

## Podkowieńska Wyższa Szkoła Medyczna im. Z. i J. Łyko

### Syllabus przedmiotowy 2017/2018 – 2021/2022

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	Metody Specjalne Fizjoterapii
Kategoria przedmiotu	Nauki w Zakresie Podstaw Fizjoterapii
Liczba punktów ECTS	8
Język wykładowy	Polski
Rok studiów/ semestr	II rok, IV semestr; III rok, V,VI semestr; IV rok, VII semestr

#### 2. Forma zajęć, liczba godzin w planie studiów

Wykład	Ćwiczenia	Konwersatorium	Lektorat	Seminarium	Praktyka
60	120	-	-	-	-

#### 3. Cele przedmiotu

C 1	Przedstawienie studentom podstawowych pojęć z zakresu metody PNF.
C 2	Ukazanie anatomiczno-fizjologicznych założeń metody reedukacji nerwowo-mięśniowej.
C 3	Wyjaśnienie filozofii i głównych założeń metody PNF, przedstawienie zasad stosowania metody PNF.
C 4	Przygotowanie studenta do samodzielnej, odpowiedzialnej i świadomej pracy zawodowej, w której będzie stosować metodę PNF adekwatnie do indywidualnej sytuacji zdrowotnej pacjenta.
C 5	Przedstawienie studentom podstawowych pojęć z zakresu metody Bobath.
C 6	Ukazanie prawidłowego rozwoju psychoruchowego dziecka.
C 7	Zapoznanie studentów z nieprawidłowościami rozwoju dziecka usprawniane metodą NDT Bobath.
C 8	Nauczenie studentów diagnozowania i usprawniania dzieci metodą NDT Bobath.

#### 4. Wymagania wstępne

1	Posiadanie wstępnej wiedzy oraz podstawowych umiejętności z zakresu fizjoterapii
2	Patofizjologia – podstawowe procesy patologiczne, w zakresie wskazań i przeciwwskazań do masażu.
3	Teoria masażu - w zakresie metodyki stosowania masażu, określenia wskazań i przeciwwskazań.
4	Pracownia masażu ćwiczenia – umiejętność stosowania masażu klasycznego

#### 5. Przedmiotowe efekty kształcenia

PW1	Student zna konieczność stosowania procedur dotyczących szeroko rozumianego bezpieczeństwa.
PW2	Student zna współczesny program szkolenia wg IPNFA.
PW3	Student zna wskazania i przeciwwskazania do stosowania metody PNF.
PW4	Student zna techniki PNF wg koncepcji M. Knott.
PW5	Student potrafi sklasyfikować schematy i wzorce ruchowe metody PNF.
PW6	Student potrafi przedstawić zastosowanie kliniczne metody PNF.
PW7	Student posiada wiedzę w zakresie ważności procedur dotyczących bezpieczeństwa.
PW8	Student posiada wiedzę z zakresu nieprawidłowych mechanizmów rozwoju u dzieci.
PW9	Student posiada niezbędne informacje dotyczące pielęgnacji dziecka w celu instruktażu opiekunów.
PW10	Student posiada informacje dotyczące rozwoju układu nerwowego.
PU1	Student umie przeprowadzić badanie funkcjonalne pacjenta dla potrzeb metody PNF.
PU2	Student umie przedstawić praktycznie wszystkie schematy i wzorce ruchowe metody PNF.
PU3	Student umie wykonać zgodnie z zasadami techniki PNF w poszczególnych wzorcach ruchowych.
PU4	Student umie wykorzystać techniki stabilizacji do utrzymania prawidłowej postawy ciała.

PU5	Student umie przedstawić techniki relaksacji mięśni do uzyskania prawidłowego zakresu ruchu.
PU6	Student umie dokonać nauki zmian pozycji wg faz rozwojowych.
PU7	Student umie przeprowadzić naukę lokomocji wg metody PNF.
PU8	Student umie przedstawić sposoby pobudzenia wentylacji i czynności wegetatywnych.
PU9	Student posiada umiejętność diagnozy i oceny stanu ruchowego pacjenta.
PU10	Student posiada umiejętność ułożenia programu pracy z pacjentem w zależności od stanu, możliwości i potrzeb pacjenta.
PU11	Student posiada umiejętność zastosowania technik stosowanych w metodzie NDT Bobath.
PU12	Student posiada umiejętności pracy na sprzęcie z zachowaniem zasad NDT Bobath.
PU13	Student posiada umiejętność stworzenia dogodnej, przyjaznej i motywującej do pracy dla dziecka i opiekuna atmosfery.
PK1	Student wykazuje aktywną postawę w zakresie doskonalenia wiedzy i umiejętności zawodowych.
PK2	Student samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania, organizuje swoją pracę zależnie od powierzonej mu roli i zakresu obowiązków.

## 6. Treści programowe

Lp	Tematyka zajęć – Wykłady – 60 godz.	L.g.
Wd1.	Omówienie programu nauczania, PSO, formy i warunki zaliczenia przedmiotu.	1
Wd2.	Wiadomości wstępne: rys historyczny i główne założenia metody Kabatha.	3
Wd3.	Program szkolenia metody PNF w Europie według IPNFA.	3
Wd4.	Wskazania i przeciwwskazania do stosowania metody PNF.	3
Wd5.	Neurofizjologiczne podstawy reedukacji nerwowo-mięśniowej.	3
Wd6.	Zasady wykonywania ćwiczeń metodą PNF.	3
Wd7.	Techniki ćwiczeń stosowane w metodzie PNF.	3
Wd8.	Zastosowanie kliniczne metody PNF w rehabilitacji.	3

Wd9.	Omówienie programu nauczania, PSO, formy i warunki zaliczenia przedmiotu.	3
Wd11.	Rys historyczny metody Bobath i NDT, omówienie innych metod stosowanych w rehabilitacji dzieci: metody Vojty, metody Pető, metody Doman-Delacato, hipoterapia.	3
Wd12.	Wiadomości podstawowe o metodzie NDT B: podejście NDT, fizjologia i cele, prawidłowy ruch (oparty na prawidłowym ruchu człowieka), leczenie: przygotowanie, wyrobienie prawidłowych reakcji ruchowych poprzez wzory automatycznego ruchu, użycie tych reakcji w oddziaływaniach funkcjonalnych z otoczeniem, podstawowe zasady NDT: metody normalizowania napięcia, kolejność postępowania.	3
Wd13.	Wiadomości podstawowe o rozwoju odruchowym układu nerwowego dzieci. Ocena rozwoju ruchowego – „kroki milowe”.  Omówienie odruchów postawy: odruch potrójnego zgięcia, odruch skrzyżowanego wyprost, odruch skrócenia tułowia (Galanta), asymetryczny toniczny odruch szyjny (ATOS), symetryczny toniczny odruch szyjny (STOS), reakcja podparcia, odruch toniczny błędnikowy.	3
Wd14.	Omówienie odruchów prostowania: odruch toniczny szyjny prostujący, odruch prostujący typu śrubowego, odruch prostujący głowę błędnikowy-optyczny, odruch prostujący głowę błędnikowy, odruch Landaua, gotowość do skoku, reakcja spadochronowa. Reakcje równoważne, odruch Moro, odruch chwytany dłoni i stóp, odruch ssania, odruch wymiotny.	3
Wd15.	Postacie mózgowego porażenia dziecięcego – omówienie: obustronne porażenie kurczowe (diplegia spastica), porażenie kurczowe połowiczne (hemiplegia spastica), obustronne porażenie połowiczne (hemiplegia spastica bilateralis, quadriplegia), postać ataktyczna, postać dyskinetyczna, postać mieszana, współruchy (synkinezje) fizjologiczne i patologiczne, reakcje stowarzyszone. Dziecko wiotkie.	3
Wd16.	Rozwój prawidłowy dziecka: faza zgięcia i odwiedzenia, faza wyprost i odwiedzenia, faza wyprost i mniejszego odwiedzenia, faza rotacyjna, faza progresji (postępu).	3
Wd17.	Rozwój prawidłowy w drugim miesiącu życia, obraz w leżeniu przodem i leżeniu tyłem. Rozwój prawidłowy w trzecim miesiącu życia, obraz pracy przeciwko sile grawitacji w leżeniu przodem i leżeniu tyłem.	3

	<p>Rozwój prawidłowy w czwartym miesiącu życia, aktywna praca dziecka w leżeniu przodem i leżeniu tyłem.</p> <p>Rozwój prawidłowy w piątym miesiącu życia.</p> <p>Rozwój prawidłowy w szóstym i siódmym miesiącu życia, równowaga pomiędzy zgięciem a wyprostem.</p> <p>Rozwój prawidłowy w ósmym i dziewiątym miesiącu życia, faza wczesnej lokomocji.</p> <p>Rozwój prawidłowy w dziesiątym-dwunastym miesiącu życia, przyjmowanie pozycji pionowej.</p>	
Wd18.	<p>Rozwój nieprawidłowy dziecka: omówienie typu I wg typologii NDT, omówienie typu II wg typologii NDT.</p> <p>Symetria: omówienie roli symetrii w rozwoju dziecka z prawidłowym rozwojem i kompensacje u dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym.</p> <p>Badanie dziecka dużego: rozmowa z opiekunami, obserwacja dziecka gdy jest ono ubrane, obserwacja pracy dziecka rozebranego w pozycjach: leżenie przodem, leżenie tyłem, przetaczanie, siad, pozycja czworaczna, klęk jednonóż, pozycje wyższe, badanie napięcia mięśniowego, badanie kończyn górnych i kończyn dolnych.</p>	3
Wd19.	<p>Omówienie zespołu nagłej śmierci niemowlęcia (SIDS)</p> <p>Integracja sensoryczna: rozwój zmysłów, jej znaczenie w prawidłowym rozwoju ruchowym dziecka, nadwrażliwość dotykowa, niezdolność ruchowa, znaczenie stymulacji układu przedsionkowego, dziecko nadruchliwe.</p> <p>Badanie niemowlęcia: wywiad z opiekunami, leżenie tyłem, bokiem i przodem, podciąganie do siadu, siedzenie, stanie oraz jakość podwieszenia brzuszno i reakcji podparcia, zwrócenie uwagi na różnorodność ruchu, napięcie mięśni oraz wykonanie ruchów antygrawitacyjnych.</p>	5
Wd20.	<p>Rozwój wzroku u dziecka do szóstego miesiąca życia: możliwość stymulacji.</p> <p>Rozwój prelingwalny mowy u dziecka o prawidłowym rozwoju psychoruchowym.</p> <p>Prawidłowa pielęgnacja dziecka: informacja o noszeniu, ubieraniu, karmieniu (pomoce) i kąpielu wg koncepcji NDT. Rozwój chwytu i możliwości manualnych ręki</p>	3
<b>Tematyka ćwiczeń – 120 godz.</b>		
Ćw1.	<p>Omówienie zasad i warunków korzystania z pracowni masażu BHP w pracowni .</p> <p>Forma i warunki zaliczenia przedmiotu, PSO,</p>	1
Ćw2.	Badanie funkcjonalne pacjenta dla potrzeb metody PNF.	5
Ćw3.	Wzorce ruchowe łopatki.	1
Ćw4.	Wzorce ruchowe miednicy.	1
Ćw5.	Kombinacje wzorców ruchowych łopatki i miednicy.	1

Ćw.6.	Wzorce ruchowe kończyny górnej w schemacie odwiedzenie – przywiedzenie.	1
Ćw.7.	Wzorce ruchowe kończyny górnej w schemacie przywiedzenie – odwiedzenie.	1
Ćw.8.	Wzorce ruchowe kończyny dolnej w schemacie odwiedzenie – przywiedzenie.	1
Ćw.9.	Wzorce ruchowe kończyny dolnej w schemacie przywiedzenie – odwiedzenie.	1
Ćw.10	Kombinacje wzorców ruchowych kończyn.	2
Ćw.11	Wzorce ruchowe górnej części tułowia, obu kończyn górnych i głowy.	1
Ćw.12	Wzorce ruchowe dolnej części tułowia i obu kończyn dolnych.	1
Ćw.13	Techniki stabilizacji postawy tułowia i głowy i relaksacji mięśni.	2
Ćw.14	Metodyka ćwiczenia zmian pozycji wg sekwencji rozwojowych.	2
Ćw.15	Metodyka ćwiczenia lokomocji wg metody PNF.	3
Ćw.16	Metodyka ćwiczenia wentylacji i innych czynności wegetatywnych.	2
Ćw.17	Główne założenia metody PNF – filozofia PNF. Nastawienie funkcjonalne – funkcjonalny cel ćwiczeń, globalna obserwacja pacjenta. Mobilizacja pacjenta – uaktywnianie możliwości i rezerw, pozytywne rozpoczęcie zabiegu. Terapia bezbolesna – rozluźnienie napięć, ukrwienie, lód.	4
Ćw.18	Irradiacja i wzmocnienie – przeniesienie napięcia, synergia. Diagonalne płaszczyzny ruchu – schematy ruchu w płaszczyznach skośnych. Wzorce ruchowe kończyn i tułowia – złożone, globalne ruchy całych części ciała.	3
Ćw.19	Wszechstronne bodźcowanie – sumowanie bodźców z receptorów na trzech poziomach CUN. Praca w różnych pozycjach – leżenie, klęk, siad, stanie. Intensywny plan ćwiczeń, zadania domowe dla pacjenta. Stała kontrola efektów ćwiczeń – testy funkcjonalne przed i po ćwiczeniach.	5
Ćw.20	Zasady stosowania metody PNF – metody ćwiczeń PNF. Kontakt manualny – chwyt lumbrikalny bezpośrednio na skórę. Kontakt werbalny – mobilizacja słowna, odpowiedzi pacjenta. Kontakt wizualny – kontrola ruchu obustronna, reakcje pacjenta. Opór optymalny – dostosowany do możliwości, bezbolesny. Elongacja mięśni – rozciągnięcie mięśni do skrajnych pozycji. Stretch mięśni – krótkie, szybkie, mocne rozciągnięcie.	5
Ćw.21	Trakcja stawów – rozciągnięcie biernego aparatu ruchu w trakcie ruchu. Kompresja stawów – dociśnięcie powierzchni stawowych w trakcie ruchu. Kolejność ruchu – od części dystalnych do proksymalnych. Praca ciała terapeuty – ruch ciała razem z ruchem pacjenta we wzorcu i schemacie.	3
Ćw.22	Sposoby stymulacji w metodzie PNF – techniki PNF Rytmiczne pobudzenie ruchu – nauka ruchu, zakres ruchu: faza biernego ruchu w dwóch kierunkach, faza ruchu wspomaganego w dwóch kierunkach, faza ruchu czynnego z oporem w jednym kierunku, faza ruchu czynnego wolnego w dwóch kierunkach.	5

Ćw.23	Kombinacja skurczów izotonicznych – wzmocnienie ruchu, praca mięśniowa przeciw oporowi. Naprzemienna praca koncentryczna i ekscentryczna jednej grupy mięśniowej z optymalnym oporem bez przerwy.	3
Ćw.24	Dynamiczna zwrotność ciągła – nauka koordynacji ruchów, przerzut napięcia. Naprzemienna praca koncentryczna antagonistycznych grup mięśniowych z optymalnym oporem bez przerwy.	2
Ćw.25	Stabilizacja zwrotna i rytmiczna – nauka stabilizacji ciała lub jego części. Utrzymanie pozycji poprzez skurcz izometryczny wszystkich grup mięśniowych przeciw oporowi zewnętrznemu.	2
Ćw.26	Relaksacja poizometryczna mięśni – rozluźnienie i rozciągnięcie mięśni: trzymaj – rozluźnij (hold – relax), napnij – rozluźnij (contract – relax). Napięcie izometryczne przeciw oporowi, rozluźnienie, rozciągnięcie bierne. Utrwalamy technikę nr (b) dla grup antagonistycznych.	2
Ćw.27	Zastosowanie kliniczne metody PNF – wskazania i przeciwwskazania Wskazania: zaburzenie koordynacji nerwowo-mięśniowej, wzmózone napięcie i spastyczność mięśni, niedowłady i porażenia mięśni – neurologia, osłabienia i zaniki mięśniowe – ortopedia, ograniczenia ruchomości, przykurcze mięśni, niestabilność stawów, hipermobilność, bolesność aparatu ruchu – stawów, mięśni, zaburzenia rozwoju psychoruchowego dzieci, zaburzenia wentylacji typy restrykcyjnego, zaburzenia funkcjonalne lokomocji i samoobsługi.	2
Ćw.28	Przeciwwskazania: brak kontaktu z pacjentem np.: nieprzytomny, niewydolność oddechowa obturacyjna, astma, gorączka – temperatura powyżej 38°C, ostry stan zapalny stawów, mięśni, krwotoki i krwawienia, tętniaki, świeże urazy – złamania, zwichnięcia, rany, choroby skóry uniemożliwiające chwyt, zaawansowane artrozy, osteoporoza, zaawansowane niedokrwienie odwodowe.	2

Ćw.29	Wstępne informacje i przepisy BHP dotyczące sprzętu używanego w metodzie Bobath-NDT, oraz techniki pracy z pacjentami z różnymi problemami neurologicznymi (dziecko spastyczne, dziecko wiotkie, pacjent z atetozą, dziecko z hemiplegią).	2
Ćw.30	Omówienie podstawowych faz rozwoju dziecka z ćwiczeniami na sobie. Praca i zachowanie się pacjenta w pierwszym miesiącu życia-ćwiczenia na sobie. Rozwój prawidłowy dziecka w drugim miesiącu życia, praca w pozycji leżenia przodem i leżenia tyłem – ćwiczenia na sobie. Pierwsze reakcje nastawcze z głowy na ciało, rozwój prawidłowy w trzecim miesiącu życia – ćwiczenia na sobie. Prawidłowy rozwój ruchowy dziecka w czwartym miesiącu życia-ćwiczenia na sobie. Rozwój wyprostu „pływanie” i inne reakcje ruchowe w piątym miesiącu życia dziecka – ćwiczenia na studentach. Omówienie pełzania, prawidłowy rozwój ruchowy dziecka w szóstym i siódmym miesiącu życia dziecka – ćwiczenia na studentach. Czworakowanie, omówienie prawidłowego rozwoju dziecka w ósmym i dziewiątym miesiącu życia dziecka – ćwiczenia na studentach. Faza pionizacji, omówienie lokomocji w dziesiątym-dwunastym miesiącu życia dziecka – ćwiczenia na studentach.	7
Ćw.31	Nieprawidłowy rozwój ruchowy: Omówienie i ćwiczenie na sobie pacjenta typu I (obniżone napięcie mięśniowe w obrębie tułowia). Omówienie i ćwiczenia na sobie pacjenta typu II (dzieci bardzo wiotkie). Asymetryczny toniczny odruch szyjny, rozwój patologii-ćwiczenia na studentach.	3
Ćw.32	Praca nad miednicą: Rozluźnienie miednicy w leżeniu przodem i leżeniu tyłem, praca nad utrzymaniem pozycji pośredniej, nauka wykorzystania tych umiejętności w pozycjach wyższych-praca na sobie.	3
Ćw.33	Nauka przenoszenia ciężaru ciała: Przeniesienie ciężaru ciała z wydłużeniem boku, praca w siadzie na wałku z terapeutą, połączenie przenoszenia ciężaru ciała z rotacją i wydłużeniem obciążenia boku, praca w klęku jedno nogi, w staniu – praktyka na studentach.	4
Ćw.34	Rozciąganie miednicy w trzech płaszczyznach. Przygotowanie stopy do pracy: Pełne obciążenie w spastyce w pozycji leżenie przodem i tyłem, oraz w leżeniu na boku, sprawdzanie guza piętowego – praca na studentach.	3
Ćw.35	Nauka prawidłowej pracy obręczy barkowej: Rozluźnienie, praca nad łopatką, dysocjacja kończyn górnych, nauka sprowadzenia łopatki i utrzymaniem w pozycji pośredniej. Praca w leżeniu tyłem z rotacją zewnętrzną kończyny górnej (kontrola dłoni i kciuka). Praca w leżeniu bokiem, nauka prawidłowego ślizgu łopatki oraz kontrola łokcia, dłoni i kciuka. Praca w leżeniu przodem nauka prawidłowego podporu na łokciu, dłoni, uwalnianie kciuka – „budowanie mostu”. Prezentacja i nauka wspomagań przydatnych w pracy nad obręczą barkową.	5
Ćw.36	Wspomagania do pozycji amfibii: obciążenie strony wydłużonej w leżeniu i skrócenie strony nieobciążonej. Wspomaganie za brodę i łuki żebrowe, za barki oraz za barki i łuki żebrowe. Wspomaganie do obrotów:ćwiczenie wspomagań za głowę, obrót na plecy przez zgiętą nogę lub przez kończynę	4
Ćw.37	Wspomaganie reakcji nastawnych głowy: sprowadzanie barków w pozycji leżenie bokiem, stymulowanie unoszenia głowy przez trakcje głowy. Nauka kontroli kończyn dolnych. Wspomaganie z piłką lub z wałkiem, przez aktywację mięśni brzucha i mięśni pośladkowych w zgięciu w stawach	5



	biodrowych i stawach kolanowych lub zgięć w stawach biodrowych i wyprostów w stawach kolanowych.	
Ćw.38	Wspomaganie w pozycji półspagatu: Ustawienie miednicy, przejście do siadu bokiem. Wspomaganie do budowania pozycji czworacznej: nauka kontroli mięśni brzucha, mięśni pośladkowych oraz kończyn górnych, nauka utrzymania tej pozycji podczas bujania, skracanie i wydłużanie stron ciała, stymulacje do siadu bokiem z wydłużaniem strony obciążonej, powrót do pozycji czworacznej.	5
Ćw.39	Wspomaganie do obciążenia: naprzemiennego kończyn górnych, uwalnianie ręki, wspomaganie do obciążenia naprzemiennego kończyn dolnych. Działanie polegające na: wspomaganie do pracy w klęku jednoonóż z pozycji czworacznej, zwróceniu uwagi na wydłużenie strony obciążonej i rotację w stronę skróconą.	5
Ćw.40	Wspomaganie prawidłowej pracy stopy i rozwoju propulsji: praca nad stopą w klęku obunóż przy piłce, prowadzenie do klęku na piętach i redresji, nauka prawidłowego obciążania stopy w klęku podpartym jednoonóż, także z wałkiem i na wałku oraz przy piłce, prawidłowa praca stopy w staniu. Sposoby pielęgnacji dziecka: noszenie, kładzenie i podnoszenie z podłoża, ubieranie i rozbieranie, obracanie, pokaz i ćwiczenia na miękkich lalkach.	5
Ćw.41	Godziny do dyspozycji nauczyciela. Czas ten przeznaczony jest na poszerzenie programu nauczania lub na wyjaśnienie problemów związanych ze wspomaganie, terapią i opieką rehabilitacyjną nad pacjentem.	4

## 7. Literatura

Lp	Obowiązkowa
1	Adler S.: <i>PNF in practis</i> , Wyd. Springer
2	Borkowska M. (red): ABC rehabilitacji dzieci tom II, 1989.
3	Borkowska M. (red.): Dziecko niepełnosprawne ruchowo, WSiP Warszawa 1997.
4	Borkowska M.: Uwarunkowania rozwoju ruchowego i jego zaburzenia w mózgowym porażeniu dziecięcym, Wydawnictwo Zaulek, Warszawa 1999.
Uzupełniająca	
1.	Magiera L. Walaszek R.: Masaż sportowy z elementami odnowy biologicznej, Kraków 2003.
2.	Podgórski T.: Masaż w rehabilitacji i w sporcie. AWF Warszawa 1996.
3.	Storck U.: Masaż leczniczy. PZWL, Warszawa 1996.
4.	Biriukow A. Masaż sportowy, Warszawa Sport i turystyka 1974
5.	Szczołka P.: Współczesny masaż, terapia, profilaktyka, relaksacja. BODY WORK Poznań, 1998.

