

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2026

(skrajne daty)

Rok akademicki 2024/2025

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Rehabilitacja
Kod przedmiotu*	Rh-E
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Zakład Rehabilitacji
Kierunek studiów	Lekarski
Poziom studiów	Jednolite studia magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne/niestacjonarne
Rok i semestr/y studiów	V rok, 9 semestr
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy
Język wykładowy	Polski
Koordynator	Dr n. med. Joanna Grzegorzczak
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Dr hab. n. o zdr. Lidia Perenc Dr n. med. Joanna Grzegorzczak Dr n. med. Grzegorz Przysada

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (jakie?)	Liczba pkt. ECTS
9	10	20							2

1.2. Sposób realizacji zajęć zajęcia w formie tradycyjnej**1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)****2. WYMAGANIA WSTĘPNE**

Znajomość anatomii, fizjologii i patofizjologii

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE**3.1 Cele przedmiotu**

C ₁	Zapoznanie się z problematyką rehabilitacji medycznej, poznanie jej definicji, celów, metod i środków.
C ₂	Poznanie elementów badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji, zapoznanie się z podstawowymi zasadami programowania kompleksowego leczenia usprawniającego.
C ₃	Zapoznanie z problematyką kompleksowej rehabilitacji dzieci oraz dorosłych z dysfunkcjami narządu ruchu, po urazach ortopedycznych i ze schorzeniami neurologicznymi.

3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych ¹
Wiedza: absolwent zna i rozumie		
EK_01	POJĘCIE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI I INWALIDZTWA;	E.W ₃₀ .
EK_02	ROLĘ REHABILITACJI MEDYCZNEJ I METODY W NIEJ STOSOWANE;	E.W ₃₁ .
UMIEJĘTNOŚCI: ABSOLWENT POTRAFI		
EK_03	DOKONYWAĆ OCENY FUNKCJONALNEJ PACJENTA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ;	E.U ₂₂
EK_04	PROPONOWAĆ PROGRAM REHABILITACJI W NAJCZĘSTSZYCH CHOROBYCH;	E.U ₂₃
EK_05	PROWADZIĆ DOKUMENTACJĘ MEDYCZNĄ PACJENTA.	E.U ₃₈ .
KOMPETENCJE SPOŁECZNE: ABSOLWENT JEST GOTÓW DO		
EK_06	NAWIĄZANIA I UTRZYMANIA GŁĘBOKIEGO ORAZ PEŁNEGO SZACUNKU KONTAKTU Z PACJENTEM, A TAKŻE OKAZYWANIA ZROZUMIENIA DLA RÓŻNIC ŚWIATOPOGLĄDOWYCH I KULTUROWYCH;	K.01.
EK_06	KIEROWANIA SIĘ DOBREM PACJENTA;	K.02
EK_07	PRZESTRZEGANIA TAJEMNICY LEKARSKIEJ I PRAW PACJENTA;	K.03
EK_08	podjęcia działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;	K.04
EK_09	DOSTRZEGANIA I ROZPOZNAWANIA WŁASNYCH OGRANICZEŃ ORAZ DOKONYWANIA SAMOCENY DEFICYTÓW I POTRZEB EDUKACYJNYCH;	K.05
EK_10	PROPAGOWANIA ZACHOWAŃ PROZDROWOTNYCH;	K.06

3.3 Treści programowe

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Zajęcia organizacyjno – wprowadzające. Zapoznanie studentów z problematyką wykładów, kryteriami zaliczenia.

¹ W przypadku ścieżki kształcenia prowadzącej do uzyskania kwalifikacji nauczycielskich uwzględnić również efekty uczenia się ze standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela.

Definicja rehabilitacji. Polska szkoła rehabilitacji. Metody stosowane w rehabilitacji. Wskazania i przeciwwskazania do rehabilitacji. Różne formy kontraktowania rehabilitacji.
Definicja niepełnosprawności – przyczyny i działania wspierające.
Prawidłowości rozwoju dzieci i młodzieży – repetytorium. Badanie neurorozwojowe niemowlęcia na potrzeby rehabilitacji.
Rehabilitacja dzieci z: mózgowym porażeniem dziecięcym, operowanych z powodu przepukliny oponowo-rdzeniowej i wodogłowia, z dystrofią mięśniową, z rdzeniowym zanikiem mięśni, z zespołem Downa.
Rehabilitacja w wadach postawy ciała i skoliozach. Dobór zaopatrzenia ortopedycznego oraz wsparcia technicznego u dzieci i młodzieży. Rehabilitacja pulmonologiczna w pediatrii: mukowiscydoza, astma oskrzelowa.

B. Problematyka ćwiczeń, konwersatoriów, laboratoriów, zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
Zajęcia organizacyjno – wprowadzające. Zapoznanie studentów z problematyką ćwiczeń, kryteriami zaliczeń.
A Omawianie przypadków medycznych. Przeprowadzanie fizjoterapeutycznego badania na sobie. Badanie pacjenta na potrzeby fizjoterapii. Regeneracja, kompensacja, adaptacja. Czynniki wspomagające i utrudniające proces rehabilitacji. Ocena funkcjonalna narządu ruchu u dorosłych. Rehabilitacja w chorobach układu ruchu u dorosłych: choroby reumatoidalne (RZS), choroba zwyrodnieniowa stawów, choroby przeciążeniowe narządu ruchu, bóle grzbietu. Dobór zaopatrzenia ortopedycznego oraz wsparcia technicznego. Rehabilitacja w chorobach układu krążenia. Specyfika rehabilitacji w geriatrici.
B Ćwiczenia przy łóżku chorego, jego badanie a następnie omawianie jego sytuacji zdrowotnej Profilaktyka i rehabilitacja następstw unieruchomienia. Rehabilitacja osób po zabiegach ortopedycznych: złamania kręgosłupa z uszkodzeniem rdzenia kręgowego, złamania kończyn, po wymianach stawów. Badanie neurologiczne dla potrzeb rehabilitacji dorosłych. Problemy kliniczne i podstawy rehabilitacji pacjentów z chorobami ośrodkowego układu nerwowego (udar mózgu, stwardnienie rozsiane, choroba Parkinsona) i obwodowego układu nerwowego (polineuropatia, uszkodzenia nerwów obwodowych). Metody neurorehabilitacji oparte na plastyczności mózgu. Dobór zaopatrzenia ortopedycznego oraz wsparcia technicznego.

3.4 Metody dydaktyczne

Wykład: prezentacja multimedialna, analiza piśmiennictwa

Ćwiczenia: analiza przypadków, zdjęcia i filmy edukacyjne przygotowane przez prowadzących, praca w grupach, praca przy chorym w oddziale rehabilitacji

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_01-02	TEST I PRACA PISEMNA	W
EK_03-10	ODPOWIEDŹ USTNA I TEST	ĆW

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Każdy z trzech prowadzących ocenia swoją część osobno:

Wykłady 3, 4 i 5 (prof. L.Perenc)

Opisowe rozwiązanie problemu zadanego przez wykładowcę na podstawie dostępnej literatury i materiału z wykładów.

zal – student poprawnie i wyczerpująco opisał funkcjonalną ocenę pacjenta oraz zaproponował właściwy dla chorego program rehabilitacji wykazując się znajomością metod stosowanych w rehabilitacji medycznej w oparciu o najnowszą literaturę naukową.

nzal- student niepoprawnie opisał funkcjonalną ocenę pacjenta lub źle zaproponował dla chorego program rehabilitacji.

Wykłady 1 i 2 oraz ćwiczenia z dr J. Grzegorzcyk - test wielokrotnego wyboru.

Maksymalna liczba punktów 10 (po 1 punkcie za prawidłową odpowiedź na pytanie).

Warunkiem zaliczenia jest otrzymanie minimum 6 pkt.

Ćwiczenia z dr G. Przysadą – odpowiedź ustna

OCENA

- 5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany, odnosi się z szacunkiem do innych, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie rehabilitacji medycznej na bardzo dobrym poziomie, posiada umiejętność przeprowadzenia badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji oraz proponuje prawidłowy program rehabilitacji w najczęstszych chorobach
- 4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, odnosi się z szacunkiem do innych, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie rehabilitacji medycznej na dobrym poziomie, posiada umiejętność przeprowadzenia badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji oraz proponuje prawidłowy program rehabilitacji w najczęstszych chorobach, nie popełnia błędów merytorycznych
- 4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, odnosi się z szacunkiem do innych, jest poprawiany, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie rehabilitacji medycznej na dobrym poziomie, posiada umiejętność przeprowadzenia badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji oraz proponuje poprawny program rehabilitacji w najczęstszych chorobach, rzadko popełnia błędy
- 3.5 – student uczestniczy w zajęciach, poprawnie pracuje w zespole, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie rehabilitacji medycznej na dostatecznym poziomie, posiada umiejętność przeprowadzenia badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji oraz proponuje program rehabilitacji w najczęstszych chorobach, jednak często popełnia błędy
- 3.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, rzadko kontaktuje się z innymi, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie rehabilitacji medycznej na dostatecznym poziomie, posiada umiejętność przeprowadzenia badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji oraz proponuje program rehabilitacji w najczęstszych chorobach, jednak często popełnia błędy i musi być korygowany

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, obojętnie lub niegrzecznie odnosi się do innych, wypowiedzi są niepoprawne merytorycznie, nie posiada wiedzy teoretycznej i praktycznej w zakresie rehabilitacji medycznej na dostatecznym poziomie, nie posiada umiejętności przeprowadzenia badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji oraz nieprawidłowo proponuje program rehabilitacji w najczęstszych chorobach, często popełnia błędy i musi być korygowany

OSTATECZNA OCENA Z ĆWICZEŃ JEST ŚREDNIĄ ARYTMETYCZNĄ Z TESTU I ODPOWIEDZI USTNEJ

5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny z harmonogramu studiów	30
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	25
SUMA GODZIN	57
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	2

** Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.*

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	
zasady i formy odbywania praktyk	

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Śliwiński Z. Wielka fizjoterapia, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2024.
2. Szczegielniak J.: Vademecum fizjoterapeuty. ELAMED Media Grup, Katowice 2019.
3. Kwolek A.: Rehabilitacja medyczna (tom 1 i 2). Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2012.

Literatura uzupełniająca:

4. Hueter-Becker A., Doelken M., red. wyd. pol. Szczegielniak J.: Badanie kliniczne w fizjoterapii. Edra Urban & Partner, Wrocław, 2018.
5. Kasprzak W.: Fizjoterapia kliniczna. PZWL, Warszawa, 2010.
6. Perenc L.: Wybrane problemy auksologii i antropometrii rozwojowej. Wydawnictwo UR, Rzeszów, 2019.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej