



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2021-2026

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Diagnostyka funkcjonalna w ortopedii i traumatologii
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	Stacjonarne
Rok i semestr studiów	III rok, 6 semestr
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski
Koordynator	Dr Anita Pacześniak-Jost
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Mgr Ewelina Miłał – ćwiczenia laboratoryjne Mgr Kamil Pelc – zajęcia praktyczne Dr Anita Pacześniak-Jost – 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	-	-	-	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	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, w tym biomechanicznej oceny chodu, niezbędnych w diagnostyce oraz diagnostyce różnicowej w oparciu o ICF
C3	Umiejętność prowadzenia dokumentacji niezbędnej do diagnostyki oraz kontrolowania zmian stanu funkcjonalnego badanego.
C4	Znajomość zasad etycznych obowiązujących w pracy z pacjentem oraz międzynarodowych standardów postępowania fizjoterapeutycznego, zgodnych z wytycznymi ICF w ustalaniu programu rehabilitacji.

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
4. Zajęcia organizacyjne – zapoznanie z tematyką zajęć, wymaganiami, zasadami zaliczenia, literaturą
2. Ogólne zasady badania pacjentów w ortopedii i traumatologii- zasady badania podmiotowego i przedmiotowego badania ortopedycznego.
3. Diagnostyka funkcjonalna i różnicowa w przebiegu schorzeń i urazów ortopedycznych w obrębie kończyny górnej i obręczy barkowej. Przedstawienie analizy biomechanicznej prostych i złożonych ruchów w obrębie kończyny górnej i obręczy barkowej w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu. Przedstawienie szczegółowego badania kończyny górnej i obręczy barkowej dla potrzeb fizjoterapii na poziomie struktury oraz testów funkcjonalnych zapis i interpretacja oraz diagnostyka różnicowa zgodnie z założeniami ICF. Przedstawienie oceny kończyny górnej i obręczy barkowej w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe) wraz z interpretacją jej wyników. Przedstawienie sposobu doboru metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania badań naukowych.
4. Diagnostyka funkcjonalna i różnicowa w przebiegu schorzeń i urazów ortopedycznych w obrębie kończyny dolnej i miednicy. Przedstawienie analizy biomechanicznej prostych i złożonych ruchów obrębie kończyny dolnej i miednicy w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu. Przedstawienie szczegółowego badania kończyny dolnej i miednicy dla potrzeb fizjoterapii na poziomie struktury oraz testów funkcjonalnych, zapis i interpretacja oraz diagnostyka różnicowa różnicowa zgodnie z założeniami ICF. Przedstawienie oceny kończyny dolnej i miednicy w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe,) w tym analizy chodu wraz z interpretacją jej wyników. Przedstawienie sposobu doboru metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania badań naukowych.
5. Diagnostyka funkcjonalna i różnicowa w przebiegu schorzeń i urazów ortopedycznych w obrębie kończyny kręgosłupa. Przedstawienie analizy biomechanicznej prostych i złożonych ruchów obrębie kończyny kręgosłupa w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu . Przedstawienie szczegółowego badania kończyny dolnej i miednicy dla potrzeb fizjoterapii na poziomie struktury oraz testów funkcjonalnych, zapis i interpretacja oraz diagnostyka różnicowa różnicowa zgodnie z założeniami ICF. Przedstawienie oceny kręgosłupa w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe,) wraz z interpretacją jej wyników. Przedstawienie sposobu doboru metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania badań naukowych.
5. 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 ustne	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 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 (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):

Analiza prostych i złożonych ruchów narządu ruchu w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu. Ocena stanu układu ruchu pacjenta w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzenie analizy chodu oraz zinterpretowanie uzyskanych wyników.

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
SUMA GODZIN	50
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	2

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

<p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Buckup K. Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni. PZWL Warszawa 2007.2. Gaździk T.; Ortopedia i traumatologia -t. 1,2. PZWL Warszawa 2009.3. Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii Tadeusz Skolimowski. AWF Wrocław. Wrocław 2012 wyd2.4. Nowotny J., Podstawy Fizjoterapii, KASPER cz. 1, Kraków 2005.5. Bejer A., Cyran-Grzebyk B., Kochman M., Pacześniak-Jost A. Fizjoterapeutyczna diagnostyka funkcjonalna w ortopedii i medycynie sportowej. [w:] Družbicki M, Perenc L: Diagnostyka funkcjonalna. Podręcznik dla studentów fizjoterapii. Rzeszów 2023
<p>Literatura uzupełniająca:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Ronikier A. Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii. PZWL Warszawa 2012.2. McRae R. Kliniczne badanie ortopedyczne. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2006, dodruk 2010.3. N.J. Petty. Badanie i ocena narządu ruchu. Podręcznik dla fizjoterapeutów wyd. I polskie, red. Z. Śliwiński Elsevier Urban & Partner Wrocław 2010.4. Preis R, Ebert-Paprotny G. Poradnik fizjoterapeuty. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2012.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej