

Podkowińska Wyższa Szkoła Medyczna im. Z. i J. Łyko

Sylabus przedmiotowy 2017/18 – 20121/22 r.

Wydział	Fizjoterapii
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Specjalność	-----
Forma studiów	Stacjonarne
Stopień studiów	Jednolite studia magisterskie
Profil kształcenia	Praktyczny
Okres kształcenia	5 lat / 10 semestrów

1. Przedmiot

Nazwa przedmiotu	Fizjoterapia w wieku rozwojowym
Kategoria przedmiotu	Nauki w Zakresie Fizjoterapii Klinicznej
Liczba punktów ECTS	5,0
Język wykładowy	Polski
Rok studiów/ semestr	III rok VI semestr

2. Forma zajęć, liczba godzin w planie studiów

Wykład	Ćwiczenia kliniczne	Konwersatorium	Lektorat	Seminarium	Praktyka
15	60	-	-	-	-

3. Cele przedmiotu

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.
C3	Przyswojenie przez studentów umiejętności praktycznego wykonywania różnorodnych ćwiczeń leczniczych i technik terapeutycznych oraz racjonalnego stosowania ich w odniesieniu do różnego rodzaju schorzeń u dzieci z wadami rozwojowymi.
C4	Wykształcenie cech osobowości, niezbędnych do prowadzenia kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego dzieci, w celu przywrócenia im możliwie maksymalnie sprawności fizycznej i poprawy jakości ich życia.

4. Wymagania wstępne

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

5. Przedmiotowe efekty kształcenia

PW1	Student doskonali wiedzę w zakresie badania i oceny rozwoju dziecka, usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego, z mózgowym porażeniem dziecięcym, z wadami wrodzonymi narządu ruchu, przepuklina oponowo- rdzeniowa, w dystrofiach mięśni, leczenie wad postawy ciała.
PW2	Student 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
PW3	Student zna proces rozwoju osobniczego w okresie dzieciństwa
PW4	Student zna zasady badań funkcjonalnych i wydolnościowych niezbędnych do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania odpowiednich metod terapeutycznych
PU1	Student umie wykonać podmiotowe i przedmiotowe badanie pacjenta, w tym szczegółową diagnostykę na potrzeby fizjoterapii.
PU2	Student umie zinterpretować uzyskane wyniki badań oraz wykrywać i analizować efektywność procesu usprawniania i identyfikować błędne działania.
PU3	Student umie poprowadzić usprawnianie lecznicze zgodnie ze stosowanymi metodami, metodyką i zasadami bezpieczeństwa.
PU4	Student umie dokonać doboru metod fizjoterapeutycznych do aktualnego stanu pacjenta.
PK1	Student jest świadomy konieczności aktualizacji wiedzy i doskonalenia umiejętności zawodowych.
PK2	Student okazuje zrozumienie dla problemów wynikających z niepełnosprawności, kalectwa czy przewlekłej choroby.
PK3	Student ma świadomość odpowiedzialność za pracę własną.

6. Treści programowe

Lp	Tematyka zajęć – Wykłady – dysfunkcje narządu ruchu	L.g.
Wd1.	Proces rozwoju organizmu dziecka do roku. Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa.	3
Wd2	Plastyczność mózgu podstawą rehabilitacji neurorozwojowej	3
Wd3.	Wady genetyczne. Rodzaje wad, objawy i metody usprawniania leczniczego. Przepuklina oponowo- rdzeniowa. Skoliozy.	3
Wd4.	Mózgowe porażenie dziecięce. Objawy, diagnostyka, usprawnianie lecznicze oraz zaopatrzenie ortopedyczne.	3
Wd5.	Spotkanie końcowe. Egzamin	3
Tematyka ćwiczeń - dysfunkcje narządu ruchu		
Ćw1.	Nieprawidłowości w rozwoju motorycznym i reflektorycznym noworodka i niemowlęcia z ujęciem koncepcji metody NDT-Bobath, Vojty, pierwsze sygnały zaburzeń rozwojowych	5
Ćw2.	Ocena rozwoju psychoruchowego dziecka w 1 roku życia, metoda jakościowa i ilościowa, Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa	8

Ćw3	Metody neurorozwojowe w rehabilitacji dziecięcej; NDT-Bobath, Wojty, Integracja Sensoryczna, PNF,	7
Ćw4	Mózgowe Porażenie Dziecięce, postępowanie fizjoterapeutyczne i ocena skuteczności rehabilitacji	8
Ćw5	Zaburzenia rozwoju psychoruchowego uwarunkowane genetycznie, postępowanie fizjoterapeutyczne w zespole Downa	7
Ćw6	Przepukliny oponowo-rdzeniowe, wodogłowie, postępowanie fizjoterapeutyczne.	7
Ćw7	Postępowanie fizjoterapeutyczne w chorobach nerwowo- mięśniowych (dystrofia Duchenne'a i SMA)	8
Ćw8	Wady ortopedyczne narządu ruchu - charakterystyka najczęściej występujących wad wrodzonych i rozwojowych narządu ruchu (wrodzona dysplazja stawu biodrowego, choroba Perthesa, wrodzone i rozwojowe wady klatki piersiowej i kręgosłupa itp.).	8
Ćw9	Zaliczenie	2

7. Literatura

Lp.	Obowiązkowa
1.	Matyja M., Gogola A.: Edukacja sensomotoryczna niemowląt, AWF Katowice, 2007
2.	Michałowicz R.: Mózgowe porażenie dziecięce, PZWL, Warszawa 2001
3.	Borkowska M.(red.): Dziecko z niepełnosprawnością ruchową, Wyd.PZWL, Warszawa 2012,
4.	Sadowska L.: Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju, AWF, Wrocław 2004
5.	Szmigiel Cz.: Podstawy diagnostyki i rehabilitacji dzieci i młodzieży niepełnosprawnej. T. I i II, AWF, Kraków
Uzupełniająca	
1.	Obuchowicz A., Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii, PZWL, Warszawa 2007
2.	Kuliński W., Zeman K., Fizjoterapia w pediatrii, PZWL, Warszawa 2012
3.	Mikler-Chwastek A.: Sprawdzian rozwoju psychoruchowego niemowląt. Wyd. Harmonia Universalis Gdańsk 2011
4.	Banaszak. G.: Rozwój niemowląt i jego zaburzenia a rehabilitacja metodą Wojty. Wyd. II. Alfa-mediacapress, Bielsko Biała 2004
5.	Milanowska K. (red.), Degi W.: <i>Rehabilitacja medyczna</i> , Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2001.
6.	. Tecklin Fizjoterapia pediatria. PWL Warszawa 1997.

8. Metody dydaktyczne

Metoda dydaktyczna	Symbol realizowanego tematu
--------------------	-----------------------------

Wykład -metoda prosta jednorodna.	Wd1 – Wd4
Ćwiczenia konwersatoryjne:Praca w grupach na sobie, studium przypadku z udziałem dziecka niepełnosprawnego, rozwiązywanie zadań problemowych, prowadzenie fragmentu zajęć na podstawie opracowanego przez studenta konspektu do zadanego problemu, dyskusja	Ćw1, Ćw2, Ćw4, Ćw5, Ćw6, Ćw7, Ćw8.
metoda problemowa (metoda sytuacyjna i metoda przypadków)	Ćw3
Prezentacja konspektu	Ćw3

9. Obciążenie pracą studenta

Forma aktywności	Liczba godzin
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim	80
Liczba godzin w planie studiów	75
Konsultacje	3
Egzamin, zaliczenie	2
Samodzielna praca studenta	50
Przygotowanie do zajęć, w tym studiowanie literatury	20
Przygotowanie konspektu zajęć	5
Przygotowanie się do egzaminu, zaliczenia	20
Inne	5
Całkowity nakład pracy studenta w godzinach	130
Liczba punktów ECTS dla przedmiotu	5,0

10. Warunki dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu

1.	Uczestnictwo w co najmniej 90% zajęć określonych planem studiów
2.	Teoretyczne i praktyczne zaliczenie całości problematyki poruszanej w danym semestrze

11. Metody weryfikacji przedmiotowych efektów kształcenia

Metoda weryfikacji efektów kształcenia	Symbol efektu przedmiotowego
Przygotowanie prezentacji i omówienie jej na zajęciach	PU1, PU4
Zaliczenie praktyczne	PW1, PW2, PW4, PU1, PU2, PU3
Egzamin	PW1, PW4,

Efekty dotyczące kompetencji PK1, PK2, PK3 zostaną zweryfikowane również podczas praktyki zawodowej.

12. Kryteria oceny egzaminacyjnej

Na ocenę	Prezentuje wiedzę z wybranych patologii wieku dziecięcego na dostatecznym poziomie. Wykonuje badanie fizjoterapeutyczne w pediatrii, ocenia rozwój
----------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3,0	psychoruchowy, planuje z pomocą i przeprowadza terapie. Nawiązuje kontakt z pacjentem.
Na ocenę 3,5	Prezentuje wiedze z wybranych patologii wieku dziecięcego na ponad dostatecznym poziomie. Wykonuje badanie fizjoterapeutyczne w pediatrii, ocenia rozwój psychoruchowy, planuje z pomocą i przeprowadza terapie. Nawiązuje kontakt z pacjentem.
Na ocenę 4,0	Student dobrze wykonuje badanie fizjoterapeutyczne w pediatrii, ocenia rozwój psychoruchowy, planuje z pomocą i przeprowadza terapie. Ma dobry kontakt z pacjentem. Prezentuje wiedze na dobrym poziomie z patologii wieku dziecięcego.
Na ocenę 4,5	Student w stopniu ponad dobrym wykonuje badanie fizjoterapeutyczne w pediatrii, ocenia rozwój psychoruchowy, planuje i przeprowadza terapie. Posiada wiedze z wybranych patologii wieku dziecięcego. Ma dobry kontakt z pacjentem, jego rodziną i personelem.
Na ocenę 5,0	Student doskonale wykonuje badanie fizjoterapeutyczne w pediatrii, ocenia rozwój psychoruchowy, planuje i przeprowadza terapie. Posiada wiedze z wybranych patologii wieku dziecięcego. Ma bardzo dobry kontakt z pacjentem, jego rodziną i personelem

Zaliczenie ćwiczeń

Na ocenę 3,0	Wykonuje zadanie po licznych uwagach nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy.
Na ocenę 3,5	Wykonuje zabieg samodzielnie, poprawnie technicznie i zgodnie z metodyką, po licznych uwagach i wskazówkach nauczyciela.
Na ocenę 4,0	Wykonuje zabieg samodzielnie, poprawnie technicznie i zgodnie z metodyką, po drobnych wskazówkach nauczyciela.
Na ocenę 4,5	Wykonuje zabieg samodzielnie, poprawnie technicznie i zgodnie z metodyką.
Na ocenę 5,0	Wykonuje zabieg w pełni samodzielnie, poprawnie technicznie i zgodnie z metodyką, uwzględniając indywidualne potrzeby pacjenta i dokonując potrzebnych modyfikacji

13. Macierz realizacji przedmiotu

Treści kształcenia zgodnie z symbolami	Przedmiotowe efekty kształcenia	Odniesienie do kierunkowych efektów kształcenia	Nasylenie realizacji efektu kierunkowego
Wd1	PW3	FZ1P_W01, W02, W03	++
Wd2	PW1, PW2	FZ1P_W01, W02, W03	++

Wd3	PW2	FZ1P_W03,W07	++
Wd4	PW1, PW2	FZ1P_W01,W02, W03	++
Wd5	PW1, PW2	FZ1P_W01,W02, W03	++
Ćw.1	PU1	FZ1P_U04	+++
Ćw.2	PU1	FZ1P_U04	+++
Cw.3	PU1, PU2, PU3,	FZ1P_U04, U05, U07, U08	+++
Ćw.4	PU1, PU2, PU3, PU4; PK1, PK2, PK3	FZ1P_U04, U05, U07, U08; FZ1P_K01, K03, K05, K06	+++
Ćw.5	PU1, PU2, PU3, PU4; PK1, PK2, PK3	FZ1P_U04, U05, U07, U08; FZ1P_K01, K03, K05, K06	+++
Ćw.6	PU1, PU2, PU3, PU4; PK1, PK2, PK3	FZ1P_U04, U05, U07, U08; FZ1P_K01, K03, K05, K06	+++
Ćw.7	PU1, PU2, PU3, PU4; PK1, PK2, PK3	FZ1P_U04, U05, U07, U08, FZ1P_K01, K03, K05, K06	+++
Ćw.8	PU1, PU2, PU3, PU4; PK1, PK2, PK3	FZ1P_U04, U05, U07, U08; FZ1P_K01, K03, K05, K06	+++
Ćw.9	PU1, PU2, PU3, PU4;	FZ1P_U04, U05, U07, U08;	+++

14. Prowadzący przedmiot

Osoba odpowiedzialna za przedmiot	dr n.med. Izabela Górską- Jankowska
Osoba prowadząca wykład	Mgr Justyna Pajdzińska
Osoba prowadząca ćwiczenia kliniczne	Opiekun w placówce zdrowia

Podpisy prowadzących i osoby odpowiedzialnej za przedmiot:

1.
2.