

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2021/2022

INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa przedmiotu PLANOWANIE FIZJOTERAPII W WIEKU ROZWOJOWYM / D

2. Nazwa kierunku FIZJOTERAPIA

3. Poziom studiów JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE

4. Liczba punktów ECTS 7 (3+4)

5. Liczba godzin w semestrze

semestr	w	ćw	lab/lek	prj/zp	pws	prk
VIII	15			30		
IX	15			45		

6. Język wykładowy polski

7. Wykładowca Monika Kadłubowska, mgr
Kinga Sterniczuk, mgr

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

8. Wymagania wstępne

- Posiada wiedzę na temat zastosowania poszczególnych zabiegów, technik i ćwiczeń mających zastosowanie w profilaktyce oraz leczeniu chorób wieku rozwojowego
- Posiada wiedzę z zakresu diagnostyki funkcjonalnej wieku rozwojowego

9. Cele przedmiotu

C1 Wykorzystanie wiedzy o diagnozie neurorozwojowej do programowania rehabilitacji dzieci

C2 Prognozowanie i prewencja rozwoju dysfunkcji układu ruchu w oparciu o przeprowadzoną diagnozę

C3 Przygotowanie studenta do planowania programu usprawniania leczniczego w wieku rozwojowym

10. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych*

Student, który zaliczył przedmiot:

odniesienie do ogólnych efektów uczenia się

WIEDZA

EU01 zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii i neurologii dziecięcej (D.W1.)

K_W02

EU02 zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w pediatrii neurologii dziecięcej (D.W2.)

K_W10

UMIEJĘTNOŚCI

EU03 potrafi przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii neurologicznej, w tym m.in. ocenę stopnia napięcia mięśniowego, kliniczną ocenę spastyczności (D.U21.) oraz ocenę na poziomie funkcji i aktywności, w szczególności za pomocą skal klinicznych (D.U12.)

K_U02

EU04 potrafi tworzyć, weryfikować i modyfikować programy fizjoterapii dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu takimi jak wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości

K_U01

	(D.U24.) oraz planować i dobierać postępowanie przed i pooperacyjne (D.U25.)	
EU05	potrafi planować i dobierać, w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta, postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z zaburzeniami ruchowymi pochodzenia ośrodkowego, MPD, chorobami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych oraz z neuro- i miogennymi zanikami mięśni (D.U26., D.U43.)	K_U01, K_U03
KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
EU08	przyjmuje odpowiedzialność związaną z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób	K_K9
EU09	wdraża zasady koleżeństwa zawodowego i współpracę w zespole specjalistów, w tym przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	K_K7
11. Treści programowe		
Forma zajęć – wykłady		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia w chorobach wieku rozwojowego. 2. Zasady planowania terapii dla dzieci z Mózgowym Porażeniem Dziecięcym pod postacią hemiplegii, diplegii, tetraplegii oraz z postacią wiotką. 3. Zasady planowania terapii dla dzieci z przepukliną oponowo-rdzeniową. 4. Zasady planowania terapii dla dzieci z rozszczepem kręgosłupa. 5. Zasady planowania terapii dla dzieci z uszkodzeniem splotu ramiennej. 6. Zasady planowania terapii dla dzieci z wadami genetycznymi. 7. Zasady planowania terapii dla dzieci z zespołem Downa. 8. Zasady planowania terapii dla dzieci ze skoliozą jednołukową i dwułukową. 9. Zasady planowania terapii dla dzieci po złamaniach kości. 10. Zasady planowania terapii dla dzieci po operacjach onkologicznych. 11. Zasady planowania terapii dla dzieci z chorobami układu krążenia. 		
Forma zajęć – zajęcia praktyczne		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Zapoznanie z zasadami BHP w gabinecie 2. Prawidłowy i nieprawidłowy rozwój dziecka w pierwszym roku życia - porównanie. 3. Podział na kwartały życia – I, II, III, IV. Najczęstsze problemy i planowanie terapii. 4. Napięcie mięśniowe – planowanie terapii. 5. Planowanie terapii dzieci z chorobami nerwowo-mięśniowymi 6. Planowanie terapii dzieci ze skoliozą jednołukową 7. Planowanie terapii dzieci ze skoliozą dwułukową 8. Planowanie terapii dzieci po złamaniu kości 9. Planowanie terapii dzieci z przepukliną oponowo-rdzeniową 7. Zaburzenia neurologiczne u małego dziecka (MPDz) -planowanie terapii. 8. Rodzaje mózgowego porażenia dziecięcego - planowanie terapii. 9. Zespół Downa - planowanie terapii. 10. Zespół Pradera Williego - planowanie terapii. 		
12. Narzędzia/metody dydaktyczne		
1. Prezentacje multimedialne		
2. Ćwiczenia praktyczne		
3. Konsultacje		
13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe)		
1. Obecność na zajęciach i aktywny udział		
2. Aktywność na zajęciach praktycznych		
3. Zaliczenie zajęć praktycznych: w oparciu o obowiązujące standardy opracowanie programu postępowania usprawniającego; uzasadnienie celów i doboru środków fizjoterapii; poprawna aplikacja		

