

WYDZIAŁ MEDYCZNY

**KARTA PRZEDMIOTU**

**Nazwa przedmiotu w języku polskim:** REHABILITACJA

**Nazwa przedmiotu w języku angielskim:** REHABILITATION

**Kierunek studiów (jeśli dotyczy):** lekarski

**Specjalność (jeśli dotyczy):** n/d

**Poziom i forma studiów:** +/-II stopień / jednolite studia magisterskie\*, stacjonarna / niestacjonarna\*

**Rodzaj przedmiotu:** obowiązkowy / wybieralny / ogólnouczelniany \*

**Kod przedmiotu:**

**Grupa kursów:** TAK / NIE\*

	Wykład	Ćwiczenia	Laboratorium	Projekt	Seminarium
Liczba godzin zajęć zorganizowanych w Uczelni (ZZU)	15	30			
Liczba godzin całkowitego nakładu pracy studenta (CNPS)	50				
Forma zaliczenia	Egzamin / zaliczenie na ocenę*	Egzamin / zaliczenie na ocenę*	Egzamin / zaliczenie na ocenę*	Egzamin / zaliczenie na ocenę*	Egzamin / zaliczenie na ocenę*
Dla grupy kursów zaznaczyć kurs końcowy (X)	X				
Liczba punktów ECTS	2				
w tym liczba punktów odpowiadająca zajęciom o charakterze praktycznym (P)	1,5				
w tym liczba punktów ECTS odpowiadająca zajęciom wymagającym bezpośredniego udziału nauczycieli lub innych osób prowadzących zajęcia (BU)	2,0				

\*niepotrzebne skreślić

Forma ćwiczeń - przy łóżku pacjenta 30h

## WYMAGANIA WSTĘPNE W ZAKRESIE WIEDZY, UMIEJĘTNOŚCI I KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH

1. Student przed przystąpieniem do zajęć powinien mieć ukończony kurs z co najmniej Propedeutyki chorób wewnętrznych i ortopedii i reumatologii neurologii
2. Posiadać wiedzę ogólną z zakresu anatomii i fizjologii człowieka.

## CELE PRZEDMIOTU

- C1 zapoznanie studenta z informacjami dotyczącymi pojęcia kalectwa, inwalidztwa i niepełnosprawności
- C2 zapoznanie studenta z rodzajami i zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego, pomocy ortopedycznych i technicznych w usprawnianiu osób niepełnosprawnych
- C3 zapoznanie studenta z rehabilitacją jako procesem kompleksowym, integralnie związanym z leczeniem podstawowym
- C4 zapoznanie studenta z rehabilitacją w schorzeniach poszczególnych układów: krążenia, oddechowego, nerwowego i ruchu; rehabilitacja osób starszych.
- C5. kształtowanie kompetencji społecznych, potrzebnych do wykonywania zawodu lekarza, zgodnie z sylwetką absolwenta.

## PRZEDMIOTOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Z zakresu wiedzy absolwent zna i rozumie:

- E.W28.** pojęcie niepełnosprawności;
- E.W29.** rolę rehabilitacji medycznej i metody w niej stosowane;
- E.W30.** wskazania do rehabilitacji medycznej w najczęstszych chorobach;

Z zakresu umiejętności absolwent potrafi:

- E.U1.** zebrać wywiad z dorosłym, w tym osobą starszą, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta;
- E.U34.** stosować następujące protokoły (np. w trakcie przekazywania opieki nad pacjentem, zlecenia konsultacji pacjenta lub jej udzielania):
  - 1) ATMIST (A (Age – wiek), T (Time of injury – czas powstania urazu), M (Mechanism of injury – mechanizm urazu), I (Injury suspected – podejrzewane skutki urazu), S (Symptoms/Signs – objawy), T (Treatment/Time – leczenie i czas dotarcia));
  - 2) RSVP/ISBAR (R (Reason – przyczyna, dlaczego), S (Story – historia pacjenta), V (Vital signs – parametry życiowe), P (Plan – plan dla pacjenta)/I (Introduction – wprowadzenie), S (Situation – sytuacja), B (Background – tło), A (Assessment – ocena), R (Recommendation – rekomendacja)).

