



## SYLABUS

### DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2021-2026

(skrajne daty)

#### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Diagnostyka funkcjonalna w reumatologii</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 Sławomir Jandziś</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Dr Sławomir Jandziś – ćwiczenia laboratoryjne, zajęcia praktyczne

\* - 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	<b>1</b>

#### 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.

### 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 u pacjentów ze schorzeniami reumatologicznymi
C2	Znajomość i umiejętność wykonania oraz interpretowania testów klinicznych i funkcjonalnych niezbędnych w diagnostyce pacjentów ze schorzeniami reumatycznymi.
C3	Umiejętność prowadzenia dokumentacji niezbędnej do diagnostyki oraz kontrolowania zmian stanu funkcjonalnego badanego
C4	Zdobycie wiedzy na temat założeń oraz 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 założenia i zasady międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ( <i>International Classification of Functioning Disability and Health ICF</i> ) w reumatologii	D.W.16.
EK_02	Potrafi przeprowadzić testy funkcjonalne przydatne w reumatologii, takie jak ocena stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji w tym funkcji ręki oraz ocenę lokomocji w ramach ćwiczeń laboratoryjnych oraz u pacjentów z chorobami reumatycznymi	D.U8.
EK_03	Potrafi stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i zdrowia ( <i>International Classification of Functioning Disability and Health ICF</i> )	D.U39.
EK_04	Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	K.K1.
EK_05	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. 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 reumatycznymi. Ogólne zasady badania pacjentów ze schorzeniami reumatycznymi oparte na standardach ICF. 3.Diagnostyka funkcjonalna oparta na standardach ICF w przebiegu chorób reumatycznych z zajęciem stawów kończyn, ocena stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji w tym funkcji ręki – testy na poziomie struktury i funkcji; diagnostyka różnicowa. Przedstawienie sposobu doboru metod i narzędzi

diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania badań naukowych.

4. Diagnostyka funkcjonalna oparta na standardach ICF w przebiegu chorób reumatycznych z zajęciem stawów kręgosłupa- testy na poziomie struktury i funkcji; diagnostyka różnicowa. Przedstawienie sposobu doboru metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania badań naukowych.

5. Diagnostyka funkcjonalna oparta na standardach ICF zaburzeń lokomocji w reumatologii.

Przedstawienie sposobu doboru metod i 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 zajęć praktycznych.

Praktyczne wykorzystanie wiedzy i umiejętności z ćwiczeń laboratoryjnych.

## 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	Zaliczenie ustne teoretyczne.	LAB.
EK_02, EK_03	Zaliczenie ustne praktyczne	LAB.
EK_04, EK_05	Obserwacja studenta podczas zajęć	LAB.
EK_02, EK_03	Zaliczenie praktyczne	ZP.
EK_04, EK_05	Obserwacja studenta podczas zajęć	ZP.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

**Ćwiczenia laboratoryjne:**

**Ocena wiedzy (EK\_01): Zaliczenie ustne teoretyczne.**

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 i funkcjonalnych w oparciu o standardy ICF (EK\_02, EK\_03):**

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

**Ocena kompetencji (EK\_04, EK\_05):**

Ocena z zakresu kompetencji personalno-społecznych będzie dokonana przez prowadzącego w formie przedłużonej obserwacji postaw i zachowań podczas zajęć.

Zal – student jest aktywny podczas zajęć, jest świadomy konieczności ciągłego poszerzania wiedzy, w kontakcie z pacjentem okazuje pełny szacunek i zrozumienie

Nzal – studencki bierny podczas zajęć, nie jest świadomy konieczności ciągłego poszerzania wiedzy, nie wykazuje prawidłowego zachowania w relacji z pacjentem.

**Zajęcia praktyczne:**

**Ocena umiejętności – praca z pacjentem (EK\_02, EK\_03):**

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

**Ocena kompetencji (EK\_04, EK\_05):**

Ocena z zakresu kompetencji personalno-społecznych będzie dokonana przez prowadzącego w formie przedłużonej obserwacji postaw i zachowań podczas zajęć.

Zal – student jest aktywny podczas zajęć, jest świadomy konieczności ciągłego poszerzania wiedzy, w kontakcie z pacjentem okazuje pełny szacunek i zrozumienie

Nzal – studencki bierny podczas zajęć, nie jest świadomy konieczności ciągłego poszerzania wiedzy, nie wykazuje prawidłowego zachowania w relacji z pacjentem.

*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

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
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>

## 1. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

## 2. LITERATURA

### **Literatura podstawowa:**

1. Buckup K. Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni. PZWL Warszawa 2007.
2. Książkowska-Orłowska K. Fizjoterapia w reumatologii. PZWL Warszawa 2013.
3. M. Drużbicki, L. Perenc: Diagnostyka funkcjonalna. Podręcznik dla studentów fizjoterapii. Rzeszów 2023

### **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. Majewska Joanna, Szczepanik Magdalena, Jabłoński Jarosław, Snela Sławomir, Jarmuziewicz Agnieszka, Bazarnik-Mucha Katarzyna, Szymczyk Daniel. Ocena stanu funkcjonalnego pacjentów przed- i 6 miesięcy po wymianie stawu kolanowego. Medical Review. 2016 : R. 14, nr 1, s. 61-74
4. Raashid Luqmani. Textbook of Orthopaedics, Trauma and Rheumatology, Elsevier Books, 2013

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej