

**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
IM. EUGENIUSZA PIASECKIEGO W POZNANIU**

**Filia w Gorzowie Wielkopolskim**

**Kierunek: Fizjoterapia**

**KARTA PRZEDMIOTU**

Nazwa przedmiotu: **DIAGNOSTYKA FUNKCJONALNA W WIEKU ROZWO-  
JOWYM**

Kod przedmiotu: **ZWKF\_FT\_J\_O\_D.29\_s**

Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot/moduł: **Zakład Fizjoterapii**

Osoba odpowiedzialna za kartę – koordynator przedmiotu:

**dr Małgorzata Wójcik**

Osoby prowadzące przedmiot:

1. dr Małgorzata Wójcik

Data opracowania: **01.10.2022 r.**

## 1. Podstawowe informacje

|                       |                               |           |           |      |
|-----------------------|-------------------------------|-----------|-----------|------|
| Forma studiów         | studia stacjonarne            |           |           |      |
| Stopień studiów       | jednolite studia magisterskie |           |           |      |
| Profil                | praktyczny                    |           |           |      |
| Specjalność           | –                             |           |           |      |
| Rok studiów / semestr | rok 4, semestr 7              |           |           |      |
| Status przedmiotu     | obowiązkowy                   |           |           |      |
| Język przedmiotu      | polski                        |           |           |      |
| Forma zajęć           | wykład                        | ćwiczenia | seminaria | inne |
| Wymiar zajęć          | 15                            | 30        |           |      |
| Liczba punktów ECTS   | 3                             |           |           |      |

## 2. Cele przedmiotu

|    |   |
|----|---|
| C1 | Zdobycie wiedzy i umiejętności z zakresu diagnostyki funkcjonalnej w wieku rozwojowym.  |
| C2 | Dobieranie badań diagnostycznych dla potrzeb tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu rehabilitacji osób w wieku rozwojowym. |

## 3. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji:

- znajomość anatomii, fizjologii człowieka, wiedza i umiejętności z zakresu fizjoterapii w wieku rozwojowym,
- umiejętność planowania pracy w grupie i pracy własnej, umiejętność wykorzystania interdyscyplinarnej wiedzy w praktyce,
- umiejętność organizacji i pracy w zespole, znajomość zasad etyki w pracy fizjoterapeuty.

## 4. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych:

| Symbol | Efekty uczenia się dla przedmiotu<br>Po zrealizowaniu przedmiotu student:   | Odniesienie do efektów uczenia się dla programu studiów                               | Odniesienie do charakterystyk II stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (poziom 7) |
|--------|---|---|--|
| EK1    | Założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF)   | D.W16   | P7S_WK   |
| EK2    | Założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF); przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki; przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka; ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka; dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka | D.W16<br>D.U1<br>D.U17<br>D.U18<br>D.U20<br>D.U21<br>D.U22<br>D.U23<br>D.U39<br>D.U49 | P7S_WK<br>P7S_UW<br>P7S_UK   |

| Symbol | Efekty uczenia się dla przedmiotu<br>Po zrealizowaniu przedmiotu student:  | Odniesienie do efektów uczenia się dla programu studiów | Odniesienie do charakterystyk II stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (poziom 7) |
|--------|--|---|--|
|        | w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale; przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności; przeprowadzić kliniczną ocenę postawy ciała, w tym badanie skoliometrem Bunnella, oraz punktową i biostereometryczną ocenę postawy ciała, a także zinterpretować wyniki tych ocen; na podstawie zdjęcia RTG kręgosłupa wyznaczyć kąt Cobba, kąt rotacji według jednego z przyjętych sposobów oceny, dokonać oceny wieku kostnego na podstawie testu Rissera oraz zinterpretować ich wyniki i na tej podstawie zakwalifikować skoliozę do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego; stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF); planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych. |   |  |
| EK3    | Dorzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych   | K.5   | P7S_KK   |

## 5. Treści programowe

| WYKŁADY |   |               |
|---------|---|---------------|
| Lp.     | Tematyka zajęć<br>Opis szczegółowych bloków tematycznych  | Liczba godzin |
| W1      | Testy funkcjonalne, oceny i pomiary wykorzystywane w diagnostyce zaburzeń układu ruchu dzieci i młodzieży.  | 3             |
| W2      | Podoskopowa ocena ukształtowania stopy: wskaźnik kątowy Clarke'a (kąt Clarke'a), długość stopy, szerokość stopy, wskaźnik sklepienia poprzecznego stopy wg Wejsfloga, kąt koślawości palucha ALFA, kąt piętowy GAMMA. | 4             |
| W3      | Kliniczna ocena postawy ciała.  | 2             |
| W4      | Ocena chodu w odniesieniu do prawidłowego wzorca.   | 4             |
| W5      | Skale stosowane w diagnostyce dzieci i młodzieży, ICF-CY, ocena zaburzenia integracji sensomotorycznej.   | 2             |
|         | <b>Razem</b>  | <b>15</b>     |

| <b>ĆWICZENIA</b> |   |                      |
|------------------|---|----------------------|
| <b>Lp.</b>       | <b>Tematyka zajęć</b>                                       | <b>Liczba godzin</b> |
| ĆW1              | Ocena pojedynczych błędów postawy.                          | 4                    |
| ĆW2              | Ocena zespołów błędów postawy.                              | 8                    |
| ĆW3              | Ocena dysfunkcji kończyn.                                   | 3                    |
| ĆW4              | Diagnostyka w trójplaszczynowym zniekształceniu kręgosłupa. | 5                    |
| ĆW5              | Skale w diagnostyce dzieci i młodzieży.                     | 5                    |
| ĆW6              | Ocena napięcia mięśniowego dzieci i młodzieży.              | 2                    |
| ĆW7              | Analiza faz chodu.  | 3                    |
| <b>Razem</b>     |   | <b>30</b>            |

## 6. Metody dydaktyczne

|    |  |
|----|--|
| M1 | Wykład multimedialny.  |
| M2 | Pokaz diagnostyki funkcjonalnej, omówienie diagnostyki funkcjonalnej.      |
| M3 | Analiza diagnostyki funkcjonalnej w odniesieniu do przypadków klinicznych. |
| M4 | Interaktywna tablica do pracy w zespołach rozproszonych.                   |
| M5 | Standaryzowane skale rozwojowe oceny dziecka.                              |

## 7. Obciążenie pracą studenta

| <b>Forma aktywności</b>   | <b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b> |
|---|--|
| <b>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim, w tym:</b>                              |  |
| Godziny wynikające z planu studiów  | 45   |
| Zaliczenia w sesji  | 3  |
| <b>Godziny bez udziału nauczyciela wynikające z nakładu pracy studenta, w tym:</b>        |  |
| Przygotowanie się do zajęć  | 12   |
| Przygotowanie do zaliczenia   | 15   |
| <b>Sumaryczna liczba godzin dla przedmiotu wynikająca z całego nakładu pracy studenta</b> | <b>75</b>  |
| Sumaryczna liczba punktów ECTS dla przedmiotu   | 3  |

## 8. Metody oceny

### a. Ocena formująca

|    |                               |
|----|-------------------------------|
| F1 | Przygotowanie do zajęć.       |
| F2 | Ocena z przygotowanych zadań. |

|    |                                       |
|----|---------------------------------------|
| F3 | Ocena postawy studenta podczas zajęć. |
|----|---------------------------------------|

### b. Ocena podsumowująca

|    |  |
|----|--|
| P1 | Pokaz praktyczny poparty wiedzą teoretyczną. |
| P2 | Ustne zaliczenie końcowe z wykładów.         |

### c. Warunki zaliczenia przedmiotu

- Obecność na zajęciach zgodnie z regulaminem studiów;
- Przedstawienie prawidłowo przygotowanych zajęć;
- Pozytywna ocena z zaliczenia końcowego z ćwiczeń;
- Pozytywna ocena z zaliczenia końcowego z wykładów.

