



Akademia Nauk Stosowanych
im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa

SYLABUS

Pozycja przedmiotu w planie:		F7
1. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU		
1	Nazwa modułu	PRAKTYKA FIZJOTERAPEUTYCZNA
2	Nazwa przedmiotu	Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu – praktyka semestralna
3	Kierunek studiów	Fizjoterapia
4	Poziom studiów	Jednolite magisterskie
5	Forma studiów	Studia stacjonarne
6	Profil studiów	Praktyczny
7	Rok studiów	Piąty
8	Semestr przedmiotu	Dziesiąty
9	Jednostka prowadząca kierunek studiów	Instytut Nauk o Zdrowiu
10	Liczba punktów ECTS	20
11	Sposób zaliczenia:	Zaliczenie z oceną
12	Imię i nazwisko nauczyciela (li) akademickiego (ich), stopień lub tytuł naukowy, adres e-mail	Opiekunowie praktyk powoływani przed praktykami w danym roku akademickim
13	Imię i nazwisko koordynatora(ów) przedmiotu, stopień lub tytuł naukowy, adres e-mail	Mgr Adrianna Bosacka a.bosacka@ans-gniezno.edu.pl
14	Język wykładowy	Język Polski
15	Tryb prowadzenia zajęć	W sali
16	Sposób prowadzenia zajęć	Synchroniczny
17	Narzędzia informatyczne wykorzystywane do prowadzenia zajęć, udostępniania materiałów i komunikacji ze studentami	Platforma Microsoft Teams/Patforma Moodle
15	Przedmioty wprowadzające	Kinezyterapia, Medycyna fizykalna, Metody specjalne, Terapia manualna, Nauki w zakresie podstawy fizjoterapii, diagnostyki funkcjonalnej, Programowanie fizjoterapii.
16	Wymagania wstępne	1. Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę z zakresu: anatomii, fizjologii, biomechaniki klinicznej i biomechaniki stosowanej, kinezyterapii, fizykoterapii, masażu, fizjoterapii ogólnej, fizjoterapii klinicznej, metod reedukacji posturalnej, metod terapii neurorozwojowej, terapii manualnej, oraz umiejętność pracy z pacjentem z wykorzystaniem poznanych metod. 2. Wiedza o zasadach diagnostyki i terapii fizjoterapeutycznej oraz klinicznych charakterystyk grup pacjentów z różnymi dysfunkcjami.

17	Cele przedmiotu:	
C1	Wdrożenie i doskonalenie umiejętności zawodowych zdobytych w trakcie trwania studiów.	
C2	Nabywanie umiejętności poprawnego przeprowadzania procedur diagnostyki funkcjonalnej niezbędnych do wykonywania zawodu fizjoterapeuty.	
C3	Nabywanie umiejętności właściwego doboru zabiegów fizjoterapeutycznych do rozpoznania klinicznego oraz klinicznej oceny stanu zdrowia pacjenta.	
C4	Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych w oparciu o diagnozę kliniczną oraz ocenę funkcjonalną pacjenta we współpracy z innymi osobami wykonującymi zawód medyczny.	
C5	Doskonalenie umiejętności dokumentowania pracy fizjoterapeutycznej.	
18	Forma zajęć, liczba godzin wymagająca bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego, liczba godzin nakładu pracy studenta	
	Forma zajęć	Liczba godzin
	1. Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu - praktyka semestralna	510
	2.	
	3.	
	Suma godzin	510
lp.	Całkowity nakład pracy studenta	
	Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi:	Godzinowe obciążenie studenta
1.	Udział studenta w Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu - praktyka semestralna: 510 godzin	511 godzin
	Udział w konsultacjach: 1 godzina	
	Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi 511 godzin, co odpowiada 20,44 punktom ECTS.	
2	Bilans nakładu pracy studenta: 1. 1 Udział w Ćwiczenia/Seminarium/Praktyka fizjoterapeutyczna : 510 godzin, 2. Udział w konsultacjach: 1 godzina 3. Przygotowanie do zajęć: 5 godzin, Łączny nakład pracy studenta wynosi 516 godzin, co odpowiada 20,64 punktom ECTS.	516 godzin
3	Łączny nakład pracy studenta (pozycja 2)	516 godzin
4	Punkty ECTS za przedmiot	20 ECTS
5	Liczba punktów ECTS, którą student musi osiągnąć w ramach zajęć o charakterze praktycznym w tym zajęć laboratoryjnych, warsztatowych, projektowych	20 ECTS
Efekty uczenia się - wiedza	<p>W1: Ma poszerzoną wiedzę na temat teoretycznych, metodycznych i praktycznych podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego i wie jakie są wskazania i przeciwwskazania, zagrożenia i trudności w wykonywaniu poszczególnych procedur i zabiegów fizjoterapeutycznych (F_W18)</p> <p>W2: Posiada poszerzoną wiedzę z zakresu diagnostyki funkcjonalnej i doboru badań diagnostycznych do oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii (F_W31) W3: Potrafi wyjaśnić mechanizm oddziaływania specjalnych metod fizjoterapii, tj. kinezyterapii neurorehabilitacji, reedukacji nerwowo-mięśniowej i posturalnej, terapii manualnej i aktywności adaptowanej (F_W30)</p>	

Efekty uczenia się - umiejętności	<p>U1: Potrafi wykorzystywać i obsługiwać aparaturę i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz aparaturę diagnostyczno-pomiarową stosowaną dla potrzeb fizjoterapii (F_U04)</p> <p>U2: Potrafi interpretować wyniki diagnostyki funkcjonalnej oraz innych podstawowych badań klinicznych celem właściwego doboru środków fizjoterapii i prawidłowego przeprowadzania zabiegów fizjoterapeutycznych h (F_U11)</p> <p>U3: Potrafi poddawać krytycznemu osądowi program rehabilitacji, identyfikować i interpretować błędy oraz zaniedbania w procedurach terapeutycznych., ocenić zagrożenia i rozwiązywać problemy będące konsekwencją błędów/zaniedbań podczas leczenia chorych zarówno w pracy indywidualnej z chorym, jak i podczas pracy w zespole terapeutycznym i w razie konieczności wskazać metody jego ulepszenia (F_U12)</p>
Efekty uczenia się – kompetencje społeczne	<p>K1: Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności. Jest świadomy własnych ograniczeń zawodowych, potrafi określić swoje braki i wątpliwości.</p> <p>Rozumie potrzebę uczenia się przez całe życie i potrzebę organizowania uczenia się innych osób (F_K01)</p> <p>K2: Potrafi prawidłowo określa priorytety terapeutyczne służące realizacji celów wyznaczonych przez siebie i/lub innych członków zespołu terapeutycznego(F_K03)</p>

2. TREŚCI PROGRAMOWE ODNIESIONE DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ		
Forma zajęć	Treści programowe	liczba godzin
Forma:		
1	Diagnostyka funkcjonalna pacjentów oraz tworzenie dokumentacji medycznej zgodnie z wytycznymi oraz standardami międzynarodowymi w tym klasyfikację ICF	100
2	Samodzielne planowanie programu fizjoterapeutycznego dla pacjentów ze schorzeniami różnych układów z uwzględnieniem wszystkich wskazań i przeciwwskazań do wybranych form terapii kinezyterapeutycznych, fizykoterapeutycznych oraz metod specjalnych.	200
3	Samodzielna realizacja programu fizjoterapeutycznego dla pacjentów ze schorzeniami różnych układów z uwzględnieniem wszystkich wskazań i przeciwwskazań do wybranych form terapii kinezyterapeutycznych, fizykoterapeutycznych oraz metod specjalnych.	210

3. Literatura	
Literatura podstawowa	<ol style="list-style-type: none"> 1. Buckup K., Testy kliniczne w badaniu kości , stawów i mięśni, PZWL, Warszawa, 2007, 2. Skolimowski T., Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii, AWF Wrocław 2009, 3. Białoszewski D., Fizjoterapia w ortopedii, PZWL, Warszawa 2014, 4. Księżopolska-Orłowska K., Fizjoterapia w reumatologii, PZWL, Warszawa 2013, wyd. 1, 5. Kwolek A., Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej, Urban & Partner, 2010, 6. Lewko A., Pyszora A., Badanie fizjoterapeutyczne pacjenta z dysfunkcją układu oddechowego. Wydawnictwo KIF, Warszawa 2020, 7. Nowak Z., Podstawy kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej, PZWL, Warszawa 2015, 8. Demczyszak I., Kuciel-Lewandowska J., Paprocka-Borowicz M., Fizjoterapia w chorobach układu oddechowego, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2009,

	<p>9. Szukiewicz D., Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie, PZWL, Warszawa 2012.</p> <p>10. Woźniewski M., Kołodziej J., Rehabilitacja w chirurgii, PZWL, Warszawa 2006,</p> <p>11. Obuchowicz A. (red.), Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii, PZWL Warszawa 2016. (rozdział pt. Wywiad. Badanie podmiotowe),</p> <p>12. Sadowska L., Neurokinezyologiczna diagnostyka i terapia dzieci z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego, AWF, Wrocław, 2001,</p> <p>13. Borkowska M, Banaszek G, Czubak J. Fizjoterapia w pediatrii. PZWL, Warszawa 2012,</p> <p>14. Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych, A.Barinow-Wojewódzki, PZWL, Warszawa 2013,</p>
Literatura uzupełniająca	<p>1. Nowotny J.: Podstawy fizjoterapii. Część I i II. Wyd. AWF, Katowice 2000,</p> <p>2. Ronikier A., Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii, PZWL, 2012,</p> <p>3. Kinałski R.: Kompendium rehabilitacji i fizjoterapii. Urban&Partner, Wrocław 2002,</p>

4. Metody dydaktyczne	
Forma	Metody dydaktyczne
Praktyka zawodowa	<p>Metody podające (wykład informacyjny)</p> <p>Metody aktywizujące (dyskusja dydaktyczna), metody praktyczne (dwiczenia praktyczne w parach poprzedzone, ćwiczenia kliniczne z pacjentem poprzedzone pokazem).</p>

5. Metody i kryteria oceniania															
Forma zajęć:	Forma zaliczenia:														
<p>Uzyskane punkty są przeliczane na oceny według następującej skali:</p> <table border="0"> <tr> <td>Procent punktów</td> <td>Ocena</td> </tr> <tr> <td>91-100%</td> <td>Bardzo dobry</td> </tr> <tr> <td>85-90%</td> <td>Dobry plus</td> </tr> <tr> <td>76-84%</td> <td>Dobry</td> </tr> <tr> <td>66-75%</td> <td>Dostateczny plus</td> </tr> <tr> <td>51-65%</td> <td>Dostateczny</td> </tr> <tr> <td>0-50%</td> <td>Niedostateczny</td> </tr> </table>		Procent punktów	Ocena	91-100%	Bardzo dobry	85-90%	Dobry plus	76-84%	Dobry	66-75%	Dostateczny plus	51-65%	Dostateczny	0-50%	Niedostateczny
Procent punktów	Ocena														
91-100%	Bardzo dobry														
85-90%	Dobry plus														
76-84%	Dobry														
66-75%	Dostateczny plus														
51-65%	Dostateczny														
0-50%	Niedostateczny														
Opis: Zaprezentowanie umiejętności praktycznych oraz zaliczenie praktyczne z zakresu materiału do zaprezentowania															
Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie pozytywnej oceny z zaliczenia oraz 100% obecności															

	Zatwierdzenie karty opisu zajęć	
	Stanowisko	Podpis
	Tytuł/stopień naukowy, imię nazwisko	
Opracował	Mgr Adrianna Bosacka	

Zatwierdził	Dyrektor Instytutu.....	
--------------------	-------------------------	--