fragmentu programu i poprawna dokumentacja badania wstępnego oraz działań fizjoterapeuty w wybranych chorobach i urazach narządu ruchu. Przestrzeganie zasad etyki zawodowej i poszanowanie praw pacjenta.	
4. Zaliczenie egzaminu końcowego	
14. Obciążenie pracą studenta	
Forma aktywności	liczba godzin
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela oraz konsultacje	119
2. Nakład pracy studenta	56
suma	175
liczba punktów ECTS	7
15. Literatura	
Literatura podstawowa:	
1. Kuliński W, Zeman K. Fizjoterapia w Pediatrii. PZWL. Warszawa 2012.	
2. Jackowska T. Pediatria: diagnostyka i leczenie t. 1+2. Czelej. Lublin 2011.	
3. Borkowska M. Wady postawy i stóp u dzieci. PZWL. Warszawa 2014.	
Literatura uzupełniająca:	
1. Lehnert-Schroth C., Grobl P. Trójpłaszczyznowa terapia skolioz: oddechowo-ortopedyczny system według Schroth: koncepcja fizjoterapeutyczna leczenia skrzywień kręgosłupa. Edra Urban & Partner, Wrocław 2020.	
2. Kawalec W. Pediatria tom 1,2, PZWL, Warszawa 2013.	
16. Formy oceny – szczegóły	
Przedmiot zakończony jest egzaminem.	
Zaliczenie zajęć praktycznych:	
Student może uzyskać oceny cząstkowe za aktywny udział w zajęciach (obserwacja zaangażowania studenta podczas zajęć)	
Aby zaliczyć zajęcia praktyczne student musi uzyskać pozytywne oceny z cząstkowych zaliczeń praktycznych i kolokwium (forma ustna, pisemna), obejmujące treści realizowane na ćwiczeniach.	
W przypadku otrzymania negatywnej oceny student ma obowiązek zaliczyć kolokwium w trakcie konsultacji, przed kolejnymi ćwiczeniami.	
Egzamin końcowy:	
W formie testu z możliwością pytań otwartych.	
Punktacja:	
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 61%-68%	
2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%	
17. Inne przydatne informacje o przedmiocie	
1. Materiały będą przekazywane studentom w trakcie prowadzenia zajęć.	
2. Zajęcia odbywają się w Akademii Bialskiej im. Jana Pawła II oraz w placówce medycznej	
3. Zajęcia odbywają się zgodnie z aktualnym planem zajęć	
4. Konsultacje odbywają się zgodnie z obowiązującym terminarzem	

* - w nawiasach zamieszczono odniesienie do szczegółowych efektów uczenia się w zakresie wiedzy i umiejętności - Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 26 lipca 2019 r. w sprawie standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty (Dz. U. z 2019 r. poz. 1573)