

KARTA MODUŁU 2019/2020

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE							
PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA IM. WITELONA W LEGNICY WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ							
Kierunek studiów:	Fizjoterapia						
Poziom studiów:	Studia jednolite magisterskie						
Profil studiów:	praktyczny						
Forma studiów:	stacjonarne						
Nazwa modułu:	Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym						
Rodzaj modułu:	Obowiązkowy						
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:	2	20	-	-	-	20	-
Forma zaliczenia:	Zaliczenie na ocenę						
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:							
<p>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;</p> <p>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)</p> <p>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.</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
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
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.	Sprawdzian umiejętności /Aktywność podczas

			zajęć
2	potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie	D.U25.	Sprawdzian umiejętności /Aktywność podczas zajęć
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.	Sprawdzian umiejętności /Aktywność podczas zajęć
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
kompetencji społecznych:			
1	jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych kulturowych.	K1.	Obserwacja zachowań
2	jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K5.	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	Zasady programowania rehabilitacji w oparciu o badania diagnostyczne i testy funkcjonalne narządu ruchu.	2	
Wykład 2	Zasady programowania rehabilitacji w oparciu o badania diagnostyczne i testy funkcjonalne układu nerwowego.	2	
Wykład 3	Metodyczne podstawy leczenia rehabilitacyjnego w różnych schorzeniach narządu ruchu. Orz układu nerwowego.	2	
Wykład 4	Kontrolowanie ustalonego planu rehabilitacji w oparciu o testy obiektywne i subiektywne.	2	
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.	3	
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	
V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE			
1. Metody kształcenia:			

<ul style="list-style-type: none"> • Wykład informacyjny • Wykład konwersatoryjny • Dyskusja • Ćwiczenia praktyczne • Pokaz, praca ze współwiczającym <p>2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Projektor/tablica multimedialna • Sprzęt do praktycznej nauki zawodu

VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

<p>Forma zaliczenia modułu. Zaliczenie na ocenę</p> <p>Kryteria oceny formującej***:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sprawdzian praktyczny • Obserwacja zachowań • Aktywność podczas zajęć • Kolokwium <p>Kryteria oceny podsumowującej***</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Ocena podsumowująca***: Średnia arytmetyczna ocen formujących.</p>
--

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	20
Inne (-)	-
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	
Przygotowanie do wykładu	5
Przygotowanie do innych form zajęć	-
Przygotowanie do egzaminu	-
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć	5
Inne (np. gromadzenie materiałów do projektu, kwerenda internetowa, opracowanie prezentacji multimedialnej itp.)	-

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., PZWL 2012 2. Zukunft-Huber B.: Trójwymiarowa manualna terapia wad stóp u dzieci., <u>Wydawnictwo Edra Urban & Partner</u> 2020 3. Maciąg-Tymecka I.: Rehabilitacja w chorobach dzieci i młodzieży, Wyd. PZWL Warszawa 2013. 	
Literatura uzupełniająca:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Lehnert-Schroth C., Grobl P. : Trójplaszczynowa terapia skolioz. Oddechowo-ortopedyczny system według Schroth. Edra Urban & Partner 2014 2. Hellbrugge T.: Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa, tom I i II. Kraków 2011 	