



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2021-2026

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Diagnostyka funkcjonalna w pediatrii
Kod przedmiotu	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne
Rok i semestr studiów	II rok, 4 semestr
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski
Koordinator	Dr Katarzyna Bazarnik-Mucha
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Dr Katarzyna Bazarnik-Mucha – ćwiczenia laboratoryjne, zajęcia praktyczne Dr Łukasz Przygoda – ćwiczenia laboratoryjne mgr Georgina Dziobak-Haliniak – zajęcia praktyczne mgr Grzegorz Steuden – zajęcia praktyczne

* - *opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce*

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Sem.	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
1	-	-	-	10	-	10	-	5	1

1.3. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.4. Forma zaliczenia przedmiotu (z toku)(egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę z zakresu: klinicznych podstaw fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu

C1	Przedstawienie założeń i zasad stosowania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i>) w diagnostyce funkcjonalnej w okresie rozwoju motorycznego, psychosomatycznego i innych zaburzeniach okresu dojrzewania.
C2	Zdobycie umiejętności przeprowadzenia szczegółowego badania na potrzeby fizjoterapii, przeprowadzenie wywiadu i badania przedmiotowego, w tym wykonania oraz interpretowania testów klinicznych i funkcjonalnych niezbędnych w diagnostyce.
C3	Zdobycie umiejętności oceny rozwoju psychomotorycznego dziecka, motoryki, porozumiewania się w oparciu o skale
C4	Zdobycie umiejętności praktycznego wykorzystania zasad Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i>).

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna i rozumie założenia i zasady stosowania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i>) w diagnostyce funkcjonalnej w okresie rozwoju motorycznego, psychosomatycznego i innych zaburzeniach okresu dojrzewania.	D.W16
EK_02	Potrafi przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki	D.U1.
EK_03	Potrafi przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka	D.U17.
EK_04	Potrafi ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka	D.U18.
EK_05	Potrafi dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale	D.U20.
EK_06	Potrafi stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF</i>) w diagnostyce	D.U39

	funkcjonalnej w okresie rozwoju motorycznego, psychosomatycznego i innych zaburzeniach okresu dojrzewania.	
EK_07	Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	K.K1.
EK_08	Jest gotów do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej	K.K5.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjne

Treści merytoryczne
Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie z treściami ćwiczeń, warunkami zaliczenia i literaturą.
Ogólne zasady stosowania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia Dzieci i Młodzieży oraz Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności (ang. International Classification of Functioning Disability and Health for Children & Youth – ICF-CY) – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
Diagnostyka funkcjonalna oparta na standardach ICF w zespołach genetycznych np.: Pradera-Willego, Downa, Aperta, Marfana. Wywiad oraz zebranie informacji na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka. Ocena rozwoju psychomotorycznego w odniesieniu do normy wiekowej, szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii, w tym ocena motoryki i porozumiewania się w oparciu o skale i testy funkcjonalne, zapis i interpretacja wyników.
Diagnostyka funkcjonalna oparta na standardach ICF w mukowiscydozie. Wywiad oraz zebranie informacji na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka. Ocena rozwoju psychomotorycznego w odniesieniu do normy wiekowej, szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii, w tym ocena motoryki i porozumiewania się w oparciu o skale i testy funkcjonalne, zapis i interpretacja wyników.
Diagnostyka funkcjonalna oparta na standardach ICF w wadach serca. Wywiad oraz zebranie informacji na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka. Ocena rozwoju psychomotorycznego w odniesieniu do normy wiekowej, szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii, w tym ocena motoryki i porozumiewania się w oparciu o skale i testy funkcjonalne, zapis i interpretacja wyników.
Diagnostyka funkcjonalna oparta na standardach ICF w młodzieńczym zapaleniu stawów. Wywiad oraz zebranie informacji na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka. Ocena rozwoju psychomotorycznego w odniesieniu do normy wiekowej, szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii, w tym ocena motoryki i porozumiewania się w oparciu o skale i testy funkcjonalne, zapis i interpretacja wyników.
Diagnostyka funkcjonalna oparta na standardach ICF w chorobach metabolicznych, otyłości i cukrzycy typu I. Wywiad oraz zebranie informacji na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka. Ocena rozwoju psychomotorycznego w odniesieniu do normy wiekowej, szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii, w tym ocena motoryki i porozumiewania się w oparciu o skale i testy funkcjonalne, zapis i interpretacja wyników.
Zaliczenie.

A. Problematyka zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia zajęć praktycznych.
Praktyczne wykorzystanie wiedzy i umiejętności z ćwiczeń laboratoryjnych w diagnozowaniu dzieci.

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Ćwiczenia laboratoryjnych: prezentacja multimedialna, praktyczne nauczanie wykonywania i interpretowania diagnostyki na potrzeby procesu fizjoterapii

Zajęcia praktyczne: praca z pacjentem

4 METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01	Zaliczenie pisemne	LAB
EK_02, EK_05	Zliczenie praktyczne	LAB
EK_02, EK_03, EK_04, EK_05, EK_06	Przeprowadzenie wywiadu i diagnostyki	ZP
EK_07, EK_8	Obserwacja studenta	ZP

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Laboratoria

Ocena wiedzy – zaliczenie pisemne (EK_01):

- 5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%
- 4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%
- 4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%
- 3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%
- 3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%
- 2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Ocena umiejętności – (EK_02, EK_05):

Zaliczenie praktyczne z zakresu testów diagnostycznych oraz oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale

- 5.0 – student samodzielnie, prawidłowo pod względem merytorycznym, metodycznym i praktycznym przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Bardzo dobrze umie dobrać i przedstawić testy diagnostyczne oraz ocenić poziom umiejętności funkcjonalnych dla danego zadania.
- 4.5 – student samodzielnie, poprawnie pod względem merytorycznym, metodycznym i praktycznym przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Umie dobrze dobrać i przedstawić testy diagnostyczne oraz ocenić poziom umiejętności funkcjonalnych dla danego zadania
- 4.0 – student poprawnie pod względem merytorycznym, metodycznym i praktycznym przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Umie dobrać i przedstawić testy diagnostyczne oraz ocenić poziom umiejętności funkcjonalnych dla danego zadania jednak wymaga drobnych uwag prowadzącego.
- 3.5 - student poprawnie pod względem merytorycznym, metodycznym i praktycznym przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Potrafi dobrać i przedstawić z umiarkowaną

pomocą prowadzącego testy diagnostyczne oraz ocenić poziom umiejętności funkcjonalnych dla danego zadania.

3.0 – student przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Popęnia drobne pomyłki merytoryczne, wymaga korekty ze strony prowadzącego. Potrafi dobrać i przedstawić z pomocą prowadzącego testy diagnostyczne oraz ocenić poziom umiejętności funkcjonalnych dla danego zadania

2.0 – student nie potrafi samodzielnie przedstawić zadanego zagadnienia pod względem merytorycznym, metodycznym i praktycznym oraz przedstawić go mimo pomocy prowadzącego.

Zajęcia praktyczne

Ocena umiejętności – (EK_02, EK_03, EK_04, EK_05, EK_06,)

Praktyczne sprawdzenie umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta pediatrycznego w oparciu o standardy ICF

5.0 – Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta na poziomie 93% - 100%

4.5 - Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta na poziomie 85% - 92%

4.0 – Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta na poziomie 77%- 84%

3.5 – Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta na poziomie 69% - 76%

3.0 – Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta na poziomie 60% - 68%

2.0 - Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta poniżej 60%

Ocena kompetencji społecznych (EK_07, EK_08):

Zal –student samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i właściwie organizuje swoją pracę, prawidłowo komunikuje się z pacjentem, uwzględnia ewentualne ograniczenia, poszukuje najlepszej formy komunikacji, dobrze współpracuje z zespołem rehabilitacyjnym, swoimi działaniami zapewnia bezpieczeństwo zarówno sobie jak i pacjentowi

Nzal - student w niewielkim stopniu samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i organizuje swoją pracę, postępowanie wymaga nadzoru i ciągłej korekty

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia arytmetyczna z ocen cząstkowych.

Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od bieżącej sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku.

*Istnieje możliwość organizacji zajęć dla odrębnej grupy
w języku angielskim na wniosek studentów.*

5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	20
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	1
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	4
SUMA GODZIN	25
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	1

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Kuliński K, Zeman K (red.): Fizjoterapia w pediatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2012
2. Obuchowicz A. (red.), *Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii*, PZWL Warszawa 2016(rozdział pt. *Wywiad. Badanie podmiotowe*).
3. Ronikier A. Diagnostyka funkcjonalna w rehabilitacji. PZWL 2012
4. Pietrzyk Józef, Kwinta Przemko. *Pediatria. To 1-3*. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego
5. Buckup K., *Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni*, PZWL, Warszawa, 2007.

Literatura uzupełniająca:

1. Włoch Tomasz (red.) *Rehabilitacja pulmonologiczna : wytyczne AACVPR do programów rehabilitacji pulmonologicznej*. Kraków 2012
2. Rutkowska-Sak L. Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów-nie tylko nowości. Termedia. Wydawnictwo Medyczne, Poznań 2014
3. Wolan-Nieroda Andżelina, Guzik Agnieszka, Bazarnik-Mucha Katarzyna, Rachwał Maciej, Drzał-Grabiec Justyna, Szeliga Ewa, Walicka-Cupryś Katarzyna. Assessment of Foot Shape in Children and Adolescents with Intellectual Disability : A Pilot Study. *Medical Science Monitor*. 2018 : Vol. 24, s. 2149-2157
1. Conkle et al. Improving the quality of child anthropometry: Manual anthropometry in the Body Imaging for Nutritional Assessment Study (BINA). *PLOS ONE* 2017. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0189332>.

--

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej