



## Sylabus przedmiotu - część A Fizjoterapia kliniczna w wieku rozwojowym

**104SJP-FKwWR**  
**ECTS: 5.00**  
**CYKL: 2024L**

### TREŚCI MERYTORYCZNE

#### WYKŁAD

Rozwój postawy ciała w procesie ontogenezy. Charakterystyka pojęć związanych z postawą ciała. Postawa a budowa ciała. Typologie budowy somatycznej. Badanie postawy ciała, metody jej oceny. Testy funkcjonalne. Możliwości zastosowania nowoczesnych metod badania postawy ciała w prowadzeniu badań naukowych. Wady postawy w płaszczyźnie strzałkowej - etiologia, patomechanizm, przebieg. Diagnostyka zespołów bólowych kręgosłupa u dzieci i młodzieży. Wybrane zagadnienia z zaopatrzenia ortopedycznego w wadach postawy - gorsetowanie, wkładki do butów. Wady klatki piersiowej - etiologia, patomechanizm, przebieg, sposób postępowania terapeutycznego. Wady statyczne kończyn dolnych i stóp. Trójtorowość metod korekcji odchyień. Deformacje kręgosłupa: skolioza, choroba Scheuermanna - etiologia, patomechanizm, przebieg. Metody leczenia deformacji kręgosłupa w przebiegu skoliozy i choroby Scheuermanna. Wybrane choroby wieku rozwojowego szczególnie wpływające na postawę ciała - etiologia, patomechanizm, przebieg.

#### ĆWICZENIA PRAKTYCZNE

Nauka neutralnego ustawienia kompleksu lędźwiowo-miedniczno-biodrowego. Techniki aktywizacji stabilizatorów lokalnych i globalnych. Techniki zwiększające elastyczność mięśni - poizometryczna relaksacja, punkty spustowe, inhibicja recyprokalna. Wady postawy w płaszczyźnie strzałkowej - plecy okrągłe, plecy wklęsłe, plecy wklęsło-okrągłe, plecy płaskie, plecy Sway back (dobieranie i prowadzenie programu fizjoterapii pacjentów w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego). Fizjoterapia w przebiegu choroby Scheuermanna. Postępowanie fizjoterapeutyczne w przebiegu uogólnionej hiper mobilności stawowej. Fizjoterapia w zespołach bólowych kręgosłupa dzieci i młodzieży.

#### ZAJĘCIA PRAKTYCZNE

Prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w wadach postawy). Wady klatki piersiowej (dobieranie i prowadzenie programu fizjoterapii pacjentów w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego; prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w wadach klatki piersiowej). Fizjoterapia w zaburzeniach osi kończyn dolnych - kolana koślawe, kolana szpotawe, przeprost stawów kolanowych, dysfunkcje stawu biodrowego. Fizjoterapia w przebiegu wad stóp - stopa płaska, płasko-koślawość, szpotawa. Skolioza - dobieranie i prowadzenie programu fizjoterapii pacjentów w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego. Skolioza - planowanie i prowadzenie programu fizjoterapii przed- i pooperacyjnej pacjentów w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego.

#### CEL KSZTAŁCENIA

Zapoznanie z etiologią i obrazem klinicznym wad postawy ciała w zakresie pozwalającym na racjonalne stosowanie środków fizjoterapii oraz z procesem rehabilitacji w przypadku nieprawidłowego rozwoju i

**Akty prawne określające efekty uczenia się:**

274/2023

**Dyscypliny:** nauki medyczne, nauki o kulturze fizycznej, nauki o zdrowiu

**Status przedmiotu:**

Obligatoryjny

**Grupa przedmiotów:** D -

Fizjoterapia kliniczna

**Kod: ISCED** 0915

**Kierunek studiów:**

Fizjoterapia

**Zakres kształcenia:**

**Profil kształcenia:**

Praktyczny

**Forma studiów:** Stacjonarne

**Poziom studiów:** Jednolite

magisterskie

**Rok/semestr:** 2/4

**Rodzaj zajęć:** Wykład, Ćwiczenia praktyczne, Zajęcia praktyczne

**Liczba godzin w**

**semestrze:** Wykład: 15.00,

Ćwiczenia praktyczne: 20.00,

Zajęcia praktyczne: 40.00

**Język wykładowy:** polski

**Przedmioty**

**wprowadzające:** anatomia

prawidłowa i funkcjonalna

człowieka, kinezyterapia,

fizjoterapia ogólna, metody

specjalne fizjoterapii

**Wymagania wstępne:-**

**Nazwa jednostki org.**

**realizującej przedmiot:**

Katedra Fizjoterapii

**Osoba odpowiedzialna za**

**realizację**

**przedmiotu:** prof. dr hab. n.

med. Dariusz Czaprowski,

prof. UWM

**e-mail:** dariusz.czaprowski@uwm.edu.

pl

**Uwagi dodatkowe:**

najczęstszych chorób dzieci powyżej pierwszego roku życia.

## **OPIS EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRZEDMIOTU W ODNIESIENIU DO OPISU CHARAKTERYSTYK DRUGIEGO STOPNIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA KWALIFIKACJI NA POZIOMACH 6-8 POLSKIEJ RAMY KWALIFIKACJI W ODNIESIENIU DO DYSCYPLIN NAUKOWYCH I EFEKTÓW KIERUNKOWYCH**

### **Symbole efektów dyscyplinowych:**

M/NMP\_P7S\_UW.D.U3.+,  
M/NMP\_P7S\_WG.D.W1.+,  
M/NMP\_P7S\_UW.D.U25.+,  
M/NZP\_P7S\_KK.KP7\_KO6+ , M/NZP\_P7S\_UK.D.U1.+ , M/NZP\_P7S\_UK.D.U24.+ ,  
M/NZP\_P7S\_KO.KP7\_KO1+ ,  
M/NMP\_P7S\_UW.D.U2.+ ,  
M/NMP\_P7S\_WK.D.W2.+ , M/NZP\_P7S\_UW.D.U4.+

### **Symbole efektów kierunkowych:**

D.U4.+ , D.U2.+ , D.W2.+ , D.U1.+ , KP7\_KO6+ ,  
D.U25.+ , D.W1.+ , KP7\_KO1+ , D.U24.+ , D.U3.+

## **EFEKTY UCZENIA SIĘ:**

### **Wiedza:**

W1 - 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

W2 - 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

### **Umiejętności:**

U1 - potrafi przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki

U2 - potrafi przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu

U3 - potrafi dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki

U4 - potrafi dobierać - w zależności od stanu klinicznego i 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

U5 - potrafi planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości

U6 - potrafi planować, dobierać w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie

### **Kompetencje społeczne:**

K1 - jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych

K2 - jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji

## **FORMY I METODY DYDAKTYCZNE:**

Wykład(W1;W2;K2;):Wykład informacyjny prezentacją multimedialną  
Ćwiczenia praktyczne(W1;W2;U1;U2;U3;U4;U5;U6;K2;):Ćwiczenia praktyczne  
Zajęcia praktyczne(W1;W2;U1;U2;U3;U4;U5;U6;K1;K2;):metoda zajęć praktycznych

### **FORMA I WARUNKI WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ:**

Wykład (Egzamin pisemny) - pytania testowe i otwarte sprawdzające znajomość obrazu klinicznego najczęstszych chorób wieku rozwojowego oraz diagnostyki funkcjonalnej i metod fizjoterapii. - W1, W2, K2

Ćwiczenia praktyczne (Kolokwium pisemne) - pytania testowe i otwarte - W1, W2, U4, U5, U6, K2

Ćwiczenia praktyczne (Udział w dyskusji) - wymiana opinii - K1, K2

Zajęcia praktyczne (Kolokwium praktyczne) - przeprowadzenie wywiadu z pacjentem i/lub jego rodziną, wykonanie badania funkcjonalnego, ustalenie programu fizjoterapii i wykonanie wybranych jego elementów w sposób bezpieczny dla siebie i pacjenta w warunkach klinicznych - W2, U1, U2, U3, U4, U5, U6, K2

Zajęcia praktyczne (Ocena pracy i współpracy w grupie) - ocena zaangażowania w pracę z pacjentem, przestrzegania zasad etyki zawodowej i praw pacjenta w czasie zajęć klinicznych; ocena sposobu komunikowania się z pacjentem i/lub jego rodziną; - K1, K2

### **LITERATURA PODSTAWOWA:**

1. Kruczyński J, Szulc A., *Wiktora Degi Ortopedia i Rehabilitacja*, Wyd. PZWL, R. 2015
2. Buckup K., *Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni*, Wyd. PZWL, R. 2015
3. Białoszewski D., *Fizjoterapia w pediatrii*, Wyd. PZWL, R. 2014
4. Dormans JP., *Ortopedia pediatryczna*, Wyd. Elsevier Urban Partner, R. 2009
5. Wilk A., *Współczesny trening siły mięśniowej*, Wyd. AWF Katowice, R. 2009
6. McRae R., *Kliniczne badanie ortopedyczne*, Wyd. Urban Partner, R. 2006
7. Kendall F., McCreary E., *Muscle testing and function with posture and pain*, Wyd. Lippincott Williams Wilkins, R. 205
8. Sozański H., *Podstawy teorii treningu sportowego*, Wyd. COS, R. 1999

### **LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:**

1. Coote A, Haslam P, Marsland D., *Crash course Ortopedia i reumatologia*, Wyd. PZWL, R. 2015
2. Gaździk T, Bożek M, Czerwiński E, Grzegorzewski A., *Ortopedia i Traumatologia, Podręcznik dla studentów medycyny*, Wyd. PZWL, R. 2010
3. Wicke L., *Atlas anatomii radiologicznej*, Wyd. Elsevier Urban Partner, R. 2009
4. Nowotny J., *Podstawy kliniczne fizjoterapii w dysfunkcjach narządu ruchu*, Wyd. PZWL, R. 2006
5. Trzaskoma Z., Trzaskoma Ł., *Kompleksowe zwiększanie siły mięśniowej sportowców*, Wyd. AWF Warszawa, R. 2003
6. Kwolek A., *Rehabilitacja Medyczna*, Tom 1, 2, Wyd. Urban Partner, R. 2003
7. Nowotny J., *Podstawy Fizjoterapii*, Wyd. AWF Katowice, R. 2000
8. Pizzutilo PD., *Ortopedia dziecięca*, Wyd. Czelej, R. 1997

# Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS - część B

**104SJP-FKwWR**

**ECTS: 5.00**

**CYKL: 2024L**

## Fizjoterapia kliniczna w wieku rozwojowym

Na przyznaną liczbę punktów ECTS składają się:

### 1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

- udział w: Wykład	15.0 h
- udział w: Ćwiczenia praktyczne	20.0 h
- udział w: Zajęcia praktyczne	40.0 h
- konsultacje	4.0 h
	<b>OGÓŁEM: 79.0 h</b>

### 2. Samodzielna praca studenta:

przygotowanie do egzaminu pisemnego	46.00 h
przygotowanie do kolokwium praktycznego	
przygotowania do kolokwium pisemnego	

**OGÓŁEM: 46.0 h**

godziny kontaktowe + samodzielna praca studenta **OGÓŁEM: 125.0 h**

1 punkt ECTS = 25-30 h pracy przeciętnego studenta,  
liczba punktów ECTS= 125.0 h : 25.0 h/ECTS = 5.00 ECTS

Średnio: **5.0 ECTS**

- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego	3.16 punktów ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta	1.84 punktów ECTS