



# SYLABUS

## DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2017-2022

(skrajne daty)

### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE

Nazwa przedmiotu/ modułu	<b>Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Zdrowia i Niepełnosprawności</b>
Kod przedmiotu/ modułu*	
Wydział (nazwa jednostki prowadzącej kierunek)	<b>Wydział Medyczny</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Instytut Fizjoterapii</b>
Kierunek studiów	<b>Fizjoterapia</b>
Poziom kształcenia	<b>Jednolite studia magisterskie</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Stacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>I rok, 1 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Przedmiot kształcenia podstawowego</b>
Koordinator	<b>dr n. med. Agnieszka Ćwirlej-Sozańska</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	dr n. med. Agnieszka Ćwirlej-Sozańska - wykład

\* - zgodnie z ustaleniami na wydziale

### 1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
15	-	-	-	-	-	-	15	1

### 1.3. Sposób realizacji zajęć

zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

### 1.4. Forma zaliczenia przedmiotu/ modułu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

## 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość podstaw anatomii, fizjologii i patologii ogólnej człowieka oraz wiedzy o społeczeństwie na poziomie liceum ogólnokształcącego.

## CELE, EFEKTY KSZTAŁCENIA , TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

### 3.1. Cele przedmiotu/modułu

C1	Zdobycie wiedzy na temat wprowadzenia i zastosowania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Zdrowia i Niepełnosprawności.
----	---

### 3.2 EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU ( WYPEŁNIA KOORDYNATOR)

EK (efekt kształcenia)	Treść efektu kształcenia zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK)
EK_01	Zna metody opisu podstawowych objawów jednostek chorobowych i umie zastosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Zdrowia i Niepełnosprawności (ICF)	K_W18
EK_02	Potrafi prowadzić dokumentację dotyczącą działań diagnostycznych i fizjoterapeutycznych z wykorzystaniem ICF	K_U21
EK_03	Wyciąga wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji	K_U25

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka wykładów

Treści merytoryczne
Wprowadzenie do tematyki wykładów, omówienie sposobu zaliczenia i przedstawienie literatury. Niepełnosprawność definicja, klasyfikacja i konsekwencje. Wprowadzenie do ICF.
Zintegrowany bio-psycho-społeczny model funkcjonowania i niepełnosprawności. Cele, zastosowanie i właściwości ICF.
Przegląd elementów składowych ICF - struktura i funkcja ciała, aktywność i uczestniczenie.
Struktura i kody klasyfikacji – kodowanie informacji dot. zdrowia i funkcjonowania. Kodowanie za pomocą kwalifikatorów. Profil kategorialny
Badania naukowe z wykorzystaniem narzędzi opartych na ICF.
Zaliczenie przedmiotu.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Wykład:** prezentacja multimedialna, dyskusja

**Praca własna studenta:** praca z książką, praca z artykułami naukowymi, prowadzenie badań z wykorzystaniem narzędzi opartych o ICF

## 4 METODY I KRYTERIA OCENY

### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów kształcenia

Symbol efektu	Metody oceny efektów kształcenia ( np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych ( w, ćw, ...)
EK_01	Kolokwium – zaliczenie pisemne	W.
EK_02	Kolokwium – zaliczenie pisemne na podstawie analizy artykułów naukowych	W.
EK_03	Przeprowadzenie wywiadu bezpośredniego z zastosowaniem narzędzi opartych o ICF	W.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

#### Wykład

Ocena wiedzy (EK\_01 oraz EK\_02):

Kolokwium zaliczeniowe pisemne testowe. Zakres tematyczny obejmuje treści kształcenia przekazane podczas wykładu oraz treści wskazanego przez prowadzącego artykułu naukowego (w języku polskim lub angielskim).

Kryteria oceny:

- 5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%
- 4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%
- 4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%
- 3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%
- 3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%
- 2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Ocena umiejętności (EK\_03):

Przeprowadzenie wywiadu bezpośredniego z zastosowaniem narzędzi opartych o ICF (wskazanych przez prowadzącego co najmniej 1 tydzień przed zaliczeniem efektu EK\_03) oraz przygotowanie dokumentacji badania. Prowadzący dokonuje oceny w oparciu o złożoną przez studenta dokumentację przeprowadzonego badania (sprawdza jej kompletność oraz rzetelność zapisów z przeprowadzonego wywiadu) oraz przeprowadza rozmowę ze studentem na temat przeprowadzonego badania.

Kryteria oceny:

- 5.0 – student przeprowadził dwa wywiady bezpośrednie z zastosowaniem narzędzi opartych o ICF, przygotował kompletną dokumentację badania, zapisy w dokumentacji są czysto, przejrzyste i rzetelnie wykonane. Student omawia ze szczegółami przeprowadzony wywiad, bardzo dobrze zna narzędzie badawcze, omawia stan zdrowia badanej osoby, właściwie interpretuje wyniki badania, wskazuje możliwe rozwiązania z zakresu szeroko pojętej rehabilitacji w kontekście przeprowadzonego badania w odniesieniu do analizowanego przypadku.
- 4.5 – student przeprowadził co najmniej jeden wywiad bezpośredni z zastosowaniem narzędzi opartych o ICF, przygotował kompletną dokumentację badania, zapisy w dokumentacji są przejrzyste i rzetelnie wykonane. Student omawia ze szczegółami przeprowadzony wywiad, dobrze zna narzędzie badawcze, omawia stan zdrowia badanej osoby, poprawnie interpretuje wyniki badania, wskazuje możliwe rozwiązania z zakresu szeroko pojętej rehabilitacji w kontekście przeprowadzonego badania w odniesieniu do analizowanego przypadku.
- 4.0 – student przeprowadził wywiad bezpośredni z zastosowaniem narzędzi opartych o ICF, przygotował kompletną dokumentację badania, zapisy w dokumentacji są przejrzyste i rzetelnie wykonane. Student

omawia przeprowadzony wywiad, dobrze zna narzędzie badawcze, omawia stan zdrowia badanej osoby, poprawnie interpretuje wyniki badania, podejmuje próbę wskazania możliwych rozwiązań z zakresu szeroko pojętej rehabilitacji w kontekście przeprowadzonego badania w odniesieniu do analizowanego przypadku.

3.5 – student przeprowadził wywiad bezpośredni z zastosowaniem narzędzi opartych o ICF, przygotował kompletną dokumentację badania, zapisy w dokumentacji są starannie wykonane. Student omawia przeprowadzony wywiad, wykazuje się dostateczną wiedzą na temat narzędzia badawczego, podejmuje próbę omówienia stanu zdrowia badanej osoby oraz interpretacji wyników badania.

3.0 – student przeprowadził wywiad bezpośredni z zastosowaniem narzędzi opartych o ICF, przygotował kompletną dokumentację badania, zapisy w dokumentacji zostały dość starannie wykonane. Student omawia przeprowadzony wywiad, wykazuje się dostateczną wiedzą na temat narzędzia badawczego.

2.0 – student nie przeprowadził wywiadu bezpośredniego i nie przygotował dokumentacji badania.

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać  
wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny  
za każdy z ustanowionych efektów kształcenia.

#### **5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS**

Aktywność	Liczba godzin/ nakład pracy studenta
godziny zajęć wg planu z nauczycielem	<b>15</b>
przygotowanie do zajęć	<b>15</b>
udział w konsultacjach	<b>2</b>
czas na napisanie referatu/eseju	-
przygotowanie do egzaminu	-
udział w egzaminie	-
Inne (jakie?)	-
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>32</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>1</b>

#### **6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU**

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

## 7. LITERATURA

### Literatura podstawowa:

1. ICF Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Zdrowia i Niepełnosprawności, WHO Geneva 2001

tłumaczenie polskie 2009:

[https://csioz.gov.pl/fileadmin/user\\_upload/Wytyczne/statystyka/icf\\_polish\\_version\\_56a8f7984213a.pdf](https://csioz.gov.pl/fileadmin/user_upload/Wytyczne/statystyka/icf_polish_version_56a8f7984213a.pdf)

2. Agnieszka Ćwirlej-Sozańska, Anna Wilmowska-Pietruszyńska, Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia – model biopsychospołeczny, Bezpieczeństwo Pracy - nauka i praktyka, CIOP-PIB, Warszawa, 2015, 8 (527), 10-13
3. Anna Wilmowska – Pietruszyńska. ICF- nowe spojrzenie na człowieka. Polska Izba Ubezpieczeń Społecznych 2014.
4. Anna Wilmowska – Pietruszyńska, Dionizy Bilski, Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia, Niepełnosprawność – zagadnienia, problemy, rozwiązania. Nr II/2013(7)

### Literatura uzupełniająca:

BICKENBACH, Jerome, et al. (ed.). ICF core sets: manual for clinical practice for the ICF research branch, in cooperation with the WHO collaborating centre for the family of international classifications in Germany (DIMDI). Hogrefe Publishing, 2012.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej