



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2021-2026

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Diagnostyka funkcjonalna w medycynie sportowej
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	IV rok, 7 semestr
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski
Koordinator	Mgr Gabriela Kołodziej
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

Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę z zakresu: anatomii człowieka, fizjologii człowieka, patofizjologii ogólnej, kinezyterapii, masażu, fizykoterapii.

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

3.1. Cele przedmiotu

C1	Umiejętność wykonania badania dla potrzeb fizjoterapii w wykorzystaniem wcześniej poznanych metod badania. Umiejętność oceny stanu funkcjonalnego na podstawie przeprowadzonego badania fizjoterapeutycznego.
C2	Znajomość i umiejętność wykonania oraz interpretowania testów klinicznych i funkcjonalnych niezbędnych w diagnostyce funkcjonalnej i diagnostyce różnicowej w medycynie sportowej.
C3	Umiejętność diagnozowania pacjenta z wykorzystaniem dostępnej aparatury na potrzeby procesu fizjoterapii w medycynie sportowej.
C4	Zdobycie umiejętności praktycznego wykorzystania zasad Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i>) w diagnostyce funkcjonalnej w medycynie sportowej.

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 u sportowców	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 medycynie sportowej.	D.W16.
EK_03	Potrafi przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu u sportowców oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki	D.U1.
EK_04	Potrafi dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe) oraz zinterpretować uzyskane wyniki	D.U3.
EK_05	Potrafi stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF</i>).	D.U39.
EK_06	Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych.	K.K1.
EK_07	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. Ocena funkcjonalna wzorców ruchowych. Przedstawienie założeń i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of</i>

Functioning Disability and Health, ICF) w medycynie sportowe. Zasady badania pacjentów w medycynie sportowej oparte na standardach ICF.

3. Ocena stabilizacji centralnej- badanie podmiotowe i przedmiotowe, testy funkcjonalne, ocena w statyce i dynamice – zapis i interpretacja wyników. Badanie funkcji oparte na standardach ICF. Diagnostyka różnicowa. Analiza piśmiennictwa.
4. Diagnostyka funkcjonalna obręczy barkowej i kończyny górnej- badanie podmiotowe i przedmiotowe, testy funkcjonalne, ocena w statyce i dynamice – zapis i interpretacja wyników. Badanie funkcji oparte na standardach ICF. Diagnostyka różnicowa.. Analiza piśmiennictwa.
5. Diagnostyka funkcjonalna obręczy biodrowej i kończyny dolnej- badanie podmiotowe i przedmiotowe, testy funkcjonalne, ocena w statyce i dynamice – zapis i interpretacja wyników. Badanie funkcji oparte na standardach ICF. Diagnostyka różnicowa. Analiza piśmiennictwa.
6. Diagnostyka funkcjonalna kręgosłupa- badanie podmiotowe i przedmiotowe, testy funkcjonalne, ocena w statyce i dynamice – zapis i interpretacja wyników. Badanie funkcji oparte na standardach ICF. Diagnostyka różnicowa. Analiza piśmiennictwa.
7. Diagnostyka funkcjonalna sportowców z podejrzeniem zespołu przetrenowania- badanie podmiotowe i przedmiotowe, testy funkcjonalne, ocena w statyce i dynamice – zapis i interpretacja wyników. Badanie funkcji oparte na standardach ICF. Diagnostyka różnicowa. Analiza piśmiennictwa.
8. Zaliczenie przedmiotu

B. Problematyka zajęć praktycznych

1. Zajęcia organizacyjne – zapoznanie z tematyką zajęć, wymaganiami, zasadami zaliczenia, literaturą.
2. Praktyczne zastosowanie poznanych elementów badania podmiotowego, przedmiotowego, różnicującego oraz testów funkcjonalnych w przypadku zaburzeń stabilizacji centralnej, dysfunkcji obręczy barkowej i kończyny górnej, dysfunkcji obręczy biodrowej i kończyny dolnej, schorzeń kręgosłupa oraz zespołu przetrenowania u sportowców.
3. Zaliczenie przedmiotu

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

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

Zajęcia praktyczne: praktyczna 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 ustne	LAB.
EK_03, EK_04, EK_05	Zaliczenie praktyczne	LAB.
EK_03, EK_04, EK_05	Zaliczenie praktyczne z pacjentem	ZP.
EK_06, EK_07	Obserwacja studenta	ZP.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Zajęcia laboratoryjne:

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%

Ocena umiejętności – zaliczenie praktyczne testów diagnostycznych (EK_03, EK_04, Ek_05):

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

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

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

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

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

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

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

Zajęcia praktyczne (EK_03, EK_04, EK_05):

Praktyczne sprawdzenie umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego u sportowców w oparciu o standardy ICF w pracy z pacjentem.

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

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

4.0 – Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego u sportowców na poziomie

77%-84%

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

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

2.0 - Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego u sportowców 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 świadomości 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.*

*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
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. Buckup K. Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni. PZWL Warszawa 2007.
2. McRae R. Kliniczne badanie ortopedyczne. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2006, dodruk 2010.
3. Gaździk T.; Ortopedia i traumatologia -t. 1,2. PZWL Warszawa 2009.
4. Księżopolska-Orłowska K. Fizjoterapia w reumatologii. PZWL Warszawa 2013.
5. Donatelli RA. Rehabilitacja w sporcie. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2013.
6. Brent Brotzman S., Kelvin E. Wilk. Rehabilitacja ortopedyczna. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2009.

Literatura uzupełniająca:

1. Ronikier A. Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii. PZWL Warszawa 2012.
2. Preis R, Ebert-Paprotny G. Poradnik fizjoterapeuty. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2012.
3. **Kołodziej Gabriela**, Kołodziej Krzysztof. Assessing the impact of the stability training on fitness rated with the Functional Movement Screen Test in a group of professional football players. Medical Review. 2016 : R. 14, nr 4, s. 455-464
4. Nicola Petty. Musculoskeletal Examination and Assessment: A Handbook for Therapists, Elsevier 2017

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej