

42 A2

## KARTA PRZEDMIOTU

<b>Nazwa przedmiotu/modułu:</b>	<b>Praktyka asystencka/wdrożeniowa w gabinecie kinezyterapii</b>			
<b>Nazwa angielska:</b>	Practice in kinesiotherapy workplace.			
<b>Kierunek studiów:</b>	<b>Fizjoterapia</b>			
<b>Poziom studiów:</b>	Stacjonarne, jednolite magisterskie			
<b>Profil studiów:</b>	praktyczny			
<b>Jednostka prowadząca:</b>	Karkonoska Państwowa Szkoła Wyższa w Jeleniej Górze, Wydział Przyrodniczo-Techniczny, Zakład Fizjoterapii			
<b>Prowadzący przedmiot:</b>	Opiekun praktyki zawodowej			
<b>I Formy zajęć, liczba godzin</b>				
	<b>Semestr</b>	<b>PRAKTYKA ZAWODOWA</b>	<b>Łącznie</b>	<b>ECTS</b>
<b>A1</b>	2 wakacyjna (ciągła - 5 dni po 6 godzin)	30 fizykoterapia	30	1
<b>A2</b>	2 wakacyjna (ciągła - 5 dni po 6 godzin)	30 kinezyterapia	30	1
		łącznie	60	2
<b>II Cel praktyki w gabinecie kinezyterapii z zakresu semestru 2 :</b>				
<p><b>C1</b> - Zapoznanie studenta ze specyfiką organizacji pracy w dziale kinezyterapii. Uzyskanie jak najbardziej pożądanego wzorca osobowego przyszłego fizjoterapeuty w kontaktach interpersonalnych z pacjentem i współpracownikami.</p> <p><b>C2</b> – Znajomość i umiejętność planowania i samodzielnej organizacji stanowiska do badań pacjentów. Właściwe i sprawne wykonywanie badań i testów klinicznych pod kontrolą doświadczonego kinezyterapeuty zmierzające do uzyskania optymalnego poziomu samodzielności, biegłości i sprawności. Przestrzeganie zasad BHP podczas wykonywania badań i testów klinicznych.</p> <p><b>C3</b> – Zapoznanie się z dokumentacją kinezyterapeutyczną niezbędną do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta oraz sposobem jej prowadzenia.</p>				
<b>III Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>				
Warunkiem podjęcia praktyki zawodowej po semestrze 2 jest zaliczenie na ocenę pozytywną wykładów i zajęć z laboratorium fizykoterapii i kinezyterapii z zakresu 2 semestru.				
<b>IV Oczekiwane efekty kształcenia z zakresu semestru 2:</b>				
<p><b>EK1</b> – Zna i rozumie zasady organizacji pracy w dziale kinezyterapii. Potrafi komunikować się z pacjentem oraz grupą pracowników w zakresie związanym z pracą fizjoterapeuty. Okazuje szacunek wobec pacjenta oraz troskę o jego dobro.</p> <p><b>EK2</b> - Posiada umiejętność planowania i samodzielnej organizacji stanowiska do badań i testów kinezyterapeutycznych. Pod kontrolą dyplomowanego fizjoterapeuty potrafi</p>				

<p>wykonać testy i badania niezbędne dla doboru planu usprawniania leczniczego u osób w różnym przedziale wiekowym. Zapewnia bezpieczeństwo pacjenta, własne i otoczenia.</p> <p><b>EK3</b> - Współtworzy dokumentację dla potrzeb kinezyterapii niezbędną do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta.</p>		
V Treści programowe		
Forma zajęć : praktyka zawodowa Semestr 2		Liczba godzin
<b>Praktyka 1</b>	<p>Zapoznanie z organizacją pracy w placówce. Badanie podmiotowe i przedmiotowe. Wywiad personalny, chorobowy i socjalny w celu oceny stanu funkcjonalnego. Ocena wzrokowa ogólna i odcinkowa. Badanie palpacyjne tkanek, ocena czucia, ocena bólu. Badanie sprawności układu krążenia i oddychania (pomiar tętna i ciśnienia, rytmu oddechowego, ruchomości klatki piersiowej, spirometria). Pomiary długości i obwodów kończyn. Pomiary zakresów ruchu w stawach kończyny dolnej i górnej. Zapis wyników według SFTR.</p>	<b>6</b>
<b>Praktyka 2</b>	<p><b>Wykonywanie badań czynnościowych kręgosłupa i klatki piersiowej.</b> Ocena wzrokowa ukształtowania kręgosłupa i tułowia w płaszczyźnie czołowej, strzałkowej i poprzecznej. Ocena zakresu ruchu czynnego kręgosłupa: zginanie: test palce-podłoga, prostowanie, skłon w bok, skręcanie. Ocena ruchomości biernej kręgosłupa: test Mennela, test Menarda. Pomiary ruchów czynnych kręgosłupa: pomiar liniorny, pomiar kątowy.</p> <p>Ocena czynnościowa odcinka szyjnego i piersiowo-lędźwiowego kręgosłupa. Testy długości mięśni. Testy oporu. Orientacyjna ocena ruchu czynnego i biernego. Pomiary zakresu ruchów kręgosłupa szyjnego i piersiowo-lędźwiowego. Wykonywanie testów diagnostycznych kręgosłupa szyjnego: test ruchomości w płaszczyźnie poprzecznej, test perkusyjny, test O'Donaghue'a, test dystrykcyjny, test przemieszczania barku w kierunku dystalnym.</p> <p>Wykonywanie testów diagnostycznych w zespołach bólowych kręgosłupa lędźwiowego: test opłukiwania wyrostków kolczystych, test mięśnia lędźwiowego, test złagodzenia, test Laséque'a, skrzyżowany objaw Laséque'a, test Bragarda, test przeprostu kręgosłupa lędźwiowego.</p> <p>Ocena wzrokowa klatki piersiowej: kształt, przebieg żeber, symetria ustawienia łopatek, tor oddychania, ruchomość podczas wdechu i wydechu. Ocena ruchu czynnego żeber, ocena ruchu biernego. Pomiary ruchów czynnych klatki piersiowej (pomiar liniorny).</p>	<b>6</b>
<b>Praktyka 3</b>	<p><b>Wykonywanie badań czynnościowych miednicy.</b> Ocena wzrokowa ustawienia miednicy w płaszczyźnie czołowej, strzałkowej i poprzecznej. Miednica skośna, miednica skręcona, różnicowanie asymetrii miednicy. Pomiar ustawienia miednicy w płaszczyźnie czołowej, strzałkowej i poprzecznej. Badanie więzadeł miednicy- testy więzadłowe miednicy. Ocena czynnościowa stawów krzyżowo-biodrowych, test kolców, objaw wyprzedzania, test uciskowy kości biodrowej, objaw Mennella. Test Thomasa, Langego, Bragarda, test Derbolowsky'ego, test Gaenslena,. Badanie objawu Trendelenburga i Duchenne'a, objaw Fabere-Patricka, test Obera, Test Krausa-Webera.</p>	<b>6</b>

<b>Praktyka 4</b>	Wykonywanie badań orientacyjnych ograniczenia zakresu ruchów w stawach kończyn górnych. Test ścienny, test orientacyjny do oceny złożonego ruchu w stawie barkowym, testy mięśni: nadgrzebieniowego, podgrzebieniowego, dwugłowego ramienia. Wykrywanie podrażnień tkanek miękkich. Wykonywanie testów napięciowych nerwów: promieniowego, pośrodkowego, łokciowego, kulszowego udowego, piszczelowego.	<b>6</b>
<b>Praktyka 5</b>	Ocena postawy ciała. Ocena chodu. Wykonywanie oceny siły mięśniowej testem Lovetta.	<b>6</b>
suma		<b>30</b>
<b>VI Narzędzia dydaktyczne</b>		
<b>1.</b>	Elementy wyposażenia gabinetu fizjoterapeutycznego, oddziału rehabilitacyjnego, sali chorych w szpitalu.	
<b>2.</b>	Karty badań fizjoterapeutycznych obowiązujących w danej placówce.	
<b>3.</b>	Dokumentacja przebiegu choroby i realizacji usprawniania pacjenta w placówce.	
<b>VII Metody dydaktyczne</b>		
<b>1.</b>	Metody seminaryjne aktywizujące oparte o pracę własną studenta (indywidualną bądź zespołową).	
<b>2.</b>	Instruktaż, pokaz.	
<b>3.</b>	Metody analizy przypadków.	
<b>VIII Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)</b>		
<b>F 1.</b>	Praktyczne wykonanie zleconych badań i testów funkcjonalnych pod kontrolą fizjoterapeuty.	
<b>F 2.</b>	Przedłużona obserwacja przez opiekuna praktyki.	
<b>F 3.</b>	Aktywność i kreatywność w trakcie praktyki.	
<b>P 1.</b>	Ustalenie oceny końcowej na podstawie ocen cząstkowych.	
<b>IX Obciążenie pracą studenta</b>		
<b>Forma aktywności</b>		<b>Łączna i średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Godziny kontaktowe z opiekunem praktyk (w trakcie praktyki zawodowej)		<b>60</b>
<b>SUMA</b>		<b>60</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU</b>		<b>2</b>
<b>X Literatura podstawowa i uzupełniająca</b>		
<b>Literatura podstawowa:</b>		
1. Buckup K. (2005): Testy kliniczne w badaniu kości stawów i mięśni. PZWL Warszawa.		
2. Kasperczyk T. (2004) Wady postawy ciała diagnostyka i leczenie. „Kasper” S.C., Kraków.		
3. Kwolek A. Red. (2003): Rehabilitacja Medyczna Tom I, II. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner		
4. Rakowski A. (2006): Kręgosłup w stresie. GWP Gdańsk.		
5. Rosławski A., Skolimowski T. (2010): Technika wykonywania ćwiczeń leczniczych.		

PZWL Warszawa.

6. Skolimowski T. (2012): Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii. Wydawnictwo AWF we Wrocławiu.
7. Zembaty A. (2002): Kinezyterapia T I i II. Wydawnictwo Kasper.

**Literatura uzupełniająca:**

1. Dega W., Milanowska K., red. (2001): Rehabilitacja Medyczna. PZWL Warszawa
2. Walaszek R., Kasperczyk T, Magiera L. (2007): Diagnostyka w kinezyterapii i masażu. Biosport Kraków.
3. Nowotny J. (1998): Podstawy Fizjoterapii. AWF Katowice.

**XI Założenia programowo-organizacyjne praktyki zawodowej**

Praktyka realizowana jest w formie ciągłej „wakacyjnej” po semestrze 2 dla studentów studiów stacjonarnych. Praktyka realizowana jest w wymiarze 6 godzin dziennie (godzina dydaktyczna – 45 minut ). Łączna liczba godzin wynosi 60.

Praktyka powinna być realizowana w gabinetach, przychodniach, oddziałach, zakładach realizujących świadczenia medyczne.

Warunki zaliczenia praktyki oraz dokumentacje określa regulamin praktyk zawodowych.