

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. BRONISŁAWA CZECHA W KRAKOWIE

KARTA PRZEDMIOTU

obowiązuje studentów, którzy rozpoczęli studia w roku akademickim 2014/2015

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 reki leczonych zachowawczo lub operacyjnie.
- Cel2 Zdobywanie praktycznych umiejętności diagnostyki fizjoterapeutycznej reki.
- Cel3 Poznanie i opanowanie praktycznej umiejętności prowadzenia fizjoterapii ręki.
- Cel4 Zdobywanie umiejętności planowania i programowania fizjoterapii reki 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	2
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 zespożeń, regeneracja, postępowanie pooperacyjne, reedukacja sensoryczna. Zespoły uszkodzenia nerwów obwodowych: przyczyny, objawy i badania kliniczne, postępowanie zachowawcze lub/i operacyjne, zasady fizjoterapii.	2



WYKŁAD

LP	TEMATYKA ZAJĘĆ OPIS SZCZEGÓŁOWY BLOKÓW TEMATYCZNYCH	LICZBA GODZIN
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, zwichnięcia, złamania śródstawowe) oraz ręki po oparzeniach. Aparatowanie ręki (statyczne, progresywne statyczne, dynamiczne, funkcjonalne), rodzaje i zasady konstrukcji i aplikacji.	2
	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, ocena czynnościowa, ocena ubytku funkcji). Metodyka dokumentowania wyników przeprowadzonych badań.	2
L2	Fizjoterapia w przypadkach uszkodzeń ścięgien zginaczy palców: postępowanie we wczesnym okresie pooperacyjnym z uwzględnieniem aparatowania dynamicznego, kinezyprofilaktyka zmian wtórnych, progresja obciążania zespolonych ścięgien, terapia blizn pourazowych i pooperacyjnych, fizjoterapia w okresie reedukacji właściwej. Aparatowanie w przypadkach uszkodzenia ścięgien.	2
L3	Fizjoterapia po uszkodzeniach ścięgien prostowników w różnych strefach urazowych i w różnych okresach leczenia pooperacyjnego, terapia z wykorzystaniem aparatowni dynamicznego oraz w okresie późniejszym. Procedury fizjoterapeutyczne stosowane w celu redukcji powstałych zmian wtórnych. 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
L4	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, aparatownie w uszkodzeniach nerwów.	2
L5	Fizjoterapia w przypadkach stanów zapalnych ścięgien i w entezopatiach, w chorobie Dupuytren'a i zespole Sudecka. Postępowanie usprawniające po złamaniach kości i po uszkodzeniach stawów (skręcenia, zwichnięcia, złamania śródstawowe, uszkodzenia więzadeł) oraz ręki po oparzeniach z uwzględnieniem terapii blizn oraz aparatowni.	2
	RAZEM	10

7 METODY DYDAKTYCZNE

M1 Ćwiczenia laboratoryjne

M2 Dyskusja

M3 Konsultacje



M4 Studium przypadku

M5 Wykłady

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	20
Opracowanie wyników	6
Przygotowanie raportu, projektu, prezentacji, dyskusji	6
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 reki 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 reki 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 reki 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 reki, 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 reki, 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 reki, 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 L1 L2 L3 L4 L5	M1 M2 M3 M4 M5	F1 F2 F3 P1 P2
EK2	K_W06	Cel1 Cel2 Cel3 Cel4	W1 W2 W3 W4 L1 L2 L3 L4 L5	M1 M2 M3 M4 M5	F1 F2 F3 P1 P2
EK3	K_U09, K_U11	Cel1 Cel2 Cel3 Cel4	W1 W2 W3 W4 L1 L2 L3 L4 L5	M1 M2 M3 M4 M5	F1 F2 F3 P1 P2
EK4	K_U03, K_U09	Cel1 Cel2 Cel3 Cel4	W1 W2 W3 W4 L1 L2 L3 L4 L5	M1 M2 M3 M4 M5	F1 F2 F3 P1 P2
EK5	K_U11	Cel1 Cel2 Cel3 Cel4	W1 W2 W3 W4 L1 L2 L3 L4 L5	M1 M2 M3 M4 M5	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: jakubasz@poczta.onet.pl)

13 ZATWIERDZENIE KARTY PRZEDMIOTU DO REALIZACJI

(miejscowość, data)

(odpowiedzialny za przedmiot)

(kierownik)

(dziekan)

PRZYJMUJĘ DO REALIZACJI (data i podpisy osób prowadzących przedmiot)

.....
.....