6.	Myers T. W. <i>The Anatomy trains: myofascial meridians for manual and movement Therapies</i> . Edinburgh, Churchill Livingstone, 2001.
7.	Lewandowski G. <i>Masaż leczniczy Łudź: Annał</i> 2005.
8	Czochańska J.: <i>Badanie i ocena neurorozwojowa niemowląt i noworodków</i> , Wydawnictwo Folium, Lublin 1995.
9	Czochańska J.: <i>Neurologia dziecięca</i> , PZWL Warszawa 1990.
10	Hellbruge T.: <i>Pierwsze 365 dni z życia dziecka</i> , Fundacja Na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych Promyk Słońca, Warszawa 1991.
11	Klingworth R.: <i>Rozwój niemowląt i małych dzieci</i> , PZWL, Warszawa 1978.
12	Mass V.: <i>Uczenie się przez zmysły</i> , WSiP, Warszawa 1998.7.
13	Olechowicz H.: <i>U źródeł rozwoju dziecka</i> , Nasza księgarnia, Warszawa 1988.

## 8. Metody dydaktyczne

Metoda dydaktyczna	Symbol realizowanego tematu
Wykład informacyjny	<b>Wd1; Wd9 - 12</b>
Wykład problemowy	<b>Wd2 – Wd8; Wd13 – 20;</b>
Prezentacje multimedialne	<b>Wd2 – Wd8;</b>
Pokaz	<b>Ćw1- Ćw41</b>
Metoda realizacji zadania	<b>Ćw1- Ćw41</b>

## 9. Obciążenie pracą studenta

Forma aktywności	Liczba godzin
<b>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</b>	<b>200</b>
Liczba godzin w planie studiów	180
Konsultacje	6
Egzamin, zaliczenie	14
<b>Samodzielna praca studenta</b>	<b>20</b>
Przygotowanie do zajęć, w tym studiowanie literatury	8
Przygotowanie referatu, projektu, prezentacji i innych	3
Przygotowanie się do egzaminu, zaliczenia, sprawdzianu	9
<b>Całkowity nakład pracy studenta w godzinach</b>	<b>220</b>
<b>Liczba punktów ECTS dla przedmiotu</b>	<b>8</b>

## 10. Warunki dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu

1	<p><b>Zaliczenie części teoretycznej</b> – Formy sprawdzania wiadomości:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pisemna praca w formie testu pojedynczego lub wielokrotnego wyboru, obejmującego partię materiału.</li><li>• Pisemna praca w formie wypowiedzi na zadane pytania.</li><li>• Odpowiedź ustna.</li></ul> <p>Skala ocen w odniesieniu do prac pisemnych i odpowiedzi ustnych:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ocena bardzo dobry (5,0): 95 – 100%</li><li>- ocena dobry plus (4,5): 90 – 94%</li><li>- ocena dobry (4,0): 81 – 89%</li><li>- ocena dostateczny plus (3,5): 70 – 80%</li><li>- ocena dostateczny (3,0): 60 – 69 %</li><li>- ocena niedostateczny (2,0): 0 – 59 %</li></ul> <p>W przypadku wypowiedzi pisemnej i odpowiedzi ustnej, oceniane są: wartość merytoryczna wypowiedzi w zakresie treści i haseł kluczowych dla danego zagadnienia, posługiwanie się językiem fachowym i poprawność językowa, kompozycja wypowiedzi i samodzielność w opracowaniu zagadnienia.</p>
2	<p><b>Zaliczenie części praktycznej</b></p> <p>Obecność na zajęciach: 90% obecności na ćwiczeniach. Wykonanie minimum w 75% poprawnie masażu. Formy weryfikacji efektów kształcenia i w zakresie umiejętności i kompetencji:</p> <p>Zaliczenie semestru jest wynikiem pozytywnego zaliczenia wszystkich zadań praktycznych (Oceny cząstkowe z poszczególnych partii materiału). Pozytywna ocena ze wszystkich sprawdzianów praktycznych obejmujących kolejne partie materiału. Nieobecność na sprawdzianie i nie zaliczenie go w ciągu dwóch tygodni od daty zaliczenia jest równoznaczne z oceną niedostateczną z danej partii materiału.</p> <p><i>Formy weryfikacji efektów kształcenia i w zakresie umiejętności i kompetencji:</i></p> <p><i>Zaliczenie przedmiotu na podstawie ocen cząstkowych, wynikających z oceny zadań praktycznych realizowanych na ćwiczeniach i zajęciach praktycznych.</i></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Zaliczenie zadania praktycznego na podstawie: wykonanie pracy zaliczeniowej: przygotowanie projektu lub prezentacji/ przeprowadzenie badań i prezentacja ich wyników ( pisemna, ustna)</li><li>2. Zaliczenie zadania praktycznego na podstawie: wykonanie określonego zadania praktycznego,( wykonanie zabiegu masażu).</li><li>3. Zaliczenie przedmiotu powinno uwzględniać frekwencję na zajęciach</li></ol> <p>Skala ocen w odniesieniu do prac pisemnych i odpowiedzi ustnych i zadań praktycznych:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ocena bardzo dobry (5,0): 95 – 100%</li> <li>- ocena dobry plus (4,5): 90 – 94%</li> <li>- ocena dobry (4,0): 85 – 89%</li> <li>- ocena dostateczny plus (3,5): 70 – 80%</li> <li>- ocena dostateczny (3,0): 60 – 69 %</li> <li>- ocena niedostateczny (2,0): 0 – 59 %</li> </ul> <p>W przypadku odpowiedzi ustnej oraz oceniane są: wartość merytoryczna wypowiedzi w zakresie treści i haseł kluczowych dla danego zagadnienia, posługiwanie się językiem fachowym i poprawność językowa, kompozycja wypowiedzi i samodzielność w opracowaniu zagadnienia.</p> <p>W przypadku zadań praktycznych oceniane są: oceniane, poprawność wykonania zabiegu uwzględniając kryteria wynikające z karty zaliczenia zabiegu.</p> <p><b><i>Egzamin końcowy w formie wykonania samodzielnie różnego rodzaju masaży, wynikających z programu realizowanego na zajęciach</i></b></p>
--	---

## 11. Metody weryfikacji przedmiotowych efektów kształcenia

Metoda weryfikacji efektów kształcenia	Symbol efektu przedmiotowego
Zaliczenie pisemne – test – pytania otwarte	PW1-PW10
Zaliczenie praktyczne – wykonanie zabiegu	PU1- PU13,

Efekty dotyczące kompetencji PK1 i PK2 zostaną zweryfikowane podczas praktyki zawodowej.

## 12. Kryteria oceny

Na ocenę 5,0	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Posiada wiadomości teoretyczne i praktyczne wykraczające poza ramy przedmiotu. Wykorzystuje i umiejętnie je stosuje w w zakresie przedstawionego zadania.</li> <li>2. Prawidłowo przygotowuje stanowisko pracy. Przedstawia plan wykonywanych czynności, Zadanie wykonuje w sposób zorganizowany, zaplanowany z uwzględnieniem prawidłowej kolejności działań.</li> <li>3. Prawidłowo dobiera techniki lub sposób wykonywania czynności związanych z zadaniem, wyjaśnia celowość ich stosowania, reaguje w sposób celowy przy zmieniających się warunkach wykonywania zadania, stosuje działania alternatywne w celu prawidłowego wykonania czynności związanych z zadaniem.</li> <li>4. Zadanie wykonuje bezbłędnie i w pełni samodzielnie, wykazuje inicjatywę w doborze sposobu wykonania zadania. Uwzględnia jakość i estetykę wykonywania, prezentuje wykonane zadanie, wyciąga i interpretuje prawidłowe wnioski. Tworzy, umiejętnie i przejrzyście prowadzi dokumentację wykonywanych działań.</li> <li>5. Zadanie wykonuje przestrzegając w pełni obowiązujących standardów i przepisów. Jest zaangażowany, zdyscyplinowany, wykazuje własną p</li> </ol>
--------------	---

