

## 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	<b>Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w wieku rozwojowym</b>
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:	Nabycie wiedzy i praktycznej umiejętności prowadzenia fizjoterapii u pacjentów wieku rozwojowym.
CEL 2:	Nabycie 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 <sup>1</sup>	
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	
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 1:</b>	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
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 2:</b>	Fizjoterapia dzieci z dysrafizmem rdzeniowym, z uwzględnieniem rodzaju, poziomu uszkodzenia i stopnia porażen i niedowładów oraz wieku dziecka i stanu funkcjonalnego
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 3:</b>	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
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 4:</b>	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
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 5 :</b>	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
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 6 :</b>	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:	
<b>GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM</b>	34
<b>GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO</b>	Przygotowanie do zajęć 6 Przygotowanie do egzaminu 10

<b>NAZWA PRZEDMIOTU</b>	
<b>SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU</b>	50
<b>REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA</b>	
	<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>
<b>METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW:</b>	
<b>W ZAKRESIE WIEDZY:</b>	Test
<b>W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI:</b>	Demonstracja umiejętności.
<b>W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:</b>	Aktywność na zajęciach. Prawidłowa postawa właściwa dla fizjoterapeuty względem pacjentów i współpracowników
<b>SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE:</b>	Obserwacja na zajęciach
<b>SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)</b>	Termin I egzaminu: test jednokrotnego wyboru Termin II egzaminu: test jednokrotnego wyboru
	Termin I i II Zaliczenia z zajęć praktycznych: w formie ustno-praktycznej.
<b>KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ</b>	

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 fizjoterpii, 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"><li>1. Metoda NDT-Bobath poradnik dla rodziców – Borkowska M., Szwiling Z. Warszawa, 2011, PZWL</li><li>2. Metoda Wojty – Surowińska J. – W- wa 2012, PZWL.</li><li>3.Rehabilitacja w chorobach dzieci i młodzieży – diagnostyka funkcjonalna, programowanie rehabilitacji, metody leczenia fizjoterapeutycznego, Maciąg –Tymecka I. W-wa, 2013, PZWL</li><li>4. Neurokinezyjologiczna diagnostyka i terapia dzieci z zab. rozwoju psychoruchowego – Sadowska M. – Wrocław 2004, Wyd. AWF</li></ol>

---