

43 A2

KARTA PRZEDMIOTU

Nazwa przedmiotu/modułu:	Praktyka asystencka w zakresie kinezyterapii
Nazwa angielska:	Assistant practice in the field of kinesiotherapy.
Kierunek studiów:	Fizjoterapia
Poziom studiów:	Stacjonarne, jednolite magisterskie
Profil studiów:	praktyczny
Jednostka prowadząca:	Karkonoska Państwowa Szkoła Wyższa w Jeleniej Górze, Wydział Nauk Medycznych i Technicznych, Katedra Nauk o Kulturze Fizycznej i Zdrowiu
Prowadzący przedmiot:	Opiekun praktyki zawodowej

I Formy zajęć, liczba godzin

Semestr2		PRAKTYKA ZAWODOWA	Łącznie	ECTS
A1	2 wakacyjna	75 fizykoterapia	150	5
A2	2 wakacyjna (ciągła - 5 dni po 6 godzin)	75 kinezyterapia		

II Cel praktyki w gabinecie kinezyterapii z zakresu semestru 2 :

- C1** - Zapoznanie studenta ze specyfiką organizacji pracy w dziale kinezyterapii. Uzyskanie jak najbardziej pożądanego wzorca osobowego przyszłego fizjoterapeuty w kontaktach interpersonalnych z pacjentem i współpracownikami.
- C2** – 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.
- C3** – Zapoznanie się z dokumentacją kinezyterapeutyczną niezbędną do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta oraz sposobem jej prowadzenia.

III Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji

Warunkiem podjęcia praktyki zawodowej po semestrze 2 jest zaliczenie na ocenę pozytywną wykładów i zajęć z laboratorium kinezyterapii z zakresu 2 semestru.

IV Oczekiwane efekty uczenia się z zakresu semestru 2:

- EU1** – 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.
- EU2** - Posiada umiejętność planowania i samodzielnej organizacji stanowiska do badań i testów kinezyterapeutycznych. Pod kontrolą dyplomowanego fizjoterapeuty potrafi wykonać testy i badania niezbędne dla doboru planu usprawniania leczniczego u osób w różnym przedziale wiekowym. Zapewnia bezpieczeństwo pacjenta, własne i otoczenia.
- EU3** - Współtworzy dokumentację dla potrzeb kinezyterapii niezbędną do oceny stanu

funkcjonalnego pacjenta.		
V Treści programowe		
Forma zajęć : praktyka zawodowa		Liczba godzin
Semestr 2		
Praktyka 1	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.	15
Praktyka 2	Wykonywanie badań czynnościowych kręgosłupa i klatki piersiowej. 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 liniyjny, pomiar kątowy. 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. 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. 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 liniyjny).	15
Praktyka 3	Wykonywanie badań czynnościowych miednicy. Ocena wzrokowa ustawienia miednicy w płaszczyźnie czołowej, strzałkowej i poprzecznej. Miednica skośna, miednica skrzyżowana, 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.	15
Praktyka 4	Wykonywanie badań orientacyjnych ograniczenia zakresu ruchów w stawach kończyn górnych. Test ścienny, test orientacyjny do oceny złożonego ruchu w stawie barkowym, testy mięśni:	15

	nadgrzebieniowego, podgrzebieniowego, dwugłowego ramienia. Wykrywanie podrażnień tkanek miękkich. Wykonywanie testów napięciowych nerwów: promieniowego, pośrodkowego, łokciowego, kulszowego udowego, piszczelowego.	
Praktyka 5	Ocena postawy ciała. Ocena chodu. Wykonywanie oceny siły mięśniowej testem Lovetta.	15
Suma godzin		75
VI Narzędzia dydaktyczne		
1.	Elementy wyposażenia gabinetu fizjoterapeutycznego, oddziału rehabilitacyjnego, sali chorych w szpitalu.	
2.	Karty badań fizjoterapeutycznych obowiązujących w danej placówce.	
3.	Dokumentacja przebiegu choroby i realizacji usprawniania pacjenta w placówce.	
VII Metody dydaktyczne		
1.	Metody seminaryjne aktywizujące oparte o pracę własną studenta (indywidualną bądź zespołową).	
2.	Instruktaż, pokaz.	
3.	Metody analizy przypadków.	
VIII Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)		
F 1.	Praktyczne wykonanie zleconych badań i testów funkcjonalnych pod kontrolą fizjoterapeuty.	
F 2.	Przedłużona obserwacja przez opiekuna praktyki.	
F 3.	Aktywność i kreatywność w trakcie praktyki.	
P 1.	Ustalenie oceny końcowej na podstawie ocen cząstkowych.	
IX Obciążenie pracą studenta		
Forma aktywności	Łączna i średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności	
Godziny kontaktowe z opiekunem praktyk (w trakcie praktyki zawodowej)	150	
SUMA	150	
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	5	
X Literatura podstawowa i uzupełniająca		
Literatura podstawowa:		
<ol style="list-style-type: none"> 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 8 godzin dziennie (godzina dydaktyczna – 45 minut). Łączna liczba godzin wynosi 75.

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

Warunki zaliczenia praktyki oraz dokumentacje określa regulamin praktyk zawodowych.