



## SYLABUS

### DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2022-2027

(skrajne daty)

#### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Diagnostyka funkcjonalna w ortopedii i traumatologii</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>
Koordynator	<b>Dr Anita Pacześniak-Jost</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)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
6	-	-	-	20	-	20	-	10	2

#### 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: anatomii człowieka, fizjologii człowieka, patofizjologii ogólnej, kinezyterapii, masażu oraz z zakresu przedmiotu fizjoterapia w ortopedii i traumatologii.

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

### 3.1. Cele przedmiotu

C1	Zdobycie wiedzy na temat zasad podmiotowego i przedmiotowego badania ortopedycznego. Poznanie założeń i zasad stosowania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ( <i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i> ) w diagnostyce funkcjonalnej w ortopedii i traumatologii.
C2	Umiejętność wykonania badania dla potrzeb fizjoterapii. Umiejętność oceny stanu funkcjonalnego na podstawie przeprowadzonego badania fizjoterapeutycznego.
C3	Znajomość i umiejętność wykonania oraz interpretowania testów klinicznych i funkcjonalnych niezbędnych w diagnostyce.
C5	Umiejętność prowadzenia dokumentacji niezbędnej do diagnostyki oraz kontrolowania zmian stanu funkcjonalnego badanego
C6	Zdobycie umiejętności praktycznego wykorzystania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ( <i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i> ) w diagnostyce funkcjonalnej w ortopedii i traumatologii..

### 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 ortopedycznego	D.W6.
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 ortopedii i traumatologii	D.W16
EK_03	Potrafi przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki	D.U1.
EK_04	Potrafi przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu	D.U2.
EK_05	Potrafi dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki	D.U3.
EK_06	Potrafi stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ( <i>International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF</i> ) w diagnostyce funkcjonalnej w ortopedii i traumatologii	D.U39
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 dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K.K5.

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

Treści merytoryczne
1. Zajęcia organizacyjne – zapoznanie z tematyką zajęć, wymaganiami, zasadami zaliczenia, literaturą.
2. Ogólne zasady badania pacjentów w ortopedii i traumatologii - zasady podmiotowego i przedmiotowego badania ortopedycznego. 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 ortopedii i traumatologii.
3. Diagnostyka funkcjonalna w przebiegu schorzeń i urazów ortopedycznych w obrębie kończyny górnej i obręczy barkowej z wykorzystaniem analizy biomechanicznej, testów struktury i funkcji oraz aktywności i partycypacji. Diagnostyka różnicowa. Zapis i interpretacja zgodnie z założeniami ICF. Przedstawienie sposobu doboru metod oraz narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania badań naukowych.
4. Diagnostyka funkcjonalna w przebiegu schorzeń i urazów ortopedycznych w obrębie kończyny dolnej i obręczy biodrowej z wykorzystaniem analizy biomechanicznej, testów struktury i funkcji oraz aktywności i partycypacji. Diagnostyka różnicowa. Zapis i interpretacja zgodnie z założeniami ICF. Przedstawienie sposobu doboru metod oraz narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania badań naukowych.
5. Diagnostyka funkcjonalna w przebiegu schorzeń i urazów ortopedycznych w obrębie kręgosłupa z wykorzystaniem analizy biomechanicznej, testów struktury i funkcji oraz aktywności i partycypacji. Diagnostyka różnicowa. Zapis i interpretacja zgodnie z założeniami ICF. Przedstawienie sposobu doboru metod oraz narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania badań naukowych.
6. Zaliczenie przedmiotu.

#### B. Problematyka zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia ćwiczeń laboratoryjnych.
Praktyczne wykorzystanie wiedzy i umiejętności z ćwiczeń laboratoryjnych dotyczących badania dla potrzeb fizjoterapii kończyny górnej i obręczy barkowej. Praca z pacjentem.
Praktyczne wykorzystanie wiedzy i umiejętności z ćwiczeń laboratoryjnych dotyczących badania dla potrzeb fizjoterapii kończyny dolnej i miednicy. Praca z pacjentem.
Praktyczne wykorzystanie wiedzy i umiejętności z ćwiczeń laboratoryjnych dotyczących badania dla potrzeb fizjoterapii kręgosłupa. Praca z pacjentem.

### 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, przygotowanie prezentacji na podstawie aktualnego piśmiennictwa naukowego, dyskusja, formułowanie opinii

## 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	Zaliczenie praktyczne	LAB.
EK_04, EK_05, EK_06	Zaliczenie praktyczne	ZP.
EK_07, EK_08	Obserwacja studenta	ZP.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

#### Ćwiczenia laboratoryjne:

##### Ocena wiedzy – zaliczenie pisemne (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%

##### Ocena umiejętności – zaliczenie praktyczne (EK\_03)

- 5,0 – student proponuje właściwe badanie dla potrzeb fizjoterapii, wszystkie elementy badania wykonuje poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym
- 4,5 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe badanie dla potrzeb fizjoterapii, wszystkie elementy badania wykonuje poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym
- 4,0 - student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe badanie dla potrzeb fizjoterapii, wszystkie elementy badania wykonuje poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym z drobnymi poprawkami naniesionymi przez nauczyciela
- 3,5 - student proponuje badanie dla potrzeb fizjoterapii, wykonuje poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym wybrane elementy badania wymagając jednak licznych poprawek i wskazówek nauczyciela
- 3,0 - student proponuje badanie dla potrzeb fizjoterapii, wykonuje poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym wybrane elementy badania wymagając licznych poprawek i wskazówek nauczyciela oraz popełniając drobne błędy,
- 2,0 – proponowany schemat badania fizjoterapeutycznego jest niepoprawny, większość elementów wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy merytoryczne i metodyczne.

#### Zajęcia praktyczne:

##### Ocena umiejętności – praca z pacjentem (EK\_04, EK\_05, EK\_06):

- 5,0 – student proponuje właściwe badanie dla potrzeb fizjoterapii, wszystkie elementy badania wykonuje poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym

4,5 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe badanie dla potrzeb fizjoterapii, wszystkie elementy badania wykonuje poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym

4,0 - student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe badanie dla potrzeb fizjoterapii, wszystkie elementy badania wykonuje poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym z drobnymi poprawkami naniesionymi przez nauczyciela

3,5 - student proponuje badanie dla potrzeb fizjoterapii, wykonuje poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym wybrane elementy badania wymagając jednak licznych poprawek i wskazówek nauczyciela

3,0 - student proponuje badanie dla potrzeb fizjoterapii, wykonuje poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym wybrane elementy badania wymagając licznych poprawek i wskazówek nauczyciela oraz popełniając drobne błędy,

2,0 – proponowany schemat badania fizjoterapeutycznego jest niepoprawny, większość elementów wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy merytoryczne i metodyczne.

### **Ocena kompetencji społecznych (EK\_07, EK\_08)**

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

**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	40
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	8
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>50</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>2</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. Buckup K. Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni. PZWL Warszawa 2020.</li><li>2. Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii Tadeusz Skolimowski. AWF Wrocław. Wrocław 2012 wyd2.</li><li>3. Ronikier A. Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii. PZWL Warszawa 2012.</li><li>4. Załącznik do Uchwały nr 142/I KRF Krajowej Rady Fizjoterapeutów z dnia 1 marca 2018r.</li></ol>
<p><b>Literatura uzupełniająca:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. McRae R. Kliniczne badanie ortopedyczne. Elsevier Urban &amp; Partner Wrocław 2006, dodruk 2010.</li><li>2. N.J. Petty. Badanie i ocena narządu ruchu. Podręcznik dla fizjoterapeutów. wyd. I polskie, red. Z. Śliwiński Elsevier Urban &amp; Partner Wrocław 2010.</li><li>4. Preis R, Ebert-Paprtotny G. Poradnik fizjoterapeuty. Elsevier Urban &amp; Partner Wrocław 2012.</li><li>5. <a href="#">Cyran-Grzebyk Barbara Helena</a>, <a href="#">Szczepanik Magdalena</a>, <a href="#">Majewska Joanna</a>, <a href="#">Bazarnik-Mucha Katarzyna</a>, <a href="#">Snela Sławomir</a>. Multistage treatment of a patient with developmental dysplasia of the hip : a case study. <a href="#">European Journal of Clinical and Experimental Medicine</a>. 2018 : T. 16, no. 4, s. 376-383</li><li>6. <a href="#">Pacześniak-Jost Anita</a>, <a href="#">Samojedna-Kobosz Anna</a>, <a href="#">Druzbicki Mariusz</a>, <a href="#">Kwolek Andrzej</a>. Ocena wyników leczenia u osób po rekonstrukcji ACL. The evaluation treatment results in patients after ACL reconstruction. W: <a href="#">Potrzeby i standardy współczesnej rehabilitacji</a> : IX Międzynarodowe Dni Rehabilitacji, Rzeszów, 23-24 lutego 2017 r.</li><li>7. Bejer Agnieszka, Bieś Agnieszka, Kyc Sylwia, Lorenc Magdalena, Mataczyński Piotr, Domka-Jopek Elżbieta, Melloh Markus, Gabel Charles Philip. Polish Cross-Cultural Adaptation of the Lower Limb Functional Index (LLFI) Demonstrates a Valid Outcome Measure for the Lower Limb Region and Joints. <i>International Journal of Environmental Research and Public Health</i> 2021;18,18</li><li>8. Bejer Agnieszka, Kupczyk Mateusz, Kwaśny Joanna, Majkut Angelika, Moskal Krzysztof, Niemiec Mateusz, Gabel Charles Philip. Cross-cultural adaptation and validation of the Polish version of the Spine Functional Index. <i>European Spine Journal</i> 2020;29,6,1424-1434,</li><li>9. David J. Magee, Robert C. Manske. <i>Orthopedic Physical Assessment</i>. Elsevier Books, 2021</li></ol>

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej