

KARTA MODUŁU 2021/2022

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:		jednolite studia magisterskie					
Profil studiów:		praktyczny					
Forma studiów:		stacjonarne					
Nazwa modułu:		Fizjoterapia kliniczna w pediatrii					
Rodzaj modułu:		Obowiązkowy/ Fakultatywny					
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:	3	20		-		25	-
Forma zaliczenia:		Egzamin/ Zaliczenie na ocenę					
Wymagania wstępne:							
II. CELE KSZTAŁCENIA							
Cele kształcenia:							
Cel 1: Kliniczna ocena podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywność. Cel 2: Znajomość podstawowych metod terapii w pediatrii i neurologii dziecięcej: NDT-Bobath, Vojty, masaż Shanthala, terapia taktylna. Cel 3: Umiejętność planowania i dobierania oraz prowadzenia postępowania fizjoterapeutycznego u noworodków i niemowląt z zaburzeniami ruchowymi pochodzenia, ze schorzeniami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuro- i miogennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi); Cel 4: Umiejętność oceny rozwoju psychomotorycznego niemowląt. Cel 5: Umiejętność przeprowadzenia oceny aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia.							
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 pediatrii i neurologii dziecięcej					K3F_W02	Kolokwium
2	Student zna i rozumie zalecenia do stosowania fizjoterapii w określonych stanach chorobowych					K3F_W07	Kolokwium
3	Absolwent zna i rozumie w stopniu zaawansowanym zagadnienia z zakresu diagnostyki funkcjonalnej na potrzeby fizjoterapii pediatrycznej, programowania postępowania fizjoterapeutycznego oraz kontrolowania jego efektów					K3F_W10	Kolokwium
4	Absolwent zna i rozumie zagadnienia związane z kształtowaniem, podtrzymywaniem i przywracaniem sprawności oraz wydolności pacjentom pediatrycznym, utraconej lub obniżonej wskutek różnych chorób lub urazów, a także zasady promocji zdrowia					K3F_W11	Kolokwium
umiejętności:							
1	Student potrafi kontrolować efekty procesu fizjoterapii					K3F_U04	Test
2	Student potrafi zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób					K3F_U07	Kolokwia pisemne

3	Absolwent potrafi wykazać wysoką sprawność fizyczną niezbędną do poprawnego demonstrowania i wykonywania zabiegów z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej oraz stosowania metod specjalnych u dzieci z różnymi chorobami, dysfunkcjami oraz z różnym rodzajem i stopniem niepełnosprawności	K3F_U08	Obserwacja zachowań
4	Absolwent potrafi komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb chorego; oraz postępować zgodnie z zasadami etycznymi i bioetycznymi w wykonywaniu czynności właściwych dla zawodu fizjoterapeuty	K3F_U11	Obserwacja zachowań, aktywność na zajęciach
5	Student potrafi postępować zgodnie z zasadami etycznymi i bioetycznymi w wykonywaniu czynności właściwych dla zawodu fizjoterapeuty.	K3F_U14	Obserwacja zachowań, aktywność na zajęciach
kompetencji społecznych:			
1	Absolwent 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	Absolwent jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K3F_K05	Obserwacja zachowań, aktywność na zajęciach
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	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.	4	
Wykład 2	Rozwój dziecka - okresy ontogenezy. Rozwój psychoruchowy dziecka w 1 r. ż.. Aktywność ruchowa dziecka zdrowego i chorego.	4	
Wykład 3	Prenatalne i perinatalne czynniki wpływające na rozwój psychoruchowy dziecka. Dzieci z grupy ryzyka. Ocena rozwoju fizycznego dziecka	4	
Wykład 4	Napięcie mięśniowe prawidłowe i nieprawidłowe. Spastyczność, a sztywność.	2	
Wykład 5	Metody diagnostyczno-terapeutyczne stosowane w pediatrii i ich rozwój na przełomie ostatnich lat.	2	
Wykład 6	Napięcie mięśniowe prawidłowe i nieprawidłowe. Spastyczność, a sztywność.	4	
Wykład 7	Metody diagnostyczno-terapeutyczne stosowane w pediatrii i ich rozwój na przełomie ostatnich lat.	3	
Wykład 8	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	
Zajęcia praktyczne			
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S	
Zajęcia praktyczne 1	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.	4	
Zajęcia praktyczne 2	Fizjologia okresu noworodkowego – zespół adaptacji noworodka. Wcześnieństwo, niska masa urodzeniowa. Niedotlenienie i inne urazy okołoporodowe, zespół zaburzeń oddychania. Opieka neurorozwojowa i program wczesnej stymulacji na oddziale intensywnej terapii noworodka.	2	
Zajęcia praktyczne 3	Powikłania wynikające z porodu przedwczesnego.	2	
Zajęcia praktyczne 4	Prawidłowa pielęgnacja dziecka w pierwszym roku życia.	4	
Zajęcia praktyczne 5	Najczęściej występujące zespoły genetyczne (zespół Downa, Mukowiscydoza)	2	

Zajęcia praktyczne 6	Choroby układu oddechowego u dzieci: astma oskrzelowa, zapalenie płuc – diagnostyka chorób oraz postępowanie terapeutyczne.	2
Zajęcia praktyczne 7	Masaż dziecka metodą Shantala	3
Zajęcia praktyczne 8	Terapia Taktylna	4
Zajęcia praktyczne 9	Kolokwium zaliczeniowe	2

V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

1. Metody kształcenia:

- Wykład informacyjny
- Wykład konwersatoryjny
- Pokaz
- Dyskusja, praca w zespole
- Ćwiczenia praktyczne

2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Projektor/tablica multimedialna
- Tablica
- Sprzęt medyczny
- Sprzęt do praktycznej nauki zawodu
- Sprzęt sportowo-rekreacyjny

VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

Forma zaliczenia modułu.

Egzamin/ Zaliczenie na ocenę

Kryteria oceny formującej***:

- Aktywność na zajęciach
- Kolokwium
- Obserwacja
- Test

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 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 pielęgniarstwie. Uczestniczy nieregularnie na zajęciach, 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	25

Inne (-)	-
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	
Przygotowanie do wykładu	
Przygotowanie do innych form zajęć	10
Przygotowanie do egzaminu	10
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć	10
Inne (np. gromadzenie materiałów do projektu, kwerenda internetowa, opracowanie prezentacji multimedialnej itp.)	-
Łączna liczba godzin	75
Punkty ECTS za moduł	3
VIII. ZALECANA LITERATURA	
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. Kuliński W, Zeman K, Orlik T. Fizjoterapia w pediatrii, Wyd. PZWL Warszawa 2014. 4. Sadowska L.: Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju. AWF, Wrocław 2004.	
Literatura uzupełniająca:	