

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:		Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym					
Rodzaj modułu:		Fizjoterapia kliniczna – planowanie fizjoterapii					
Język wykładowy:		Język polski*					
Rok studiów:	4	Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:					
Semestr:	8	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
Liczba punktów ECTS ogółem:	3	25	-	-	-	25	-
Forma zaliczenia:		Zaliczenie z oceną					
Wymagania wstępne:		Znajomość chorób i dysfunkcji narządu ruchu w wieku rozwojowym. Umiejętność wykonania procedur kinezyterapeutycznych, fizykoterapeutycznych i z zakresu metod specjalnych.					
II. CELE KSZTAŁCENIA							
Cele kształcenia:							
Cel 1: Umiejętność instruowania opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się przedmiotami ortopedycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych; Cel 2: Umiejętność planowania i dobierania – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – 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 3: Umiejętność planowanie i doboru – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – oraz postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości.							
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 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, ze chorobami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuro- i miogennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi)	D.U26.
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.
kompetencji społecznych:		
1	jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych 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 S
Wykład 1	Zasady programowania rehabilitacji w oparciu o badania diagnostyczne i testy funkcjonalne narządu ruchu.	3
Wykład 2	Zasady programowania rehabilitacji w oparciu o badania diagnostyczne i testy funkcjonalne układu nerwowego.	3
Wykład 3	Metodyczne podstawy leczenia rehabilitacyjnego w różnych schorzeniach narządu ruchu oraz układu nerwowego.	3
Wykład 4	Kontrolowanie ustalonego planu rehabilitacji w oparciu o testy obiektywne i subiektywne.	3
Wykład 5	Teoretyczne podstawy planowania fizjoterapii u dzieci z zaburzeniami Ruchowymi Pochodzenia Ośrodkowego – ZRPO w pierwszym roku życia w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego.	3
Wykład 6	Teoretyczne podstawy planowania fizjoterapii u dzieci z zaburzeniami napięcia mięśniowego (atetoidalne oraz spastoidalne napięcie mięśniowe).	3
Wykład 7	Teoretyczne podstawy planowania fizjoterapii u dzieci z dysfunkcjami narządu ruchu (dysplazją stawu biodrowego, jałową martwicą kości).	3
Wykład 8	Teoretyczne podstawy planowania fizjoterapii u dzieci z Zespołem Downa.	4
Ćwiczenia		
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Zajęcia praktyczne 1	Planowanie (cele krótko i długoterminowe), dobieranie, wykonywanie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u dzieci z zaburzeniami Ruchowymi Pochodzenia Ośrodkowego – ZRPO w pierwszym roku życia w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego.	4
Zajęcia praktyczne 2	Planowanie (cele krótko i długoterminowe), dobieranie, wykonywanie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u dzieci z zaburzeniami napięcia mięśniowego (atetoidalne oraz spastoidalne napięcie mięśniowe).	4
Zajęcia praktyczne 3	Programowanie (cele krótko i długoterminowe), dobieranie, wykonywanie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u dzieci z dysfunkcjami narządu ruchu (dysplazją stawu biodrowego, jałową martwicą kości).	4
Zajęcia praktyczne 4	Programowanie (cele krótko i długoterminowe), dobieranie, wykonywanie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u dzieci z Zespołem Downa.	4
Zajęcia praktyczne 5	Programowanie (cele krótko i długoterminowe), dobieranie, wykonywanie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym.	4
Zajęcia praktyczne 6	Weryfikacja przygotowanych przez studentów planów rehabilitacji dzieci z różnymi dysfunkcjami	5
V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE		
1. Metody kształcenia:		
- Wykład informacyjny - Wykład konwersatoryjny - Dyskusja		

- Ćwiczenia praktyczne
- Pokaz, praca ze współwiczającym

2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Projektor/tablica multimedialna
- Sprzęt do praktycznej nauki zawodu

VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

1. Formy zaliczenia:

- Zaliczenie z oceną

2. Sposób weryfikacji i oceniania efektów uczenia się:

- kolokwia lub test wiedzy (wykład)
- obecność i aktywność podczas zajęć, obserwacja zachowań (zajęcia praktyczne)
- sprawdzian praktyczny (zajęcia praktyczne)

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 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 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 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	25
Udział w innych formach zajęć (zajęcia praktyczne)	25
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	
Przygotowanie do wykładu	5
Przygotowanie do innych form zajęć (**)	-
Przygotowanie do egzaminu	-
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć (zajęcia praktyczne)	20
Łączna liczba godzin	75
Punkty ECTS za modul	3

VIII. ZALECANA LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Kuliński W.: Zeman K. Orlik T.: Fizjoterapia w pediatrii., PZWL 2012
2. Zukunft-Huber B.: Trójwymiarowa manualna terapia wad stóp u dzieci., Wydawnictwo Edra Urban & Partner 2020
3. Maciąg-Tymecka I.: Rehabilitacja w chorobach dzieci i młodzieży, Wyd. PZWL Warszawa 2013.

Literatura uzupełniająca:

1. Lehnert-Schroth C., Grobl P .: Trójpłaszczyznowa terapia skolioz. Oddechowo-ortopedyczny system według Schroth. Edra Urban & Partner 2014
2. Hellbrugge T.: Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa, tom I i II. Kraków 2011