

KARTA PRZEDMIOTU

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów: Fizjoterapia
Forma studiów: Stacjonarne/Niestacjonarne
Stopień studiów: Magisterskie, jednolite
Specjalności: Bez specjalności
2023/2024

NAZWA PRZEDMIOTU	
NAZWA PRZEDMIOTU	Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej
LICZBA PUNKTÓW ECTS	3
JĘZYK WYKŁADOWY	polski
PROWADZĄCY	mgr Aleksandra Suder
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	mgr Aleksandra Suder
LICZBA GODZIN:	
WYKŁADY:	20 godzin
ĆWICZENIA:	24 godzin
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1:	Umiejętność przeprowadzenia podstawowego badania klinicznego dziecka, oceny prawidłowego i nieprawidłowego rozwoju dziecka.
CEL 2:	Zapoznanie z wybranymi zespołami chorobowymi występującymi u dzieci wymagającymi zastosowania fizjoterapii oraz nauka interpretacji objawów klinicznych występujących w ich przebiegu.
EFEKTY UCZENIA SIĘ	
C.W2:	Student zna i rozumie mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem;
C.W4:	Student zna i rozumie metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych;

NAZWA PRZEDMIOTU	
C.W5:	Student zna i rozumie zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;
C.U1:	Student potrafi przeprowadzić badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe oraz wykonywać podstawowe badania czynnościowe i testy funkcjonalne właściwe dla fizjoterapii, w tym pomiary długości i obwodu kończyn, zakresu ruchomości w stawach oraz siły mięśniowej;
C.U6:	Student potrafi dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego;
C.U17:	Student potrafi podejmować działania promujące zdrowy styl życia na różnych poziomach oraz zaprojektować program profilaktyczny w zależności od wieku, płci, stanu zdrowia oraz warunków życia pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej.
D.W1:	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
D.W2:	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W6:	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania neurologicznego.
D.U1:	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;
D.U12 :	przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii neurologicznej, w tym ocenę napięcia mięśniowego, kliniczną ocenę spastyczności oraz ocenę na poziomie funkcji ciała i aktywności, w szczególności za pomocą skal klinicznych, a także zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe (obrazowe i elektrofizjologiczne);
D.U14:	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowo-mięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych;

NAZWA PRZEDMIOTU	
D.U16:	instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;
D.U17:	przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka;
D.U18:	ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka;
D.U19:	przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia;
D.U20:	dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;
D.U21:	przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności;
D.U22:	przeprowadzić kliniczną ocenę postawy ciała, w tym badanie skoliometrem Bunnella, oraz punktową i biostereometryczną ocenę postawy ciała, a także zinterpretować wyniki tych ocen;
D.U26:	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i 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 neuroi miogennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofi
D.U27:	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;
WYMAGANIA WSTĘPNE	
1.	Znajomość podstawowych pojęć z zakresu anatomii, patofizjologii ogólnej, kinezyterapii i fizjologii człowieka.
TREŚCI PROGRAMOWE	

NAZWA PRZEDMIOTU	
WYKŁAD 1:	Podstawowe zasady badania ogólnego i neurologicznego dziecka, ocena stanu ogólnego. Podstawowe objawy zagrażające życiu.
WYKŁAD 2:	Noworodek z grupy ryzyka zaburzeniem dalszego rozwoju. Noworodek urodzony przedwcześnie.
WYKŁAD 3:	Rozwój reflektoryczny dziecka w 1. roku życia.
WYKŁAD 4:	Choroby nerwowo-mięśniowe.
ĆWICZENIA 1 i 2:	Prawidłowy rozwój dziecka.
ĆWICZENIA 3 i 4:	Nieprawidłowości w rozwoju dziecka.
ĆWICZENIE 5 i 6:	Szczegółowe badanie dziecka. Planowanie terapii odpowiedniej do jednostki chorobowej.
METODY DYDAKTYCZNE	
	Wykłady, prezentacje multimedialne, dyskusja, rozwiązywanie zadań

NAZWA PRZEDMIOTU	
NAKŁAD PRACY STUDENTA:	
GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	44 godz.
GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	Przygotowanie do zajęć - 12 godz. Przygotowanie do zaliczenia ćwiczenia + wykład – 19 godz.
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	75 godz.
REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA	
	<p>Zajęcia odbywają się w formie wykładów i ćwiczeń. Student zobowiązany jest przygotować się teoretycznie do każdego zajęcia. Warunkiem dopuszczenia do zaliczenia końcowego jest zaliczenie ćwiczeń. Warunkiem zaliczenia ćwiczeń jest aktywność na ćwiczeniach. Student może otrzymać wyróżnienie w formie dodatkowego punktu na teście końcowym za bardzo dobre przygotowanie do ćwiczeń (aktywność). W przypadku braku zaliczenia ćwiczeń student traci możliwość pisania testu zaliczeniowego w pierwszym terminie.</p> <p>Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest pozytywny wynik testu zaliczeniowego (test jednokrotnego wyboru).</p> <p>Wykład – ZAO Ćwiczenia - ZAL</p>
	<p>Test końcowy zawiera pytania zamknięte. Przedmiotem testu jest treść wykładów, ćwiczeń i materiałów przekazywanych studentom oraz treść obowiązkowych pozycji literaturowych (zgodnie z wykazem). Zaliczenie przedmiotu warunkuje zdobycie minimum 51% punktów na teście zaliczeniowym (po uwzględnieniu dodatkowych punktów za wyróżnienie podczas ćwiczeń). 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:	Przygotowanie do zajęć
W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI:	Rozwiązywanie zadań, opracowanie planu terapii
SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE:	Kolokwium

NAZWA PRZEDMIOTU	
SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)	Termin I: Test jednokrotnego wyboru Termin II: Test jednokrotnego wyboru
KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ	
NA OCENĘ 3,0	51% do 59% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 3,5	60% do % 70% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 4,0	71% do 80% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 4,5	81% do 90% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 5,0	91% do 100% poprawnych odpowiedzi
LITERATURA OBOWIĄZKOWA	
	<p>Górnicki J., Dębiec B. — Pediatrya t. I i II, Warszawa, 2002, PZWL</p> <p>Kiwerski J — Rehabilitacja medyczna, Warszawa, 2007, PZWL</p> <p>Kwolek A — Rehabilitacja medyczna t.I i II, Wrocław, 2003, Urban&Partner</p> <p>Marciniak W. — Wiktoria Degi ortopedia i rehabilitacja, Warszawa, 2006, PZWL</p> <p>Michałowicz R — Mózgowe porażenie dziecięce, Warszawa, 2000, PZWL</p> <p>Nowotny J. — Podstawy fizjoterapii, Kraków, 2005, Kasper</p> <p>Pietrzyk JJ. — Vademecum pediatrii, Kraków, 2011, Wyd UJ</p> <p>Szmigiel Cz — Podstawy diagnostyki i rehabilitacji dzieci i młodzieży niepełnosprawnej, Kraków, 2001, Wyd. AWF</p> <p>Kuliński W. Zeman K. — Fizjoterapia w pediatrii, Warszawa, 2012, PZWL</p>
LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA	
	<p>Czochańska J — Badanie i ocena neurorozwojowa niemowląt i noworodków, Lublin, 1995, Folium</p> <p>Kutzner - Kozinska J — Korekcja wad postawy, Warszawa, 1986, W. Szkolne i Pedagogiczne</p> <p>Owczarek S — Korekcja wad postawy, Warszawa, 1986, W. Szkolne i Pedagogiczne</p>