

KARTA PRZEDMIOTU

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów: Fizjoterapia
Forma studiów: stacjonarne
Stopień studiów: Magisterskie, jednolite
Specjalności: Bez specjalności

NAZWA PRZEDMIOTU	
NAZWA PRZEDMIOTU	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w wieku rozwojowym
LICZBA PUNKTÓW ECTS	2
JĘZYK WYKŁADOWY	polski
PROWADZĄCY	dr Czesław Piskorz, mgr Beata Kustra,
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	mgr Aleksandra Suder (kontakt: olasuder.ka@gmail.com)
LICZBA GODZIN:	
WYKŁADY:	14
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE:	20
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1:	Nabywanie wiedzy i praktycznej umiejętności prowadzenia fizjoterapii u pacjentów wieku rozwojowym.
CEL 2:	Nabywanie umiejętności wykonywania ćwiczeń, elementów metod specjalnych i zabiegów fizjoterapeutycznych w planowanym postępowaniu fizjoterapeutycznym u pacjentów w wieku rozwojowym, ich doboru i czasu ich trwania dostosowanego do wieku i stanu funkcjonalnego pacjenta
EFEKTY UCZENIA SIĘ ¹	
D.W1	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W2	ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.U17.	przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka
D.U24	przewodzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości;

NAZWA PRZEDMIOTU	
D.U26	<p>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);</p>
D.U.27.	<p>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;</p>
K.O4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej
K.O5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
WYMAGANIA WSTĘPNE	
	Znajomość podstaw anatomii i fizjologii oraz kinezyterapii.
TREŚCI PROGRAMOWE	SZCZEGÓŁOWY OPIS BLOKÓW TEMATYCZNYCH
WYKŁAD 1:	<p>Problemy rozwojowe dziecka urodzonego przedwcześnie w aspekcie prowadzonej fizjoterapii. Sygnały alarmowe w zaburzeniach rozwoju motorycznego i poznawczego ważne dla procesu prowadzonej fizjoterapii.</p>
WYKŁAD 2:	Wykorzystanie ICF w fizjoterapii pediatrycznej. Dokumentacja fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych.
WYKŁAD 3:	<p>Fizjoterapia w schorzeniach układu kostno-stawowego. Objawy oraz metody leczenia i fizjoterapii w zależności od wieku oraz stanu funkcjonalnego pacjenta. Fizjoterapia w chorobach tkanki łącznej u dzieci. Objawy oraz metody leczenia i fizjoterapii w zależności od wieku oraz stanu funkcjonalnego pacjenta Fizjoterapia w dysfunkcjach układu ruchu u dziecka w wieku przedszkolnym i szkolnym. Objawy oraz metody leczenia i fizjoterapii w zależności od wieku oraz stanu funkcjonalnego pacjenta</p>
WYKŁAD 4:	<p>Fizjoterapia dzieci i młodzieży z uszkodzeniem nerwów obwodowych, z uwzględnieniem rodzaju, stopnia uszkodzenia nerwu oraz wieku dziecka z: uszkodzeniem splotu barkowego, uszkodzeniem nerwu strzałkowego. Objawy oraz metody leczenia i fizjoterapii w zależności od wieku oraz stanu funkcjonalnego pacjenta</p>

NAZWA PRZEDMIOTU	
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 1:	Klasyfikacja skolioz. Zasady fizjoterapii dzieci i młodzieży z trójplaszczynowymi deformacjami kręgosłupa (skolioza). Fizjoterapia w skoliozach w zależności od wieku i stanu funkcjonalnego Fizjoterapia w wadach postawy w zależności od wieku i stanu funkcjonalnego
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 2:	Fizjoterapia dzieci z dysrafizmem rdzeniowym, z uwzględnieniem rodzaju, poziomu uszkodzenia i stopnia porażen i niedowładów oraz wieku dziecka i stanu funkcjonalnego
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 3:	Fizjoterapia dzieci i młodzieży z aseptycznymi martwicami nasad kości: Perthesa, Scheuermanna, Osgooda-Schlattera, Blounta w zależności od wieku oraz stanu funkcjonalnego pacjenta Fizjoterapia w zaburzeniach chodu u dzieci w zależności od wieku i stanu funkcjonalnego
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 4:	Pielęgnacja ruchowaj dzieci; insruktarze wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych. Zasady fizjoterapii w chorobach rzadkich w zależności od wieku oraz stanu funkcjonalnego pacjenta
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 5 :	Fizjoterapia dzieci i młodzieży z wadami wrodzonymi narządu ruchu: kręcz szyi, wady klatki piersiowej, dysplazja i zwichnięcie stawu biodrowego, stopa końska, końsko-szpotawa, wrodzone wady kończyn w zależności od wieku i stanu funkcjonalnego
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 6 :	Fizjoterapia dzieci i młodzieży z chorobami nerwowo-mięśniowymi, z uwzględnieniem rodzaju, okresu choroby, stanu funkcjonalnego oraz wieku dziecka Praktyczne prowadzenie dokumentacji medycznej.
METODY DYDAKTYCZNE	
	Studium przypadku Nauczanie przy łóżku chorego Sesje rozwiązywania problemu Dyskusja Zajęcia praktyczne
NAKLAD PRACY STUDENTA:	
GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	34
GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	Przygotowanie do zajęć 6 Przygotowanie raportu, prezentacji 10 Przygotowanie do egzaminu 10

NAZWA PRZEDMIOTU	
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	60
REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA	
	<p>Wykłady- EGZ Zajęcia praktyczne- ZAL</p> <p>Zaliczenie zajęć praktycznych odbywa się w formie ustno-praktycznej . Aby otrzymać ZAL musi spełnić kryteria min. Na ocenę 3.</p> <p>Warunkiem dopuszczenia do testu końcowego jest obecność na zajęciach zgodnie z Regulaminem Studiów, pozytywny wynik zaliczenia zajęć praktycznych. W przypadku braku zaliczenia zajęć praktycznych, student traci możliwość pisania testu końcowego w pierwszym terminie.</p> <p>Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest pozytywna ocena testu końcowego.</p> <p>Przedmiotem testu końcowego są treści realizowanych zajęć. W przypadku uzyskania oceny niedostatecznej studenci mają prawo przystąpić do zaliczenia poprawkowego na zasadach określonych w Regulaminie Studiów Krakowskiej Akademii.</p>
METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW:	
W ZAKRESIE WIEDZY:	Test
W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI:	Demonstracja umiejętności.
W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:	Aktywność na zajęciach. Prawidłowa postawa właściwa dla fizjoterapeuty względem pacjentów i współpracowników
SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE:	Obserwacja na zajęciach
SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)	Termin I egzaminu: test jednokrotnego wyboru Termin II egzaminu: test jednokrotnego wyboru
	Termin I i II Zaliczenia z zajęć praktycznych: w formie ustno-praktycznej.
KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ	

NAZWA PRZEDMIOTU	
NA OCENĘ 3,0	<p>ZP: Student posiada wiadomości z zakresu schorzeń wieku rozwojowego . Zna zasady prowadzenia fizjoterapii, ale wymaga wsparcia i nakierowania , . Uczestniczy w zajęciach , nie wykazuje zaangażowania .</p> <p>EGZ: Student uzyskał z testu końcowego 60-69% poprawnych odpowiedzi.</p>
NA OCENĘ 3,5	<p>ZP: Student posiada wiadomości z zakresu schorzeń wieku rozwojowego. Zna zasady prowadzenia fizjoterapii , czasem wymaga wsparcia i nakierowania , . Uczestniczy w zajęciach , wykazuje zaangażowania w niewielkim stopniu .</p> <p>EGZ: Student uzyskał z testu końcowego 70-79% poprawnych odpowiedzi.</p>
NA OCENĘ 4,0	<p>ZP: Student posiada wiadomości z zakresu schorzeń wieku rozwojowego. Zna zasady prowadzenia fizjoterapii ,potrafi ją sam przeprowadzić, czasem wymaga wsparcia i nakierowania , . Uczestniczy w zajęciach , wykazuje zaangażowanie, współpracuje w grupie .</p> <p>EGZ: Student uzyskał z testu końcowego 80-89% poprawnych odpowiedzi.</p>
NA OCENĘ 4,5	<p>ZP:Student posiada rozszerzone wiadomości z zakresu schorzeń wieku rozwojowego. Zna zasady prowadzenia fizjoterapii, potrafi ją przeprowadzić samodzielnie nie wymaga wsparcia i nakierowania , . Uczestniczy w zajęciach , wykazuje zaangażowania , współpracuje w grupie</p> <p>EGZ Student uzyskał z testu końcowego 90-94% poprawnych odpowiedzi.</p>
NA OCENĘ 5,0	<p>ZP Student posiada rozszerzone wiadomości z zakresu schorzeń wieku rozwojowego. Zna zasady prowadzenia fizjoterapii , potrafi ją przeprowadzić samodzielnie nie wymaga wsparcia ani nakierowania. Uczestniczy w zajęciach , wykazuje zaangażowania , współpracuje w grupie. Wyróżnia się wiedzą , stale ją pogłębia korzystając z pomocy naukowych, czasopism medycznych i publikacji.</p> <p>EGZ Student uzyskał z testu końcowego min. 95% poprawnych odpowiedzi.</p>
LITERATURA OBOWIĄZKOWA	
	<p>Kasperczyk T., Wady postawy ciała, diagnostyka i leczenie, Kraków Kasper, 2001.</p> <p>Kuliński W., Zeman K., Fizjoterapia Pediatryczna, PZWL, Warszawa 2012.</p> <p>Matyja M, Domagalska M., Podstawy usprawniania neurorozwojowego według Berty i Karela Bobathów, AWF Katowice, 2015.</p>

NAZWA PRZEDMIOTU	
LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA	
	<ol style="list-style-type: none">1. Metoda NDT-Bobath poradnik dla rodziców – Borkowska M., Szwiling Z. Warszawa, 2011, PZWL2. Metoda Wojty – Surowińska J. – W- wa 2012, PZWL.3.Rehabilitacja w chorobach dzieci i młodzieży – diagnostyka funkcjonalna, programowanie rehabilitacji, metody leczenia fizjoterapeutycznego, Maciąg –Tymecka I. W-wa, 2013, PZWL4. Neurokinezyologiczna diagnostyka i terapia dzieci z zab. rozwoju psychoruchowego – Sadowska M. – Wrocław 2004, Wyd. AWF
