

**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>	Fizjoterapia kliniczna w pediatrii						
<b>Rodzaj modułu:</b>	Obowiązkowy						
<b>Język wykładowy:</b>	Język polski*						
<b>Rok studiów:</b>	3	<b>Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:</b>					
<b>Semestr:</b>	6	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
<b>Liczba punktów ECTS ogółem:</b>	3	20	-	-	-	25	-
<b>Forma zaliczenia:</b>	Zaliczenie na ocenę						
<b>Wymagania wstępne:</b>	znajomość klinicznych podstaw fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej						
II. CELE KSZTAŁCENIA							
<b>Cele kształcenia:</b>							
<p><b>Cel 1:</b> Kliniczna ocena podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywność.  <b>Cel 2:</b> Znajomość podstawowych metod terapii w pediatrii i neurologii dziecięcej: NDT-Bobath, Vojtę, masaż Shanthala, terapia taktylna.  <b>Cel 3:</b> Umiejętność planowania i dobierania oraz prowadzenia postępowania fizjoterapeutycznego u noworodków i niemowląt z zaburzeniami ruchowymi pochodzenia, ze schorzeniami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami spłotów i nerwów obwodowych, z neuro- i miogennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi);  <b>Cel 4:</b> Umiejętność oceny rozwoju psychomotorycznego niemowląt.  <b>Cel 5:</b> Umiejętność przeprowadzenia oceny aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia.</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
3	zna i rozumie założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF)					D.W16.	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
2	potrafi ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka	D.U18.	Kolokwium, sprawdzian praktyczny
3	potrafi przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia	D.U19.	Kolokwium, sprawdzian praktyczny
4	potrafi 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	D.U27.	Obserwacja zachowań
5	potrafi planować i dobierać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe u dzieci i młodzieży – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – oraz instruować opiekunów dzieci i młodzież w zakresie wykonywania tych ćwiczeń	D.U43.	Kolokwium, sprawdzian praktyczny
<b>kompetencji społecznych:</b>			
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,
<b>IV. TREŚCI PROGRAMOWE</b>			
<b>Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałem na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)</b>			
<b>Wykład</b>			
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S	
Wykład 1	Zasięg i obszar działania pediatrii – rola diagnostyczno-lecznicza, profilaktyczna i korekcyjno-rehabilitacyjna. Podstawowe wiadomości o wybranych jednostkach chorobowych wieku dziecięcego wymagających współdziałania fizjoterapeuty, niezbędne do programowania procesu rehabilitacji i zrozumienia uwarunkowań jego skuteczności. Wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów fizjoterapeutycznych w pediatrii.	3	
Wykład 2	Odrębności anatomiczno-fizjologiczne wieku dziecięcego w zakresie układu krążenia, oddechowego, nerwowego i narządu ruchu. Badanie i ocena wybranych parametrów układu krążenia i oddechowego oraz ocena rozwoju dla potrzeb fizjoterapii i kinezyterapii	3	
Wykład 3	Rozwój psychoruchowy dziecka w 1 r. ż.. Aktywność ruchowa dziecka zdrowego i chorego.	4	
Wykład 4	Otyłość u dzieci i młodzieży. Cukrzyca typu I. Wady wrodzone serca. Choroby nowotworowe wieku dziecięcego.	2	
Wykład 5	Choroby układu oddechowego: astma oskrzelowa, mukowiscydoza, zapalenie płuc. Choroby zakaźne wieku rozwojowego.	3	
Wykład 6	Aberracje chromosomalne na przykładzie zespołu Downa - definicja, etiopatogeneza, klasyfikacja, objawy kliniczne.	3	
Wykład 7	Mózgowe porażenie dziecięce - definicja, etiopatogeneza, klasyfikacja, objawy kliniczne. Zaburzenia ze spektrum autyzmu – objawy i przebieg choroby.	2	
<b>Zajęcia praktyczne</b>			
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S	
Zajęcia praktyczne 1	Nieprawidłowości w rozwoju motorycznym i reflektorycznym noworodka i niemowlęcia z ujęciem koncepcji metody NDT-Bobath, Vojty. Pierwsze sygnały zaburzeń rozwojowych.	4	
Zajęcia praktyczne 2	Powikłania wynikające z porodu przedwczesnego.	2	
Zajęcia praktyczne 3	Prawidłowa pielęgnacja dziecka w pierwszym roku życia.	4	
Zajęcia praktyczne 4	Najczęściej występujące zespoły genetyczne (zespół Downa, Mukowiscydoza)	3	
Zajęcia praktyczne 5	Choroby układu oddechowego u dzieci: astma oskrzelowa, zapalenie płuc – charakterystyka chorób oraz postępowanie terapeutyczne.	3	
Zajęcia praktyczne 6	Masaż dziecka metodą Shantala	3	
Zajęcia praktyczne 7	Terapia Taktylna	4	

Zajęcia praktyczne 8	Kolokwium zaliczeniowe	2
----------------------	------------------------	---

#### V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

##### 1. Metody kształcenia:

- Wykład informacyjny
- Wykład konwersatoryjny
- Pokaz
- Dyskusja, praca w zespole
- Ćwiczenia praktyczne

##### 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 podczas zajęć
- Kolokwium
- Obserwacja
- 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

Kategoria	Obciążenie studenta
<b>Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)</b>	
Udział w wykładach	20

Udział w innych formach zajęć	25
Inne (-)	-
<b>Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)</b>	
Przygotowanie do wykładu	
Przygotowanie do innych form zajęć	10
Przygotowanie do egzaminu	10
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>
<b>VIII. ZALECANA LITERATURA</b>	
<p><b>Literatura podstawowa:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Borkowska M.(red.): Dziecko z niepełnosprawnością ruchową. PZWL, Warszawa 2012.</li> <li>3. Kuliński W, Zeman K, Orlik T. Fizjoterapia w pediatrii, Wyd. PZWL Warszawa 2014.</li> <li>4. Kaczan T, Śmigiel R.: Wczesna interwencja i wspomaganie rozwoju u dzieci z chorobami genetycznymi, Impuls 2012.</li> <li>5. Maciąg-Tymecka I. Rehabilitacja w chorobach dzieci i młodzieży, Wyd. PZWL Warszawa 2013.</li> </ol>	
<p><b>Literatura uzupełniająca:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sadowska L.: Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju. AWF, Wrocław 2004.</li> </ol>	