



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

1. METRYCZKA	
Rok akademicki	2023/2024
Wydział	WYDZIAŁ LEKARSKO-STOMATOLOGICZNY
Kierunek studiów	FIZJOTERAPIA – JEDNOLITE 5-LETNIE MAGISTERSKIE
Dyscyplina wiodąca	NAUKI O ZDROWIU
Profil studiów	PRAKTYCZNY
Poziom kształcenia	JEDNOLITE MAGISTERSKIE
Forma studiów	STACJONARNE
Typ modułu/przedmiotu	OBOWIĄZKOWY
Forma weryfikacji efektów uczenia się	ZALICZENIE
Jednostka/jednostki prowadząca/e	Klinika Ortopedii i Rehabilitacji MIĘDZYLESKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W WARSZAWIE Ul. Bursztynowa 2 , 04-749 Warszawa Tel.: (+4822) 473-52-18

	<p>Klinika Ortopedii Miniinwazyjnej i Rehabilitacji Wojewódzki Szpital Bródnowski Ul. Kondratowicza 8 03-242 Warszawa</p> <p>Zakład Rehabilitacji UCK WUM ul. Banacha 1A, 02-097 Warszawa tel. 22 599 25 63 e-mail: zr.csk[at]uckwum.pl</p>
Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	Prof. dr hab. n. med. Artur Stolarczyk Dr hab. n. med. Paweł Skowronek Prof dr hab. n. med. Witold Rongies
Koordynator	dr n. med. Adam Bronikowski mgr Iwona Przepiórka
Osoba odpowiedzialna za sylabus	dr n. med. Adam Bronikowski mgr Iwona Przepiórka
Prowadzący zajęcia	Mgr Marcin Bator Mgr Sebastian Karst Mgr Mikołaj Pawłowski Dr Robert Jopowicz Mgr Iwona Przepiórka Mgr Andrzej Kępczyński

2. INFORMACJE PODSTAWOWE

Rok i semestr studiów	Rok IV, semestr VIII	Liczba punktów ECTS	2,9
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W)	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 – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się	Efekty w zakresie
--	-------------------

Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:

D.W1.	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;
D.W2.	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;
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, po urazach kręgosłupa bez porażień oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa;
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 studencie

5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ	
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	
K2	

6. ZAJĘCIA		
Forma zajęć	Treści programowe	Efekty uczenia się
Wykłady	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	D.W1; D.W2; D.W6; D.W8; D.U1; D.U2; D.U3; D.U4; D.U28; D.U47; D.U49
Ćwiczenia	Moduł: Kliniczne podstawy fizjoterapii w medycynie sportowej <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 Moduł: Fizjoterapia kliniczna w medycynie sportowej <ol style="list-style-type: none"> 1. Staw kolanowy 	

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Staw ramienny i kompleks łopatkowo ramienny 3. Stawy skokowe i stawy stopy 4. Przypadki kliniczne – staw kolanowy 5. Przypadki kliniczne – staw rzepekowo 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 <p>Zaliczenie.</p>	
--	--	--

Szczegółowy grafik nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia dostępny w Klinice Ortopedii i Rehabilitacji oraz Klinice Ortopedii Miniinwazyjnej i Rehabilitacji

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	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
-----------------------	--	----------------------

efektu uczenia się		
D.W1; D.W2; D.W6; D.W8; D.U1; D.U2; D.U3; D.U4; D.U28; D.U47; D.U49	Zaliczenie pisemne w formie testu	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)

Jednostka ustala dwukrotną możliwość podejścia do zaliczenia przedmiotu, zaliczenie odbywa się w formie pisemnej, test , próg zaliczeniowy 60 %

UWAGA

Końcowe 10 minut ostatnich zajęć w bloku/semestrze/roku należy przeznaczyć na wypełnienie przez studentów Ankiety Oceny Zajęć i Nauczycieli Akademickich