## 9. Kryteria oceny

| <b>Efekt uczenia się EK1</b> |   |
|------------------------------|---|
| na ocenę 2                   | Student nie posiada wiedzy z zakresu metod opisu i interpretacji podstawowych objawów jednostek chorobowych wieku rozwojowego, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie procesu fizjoterapii.   |
| na ocenę 3                   | Student posiada podstawową wiedzę z zakresu metod opisu i interpretacji podstawowych objawów jednostek chorobowych wieku rozwojowego, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie procesu fizjoterapii.  |
| na ocenę 4                   | Student posiada rozszerzoną i usystematyzowaną wiedzę z zakresu metod opisu i interpretacji podstawowych objawów jednostek chorobowych wieku rozwojowego, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie procesu fizjoterapii.  |
| na ocenę 5                   | Student wykazuje się obszerną i uporządkowaną wiedzą z zakresu metod opisu i interpretacji podstawowych objawów jednostek chorobowych wieku rozwojowego, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie procesu fizjoterapii.   |
| <b>Efekt uczenia się EK2</b> |   |
| na ocenę 2                   | Student nie posiada wiedzy z zakresu diagnostyki fizjoterapeutycznej i właściwego jej planowania w najczęstszych chorobach wieku rozwojowego. Nie posiada wiedzy ani umiejętności wykonania, wdrażania, ewaluacji i modyfikowania krótko- i długofalowych programów fizjoterapii.                             |
| na ocenę 3                   | Student posiada podstawową wiedzę z zakresu diagnostyki fizjoterapeutycznej i właściwego jej planowania w najczęstszych chorobach wieku rozwojowego. W oparciu o analizy przypadków przygotowuje programy fizjoterapii, jednakże wymagają one częściowej korekty ze strony prowadzącego.                      |
| na ocenę 4                   | Student posiada rozszerzoną i usystematyzowaną wiedzę z zakresu diagnostyki fizjoterapeutycznej i właściwego jej planowania w najczęstszych chorobach wieku rozwojowego. W oparciu o analizy przypadków przygotowuje programy fizjoterapii, jednakże wymagają one niewielkiej korekty ze strony prowadzącego. |
| na ocenę 5                   | Student posiada obszerną i uporządkowaną wiedzę z zakresu diagnostyki fizjoterapeutycznej i właściwego jej planowania w najczęstszych chorobach wieku rozwojowego. W oparciu o analizy przypadków przygotowuje odpowiednie programy fizjoterapii.   |
| <b>Efekt uczenia się EK3</b> |   |
| na ocenę 2                   | Student nie przygotowuje się do pracy; nie angażuje się w realizowane zadania i projekty.   |

|            |   |
|------------|---|
| na ocenę 3 | Student wykazuje chęć zaangażowania w realizowane zadania w oparciu o wartości, cele, zasady realizowane w praktyce fizjoterapeutycznej, jednakże wymaga znacznej pomocy, wskazówek i motywowania ze strony prowadzącego.   |
| na ocenę 4 | Student wykazuje chęć zaangażowania w realizowane zadania w oparciu o wartości, cele, zasady realizowane w praktyce fizjoterapeutycznej, jednakże wymaga niewielkiej pomocy, wskazówek i motywowania ze strony prowadzącego.  |
| na ocenę 5 | Student wykazuje odpowiedzialność za własne przygotowanie do pracy, podejmowane decyzje i prowadzone działania oraz ich skutki; utożsamia się z wartościami, celami i zasadami realizowanymi w praktyce fizjoterapeutycznej, odznacza się rozważą, dojrzałością i zaangażowaniem w projektowaniu, planowaniu działań terapeutycznych. |

## 10. Macierz realizacji przedmiotu

| Efekty uczenia się | Odniesienie do efektów uczenia się dla programu studiów             | Cele przedmiotu | Treści programowe | Metody dydaktyczne | Sposoby oceny |
|--------------------|---|-----------------|-------------------|--------------------|---------------|
| EK1                | D.W16   | C1              | W5                | M1                 | F1, P2        |
| EK2                | D.W16, D.U1, D.U17, D.U18, D.U20, D.U21, D.U22, D.U23, D.U39, D.U49 | C1, C2          | W1–W5, ĆW1–ĆW7    | M1–M5              | F1–F3, P1–P2  |
| EK3                | K.5   | C1, C2          | W1–W5, ĆW1–ĆW7    | M1–M3              | F2, F3        |

## 11. Wykaz piśmiennictwa

### a. Piśmiennictwo podstawowe

|    |   |
|----|---|
| 1. | Obuchowicz A. (red.), <i>Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii</i> , PZWL Warszawa 2016. (rozdział pt. Wywiad. Badanie podmiotowe).   |
| 2. | Domagalska-Szopa M., Szopa A., <i>Postępowanie usprawniające w mózgowym porażeniu dziecięcym</i> , Śląski Uniwersytet Medyczny, Katowice 2018.  |
| 3. | Maciąg-Tymecka I. <i>Rehabilitacja w chorobach dzieci i młodzieży. Diagnostyka funkcjonalna, programowanie rehabilitacji, metody leczenia fizjoterapeutycznego</i> , PZWL, Warszawa 2012. |
| 4. | Buckup K., <i>Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni</i> , PZWL, Warszawa 2020.   |

### b. Piśmiennictwo uzupełniające

|    |  |
|----|--|
| 1. | Hellbrugge T. <i>Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa. Pierwszy rok życia</i> , Promyk Słońca, Wrocław 2019.     |
| 2. | Matyja M, Domagalska M. <i>Podstawy usprawniania neurorozwojowego według Berty i Karela Bobathów</i> . AWF Katowice, 2015. |

## 12. Zatwierdzenie karty przedmiotu do realizacji

.....

(miejscowość, data) (kierownik zakładu) (dziekan wydziału)

Przyjmuję do realizacji (data i podpisy osób prowadzących przedmiot)