

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. BRONISŁAWA CZECHA W KRAKOWIE

KARTA PRZEDMIOTU

obowiązuje studentów, którzy rozpoczęli studia w roku akademickim 2012/2013

Wydział Rehabilitacji Ruchowej

Kierunek studiów: Fizjoterapia studia magisterskie II stopnia

Profil: Ogólnoakademicki

Forma studiów: Stacjonarne

Kod kierunku: 722

Stopień studiów: II

Specjalności: bez specjalności

1 PRZEDMIOT

NAZWA PRZEDMIOTU	Diagnostyka funkcjonalna i programowanie fizjoterapii w pediatrii
KOD PRZEDMIOTU	RR722 ASA11
KATEGORIA PRZEDMIOTU	Przedmioty obowiązkowe
LICZBA PUNKTÓW ECTS	1.00
JĘZYK WYKŁADOWY	polski
SEMESTRY	2

2 FORMA ZAJĘĆ, LICZBA GODZIN W PLANIE STUDIÓW

SEMESTR	WYKŁAD	ĆWICZENIA	SEMINARIUM	ZAJĘCIA LABORATORYJNE	ZAJĘCIA KLINICZNE
2	5	0	0	0	6



3 CELE PRZEDMIOTU

Cell1 Posiada usystematyzowaną wiedzę na temat funkcjonalnej diagnostyki fizjoterapeutycznej oraz programowania rehabilitacji u pacjentów pediatrycznych.

4 WYMAGANIA WSTĘPNE

- 1 Znajomość etiologii, współczesnych sposobów diagnozowania i leczenia oraz postępowania fizjoterapeutycznego w najczęstszych zespołach chorobowych w pediatrii.

5 EFEKTY KSZTAŁCENIA

- EK1 Wiedza: Ma usystematyzowaną wiedzę na temat diagnostyki fizjoterapeutycznej oraz programowania rehabilitacji u pacjentów w różnym wieku z różnymi dysfunkcjami zgodnie z modelem ICF, zna współczesny model niepełnosprawności, funkcji i zdrowia.
- EK2 Wiedza: Potrafi analizować wyniki badań diagnostycznych wykonanych dla potrzeb fizjoterapii i wykorzystywać je w planowaniu i modyfikowaniu programu fizjoterapii
- EK3 Wiedza: Potrafi tworzyć, wdrażać do postępowania, weryfikować i modyfikować programy usprawniania pacjentów w każdym wieku z różnymi dysfunkcjami
- EK4 Kompetencje społeczne: Potrafi określić priorytety związane z programowaniem rehabilitacji i wprowadzaniem programów terapeutycznych u poszczególnych pacjentów.

6 TREŚCI PROGRAMOWE

WYKŁAD

LP	TEMATYKA ZAJĘĆ OPIS SZCZEGÓŁOWY BLOKÓW TEMATYCZNYCH	LICZBA GODZIN
W1	1.ICF- schemat, struktura, terminologia 2.Funkcja i struktura - definicja, nazewnictwo, przykłady 3.Aktywności i uczestnictwo jako cel terapii. 4.Zdrowie - modele historyczne i współczesne 5.Funkcjonowanie a niepełnosprawność.	5
	RAZEM	5

ZAJĘCIA KLINICZNE

LP	TEMATYKA ZAJĘĆ OPIS SZCZEGÓŁOWY BLOKÓW TEMATYCZNYCH	LICZBA GODZIN
K1	1.ICF- zasady kodowania struktury i funkcji. 2. Zasady i praktyczne kodowanie aktywności i uczestnictwa. 3. Kodowanie wybranych przykładów klinicznych. 4. Przygotowywanie indywidualnych planów terapeutycznych wg ICF 5. Trening oceny capacity i performance 6.Praktyka a nauka w oparciu o literaturę przedmiotu.	6
	RAZEM	6

7 METODY DYDAKTYCZNE

- M1 Sesje rozwiązywania problemu
- M2 Studium przypadku
- M3 Prezentacje multimedialne
- M4 Wykłady



M5 Dyskusja
M6 Praca w grupach
M7 Praca z podręcznikiem

8 OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA

FORMA AKTYWNOŚCI	ŚREDNIA LICZBA GODZIN NA ZREALIZOWANIE AKTYWNOŚCI
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim, w tym:	
Godziny wynikające z planu studiów	11
Konsultacje przedmiotowe	0
Egzaminy i zaliczenia w sesji	0
Inne	
Godziny bez udziału nauczyciela akademickiego wynikające z nakładu pracy studenta, w tym:	
Przygotowanie się do zajęć, w tym studiowanie zalecanej literatury	5
Opracowanie wyników	2
Przygotowanie raportu, projektu, prezentacji, dyskusji	7
Inne	0
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU WYNIKAJĄCA Z CAŁEGO NAKŁADU PRACY STUDENTA	25
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	1

