***Załącznik nr 1a***

# Karta przedmiotu

# Cz. 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje ogólne o przedmiocie** | | | | |
| **1. Kierunek studiów:** Fizjoterapia | | **2. Poziom kształcenia:**  jednolite studia magisterskie/ profil ogólnoakademicki  **3. Forma studiów:** niestacjonarne | | |
| **4. Rok:** IV /cykl 2024/2029 | | **5. Semestr:** VII, VIII | | |
| **6. Nazwa przedmiotu:** Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym | | | | |
| **7. Status przedmiotu:** obowiązkowy | | | | |
| **8. Cel/-e przedmiotu**  Zapoznanie studentów z umiejętnością doboru oraz wykonywania badań i testów funkcjonalnych,  Interpretacja podstawowych badań czynnościowych. Zaznajomienie z objawami, zmianami  patologicznymi i zaburzeniami funkcjonalnymi występującymi u dzieci i młodzieży.  **Efekty uczenia się/odniesienie do efektów uczenia się** zawartych w *(właściwe podkreślić)*:  standardach kształcenia (Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego)/Uchwale Senatu SUM *(podać określenia zawarte w standardach kształcenia/symbole efektów zatwierdzone Uchwałą Senatu SUM)*  w zakresie wiedzy student zna i rozumie: D.W2, D.W16  w zakresie umiejętności student potrafi:D.U18, D.U19, D.U20, D.U21, D.U22, D.U23, D.U24  w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:OK\_K04,OK\_K05, OK\_K06, OK\_K07, OK\_K09. | | | | |
| **9. Liczba godzin z przedmiotu** | **50** | **10. Liczba punktów ECTS dla przedmiotu** | | **3** |
| **11. Forma zaliczenia przedmiotu:** egzamin zintegrowany | | | | |
| **12. Sposoby weryfikacji i oceny efektów uczenia się** | | | | |
| Efekty uczenia się | Sposoby weryfikacji | | Sposoby oceny\*/zaliczenie | |
| W zakresie wiedzy | Test pisemny– jednokrotnego wyboru  Analiza i dyskusja w oparciu  o EBM | | **\*** | |
| W zakresie umiejętności | Realizacja zleconego zadania  Dyskusja w oparciu o EBM | | **\*** | |
| W zakresie kompetencji | Obserwacja | | **\*** | |

**\*** w przypadku egzaminu/zaliczenia na ocenę zakłada się, że ocena oznacza na poziomie:

**Bardzo dobry (5,0)**– zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte i znacznym stopniu przekraczają wymagany poziom

**Ponad dobry (4,5)**– zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte i w niewielkim stopniu przekraczają wymagany poziom

**Dobry (4,0)** – zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na wymaganym poziomie

**Dość dobry (3,5)** – zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na średnim wymaganym poziomie **Dostateczny (3,0)**– zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na minimalnym wymaganym poziomie

**Niedostateczny (2,0)** – zakładane efekty uczenia się nie zostały uzyskane.

**Karta przedmiotu**

**Cz. 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inne przydatne informacje o przedmiocie** | | | | |
| **13. Jednostka realizująca przedmiot,adres, e-mail:**  Zakład Fizjoterapii Wieku Rozwojowego, Wydział Nauk o Zdrowiu w Katowicach, Katowice,  ul. Medyków 12 | | | | |
| **14. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu /koordynatora przedmiotu:**  dr hab. n. o zdrowiu Małgorzata Domagalska-Szopa, prof. SUM | | | | |
| **15. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji:**  Znajomość patofizjologii, klinicznych podstaw fizjoterapii w pediatrii, klinicznych podstaw fizjoterapii  w neurologii dziecięcej, fizjoterapii klinicznej w dysfunkcjach układu ruchu w wieku rozwojowym. | | | | |
| **16. Liczebność grup** | | Zgodna z Zarządzeniem Rektora SUM | | |
| **17. Materiały do zajęć/ środki dydaktyczne** | | Stoły rehabilitacyjne, materace, taborety, sprzęt  do diagnostyki funkcjonalnej | | |
| **18. Miejsce odbywania się zajęć** | | Oddziały kliniczne, sale wykładowe | | |
| **19. Miejsce i godzina konsultacji** | | Pokój 614, ul. Medyków 12 Katowice-Ligota  wg wywieszonego w gablocie harmonogramu | | |
| **20. Efekty uczenia się** | | | | |
| Numer przedmiotowego efektu uczenia się | Przedmiotowe efekty uczenia się | | Odniesienie do efektów uczenia się zawartych w *(właściwe podkreślić)*: standardach kształcenia/ zatwierdzonych przez Senat SUM | |
| P\_W01 | Zna i rozumie zasady diagnozowania najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii | | D.W2 | |
| P\_W02 | Zna i rozumie założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności  i Zdrowia (International Classification of FunctioningDisability and Health, ICF) | | D.W16 | |
| P\_U01 | Potrafi ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka starszego | | D.U18 | |
| P\_U02 | Potrafi przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia w oparciu o odpowiednie skale | | D.U19 | |
| P\_U03 | Potrafi dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki małej i dużej | | D.U20 | |
| P\_U04 | Potrafi przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego  lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności | | D.U21 | |
| P\_U05 | Potrafi przeprowadzić kliniczną ocenę postawy ciała  z wykorzystaniem odpowiednich narzędzi; potrafi zinterpretować wyniki badania | | D.U22 | |
| P\_U06 | Potrafi ocenić postawę ciała dziecka ze skoliozą  z uwzględnieniem badania obrazowego | | D.U23  D.U24 | |
| P\_K01 | Przestrzega zasady etyki zawodowej i praw pacjenta | | OK\_K04 | |
| P\_K02 | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych | | OK\_K05 | |
| P\_K03 | Korzysta z obiektywnych źródeł informacji | | OK\_K06 | |
| P\_K04 | Wdrażaniazasady koleżeństwa zawodowegoi współpracy wzespolespecjalistów, w tymprzedstawicielamiinnychzawodówmedycznych,także w środowiskuwielokulturowymwielonarodowościowym; | | OK\_K07 | |
| P\_K05 | Jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriachbezpieczeństwa własnego i innych osób. | | OK\_K09 | |
| **21. Formy i tematy zajęć** | | | | **Liczba godzin** |
| **21.1. Wykłady** | | | | **24** |
| Założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania,Niepełnosprawności i Zdrowia wersja dla dzieci (International Classification of FunctioningDisability and Health, ICF- CY). | | | | 4 |
| Etiologia patomechanizm, objawy i przebieg wybranych dysfunkcji narządu ruchu w pediatrii i neurologii dziecięcej | | | | 4 |
| Zasady diagnozowania najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w pediatrii | | | | 4 |
| Zasady diagnozowania najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w neurologii dziecięcej | | | | 4 |
| Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa w 1, 2, 3 roku życia dziecka – ogólne założenia | | | | 4 |
| Podstawy analizy chodu w wieku rozwojowym i metody oceny zaburzeń chodu  u dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym (MPDz) | | | | 4 |
| **21.2. Zajęcia praktyczne** | | | | **26** |
| Ocena postawy ciała z wykorzystaniem testów funkcjonalnych | | | | 5 |
| Testy funkcjonalne wykorzystywane w diagnostyce zaburzeń układu ruchu dzieci i młodzieży | | | | 5 |
| Badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii w wieku rozwojowym; skale oceny możliwości ruchowych wykorzystywanych w diagnostyce dzieci i młodzieży | | | | 6 |
| Ocena rozwoju psychomotoryczny dziecka w wieku 0-6 miesięcy | | | | 5 |
| Ocena rozwoju psychomotoryczny dziecka w wieku 7-12 miesięcy | | | | 5 |
| **22. Literatura** | | | | |
| *Literatura obowiązkowa:*   1. Matyja M, Domagalska M. Podstawy usprawniania neurorozwojowego według Berty i Karela Bobathów. AWF Katowice, 2015. 2. Domagalska-Szopa M., Szopa A.: Postępowanie usprawniające w mózgowym porażeniu dziecięcy. Wyd. Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, Katowice 2018. 3. Domagalska-Szopa M., Szopa A.: Postępowanie usprawniające w mózgowym porażeniu dziecięcym. Wrocław: Edra Urban & Partner, 2023. 4. Sadowska L.: Neurokinezjologiczna diagnostyka i terapia dzieci z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego. AWF, Wrocław, 2001. 5. Szmigiel C. (red.): Podstawy diagnostyki i rehabilitacji dzieci i młodzieży niepełnosprawnej. Wyd. AWF Kraków, 2001. 6. Śliwiński Z., Sieroń A.: Wielka Fizjoterapia T. 1, *rozdziały: 8;11.3;12; 13; 14; 19; 28*; Elsevier Urban& Partner, Wrocław, 2014.   *Literatura Uzupełniająca*:   1. Tecklin J. S.: Fizjoterapia Pediatryczna, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 1996. 2. Buckup K.: Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni, PZWL, Warszawa, 2007. 3. Nowotny J. Podstawy fizjoterapii. Podstawy teoretyczne i wybrane aspekty praktyczne. Część 1, Wyd. Kasper, 2004. 4. Białoszewski D.: Fizjoterapia w ortopedii. PZWL, 2014. 5. Ronikier A. Diagnostyka funkcjonalna w Fizjoterapii, Wyd. Lekarskie PZWL, 2012. | | | | |
| **23. Kryteria oceny – szczegóły** | | | | |
| Zgodnie z zaleceniami organów kontrolujących.  Zaliczenie przedmiotu - student osiągnął zakładane efekty uczenia się.  Szczegółowe kryteria zaliczenia i oceny z przedmiotu są zamieszczone w regulaminie przedmiotu. | | | | |