

KARTA MODUŁU KSZTAŁCENIA

Informacje ogólne							
PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA IM. WITELONA W LEGNICY WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ							
Kierunek studiów:		Fizjoterapia					
Profil studiów:		Praktyczny					
Forma studiów:		Stacjonarne					
Nazwa modułu:		Fizjoterapia w pediatrii					
Kod modułu kształcenia:		MK_MF065					
Rodzaj modułu kształcenia:		Obowiązkowy					
Rok studiów	3	Forma zajęć i liczba godzin:					
Semestr	6	Wykłady	Ćwiczenia	Laboratoria	Seminaria	Zajęcia praktyczne	Praktyka zawodowa
Liczba punktów ECTS:	3	15				25	
Forma zaliczenia		Zaliczenie na ocenę					

Autor programu:

mgr Monika Kamieniecka

Cele kształcenia:

1. Zdobyć wiedzy i umiejętności w zakresie oceny objawów klinicznych wybranych schorzeń wieku rozwojowego niezbędnych dla zaplanowania procesu rehabilitacji dziecka.
2. Nabycie praktycznych umiejętności rozpoznawania zaburzeń rozwojowych u niemowląt, dzieci i młodzieży.
3. Zdobyć umiejętności doboru metod oraz przeprowadzenia i nadzoru fizjoterapii w różnych etapach leczenia schorzeń wieku dziecięcego.
4. Umiejętność kontrolowania wyników i przebiegu fizjoterapii oraz prowadzenie odpowiedniej dokumentacji.
5. Opanowanie wiedzy i umiejętności prowadzenia działań edukacyjnych i prewencyjnych w profilaktyce chorób wieku rozwojowego.

Wymagania wstępne.

Posiada wiedzę z zakresu anatomii, fizjologii, patologii i biomechaniki ruchu.

Efekty kształcenia:

Wiedza:

EK1: Opisuje budowę anatomiczną organizmu człowieka dorosłego i w wieku rozwojowym ze szczególnym uwzględnieniem układu ruchu, układu nerwowego, układu krążenia, układu oddechowego, wydalniczego.

EK2: Posiada wiedzę dotyczącą rozwoju poszczególnych narządów i całego organizmu oraz rozwoju osobniczego człowieka.

EK3: Opisuje i objaśnia metodykę wykonania ruchów, ma wiedzę z zakresu kinezylogicznej analizy czynności ruchowych człowieka.

EK4: Zna jednostki i zespoły chorobowe w stopniu umożliwiającym diagnozowanie i dobór metod terapii.

EK5: Zna terminologię i potrafi wymienić oraz opisać międzynarodową klasyfikację funkcjonalności (ICF).

EK6: Posiada wiedzę w zakresie genetyki klinicznej umożliwiającą rozpoznawanie i interpretowanie wad, zespołów i chorób uwarunkowanych genetycznie.

Umiejętności:

EK7: Wykazuje i rozwija sprawność ruchową i posiada umiejętności manualne pozwalające na poprawne demonstrowanie i przeprowadzanie czynności związanych z wykonywaniem zawodu fizjoterapeuty

EK8: Potrafi przeprowadzić proces nauczania ruchów, używając fachowego nazewnictwa, z uwzględnieniem aspektów rozwojowych i metodyki nauczania ruchu u pacjentów w różnym wieku z różnymi rodzajami dysfunkcji.

EK9: Wykorzystuje wiedzę z zakresu budowy anatomicznej i funkcjonalnej poszczególnych narządów i układów organizmu dla realizacji procesu usprawniania.

EK10: Planuje model fizjoterapii w oparciu o zdobytą wiedzę teoretyczną adekwatnie do stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta oraz celów kompleksowej rehabilitacji.

EK11: Potrafi wykorzystać wiedzę z zakresu diagnostyki funkcjonalnej oraz metodycznych podstaw fizjoterapii w celu właściwego doboru aparatury diagnostyczno – pomiarowej.

EK12: Wykonuje zabiegi z zakresu kinezyterapii, elementów terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego; planuje i realizuje działania fizjoterapeutyczne.

EK13: Potrafi wymienić i opisać międzynarodową klasyfikację funkcjonalności (ICF).

EK14: Dobiera, demonstruje i przeprowadza ćwiczenia ruchowe z pacjentami w różnym wieku z różnymi rodzajami dysfunkcji, potrafi wykorzystać w programie fizjoterapii elementy różnych metod kinezyterapeutycznych.

EK15: Potrafi oceniać i weryfikować przebieg oraz skutki procesu usprawniania.

EK16: Potrafi wykorzystać opinię innych specjalistów do weryfikacji przebiegu procesu usprawniania.

Kompetencje społeczne:

EK17: Przestrzega zasad etyki zawodowej w pracy z pacjentem i w zespole terapeutycznym, okazuje szacunek wobec pacjenta, jego rodziny, opiekunów oraz wobec personelu medycznego. Przestrzega zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przeciwpożarowych.

Treści kształcenia:

Wykłady:

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin
W1	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.	2

W2	Rozwój dziecka - okresy ontogenezy. Rozwój psychoruchowy dziecka w 1 r. ż.. Aktywność ruchowa dziecka zdrowego i chorego.	2
W3	Prenatalne i perinatalne czynniki wpływające na rozwój psychoruchowy dziecka. Dzieci z grupy ryzyka. Ocena rozwoju fizycznego dziecka	2
W4	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.	2
W5	Napięcie mięśniowe prawidłowe i nieprawidłowe.	1
W6	Metody diagnostyczno-terapeutyczne stosowane w pediatrii i ich rozwój na przełomie ostatnich lat.	2
W7	Metody neurorozwojowe w rehabilitacji dziecięcej: NDT-Bobath, Vojty, Pető, Integracja Sensoryczna, PNF, W. Sherborn.	2
W8	Podstawy postępowania fizjoterapeutycznego u dzieci z różnymi problemami zdrowotnymi (mózgowym porażeniem dziecięcym, zaburzeniami integracji sensorycznej, przepukliną oponowo-rdzeniową, chorobami układu oddechowego, krążenia).	2

Zajęcia praktyczne:

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin
ZP1	Prenatalny okres rozwoju ontogenetycznego dziecka. Nieprawidłowości w rozwoju motorycznym i refleksyjnym noworodka i niemowlęcia z ujęciem koncepcji metody NDT-Bobath, Vojty. Pierwsze sygnały zaburzeń rozwojowych.	3
ZP2	Fizjologia okresu noworodkowego – zespół adaptacji noworodka. Wcześnieactwo, niska masa urodzeniowa. Niedotlenienie i inne urazy okołoporodowe, zespół zaburzeń oddychania. Opieka neurorozwojowa i program wczesnej stymulacji na oddziale intensywnej terapii noworodka.	3
ZP3	Powikłania wynikające z porodu przedwczesnego.	3
ZP4	Prawidłowa pielęgnacja dziecka w pierwszym roku życia.	3
ZP5	Najczęściej występujące zespoły genetyczne (zespół Downa, Mukowiscydoza)	3
ZP6	Choroby układu oddechowego u dzieci: astma oskrzelowa, zapalenie płuc – diagnostyka chorób oraz postępowanie terapeutyczne.	3

ZP7	Masaż dziecka metodą Shantala	3
ZP8	Terapia Taktylna	3
ZP9	Kolokwium zaliczeniowe	1

Metody kształcenia:

1. Wykład informacyjny.
2. Zajęcia praktyczne.
3. Pokaz, praca ze współwiczącym.

Całkowity nakład pracy studenta:

Godziny kontaktowe (wykład, ćwiczenia, laboratorium, seminarium, projekt, konsultacje, obecność na egzaminie itd.)30	40
Przygotowanie się do zajęć, w tym czytanie wskazanej literatury	10
Przygotowanie się do kolokwium	10
Przygotowanie się do egzaminu	0
Inne	15
Razem	75
Liczba punktów ECTS dla modułu kształcenia	3
Liczba punktów ECTS, którą student uzyskuje w ramach zajęć praktycznych, laboratoryjnych, projektowych i praktyk zawodowych	1

Weryfikacja osiągnięcia efektów kształcenia

Z zakresu wiedzy	Efekty kształcenia do przedmiotu
Oceny : 51-60% prawidłowych odpowiedzi – 3,0 61-70% prawidłowych odpowiedzi – 3,5 71-80% prawidłowych odpowiedzi – 4,0 81-90% prawidłowych odpowiedzi – 4,5 91-100% prawidłowych odpowiedzi – 5,0	EK1, EK2, EK3, EK4, EK5, EK6,
Z zakresu umiejętności	Efekty kształcenia do przedmiotu
Sprawdzian umiejętności i wiedzy: • zaliczenie praktyczne (obserwacja wykonawstwa), • realizacja zleconego zadania, Kryteria ocen z zakresu umiejętności i wiedzy ocenianych przez prowadzącego: 5,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, dobiera i wykonuje odpowiednią metodę usprawniania fizjoterapeutycznego w pediatrii. Przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje najwyższe oceny z treści programowych realizowanych w ramach przedmiotu. 4,5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, dobiera i wykonuje	EK7, EK8, EK9, EK10, EK11, EK12, EK13, EK14, EK15, EK16

odpowiednią metodę usprawniania fizjoterapeutycznego w pediatrii. Przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 80% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w ramach przedmiotu. 4,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, dobiera i wykonuje odpowiednią metodę usprawniania fizjoterapeutycznego w pediatrii. Przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 60% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w ramach przedmiotu. 3,5 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje metody usprawniania fizjoterapeutycznego w pediatrii, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w ramach przedmiotu. 3,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje metody usprawniania fizjoterapeutycznego w pediatrii. wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w ramach przedmiotu. 2,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, proponowane metody usprawniania fizjoterapeutycznego w pediatrii i neurologii dziecięcej są nieprawidłowe, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego. Brak samodzielności w wykonaniu czynności fizjoterapeutycznych, student 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 ramach przedmiotu.	
Z zakresu kompetencji społecznych	Efekty kształcenia do przedmiotu
Kryteria ocen z zakresu kompetencji społecznych ocenianych przez prowadzącego, kolegów i pacjentów w formie przedłużonej obserwacji postaw i zachowań: 5,0 – Jest otwarty, komunikatywny i wykazuje zrozumienie dla potrzeb osoby chorej. Potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii, myśli i działa w sposób kreatywny. Student samodzielnie i krytycznie uzupełnia wiedzę i umiejętności. Zdobytą wiedzę wykorzystuje w pracy z pacjentami, wzbudza zaufanie wśród pacjentów i pozostałych terapeutów. 4,5 – Jest otwarty, komunikatywny i wykazuje zrozumienie dla potrzeb osoby chorej. Potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii. Student samodzielnie uzupełnia wiedzę i umiejętności. Zdobytą wiedzę i informacje	EK17

wykorzystuje w pracy z pacjentami, wzbudza zaufanie wśród pacjentów i pozostałych terapeutów. 4,0 – Jest otwarty, komunikatywny i wykazuje zrozumienie dla potrzeb osoby chorej. W większości przypadków potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii. Student uzupełnia wiedzę, wykorzystuje ją do pracy z pacjentami. 3,5 – Prawie zawsze jest otwarty, komunikatywny i wykazuje zrozumienie dla potrzeb osoby chorej. W większości przypadków potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii. Student stara się uzupełniać wiedzę i wykorzystać ją w pracy z pacjentem i zespołem terapeutycznym. 3,0 – W większości przypadków potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii. Student w niewielkim stopniu uzupełnia wiedzę, poprawnie wykonuje powierzone mu zlecenia. 2,0 – Nie wykazuje zrozumienia dla potrzeb osoby chorej. Nie potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole, nie uwzględnia zasad etycznych fizjoterapii. Student nie uzupełnia samodzielnie wiedzy i umiejętności, jest nieprzygotowany do zajęć, ma problemy w pracy z zespołem terapeutycznym, nie wykorzystuje wiedzy i informacji uzyskanej od pozostałych członków zespołu.	
---	--

Kryterium oceny efektów zajęć praktycznych:

Ustalenie oceny końcowej z ćwiczeń odbędzie się na podstawie ocen cząstkowych otrzymanych przez studenta w czasie trwania zajęć i obecności na zajęciach. W przypadku nieobecności obowiązkowe jest odrobienie zajęć z inną grupą zgodnie z zasadami zaliczania przedmiotu. Ocena końcowa z ćwiczeń obliczana jest według wzoru 75% oceny umiejętności + 25% oceny kompetencji społecznych.

Metody weryfikacji efektów kształcenia przedmiotu:

Ocena formująca:

- kolokwium
- sprawdzian praktyczny
- aktywność podczas zajęć
- obserwacja zachowań

Ocena podsumowująca:

Średnia ważona ocen formujących

Tabela odniesień dla modułu kształcenia

Efekt kształcenia	Odniesienie danego efektu do efektów kierunkowych	Cel kształcenia	Treści programowe	Metody kształcenia	Metody weryfikacji efektów kształcenia
EK1	K_W02	Cel1	W1-W8	Wykład	Kolokwium

		Cel2		informacyjny	
EK3	K_W09	Cel1 Cel2	W1-W8	Wykład informacyjny	Kolokwium
EK4	K_W16	Cel2 Cel3 Cel5	W1-W8 ZP1-ZP9	Wykład informacyjny. Zajęcia praktyczne.	Kolokwium. Aktywność podczas zajęć
EK5	K_W17	Cel5	W1-W8	Wykład informacyjny	Kolokwium
EK6	K_W22	Cel3	ZP1-ZP9	Zajęcia praktyczne. Pokaz, praca ze współwiczającym	Aktywność podczas zajęć obserwacja zachowań Zaliczenie praktyczne na ocenę
EK7	K_U01	Cel3	ZP1-ZP9	Zajęcia praktyczne. Pokaz, praca ze współwiczającym	Aktywność podczas zajęć - obserwacja zachowań. Zaliczenie praktyczne na ocenę
EK8	K_U02	Cel3 Cel5	ZP1-ZP9	Zajęcia praktyczne. Pokaz, praca ze współwiczającym	Aktywność podczas zajęć - obserwacja zachowań. Zaliczenie praktyczne na ocenę
EK9	K_U03	Cel3 Cel5	ZP1-ZP9	Zajęcia praktyczne. Pokaz, praca ze współwiczającym	Aktywność podczas zajęć - obserwacja zachowań. Zaliczenie praktyczne na ocenę
EK10	K_U04	Cel2 Cel3 Cel4	ZP1-ZP9	Zajęcia praktyczne.	Zaliczenie praktyczne na ocenę Obserwacja
EK13	K_U10	Cel2 Cel3 Cel4	ZP1-ZP9	Zajęcia praktyczne.	Zaliczenie praktyczne na ocenę Obserwacja
EK14	K_U11	Cel3	ZP1-ZP9	Zajęcia	Zaliczenie

				praktyczne. Pokaz, praca ze współtwiczającym	praktyczne na ocenę
EK15	K_U17 K_U18	Cel4	ZP1-ZP9	Zajęcia praktyczne. Pokaz, praca ze współtwiczającym	Zaliczenie praktyczne na ocenę
EK16	K_U35	Cel4	W1-W8	Wykład	Kolokwium
EK17	K_K03 K_K09	Cel5	ZP1-ZP9	Zajęcia praktyczne. Dyskusja	Aktywność podczas zajęć - obserwacja zachowań.

Literatura podstawowa:

1. Borkowska M.(red.): Dziecko z niepełnosprawnością ruchową. PZWL, Warszawa 2012.
2. Matyja M., Gogola A.: Edukacja sensomotoryczna niemowląt. AWF Katowice, 2007.
- 3 Red. nauk. Kuliński W, Zeman K, Orlik T. Fizjoterapia w pediatrii, Wyd. PZWL Warszawa 2013.
4. Sadowska L.: Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju. AWF, Wrocław 2004.
5. Kwolek A. (red.): Rehabilitacja medyczna t.2, Elsevier Urban &Partner. Wrocław, 2013.
6. Levitt S.: Rehabilitacja w porażeniu mózgowym i zaburzeniach ruchu. PZWL, Warszawa 2000.
7. Kukliński W., Zeman K. Fizjoterapia w pediatrii. PZWL, Warszawa 2012.
8. Maciąg-Tymecka I. Rehabilitacja w chorobach dzieci i młodzieży, Wyd. PZWL Warszawa 2013.

Literatura uzupełniająca:

1. . Michałowicz R.: Mózgowe porażenie dziecięce. PZWL, Warszawa 2001.
2. Banaszek G., Rozwój niemowląt i jego zaburzenia a rehabilitacja metodą Vojty. Alfa Medica Press, Bielsko-Biała 2004.
3. Szczapa J. Podstawy neonatologii. PZWL, 2008.
4. Springer S. Illing S., Pediatria. Urban & Partner, 2003.