

SYLABUS PRZEDMIOTU

Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym

Liczba punktów ECTS: 6

Kod Przedmiotu: D4.06

Kategoria przedmiotu/modułu: Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii

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

1. Sumaryczna liczba godzin

Forma kształcenia		Łączna liczba godzin
Bezpośredni kontakt z nauczycielem akademickim	Wykład	35
	Laboratoria	-
	Ćwiczenia kliniczne	75
	Seminaria	-
	Konsultacje	-
Godziny studenta		55
SUMA GODZIN		165

2. Formy zaliczenia przedmiotu

Forma zajęć	Liczba godzin	Semestr	Rok studiów	Forma zaliczenia przedmiotu (E, Z/O, Z)
Wykład	35	VII, VIII, IX	IV, V	Z, Z, Z
Seminaria	-	-	-	-
Ćwiczenia kliniczne	75	VII, VIII, IX	IV, V	Z/O, Z/O, Z/O

3. Cel przedmiotu

C1. Przekazanie istotnych informacji dotyczących planowania i dobierania zabiegów fizjoterapeutycznych jak i metod fizjoterapii w poszczególnych okresach i stadiach wieku rozwojowego.

4. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i postaw

1. Znajomość zagadnień i wcześniejsze zaliczenie przedmiotów: kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej, fizjoterapia w wieku rozwojowym

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 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 racjonalne stosowanie środków fizjoterapii		+		
D.W16.	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i>)		+		
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 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			+	+

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
	WYKŁADY
1.	Wprowadzenie do planowania fizjoterapii w wieku rozwojowym – omówienie podstawowych pojęć
2.	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)
3.	Etapy tworzenia planu usprawniania w oparciu o testy specyficzne dla pacjentów w wieku rozwojowym
	ĆWICZENIA KLINICZNE
1.	Analiza problemów funkcjonalnych i strukturalnych pacjenta w wieku rozwojowym
2.	Planowanie fizjoterapeutyczne w porozumieniu ze specjalistami z innych dziedzin medycznych
3.	Planowanie fizjoterapeutyczne u dziecka urodzonego przedwcześnie. Niepokojące objawy neurologiczne u noworodków, niemowląt i małych dzieci
4.	Planowanie fizjoterapeutyczne w chorobach układu nerwowego – zasady planowania terapii z uwzględnieniem ICF
5.	Planowanie fizjoterapeutyczne wrodzonych wad narządu ruchu – zasady planowania terapii z uwzględnieniem ICF

6.	Planowanie fizjoterapeutyczne w chorobach układu krążeniowo-oddechowego – zasady planowania terapii z uwzględnieniem ICF
7.	Modyfikacje planu usprawniania w oparciu o uzyskane efekty. Ocena w odniesieniu do aktywności i uczestnictwa w różnych aspektach życia
8.	Ewaluacja postępów procesu terapeutycznego. Profil kategorialny. Omówienie trudności diagnostycznych i terapeutycznych

8. Narzędzia dydaktyczne

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

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

9. Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

1. Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii. Ronikier A. PZWL 2012
2. Rehabiliacja 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
3. Steiborn B. Neurologia wieku rozwojowego. PZWL 2016
4. Domagalska-Szopa M., Szopa A., Postępowanie usprawniające w mózgowym porażeniu dziecięcym, ŚUM. Katowice 2018.

Literatura podstawowa:

1. Kuliński W. Fizjoterapia w pediatrii. PZWL 2016

Sylabus obowiązuje dla naboru od: 1 października 2024