

Metody specjalne fizjoterapii - metody reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo-mięśniowej, neurorehabilitacji, terapii neurorozwojowej, manualnej - opis przedmiotu

Informacje ogólne	
Nazwa przedmiotu	Metody specjalne fizjoterapii - metody reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo-mięśniowej, neurorehabilitacji, terapii neurorozwojowej, manualnej
Kod przedmiotu	12.6-WL-FIZJO-MSF
Wydział	Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek	Fizjoterapia
Profil	praktyczny
Rodzaj studiów	jednolite magisterskie
Semestr rozpoczęcia	semestr zimowy 2022/2023

Informacje o przedmiocie	
Semestr	7
Liczba punktów ECTS do zdobycia	3
Typ przedmiotu	obowiązkowy
Język nauczania	polski
Sylabus opracował	

Formy zajęć					
Forma zajęć	Liczba godzin w semestrze (stacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (stacjonarne)	Liczba godzin w semestrze (niestacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (niestacjonarne)	Forma zaliczenia
Zajęcia praktyczne 60		4	-	-	Zaliczenie na ocenę

Cel przedmiotu

- ZAPOZNANIE STUDENTÓW Z PODSTAWOWYMI POJĘCIAMI I ZASADAMI STOSOWANYMI W RÓŻNYCH KONCEPCJACH I METODACH SPECJALISTYCZNYCH STOSOWANYCH W FIZJOTERAPII: PNF, OMT – KALTENBORN- KRĘGOSŁUP, MCKENZIE, NDT BOBATH, KINESIOTAPING, TERAPIA MIĘŚNIOWO – POWIĘZIOWA TKANEK MIĘKKICH, MIKROKINEZYTERAPIA, OMI CYRIAX
- PRZYGOTOWANIE STUDENTÓW DO SAMODZIELNEGO WYKONYWANIA POSZCZEGÓLNYCH TECHNIK DIAGNOSTYCZNYCH I TERAPEUTYCZNYCH ORAZ PLANOWANIA LECZENIA W RAMACH KONCEPCJI: PNF, OMT – KALTENBORN- KRĘGOSŁUP, MCKENZIE, NDT BOBATH, KINESIOTAPING, TERAPIA MIĘŚNIOWO – POWIĘZIOWA TKANEK MIĘKKICH, MIKROKINEYTERAPIA, OMI CYRIAX
- WYJAŚNIENIE STUDENTOM, W JAKI SPOSÓB OKREŚLAĆ PRIORYTETY SŁUŻĄCE WYKONYWANIU ZADAŃ ORAZ UMIEJĘTNOŚCI PLANOWANIA POSZCZEGÓLNYCH ZADAŃ W TOKU TERAPII.

Wymagania wstępne

Anatomia (budowa układu kostnego, mięśniowego, więzadłowego)

Anatomia funkcjonalna i palpacyjna

Kinezyterapia i diagnostyka funkcjonalna (ocena funkcjonalna pacjenta, umiejętność wykonania: podstawowych pomiarów zakresu ruchu czynnego i biernego w stawach, pomiaru siły mięśniowej, czucia powierzchownego i głębokiego, oceny chodu i postawy ciała, podstawowych testów funkcjonalnych, pomiaru długości kończyn)

Biomechanika kliniczna

Terapia manualna

Zakres tematyczny

TERAPIA PUNKTÓW SPUSTOWYCH

DEFINICJA PUNKTÓW SPUSTOWYCH, PODZIAŁ PUNKTÓW SPUSTOWYCH, CHARAKTERYSTYKA BÓLU ZWIĄZANEGO Z WYSTĘPOWANIEM PUNKTÓW SPUSTOWYCH ETIOLOGIA PUNKTÓW SPUSTOWYCH – HIPOTEZY, CZYNNIKI PODTRZYMUJĄCE PUNKTY SPUSTOWE, TECHNIKI WYSZUKIWANIA PUNKTÓW SPUSTOWYCH, TECHNIKI ROZLUŻNIANIA PUNKTÓW SPUSTOWYCH, TERAPIA PUNKTÓW SPUSTOWYCH W RÓŻNYCH OKOLICACH CIAŁA: TECHNIKA KOMPRESJI ISCHEMICZNEJ, TECHNIKA POZYCYJNEGO ROZLUŻNIANIA.

TERAPIA MIĘŚNIOWO – POWIĘZIOWA

FIZJOLOGIA TKANKI MIĘKKIEJ, ANATOMIA I FUNKCJA POWIĘZI. CHARAKTERYSTYKA TAŚM MIĘŚNIOWYCH. GENEZA I OBJAWY ZABURZEŃ POWIĘZIOWYCH. TERAPIA NERWOWO- MIĘŚNIOWA, CELE I KONCEPCJE TERAPII TKANEK MIĘKKICH WG NMTc. WZORCE ZINKA –WZORCE NAPIĘĆ POWIĘZIOWYCH.

Metody kształcenia

- METODY PODAJĄCE (WYKŁAD INFORMACYJNY), METODY EKSPONUJĄCE (POKAZ, PREZENTACJA MULTIMEDIALNA,
- PREZENTACJA MULTIMEDIALNA Z ELEMENTAMI DYSKUSJI
- METODY AKTYWIZUJĄCE (DYSKUSJA DYDAKTYCZNA), METODY PRAKTYCZNE (ĆWICZENIA PRAKTYCZNE PRZY STOLE TERAPEUTYCZNYM W PARACH POPRZEDZONE POKAZEM I OBJAŚNIENIEM WYKŁADOWCY) POMOCE DYDAKTYCZNE – SZKIELET, KLINY I PASY DO TERAPII MANUALNEJ, PODUSZKI SENSORYCZNE, TAŚMY THERA-BAND, PIŁKI SENSORYCZNE)
- STUDIUM PRZYPADKU – ANALIZA WYBRANYCH ZESPOŁÓW KLINICZNYCH

Efekty uczenia się i metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
Zna i rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;	• C.W7	• zadania przedkolokwialne, kolokwium	• Zajęcia praktyczne
Zna i rozumie wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;	• C.W8	• zadania przedkolokwialne, kolokwium	• Zajęcia praktyczne
Potrafi zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;	• C.U8	• zadania przedkolokwialne, kolokwium	• Zajęcia praktyczne
Potrafi obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;	• C.U9	• zadania przedkolokwialne, kolokwium	• Zajęcia praktyczne
Potrafi wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;	• C.U10	• zadania przedkolokwialne, kolokwium	• Zajęcia praktyczne

Warunki zaliczenia

Uzyskanie pozytywnych ocen ze wszystkich zajęć przewidzianych do realizacji przedmiotu w ramach programu zajęć jest podstawą do ich zaliczenia.

Zaliczenie zajęć praktycznych: kolokwium w formie pisemnej; praktyczne efekty uczenia się sprawdzane są poprzez obserwację studenta i bieżącą kontrolę w trakcie zajęć oraz przez wykonanie zadanych podczas kolokwium procedur terapeutycznych.

Ocena końcowa to średnia arytmetyczna wszystkich form przewidzianych do realizacji przedmiotu. Wyniki średniej arytmetycznej ustala się zgodnie z zasadą: średnia 3,25 stanowi ocenę końcową 3,5; średnia 3,75 stanowi ocenę końcową 4,0; średnia 4,25 stanowi ocenę końcową 4,5; średnia 4,75 stanowi ocenę końcową 5,0. Nieobecności - dopuszcza się 1 usprawiedliwioną nieobecność, którą Student jest zobowiązany odrobić z inną grupą lub w godzinach konsultacyjnych u prowadzącego zajęcia. Godziny konsultacyjne są podane do wiadomości studentów z początkiem roku akademickiego.

Regulacje dotyczące warunków zaliczenia odpowiadają warunkom zaliczania bezpośredniego, z zastrzeżeniem możliwości wprowadzenia zmian w przypadku konieczności przejścia na zaliczanie zdalne w czasie regulaminowym, przed rozpoczęciem sesji.

Literatura podstawowa

1. Chaitow L., Fritz S. Masaż leczniczy. Bóle dolnego odcinka kręgosłupa i miednicy. Wyd. I, red. A. Dziak, Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2009.
2. Chaitow L., Fritz S. Badanie i leczenie mięśniowo-powięziowych punktów spustowych. Wyd. I, red. A. Dziak, Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2009.
3. Grosjean D. Poszukiwanie etiologii w mikrokiniezyterapii. Print Group Sp. Zo.o. 2021

Literatura uzupełniająca

1. Mięśniowo-powięziowe punkty spustowe– przegląd uwzględniający dowody naukowe. Rehabilitacja Medyczna 2006; 10(4), 39- 56 (artykuł przedrukowany) z Dommerholt J, Bron C, Franssen J: Myofascial Trigger Points: An Evidence-Informed Review. The Journal of Manual & Manipulative Therapy, 2006, 14 (4), 203–221
2. Rakowski A. Terapia manualna holistyczna Tom I. Centrum Terapii Manualnej Poznań 2011.
3. [Myers T.](#): Taśmy anatomiczne. Meridiany mięśniowo-powięziowe dla terapeutów manualnych i specjalistów leczenia ruchem. Wyd. 1. [DB Publishing](#), Warszawa, 2010; 1-294.
4. Frisch H. Roex J. Terapia manualna – poradnik wykonywania ćwiczeń. PZWL Warszawa 2002.
5. Lewit K. Terapia manualna w rehabilitacji chorób narządu ruchu. Wyd. III, red J. Stodolny. Wydawnictwo ZL Natura Kielce 2001.

Uwagi

PROGRAM OPRACOWAŁY: dr hab. Marzena Wiernicka, dr Edyta Wdowiak

Zmodyfikowane przez dr hab. n. med. Magdalena Gibas-Dorna, prof. UZ (ostatnia modyfikacja: 06-01-2022 14:59)

Wygenerowano automatycznie z systemu SylabUZ