

SYLABUS PRZEDMIOTU

Fizjoterapia w pediatrii

Liczba punktów ECTS: 3

Kod Przedmiotu: D3.05

Kategoria przedmiotu/modułu: Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych

Kierunek studiów:	Fizjoterapia
Forma studiów:	Stacjonarne
Poziom studiów:	Jednolite studia magisterskie
Profil studiów	Praktyczny
Jednostka prowadząca:	Wydział Nauk o Zdrowiu
Język wykładowy:	Polski
Koordynator przedmiotu:	

1. Sumaryczna liczba godzin

Forma kształcenia		Łączna liczba godzin
Bezpośredni kontakt z nauczycielem akademickim	Wykład	20
	Laboratoria	-
	Ćwiczenia	35
	Seminaria	-
	Konsultacje	-
Godziny studenta		25
SUMA GODZIN		80

2. Formy zaliczenia przedmiotu

Forma zajęć	Liczba godzin	Semestr	Rok studiów	Forma zaliczenia przedmiotu (E, Z/O, Z)
Wykład	20	V, VI	III	Z
Seminaria	-	-	-	-
Ćwiczenia	35	V, VI	III	Z/O

3. Cel przedmiotu

- C1.** Poszerzenie zakresu wiedzy na temat fizjoterapii w pediatrii oraz wyszczególnionych jednostek chorobowych.
C2. Kształcenie umiejętności badania, opisu i interpretacji zaburzeń układu ruchu dzieci.
C3. Kształcenie umiejętności doboru odpowiedniego planu usprawniania.

4. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i postaw

1. Umiejętność wykorzystywania i obsługiwanie przyrządów do pomiarów i oceny zaburzeń narządu ruchu
2. Umiejętność doboru programu usprawnia
3. Umiejętność wykonania podstawowych badań i testów diagnostycznych oraz interpretowania wyników
4. Umiejętność prowadzenia dokumentacji procesu rehabilitacji

5. Oczekiwane efekty uczenia się

Nr efektu	Szczegółowe efekty uczenia się (wg. STANDARDU KSZTAŁCENIA PRZYGOTOWUJĄCEGO DO WYKONYWANIA ZAWODU FIZJOTERAPEUTY Dz. U. 2019 poz. 1573)	Metody weryfikacji efektów uczenia się (egzamin, kolokwium, prezentacja, praca samokształceniowa, dyskusja, dziennik, obserwacja pracy studenta, analiza przypadku,)			
		Praca samokształceni owa	Zaliczenie	Obserwacja pracy studenta	Egzamin
Wiedza					
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:					
D.W1.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii, neurologii dziecięcej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	+	+		
D.W2.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii, neurologii dziecięcej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	+	+		
Umiejętności					
W zakresie umiejętności absolwent potrafi					
D.U17.	przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka		+	+	
D.U18.	ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka		+	+	
D.U19.	przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia		+	+	
D.U20.	dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale		+	+	
D.U21.	przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności		+	+	
D.U24.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości		+	+	

D.U25.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie		+	+	
D.U26.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z zaburzeniami ruchowymi pochodzenia ośrodkowego, mózgowym porażeniem dziecięcym, z dysrafizmem rdzeniowym, ze schorzeniami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuro- i miogennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi)		+	+	
D.U27.	instruować opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się przedmiotami ortopedycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych		+	+	
D.U43.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i instruować w zakresie wykonywania ćwiczeń krążeniowo-oddechowych u dzieci i młodzieży		+	+	

6. Kryteria oceny efektów uczenia się

na ocenę 2.0	na ocenę 3.0	na ocenę 3.5	na ocenę 4.0	na ocenę 4.5	na ocenę 5
Student nie opanował zakładanych efektów uczenia się	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 55-64%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 65-74%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 75-84%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 85-94%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 95-100%

7. Treści programowe

L.p.	Tematyka
1.	Wprowadzenie do prawidłowego rozwoju motorycznego od noworodka do 1 r.ż. Metoda jakościowa i ilościowa. Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa. Omówienie kamieni milowych w rozwoju oraz zagrożeń z nich wynikających. Zasady rehabilitacji ruchowej dzieci. Omówienie reakcji odruchowych i automatyzmów u noworodków.
2.	Postępowanie rehabilitacyjne u wcześniaka, zapoznanie się z metodą kangurowania noworodków, zasady prawidłowej pielęgnacji noworodka. Spastyka, wiotkość – przyczyny, problemy terapeutyczne, przykładowe jednostki chorobowe. Patofizjologia bólu.
3.	Diagnostyka i programowanie rehabilitacji dzieci ze schorzeniami ortopedycznymi: dysplazja i zwichnięcie stawu biodrowego, artrogrypoza, jałowa martwica kości (m.in. choroba Perthesa), wrodzona łamliwość kości, wady stóp, wady kręgosłupa (skolioza), kręcz szyi, młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów MIZS, choroba Scheuermanna.
4.	Diagnostyka i programowanie rehabilitacji dzieci z chorobami układu oddechowego i krwionośnego:

	mukowiscydoza, astma oskrzelowa, niedodma, wrodzone wady serca u dzieci, przetrwały przewód Bottala, postępowanie kardiochirurgiczne.
5.	Diagnostyka i programowanie rehabilitacji w oparzeniach u dzieci w chorobach onkologicznych: nowotwory złośliwe kości, mięsaki mm poprzecznie prążkowanych, guzy OUN.
6.	Diagnostyka i programowanie rehabilitacji dzieci z chorobami układu nerwowego: uszkodzenia ważniejszych splotów i nerwów obwodowych, polineuropatie. Postępowanie usprawniające.
7.	Diagnostyka i programowanie rehabilitacji dzieci z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego uwarunkowane genetycznie: zespół Downa, Marfana, Retta, Turnera. Postępowanie usprawniające.
8.	Zaliczenie przedmiotu.

8. Narzędzia dydaktyczne

(prezentacja multimedialna, programy komputerowe, filmy, plansze, sprzęt specjalistyczny, narzędzia, odczynniki)

Rzutnik multimedialny, prezentacje multimedialne, komputer, stoły rehabilitacyjne, materace, piłki, fantomy

9. Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

1. Tecklin – Fizjoterapia pediatryczna
2. Ewa Helwich-Wcześniak Wydawnictwo Lekarskie PZWL
3. W. Marciniak, A. Szulc- Wiktora Degi Ortopedia i Rehabilitacja Wydawnictwo Lekarskie PZWL
4. T. Hellbrügge - Pierwsze 365 dni życia dziecka Promyk Słońca Warszawa 1995
5. J. Czochońska – Badanie i ocena neurorozwojowa niemowląt i noworodków Folium, Lublin 1995
6. J. Nowotny – Zarys rehabilitacji w dysfunkcjach narządu ruchu AWF Katowice 1990 Maryja M.,
7. Domagalska M. - Podstawy usprawniania neurorozwojowego według Berty i Karela Bobathów. Śląska Akademia Medyczna Katowice 1997

Literatura uzupełniająca:

1. Ludwika Sadowska, Neurokinezyjologiczna diagnostyka i terapia dzieci z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego, AWF Wrocław 2001 r.

Sylabus obowiązuje dla naboru od: 1 października 2022