



Sylabus na rok akademicki: 2021/2022													
Cykl kształcenia: 2019/2024													
Opis przedmiotu kształcenia													
Nazwa przedmiotu	5. Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii 2 Clinical physiotherapy in musculoskeletal dysfunctions in orthopaedics and traumatology 2								Grupa szczegółowych efektów uczenia się				
									Grupa zajęć (kod grupy) D	Nazwa grupy FIZJOTERAPIA KLINICZNA			
Wydział	WNoZ												
Kierunek studiów	Fizjoterapia												
Poziom studiów	<input checked="" type="checkbox"/> jednolite magisterskie <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> III stopnia <input type="checkbox"/> podyplomowe												
Forma studiów	<input checked="" type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne												
Rok studiów	III						Semestr studiów: V		<input checked="" type="checkbox"/> zimowy <input type="checkbox"/> letni				
Typ przedmiotu	<input checked="" type="checkbox"/> obowiązkowy <input type="checkbox"/> ograniczonego wyboru <input type="checkbox"/> wolnego wyboru/ fakultatywny												
Język wykładowy	<input checked="" type="checkbox"/> polski <input type="checkbox"/> angielski												
Liczba godzin													
Forma kształcenia													
	Wykłady (WY)	Seminaria (SE)	Ćwiczenia audytoryjne (CA)	Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN)	Ćwiczenia kliniczne (CK)	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)	Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS)	Zajęcia praktyczne przy pacjencie (PP)	Lektoraty (LE)	Zajęcia wychowania fizycznego (WF)	Praktyki zawodowe (PZ)	Samokształcenie kierowane (SK)	E-learning (EL)
Semestr zimowy:													
Zakład Fizjoterapii (Nazwa jednostki realizującej przedmiot)													
Kształcenie bezpośrednie ¹			5		10							15	
Kształcenie zdalne ²	20												
Semestr letni:													
..... (Nazwa jednostki realizującej przedmiot)													
Kształcenie bezpośrednie													

¹ Kształcenie prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia

² Kształcenie z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

Kształcenie zdalne																				
Razem w roku:																				
Zakład Fizjoterapii (Nazwa jednostki realizującej przedmiot)																				
Kształcenie bezpośrednie			5		10														15	
Kształcenie zdalne	20																			

Cele kształcenia: (max. 6 pozycji)

- C1 – Nauczenie studenta posługiwania się wiedzą szczegółową z zakresu ortopedii i traumatologii z uwzględnieniem fizjoterapii.
 C2 – Nauczenie studenta przeprowadzania badania fizjoterapeutycznego w obrażeniach i dysfunkcjach narządu ruchu.
 C3 – Kształtowanie umiejętności wykonywania zabiegów zakresu fizjoterapii i masażu leczniczego w z zakresu schorzeń ortopedyczno-traumatologicznych.
 C4 - Opanowanie przez studenta umiejętności doboru form zabiegów fizjoterapeutycznych dla pacjentów z politraumą.
 C5 – Nauczenie studenta zasad planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu obrażeń i schorzeń narządu ruchu z uwzględnieniem kompleksowego stosowania zabiegów fizykoterapii, kinezyterapii i masażu.
 C6 – Kształtowanie umiejętności prowadzenia dokumentacji fizjoterapii w ortopedii.

Efekty uczenia się dla przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć:

Numer szczegółowego efektu uczenia się	Student, który zaliczy przedmiot wie/umie/potrafi	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się	Forma zajęć dydaktycznych * wpisz symbol
D.W01	Zna i rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;	udział w dyskusji tematycznej związanej z realizowanym tematem, test sprawdzający wiedzę	WY
D.W02	zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;	udział w dyskusji tematycznej związanej z realizowanym tematem, test sprawdzający wiedzę	WY
D.W05	zna i rozumie zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;	udział w dyskusji tematycznej związanej z realizowanym tematem, test sprawdzający wiedzę	WY
D.W06	Zna i rozumie ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego;	udział w dyskusji tematycznej związanej z realizowanym tematem, test sprawdzający wiedzę	WY
D.U04	Potrafi dobierać – w zależności od stanu klinicznego i	obserwacja	CA/CK

	funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażień oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa;	studenta podczas pracy w warunkach symulowanych; w warunkach rzeczywistych Karta Oceny Konspektu; Karta Obserwacji Czynności Wykonywanych przez Studenta	
D.U06	Potrąfi dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne przed- i pooperacyjne u osób po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce;	obserwacja studenta podczas pracy w warunkach symulowanych; w warunkach rzeczywistych Karta Oceny Konspektu; Karta Obserwacji Czynności Wykonywanych przez Studenta	CA/CK
* WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytorijne; CN - ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne; CK - ćwiczenia kliniczne; CL - ćwiczenia laboratoryjne; CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; PP - zajęcia praktyczne przy pacjencie; LE - lektoraty, WF - zajęcia wychowania fizycznego; PZ - praktyki zawodowe; SK - samokształcenie kierowane, EL - E-learning.			

Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):

Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)	Obciążenie studenta
1. Godziny w kontakcie bezpośrednim:	15
2. Godziny w kształceniu zdalnym:	20
3. Godziny indywidualnej pracy własnej studenta:	-
4. Godziny samokształcenia kierowanego:	15
Sumaryczny nakład pracy studenta:	50
Punkty ECTS za przedmiot:	2,0

Treść zajęć: (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty uczenia się)

Wykłady

1-4. Obraz kliniczny stawu biodrowego i kolanowego w częstych chorobach ortopedycznych. Badanie fizykalne i obrazowe stawu biodrowego, kolanowego w częstych chorobach ortopedycznych.
Planowanie i programowanie fizjoterapii w leczeniu dysfunkcji narządu ruchu: zmiany zapalne stawu biodrowego i kolanowego. Choroby stawu rzepkowo-udowego, uszkodzenia chrząstki stawowej kolana, artrofibroza. Endoprotezoplastyka stawów.
5-8. Planowanie i programowanie fizjoterapii w leczeniu urazów narządu ruchu: złamania w obrębie kończyny dolnej, urazy stawu kolanowego, uszkodzenia stopy i stawu skokowego. Politrauma - Triada Wadella.
9-12. Planowanie i programowanie fizjoterapii w leczeniu dysfunkcji narządu ruchu: amputacje w obrębie kkd i kkg.
Planowanie i programowanie fizjoterapii w leczeniu dysfunkcji narządu ruchu: zmiany przeciążeniowe, zmiany zwyrodnieniowe krążków międzykręgowych, dyskopatia, fibroza, bóle krzyża.
13-16. Planowanie i programowanie fizjoterapii w leczeniu dysfunkcji narządu ruchu u dzieci: kręcz karku u dzieci, stopa końsko-szpotawa, dysplazja stawu biodrowego.
17-20. Błędy i powikłania w procesie fizjoterapii w postępowaniu leczniczym pacjenta w przebiegu chorób ortopedycznych.

Seminaria

Ćwiczenia audytoryjne

1. Postępowanie fizjoterapeutyczne w leczeniu urazów narządu ruchu: uszkodzenie przedniego więzadła krzyżowego, tylnego więzadła krzyżowego, przysrodkowego więzadła pobocznego.
2. Postępowanie fizjoterapeutyczne w leczeniu urazów narządu ruchu: uszkodzenia łokotki. Triada O'Donoghue.
3. Postępowanie fizjoterapeutyczne w leczeniu urazów narządu ruchu: zapalenie ścięgna Achillesa, ostonki ścięgna Achillesa, choroba Haglunda, przerwanie ścięgna Achillesa.
4. Postępowanie fizjoterapeutyczne w leczeniu urazów narządu ruchu: skręcenie i przewlekła boczna niestabilność stawu skokowego.
5. Postępowanie fizjoterapeutyczne w leczeniu urazów narządu ruchu: złamanie szyjki kości udowej i kości ramiennej.

Ćwiczenia kliniczne

1. Dobieranie w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta oraz wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów leczonych zachowawczo i operacyjnie z powodu urazów w obrębie tkanek miękkich układu ruchu, w obrębie kończyn (stłuczenia, skręcenia, zwichnięcia i złamania a także u pacjentów po urazach kręgosłupa bez porażenia oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa.
2. Dobieranie w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta oraz prowadzenie przed- i pooperacyjnego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce.

Inne- samokształcenie kierowane

Studiowanie literatury dotyczącej treści przedmiotu realizowanego na zajęciach.

Przygotowanie w zespołach 2 osobowych prezentacji multimedialnej tematycznie związanej z zajęciami (temat do wyboru) w formacie Power Point, 20-30 slajdów.

1. Leczenie fizjoterapeutyczne złamań w obrębie kończyny dolnej.
2. Leczenie fizjoterapeutyczne złamań w obrębie kręgosłupa.
3. Leczenie fizjoterapeutyczne złamań w obrębie miednicy.
4. Leczenie fizjoterapeutyczne w leczeniu jałowych martwic układu kostnego.
5. Leczenie fizjoterapeutyczne w leczeniu urazów stawu kolanowego.
6. Leczenie fizjoterapeutyczne w leczeniu urazów stawu skokowego.
7. Leczenie fizjoterapeutyczne w leczeniu pacjentów po endoprotezoplastyce.

Przygotowanie i przedstawienie konspektu, programu postępowania fizjoterapeutycznego w ortopedii i traumatologii.

Literatura podstawowa: (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)

1. Białoszewski D.: *Fizjoterapia w ortopedii*. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2014.
2. Brotzman Brent, Wilk Kevin E.: *Rehabilitacja ortopedyczna*. T. 2. Redakcja wydania I polskiego: Dziak Artur. Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2008.
3. Śliwiński Z., Sieroń A., Szczegielniak J., Żak M.: *Wielka Fizjoterapia*. Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2014, T. 1 i 2

Literatura uzupełniająca i inne pomoce: (nie więcej niż 3 pozycje)

1. Grogosiewicz A.: *Ortopedia, traumatologia i rehabilitacja narządu ruchu*. PZWL Warszawa 1990
 2. Hepp W.R., Debrunner H.U.: *Diagnostyka w ortopedii*. PZWL Warszawa 2008
 3. Maxey L., Magnusson J.: *Pooperacyjna rehabilitacja pacjentów ortopedycznych*. DB Publishing 2018
- Czasopisma: Postępy Rehabilitacji, Rehabilitacja Medyczna, Fizjoterapia, Fizjoterapia Polska

Warunki wstępne: (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do przedmiotu)

Przed przystąpieniem do zajęć z przedmiotu Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii 2, student powinien:

- znać anatomię prawidłową człowieka
- znać i rozumieć funkcjonowanie poszczególnych układów człowieka
- znać podstawowe pojęcia ortopedyczne związane z urazami i dysfunkcjami narządu ruchu
- umieć przeprowadzić badania fizjoterapeutyczne w obrażeniach i dysfunkcjach narządu ruchu
- posiada wiedzę z zakresu podstaw edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia, profilaktyki oraz zasad ergonomii w fizjoterapii
- znać czynniki fizyczne i mechanizm ich działania w przypadku ich stosowania w chorobach ortopedyczno-traumatologicznych
- znać wskazania i przeciwwskazania do ich stosowania
- znać prawne, organizacyjne i etyczne aspekty pracy fizjoterapeuty
- znać zasady bhp obowiązujące w gabinecie fizjoterapii
- potrafi precyzyjnie i profesjonalnie współpracować i komunikować się z zespołem rehabilitacyjnym, pacjentem i jego rodziną
- rozumie potrzebę ciągłego kształcenia się i doskonalenia umiejętności zawodowych.

Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu: (określić formę, kryteria i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego teoretycznego lub praktycznego, jego formę oraz wymagania jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na

poszczególne oceny)

UWAGA! Warunkiem zaliczenia przedmiotu nie może być obecność na zajęciach

Warunkiem zaliczenia przedmiotu Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii 2, w sem. V, jest:

Wykłady: Pozytywne zaliczenie testu egzaminacyjnego z wszystkich wykładów (min. 61%) składającego się z 60 pytań (test wielokrotnego wyboru, 1 werstraktor+3 dystraktory). Pozytywna ocena pracy w ramach samokształcenia kierowanego, wg kryteriów zaliczenia. Bieżące przygotowanie do zajęć, pozytywne zaliczenie ćwiczeń audytoryjnych i klinicznych.

Ćwiczenia audytoryjne: przedstawienie konspektu, programu usprawniania z wybranej jednostki chorobowej w ortopedii i traumatologii. Zaliczenie przy wykorzystaniu tzw. *Karty Oceny Konspektu*, na której podstawie oceniany jest przygotowany przez studenta pisemnie konspekt fizjoterapeutyczny, oparty na przygotowanych wytycznych na temat wybranej jednostki chorobowej. Warunkiem zaliczenia jest uzyskanie co najmniej 60% punktów możliwych do zdobycia według przygotowanej tzw. *Karty Oceny Konspektu*.

Ćwiczenia kliniczne: zaliczenie (bez oceny), przy wykorzystaniu tzw. *Karty Obserwacji Czynności Wykonywanych przez Studenta*. Warunkiem zaliczenia jest uzyskanie dwóch punktów według *Karty Obserwacji Czynności Wykonywanych przez Studenta*. Student ma za zadanie: a) dobrać w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego losowo wybranego pacjenta spośród grupy pacjentów leczonych zachowawczo i operacyjnie z powodu urazów w obrębie tkanek miękkich układu ruchu, w obrębie kończyn (stłuczenia, skręcenia, zwichnięcia i złamania a także u pacjentów po urazach kręgosłupa bez porażenia oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa rodzaj, czas trwania oraz kolejność wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych (za prawidłowo wykonane zadanie Student otrzymuje 1 punkt; za nieprawidłowo wykonane zadanie Student otrzymuje 0 punktów); b) dobrać w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta rodzaj, czas trwania oraz kolejność wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych prowadzonych w ramach postępowania fizjoterapeutycznego u losowo wybranego pacjenta spośród grupy pacjentów przed lub po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce (za prawidłowo wykonane zadanie Student otrzymuje 1 punkt; za nieprawidłowo wykonane zadanie Student otrzymuje 0 punktów).

Ocena:	Kryteria zaliczenia przedmiotu na ocenę ³
Bardzo dobra (5,0)	
Ponad dobra (4,5)	
Dobra (4,0)	
Dość dobra (3,5)	
Dostateczna (3,0)	
	Kryteria zaliczenia przedmiotu na zaliczenie (bez oceny) ³
zaliczenie	

Ocena:	Kryteria oceny z egzaminu ³
Bardzo dobra (5,0)	94 – 100 % prawidłowo udzielonych odpowiedzi w testowym egzaminie końcowym
Ponad dobra (4,5)	86 – 93 % ----- // -----
Dobra (4,0)	77 – 85 % ----- // -----
Dość dobra (3,5)	68 – 76 % ----- // -----
Dostateczna (3,0)	61 – 67 % ----- // -----

Ocena:	Kryteria zaliczenia prezentacji z przedmiotu na ocenę:
Bardzo dobra (5,0)	Opracowanie wybranego tematu samokształcenia w formie prezentacji multimedialnej według obowiązującej nomenklatury metodycznej z uwzględnieniem celu oraz zadań. Treści opisane w pracy w pełni zgodne z tematem pracy. Praca w pełni zgodna z podanym schematem pracy. Cel pracy zgodny z tematem pracy. Wykorzystane liczne aktualne źródła, doniesienia z fizjoterapii w ortopedii i traumatologii (7-8 pozycji). Rzetelne przedstawienie tematu na podstawie zgromadzonych źródeł. Rzetelna analiza informacji pozyskanych na podstawie pracy własnej i źródeł. Zastosowanie niestandardowych metod przekazu informacji, wykorzystując w tym celu ciekawe rozwiązania techniczne. Urozmaicona aktywizacja grupy podczas prezentacji (quiz, zagadki, analiza opracowanych przez siebie materiałów).

³ Weryfikacja musi obejmować wszystkie efekty uczenia się, realizowane podczas wszystkich form kształcenia w ramach danego przedmiotu.

Ponad dobra (4,5)	Opracowanie wybranego tematu samokształcenia w formie prezentacji multimedialnej według obowiązującej nomenklatury metodycznej z uwzględnieniem celu oraz zadań. Treści opisane w pracy zgodne z tematem pracy. Drobne uchybienia w realizacji pracy (mniejsza czcionka, mało czytelne slajdy). Praca zgodna z podanym schematem pracy. Cel pracy zgodny z tematem pracy. Dobór wiarygodnych źródeł z fizjoterapii w ortopedii i traumatologii (5- 6 pozycji). Prawidłowe przedstawienie tematu na podstawie zgromadzonych źródeł. Analiza informacji pozyskanych na podstawie pracy własnej i źródeł. Zastosowanie znanych metod przekazu informacji, wykorzystujących w tym celu ciekawe rozwiązania techniczne. Aktywizacja grupy podczas prezentacji – dyskusja, pytania.
Dobra (4,0)	Treści zawarte w prezentacji zawierają drobne błędy w nomenklaturze. Treści wykładu słabo uwidaczniają spełnienie wyznaczonego celu zajęć. Dobór sposobu wykonania prezentacji częściowo odbiega od przyjętych wzorców wykonywania tego typu prac. Praca częściowo niezgodna z podanym schematem pracy. Cel pracy zgodny z tematem pracy. Dobór wiarygodnych źródeł z fizjoterapii w ortopedii i traumatologii (3- 4 pozycje). Przedstawienie tematu na podstawie zgromadzonych źródeł z niewielkimi błędami. Poprawna analiza informacji pozyskanych na podstawie pracy własnej i źródeł. Zastosowanie znanych metod przekazu informacji. Standardowa aktywizacja grupy podczas prezentacji – dyskusja, pytania.
Dość dobra (3,5)	Treści zawarte w prezentacji zawierają dużo błędów w nomenklaturze. Treści wykładu bardzo słabo uwidaczniają spełnienie wyznaczonego celu zajęć. Dobór sposobu wykonania prezentacji nieadekwatny do przyjętych wzorców wykonywania tego typu prac. Czcionka mało czytelna. Opisy mało czytelne. Praca częściowo niezgodna z podanym schematem pracy. Cel pracy częściowo odbiega od tematu pracy. Niewielki dobór źródeł z fizjoterapii w ortopedii i traumatologii (1- 2 pozycje). Przedstawienie tematu na podstawie zgromadzonych źródeł z błędami. Skąpa analiza informacji pozyskanych na podstawie pracy własnej i źródeł. Zastosowanie znanych metod przekazu informacji. Najprostszy sposób przekazu informacji, wykorzystuje proste rozwiązania techniczne, Standardowa aktywizacja grupy podczas prezentacji – dyskusja.
Dostateczna (3,0)	Treści zawarte w prezentacji zawierają dużo błędów w nomenklaturze. Treści wykładu nie uwidaczniają spełnienie wyznaczonego celu zajęć. Dobór sposobu wykonania prezentacji nieadekwatny do przyjętych wzorców wykonywania tego typu prac. Duże braki w opisach. Opisy mało czytelne, bałagan i chaos w pracy. Błędy merytoryczne znacznego stopnia. Praca w dużym stopniu niezgodna z podanym schematem pracy. Cel pracy w dużym stopniu niezgodny z tematem pracy, skorygowany przez nauczyciela. Niewielki dobór źródeł z fizjoterapii w ortopedii i traumatologii (1- 2 pozycje). Przedstawienie tematu na podstawie zgromadzonych źródeł z błędami. Skąpa analiza informacji pozyskanych na podstawie pracy własnej i źródeł. Zastosowanie znanych metod przekazu informacji. Prostszy sposób przekazu informacji, trudności z przeprowadzeniem prezentacji. Brak aktywizacji grupy.

Kryteria zaliczenia przedmiotu na zaliczenie - ćwiczenia audytoryjne	
zaliczenie	<p><i>Karta Oceny Konspektu</i></p> <p>a) Kryterium 1: zgodność z zasadami konstrukcji konspektu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konspekt w pełni zgodny z metodyką przygotowania (2 punkty) • Konspekt zawiera nieliczne błędy metodyczne (1 punkt) • Konspekt został wykonany w całości niepoprawnie (0 punktów) <p>b) Kryterium 2: dobór odpowiednich metod i form fizjoterapii (zgodność z tematyką konspektu)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Student bardzo rzetelnie dobiera rodzaj, ilość, czas trwania oraz kolejność zabiegów fizjoterapeutycznych do wybranej tematyki (2 punkty) • Student w 60% prawidłowo dobiera rodzaj, ilość, czas trwania oraz kolejność zabiegów fizjoterapeutycznych do wybranej tematyki (1 punkt) • Student w mniej niż 60% prawidłowo dobiera rodzaj, ilość, czas trwania oraz kolejność do wybranej tematyki lub w ogóle nie uwzględnia tego w konspekcie (0 punktów) <p>c) Kryterium 3: rzetelny, poprawny metodologicznie opis wybranych do konspektu zabiegów fizjoterapeutycznych</p> <ul style="list-style-type: none"> • Student przygotowuje bardzo rzetelny i poprawny metodologicznie opis wybranych do programu zabiegów fizjoterapeutycznych (2 punkty) • Student przygotowuje poprawny opis wybranych do programu zabiegów fizjoterapeutycznych (1 punkt) • Student przygotowuje przypadkowy i nieprawidłowy opis wybranych do programu zabiegów fizjoterapeutycznych lub w ogóle nie uwzględnia tego w konspekcie (0 punktów) <p>d) Kryterium 4: rzetelne określenie celu głównego, celów szczegółowych, miejsca zajęć oraz wykorzystanie przyborów i przyrządów</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Student rzetelnie i skrupulatnie określa cel główny oraz cele szczegółowe zajęć. Dokładnie i poprawnie określa miejsce zajęć oraz rodzaj wykorzystywanych przyrządów i pomocy (2 punkty) • Student z nielicznymi błędami określa cel główny oraz cele szczegółowe zajęć. Poprawnie określa miejsce zajęć oraz rodzaj wykorzystywanych przyrządów i pomocy (1 punkt) • Student nie uwzględnia celu głównego, celów szczegółowych, miejsca zajęć oraz wykorzystanie przyborów i przyrządów w konspekcie (0 punktów)
--	---

Kryteria zaliczenia przedmiotu - Ćwiczenia kliniczne	
zaliczenie	<p><i>Karta Obserwacji Czynności Wykonywanych przez Studenta</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dobranie w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego losowo wybranego pacjenta spośród grupy pacjentów leczonych zachowawczo i operacyjnie z powodu urazów w obrębie tkanek miękkich układu ruchu, w obrębie kończyn (stłuczenia, skręcenia, zwichnięcia i złamania a także u pacjentów po urazach kręgosłupa bez porażenia oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa rodzaju, czasu trwania oraz kolejności wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych: <ol style="list-style-type: none"> a) Student prawidłowo dobiera w zależności do stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta rodzaj, czas trwania oraz kolejność wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych (1 punkt) b) Student nieprawidłowo dobiera do stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta rodzaj, czas trwania oraz kolejność wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych (0 punktów) 2. Dobranie w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta rodzaju, czasu trwania oraz kolejności wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych prowadzonych w ramach postępowania fizjoterapeutycznego u losowo wybranego pacjenta spośród grupy pacjentów przed lub po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce. <ol style="list-style-type: none"> a) Student prawidłowo dobiera do stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta rodzaj, czas trwania oraz kolejność wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych prowadzonych w ramach postępowania fizjoterapeutycznego u losowo wybranego pacjenta spośród grupy pacjentów przed lub po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce (1 punkt) b) Student nieprawidłowo dobiera do stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta rodzaj, czas trwania oraz kolejność wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych prowadzonych w ramach postępowania fizjoterapeutycznego u losowo wybranego pacjenta spośród grupy pacjentów przed lub po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce (0 punktów)

Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot:	Zakład Fizjoterapii
Adres jednostki:	Wrocław ul. Grunwaldzka 2
Numer telefonu:	71 784 0183, 71 784 0184, 71 7840189
E-mail:	wojciech.laber@umed.wroc.pl

Osoba odpowiedzialna za przedmiot:	Dr n o zdr. Wojciech Laber
Numer telefonu:	601 73 26 16
E-mail:	wojciech.laber@umed.wroc.pl

Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia:

Imię i nazwisko:	Stopień / tytuł naukowy lub zawodowy:	Dyscyplina naukowa:	Wykonywany zawód:	Forma prowadzenia zajęć:
Wojciech Laber	Doktor nauk o zdrowiu	Nauki o zdrowiu	nauczyciel akademicki, fizjoterapeuta	WY

Wojciech Tomasz Laber	Mgr fizjoterapii	Nauki o zdrowiu	nauczyciel akademicki, fizjoterapeuta	CA
Aleksandra Królikowska	Dr hab.	Nauki o zdrowiu	nauczyciel akademicki, fizjoterapeuta	CK

Data opracowania sylabusu

09.09.2021

Imię i nazwisko autora (autorów) sylabusu:

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
Wydział Nauk o Zdrowiu
Katedra Fizjoterapii
ZAKŁAD FIZJOTERAPII
Wojciech Laber
p.o. kierownika

Podpis Kierownika/ów jednostki/ek

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
Wydział Nauk o Zdrowiu
Katedra Fizjoterapii
ZAKŁAD FIZJOTERAPII
p.o. kierownika
dr n. o. zdrowiu Wojciech Laber

Prowadzący/ych zajęcia

Podpis Dziekana wydziału zlecającego przedmiot:

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU
Dziekan
dr Monika Przestrzelska, profesor uczelni

³ Weryfikacja musi obejmować wszystkie efekty uczenia się, realizowane podczas wszystkich form kształcenia w ramach danego przedmiotu.