



## SYLABUS

### DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2022-2027

(skrajne daty)

#### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Fizjoterapia kliniczna w reumatologii</b>
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	<b>Kolegium Nauk Medycznych</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Instytut Nauk o Zdrowiu</b>
Kierunek studiów	<b>Fizjoterapia</b>
Poziom kształcenia	<b>Jednolite magisterskie</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Niestacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>III rok, 6 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Fizjoterapia kliniczna</b>
Język wykładowy	<b>Polski</b>
Koordinator	<b>Dr hab. Prof. UR Agnieszka Guzik</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	

\* - zgodnie z ustaleniami na wydziale

#### 1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
15	-	-	-	-	30	-	5	2

#### 1.3. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

X 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 i patofizjologii narządu ruchu, biomechaniki, kinezyterapii oraz klinicznych podstaw fizjoterapii w reumatologii.

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

#### 3.1. Cele przedmiotu

C1	Przygotowanie studenta do rozumienia i interpretowania wiedzy dotyczącej przyczyn, objawów i następstw chorób reumatycznych,
C2	Zdobycie przez studenta umiejętności planowania, dobierania i wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii u osób z chorobami o podłożu reumatycznym
C3	Zdobycie przez studenta umiejętności instruowania pacjentów w zakresie wykonywania ćwiczeń oraz podejmowania działań poprawiających jakość życia pacjentów z chorobami reumatoidalnymi
C4	Zdobycie umiejętności pionizacji pacjentów z chorobami reumatologicznymi oraz usprawniania ręki reumatoidalnej.
C5	Zdobycie umiejętności instruowania pacjenta w zakresie sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi w przypadku schorzeń o podłożu reumatycznym.

#### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU (WYPEŁNIA KOORDYNATOR)

EK ( efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w chorobach reumatologicznych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.	D.W1.
EK_02	Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z chorobami reumatologicznymi, chorobami przyczepów mięśni, zmianami zwyrodnieniowo-wytwórczymi stawów oraz ograniczeniami zakresu ruchu lub pozastawowymi zespołami bólowymi o podłożu reumatycznym.	D.U9.
EK_03	Potrafi wykonywać pionizację i naukę chodzenia pacjentów z chorobami reumatologicznymi, a także usprawnianie funkcjonalne ręki w chorobie reumatoidalnej.	D.U10.
EK_04	Potrafi instruować pacjentów z chorobami reumatologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, w tym poprawiającymi funkcję chwytaną.	D.U11.
EK_05	Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych.	K.K1.
EK_06	Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K.K5.

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka wykładu

<b>Treści merytoryczne</b>
Podanie zasad, form i warunków zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie tematyki wykładów oraz piśmiennictwa wymaganego do realizacji tematów.
Powtórzenie zakresu wiedzy na temat badania fizjoterapeutycznego w chorobach reumatycznych. Układowe choroby tkanki łącznej (reumatoidalne zapalenie stawów, toczeń rumieniowaty układowy, twardzina, zapalenie wielomięśniowe i skórno-mięśniowe, zespół Sjögrena) – patogeneza, objawy kliniczne, postępowanie fizjoterapeutyczne.
Zapalenia stawów z towarzyszącym zapaleniem kręgosłupa (spondyloartropatie) - zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa, zespół Reitera, łuszczykowe zapalenie stawów – patogeneza, objawy kliniczne, postępowanie fizjoterapeutyczne.
Choroba zwyrodnieniowa stawów – patogeneza, objawy kliniczne, postępowanie fizjoterapeutyczne.
Zapalenia stawów wywołane przez kryształy - patogeneza, objawy kliniczne, postępowanie fizjoterapeutyczne.
Choroby kości i chrząstek (osteoporoza, osteomalacja, osteoartropatia przerostowa i choroba Pageta)- patogeneza, objawy kliniczne, postępowanie fizjoterapeutyczne.

#### A. Problematyka zajęć praktycznych

<b>Treści merytoryczne</b>
Zapoznanie studenta z tematyką zajęć, kryteriami zaliczenia, literaturą.
Podział chorób reumatologicznych. Zasady fizjoterapii w chorobach reumatycznych. Powtórzenie zakresu wiedzy na temat badania fizjoterapeutycznego w chorobach reumatologicznych.
Choroba zwyrodnieniowa stawów biodrowych i kolanowych - postępowanie fizjoterapeutyczne, pionizacja pacjenta, instruowanie pacjentów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu. Nauka posługiwania się odpowiednimi wyrobami medycznymi. Podejmowanie działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta.
Choroba zwyrodnieniowa kręgosłupa - postępowanie fizjoterapeutyczne, pionizacja pacjenta, instruowanie pacjentów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu. Nauka posługiwania się odpowiednimi wyrobami medycznymi. Podejmowanie działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta.
Uogólnione choroby tkanki łącznej (RZS, toczeń rumieniowaty układowy, twardzina układowa, zapalenie wielo- i skórno-mięśniowe) - postępowanie fizjoterapeutyczne, pionizacja pacjenta, instruowanie pacjentów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu. Zasady usprawniania ręki reumatoidalnej. Nauka posługiwania się odpowiednimi wyrobami medycznymi. Podejmowanie działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta.
Zapalenia stawów z zajęciem stawów kręgosłupa (ZZSK, zespół Reitera, łuszczykowe zapalenie stawów) - pionizacja pacjenta, instruowanie pacjentów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu. Nauka posługiwania się odpowiednimi wyrobami medycznymi. Podejmowanie działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta. Analiza piśmiennictwa..
Zapalenia stawów wywołane przez kryształy - postępowanie fizjoterapeutyczne, instruowanie pacjentów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu. Nauka posługiwania się odpowiednimi wyrobami medycznymi. Podejmowanie działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta. Analiza piśmiennictwa.
Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - pionizacja pacjenta, instruowanie pacjentów/rodziców w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu. Nauka posługiwania się odpowiednimi wyrobami medycznymi. Podejmowanie działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta.
Choroby metaboliczne kości - pionizacja pacjenta, instruowanie pacjentów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu. Nauka posługiwania się odpowiednimi wyrobami medycznymi. Podejmowanie działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta.
Powtórzenie materiału. Kolokwium sprawdzające. Zaliczenie praktyczne.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Wykład:** informacyjno-problemowy z prezentacją multimedialną.

**Zajęcia praktyczne:** praca w grupach, studium przypadku, rozwiązywanie zadań problemowych, dyskusja, analiza aktualnego piśmiennictwa naukowego

**Praca własna:** praca z książką, przygotowanie do zajęć i przygotowanie do kolokwium i egzaminu, analiza piśmiennictwa naukowego.

## 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	Egzamin testowy oraz pytania otwarte.	W.
EK_01	Kolokwium testowe z pytaniami otwartymi i zamkniętymi jednokrotnego wyboru.	ZK.
EK_02, EK_03, EK_04	Zaliczenie praktyczne, rozwiązanie zadań problemowych typu study case	ZK.
EK_05, EK_06	Obserwacja studenta	ZK.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

#### **Wykład**

##### **Ocena wiedzy (EK\_01):**

Egzamin testowy oraz pytania otwarte:

##### Kryteria oceny

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%

#### **Zajęcia praktyczne**

##### **Ocena wiedzy (EK\_01):**

Kolokwium testowe z pytaniami otwartymi i zamkniętymi jednokrotnego wyboru.

##### Kryteria oceny:

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, EK\_04):**

Zaliczenie praktyczne.

Rozwiązywanie zadań problemowych typu study case.

Kryteria oceny:

5.0 – student poprawnie rozwiązuje zadania problemowe, interpretuje podstawowe wyniki badań i proponuje program usprawniania.

4.5 – student z niewielką pomocą prowadzącego rozwiązuje zadania problemowe, interpretuje podstawowe wyniki badań i proponuje program usprawniania

4.0 - student z niewielką pomocą prowadzącego rozwiązuje zadania problemowe, interpretuje podstawowe wyniki badań i proponuje program usprawniania w oparciu o drobne poprawki naniesione przez nauczyciela

3.5 – student z pomocą prowadzącego rozwiązuje zadania problemowe, interpretuje podstawowe wyniki badań i proponuje program usprawniania

3.0 - student z pomocą prowadzącego rozwiązuje zadania problemowe, interpretuje podstawowe wyniki badań i proponuje program usprawniania, ćwiczenia prowadzi w oparciu o konspekt zawierający liczne wskazówki nauczyciela.

2.0 – student z pomocą prowadzącego rozwiązuje zadania problemowe, interpretuje podstawowe wyniki badań, formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty nauczyciela.

#### **Ocena kompetencji społecznych (EK\_05, EK\_06)**

Obserwacja pracy i postaw studenta podczas zajęć praktycznych i podczas zaliczenia praktycznego.

**Zal** –student samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i właściwie organizuje swoją pracę, prawidłowo komunikuje się z pacjentem, uwzględnia ewentualne ograniczenia, poszukuje najlepszej formy komunikacji, dobrze współpracuje z zespołem rehabilitacyjnym, swoimi działaniami zapewnia bezpieczeństwo zarówno sobie jak i pacjentowi, jest świadomości konieczności ciągłego poszerzania wiedzy

**Nzal** - student w niewielkim stopniu samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i organizuje swoją pracę, postępowanie wymaga nadzoru i ciągłej korekty, nie jest świadomy konieczności ciągłego poszerzania wiedzy

*Do oceny końcowej bierze się pod uwagę: średnią ocenę z kolokwium, umiejętność rozwiązywania zadań problemowych oraz obserwację postaw i zachowań studenta.*

*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

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	45
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	3
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	2
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>50</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>2</b>

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

## 7. LITERATURA

<p><b>Literatura podstawowa:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Książopolska-Orłowska K: Fizjoterapia w reumatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2013.</li><li>2. Bolanowski J., Wrzostek Z.: Choroby reumatyczne. Podręcznik dla studentów fizjoterapii. AWF Wrocław, 2007</li><li>3. Rosławski A.: Ćwiczenia lecznicze w chorobach reumatycznych. PZWL 2017</li></ol>
<p><b>Literatura uzupełniająca:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Gajewski P: Interna Szczeklika 2018/19 : mały podręcznik. Medycyna Praktyczna Polski Instytut Evidence Based Medicine Kraków 2018.</li><li>2. Niedziałek D, Racziewicz-Papierska A, Tlustochowicz M: Choroby reumatyczne. Wydaw. Lekarskie PZWL Warszawa 2005.</li><li>3. Peter WF, Jansen MJ, Hurkmans EJ, Bloo H, Dekker J, Dilling RG, Hilberdink W, Kersten-Smit C, de Rooij M, Veenhof C, Vermeulen HM, de Vos RJ, Schoones JW, Vliet Vlieland TP; Guideline Steering Committee - Hip and Knee Osteoarthritis.</li><li>4. Światała Anna, Wyszyńska Justyna, Czerwińska Kinga, Dereń Katarzyna, Podgórska-Bednarz Justyna, <b>Guzik Agnieszka</b>. Association between body mass and physical activity with quality of life in patients with rheumatoid arthritis. European Journal of Clinical and Experimental Medicine 2017 : T. 15, no. 3, s. 200-205.</li></ol>

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej