



## SYLABUS

### DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2024-2029

(skrajne daty)

Rok akademicki 2026/2027

#### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Diagnostyka funkcjonalna w pulmonologii</b>
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	<b>Kolegium Nauk Medycznych</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Instytut Nauk o Zdrowiu</b>
Kierunek studiów	<b>Fizjoterapia</b>
Poziom kształcenia	<b>Jednolite magisterskie</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Niestacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>III rok, 6 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Fizjoterapia kliniczna</b>
Język wykładowy	<b>Polski</b>
Koordinator	<b>Dr Monika Bal-Bocheńska</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	

\* - *opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce*

#### 1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (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

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- znajomość anatomii i fizjologii</li><li>- znajomość jednostek chorobowych z zakresu pulmonologii i torakochirurgii</li></ul> |
|--|

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

#### 3.1. Cele przedmiotu

C1	Umiejętność oceny stanu funkcjonalnego na podstawie przeprowadzonego badania fizjoterapeutycznego (podmiotowego i przedmiotowego) u pacjentów ze schorzeniami pulmonologicznymi.
C2	Umiejętność przeprowadzania badań czynnościowych u pacjenta ze schorzeniami układu oddechowego oraz interpretacji ich wyników na potrzeby procesu fizjoterapii.
C3	Zdobycie wiedzy na temat założeń oraz umiejętności praktycznego wykorzystania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ( <i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i> ) w diagnostyce funkcjonalnej w pulmonologii.

#### 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 ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania pulmonologicznego dla potrzeb fizjoterapii, ważniejsze badania dodatkowe i pomocnicze oraz testy funkcjonalne, przydatne w kwalifikacji i monitorowaniu fizjoterapii oddechowej	D.W9.
EK_02	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 pulmonologii.	D.W16.
EK_03	Potrafi przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego	D.U33.
EK_04	Potrafi stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ( <i>International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF</i> ) w diagnostyce funkcjonalnej w pulmonologii.	D.U39
EK_05	Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych.	K.K1.
EK_06	Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K.K5.

#### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

##### A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

<b>Treści merytoryczne</b>
Zajęcia organizacyjne, ogólne zagadnienia dotyczące diagnostyki, przypomnienie budowy układu oddechowego, fizjologii i patofizjologii. Przedstawienie założeń i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ( <i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i> ) w diagnozowaniu

pacjentów z chorobami pulmonologii. Ogólne zasady badania pacjentów ze schorzeniami pulmonologii oparte na standardach ICF.
Badanie czynnościowe układu oddechowego (spirometria, badanie wysiłkowe i gazometryczne) – podstawowe procedury, wskazania, przeciwwskazania, jakości życia.
Badanie w chorobach obturacyjnych (astma oskrzelowa, POCHP, rozstrzenie oskrzeli, przewlekłe zapalenie oskrzeli), badanie podmiotowe i przedmiotowe, testy kliniczne w ocenie i monitorowaniu stanu pacjenta, badanie funkcjonalne w oparciu o standardy ICF, testy różnicowe
Diagnostyka i postępowanie w napadzie duszności. Dolegliwości ze strony ukł. oddechowego. Zaburzenia czynności ukł. oddechowego po leczeniu chirurgicznym.
Badanie w chorobach restrykcyjnych (wysiękowe zapalenie opłucnej, pneumonia, postcovid, odma, choroby nowotworowe, ropień płuca, gruźlica) badanie podmiotowe i przedmiotowe, testy kliniczne w ocenie i monitorowaniu stanu pacjenta, badanie funkcjonalne w oparciu o standardy ICF.
Zaliczenie przedmiotu.

#### B. Problematyka zajęć praktycznych

<b>Treści merytoryczne</b>
Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia zajęć praktycznych
Praktyczne wykorzystanie wiedzy i umiejętności z ćwiczeń laboratoryjnych.
Organizacja diagnostyki fizjoterapii oddechowej w oddziale klinicznym.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

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

**Zajęcia praktyczne:** Praca z pacjentem

**Praca własna studenta:** praca z książką, praca w grupach, analiza artykułów naukowych

## 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, EK_02,	Zaliczenie pisemne	LAB.
EK_03, EK_04	Zaliczenie praktyczne	ZP.
EK_05, EK_06	Obserwacja studenta	ZP.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

**Zajęcia laboratoryjne:**

**Możliwe niezapowiedziane wejściówki z 3 ostatnich zajęć**

**Ocena wiedzy – zaliczenie ustne (EK\_01, EK\_02)**

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%

#### **Zajęcia praktyczne:**

##### **Ocena umiejętności –praca z pacjentem (EK\_03, EK\_04)**

Ocena stanu pacjenta ze schorzeniami pulmonologicznymi.

Praktyczne sprawdzenie umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta 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\_05, EK\_06)**

Obserwacja pracy i postaw studenta podczas zajęć praktycznych i podczas zaliczenia praktycznego.

**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, jest świadomy konieczności ciągłego poszerzania wiedzy

**Nzal** - student w niewielkim stopniu samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i organizuje swoją pracę, postępowanie wymaga nadzoru i ciągłej korekty, nie jest świadomy konieczności ciągłego poszerzania wiedzy

*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..*

## 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
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>25</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>1</b>

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

## 7. LITERATURA

<p><b>Literatura podstawowa:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Goodman C., Heick J., Lazaro R., Diagnostyka różnicowa dla fizjoterapeutów. Kiedy kierować pacjenta do innego specjalisty?, DB Publishing, Warszawa 2019, wyd. 6,</li><li>2. Hueter-Becker A., Doelken M. (red. wyd. polskiego: Szczepielniak J.), Badanie kliniczne w fizjoterapii, Edra Urban &amp; Partner, Wrocław 2018, wyd. 1.</li></ol>
<p><b>Literatura uzupełniająca:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Hodder Rick, Lightstone Susan: Mój każdy oddech, 2013</li><li>2. Chazan R.: Standardy diagnostyczno-terapeutyczne w chorobach układu oddechowego, Alfa-Medica Press</li><li>3. Wytyczne Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc Stanowisko grupy ekspertów Polskiego Towarzystwa Alergologicznego w sprawie postępowania u chorych na astmę.</li><li>4. Kołodziej Magdalena, Wyszynska Justyna, <b>Bal-Bocheńska Monika</b>. COVID-19 : a New Challenge for Pulmonary Rehabilitation? Journal of Clinical Medicine. 2021 : Vol. 10, no. 15</li><li>5. Clini, E., Holland, A.E., Pitta, F., Troosters, T. Textbook of Pulmonary Rehabilitation</li><li>6. Kiwerski Jerzy E.,: Fizjoterapia ogólna, PZWL 2020</li><li>7. 4. Jurek Olszewski Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny. Kompendium, PZWL, 2011</li></ol>

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej