



Kliniczne podstawy fizjoterapii w medycynie sportowej
Fizjoterapia kliniczna w medycynie sportowej
Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w medycynie sportowej

1. METRYCZKA	
Rok akademicki	2025/26
Wydział	Wydział Lekarsko Stomatologiczny
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Dyscyplina wiodąca <i>(zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra NISW z 26 lipca 2019)</i>	Nauki o Zdrowiu
Profil studiów <i>(ogólnoakademicki/praktyczny)</i>	Praktyczny
Poziom kształcenia <i>(I stopnia/II stopnia/ jednolite magisterskie)</i>	Jednolite magisterskie
Forma studiów <i>(stacjonarne/niestacjonarne)</i>	Stacjonarne
Typ modułu/przedmiotu <i>(obowiązkowy/fakultatywny)</i>	Obowiązkowy
Forma weryfikacji efektów uczenia się <i>(egzamin/zaliczenie)</i>	Zaliczenie
Jednostka/jednostki prowadząca/e <i>(oraz adres/y jednostki/jednostek)</i>	<p style="text-align: center;">Klinika Ortopedii i Rehabilitacji MIĘDZYLESKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W WARSZAWIE Ul. Bursztynowa 2 , 04-749 Warszawa Tel.: (+4822) 473-52-18</p> <p style="text-align: center;">Klinika Ortopedii Miniinwazyjnej i Rehabilitacji WOJEWÓDZKI SZPITAL BRÓDNOWSKI</p>

	Ul. Kondratowicza 8, 03-242 Warszawa Tel.:(22) 3265854
Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	Prof dr hab. n. med. Artur Stolarczyk Dr hab. n. med. Paweł Skowronek
Koordinator przedmiotu (tytuł, imię, nazwisko, kontakt)	Adam Bronikowski, adam.bronikowski@wum.edu.pl Iwona Przepiórka, iwona.przepiorka@wum.edu.pl
Osoba odpowiedzialna za sylabus (imię, nazwisko oraz kontakt do osoby, której należy zgłaszać uwagi dotyczące sylabusu)	Adam Bronikowski, adam.bronikowski@wum.edu.pl Iwona Przepiórka, iwona.przepiorka@wum.edu.pl
Prowadzący zajęcia	Mgr Marcin Bator Mgr Sebastian Karst Mgr Mikołaj Pawłowski Dr Robert Jopowicz Mgr Iwona Przepiórka Dr n. med. Adam Bronikowski

2. INFORMACJE PODSTAWOWE

Rok i semestr studiów	IV rok, VIII semestr	Liczba punktów ECTS	2.9
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W) – wykłady w trybie on-line na platformie MS Teams		15	0.6
seminarium (S)		2	0,08
ćwiczenia (C)		31	1,24
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)			
praktyka zawodowa (PZ)			
Samodzielna praca studenta			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń		24	0,96

3. CELE KSZTAŁCENIA

C1	Zapoznanie studentów z rolą medycyny sportowej, ze szczególnym uwzględnieniem specyficznych obszarów i funkcji w odniesieniu do sportowców, osób aktywnych fizycznie i osób populacji ogólnej w różnym wieku.
C2	Zapoznanie studentów z narzędziami, metodami i procedurami służącymi do obiektywnej oceny i monitorowania stanu funkcjonalnego organizmu, diagnozowania stanów chorobowych i programowania aktywności fizycznej, treningu i rehabilitacji.

4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓLWE EFEKTY UCZENIA SIĘ (dotyczy kierunków regulowanych ujętych w Rozporządzeniu Ministra NiSW z 26 lipca 2019; pozostałych kierunków nie dotyczy)

Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019)	Efekty w zakresie
---	--------------------------

Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:

D.W1	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W2	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W6	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego;
D.W8	wyniki testów wysiłkowych w fizjoterapii kardiologicznej i pulmonologicznej (test na ergometrze rowerowym, bieżni ruchomej, testy marszowe, test spiroergometryczny), skalę niewydolności serca NYHA (New York Heart Association) oraz wartości równoważnika metabolicznego MET.

Umiejętności – Absolwent* potrafi:

D.U1	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;
D.U2	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu;
D.U3	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki;
D.U4	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;
D.U28	przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (get up and go), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze.
D.U47	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego;

D.U49	planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.
-------	---

*W załącznikach do Rozporządzenia Ministra NISW z 26 lipca 2019 wspomina się o „absolwencie”, a nie studentie

5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ (nieobowiązkowe)

Numer efektu uczenia się	Efekty w zakresie
--------------------------	-------------------

Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:

W1	
W2	

Umiejętności – Absolwent potrafi:

U1	
U2	

Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:

K1	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
K2	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;
K3	prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
K4	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;
K5	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
K6	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
K7	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
K8	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;
K9	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób;

6. ZAJĘCIA

Forma zajęć	Treści programowe	Efekty uczenia się
-------------	-------------------	--------------------

Wykłady	<p>Urazy kończyny górnej w medycynie sportowej Urazy kończyny górnej w medycynie sportowej Urazy mięśniowe w sporcie Trening siłowy w medycynie sportowej Przypadki kliniczne Zapobieganie urazom w sporcie</p>	<p>D.W1, D.W2, D.W6, D.W8, D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U28, K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7, K8, K9</p>
Ćwiczenia	<p>Moduł: Kliniczne podstawy fizjoterapii w medycynie sportowej</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Urazy mięśniowe w sporcie 1 2. Urazy mięśniowe w sporcie 2 3. Trening siłowy w sporcie 1 4. Trening siłowy w sporcie 2 5. Przypadki kliniczne <p>Moduł: Fizjoterapia kliniczna w medycynie sportowej</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Staw kolanowy 2. Staw ramienny i kompleks łopatkowo ramienny 3. Stawy skokowe i stawy stopy 4. Przypadki kliniczne – staw kolanowy 5. Przypadki kliniczne – staw rzepkowo udowy 6. Przypadki kliniczne – staw ramienny 7. Przypadki kliniczne – stawy obojczyka 8. Przypadki kliniczne – staw skokowy <p>Moduł: Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w medycynie sportowej</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Urazy sportowe k. dolnej – rodzaje, diagnostyka, sposoby leczenia 2. Zasady rehabilitacji w najczęstszych urazach k.dolnej 3. Urazy sportowe k. górnej – rodzaje, diagnostyka, sposoby leczenia 4. Zasady rehabilitacji w najczęstszych urazach k.górnej 5. Powrót do sportu – trening oparty na ćwiczeniach plyometrycznych Zaliczenie. 	

7. LITERATURA

Obowiązkowa

Donatelli R.: „Rehabilitacja w sporcie”, Wydawnictwo Edra Urban & Partner, Wrocław 2019.
Mc Mahon Patrick.: „Medycyna sportowa. Współczesne metody diagnostyki i leczenia”, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2009.
Brukner P. Khan K. Kliniczna Medycyna Sportowa, D&B Publishing

Uzupełniająca

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
D.W1, D.W2, D.W6, D.W8, D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U28, K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7, K8, K9	Kartkówka	Próg zaliczeniowy: 60%

9. INFORMACJE DODATKOWE (informacje istotne z punktu widzenia nauczyciele niezawarte w pozostałej części sylabusu, np. czy przedmiot jest powiązany z badaniami naukowymi, szczegółowy opis egzaminu, informacje o kole naukowym)

„Prawa majątkowe, w tym autorskie, do sylabusu, przysługują WUM. Sylabus może być wykorzystywany dla celów związanych z kształceniem na studiach odbywanych w WUM. Korzystanie z sylabusu w innych celach wymaga zgody WUM.”.