

KARTA MODUŁU 2024/2025

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:		Fizjoterapia kliniczna w wieku rozwojowym					
Rodzaj modułu:		Fizjoterapia kliniczna - fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu					
Język wykładowy:		Język polski*					
Rok studiów:	3	Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:					
Semestr:	6	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
Liczba punktów ECTS ogółem:	2	20	-	-	-	20	-
Forma zaliczenia:		Zaliczenie z oceną					
Wymagania wstępne:		1. Student posiada wiedzę z zakresu nauk medycznych dotyczących anatomii i fizjologii, zwłaszcza w odniesieniu do narządu ruchu oraz układu nerwowego. 2. Umiejętność wykonywania zabiegów z zakresu kinezyterapii i fizykoterapii					
II. CELE KSZTAŁCENIA							
Cele kształcenia:							
Cel 1: Umiejętność planowania i dobierania oraz prowadzenia postępowania fizjoterapeutycznego u dzieci przedszkolnych i młodzieży szkolnej z zaburzeniami ruchowymi pochodzenia ośrodkowego, mózgowym porażeniem dziecięcym, z dysrafizmem rdzeniowym, ze schorzeniami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuro- i miogennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi); Cel 2: Umiejętność przeprowadzenia wywiadu oraz zebranie podstawowych informacji na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka. Cel 3: Umiejętność oceny rozwoju psychomotorycznego dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym.							
III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH							
Efekt uczenia się	Student, który zaliczył moduł w zakresie:						Odniesienie do efektów kierunkowych
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.
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.
umiejętności:							
1	potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości						D.U24.
2	potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie						D.U25.

3	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.
kompetencji społecznych:		
1	jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	K1.
2	jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K5.
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
Wykład 1	Zapoznanie z treściami programu nauczania. Podanie obowiązującej literatury. Podstawy naukowe, nazewnictwo i systematyka. Gametopatie, embriopatie, fetopatie.	4
Wykład 2	Wady wrodzone narządów ruchu.	4
Wykład 3	Postawa ciała. Zaburzenia postawy ciała: wady postawy, skoliozy.	4
Wykład 4	Choroby wieku rozwojowego kości i stawów. Choroby zwyrodnieniowo-przeciążeniowe stawów.	4
Wykład 5	Fizjoterapia w chorobach nerwowo- mięśniowych na przykładzie choroby Duchenne'a oraz SMA. Choroby reumatyczne.	4
Zajęcia praktyczne		
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin
Zajęcia praktyczne 1	Elementy terapii integracji sensorycznej – przykładowe ćwiczenia	3
Zajęcia praktyczne 2	Elementy terapii Bobath w usprawnianiu dzieci starszych - przykładowe ćwiczenia	4
Zajęcia praktyczne 3	Elementy terapii Integracji odruchów pierwotnych i posturalnych.	4
Zajęcia praktyczne 4	Program Aktywności Knillów. Ruch Rozwijający Weroniki Sherborne.	2
Zajęcia praktyczne 5	Usprawnianie w wadach wrodzonych - dysplazja biodra, kręcz karku.	2
Zajęcia praktyczne 6	Usprawnianie w schorzeniach rozwojowych kości i stawów - jałowe martwice kości	2
Zajęcia praktyczne 7	Usprawnianie w schorzeniach kości i stawów wieku rozwojowego (wady postawy, skoliozy progresywne)	3
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 - Tablica - Sprzęt medyczny - Sprzęt do praktycznej nauki zawodu - Sprzęt sportowo-rekreacyjny		
VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU		
1. Formy zaliczenia: zaliczenie z oceną		

2. Sposób weryfikacji i oceniania efektów uczenia się:

- Sprawdzian praktyczny
- Obserwacja zachowań
- Aktywność podczas zajęć
- Kolokwium

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 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	20
Udział w innych formach zajęć (zajęcia praktyczne)	20
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	
Przygotowanie do wykładu	5
Przygotowanie do innych form zajęć (zajęcia praktyczne)	5
Przygotowanie do egzaminu	-
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć (**)	-
Łączna liczba godzin	50
Punkty ECTS za moduł	2

VIII. ZALECANA LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Matyja M., Gogola A.: Edukacja sensomotoryczna niemowląt. AWF Katowice, 2007.
2. Kuliński W, Zeman K, Orlik T. Fizjoterapia w pediatrii, Wyd. PZWL Warszawa 2014.
3. Bassa B.: Wczesna interwencja i wspomaganie rozwoju u dzieci z chorobami genetycznymi, Academica 2017.

Literatura uzupełniająca:

1. Borkowska M.(red.): Dziecko z niepełnosprawnością ruchową. PZWL, Warszawa 2012.
2. Sadowska L.: Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju. AWF, Wrocław 2004.