



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2025

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

| | |
|---|---|
| Nazwa przedmiotu | Diagnostyka funkcjonalna rozwoju motorycznego, psychosomatycznego i innych zaburzeń okresu dojrzewania |
| 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 | Niestacjonarne |
| Rok i semestr studiów | III rok, 5 semestr |
| Rodzaj przedmiotu | Fizjoterapia kliniczna |
| Język wykładowy | Polski |
| Koordynator | Dr Katarzyna Bazarnik-Mucha |
| Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących | Dr Katarzyna Bazarnik-Mucha- zajęcia laboratoryjne Mgr Anna Znamirska- zajęcia praktyczne |

* - zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

| Wykł. | Ćw. | Konw. | Lab. | Sem. | ZP | Prakt. | GN | Liczba pkt ECTS |
|-------|-----|-------|------|------|----|--------|----|-----------------|
| - | - | - | 15 | - | 15 | - | 20 | 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/modułu (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 oraz klinicznych podstaw fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej.

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

3.1. Cele przedmiotu

| | |
|----|--|
| C1 | Nabycie umiejętności oceny stanu funkcjonalnego na podstawie przeprowadzonego badania fizjoterapeutycznego: ocena rozwoju psychomotorycznego, ocena aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia, oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale, ocena napięcia mięśniowego |
| C2 | Znajomość i umiejętność wykonania oraz interpretowania testów klinicznych i funkcjonalnych niezbędnych w diagnostyce |
| C3 | Umiejętność doboru narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych |
| C4 | Umiejętność prowadzenia dokumentacji niezbędnej do diagnostyki oraz kontrolowania zmian stanu funkcjonalnego badanego |
| C5 | Zdobycie umiejętności praktycznego wykorzystania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i>) w diagnostyce funkcjonalnej rozwoju motorycznego, psychosomatycznego i innych zaburzeń okresu dojrzewania |

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 ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania pediatrycznego | 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 okresie rozwoju motorycznego, psychosomatycznego i innych zaburzeniach okresu dojrzewania. | D.W16 |
| 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 przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia | D.U19. |
| EK_06 | Potrafi dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o | D.U20. |

| | | |
|-------|--|--------|
| | odpowiednie skale | |
| EK_07 | Potrafi przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastywności i sztywności | D.U21. |
| EK_08 | Potrafi stosować Międzynarodową Klasyfikację 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.U39 |
| EK_09 | Potrafi dobierać metody i narzędzia diagnostyczne i pomiarowe podczas planowania i realizacji badań naukowych | D.U51. |

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjne

| Treści merytoryczne |
|---|
| Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie z treściami ćwiczeń, warunkami zaliczenia i literaturą. Ogólne zasady przeprowadzania podmiotowego i przedmiotowego badania pediatrycznego. Ogólne zasady stosowania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia Dzieci i Młodzieży (ang. International Classification of Functioning Disability and Health for Children & Youth – ICF-CY) – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. Analiza piśmiennictwa- dobór metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych. |
| Czynniki ryzyka okołoporodowego i dojrzałości noworodka, według skali Dubowitzów, Amiel-Tison, ocena noworodka wg skali Apgar – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. Diagnostyka oparta o standardy ICF-CY i diagnostyka różnicowa. Analiza piśmiennictwa - dobór metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych. |
| Diagnostyka w rozwoju motorycznym, spontanicznym i reflektorycznym noworodka i niemowlęcia w ujęciu koncepcji metody NDT-Bobath, Vojtę oraz zasady oceny globalnych wzorców ruchów wg Prechtle – General Movements Assessment-GmsA – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. Diagnostyka oparta o standardy ICF-CY i diagnostyka różnicowa. Analiza piśmiennictwa - dobór metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych. |
| Ocena rozwoju psychoruchowego i poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w 1 roku życia, metoda jakościowa i ilościowa, Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa, skala Peabody Developmental Gross Motor Scale – PDMS-GM, Gross Motor Function Measure – GMFM. Diagnostyka oparta o standardy ICF-CY i diagnostyka różnicowa. Analiza piśmiennictwa - dobór metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych. |
| Diagnostyka w Mózgowym Porażeniu Dziecięcym, diagnostyka funkcjonalna w modelu ICF, skale funkcjonalne, ocena napięcia mięśniowego (w tym ocena spastywności i sztywności): skala Ashwortha-AS, zmodyfikowana skala Ashwortha-MAS, skala Tardieu, zmodyfikowana skala Tardieu. Diagnostyka oparta o standardy ICF-CY i diagnostyka różnicowa. Analiza piśmiennictwa - dobór metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych. |
| Diagnostyka fizjoterapeutyczna w chorobach nerwowo- mięśniowych, ocena napięcia mięśniowego (dystrofia Duchenne’a i SMA). Diagnostyka oparta o standardy ICF-CY i diagnostyka różnicowa. Analiza piśmiennictwa- dobór metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych. |
| Zaliczenie. |

B. Problematyka zajęć praktycznych

| |
|--|
| Treści merytoryczne |
| Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia zajęć praktycznych. |
| Praktyczne wykorzystanie wiedzy i umiejętności z ćwiczeń laboratoryjnych. |
| Diagnostyka funkcjonalna pacjentów pediatrycznych. |

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

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

Praca własna studenta: praca z książką, praca w grupach, przygotowanie projektu badania naukowego na podstawie aktualnego piśmiennictwa naukowego, dyskusja, formułowanie opinii

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, EK_02 | Zaliczenie pisemne | LAB |
| EK_04, EK_05, EK_06, EK_07, | Zliczenie praktyczne | LAB |
| EK_09 | Przygotowanie projektu badania naukowego z wykorzystaniem poznanych testów i narzędzi diagnostycznych w oparciu o wiedzę z zajęć i przegląd literatury | LAB |
| EK_03, EK_04, EK_08 | Przeprowadzenie wywiadu i diagnostyki | ZK |

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

| |
|---|
| Laboratoria 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 testów diagnostycznych (EK_04, EK_05, EK_06, EK_07) |
|---|

- 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_09)

Warunkiem zaliczenia efektu uczenia się jest przygotowanie bazy artykułów i zaplanowanie badania naukowego z wykorzystaniem poznanych testów i narzędzi diagnostycznych na zajęciach na zlecony temat

ZAL – student zaplanował badanie naukowe i podał w bibliografii minimum 3 artykuły na zlecony temat przez prowadzącego

NZAL - student nie zaplanował badania naukowego i/lub podał w bibliografii mniej niż 3 artykuły na zlecony temat przez prowadzącego

Zajęcia praktyczne

Ocena umiejętności – przeprowadzenie wywiadu i diagnostyki dziecka (EK_03, EK_04, EK_08)

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%

*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 | 30 |
| Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie) | 1 |
| Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.) | 19 |
| SUMA GODZIN | 50 |
| SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS | 2 |

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. Banaszek G.: *Rozwój niemowląt i jego zaburzenia a rehabilitacja metodą Wojty*. Alfa- medica Press Bielsko- Biała 2004
3. Matyja M., Gogola A.: *Edukacja sensomotoryczna niemowląt*. AWF Katowice 2007
4. Michałowicz R.: *Mózgowe porażenie dziecięce*. PZWL Warszawa 2001
5. Obuchowicz A. (red.): *Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii*, PZWL Warszawa 2016. Domagalska-Szopa M., Szopa A., *Postępowanie usprawniające w mózgowym porażeniu dziecięcym*, Śląski Uniwersytet Medyczny. Wydawnictwo Katowice 2018.
6. Sadowska L.: *Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju*. AWF Wrocław 2004

Literatura uzupełniająca:

1. Wolan-Nieroda Andżelina, Szeliga Ewa, **Bazarnik-Mucha Katarzyna**, Trojan Grzegorz. Ocena jakości życia dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym. *Moloda Sportivna Nauka Ukraini. Young Sports Science of Ukraine*. 2013, vip. 3,
2. Czenczek-Lewandowska Ewelina, Przygoda Łukasz, Szklarska-Witek Izabela, Bejster Anna, Sadowska Ludwika. Changes in motor development in infants participating in rehabilitation based on Wojta method. *Zmiany w rozwoju motorycznym niemowląt rehabilitowanych metodą Wojty. Medical Review*. 2016: R. 14, nr 3, s. 266-277
3. Robert M Kliegman, Heather Toth, Brett J Bordini, Donald Basel. *Nelson Pediatric Symptom-Based Diagnosis*. Elsevier 2017

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej