



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2023-2028

(skrajne daty)

Rok akademicki 2027/2028

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Fizjoterapia w dysfunkcjach układu stomatognatycznego
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Poziom kształcenia	Studia jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Niestacjonarne
Rok i semestr studiów	V rok, 9 semestr
Rodzaj przedmiotu	Autorska oferta uczelni
Język wykładowy	Polski
Koordinator	dr Ewelina Czenczek-Lewandowska
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	

* - zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Sem. (nr)	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
1	-	-	-	20	-	-	-	5	1

1.3. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.4. Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Wiedza z zakresu anatomii, fizjologii, kinezyterapii.

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu

C1	Poznanie zasad diagnozowania oraz ogólnych zasad i sposobów leczenia najczęstszych dysfunkcji układu stomatognatycznego, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii
C2	Nabycie umiejętności szczegółowego badania układu stomatognatycznego dla potrzeb fizjoterapii oraz wykonania testów funkcjonalnych, ich interpretacji z zapisu
C3	Nabycie umiejętności doboru i wykonania zabiegów fizjoterapeutycznych u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich i kości oraz wad układu stomatognatycznego, leczonych zachowawczo lub operacyjnie z uwzględnieniem stanu funkcjonalnego pacjenta

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji układu stomatognatycznego, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D_W2.
EK_02	Potrafi przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu stomatognatycznego oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki.	D_U1.
EK_03	Potrafi dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich i kości układu stomatognatycznego, leczonych zachowawczo lub operacyjnie.	D_U4.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

Treści merytoryczne
Część organizacyjna- omówienie tematyki ćwiczeń, zasad zaliczenia oraz podanie obowiązującej literatury.
Anatomia topograficzna i czynnościowa układu ruchowego narządu żucia i stawu skroniowo-żuchwowego. Mechanika ruchów żuchwy.
Wady zgryzu. Etiologia, podział wad zgryzu i ich wpływ na funkcjonowanie narządu ruchu i postawę ciała człowieka. Zasady diagnozowania w tym badanie dla potrzeb fizjoterapii oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. Dobór zabiegów z zakresu fizjoterapii.
Okluzja. Kryterium optymalnego zwarcia czynnościowego.

Dysfunkcje narządu żucia. Rodzaje dysfunkcji (stawowe, mięśniowe), objawy wczesne oraz odległe, parafunkcje, przemieszczanie się krążka stawowego, fibromialgia. Etiologia. Epidemiologia. Zasady diagnozowania zaburzeń skroniowo-żuchwowych oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Badanie narządu żucia dla potrzeb fizjoterapii. Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta w obszarze szczękowo- twarzowym. Badanie zakresu ruchomości żuchwy.
Testy funkcjonalne dla obszaru szczękowo- twarzowego. Standaryzowane kwestionariusze diagnostyczne.
Terapia dysfunkcji narządu żucia. Rodzaje stosowanych technik fizjoterapeutycznych.
Ćwiczenia stawu skroniowo- żuchwowego wg. Rocabado. Nauka ćwiczeń indywidualnych. Wskazania i przeciwwskazania. Edukacja chorego.
Dysfunkcje obszaru ustno- twarzowego. Analiza przypadków.
Dysfunkcje obszaru ustno- twarzowego. Analiza aktualnego piśmiennictwa.

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Ćwiczenia laboratoryjne: prezentacja multimedialny, badanie narządu żucia, praca w parach - nauka podstawowych ćwiczeń, techniki manualne.

Praca własna studenta: praca z książką, artykułami naukowymi.

4. METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01	Kolokwium pisemne	LAB.
EK_02, EK_03	Zaliczenie praktyczne.	LAB.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Ćwiczenia laboratoryjne:

Ocena wiedzy (EK_01):

Kolokwium pisemne

5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%

4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%

4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%

3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%

3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Ocena umiejętności (EK_02 EK_03)

Zaliczenie praktyczne

Zakres ocen:

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, proponuje właściwe postępowanie fizjoterapeutyczne, potrafi również prawidłowo modyfikować i dokonywać prawidłowej oceny funkcjonalnej, proponuje prawidłowe rozwiązania, posiada bardzo dobre zdolności manualne pozwalające na wykonanie podstawowych technik fizjoterapeutycznych

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie fizjoterapeutyczne, przy pomocy prowadzącego dokonuje prawidłowej oceny funkcjonalnej z niewielką pomocą prowadzącego, posiada dobre zdolności manualne pozwalające na wykonanie podstawowych technik fizjoterapeutycznych

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe postępowanie fizjoterapeutyczne, jego postępowanie wymaga poprawek, potrafi przeprowadzić prawidłowo ocenę funkcjonalną z pomocą prowadzącego, posiada dobre zdolności manualne pozwalające na wykonanie podstawowych technik fizjoterapeutycznych

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje postępowanie fizjoterapeutyczne i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, jego wnioskowanie wymaga licznych poprawek i wskazówek nauczyciela, przeprowadza ocenę funkcjonalną, jednakże z licznymi błędami – dokonuje korekty z pomocą prowadzącego, posiada dostateczne zdolności manualne pozwalające na wykonanie podstawowych technik fizjoterapeutycznych

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje postępowanie fizjoterapeutyczne i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, jego wnioskowanie wymaga licznych poprawek i wskazań ze strony nauczyciela, przeprowadza badanie funkcjonalne z błędami, pomimo pomocy prowadzącego, posiada dostateczne zdolności manualne pozwalające na wykonanie podstawowych technik fizjoterapeutycznych

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, proponowane postępowanie fizjoterapeutyczne i formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze postępowania, nie potrafi przeprowadzić prawidłowej oceny funkcjonalnej, nie posiada dostatecznych zdolności manualnych pozwalających na wykonanie podstawowych technik fizjoterapeutycznych

*Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać
wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny
za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.*

Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od bieżącej sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku.

5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

6. Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	20
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	1
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta	4

(przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	
SUMA GODZIN	25
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	1

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Jefferey P. Okeson. Leczenie dysfunkcji skroniowo- żuchwowych i zaburzeń zżarcia. Wyd.7, Elsevier, 2018.
2. Kleinrok M. Przemieszczenie krążków stawowych stawów skroniowo- żuchwowych- rozpoznawanie i leczenie. Tom II. Wyd. Czelej, Lublin 2013
3. Kleinrok M. Zaburzenia czynnościowe układu ruchowego narządu żucia. Tom I. Wyd. 5 popr. - Lublin: Wydawnictwo Czelej, 2012.

Literatura uzupełniająca:

1. Gorzechowski K. Rehabilitacja stomatologiczna. Wyd. Libra, Białystok; 2016.
2. Czerwińska- Niezabitowska B, Kulesa- Mrowiecka M. Diagnostyka i leczenie dysfunkcji czaszkowo- żuchwowych w ujęciu holistycznym. Wyd. MP; 2016.
3. Berny W, Rydnicki J, Zub LW. Neurotraumatologia część 2- urazy Andres Herrera-Valencia, Maria Ruiz-Muñoz, Jaime Martin-Martin, Antonio Cuesta-Vargas, Manuel González-Sánchez. J Clin Med. 2020 Nov; 9(11): 3404.
4. Czenczek-Lewandowska Ewelina, Lewandowski Bogumił. Metody fizjoterapii wykorzystywane w leczeniu dysfunkcji narządu żucia. W: Rehabilitacja 2019 / pod. red nauk. Teresy Pop, Rzeszów : Uniwersytet Rzeszowski, 2020, S. 180-193.
5. Czenczek Ewelina, Skrzypiec Julian, Ozga Dorota, Pasierb Dominika, Lewandowski Bogumił. Iontophoresis in the treatment of traumatic injury of temporo-mandibular joint. W: Selected clinical problems of medical emergency, Rzeszów : Uniwersytet Rzeszowski, 2012, S. 66-73.
6. czaszkowo- mózgowe i twarzowo- czaszkowe. Wyd. UM, Wrocław; 2014.
6. Susan Armijo-Olivo, Laurent Pitance, Vandana Singh, Francisco Neto, Norman Thie, Ambra Michelotti. Effectiveness of Manual Therapy and Therapeutic Exercise for Temporomandibular Disorders: Systematic Review and Meta-Analysis Phys Ther. 2016 Jan; 96(1): 9–25.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej