

KARTA MODUŁU 2020/2021

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:	5	Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:					
Semestr:	9	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
Liczba punktów ECTS ogółem:	5	30				40	-
Forma zaliczenia:		Egzamin					
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: 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 ORAZ METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW							
Efekt	Student, który zaliczył moduł w zakresie:					Odniesienie do efektów kierunkowych	Metody weryfikacji
wiedzy:							
1	Student zna i rozumie problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki medyczne w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najważniejszych chorób w wieku rozwojowym					K3F_W02	Kolokwium
2	Student zna i rozumie zalecenia do stosowania fizjoterapii w określonych stanach chorobowych w wieku rozwojowym					K3F_W07	
3	Student zna i rozumie zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami w wieku rozwojowym					K3F_W08	
4	Student zna i rozumie zagadnienia z zakresu diagnostyki funkcjonalnej na potrzeby fizjoterapii, planowania postępowania fizjoterapeutycznego oraz kontrolowania jego efektów w wieku rozwojowym – w stopniu zaawansowanym;					K3F_W10	
5	Student zna i rozumie w stopniu zaawansowanym zagadnienia związane z kształtowaniem, podtrzymywaniem i przywracaniem sprawności oraz wydolności osobom w różnym wieku, utraconej lub obniżonej wskutek różnych chorób lub urazów, a także zasady promocji zdrowia w wieku rozwojowym					K3F_W11	

umiejętności:			
1	Student potrafi kontrolować efekty postępowania fizjoterapeutycznego w wieku rozwojowym	K3F_U04	Sprawdzian praktyczny/ Aktywność podczas zajęć
2	Student potrafi zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób w wieku rozwojowym	K3F_U07	
3	Student potrafi wykazać wysoką sprawność fizyczną niezbędną do poprawnego demonstrowania i wykonywania zabiegów z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz stosowania metod specjalnych u osób z różnymi chorobami, dysfunkcjami oraz z różnymi chorobami, dysfunkcjami oraz z różnym rodzajem i stopniem niepełnosprawności w wieku rozwojowym	K3F_U08	
4	Student potrafi komunikować się z pacjentem w wieku rozwojowym i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta i jego praw;	K3F_U11	
kompetencji społecznych:			
1	Student jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych.	K3F_K01	Obserwacja zachowań
2	Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K3F_K05	
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 układu nerwowego.	5	
Wykład 2	Doskonalenie umiejętności badania funkcjonalnego oraz nauka tworzenia planu leczenia rehabilitacyjnego w różnych schorzeniach oraz zaburzeniach narządu ruchu.	5	
Wykład 3	Doskonalenie umiejętności badania funkcjonalnego oraz nauka tworzenia planu leczenia rehabilitacyjnego w różnych schorzeniach oraz zaburzeniach układu nerwowego.	5	
Wykład 4	Opracowanie planu usprawniania danego przypadku klinicznego pacjentów w wieku rozwojowym.	5	
Wykład 5	Diagnostyka funkcjonalna i programowanie rehabilitacji w wybranych przypadkach klinicznych.	5	
Wykład 6	Kontrolowanie ustalonego planu rehabilitacji w oparciu o testy obiektywne i subiektywne.	5	
Ćwiczenia			
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S	
Zajęcia praktyczne 1	Programowanie rehabilitacji u dzieci z dysfunkcjami narządu ruchu (dysplazją stawu biodrowego, jałową martwicą kości).	3	
Zajęcia praktyczne 2	Programowanie rehabilitacji u dzieci z zaburzeniami napięcia mięśniowego (wzmoczone napięcie mięśniowe).	3	
Zajęcia praktyczne 3	Programowanie rehabilitacji u dzieci z zaburzeniami napięcia mięśniowego (obniżone napięcie mięśniowe).	3	
Zajęcia praktyczne 4	Programowanie rehabilitacji u dzieci z Zespołem Downa	3	
Zajęcia praktyczne 5	Programowanie rehabilitacji u dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym.	3	
Zajęcia praktyczne 6	Programowanie rehabilitacji u dzieci z wadami postawy zgodnie z wytycznymi opracowanymi przez Międzynarodowe Towarzystwo Ortopedycznego i Rehabilitacyjnego Leczenia Skoloz (SOSORT).	3	
Zajęcia praktyczne 7	Programowanie rehabilitacji u dzieci okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych.	3	
Zajęcia praktyczne 8	Programowanie rehabilitacji u dzieci z miopatią, dystrofią mięśniową, neuropatią.	3	
Zajęcia praktyczne 9	Programowanie rehabilitacji u dzieci z przepukliną oponowo - rdzeniową.	3	
Zajęcia praktyczne 10	Programowanie rehabilitacji u dzieci z wodogłowie.	3	
Zajęcia praktyczne 11	Programowanie rehabilitacji dzieci z zaburzeniami rozwoju.	3	

Zajęcia praktyczne 12	Kontrolowanie ustalonego planu rehabilitacji w oparciu o testy obiektywne i subiektywne – przykłady kliniczne.	7
V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE		
1. Metody kształcenia: 1. Wykład informacyjny 2. Wykład konwersatoryjny 3. Dyskusja. 4. Ćwiczenia praktyczne. 5. Pokaz, praca ze współwiczającym 2. Narzędzia (środki) dydaktyczne: • Projektor/tablica multimedialna • Sprzęt do praktycznej nauki zawodu		
VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU		
Forma zaliczenia modułu. Zaliczenie z oceną Kryteria oceny formującej***: • 1. Sprawdzian praktyczny • 2. Obserwacja zachowań • 3. Aktywność podczas zajęć • 4. Kolokwium 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. 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 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		30
Udział w innych formach zajęć		40
Inne (-)		-
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)		
Przygotowanie do wykładu		10
Przygotowanie do innych form zajęć		10
Przygotowanie do egzaminu		20

Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć	
Inne (np. gromadzenie materiałów do projektu, kwerenda internetowa, opracowanie prezentacji multimedialnej itp.)	15
Łączna liczba godzin	125
Punkty ECTS za moduł	5

VIII. ZALECANA LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Buckup K. Testy kliniczne w badaniach kości, stawów i mięśni. PZWL, Warszawa 2007.
2. Fuller G. Badanie neurologiczne - to proste! PZWL, Warszawa 2005.
3. Kinałski R. Kompendium rehabilitacji i fizjoterapii. Urban & Partner Wrocław 2002.
4. Kuliński W., Zeman K. Orlik T.: Fizjoterapia w pediatrii., PZWL 2012
5. Kwolek A. Rehabilitacja medyczna, t.1,2,3. Urban&Partner, Wrocław 2003.
6. Lennon S., Stokes M. Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej. Urban & Partner Wrocław 2009.
7. Nowotny J. Podstawy fizjoterapii, cz.1,2,3. Wydawnictwo Kasper, Kraków 2004.
8. Opara J. Klinimetria w udarach. Opara J. AWF Katowice, 2005.
9. Sadowska L. Neurokinezyjologiczna diagnostyka i terapia dzieci z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego" wyd. AWF Wrocław 2001
10. Sadowska L. Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju, wyd. AWF Wrocław 2004.
11. Gaździk T. Ortopedia i traumatologia. PZWL, Warszawa 2009.
12. Petty N.J. Badanie i ocena narządu ruchu. Podręcznik dla fizjoterapeutów. Urban & Partner, Wrocław 2010.
13. Brotzman S.B., Wilk K.E. Rehabilitacja ortopedyczna T.1-2. Urban & Partner, Wrocław 2008.
14. Dutton M. Ortopedia Duttona. PZWL, Warszawa 2014.
15. Marciniak W. Szulc A. Wiktora Degi Ortopedia i Rehabilitacja T.1-2 PZWL Warszawa 2004.

Literatura uzupełniająca:

1. Błaszczyk J. W. Biomechanika kliniczna. PZWL. Warszawa 2004.
2. Hellbrugge Th. Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa, tom I i II. Antykwa Kraków 2013
3. Mazur R., Kozubski W., Prusiński A. Podstawy kliniczne neurologii.. PZWL Warszawa 1998
4. Tylman D., Dziak A., Traumatologia Narządu Ruchu. Warszawa PZWL 1996
5. Hausmanowi-Petrusewicz I. Choroby nerwowo-mięśniowe. Czelej, Warszawa 2005.