

## KARTA MODUŁU 2020/2021

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE							
<b>PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA IM. WITELONA W LEGNICY WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ</b>							
<b>Kierunek studiów:</b>	Fizjoterapia						
<b>Poziom studiów:</b>	jednolite studia magisterskie						
<b>Profil studiów:</b>	praktyczny						
<b>Forma studiów:</b>	stacjonarne						
<b>Nazwa modułu:</b>	Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym						
<b>Rodzaj modułu:</b>	Obowiązkowy						
<b>Język wykładowy:</b>	Język polski*						
<b>Rok studiów:</b>	4	<b>Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:</b>					
<b>Semestr:</b>	7	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
<b>Liczba punktów ECTS ogółem:</b>	3	25	-	-	-	25	-
<b>Forma zaliczenia:</b>	Zaliczenie na ocenę						
<b>Wymagania wstępne:</b>	Znajomość anatomii i fizjologii człowieka						
II. CELE KSZTAŁCENIA							
<b>Cele kształcenia:</b>							
<p><b>Cel 1:</b> Zdobycie wiedzy i umiejętności w zakresie doboru badań diagnostycznych i funkcjonalnych dla potrzeb tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu rehabilitacji dzieci i młodzieży z dysfunkcjami narządu ruchu oraz układu nerwowego</p> <p><b>Cel 2:</b> . Zdobycie wiedzy i umiejętności umożliwiającej wykrywanie zaburzeń, opóźnień i deficytów w wieku rozwojowym</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
<b>wiedzy:</b>							
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
2	Zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najważniejszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii					D.W2.	Kolokwium
<b>umiejętności:</b>							
1	Potrafi przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka					D.U17.	Sprawdzian praktyczny/ Aktywność podczas zajęć / Obserwacja zachowań
2	Potrafi ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka					D.U18.	Sprawdzian praktyczny/ Aktywność podczas zajęć / Obserwacja

			zachowań
3	Potrafi przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia	D.U19.	Sprawdzian praktyczny/ Aktywność podczas zajęć / Obserwacja zachowań
4	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 / Obserwacja zachowań
5	Potrafi przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności	D.U21.	Sprawdzian praktyczny/ Aktywność podczas zajęć / Obserwacja zachowań
6	Potrafi przeprowadzić kliniczną ocenę postawy ciała, w tym badanie skoliometrem Bunnella, oraz punktową i biostereometryczną ocenę postawy ciała, a także zinterpretować wyniki tych ocen	D.U22.	Sprawdzian praktyczny/ Aktywność podczas zajęć / Obserwacja zachowań
7	Potrafi na podstawie zdjęcia RTG kręgosłupa wyznaczyć kąt Cobba, kąt rotacji według jednego z przyjętych sposobów oceny, dokonać oceny wieku kostnego na podstawie testu Rissera oraz interpretować ich wyniki i na tej podstawie zakwalifikować skoliozę do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego	D.U23.	Sprawdzian praktyczny/ Aktywność podczas zajęć / Obserwacja zachowań

**kompetencji społecznych:**

1	Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	K1.	Obserwacja zachowań
2	Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K5.	Obserwacja zachowań

**. TREŚCI IV 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	Podstawowe pojęcia diagnostyki (diagnostyka ogólna i różnicowa, diagnostyka funkcjonalna). Znaczenie badań diagnostycznych w medycynie, kulturze fizycznej, rehabilitacji i fizjoterapii	3
Wykład 2	Wyniki badań naukowych jako podstawowe kryterium wyboru optymalnych rozwiązań i źródło postępów rehabilitacji. Dokumentacja w fizjoterapii	2
Wykład 3	Badania diagnostyczne i funkcjonalne narządu ruchu jako podstawa tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu rehabilitacji pacjentów w wieku rozwojowym	4
Wykład 4	Badania diagnostyczne i funkcjonalne układu nerwowego jako podstawa tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu rehabilitacji pacjentów w wieku rozwojowym	4
Wykład 5	Kontrolowanie wyników rehabilitacji w oparciu o testy obiektywne i subiektywne	4
5Wykład 6	Neurorozwojowa diagnostyka funkcjonalna w oparciu o metodę Vojty oraz NDT - Bobath.	4
Wykład 7	Stan funkcjonalny pacjenta z dysfunkcjami narządu ruchu. Testy jakości życia	4

**Zajęcia praktyczne**

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
-----	----------------	-----------------

Zajęcia praktyczne 1	Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie tematyki ćwiczeń realizowanych w bieżącym semestrze oraz pozycji piśmiennictwa wymaganych do realizacji tematu	1
Zajęcia praktyczne 2	Odrębności i zasady rehabilitacji dzieci w pierwszym roku życia. Badanie neurologiczne dziecka w celu wystawienia diagnozy i ustalenie metody usprawniania	2
Zajęcia praktyczne 3	Neurorozwojowa wczesna diagnostyka. Specyfika badania metodą Vojty.	2
Zajęcia praktyczne 4	Specyfika badania metodą NDT Bobath	2
Zajęcia praktyczne 5	Ocena spontanicznego rozwoju dziecka Prechtl'a oraz według innych skal rozwojowych	2
Zajęcia praktyczne 6	Wskazania do rozpoczęcia terapii we wczesnych zaburzeniach ośrodkowej koordynacji nerwowo - mięśniowej	2
Zajęcia praktyczne 7	Diagnostyka rozwojowa dziecka w drugim i trzecim roku życia. Diagnostyka w zakresie samodzielności, sprawności manualnej, percepcji, mówienia i chodzenia	3
Zajęcia praktyczne 8	Diagnostyka funkcjonalna u chorych z wadami postawy	3
Zajęcia praktyczne 9	Samodzielna próba oceny deficytu rozwojowego wybranego dziecka, wywiad, badanie dla potrzeb fizjoterapii, ocena deficytów, diagnoza funkcjonalna	4
Zajęcia praktyczne 10	Ocena skuteczności oraz formułowanie opinii na temat dotychczasowej fizjoterapii. Analiza przyczyn powodzenia i niepowodzenia	2
Zajęcia praktyczne 11	Dobór testów klinicznych i funkcjonalnych w procesie prowadzenia badań naukowych	2

#### V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

##### 1. Metody kształcenia:

- Wykład informacyjny
- Wykład konwersatoryjny
- Ćwiczenia praktyczne
- Pokaz, praca ze współwiczającym
- Dyskusja

##### 2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Projektor/tablica multimedialna
- Tablica
- Sprzęt medyczny
- Sprzęt do praktycznej nauki zawodu
- Sprzęt sportowo-rekreacyjny

#### VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

**Forma zaliczenia modułu.**  
**Zaliczenie na ocenę**

**Kryteria oceny formującej\*\*\*:**

- Aktywność na zajęciach
- Obserwacja zachowań
- Kolokwium
- Sprawdzian praktyczny

**Kryteria oceny podsumowującej\*\*\***

**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 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**

<b>Kategoria</b>	<b>Obciążenie studenta</b>
<b>Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)</b>	
Udział w wykładach	25
Udział w innych formach zajęć	25
Inne (-)	-
<b>Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)</b>	
Przygotowanie do wykładu	10
Przygotowanie do innych form zajęć	5
Przygotowanie do egzaminu	-
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć	10
Inne (np. gromadzenie materiałów do projektu, kwerenda internetowa, opracowanie prezentacji multimedialnej itp.)	-
<b>Łączna liczba godzin</b>	<b>75</b>
<b>Punkty ECTS za moduł</b>	<b>3</b>

**VIII. ZALECANA LITERATURA**

**Literatura podstawowa:**

1. Kuliński W., Zeman K. - Fizjoterapia w pediatrii. Wyd. PZWL Warszawa 2014.
2. Banaszek G.-Rozwój niemowląt i jego zaburzenia a rehabilitacja metodą Vojty. Alfa-Medica Press, Bielsko-Biała 2004.
3. Bartelmus E. - Masaż i inne techniki manualne stosowane u dzieci w zaburzeniach sensorycznych. Wyd. Elamed,

Katowice 2019.

**Literatura uzupełniająca:**

1. Maciąg-Tymecka I. - Rehabilitacja w chorobach dzieci i młodzieży. Diagnostyka funkcjonalna, programowanie rehabilitacji, metody leczenia fizjoterapeutycznego. Wyd. PZWL 2012.
2. Hellbrugge Th. Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa, tom I i II. Antykwa Kraków 2013