeciak@awf.edu.pl
Program (programy) studiów, w którym realizowany jest przedmiot	Terapia zajęciowa
Sposób realizacji zajęć (stacjonarny, uczenie się na odległość)	stacjonarny
Wymaganie wstępne i dodatkowe	Przed przystąpieniem do zajęć student powinien posiadać wiedzę z zakresu: anatomii, kinezylogii, biomechaniki narządu ruchu oraz patofizjologii. Dodatkowo student stosuje w praktyce umiejętności zdobyte podczas przedmiotu Terapia zajęciowa – podstawowe umiejętności z uwzględnieniem etapów procesu terapeutycznego, definiowania celów oraz doboru interwencji. Do uczestniczenia w ćwiczeniach dodatkowo konieczne jest spełnienie wymagań wstępnych odnoszących się do kompetencji miękkich terapeuty zajęciowego. Student powinien stosować podmiotową postawę wobec beneficjenta jako uczestnika relacji terapeutycznej poprzez respektowanie jego potrzeb psychicznych, fizycznych i społecznych, uwzględniać różnice indywidualne z uwzględnieniem autonomii, szacunku i potrzeby uznania. Student stosuje wiedzę dotyczącą wpływu dysfunkcji zajęciowych na indywidualne postrzeganie sytuacji przez klienta z uwzględnieniem możliwości wystąpienia traumy.

II. Informacje szczegółowe

Cele przedmiotu

C1	Zapoznanie z biomechaniką, patomechaniką, najczęstszymi dysfunkcjami i deformacjami oraz możliwościami kompensacyjnymi kończyny górnej a w szczególności ręki.
C2	Zaznajomienie z zasadami i kierunkami terapii w przypadku dysfunkcji kończyny górnej a w szczególności ręki oraz doborem zaopatrzenia ortopedycznego i wspomagającego wykonywanie czynności codziennych.

Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych dla przedmiotu

Efekt uczenia się	Efekty uczenia się przedmiotowe	Odniesienie do celów	Odniesienie do charakterystyk II stopnia PRK
Wiedza			
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
K_W01 - Posiada wiedzę niezbędną do zrozumienia procesów biologicznych zachodzących w organizmie człowieka, podstawowe wiadomości z zakresu budowy i czynności poszczególnych układów i narządów, w różnych okresach życia człowieka, z uwzględnieniem zagadnień fizjologii wysiłku, rytmów biologicznych i neurofizjologii bólu.	- Potrafi dokładnie wskazać wybrane struktury anatomiczne układu ruchu, nerwowego i krążenia w obrębie kończyny górnej a zwłaszcza ręki. - Zna topograficzne zależności pomiędzy poszczególnymi strukturami ciała.	C1	P6S_WG
K_W06 Posiada ogólną wiedzę na temat etiopatogenezy, przebiegu klinicznego i metod leczenia chorób, które są najczęstszą przyczyną zaburzeń funkcjonalnych, niepełnosprawności i wykluczenia.	- Potrafi określić trudności funkcjonalne w różnych dysfunkcjach kończyny górnej. - Wykorzystując znajomość anatomii, fizjologii i biomechaniki wyjaśnia zależności przyczynowo-skutkowe w różnego rodzaju schorzeniach i patologiach związanych z kończyną górną a zwłaszcza ręką. - Zna charakterystykę jednostek chorobowych z uwzględnieniem mechanizmu powstawania, metod leczenia oraz kompensacjami występującymi w przebiegu różnych schorzeń.	C1, C2	P6S_WG P6S_WK
K_W09 Zna zasady planowania, realizowania i oceniania interwencji	- Potrafi planować proces terapeutyczny z uwzględnieniem różnych metod i technik terapii. - Zna zasady doboru oraz potrafi	C2	P6S_WK P6S_WK

rehabilitacyjnych, w tym wykorzystania protez, ortez, wózków inwalidzkich, innego zaopatrzenia ortopedycznego oraz adaptacyjnego sprzętu pomocniczego.	scharakteryzować poszczególne typy interwencji. 3. Zna rodzaje, wskazania i przeciwwskazania do zastosowania zapatrzonienia ortopedycznego lub sprzętu wspomagającego wykonywanie czynności dnia codziennego w różnych dysfunkcjach kończyny górnej.		
Umiejętności			
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
K_U12 Potrafi stosować terapię zajęciową w pracy z osobami zdrowymi oraz z osobami z różnymi dysfunkcjami, jako narzędzie szeroko rozumianej prewencji, rehabilitacji i podnoszenia jakości życia oraz dla uzyskiwania skutecznego funkcjonowania w społeczeństwie.	1. Potrafi dobrać odpowiednie metody terapii zajęciowej w dysfunkcjach w obrębie kończyny górnej a zwłaszcza ręki. 2. Potrafi indywidualnie dobrać interwencje ukierunkowane na profilaktykę, prewencję oraz usprawnianie funkcji kończyny górnej.	C2	P6S_WK
K_U13 Potrafi stosować terapię zajęciową w procesie składającym się z rozpoznania sytuacji klienta, badania, identyfikacji potrzeb stosowania terapii zajęciowej, negocjowania i formułowania celów działania, planowania i wdrażania interwencji oraz oceny wyników.	1. Potrafi na podstawie przygotowanego profilu zajęciowego wspólnie z klientem ustalić realne cele terapeutyczne. 2. Potrafi prowadzić kompleksową terapię zajęciową według etapów postępowania procesu terapeutycznego.	C2	P6S_UO
K_U15 Potrafi analizować czynności życia codziennego, edukacji i pracy oraz czasu wolnego celem lokalizacji i opisu deficytów oraz potencjałów.	1. Określa możliwości, potencjał oraz dysfunkcje zajęciowe w różnych obszarach życia klienta. 2. Potrafi zidentyfikować zależność pomiędzy ograniczeniami ROM, siły mięśniowej, precyzji ruchu itd. z potencjalnymi trudnościami występującymi podczas wykonywania czynności dnia codziennego.	C1	P6S_UW
K_U19 Potrafi stosować modele, metody i techniki	1. Zna i rozumie potrzebę stosowania modeli terapii zajęciowej u osób z zaburzeniami ortopedycznymi i reumatologicznymi.	C2, C3	P6S_UW

terapii zajęciowej do pracy z różnymi osobami i grupami społecznymi, w tym dziećmi, młodzieżą, osobami dorosłymi, osobami w podeszłym wieku, osobami z różnymi rodzajami dysfunkcji: z niepełnosprawnością intelektualną, z zaburzeniami psychicznymi, z zaburzeniami funkcji zmysłowych, z niepełnosprawnością z powodu chorób wrodzonych, przewlekłych chorób nabytych i po urazach, oraz osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym i wykluczonymi społecznie, stosownie do stanu zdrowia i preferencji, kontekstu sytuacyjnego, z uwzględnieniem wskazań, przeciwwskazań i ograniczeń.	2. Potrafi dobrać do indywidualnych możliwości i preferencji klienta metody i techniki terapii zajęciowej u osób z zaburzeniami ortopedycznymi i reumatologicznymi.		P6S_UO
K_U20 Samodzielnie lub we współpracy z innymi specjalistami potrafi dobrać, polecać i kontrolować stosowanie pomocy rehabilitacyjnych i urządzeń ułatwiających adaptację w środowisku życia.	1. Potrafi współpracować w zespole interdyscyplinarnym. 2. Potrafi dobrać i uczyć klienta stosowania pomocy rehabilitacyjnych oraz urządzeń wspomagających wykonywanie czynności.	C2,C3	P6S_UW
K_U21 Potrafi ocenić dobór i skuteczność zaopatrzenia ortopedycznego w aspekcie możliwości wykonywania czynności codziennych i uczestnictwa w życiu	1. Ocenia skuteczność doboru zaopatrzenia ortopedycznego pod kątem codziennego funkcjonowania klienta w naturalnym środowisku życia.	C2	P6S_UW

społecznym.			
K_U23 Potrafi stosować aktywności codzienne dla odbudowy funkcji lub uzyskania nowych sposobów działania, wykorzystując adaptacyjny i twórczy potencjał osoby.	1. Stosuje interwencje oparte na wykonywaniu zajęć mających na celu umożliwienie wykonania czynności.	C1, C2	P6S_UW P6S_UO
Kompetencje społeczne			
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:			
K_P01 Postrzega osoby holistycznie - ich potrzeby fizyczne, psychiczne i duchowe traktuje jako jedność.	1. Stosuje podejście skoncentrowane na osobie i potrafi je uzasadnić w swoim postępowaniu; kierując się ich dobrem potrafi dobrać najlepsze rozwiązania. 2. Postrzega osoby jako indywidualną jednostkę w sposób holistyczny.	C1, C2	P6S_KK
K_P02 Szanuje indywidualne różnice, poglądy, zwyczaje i ich wpływ na aktywność życiową osoby.	1. Uwzględnia różnice indywidualne, poglądy oraz kulturowe różnice w relacji z drugą osobą i analizuje ich wpływ na aktywność życiową osoby. 2. Szanuje różnorodność osobowościową, odmienność w funkcjonowaniu i uznaje potrzeby osób i ich rodzin.	C1, C2	P6S_KO
K_P03 Zachowuje autonomię własną oraz uznaje autonomię innych osób i grup społecznych, z którymi współpracuje oraz odbiorców swoich działań zawodowych. Wspiera partnerstwo klienta w procesie terapii zajęciowej.	1. Promuje aktywne uczestnictwo klienta na każdym etapie postępowania terapeutycznego.	C1, C2	P6S_KO
K_P04 Rozumie i akceptuje współczesne role i zadania terapeuty zajęciowego.	1. Pojmuje swoją rolę wieloaspektowo względem beneficjenta i społeczeństwa.	C1, C2	P6S_KK
K_P05 W sposób profesjonalny buduje relacje z osobą zdrową lub chorą, z jej środowiskiem społecznym, rodziną i	1. Potrafi stosować podejście skoncentrowane na osobie z uwzględnieniem autonomii, partnerstwa, umożliwienia wyboru, stwarzania dostępności oraz pełnego otwarcia na beneficjenta	C1, C2	P6S_KR

najbliższym otoczeniem. Stosuje TZ zgodnie z zasadami praktyki nakierowanej na potrzeby osoby lub grupy społecznej, dla promowania zdrowia i dobrostanu, traktując działalność człowieka, jako fundament rozwoju społecznego i zapewnienia sprawiedliwości społecznej.			
K_P08 Dobiera usługi terapii zajęciowej, określa priorytety działania i promuje usługi terapii zajęciowej kierując się potrzebami klienta.	1. Analizuje konkretne potrzeby pacjenta i włącza na tej podstawie odpowiednią terapię.	C1, C2	P6S_UK
K_P10 Pracuje zgodnie z posiadanymi kompetencjami i odpowiedzialnie wykonuje zadania zawodowe. Jest świadom sytuacji, w których musi zwrócić się o współpracę do profesjonalistów innych zawodów.	1. Posiada wiedzę na temat własnych kompetencji i ograniczeń. 2. Potrafi zwrócić się o współpracę do innych specjalistów.	C2	P6S_KK

Treści programowe			
	Tytuł wykładu	Odniesienie do efektów uczenia się kierunkowych / przedmiotowych	Odniesienie do celów przedmiotu
Ćwiczenia / zajęcia praktyczne			
TP1	Instruktaż BHP. Terapia ręki jako składowa w procesie kompleksowej rehabilitacji. Relacja oparta na podejściu skoncentrowanym na osobie (Person-Center Practice). Oddziaływanie urazów ręki na poziomie funkcji ciała, aktywności i uczestnictwa. Ramy odniesienia w terapii ręki.	K_W06/2; K_U13/2; K_U19/1; K_P01/1,2; K_P03/1; K_P04/1; K_P05/1	C2
TP2	Obręcz kończyny górnej, staw ramienny i staw łokciowy, staw promieniowo-nadgarstkowy, stawy nadgarstka, ręka – anatomia funkcjonalna, patomechanika. Najczęstsze dysfunkcje oraz ich wpływ na funkcję/wykonywanie czynności dnia	K_W01/1,2; K_W06/1,2 K_U13/2; K_U15/1,2; K_U23/1;	C1

	codziennego oraz uczestnictwo w życiu społecznym. Możliwe kompensacje. Zdolność chwytna ręki. Typy chwytów.	K_P04/1; K_P10/1,2	
TP3	Badanie na potrzeby prowadzenia terapii ręki – kluczowe składowe wywiadu, pomiary liniowe i pomiary kątowe zakresów ruchu, testy i kwestionariusze oceny kończyny górnej. Testy unerwienia ruchowego i czuciowego ręki, narzędzia oceny funkcji i deformacji kończyny górnej.	K_W06/1,2,3; K_U13/1 K_U15/1,2; K_U19/1; K_P01/1,2; K_P02/1; K_P03/1; K_P10/1,2	C1, C2
TP4	Dostosowanie metod terapii zajęciowej do potrzeb pacjenta na poszczególnych etapach leczenia urazów kończyny górnej. Planowanie przebiegu terapii, ocena efektów terapii oraz wprowadzanie modyfikacji. Terapię ręki jako prewencję urazów kończyny górnej.	K_W09/1,2; K_U12/1,2; K_U13/1,2; K_U15/1,2; K_U19/2; K_U20/1; K_U23/1; K_P01/1,2; K_P02/1,2; K_P03/1; K_P05/1; K_P08/1; K_P10/1,2	C2
TP5	Nauka samoobsługi i dostosowanie czynności dnia codziennego do potrzeb pacjentów. Zastosowanie zaopatrzenia ortopedycznego w dysfunkcjach kończyny górnej. Wprowadzanie adaptacyjnego sprzętu pomocniczego oraz adaptacji wspierających wykonywania czynności dnia codziennego i uczestnictwa w życiu społecznym.	K_W09/1,2,3; K_U13/2 K_U15/2; K_U19/2; K_U20/2; K_U21/1; K_U23/1; K_P02/1,2 K_P03/1; K_P05/1; K_P08/1	C2

Planowane formy / działania / metody dydaktyczne		
Treści programowe	Metoda dydaktyczna	Odniesienie do efektów uczenia się
TP1-TP5	Wykład informacyjny, wykład problemowy, zajęcia z klientem, dyskusja dydaktyczna, studium przypadku, praca w grupach	K_W01/1,2; K_W06/1,2,3; K_W09/1,2,3; K_U12/1,2; K_U13/1,2; K_U15/1,2; K_U19/1,2; K_U20/1,2; K_U21/1; K_U23/1; K_P01/1,2; K_P02/1,2; K_P03/1; K_P04/1; K_P05/1; K_P08/1; K_P10/1,2
Środki dydaktyczne: Komputer, rzutnik multimedialny, prezentacja multimedialna		

Metody i kryteria oceniania		
Efekt uczenia się dla przedmiotu	Treści programowe (TP)	Typy / Metody oceniania D – ocenianie diagnostyczne, F- ocenianie formujące, P – ocenianie podsumowujące * lub wybór z załączonej listy walidacji wyników
K_W01/1,2; K_W06/1,2,3; K_W09/1,2,3; K_U13/1,2; K_U15/1,2; K_U21/1; K_U23/1; K_P02/1; K_P08/1;	TP1-TP5	F – sprawdzian pisemny
K_W06/2,3; K_W09/1,2; K_U12/1,2; K_U15/1,2; K_U19/1,2; K_U20/1,2; K_U21/1; K_U23/1; K_P01/1,2; K_P02/1,2; K_P03/1; K_P04/1; K_P05/1; K_P08/1; K_P10/1,2	TP1-TP5	D - obserwacja prowadzenia terapii z klientem

*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. Bac A.(red.), Terapia zajęciowa w dysfunkcjach narządu ruchu, PZWL, Warszawa 2018 2. Bac A.(red.), Terapia zajęciowa, PZWL, Warszawa 2016 3. Kapandji IA.: Anatomia funkcjonalna stawów, tom 1. Kończyna górna, wyd. I polskie, red. R. Gnat, Elsevier Urban & Partner, 2013 Literatura uzupełniająca: 1. Kwolek A.(red.), Rehabilitacja medyczna tom I i II, Edra Urban & Partner, Wrocław 2013 2. Mooney M., Ireson C.: Occupational Therapy in Orthopaedics and Trauma, John Wiley & Sons Ltd, Chichester, 2013 3. Trumble T.E., Budoff J.E., Cornwall R.E., Ręka, łokieć, ramię. Seria Core Knowledge in Orthopaedics, wyd. I polskie, red. Gaździk T.S., Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2020

Punkty ECTS (1 pkt - 25 godz. pracy studenta)

RODZAJ ZAJĘĆ	GODZINY
Godziny kontaktowe	30
Przygotowanie do zajęć	2
Zapoznanie się ze wskazaną literaturą	3
Przygotowanie zadania	5
Przygotowanie raportu	
Przygotowanie do zaliczenia	10
Razem = 50 godz. = 2 ECTS	