

KARTA MODUŁU 2023/2024

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE							
COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ							
Kierunek studiów:	Fizjoterapia						
Poziom studiów:	magisterskie						
Profil studiów:	praktyczny						
Forma studiów:	stacjonarne						
Nazwa modułu:	Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej						
Rodzaj modułu:	Obowiązkowy						
Język wykładowy:	Język polski*						
Rok studiów:	3	Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:					
Semestr:	5	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
Liczba punktów ECTS ogółem:	2	15	-	-	-	15	-
Forma zaliczenia:	Zaliczenie na ocenę						
Wymagania wstępne:	Znajomość podstaw anatomii i fizjologii.						
II. CELE KSZTAŁCENIA							
Cele kształcenia:							
<p>Cel 1: Znajomość zasad diagnozowania oraz ogólnych zasad i sposobów leczenia najważniejszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii i neurologii dziecięcej</p> <p>Cel 2: Różnicowanie podstawowych jednostek chorobowych w zakresie pediatrii i neurologii dziecięcej.</p> <p>Cel 3: Umiejętność przeprowadzenia wywiadu oraz zebrania podstawowych informacji na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka</p>							
III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH ORAZ METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW							
Efekt	Student, który zaliczył moduł w zakresie:					Odniesienie do efektów kierunkowych	Metody weryfikacji
wiedzy:							
1	zna i rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii					D.W1.	Kolokwium
umiejętności:							
1	potrafi ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka.					D.U18.	Sprawdzian praktyczny / Aktywność podczas zajęć
2	potrafi przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia					D.U19.	Sprawdzian praktyczny / /Aktywność podczas zajęć
3	potrafi dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale					D.U20.	Sprawdzian praktyczny / Aktywność podczas

			zajęć
4	potrafi przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności	D.U21.	Sprawdzian praktyczny/ Aktywność podczas zajęć
kompetencji społecznych:			
1	jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	K1.	Aktywność podczas zajęć / Obserwacja zachowań
2	jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów .i potrzeb edukacyjnych	K5.	Aktywność podczas zajęć / Obserwacja zachowań
IV. TREŚCI PROGRAMOWE			
Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałem na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)			
Wykład			
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S	
Wykład 1	Zapoznanie z treściami programu nauczania. Podanie obowiązującej literatury. Charakterystyka poszczególnych okresów rozwojowych dziecka.	2	
Wykład 2	Wady cewy nerwowej - definicja, etiopatogeneza, klasyfikacja, objawy kliniczne.	2	
Wykład 3	Prenatalne i perinatalne czynniki wpływające na rozwój psychoruchowy dziecka. Dzieci z grupy ryzyka. Ocena rozwoju fizycznego dziecka.	3	
Wykład 4	Napięcie mięśniowe prawidłowe i nieprawidłowe. Spastyczność, a sztywność.	2	
Wykład 5	Metody diagnostyczno-terapeutyczne stosowane w pediatrii i ich rozwój na przełomie ostatnich lat.	3	
Wykład 7	Podstawy wczesnej diagnozy zaburzeń ruchowych w okresie niemowlęcym: ocena ilościowa i jakościowa poziomu rozwoju niemowlęcia, zaburzenia ruchowe pochodzenia ośrodkowego (z.r.p.o.), wpływ z.r.p.o. na podstawowe sfery rozwoju: koordynacji wzrokowo-ruchowej, mowy, kontaktów społecznych.	3	
Ćwiczenia			
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S	
Zajęcia praktyczne 1	Prawidłowy rozwój psychoruchowy dziecka w pierwszym roku życia.	4	
Zajęcia praktyczne 2	Prawidłowy rozwój aktywności odruchowej dziecka. Odruchy pierwotne, integracja odruchów, konsekwencje przetrwałych odruchów w funkcjonowaniu dziecka.	4	
Zajęcia praktyczne 3	Prawidłowa pielęgnacja dziecka w pierwszym roku życia.	3	
Zajęcia praktyczne 4	Czynniki ryzyka okołoporodowego, wcześniactwo i jego powikłania. Noworodki z grup podwyższonego ryzyka. Zaburzenia w rozwoju psychoruchowym dziecka.	3	
Zajęcia praktyczne 5	Zaliczenie.	1	
V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE			

1. Metody kształcenia:

- Wykład informacyjny
- Wykład konwersatoryjny
- Dyskusja.
- Ćwiczenia praktyczne
- Pokaz, praca ze współwiczącym

2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Projektor/tablica multimedialna
- Sprzęt do praktycznej nauki zawodu

VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU**1. Sposób zaliczenia:**

- zaliczenie z oceną

2. Formy zaliczenia:

- Kolokwium
- Zaliczenie praktyczne
- Aktywność podczas zajęć.
- Obserwacja zachowań

3. Podstawowe kryteria oceny:

5,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje najwyższe oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

4,5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 80% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

4,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 60% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

3,5 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

3,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje pozytywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

2,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonane zadania są nieprawidłowe, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, brak samodzielności w wykonaniu czynności i zadań, nie przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczestniczy nieregularnie na zajęcia, nie jest do nich przygotowany i uzyskuje negatywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

Ocena podsumowująca:

Średnia arytmetyczna ocen formujących.

VII. BILANS PUNKTÓW ECTS - NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta
Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)	
Udział w wykładach	15
Udział w innych formach zajęć (zajęcia praktyczne)	15
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	
Przygotowanie do wykładu	10
Przygotowanie do innych form zajęć	-
Przygotowanie do egzaminu	-
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć (zajęcia praktyczne)	10

Łączna liczba godzin	50
Punkty ECTS za moduł	2
VIII. ZALECANA LITERATURA	
Literatura podstawowa:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Kuliński W, Zeman K, Orlik T.: Fizjoterapia w pediatrii, Wyd. PZWL Warszawa 2014. 2. Matyja M., Domagalska M.: Podstawy usprawniania neurorozwojowego wg Berty i Karela Bobathów, AWF Katowice, 2009. 3. Kaczan T, Śmigiel R.: Wczesna interwencja i wspomaganie rozwoju u dzieci z chorobami genetycznymi, Impuls 2012. 4. Matyja M., Gogola A.: Edukacja sensomotoryczna niemowląt. AWF Katowice, 2007. 	
Literatura uzupełniająca:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Sadowska L.: Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju. AWF, Wrocław 2004.. 2. Banaszek G.: Rozwój niemowląt i jego zaburzenia a rehabilitacja metoda Vojty, α-mediacapress, 2004. 3. Kranowitz C.S.: Nie-zgrane dziecko zaburzenia przetwarzania sensorycznego-diagnoza i postępowanie, Harmonia Universalis, 2012. 	