

SYLABUS PRZEDMIOTU																
<b>Nazwa przedmiotu/modułu:</b>	Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym										Liczba punktów ECTS: 6		Kod przedmiotu: D4.03			
<b>Jednostka prowadząca:</b>	WYDZIAŁ FIZJOTERAPII															
<b>Kierunek studiów:</b>	FIZJOTERAPIA															
<b>Forma studiów:</b>	+	Stacjonarne								+	Niestacjonarne					
<b>Poziom studiów:</b>		I-go stopnia														
		II-go stopnia														
	+	Jednolite magisterskie														
<b>Semestr:</b>	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X						
<b>Forma zaliczenia:</b>	Z/o	Zaliczenie (Z), Zaliczenie na ocenę (Z/o), Egzamin (E)														
<b>Profil studiów:</b>	Praktyczny															
<b>Język wykładowy:</b>	Polski															
<b>Koordinator:</b>																
<b>Prowadzący przedmiot:</b>																
<b>Forma kształcenia</b>										<b>Liczba realizowanych godzin (nakład pracy studenta)</b>						
										<b>Stacjonarne</b>			<b>Niestacjonarne</b>			
<b>Bezpośredni kontakt z nauczycielem akademickim</b>	Wykład (W)										35		35			
	Seminaria (S)															
	Ćwiczenia audytoryjne (CA)															
	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)															
	Ćwiczenia kliniczne (CK)										75		75			
Czas pracy własnej studenta (godziny studenta)										55		55				
<b>SUMA GODZIN</b>										<b>165</b>		<b>165</b>				
<b>Bilans punktów ECTS</b>										<b>6</b>						
<b>1. Cel przedmiotu:</b>																
C1. Przekazanie studentom wiedzy z zakresu diagnostyki funkcjonalnej fizjoterapii dzieci i młodzieży.																
<b>2. Wymagania wstępne:</b>																

1. Znajomość zagadnień i wcześniejsze zaliczenie przedmiotów: kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej, fizjoterapia w wieku rozwojowym.

### 3. Warunki zaliczenia:

1. Obecność na zajęciach zgodnie z "Regulaminem studiów".
2. Zaliczenie kolokwium pisemnego.
3. Złożenie pracy samokształceniowej.

### 4. Oczekiwane efekty kształcenia

#### Efekty kształcenia przedmiotu (szczegółowe):

#### Metody weryfikacji zakładanych efektów kształcenia\*

#### Wiedza:

##### W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

- D.W1. etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: pediatrii i neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
- D.W2. zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najważniejszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: pediatrii i neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
- D.W16. założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (*International Classification of Functioning Disability and Health, ICF*).

Kolokwium pisemne.

#### Umiejętności:

##### W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- D.U1. przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;
- D.U2. przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu;
- D.U3. dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki;
- D.U17. przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka;
- D.U18. ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka;
- D.U19. przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia;
- D.U20. dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie moto-

Analiza przypadku.

Ćwiczenia praktyczne.

<p>ryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;</p> <p>D.U21. przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności;</p> <p>D.U22. przeprowadzić kliniczną ocenę postawy ciała, w tym badanie skoliometrem Bunnella, oraz punktową i biostereometryczną ocenę postawy ciała, a także interpretować wyniki tych ocen;</p> <p>D.U23 na podstawie zdjęcia RTG kręgosłupa wyznaczyć kąt Cobba, kąt rotacji według jednego z przyjętych sposobów oceny oraz dokonać oceny wieku kostnego na podstawie testu Rissera oraz interpretować ich wyniki i na tej podstawie zakwalifikować skoliozę do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego</p>	
---	--

\*np.: egzamin pisemny, egzamin ustny, kolokwium pisemne, kolokwia cząstkowe, odpowiedź ustna, prezentacja multimedialna, analiza problemu, analiza przypadku, ćwiczenia praktyczne, praca w grupie, dziennik umiejętności, dyskusja, referat, esej i inne

## 5. Treści programowe:

### WYKŁADY:

Wprowadzenie do diagnostyki funkcjonalnej w wieku rozwojowym – omówienie podstawowych pojęć. Typy diagnozy wg Ziemskiego. Cele i metody diagnostyczne. Cele rehabilitacji rozwojowej. Norma rozwojowa, okienko rozwojowe.

Badanie kliniczne dziecka. Specyfika prowadzenia wywiadu z rodzicami pacjenta w wieku rozwojowym. Etapy badania przedmiotowego dziecka.

Przegląd metod diagnostycznych stosowanych w badaniu dzieci i młodzieży. Dobór odpowiednich narzędzi właściwych dla danego rozpoznania ICD-10 oraz stanu klinicznego pacjenta. Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF).

### ĆWICZENIA:

Prawidłowy rozwój ruchowy w pierwszym roku życia. Nieprawidłowości w rozwoju ruchowym w pierwszym roku życia. Ocena rozwoju w okresie noworodkowym i niemowlęcym – wybrane metody.

Ocena układu ruchu dzieci i młodzieży – wybrane metody.

Skale i testy umiejętności psychomotorycznych u niemowląt, dzieci i młodzieży.

Skale i testy funkcjonalne wykorzystywane w ocenie dzieci ze schorzeniami neurologicznymi.

Diagnostyka dziecka urodzonego przedwcześnie. Niepokojące objawy neurologiczne u noworodków, niemowląt i małych dzieci.

Diagnostyka funkcjonalna w chorobach układu nerwowego – zasady diagnozowania z uwzględnieniem ICF.

Diagnostyka funkcjonalna wrodzonych wad narządu ruchu – zasady diagnozowania z uwzględnieniem ICF.

Diagnostyka funkcjonalna w chorobach układu krążeniowo-oddechowego – zasady diagnozowania z uwzględnieniem ICF.

Diagnostyka zaburzeń integracji sensorycznej.

Omówienie trudności diagnostycznych i terapeutycznych.

## 6. Narzędzia dydaktyczne

np.: prezentacje multimedialne, plansze edukacyjne, fantomy, modele edukacyjne, atlasy anatomiczne, szkielet człowieka, stoły rehabilitacyjne, pasy do trakcji, wałki, półwałki, kliny ....

komputer, rzutnik multimedialny, maty, kozetki, pasy do trakcji, taśmy krawieckie, goniometry, przybory i przyrządy kinezyterapeutyczne, platforma stabilometryczna, podoskop.

## 7. Ocena zakładanych efektów kształcenia

Ocena słowna	Ocena wg	Opis
Bardzo dobry	5.0	Student posiada pogłębioną wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia, bezbłędnie przygotowuje partie materiału podczas pracy bezkontaktowej, wykazuje duże zaangażowanie na ćwiczeniach.
Dobry plus	4.5	Student posiada szczegółową wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia, lecz obarczoną drobnymi błędami, przygotowuje bezbłędnie partie materiału wyznaczone na pracę bezkontaktową, wykazuje duże zaangażowanie na ćwiczeniach.
Dobry	4	Student przyswoił wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia w stopniu dobrym, przygotowuje partie materiału wyznaczone na pracę bezkontaktową z drobnymi błędami, wykazuje średnie zaangażowanie podczas ćwiczeń.
Dostateczny plus	3.5	Student posiada wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia w stopniu podstawowym, popełnia błędy podczas przygotowywania partii materiału zadanego na pracę bezkontaktową, wykazuje przeciętne zaangażowanie podczas ćwiczeń.
Dostateczny	3.0	Student posiada wiedzę i umiejętności, wymienioną w efektach kształcenia w stopniu minimalnym. Informacje, jakie przyswoił sobie podczas pracy bezkontaktowej są niepełne i obarczone błędami.
Niedostateczny	2.0	Student nie opanował wiedzy i umiejętności wymienionych w efektach kształcenia.

## 8. Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

1. Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii. Ronikier A. PZWL 2012
2. Rehabilitacja w chorobach dzieci i młodzieży. Diagnostyka funkcjonalna, programowanie rehabilitacji, metody leczenia fizjoterapeutycznego. Maciąg – Tymecka I. PZWL 2014
3. Kułak W. Współczesne metody rehabilitacji dzieci i młodzieży. Białystok 2014.
4. Steiborn B. Neurologia wieku rozwojowego. PZWL 2016.
5. Domagalska-Szopa M., Szopa A., Postępowanie usprawniające w mózgowym porażeniu dziecięcym, ŚUM. Katowice 2018.

Literatura uzupełniająca:

1. Kuliński W. Fizjoterapia w pediatrii. PZWL 2016.

## 9. Matryca efektów kształcenia

Odniesienie do szczegółowych efektów kształcenia		
Wiedza	D.W1 D.W2 D.W16	
Umiejętności	D.U1 D.U2 D.U17 D.U18 D.U19 D.U20 D.U21 D.U22 D.U23	

Od roku akademickiego 2020/2021

Podpis koordynatora przedmiotu:

Podpis Dziekana:

.....

.....