

KARTA MODUŁU 2021/2022

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE							
PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA IM. WITELONA W LEGNICY WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ							
Kierunek studiów:		Fizjoterapia					
Poziom studiów:		jednolite studia magisterskie					
Profil studiów:		praktyczny					
Forma studiów:		stacjonarne					
Nazwa modułu:		Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych					
Rodzaj modułu:		Obowiązkowy					
Język wykładowy:		Język polski*					
Rok studiów:	4	Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:					
Semestr:	7	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
Liczba punktów ECTS ogółem:	3	30		-		30	-
Forma zaliczenia:		Zaliczenie na ocenę					
Wymagania wstępne:		Posiada wiedzę z anatomii, fizjologii oraz patologii. Posiada wiedzę z kinezyterapii i fizykoterapii.					
II. CELE KSZTAŁCENIA							
Cele kształcenia:							
Cel 1: Poznanie zagadnień teoretycznych i zdobycie umiejętności praktycznych niezbędnych do oceny i różnicowania podstawowych jednostek chorobowych w chorobach wewnętrznych. Cel 2: Wybór i zastosowanie podstawowych testów funkcjonalnych w chorobach wewnętrznych.							
III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH ORAZ METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW							
Efekt	Student, który zaliczył moduł w zakresie:					Odniesienie do efektów kierunkowych	Metody weryfikacji
wiedzy:							
1	Student zna i rozumie problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych.					K3F_W01	Kolokwium
2	Student zna i rozumie problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki medyczne w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najważniejszych chorób w chorobach wewnętrznych					K3F_W02	
3	Student zna i rozumie zalecenia do stosowania fizjoterapii w określonych stanach chorobowych w chorobach wewnętrznych					K3F_W07	
4	Student zna i rozumie specjalistyczne zagadnienia z zakresu teorii, metodyki i praktyki fizjoterapii w chorobach wewnętrznych					K3F_W09	
5	Student zna i rozumie w stopniu zaawansowanym zagadnienia z zakresu diagnostyki funkcjonalnej na potrzeby fizjoterapii w chorobach wewnętrznych, programowania postępowania fizjoterapeutycznego oraz kontrolowania jego efektów					K3F_W10	
6	Student zna i rozumie zagadnienia związane z kształtowaniem, podtrzymywaniem i przywracaniem sprawności oraz wydolności pacjentom w chorobach wewnętrznych, utraconej lub obniżonej wskutek różnych chorób lub urazów, a także zasady promocji zdrowia					K3F_W11	
umiejętności:							
1	Student potrafi interpretować wyniki badań czynnościowych oraz przeprowadzać testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii w chorobach wewnętrznych i interpretować ich wyniki;					K3F_U02	Sprawdzian praktyczny / Aktywność podczas zajęć
2	Student potrafi tworzyć, weryfikować i modyfikować programy fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami, w tym osób starszych, stosownie do ich stanu klinicznego					K3F_U03	

	i funkcjonalnego, a także w ramach procesu kompleksowej rehabilitacji w chorobach wewnętrznych		
3	Student potrafi kontrolować efekty procesu fizjoterapii w chorobach wewnętrznych	K3F_U04	
4	Student potrafi komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb chorego w chorobach wewnętrznych	K3F_U12	
kompetencji społecznych:			
1	Student jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	K3F_K01	Aktywność podczas zajęć
2	Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;	K3F_K04	
3	Student jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	K3F_K07	
4	Student jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.	K3F_K09	
. TREŚCI IV PROGRAMOWE			
Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałem na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)			
Wykład			
Kod	Tematyka zajęć		Liczba godzin S
Wykład 1	Podstawowe pojęcia diagnostyki (diagnostyka ogólna i różnicowa, diagnostyka funkcjonalna). Znaczenie badań diagnostycznych w medycynie, kulturze fizycznej, rehabilitacji i fizjoterapii.		2
Wykład 2	Wyniki badań naukowych jako podstawowe kryterium wyboru optymalnych rozwiązań i źródło postępów rehabilitacji. Dokumentacja z fizjoterapii.		2
Wykład 3	Badanie pacjenta dla potrzeb fizjoterapii: badania kliniczne (podmiotowe i przedmiotowe: ogólne i miejscowe), badania funkcjonalne (proste próby i testy funkcjonalne, ocena sprawności fizycznej, skale oceniające jakość życia, skale funkcjonalne (ADL), skale instrumentalne, testy kodowe, ocena funkcji motorycznych, ocena funkcji ręki, ocena chodu, ocena utrzymywania równowagi i postawy ciała, ocena spastyczności i bólu), badania dodatkowe (RTG, USG, TK, MRI, EMG, EKG, artroskopia, densytometria, badanie spiograficzne oraz inne badania przydatne w fizjoterapii).		3
Wykład 4	Choroby układu sercowo-naczyniowego. Diagnostyka podmiotowa i przedmiotowa. Badanie diagnostyczne i funkcjonalne.		3
Wykład 5	Choroby układu oddechowego. Diagnostyka podmiotowa i przedmiotowa. Badanie diagnostyczne i funkcjonalne.		3
Wykład 6	Choroby układu trawiennego. Diagnostyka podmiotowa i przedmiotowa. Badanie diagnostyczne i funkcjonalne.		3
Wykład 7	Choroby nerek i dróg moczowych. Diagnostyka podmiotowa i przedmiotowa. Badanie diagnostyczne i funkcjonalne.		2
Wykład 8	Choroby układu ruchu. Diagnostyka podmiotowa i przedmiotowa. Badanie diagnostyczne i funkcjonalne.		2
Wykład 9	Choroby układu krwiotwórczego. Diagnostyka podmiotowa i przedmiotowa. Badanie diagnostyczne i funkcjonalne.		2
Wykład 10	Choroby układu endokrynologicznego. Układowe choroby tkanki łącznej- kolagenozy. Diagnostyka podmiotowa i przedmiotowa. Badanie diagnostyczne i funkcjonalne.		2
Wykład 11	Zaburzenia przemiany materii. Diagnostyka podmiotowa i przedmiotowa. Badanie diagnostyczne i funkcjonalne.		2
Wykład 12	Choroby zawodowe. Diagnostyka podmiotowa i przedmiotowa. Badanie diagnostyczne i funkcjonalne.		2
Wykład 13	Diagnostyka różnicowa najważniejszych objawów chorobowych.		2
Zajęcia praktyczne			
Kod	Tematyka zajęć		Liczba godzin S
Zajęcia praktyczne 1	Diagnostyka podmiotowa i przedmiotowa w programowaniu fizjoterapii w chorobach wewnętrznych– zasady. Zapoznanie z bazami, Pracowniami Badawczymi i aparaturą badawczą.		2
Zajęcia praktyczne 2	Diagnostyka funkcjonalna (metody oceny funkcjonalnej stosowane w fizjoterapii).		4
Zajęcia praktyczne 3	Ukierunkowanie wywiadu na elementy ważne dla ustalenia rozpoznania. Ukierunkowanie badania fizykalnego na elementy najważniejsze dla ustalania rozpoznania i uzyskania informacji przydatnych w planowaniu rehabilitacji i wyborze metod rehabilitacji.		2

Zajęcia praktyczne 4	Ocena sprawności ogólnej i jej znaczenie w rehabilitacji.	2
Zajęcia praktyczne 5	Metody badania wydolności i ich znaczenie w rehabilitacji.	3
Zajęcia praktyczne 6	Badania elektrofizjologiczne: ekg, emg, elektrodiagnostyka klasyczna – ich znaczenie. Podstawowe badania laboratoryjne przydatne w rehabilitacji.	2
Zajęcia praktyczne 7	Rodzaje badań dodatkowych i ich znaczenie w rehabilitacji. Diagnostyka różnicowa dla potrzeb rehabilitacji.	3
Zajęcia praktyczne 8	Badania diagnostyczne i funkcjonalne układu krążenia, zastosowanie ich w programowaniu i kontroli treningu fizycznego w prewencji pierwotnej, wtórnej i fizjoterapii chorób układu krążenia i naczyń. Testy wysiłkowe w rehabilitacji kardiologicznej.	2
Zajęcia praktyczne 9	Diagnostyka i badanie (lekarskie i fizjoterapeutyczne) chorego kwalifikowanego do rehabilitacji kardiologicznej. Różnicowanie badań diagnostycznych pacjentów hospitalizowanych i leczonych ambulatoryjnie, z uwzględnieniem rozpoznania klinicznego, okresu choroby, stanu funkcjonalnego. Dokumentacja fizjoterapeutyczna.	2
Zajęcia praktyczne 10	Badania diagnostyczne i funkcjonalne układu żylnego i chłonnego, ich zastosowanie w fizjoterapii (budowa układu żylnego i chłonnego, metody fizjoterapeutyczne, fotopletyzmografia). Praktyczne zastosowanie wybranych metod diagnozujących układ żylny w programowaniu fizjoterapii.	2
Zajęcia praktyczne 11	Badania diagnostyczne i funkcjonalne chorych z niewydolnością serca, kwalifikowanych do treningu fizycznego w rehabilitacji kardiologicznej. Cele, metody, programowanie i kontrola fizjoterapii chorych z niewydolnością serca w etapie wewnątrzszpitalnym i ambulatoryjnym.	2
Zajęcia praktyczne 12	Test wysiłkowy na bieżni zgodny z protokołem Bruce'a i Ramp i Naughton'a oraz jego praktyczne wykonanie. Wskazania i przeciwwskazania do testu.	2
Zajęcia praktyczne 13	Badanie spirometryczne.	2

V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

1. Metody kształcenia:

- Wykład informacyjny
- Wykład konwersatoryjny
- Ćwiczenia praktyczne

2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Projektor/tablica multimedialna
- Tablica
- Sprzęt medyczny
- Sprzęt do praktycznej nauki zawodu
- Sprzęt sportowo-rekreacyjny

VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

Forma zaliczenia modułu.

Zaliczenie na ocenę

Kryteria oceny formującej***:

- Kolokwium
- Sprawdzian praktyczny
- Aktywność podczas zajęć

Kryteria oceny podsumowującej***

5,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje najwyższe oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

4,5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 80% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

4,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 60% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

3,5 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

3,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje pozytywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

2,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonane zadania są nieprawidłowe, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, brak samodzielności w wykonaniu czynności i zadań, nie przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczestniczy nieregularnie na zajęcia, nie jest do nich przygotowany i uzyskuje negatywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

Ocena podsumowująca*:**

Średnia arytmetyczna ocen formujących.

VII. BILANS PUNKTÓW ECTS - NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta
<i>Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)</i>	
Udział w wykładach	30
Udział w innych formach zajęć	30
Inne (-)	-
<i>Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)</i>	
Przygotowanie do wykładu	10
Przygotowanie do innych form zajęć	10
Przygotowanie do egzaminu	0
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć	10
Inne (np. gromadzenie materiałów do projektu, kwerenda internetowa, opracowanie prezentacji multimedialnej itp.)	10
<i>Łączna liczba godzin</i>	100
<i>Punkty ECTS za moduł</i>	4

VIII. ZALECANA LITERATURA**Literatura podstawowa:**

1. Kwolek A. (red.). Rehabilitacja medyczna. Elsevier Urban & Partner. Wrocław 2013.
2. Olszewski J. (red.). Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny. PZWL. Warszawa 2011.
3. Nowak Z.: Badania czynnościowe w diagnostyce choroby niedokrwiennej serca. AWF Katowice 2002.
4. Kuch M., Janiszewski M., Mamcarz A.: Rehabilitacja kardiologiczna. Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2014.
5. Bromboszcz J., Dylewicz P. Rehabilitacja kardiologiczna – stosowanie ćwiczeń fizycznych. ELIPSA – JAIM s.c., Kraków 2009.
6. Kiwerski J. (red): Rehabilitacja medyczna. PZWL, Warszawa 2005.
7. Kwolek A. (red): Rehabilitacja medyczna. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2013.

Literatura uzupełniająca:

1. Kinałski R. „Kompedium rehabilitacji i fizjoterapii”. Urban & Partner. Wrocław 2002
2. Nowotny J.: „Podstawy Fizjoterapii”. AWF. Katowice 2000.
3. Zembały A.: „Kinezyterapia”. PZWL. Warszawa 2002.