

**KRAKOWSKA WYŻSZA SZKOŁA PROMOCJI ZDROWIA  
WYDZIAŁ PROMOCJI ZDROWIA**

**FIZJOTERAPIA JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE**

**Dziennik Zajęć Klinicznych**

**2 rok**

**Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach  
układu ruchu**

KWWS PZ

**ROK II**

**Przedmiot: Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach  
układu ruchu**

Semestr III – 30 GODZIN

Semestr IV – 12 GODZIN

**KRAKOWSKA WYŻSZA SZKOŁA PROMOCJI ZDROWIA**

**WYDZIAŁ PROMOCJI ZDROWIA**

**FIZJOTERAPIA JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE**

**Imię i nazwisko studenta:**.....

**Rok studiów:** .....

**Semestr:** .....

**Nazwa placówki:** .....

**Termin zajęć klinicznych:** .....

**Prowadzący:** .....

**Cele kształcenia** (wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne – ogólnie):

- Poszerzenie i utrwalenie wiedzy dotyczącej chorób i urazów narządu ruchu.
- Poszerzenie i utrwalenie wiedzy dotyczącej podstawowych metod diagnostyki klinicznej i obrazowej stosowanych w ortopedii i traumatologii narządu ruchu.
- Poszerzenie i utrwalenie wiedzy dotyczącej stosowanych metod leczenia w ortopedii i traumatologii narządu ruchu.
- Doskonalenie umiejętności doboru metod kinezyterapii i fizykoterapii do aktualnego stanu pacjenta.

Kategoria	Wymagany efekt kształcenia	ZALICZONE	BRAK ZALICZENIA
<b>Wiedza:</b>	zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii; założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF)		
<b>Umiejętności</b>	potrafi przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki; przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu; dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki; stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF)		
<b>Kompetencje społeczne</b>	jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób		
<b>Ocena końcowa (2,0; 3,0; 4,0; 5,0)</b>			
<b>Podpis prowadzącego zajęcia kliniczne</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>data</span> <span>podpis</span> </div>		

### Problematyka ćwiczeń:

- Badanie kliniczne elementów narządu ruchu – badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe, pomiary długości kończyn, ocena postawy ciała i krzywizn kręgosłupa.
- Badanie chodu i ocena jego zaburzeń.
- Badanie kończyny górnej – ocena funkcji barku (testy funkcjonalne), badanie stawu łokciowego i nadgarstka, ocena funkcji chwytnej ręki.
- Badanie kończyny dolnej – ocena funkcji stawu biodrowego, wykrywanie przykurczów i ocena stabilizacji miednicy.
- Badanie stawu kolanowego – ocena stabilności, testy funkcjonalne kolana.
- Badanie stawu skokowego i stopy- ocena stabilności stawu skokowego, ocena wrodzonych i nabytych deformacji stóp.
- Badanie kręgosłupa – ocena krzywizn fizjologicznych, wady postawy i klasyfikacja skolioz.
- Badanie odcinkowe ruchomości kręgosłupa.
- Zasady badanie neurologicznego narządu ruchu.
- Analiza przydatności i kryteria doboru wybranych metod kinezyterapii i fizykoterapii w leczeniu chorób narządu ruchu.
- Zasady programowania rehabilitacji z uwzględnieniem aktualnego etapu leczenia, ogólnego stanu chorego i sprawności narządu ruchu.
- Zasady współdziałania poszczególnych członków zespołu terapeutycznego.
- Analiza możliwych błędów w postępowaniu usprawniającym i niwelowanie ich skutków.
- Zasady programowania rehabilitacji w zmianach zwyrodnieniowych stawów.
- Zasady programowania rehabilitacji w zmianach pourazowych narządu ruchu.
- Rola profilaktyki w zmniejszaniu ryzyka wystąpienia chorób i urazów narządu ruchu.
- Zasady prowadzenia dokumentacji w przebiegu procesu rehabilitacji ortopedycznej.

# PROTOKUŁ FIZJOTERAPEUTYCZNEGO POSTĘPOWANIA KLINICZNEGO

## HISTORIA CHOROBY PACJENTA

### DANE PACJENTA

INICJAŁY PACJENTA:.....

PŁEĆ: .....

WIEK: .....

WZROST: .....

WAGA: .....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA: MIASTO/WIEŚ

ZAWÓD: .....

### ROZPOZNANIE WSTĘPNE:

.....  
.....  
.....

### CHOROBA ZASADNICZA:

.....  
.....  
.....

### CHOROBY WSPÓŁISTNIEJĄCE:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....



Handwriting practice lines consisting of 12 sets of three horizontal lines (top, middle, bottom) for writing practice.

K W S P Z

Handwriting practice lines consisting of 12 sets of three horizontal lines (top, middle, bottom) for writing practice.

Lp.	Data zabiegu	Rozpoznanie	Wykonywane czynności, w tym zlecone zabiegi
<h1>KWSPZ</h1>			

Data i podpis prowadzącego zajęcia kliniczne



# PROTOKUŁ FIZJOTERAPEUTYCZNEGO POSTĘPOWANIA KLINICZNEGO

## HISTORIA CHOROBY PACJENTA

### DANE PACJENTA

INICJAŁY PACJENTA:.....

PŁEĆ: .....

WIEK: .....

WZROST: .....

WAGA: .....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA: MIASTO/WIEŚ

ZAWÓD: .....

### ROZPOZNANIE WSTĘPNE:

.....  
.....

### CHOROBA ZASADNICZA:

.....  
.....

### CHOROBY WSPÓLISTNIEJĄCE:

.....  
.....  
.....  
.....



Handwriting practice lines consisting of 12 horizontal dotted lines.

K W S P Z

Handwriting practice lines consisting of 12 horizontal dotted lines.

Lp.	Data zabiegu	Rozpoznanie	Wykonywane czynności, w tym zlecone zabiegi
<h1>KWSPZ</h1>			

Data i podpis prowadzącego zajęcia kliniczne

# PROTOKUŁ FIZJOTERAPEUTYCZNEGO POSTĘPOWANIA KLINICZNEGO

## HISTORIA CHOROBY PACJENTA

### DANE PACJENTA

INICJAŁY PACJENTA:.....

PŁEĆ: .....

WIEK: .....

WZROST: .....

WAGA: .....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA: MIASTO/WIEŚ

ZAWÓD: .....

### ROZPOZNANIE WSTĘPNE:

.....  
.....  
.....

### CHOROBA ZASADNICZA:

.....  
.....  
.....

### CHOROBY WSPÓLISTNIEJĄCE:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....



Handwriting practice lines consisting of 12 sets of three horizontal dotted lines.

K W S P Z

Handwriting practice lines consisting of 12 sets of three horizontal dotted lines.

Lp.	Data zabiegu	Rozpoznanie	Wykonywane czynności, w tym zlecone zabiegi
<h1>KWSPZ</h1>			

Data i podpis prowadzącego zajęcia kliniczne



KWS PZ