



**Akademia Nauk Stosowanych**  
**im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa**

**SYLABUS**

<b>Pozycja przedmiotu w planie:</b>		C13
<b>1. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU</b>		
1	Nazwa modułu	Podstawy fizjoterapii
2	Nazwa przedmiotu	<b>Metody specjalne fizjoterapii II</b>
3	Kierunek studiów	Fizjoterapia
4	Poziom studiów	Jednolite magisterskie
5	Forma studiów	Studia stacjonarne
6	Profil studiów	Praktyczny
7	Rok studiów	Trzeci
8	Semestr przedmiotu	Szósty
9	Jednostka prowadząca kierunek studiów	Instytut Nauk o Zdrowiu
10	Liczba punktów ECTS	4
11	Sposób zaliczenia:	Egzamin
12	Język wykładowy	Polski
13	Tryb prowadzenia zajęć	W Sali
14	Sposób prowadzenia zajęć	Synchroniczny
15	Narzędzia informatyczne wykorzystywane do prowadzenia zajęć, udostępniania materiałów i komunikacji ze studentami	Platforma Microsoft Teams/Patforma Moodle
16	Przedmioty wprowadzające	Anatomia prawidłowa człowieka, Fizjologia Ogólna, Kinezyterapia
17	Wymagania wstępne	1. W zakresie wiedzy: znajomość anatomii funkcjonalnej, znajomość fizjologii człowieka 2. W zakresie umiejętności: znajomość diagnostyki funkcjonalnej, biomechaniki kręgosłupa, anatomii palpacyjnej
18	<b>Cele przedmiotu:</b>	
C1	Przybliżenie wiedzy z zakresu metod reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo-mięśniowej, neurorehabilitacji, terapii neurorozwojowej, manualnej	
C2	Umiejętność rozpoznania i wykonania podstawowych technik stosowanych w wybranych metodach fizjoterapeutycznych.	
C3	Umiejętność oceny aparatu układu mięśniowo-szkieletowego według wybranych metod fizjoterapeutycznych	
19	Forma zajęć, liczba godzin wymagająca bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego, liczba godzin nakładu pracy studenta	
Forma zajęć		Liczba godzin
1. Wykład		15 godzin

2.Zajęcia praktyczne		55 godzin
Suma godzin		70 godzin
<b>lp.</b>	<b>Całkowity nakład pracy studenta</b>	
<b>1.</b>	Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi:	<b>Godzinowe obciążenie studenta</b>
	Udział w wykładzie: 15 godzin	
	Udział w zajęciach praktycznych: 55 godzin	
	Udział w konsultacjach: 5 godziny	
	Udział w zaliczeniu: 2 godziny	
	Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi 77 godzin, co odpowiada 3,08 punktom ECTS.	
<b>2</b>	Bilans nakładu pracy studenta: 1. Udział w wykładach: 15 godzin, 2. Udział w zajęciach praktycznych: 55 godzin, 3. Udział w konsultacjach: 5 godzina, 4. Praca studenta : 20 godzin, 5. Przygotowanie do zaliczenia z treści wykładowych: 3 godzin, 6. Przygotowanie do zaliczenia z zajęć praktycznych : 6 godzin , łączny nakład pracy studenta wynosi 104 godzin, co odpowiada 4,16 punktom ECTS.	104 godzin
<b>3</b>	<b>łączny nakład pracy studenta (pozycja 2)</b>	104 godzin
<b>4</b>	<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	4 ECTS
<b>5</b>	Liczba punktów ECTS, którą student musi osiągnąć w ramach zajęć o charakterze praktycznym w tym zajęć laboratoryjnych, warsztatowych, projektowych	4 ECTS
Efekty uczenia się - wiedza	W1: Zna i rozumie: teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii C.W7. W2: Zna i rozumie: wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii C.W8. W3: Zna i rozumie zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta C.W5.	
Efekty uczenia się - umiejętności	U1: Potrafi: zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii. C.U8. U2:Potrafi: obsługiwać urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii. C.U9. U3: Potrafi: wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii. C.U10. U4:Potrafi dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego C.U6.	
Efekty uczenia się – kompetencje społeczne	K1:Kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną.	

	K2: Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
--	---

2. TREŚCI PROGRAMOWE ODNIESIONE DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ		
Forma zajęć	Treści programowe	liczba godzin
<b>Forma:</b>		
<b>1</b>	<b>Tematy realizowane w ramach formy zajęć (wykład z kliniki)</b>	15 godzin
<b>W</b>	Metody i techniki manualne - analiza teoretyczna, założenia poszczególnych koncepcji (Maitland, Kaltenborn, Osteopatia) Techniki energizacji mięśni – podstawy teoretyczne	
<b>W</b>	Teoretyczne podstawy technik rozluźniania pozycyjnego	
<b>W</b>	Koncepcja PNF i inne metody neurofizjologiczne -podstawy teoretyczne	
<b>2</b>	<b>Tematy realizowane w ramach formy zajęć (zajęcia praktyczne)</b>	55 godzin
<b>ZP1</b>	Zastosowanie technik energizacji mięśni ( MET) przy mobilizacjach stawowych: kręgosłup lędźwiowy oraz miednica	
<b>ZP2</b>	Zastosowanie technik energizacji mięśni ( MET) przy mobilizacjach stawowych: kręgosłup piersiowy oraz szyjny	
<b>ZP3</b>	Omówienie koncepcji wg Maitlanda oraz wstęp do wykorzystywanych technik-gradacja, Praktyczne ćwiczenia koncepcji wg Maitlanda: stawy obwodowe: stawy biodrowy oraz staw kolanowy- badanie, screening oraz leczenie	
<b>ZP4</b>	Praktyczne ćwiczenia koncepcji wg Maitlanda: stawy obwodowe: staw barkowy oraz 1 żebro-badanie, screening oraz leczenie	
<b>ZP5</b>	Omówienie i zastosowanie technik rozluźnienia pozycyjnego wg Chaitow SCS, FPR, BLT	
<b>ZP6</b>	Ćwiczenia praktyczne technik rozluźnienia pozycyjnego wg Chaitow SCS, FPR, BLT	
<b>ZP7</b>	Wstęp do Wisceralne rozluźnienie pozycyjne: model napięcie/rozluźnienie	
<b>ZP8</b>	Ocena i analiza postawy ciała(kompensacje) oraz zastosowanie technik rozluźnienia Mięśniowo-powięziowego w oparciu o koncepcje łańcuchów mięśniowo-powięziowych taśma tylna	
<b>ZP9</b>	Zastosowanie technik rozluźnienia Mięśniowo-powięziowego w oparciu o koncepcje łańcuchów mięśniowo-powięziowych taśma tylna- ćwiczenia praktyczne	
<b>ZP10</b>	Omówienie integracji strukturalnej jako technika reedukacji posturalnej w płaszczyźnie strzałkowej- ćwiczenia praktyczne	
<b>ZP11</b>	Zastosowanie technik integracji strukturalnej w płaszczyźnie strzałkowej – ćwiczenia praktyczne	
<b>ZP12</b>	Analiza chodu wg koncepcji PNF oraz strategia przechodzenia z pozycji niższej do wyższej-praca na macie	
<b>ZP13</b>	Zajęcia praktyczne: Analiza chodu oraz strategia przechodzenia z pozycji niższej do wyższej-praca na macie	
<b>ZP14</b>	Terapia skoliozy przy wykorzystaniu elementów koncepcji PNF	

3. Literatura	
<b>Literatura podstawowa</b>	1 Nowotny J.: Podstawy fizjoterapii 1/2/3 Wydawnictwo „Kasper”, Kraków 2005; 2. Zembaty A.: Kinezyterapia I/II Wydawnictwo „Kasper” Kraków 2003; 3. Martin S. Kessler M.: Techniki terapeutyczne w fizjoterapii neurologicznej Elsevier, Wrocław 2012;

	4. Chaitow L., Techniki energii mięśniowej, Edra Urban&Partner., Wrocław 2011
<b>Literatura uzupełniająca</b>	1. Banks K, Hengeveld E., Terapia manualna według Maitlanda, Edra Urban&Partner, Wrocław 2018 2. Frich H., Roex J., Terapia manualna-poradnik wykonywania ćwiczeń, PZWL wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2019, wyd.2 3. Chaitow L., Techniki rozluźnienia pozycyjnego, Edra Urban&Partner., Wrocław 2018, wyd.4 4. Smith J., Strukturalna praca z ciałem., WSEiT 2014 5. Richter P., Hebgen E., Punkty spustowe i łańcuchy mięśniowo-powięziowe w osteopatii i terapii manualnej., Galaktyka, Łódź 2010, wyd.2 6. Adler S., Beckers D., Buck M., PNF w Praktyce Ilustrowany Przewodnik, DB Publishing, 2014, wyd.4 7. Meyers T.W. Taśmy anatomiczne. Warszawa : DB Publishing, cop. 2010.

4. Metody dydaktyczne	
<b>Forma</b>	<b>Metody dydaktyczne</b>
<b>Wykład</b>	Metody podające (wykład informacyjny), metody problemowe (wykład konwersatoryjny), metody eksponujące (prezentacja multimedialna).
<b>Ćwiczenia</b>	Metody aktywizujące (dyskusja dydaktyczna), metody praktyczne (ćwiczenia praktyczne w parach poprzedzone pokazem wykładowcy).

5. Metody i kryteria oceniania															
<b>Forma zajęć:</b>	<b>Forma zaliczenia:</b>														
<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														
<p>Opis: ocena wykładu:            - uczestnictwo w wykładzie            - zaliczenie pisemne/egzamin.</p> <p>Opis: ocena zajęć praktycznych/ćwiczeń/zajęć klinicznych:            - 100% obecności (dopuszcza się 30% nieobecności usprawiedliwionych zwolnieniem L4),            - aktywność na zajęciach,            - zaliczenie końcowe.</p>															
<p>Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie pozytywnych ocen z zajęć praktycznych/ćwiczeń/zajęć klinicznych.            Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie pozytywnej oceny z egzaminu.            Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.</p>															