



Sylabus na rok akademicki: 2023/2024													
Cykl kształcenia: 2021/2026													
Opis przedmiotu kształcenia													
Nazwa przedmiotu	19. Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym 1							Grupa szczegółowych efektów uczenia się					
	Functional diagnosis in the developmental age 1							Grupa zajęć (kod grupy)	Nazwa grupy				
								D	FIZJOTERAPIA KLINICZNA				
Wydział	Nauk o zdrowiu												
Kierunek studiów	Fizjoterapia												
Poziom studiów	<input checked="" type="checkbox"/> jednolite magisterskie <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> III stopnia <input type="checkbox"/> podyplomowe												
Forma studiów	<input checked="" type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne												
Rok studiów	III						Semestr studiów:	<input checked="" type="checkbox"/> zimowy <input type="checkbox"/> letni					
Typ przedmiotu	<input checked="" type="checkbox"/> obowiązkowy <input type="checkbox"/> ograniczonego wyboru <input type="checkbox"/> wolnego wyboru/ fakultatywny												
Język wykładowy	<input checked="" type="checkbox"/> polski <input type="checkbox"/> angielski												
Liczba godzin													
Forma kształcenia													
	Wykłady (WY)	Seminaria (SE)	Ćwiczenia audytorne (CA)	(CN)Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne	Ćwiczenia kliniczne (CK)	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)	(CS)Ćwiczenia w warunkach symulowanych	Zajęcia praktyczne przy pacjencie (PP)	Lektoraty (LE)	Zajęcia wychowania fizycznego (WF)	Praktyki zawodowe (PZ)	Samokształcenie kierowane (SK)	E-learning (EL)
Semestr zimowy:													
..... (Nazwa jednostki realizującej przedmiot)													
Kształcenie bezpośrednie ¹			15		20								

¹ Kształcenie prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia

Kształcenie zdalne ²	15													
Semestr letni:														
..... (Nazwa jednostki realizującej przedmiot)														
Kształcenie bezpośrednie														
Kształcenie zdalne														
Razem w roku:														
..... (Nazwa jednostki realizującej przedmiot)														
Kształcenie bezpośrednie			15		20									
Kształcenie zdalne	15													
Cele kształcenia: (max. 6 pozycji) C1. C2. C3. itd.														
Efekty uczenia się dla przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć:														
Numer szczegółowego efektu uczenia się	Student, który zaliczy przedmiot wie/umie/potrafi									Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się	Forma zajęć dydaktycznych *wpisz symbol			
D.W16	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).										WY			
D.U17	przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka;										CA,CK			
D.U18	ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka;										CA,CK			
D.U19	przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia;										CA,CK			
D.U20	dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;										CA,CK			
D.U21	przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności;										CA,CK			
* WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytoryjne; CN - ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne; CK - ćwiczenia kliniczne; CL - ćwiczenia laboratoryjne; CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; PP - zajęcia praktyczne przy pacjencie; LE - lektoraty; WF - zajęcia wychowania fizycznego; PZ - praktyki zawodowe; SK - samokształcenie kierowane, EL - E-learning.														
Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):														
Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)										Obciążenie studenta				
1. Godziny w kontakcie bezpośrednim:										35				
2. Godziny w kształceniu zdalnym:										15				
3. Godziny indywidualnej pracy własnej studenta:										-				

² Kształcenie z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

4. Godziny samokształcenia kierowanego:	-
Sumaryczny nakład pracy studenta:	50
Punkty ECTS za przedmiot:	2,0
Treść zajęć: (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty uczenia się)	
Wykłady 1. 2. 3. <i>itd....</i>	
Ćwiczenia audytoryjne 1. 2. 3. <i>itd....</i>	
Ćwiczenia kliniczne 1. 2. 3. <i>itd....</i>	
Inne 1. 2. 3. <i>itd....</i>	
Literatura podstawowa: (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje) 1. 2. 3. Literatura uzupełniająca i inne pomoce: (nie więcej niż 3 pozycje) 1. 2. 3.	
Warunki wstępne: (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do przedmiotu)	
Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu: zal/oc (określić formę, kryteria i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego teoretycznego lub praktycznego, jego formę oraz wymagania jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na poszczególne oceny) UWAGA! Warunkiem zaliczenia przedmiotu nie może być obecność na zajęciach	
Ocena:	Kryteria zaliczenia przedmiotu na ocenę³
Bardzo dobra (5,0)	

³ Weryfikacja musi obejmować wszystkie efekty uczenia się, realizowane podczas wszystkich form kształcenia w ramach danego przedmiotu.

Ponad dobra (4,5)	
Dobra (4,0)	
Dość dobra (3,5)	
Dostateczna (3,0)	
	Kryteria zaliczenia przedmiotu na zaliczenie (bez oceny) Błąd: Nie znaleziono źródła odwołania
zaliczenie	

Ocena:	Kryteria oceny z egzaminu Błąd: Nie znaleziono źródła odwołania
Bardzo dobra (5,0)	
Ponad dobra (4,5)	
Dobra (4,0)	
Dość dobra (3,5)	
Dostateczna (3,0)	

Naz	Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot:	
	Adres jednostki:	
	Numer telefonu:	
	E-mail:	

Naz	Osoba odpowiedzialna za przedmiot:				
	Numer telefonu:				
	E-mail:				
	Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia:				
	Imię i nazwisko:	Stopień / tytuł naukowy lub zawodowy:	Dyscyplina naukowa:	Wykonywany zawód:	Forma prowadzenia zajęć:

Data opracowania sylabusa

.....

Imię i nazwisko autora (autorów) sylabusa:

.....

Podpis Kierownika/ów jednostki/ek
Prowadzącej/yh zajęcia

.....

Podpis Dziekana wydziału zlecającego przedmiot:

.....

³ Weryfikacja musi obejmować wszystkie efekty uczenia się, realizowane podczas wszystkich form kształcenia w ramach danego przedmiotu.