



## SYLABUS

### DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2016-2019

(skrajne daty)

#### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE

Nazwa przedmiotu/ modułu	<b>Fizjoterapia kliniczna w pediatrii</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>Studia I stopnia</b>
Profil	<b>Praktyczny</b>
Forma studiów	<b>Stacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>III rok, 5 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Przedmiot kształcenia treści kierunkowych</b>
Koordynator	<b>Dr Katarzyna Zajkiewicz</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	dr Katarzyna Zajkiewicz – wykład dr n. med. Ewa Lenart – Domka - ćwiczenia laboratoryjne dr Łukasz Przygoda – ćwiczenia laboratoryjne dr Katarzyna Bazarnik-Mucha – ćwiczenia laboratoryjne

\* - 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	-	-	30	-	-	-	15	2

#### 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 anatomii topograficznej i czynnościowej człowieka, znajomość neuroanatomii, fizjologii i patofizjologii dziecka, umiejętności z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu.

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

#### 3.1. Cele przedmiotu/modułu

C1	Zdobycie wiedzy dotyczącej właściwych metod badania, systemów klasyfikacji, rozpoznania różnicowego oraz profilaktyki u dzieci zaburzonej ośrodkowej koordynacji nerwowej.
C2	Zdobycie wiedzy i umiejętności dotyczących różnych metod reedukacji posturalnej oraz różnych form terapii dzieci z zaburzoną ośrodkową koordynacją nerwową.

#### 3.2 EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU

EK (efekt kształcenia)	Treść efektu kształcenia zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK)
EK_01	Umie opisać proces rozwoju osobniczego dziecka	K1P_W04 (+)
EK_02	Zna podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej i głównych zmian patofizjologicznych w stopniu ułatwiającym zrozumienia zmian patologicznych w różnych schorzeniach oraz zaburzeniach strukturalnych wywołanych chorobą, urazem lub inną formą niepełnosprawności dla racjonalnego procesu usprawniania.	K1P_W14 (+)
EK_03	Potrafi interpretować wiedzę z zakresu zmian patologicznych w różnych schorzeniach oraz zaburzeniach strukturalnych wywołanych chorobą urazem lub inną formą niepełnosprawności dla potrzeb diagnostyki funkcjonalnej oraz wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych.	K1P_U08 (+)
EK_04	Okazuje zrozumienie dla problemów wynikających z niepełnosprawności czy przewlekłej choroby, potrafi brać odpowiedzialność za pracę własną.	K1P_K03 (+)
EK_05	Uznaje konieczność ustawicznego kształcenia się i rozwoju zawodowego.	K1P_K09 (+)

#### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

##### A. Problematyka wykładu

##### Treści merytoryczne

Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie z treściami ćwiczeń, warunkami

zaliczenia i literaturę. Fizjologia rozwoju dziecka.
Wczesnej diagnostyka neurorozwojowa. Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa.
Wady dysraficzne, wodogłowie
Rdzeniowy zanik mięśni (SMA),
Plastyczność mózgu podstawą rehabilitacji neurorozwojowej.
Odruchy prymitywne i automatyzmy noworodkowe.
Współczesne metody neurorehabilitacji wykorzystywane w fizjoterapii pediatrycznej.
Spotkanie końcowe, zaliczenie.

## B. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

<b>Treści merytoryczne</b>
Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie z treściami ćwiczeń, warunkami zaliczenia i literaturę. Nieprawidłowości w rozwoju motorycznym i reflektorycznym noworodka i niemowlęcia w ujęciu koncepcji metody NDT-Bobath, Vojtę, pierwsze sygnały zaburzeń rozwojowych.
Ocena rozwoju psychoruchowego dziecka w 1 roku życia, metoda jakościowa i ilościowa, Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa.
Przepukliny oponowo-rdzeniowe, wodogłowie, postępowanie fizjoterapeutyczne.
Mózgowe Porażenie Dziecięce, diagnostyka funkcjonalna w modelu ICF, skale funkcjonalne, ocena napięcia mięśniowego
Mózgowe Porażenie Dziecięce, postępowanie fizjoterapeutyczne i ocena skuteczności rehabilitacji.
Postępowanie fizjoterapeutyczne w chorobach nerwowo- mięśniowych (dystrofia Duchenne'a i SMA). Stymulacja oddechowa.
Zaburzenia rozwoju psychoruchowego uwarunkowane genetycznie, postępowanie fizjoterapeutyczne w zespole Downa.
Zaliczenie.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Wykład:** wykład z prezentacją multimedialną.

**Ćwiczenia laboratoryjne:** praca w grupach na sobie, studium przypadku, rozwiązywanie zadań problemowych, prowadzenie fragmentu zajęć na podstawie opracowanego przez studenta

konspektu do danego problemu, dyskusja.

**Praca własna studenta:** praca z materiałem filmowym, książką, opracowanie konspektu ćwiczeń.

#### 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, EK_02	Egzamin pisemny	W.
EK_01, EK_02	Kolokwium pisemne testowe z pytaniami zamkniętymi jednokrotnego wyboru oraz otwartymi problemowymi.	KONW.
EK_03	Zaliczenie praktyczne, konspekt.	KONW.
EK_04, EK_05	Ocena z zakresu kompetencji personalno- społecznych oceniana przez prowadzącego w formie przedłużonej obserwacji postaw i zachowań.	KONW.

##### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

###### **Wykład:**

###### **Ocena wiedzy (EK\_01, EK\_02):**

###### **Egzamin pisemny**

###### **Zakres ocen.**

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%

###### **Ćwiczenia laboratoryjne:**

###### **Ocena wiedzy (EK\_01, EK\_02):**

Kolokwium pisemne testowe z pytaniami zamkniętymi jednokrotnego wyboru oraz otwartymi problemowymi.

###### **Zakres ocen:**

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):**

**Zaliczenie praktyczne, przygotowanie konspektu na zadany przez prowadzącego temat.**

**Zakres ocen:**

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawny, pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt.

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawny, pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt.

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający drobne poprawki naniesione przez nauczyciela.

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela.

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy.

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, proponowane planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze ćwiczeń i metodyce prowadzenia zajęć.

**Ocena kompetencji (EK\_4, EK\_05):**

Ocena z zakresu kompetencji personalno-społecznych będzie oceniana przez prowadzącego w formie przedłużonej obserwacji postaw i zachowań.

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

*Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia arytmetyczna z ocen cząstkowych.*

**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>45</b>
przygotowanie do zajęć	<b>5</b>

udział w konsultacjach	<b>2</b>
czas na napisanie referatu/eseju	-
przygotowanie do egzaminu	<b>10</b>
udział w egzaminie	<b>1</b>
Inne (jakie?)	-
SUMA GODZIN	<b>63</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>2</b>

## 1. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

## 2. LITERATURA

### Literatura podstawowa:

1. Kuliński K, Zeman K (red.): *Fizjoterapia w pediatrii*. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2012
2. Banaszek G.: *Rozwój niemowląt i jego zaburzenia a rehabilitacja metodą Vojty*. Alfa- medica Press Bielsko- Biała 2004
3. Matyja M., Gogola A.: *Edukacja sensomotoryczna niemowląt*. AWF Katowice 2007
4. Michałowicz R.: *Mózgowe porażenie dziecięce*. PZWL Warszawa 2001
5. Hellbrugge T.: *Pierwsze 365 dni życia*. Fundacja na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych Promyk Słońca. Warszawa 1992
6. Sadowska L.: *Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju*. AWF Wrocław 2004
7. Levitt S.: *Rehabilitacja w porażeniu mózgowym i zaburzeniach ruchu*. PZWL Warszawa 2000
8. Bogdanowicz M., Kasica A., *Ruch rozwijający dla wszystkich: Efektywność Metody Weroniki Sherborne*. Harmonia, Gdańsk 2003
9. Borkowska M.: *Dziecko niepełnosprawne ruchowo*. PZWL Warszawa 2015
10. Tecklin J. *Fizjoterapia pediatryczna*
11. Helwich E.: *Wcześniejak*. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2002
12. Martin S.: *Nauczanie umiejętności ruchowych dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym i podobnymi zaburzeniami ruchowymi*. ReHouse, Warszawa, 2012
13. Poutney TE, Mulcahy CM, Clarke SM, Green CM.: *Podejście Chailey do postępowania posturalnego*. ReHouse, Warszawa, 2011

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnione