

SYLABUS PRZEDMIOTU																	
Nazwa przedmiotu/modułu:	Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym										Liczba punktów ECTS: 6			Kod przedmiotu: D4.06			
Jednostka prowadząca:	WYDZIAŁ FIZJOTERAPII																
Kierunek studiów:	FIZJOTERAPIA																
Forma studiów:	+	Stacjonarne										+	Niestacjonarne				
Poziom studiów:		I-go stopnia															
		II-go stopnia															
	+	Jednolite magisterskie															
Semestr:	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X							
Forma zaliczenia:	Z/o	Zaliczenie (Z), Zaliczenie na ocenę (Z/o), Egzamin (E)															
Profil studiów:	Praktyczny																
Język wykładowy:	Polski																
Koordinator:																	
Prowadzący przedmiot:																	
Forma kształcenia											Liczba realizowanych godzin (nakład pracy studenta)						
											Stacjonarne			Niestacjonarne			
Bezpośredni kontakt z nauczycielem akademickim	Wykład (W)										35			35			
	Seminaria (S)																
	Ćwiczenia audytoryjne (CA)																
	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)																
	Ćwiczenia kliniczne (CK)										75			75			
Czas pracy własnej studenta (godziny studenta)											55			55			
SUMA GODZIN											165			165			
Bilans punktów ECTS											6						
1. Cel przedmiotu:																	
C1. Przekazanie istotnych informacji dotyczących planowania i dobierania zabiegów fizjoterapeutycznych jak i metod fizjoterapii w poszczególnych okresach i stadiach wieku rozwojowego.																	
2. Wymagania wstępne:																	
1. Znajomość zagadnień i wcześniejsze zaliczenie przedmiotów: kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej, fizjo-																	

terapia w wieku rozwojowym.

3. Warunki zaliczenia:

1. Obecność na zajęciach zgodnie z "Regulaminem studiów".
2. Zaliczenie kolokwium pisemnego.
3. Złożenie pracy samokształceniowej.

4. Oczekiwane efekty kształcenia

Efekty kształcenia przedmiotu (szczegółowe):

Metody weryfikacji zakładanych efektów kształcenia*

Wiedza:

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

- D.W1. etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: pediatrii i neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
- D.W2. zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najważniejszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: pediatrii i neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii;
- D.W16. założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (*International Classification of Functioning Disability and Health, ICF*).

Kolokwium pisemne.

Umiejętności:

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- 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, z chorobami 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

Analiza przypadku.

Ćwiczenia praktyczne.

ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;

D.U43. planować i dobierać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe dla dzieci i młodzieży – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – oraz instruować opiekunów dzieci i młodzież w zakresie wykonywania tych ćwiczeń;

D.U49. planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.

*np.: egzamin pisemny, egzamin ustny, kolokwium pisemne, kolokwia cząstkowe, odpowiedź ustna, prezentacja multimedialna, analiza problemu, analiza przypadku, ćwiczenia praktyczne, praca w grupie, dziennik umiejętności, dyskusja, referat, esej i inne

5. Treści programowe:

WYKŁADY:

Wprowadzenie do planowania fizjoterapii w wieku rozwojowym – omówienie podstawowych pojęć.
Badanie narządu ruchu dzieci i młodzieży – wyznaczanie celu głównego i celi szczegółowych terapii pacjentów w wieku rozwojowym z uwzględnieniem rozpoznania ICD-10 i stanu klinicznego pacjenta. Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF).
Etapy tworzenia planu usprawniania w oparciu o testy specyficzne dla pacjentów w wieku rozwojowym.

ĆWICZENIA:

Analiza problemów funkcjonalnych i strukturalnych pacjenta w wieku rozwojowym.
Planowanie fizjoterapeutyczne w porozumieniu ze specjalistami z innych dziedzin medycznych.
Planowanie fizjoterapeutyczne u dziecka urodzonego przedwcześnie. Niepokojące objawy neurologiczne u noworodków, niemowląt i małych dzieci.
Planowanie fizjoterapeutyczne w chorobach układu nerwowego – zasady planowania terapii z uwzględnieniem ICF.
Planowanie fizjoterapeutyczne wrodzonych wad narządu ruchu – zasady planowania terapii z uwzględnieniem ICF.
Planowanie fizjoterapeutyczne w chorobach układu krążeniowo-oddechowego – zasady planowania terapii z uwzględnieniem ICF.
Modyfikacje planu usprawniania w oparciu o uzyskane efekty. Ocena w odniesieniu do aktywności i uczestnictwa w różnych aspektach życia.
Ewaluacja postępów procesu terapeutycznego. Profil kategoryjny. Omówienie trudności diagnostycznych i terapeutycznych.

6. Narzędzia dydaktyczne

np.: prezentacje multimedialne, plansze edukacyjne, fantomy, modele edukacyjne, atlasy anatomiczne, szkielet człowieka, stoły rehabilitacyjne, pasy do trakcji, wałki, półwałki, kliny

komputer, rzutnik multimedialny, maty, kozetki, pasy do trakcji, taśmy krawieckie, goniometry, przybory i przyrządy kinezyterapeutyczne, platforma stabilometryczna, podoskop.

7. Ocena zakładanych efektów kształcenia

Ocena słowna	Ocena wg	Opis
Bardzo dobry	5.0	Student posiada pogłębioną wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia, bezbłędnie przygotowuje partie materiału podczas pracy bezkontaktowej, wykazuje duże zaangażowanie na ćwiczeniach.
Dobry plus	4.5	Student posiada szczegółową wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia, lecz obarczoną drobnymi błędami, przygotowuje bezbłędnie partie materiału wyznaczone na pracę bezkontaktową, wykazuje duże zaangażowanie na ćwiczeniach.
Dobry	4	Student przyswoił wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia w stopniu dobrym, przygotowuje partie materiału wyznaczone na pracę bezkontaktową z drobnymi błędami, wykazuje średnie zaangażowanie podczas ćwiczeń.
Dostateczny plus	3.5	Student posiada wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia w stopniu podstawowym, popełnia błędy podczas przygotowywania partii materiału zadanego na pracę bezkontaktową, wykazuje przeciętne zaangażowanie podczas ćwiczeń.
Dostateczny	3.0	Student posiada wiedzę i umiejętności, wymienioną w efektach kształcenia w stopniu minimalnym. Informacje, jakie przyswoił sobie podczas pracy bezkontaktowej są niepełne i obciążone błędami.
Niedostateczny	2.0	Student nie opanował wiedzy i umiejętności wymienionych w efektach kształcenia.

8. Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

1. Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii. Ronikier A. PZWL 2012
2. Rehabilitacja w chorobach dzieci i młodzieży. Diagnostyka funkcjonalna, programowanie rehabilitacji, metody leczenia fizjoterapeutycznego. Maciąg – Tymecka I. PZWL 2014
3. Kułak W. Współczesne metody rehabilitacji dzieci i młodzieży. Białystok 2014
4. Steiborn B. Neurologia wieku rozwojowego. PZWL 2016
5. Domagalska-Szopa M., Szopa A., Postępowanie usprawniające w mózgowym porażeniu dziecięcym, ŚUM. Katowice 2018.

Literatura uzupełniająca:

1. Kuliński W. Fizjoterapia w pediatrii. PZWL 2016.

9. Matryca efektów kształcenia

	Odniesienie do szczegółowych efektów kształcenia	
	Wiedza	D.W1 D.W2 D.W16
	Umiejętności	D.U24 D.U25 D.U26 D.U27 D.U43 D.U49

Od roku akademickiego 2020/2021

Podpis koordynatora przedmiotu:

Podpis Dziekana:

.....

.....