Z zakresu kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

**K.1.1** nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;

**K.1.2** kierowania się dobrem pacjenta;

**K.1.3** przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta;

**K.1.4** podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;

**K.1.5** dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;

**K.1.6** propagowania zachowań prozdrowotnych;

**K.1.7** korzystania z obiektywnych źródeł informacji;

**K.1.8** formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji;

**K.1.9** wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;

**K.1.10** formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;

**K.1.11** przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

<b>TREŚCI PROGRAMOWE</b>		
<b>Forma zajęć - wykład</b>		<b>a. Liczba godzin</b>
Wy1	Teoria Rehabilitacji - współczesna definicja rehabilitacji, - polska koncepcja rehabilitacji, - zespół rehabilitacyjny, - organizacja rehabilitacji w Polsce, - fizjologiczne podstawy fizjoterapii, - uwarunkowanie skuteczności i przeszkody w rozwoju rehabilitacji, - środki oddziaływania w rehabilitacji, - postępowanie rehabilitacyjne a profilaktyka niepełnosprawności	3
Wy2	Wpływ aktywności ruchowej na organizm i zdrowie człowieka. Fizjologiczne podstawy fizjoterapii.	2
Wy3	Rehabilitacja po urazach. Rehabilitacja w profilaktyce upadków i złamań osteoporotycznych.	2
Wy4	Rehabilitacja w schorzeniach układu nerwowego i układu ruchu.	2
Wy5	Podstawy usprawniania osób otyłych. Bóle krzyża – choroba cywilizacyjna.	3
Wy6	Fizjologiczne podstawy usprawniania dzieci. Wady postawy i skoliozy. Elementy orzecznictwa lekarskiego	3
	Suma godzin	<b>15</b>

<b>Forma zajęć – ćwiczenia - - zajęcia przy łóżku pacjenta (PŁP)</b>		<b>Liczba godzin</b>
Ćw1	Zastosowanie, wskazania i przeciwwskazania poszczególnych rodzajów fizjoterapii.	5
Ćw2	Badanie funkcjonalne, ocena siły mięśniowej, zakresu ruchów stawów, aktywności dnia codziennego (ADL), skali Barthel, skali Rankina	5
Ćw3	Sprzęt rehabilitacyjny oraz pomoc ortopedyczna i techniczna w usprawnianiu funkcjonowania osób niepełnosprawnych. Protezy, ortezy i zaopatrzenie ortopedyczne.	5
Ćw4	Rehabilitacja w schorzeniach poszczególnych układów: krążenia, oddechowego, nerwowego. Rehabilitacja onkologiczna.	5

Ćw5	Rehabilitacja w geriatric. Rola psychologa i logopedy w rehabilitacji.	5
Ćw6	Współczesne trendy w rehabilitacji narządów ruchu.Rehabilitacja w zespołach bólowych kręgosłupa. Rehabilitacja w schorzeniach: stawu kolanowego, biodrowego i barkowego; Zastosowanie zabiegów fizykalnych w leczeniu dysfunkcji narządu ruchu.	5
	Suma godzin	30

### STOSOWANE NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

N1 Prezentacje multimedialne

N2 Pokazy filmowe

### OCENA OSIĄGNIĘCIA PRZEDMIOTOWYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Oceny (F – formująca (w trakcie semestru), P – podsumowująca (na koniec semestru))	Numer efektu uczenia się	Sposób oceny osiągnięcia efektu uczenia się
F1	E.W28, E.W29, E 30	Wiadomości uzyskane podczas wykładu zostaną zweryfikowane przez test wyboru podczas zaliczenia z Rehabilitacji
F2	EU1, EU34	Ocena średnia z ocen cząstkowych otrzymanych na ćwiczeniach, sprawdzian umiejętności praktycznych
F3	K.1.1. , K1.2, K1.3, K1.4, K1.5, K1.6, K1.7, K1.8, K1.9, K1.10, K1.11	Obserwacja pracy studenta
P- na podstawie wyniku testu		
<b>Ocena:</b>	<b>Kryteria zaliczenia przedmiotu na ocenę. Zaliczenie estu pisemnego - test- 20 pytań, test jednokrotnego wyboru, cztery dystraktory-kryteria oceny (tabela ponizej).</b>	
Bardzo dobra (5,0)	Zaliczenie testu w zakresie 100-95%	
Ponad dobra (4,5)	Zaliczenie testu w zakresie 94-90%	
Dobra (4,0)	Zaliczenie testu w zakresie 89-85%	
Dość dobra (3,5)	Zaliczenie testu w zakresie 84-81%	
Dostateczna (3,0)	Zaliczenie testu w zakresie 80-75%	

### LITERATURA PODSTAWOWA I UZUPEŁNIAJĄCA

#### LITERATURA PODSTAWOWA:

- Kiwerski J.: Rehabilitacja medyczna PZWL , Warszawa 2019
- Rekomendacje z zakresu rehabilitacji Kardiologicznej Stanowisko Ekspertów Sekcji Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku Polskiego Towarzystwa kardiologicznego Piotrowicz R., Jegier A., Szalewska D., Wolszakiewicz J., Piotrowicz E., Smolis-Bąk E., Dylewicz P., Eysymontt Z., Gałaszek M., Łazorczyk M., Przywarska I., Rybicki J., Straburzyoska-Migaj E., Tylka J., Węgrzynowska-Teodorczyk K., Wilczek-Banc A. AsteriaMed, Gdańsk 2017.
- Tarnacka B,(red) Rehabilitacja medyczna , Asteria Med 2019

#### LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:

1. Giermek i wsp. Wroby medyczne. Zaopatrzenie indywidualne, 2016 PZWL
2. Ronikier A. Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii, 2014 PZWL

**Opiekun przedmiotu:** dr n. med. Paweł Kornafel, e-mail: [pawel.kornafel@dilnet.wroc.pl](mailto:pawel.kornafel@dilnet.wroc.pl)