<p>Na ocenę 4,5</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Posiada wiadomości teoretyczne i praktyczne, związane z przedmiotem. Wykorzystuje i umiejętnie je stosuje w w zakresie przedstawionego zadania.</li> <li>2. Prawidłowo przygotowuje stanowisko pracy. Planuje swoje działania w planie uwzględnia prawidłową kolejność wykonywanych działań, według planu realizuje zadanie.</li> <li>3. Prawidłowo dobiera techniki lub sposób wykonywania czynności związanych z zadaniem, wyjaśnia celowość ich stosowania. Uwzględnia w trakcie zadania zmieniające się warunki wykonywania</li> <li>4. Zadanie wykonuje prawidłowo i w pełni samodzielnie. Uwzględnia jakość i estetykę wykonania. Umie zaprezentować wykonane zadanie, wyciągając prawidłowe wnioski, Umiejętnie prowadzi dokumentację wykonywanych działań.</li> <li>5. Zadanie wykonuje przestrzegając obowiązujących standardów i przepisów. Wykazuje zaangażowanie i zdyscyplinowanie</li> </ol>
<p>Na ocenę 4,0</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Posiada wiadomości teoretyczne i praktyczne, związane z realizowanym zadaniem. Wykorzystuje je w w zakresie przedstawionego zadania.</li> <li>2. Umie przygotować stanowisko pracy, umie opracować plan swoich działań, i według planu go poprowadzić</li> <li>3. Umie dobrać techniki lub sposób wykonania , stosuje je w trakcie wykonywania</li> <li>4. Zadania wykonuje prawidłowo i potrafi je zaprezentować. Według wzorca prowadzi dokumentację wykonywanych czynności.</li> <li>5. W trakcie wykonywanych działań stosuje standardy i przepisy właściwe dla wykonywanego zadania. Wykazuje racjonalne zaangażowanie w wykonywane zadanie.</li> </ol>
<p>Na ocenę 3,5</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W zakresie podstawowym posiada wiadomości teoretyczne i praktyczne właściwe dla danego zadania w ograniczony sposób wykorzystuje je w trakcie realizacji.</li> <li>2. Potrafi zorganizować stanowisko pracy, w zakresie podstawowym planuje zadanie, w trakcie wykonywania zauważalne błędy organizacyjne.</li> <li>3. Zna techniki lub czynności związane z wykonywanym zadaniem. Wykonuje je w sposób niepewny nie zawsze zgodnie z ich przeznaczeniem</li> <li>4. Zadanie wykonuje nie pewnie, nie zawsze dokładnie, wymagane są pewne poprawki w jego realizacji. W ograniczonym stopniu dokumentuje wykonywaną pracę. Ma problemy z zaprezentowaniem wyników działań.</li> <li>5. Nie w pełni posługuje się standardami i przepisami właściwymi dla danego zadania nie zawsze je stosuje.</li> </ol>
<p>Na ocenę 3,0</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Posiada niepełne i nieusystematyzowane wiadomości teoretyczne i praktyczne związane z wykonywanym zadaniem, ma trudności z ich zastosowaniem w trakcie realizacji.</li> <li>2. W sposób niepełny planuje wykonywane zadanie występują braki w organizacji. Panuje chaos na stanowisku pracy.</li> <li>3. Nie w pełni zna techniki lub czynności związane z wykonywanym zadaniem nie zawsze prawidłowo je dobiera, Występują pomyłki w czasie ich wykonywania wymagające konsultacji i poprawek w trakcie ich realizacji.</li> <li>4. Zadanie wykonywane jest wolno niepewnie i nie dokładnie wymaga poprawek. W ograniczonym stopniu jest w stanie zaprezentować swoją pracę. Występuje brak inicjatywy pewności i samodzielności w wykonaniu. Występują braki w dokumentowaniu wykonywanego zadania.</li> <li>5. Zadanie wykonywane nie estetycznie nie zawsze zgodnie z standardem i</li> </ol>

	przepisami, wymaga ciągłej korekcji ze strony oceniającego, występuje brak zaangażowania.
Na ocenę 2,0	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nie posiada wiedzy teoretycznej i praktycznej w zakresie wykonywanego zadania.</li> <li>2. Nie potrafi zaplanować i zorganizować pracy, przygotować stanowiska.</li> <li>3. Nie zna technik lub czynności związanych z wykonywanym zadaniem, lub stosuje je błędnie.</li> <li>4. Nie wykonuje zadaniu lub wykonuje je w sposób nieprawidłowy-błędny, niesamodzielny. Nie potrafi udokumentować i zaprezentować swoich działań</li> <li>5. Nie stosuje przepisów i standardów właściwych dla danego zadania, jego działania stwarzają zagrożenie.</li> </ol>

### 13. Macierz realizacji przedmiotu

Treści kształcenia zgodnie z symbolami	Przedmiotowe efekty kształcenia	Odniesienie do kierunkowych efektów kształcenia	Nasycenie realizacji efektu kierunkowego
Wd1- Wd4	PW1	FZP_W15; FZP_16; FZP_W24.	+
Wd5 – Wd8.	PW2, PW3	FZP_W03; FZP_W04  FZP_W06; FZP_W08 FZP_W23	++
Wd9 – Wd14,	PW4, PW5	FZP_W22;	+
Wd15 – Wd17,	PW6 -PW10	FZP_W10; FZP_W11; FZP_W23	++
Wd18 – Wd20,	PW6 -PW10	FZP_W11; FZP_W10; W23	++
Ćw11 – Ćw 15	PU9 -PU13 PK1	FZP_U07, FZP_U21; FZP_U17, FZP_PK01	++
Ćw.18, Ćw.19, Ćw1 – Ćw26	PU1, PU2, PU4, PU5	FZP_U02; FZP_U10; FZP_U12; FZP_U27	+++
Ćw27 – Ćw.28	PU3, PK2	FZP_U02; FZP_07	++
Ćw29 – Ćw.41	PU4 - PU8	FZP_U07,; FZP_U21; FZP_U17.	++

### 14. Prowadzący przedmiot

Osoba odpowiedzialna za przedmiot	mgr Piotr Chyliński
Osoba prowadząca wykład	mgr Piotr Chyliński
Osoba prowadząca ćwiczenia	mgr Piotr Chyliński

Podpisy prowadzących i osoby odpowiedzialnej za przedmiot:

1. ....

2. ....