

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. BRONISŁAWA CZECHA W KRAKOWIE

KARTA PRZEDMIOTU

obowiązuje studentów, którzy rozpoczęli studia w roku akademickim 2012/2013

Wydział Rehabilitacji Ruchowej

Kierunek studiów: Fizjoterapia studia magisterskie II stopnia

Profil: Ogólnoakademicki

Forma studiów: Stacjonarne

Kod kierunku: 722

Stopień studiów: II

Specjalności: bez specjalności

1 PRZEDMIOT

NAZWA PRZEDMIOTU	Fizjoterapia w dysfunkcjach ręki
KOD PRZEDMIOTU	RR722 ASB1
KATEGORIA PRZEDMIOTU	Przedmioty do wyboru
LICZBA PUNKTÓW ECTS	2.00
JĘZYK WYKŁADOWY	polski
SEMESTRY	3

2 FORMA ZAJĘĆ, LICZBA GODZIN W PLANIE STUDIÓW

SEMESTR	WYKŁAD	ĆWICZENIA	SEMINARIUM	ZAJĘCIA LABORATORYJNE	ZAJĘCIA KLINICZNE
3	8	0	0	18	0



3 CELE PRZEDMIOTU

- Cel1 Poznanie zasad diagnostyki, terapii i programowania rehabilitacji w dysfunkcjach ręki leczonych zachowawczo lub operacyjnie.
- Cel2 Zdobywanie praktycznych umiejętności diagnostyki fizjoterapeutycznej ręki.
- Cel3 Poznanie i opanowanie praktycznej umiejętności prowadzenia fizjoterapii ręki.
- Cel4 Zdobywanie umiejętności planowania i programowania fizjoterapii ręki z dysfunkcją w przypadkach leczenia zachowawczego lub operacyjnego.

4 WYMAGANIA WSTĘPNE

- 1 Posiadanie wiedzy z zakresu anatomii, anatomii funkcjonalnej i biomechaniki zgodnie z programem I stopnia studiów.
- 2 Znajomość diagnostyki narządu ruchu zgodnie z programem I stopnia studiów.
- 3 Posiadanie wiedzy oraz umiejętności z zakresu fizykoterapii zgodnie z programem I stopnia studiów.
- 4 Posiadanie wiedzy oraz umiejętności z zakresu kinezyterapii zgodnie z programem I stopnia studiów.

5 EFEKTY KSZTAŁCENIA

- EK1 Wiedza: Student zna schemat badania pacjentów z dysfunkcjami ręki, umie przeprowadzić u nich badanie przedmiotowe i podmiotowe oraz posiada umiejętność należytej interpretacji wyników dokonanych badań.
- EK2 Wiedza: Student zna cele, wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii i kinezyterapii i posiada znajomość mechanizmów ich działania u osób z dysfunkcjami ręki leczonych operacyjnie i/lub zachowawczo.
- EK3 Wiedza: Student posiada umiejętność wykonywania zabiegów z fizykoterapii oraz z kinezyterapii ujętych w jej systematyce u osób z dysfunkcjami ręki oraz zna specjalne metody i techniki terapii w tych przypadkach.
- EK4 Wiedza: Na bazie zdobytych umiejętności diagnozowania pacjentów student posiada umiejętność wyciągania odpowiednich wniosków oraz planowania, programowania kontrolowania przebiegu fizjoterapii.
- EK5 Wiedza: Na bazie zdobytych umiejętności wykonywania zabiegów potrafi realizować ustalony program fizjoterapii.

6 TREŚCI PROGRAMOWE

WYKŁAD

LP	TEMATYKA ZAJĘĆ OPIS SZCZEGÓŁOWY BLOKÓW TEMATYCZNYCH	LICZBA GODZIN
W1	Filozofia ręki. Podstawy anatomii i biomechaniki przedramienia, nadgarstka i ręki. Specyfika badania fizjoterapeutycznego ręki. Dokumentacja przebiegu i wyników fizjoterapii.	1
W2	Uszkodzenia ścięgien zginaczy lub/i prostowników; anatomia, strefy urazowe, rodzaje uszkodzeń, metody zespolenia, zasady wczesnego obciążania zespolonych ścięgien, zrosty i sposoby ich uwalniania. Dwuetapowa rekonstrukcja ścięgien. Transfery ścięgien (kryteria kwalifikacji do zabiegu, postępowanie przed i pooperacyjne)	2
W3	Anatomia nerwów obwodowych, rodzaje uszkodzeń i zespołów, regeneracja, postępowanie pooperacyjne, reedukacja sensoryczna. Zespoły uszkodzenia nerwów obwodowych: przyczyny, objawy i badania kliniczne, postępowanie zachowawcze lub/i operacyjne, zasady fizjoterapii.	2
W4	Zasady prowadzenia fizjoterapii w przypadkach stanów zapalnych ścięgien i entezopatii, w chorobie Dupuytren'a i zespole Sudecka. Klasyfikacja złamań kości i zasady ich fizjoterapii. Postępowanie usprawniające w przypadkach uszkodzeń stawów (skręcenia, zwłknięcia, złamania śródstawowe) oraz ręki po oparzeniach.	2



WYKŁAD

LP	TEMATYKA ZAJĘĆ OPIS SZCZEGÓŁOWY BLOKÓW TEMATYCZNYCH	LICZBA GODZIN
W5	Aparatowanie ręki (statyczne, progresywne statyczne, dynamiczne, funkcjonalne), rodzaje i zasady konstrukcji i aplikacji.	1
	RAZEM	8

ZAJĘCIA LABORATORYJNE

LP	TEMATYKA ZAJĘĆ OPIS SZCZEGÓŁOWY BLOKÓW TEMATYCZNYCH	LICZBA GODZIN
L1	Badanie fizjoterapeutyczne ręki: wywiad, oglądanie, palpacja, ocena bólu, goniometryczny i liniowy pomiar zakresu ruchu, badanie obrzęku, ocena czucia, kliniczne i dynamometryczne badanie siły mięśni.	2
L2	Ocena czynnościowa, ocena ubytku funkcji ręki. Metodyka dokumentowania wyników przeprowadzonych badań.	2
L3	Fizjoterapia w przypadkach uszkodzeń ścięgien zginaczy palców: postępowanie we wczesnym okresie pooperacyjnym z uwzględnieniem aparatuowania dynamicznego, kinezyprofilaktyka zmian wtórnych, progresja obciążania zespolonych ścięgien.	2
L4	Terapia blizn pourazowych i pooperacyjnych, fizjoterapia w okresie reedukacji właściwej dobór zabiegów z fizyko- i kinezyterapii.	2
L5	Fizjoterapia po uszkodzeniach ścięgien prostowników w różnych strefach urazowych i w różnych okresach leczenia pooperacyjnego, terapia z wykorzystaniem aparatuowania dynamicznego oraz w okresie późniejszym. Procedury fizjoterapeutyczne stosowane w celu redukcji powstałych zmian wtórnych.	2
L6	Postępowanie usprawniające w przypadkach dwuetapowej rekonstrukcji ścięgien: przygotowanie stawów, mięśni, blizn i innych struktur do zabiegu operacyjnego, postępowanie pooperacyjne uwzględniające procedury fizjoterapii w przypadkach uszkodzeń ścięgien zginaczy i/lub prostowników. Fizjoterapia w przypadkach transferów ścięgien: przygotowanie mięśni dawców do zabiegu, fizjoterapia pooperacyjna uwzględniająca cel dokonanego transferu.	2
L7	Fizjoterapia w przypadkach uszkodzeń nerwów obwodowych, postępowanie we wczesnym okresie pooperacyjnym i w okresie reedukacji właściwej, fizjoterapeutyczne sposoby przyspieszenia regeneracji zespolonych nerwów, neuromobilizacje poszczególnych nerwów w przypadkach leczenia zachowawczego i/lub operacyjnego w uszkodzeniach nerwów, aparatuowanie w uszkodzeniach nerwów.	2
L8	Fizjoterapia w przypadkach stanów zapalnych ścięgien i w entezopatiach, w chorobie Dupuytren'a i zespole Sudecka.	2
L9	Postępowanie usprawniające po złamaniach kości i po uszkodzeniach stawów (skręcenia, zwichnięcia, złamania śródstawowe, uszkodzenia więzadeł) oraz ręki po oparzeniach z uwzględnieniem terapii blizn oraz aparatuowania.	2
	RAZEM	18

7 METODY DYDAKTYCZNE

- M1 Wykłady
- M2 Ćwiczenia laboratoryjne
- M3 Konsultacje
- M4 Studium przypadku
- M5 Prezentacje multimedialne
- M6 Dyskusja



8 OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA

FORMA AKTYWNOŚCI	ŚREDNIA LICZBA GODZIN NA ZREALIZOWANIE AKTYWNOŚCI
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim, w tym:	
Godziny wynikające z planu studiów	26
Konsultacje przedmiotowe	0
Egzaminy i zaliczenia w sesji	0
Inne	
Godziny bez udziału nauczyciela akademickiego wynikające z nakładu pracy studenta, w tym:	
Przygotowanie się do zajęć, w tym studiowanie zalecanej literatury	16
Opracowanie wyników	4
Przygotowanie raportu, projektu, prezentacji, dyskusji	4
Inne	0
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU WYNIKAJĄCA Z CAŁEGO NAKŁADU PRACY STUDENTA	50
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	2

9 METODY OCENY

OCENA FORMUJĄCA

F1	Ćwiczenie praktyczne
F2	Odpowiedź ustna
F3	Aktywność na zajęciach

OCENA PODSUMOWUJĄCA

P1	Egzamin praktyczny
P2	Test

WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

1	Obowiązkowa obecność na zajęciach laboratoryjnych; zdanie egzaminu praktycznego oraz testu
---	--

KRYTERIA OCENY

EFEKT KSZTAŁCENIA 1	
NA OCENĘ 3	Student na poziomie podstawowym zna schemat badania pacjentów z dysfunkcjami ręki , umie przeprowadzić u nich badanie przedmiotowe i podmiotowe, posiada umiejętność należytej interpretacji wyników dokonanych badań i uzyskał co najmniej 60% poprawnych odpowiedzi z egzaminu pisemnego / testowego /.
NA OCENĘ 4	Student na poziomie średnim zna schemat badania pacjentów z dysfunkcjami ręki , umie przeprowadzić u nich badanie przedmiotowe i podmiotowe, posiada umiejętność należytej interpretacji wyników dokonanych badań i uzyskał co najmniej 75% poprawnych odpowiedzi z egzaminu pisemnego / testowego /.
NA OCENĘ 5	Student na poziomie wysokim zna schemat badania pacjentów z dysfunkcjami ręki , umie przeprowadzić u nich badanie przedmiotowe i podmiotowe, posiada umiejętność należytej interpretacji wyników dokonanych badań i uzyskał co najmniej 90% poprawnych odpowiedzi z egzaminu pisemnego / testowego /.
EFEKT KSZTAŁCENIA 2	



NA OCENĘ 3	Student na poziomie podstawowym zna cele, wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii i kinezyterapii, posiada znajomość mechanizmów ich działania u osób z dysfunkcjami ręki i uzyskał co najmniej 60% poprawnych odpowiedzi z egzaminu pisemnego /testowego/.
NA OCENĘ 4	Student na poziomie średnim zna cele, wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii i kinezyterapii, posiada znajomość mechanizmów ich działania u osób z dysfunkcjami ręki i uzyskał co najmniej 75% poprawnych odpowiedzi z egzaminu pisemnego / testowego/.
NA OCENĘ 5	Student na poziomie wysokim zna cele, wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii i kinezyterapii, posiada znajomość mechanizmów ich działania u osób z dysfunkcjami ręki i uzyskał co najmniej 90% poprawnych odpowiedzi z egzaminu pisemnego / testowego/.
EFEKT KSZTAŁCENIA 3	
NA OCENĘ 3	Student na poziomie podstawowym posiada umiejętność wykonywania zabiegów z fizykoterapii oraz z kinezyterapii ujętych w jej systematyce u osób z dysfunkcjami ręki, zna specjalne metody i techniki terapii w tych przypadkach i uzyskał co najmniej 60% poprawnych odpowiedzi z egzaminu pisemnego / testowego/.
NA OCENĘ 4	Student na poziomie średnim posiada umiejętność wykonywania zabiegów z fizykoterapii oraz z kinezyterapii ujętych w jej systematyce u osób z dysfunkcjami ręki, zna specjalne metody i techniki terapii w tych przypadkach i uzyskał co najmniej 75% poprawnych odpowiedzi z egzaminu pisemnego /testowego/.
NA OCENĘ 5	Student na poziomie wysokim posiada umiejętność wykonywania zabiegów z fizykoterapii oraz z kinezyterapii ujętych w jej systematyce u osób z dysfunkcjami ręki, zna specjalne metody i techniki terapii w tych przypadkach i uzyskał co najmniej 90% poprawnych odpowiedzi z egzaminu pisemnego /testowego/.
EFEKT KSZTAŁCENIA 4	
NA OCENĘ 3	Student posiada na poziomie podstawowym umiejętność wyciągania odpowiednich wniosków z wyników przeprowadzonego badania pacjenta oraz umiejętność planowania, programowania i kontrolowania przebiegu fizjoterapii i uzyskał co najmniej 60% poprawnych odpowiedzi z egzaminu pisemnego / testowego /.
NA OCENĘ 4	Student posiada na poziomie średnim umiejętność wyciągania odpowiednich wniosków z wyników przeprowadzonego badania pacjenta oraz umiejętność planowania, programowania i kontrolowania przebiegu fizjoterapii i uzyskał co najmniej 75% poprawnych odpowiedzi z egzaminu pisemnego / testowego /.
NA OCENĘ 5	Student posiada na poziomie wysokim umiejętność wyciągania odpowiednich wniosków z wyników przeprowadzonego badania pacjenta oraz umiejętność planowania, programowania i kontrolowania przebiegu fizjoterapii i uzyskał co najmniej 90% poprawnych odpowiedzi z egzaminu pisemnego / testowego /.
EFEKT KSZTAŁCENIA 5	
NA OCENĘ 3	Student potrafi na poziomie podstawowym realizować ustalony w oparciu o wyniki przeprowadzonego badania pacjenta program fizjoterapii oraz uzyskał co najmniej 60% poprawnych odpowiedzi z egzaminu pisemnego /testowego/.
NA OCENĘ 4	Student potrafi na poziomie średnim realizować ustalony w oparciu o wyniki przeprowadzonego badania pacjenta program fizjoterapii oraz uzyskał co najmniej 75% poprawnych odpowiedzi z egzaminu pisemnego /testowego/.
NA OCENĘ 5	Student potrafi na poziomie wysokim realizować ustalony w oparciu o wyniki przeprowadzonego badania pacjenta program fizjoterapii oraz uzyskał co najmniej 90% poprawnych odpowiedzi z egzaminu pisemnego /testowego/.

10 MACIERZ REALIZACJI PRZEDMIOTU



EFEKTY Kształcenia dla przedmiotu	ODNIESIENIE DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH	CELE PRZEDMIOTU	TREŚCI PROGRAMOWE	METODY DYDAKTYCZNE	SPOSOBY OCENY
EK1	K_W06	Cel1 Cel2 Cel3 Cel4	W1 W2 W3 W4 W5 L1 L2 L3 L4 L5 L6 L7 L8 L9	M1 M2 M3 M4 M5 M6	F1 F2 F3 P1 P2
EK2	K_W06	Cel1 Cel2 Cel3 Cel4	W1 W2 W3 W4 W5 L1 L2 L3 L4 L5 L6 L7 L8 L9	M1 M2 M3 M4 M5 M6	F1 F2 F3 P1 P2
EK3	K_U09, K_U11	Cel1 Cel2 Cel3 Cel4	W1 W2 W3 W4 W5 L1 L2 L3 L4 L5 L6 L7 L8 L9	M1 M2 M3 M4 M5 M6	F1 F2 F3 P1 P2
EK4	K_U03, K_U09	Cel1 Cel2 Cel3 Cel4	W1 W2 W3 W4 W5 L1 L2 L3 L4 L5 L6 L7 L8 L9	M1 M2 M3 M4 M5 M6	F1 F2 F3 P1 P2
EK5	K_U11	Cel1 Cel2 Cel3 Cel4	W1 W2 W3 W4 W5 L1 L2 L3 L4 L5 L6 L7 L8 L9	M1 M2 M3 M4 M5 M6	F1 F2 F3 P1 P2

11 WYKAZ LITERATURY

LITERATURA PODSTAWOWA:

- 1 Boscheinen-Morrin J., Conolly W. B. — *Ręka podstawy terapii*, Kraków, 2003, Elipsa-Jaim s.c
- 2 Szczechowicz J. — *Pomiary kątowe zakresu ruchu. Zapisy pomiarów metoda SFTR*, Kraków, 2004, Wydawnictwo Skryptowe, AWF im. B. Czecha
- 3 Pieniążek M. — *Model postępowania usprawniającego po leczeniu operacyjnym urazowych uszkodzeń ścięgien zginaczy palców*, Kraków, 2000, Studia i Monografie
- 4 Amerykańskie Towarzystwo Chirurgii Ręki (tłum. A. Dziak) — *Ręka - badanie i diagnostyka*, Warszawa, 1986, PZWL

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:

- 1 Skirven T. M., Lee Osterman A., Fedorczyk J., Amadio, P. C. — *Rehabilitation of the Hand and Upper Extremity*, Philadelphia, 2011, Mosby

12 INFORMACJE O NAUCZYCIELACH AKADEMICKICH

OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA KARTĘ

dr hab. Marek Pieniążek (kontakt: mpieniazek1@poczta.onet.pl)

OSOBY PROWADZĄCE PRZEDMIOT

dr hab. Marek Pieniążek (kontakt: mpieniazek1@poczta.onet.pl)

dr Jakub Szczechowicz (kontakt: jakub.szczechowicz@awf.krakow.pl)

13 ZATWIERDZENIE KARTY PRZEDMIOTU DO REALIZACJI

(miejscowość, data)

(odpowiedzialny za przedmiot)

(kierownik)

(dziekan)



PRZYJMUJĘ DO REALIZACJI (data i podpisy osób prowadzących przedmiot)

.....

.....