9 METODY OCENY

OCENA FORMUJĄCA

F1	Projekt zespołowy
F2	Projekt indywidualny
F3	Aktywność na zajęciach

OCENA PODSUMOWUJĄCA

P1	Średnia ważona ocen formułujących
----	-----------------------------------

WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

1	obecność na zajęciach, aktywność
---	----------------------------------

KRYTERIA OCENY

EFEKT KSZTAŁCENIA 1	
NA OCENĘ 3	Przedstawi plan terapii pacjenta pediatrycznego z różną dysfunkcją. Nie zawsze potrafi wybrać właściwe sposoby leczenia
NA OCENĘ 4	Potrafi przedstawić plan terapii pacjenta pediatrycznego z różną dysfunkcją. Dobierze właściwe sposoby leczenia.
NA OCENĘ 5	Potrafi przedstawić plan terapii pacjenta pediatrycznego z różną dysfunkcją. Dobierze właściwe sposoby leczenia. Potrafi przedstawić sposoby oceny skuteczności oddziaływania terapeutycznego.
EFEKT KSZTAŁCENIA 2	
NA OCENĘ 3	Zna schemat ICF i potrafi zastosować go do przedstawienia planu terapii pacjenta pediatrycznego z różną dysfunkcją. Przedstawi problemy funkcjonalne pacjenta nie zawsze potrafi wybrać sposób ich leczenia.

NA OCENĘ 4	Potrafi zastosować schemat ICF do przedstawienia planu terapii pacjenta pediatrycznego z różną dysfunkcją w modelu rehabilitacji środowiskowej. Poprawnie ocenia problemy funkcjonalne pacjenta i dobiera sposób ich rozwiązania.
NA OCENĘ 5	Poprawnie i logicznie potrafi zastosować schemat ICF do przedstawienia planu terapii pacjenta pediatrycznego z różną dysfunkcją w modelu rehabilitacji środowiskowej. Poprawnie ocenia główny problem funkcjonalny pacjenta i dobiera sposób jego rozwiązania, zna metody pomiaru skuteczności terapii.
EFEKT KSZTAŁCENIA 3	
NA OCENĘ 3	Rozumie pojęcie funkcjonalności.
NA OCENĘ 4	Potrafi rozróżnić umiejętności motoryczne pacjenta pediatrycznego od umiejętności funkcjonalnych. Dla dowolnego pacjenta potrafi ustalić program terapii dla osiągnięcia określonej funkcji.
NA OCENĘ 5	Potrafi rozróżnić na przykładzie klinicznym niepełnosprawność, funkcjonalność, samodzielność, niezależność i autonomię pacjenta. Zna praktyczne znaczenie wymienionych pojęć. Dla dowolnego pacjenta potrafi ustalić cel terapii.
EFEKT KSZTAŁCENIA 4	
NA OCENĘ 3	Potrafi wspólnie z zespołem określić priorytety związane z programowaniem rehabilitacji i wprowadzeniem programów terapeutycznych u poszczególnych pacjentów.
NA OCENĘ 4	Potrafi samodzielnie określić priorytety związane z programowaniem rehabilitacji i wprowadzeniem programów terapeutycznych u poszczególnych pacjentów.
NA OCENĘ 5	Potrafi samodzielnie określić priorytety związane z programowaniem rehabilitacji i umotywić na przykładzie literatury wprowadzenie określonego programu terapeutycznego u poszczególnych pacjentów.

10 MACIERZ REALIZACJI PRZEDMIOTU

EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU	ODNIESIENIE DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH	CELE PRZEDMIOTU	TREŚCI PROGRAMOWE	METODY DYDAKTYCZNE	SPOSOBY OCENY
EK1	K_W01, K_W08	Cel1	W1	M4 M5	F3 P1
EK2	K_W01, K_U05	Cel1	K1	M1 M2 M3 M4 M5 M6 M7	F1 F2 F3 P1
EK3	K_U02, K_U07, K_U11	Cel1	K1	M1 M2 M3 M4 M5 M6 M7	F1 F2 F3 P1
EK4	K_W01, K_U02, K_U11	Cel1	W1 K1	M1 M2 M3 M4 M5 M6 M7	F1 F2 F3 P1

11 WYKAZ LITERATURY

LITERATURA PODSTAWOWA:

- 1 WHO — *ICF-CY*, Szwajcaria, 2003, WHO

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:

- 1 WHO — *ICF*, Szwajcaria, 2003, WHO



12 INFORMACJE O NAUCZYCIELACH AKADEMICKICH

OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA KARTĘ

Dr Monika Gasińska (kontakt: gamonisia@go2.pl)

OSOBY PROWADZĄCE PRZEDMIOT

Dr Monika Gasińska (kontakt: gamonisia@go2.pl)

13 ZATWIERDZENIE KARTY PRZEDMIOTU DO REALIZACJI

(miejscowość, data)

(odpowiedzialny za przedmiot)

(kierownik)

(dziekan)

PRZYJMUJĘ DO REALIZACJI (data i podpisy osób prowadzących przedmiot)

.....

.....