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:		Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej					
Rodzaj modułu:		Obowiązkowy					
Język wykładowy:		Język polski*					
Rok studiów:	3	**Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:**					
Semestr:	5	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
Liczba punktów ECTS ogółem:	2	15				15	
Forma zaliczenia:		Zaliczenie na ocenę					
Wymagania wstępne:		Znajomość podstaw anatomii i fizjologii.					

II. CELE KSZTAŁCENIA

Cele kształcenia:

Cel 1: Znajomość zasad diagnozowania oraz ogólnych zasad i sposobów leczenia najważniejszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii i neurologii dziecięcej
Cel 2:. Różnicowanie podstawowych jednostek chorobowych w zakresie pediatrii i neurologii dziecięcej.
Cel 3: Umiejętność przeprowadzenia wywiadu oraz zebrania podstawowych informacji na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka

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 zakresie pediatrii i neurologii dziecięcej.	K3F _W02	Kolokwia pisemne
2	Student zna i rozumie zalecenia do stosowania fizjoterapii w określonych stanach chorobowych w zakresie pediatrii i neurologii dziecięcej.	K3F _W07	Kolokwia pisemne
3	Student zna i rozumie zagadnienia z zakresu diagnostyki funkcjonalnej na potrzeby klinicznych podstaw fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej, planowania postępowania fizjoterapeutycznego oraz kontrolowania jego efektów – w stopniu zaawansowanym;	K3F _W10	Kolokwia pisemne
4	Student zna i rozumie w stopniu zaawansowanym zagadnienia związane z kształtowaniem, podtrzymywaniem i przywracaniem sprawności oraz wydolności pacjentom w zakresie pediatrii i neurologii dziecięcej.	K3F _W11	Kolokwia pisemne
umiejętności:			
1	Student potrafi kontrolować efekty postępowania fizjoterapeutycznego w zakresie pediatrii i neurologii dziecięcej.	K3F _U04	Kolokwia / Aktywność podczas zajęć
2	Student potrafi zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób w zakresie pediatrii i neurologii dziecięcej.	K3F _U07	Kolokwia / Aktywność podczas zajęć

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	K3F _U08	Kolokwia / Aktywność podczas zajęć
4	Student potrafi komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta i jego praw;	K3F _U11	Kolokwia / Aktywność podczas zajęć
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	Aktywność na zajęciach / Obserwacja zachowań
2	Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów .i potrzeb edukacyjnych	K3F _K05	Aktywność na zajęciach / Obserwacja zachowań

IV. TREŚCI PROGRAMOWE

Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałam na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)

Wykład

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Wykład 1	Zapoznanie z treściami programu nauczania. Podanie obowiązującej literatury. Charakterystyka poszczególnych okresów rozwojowych dziecka.	2
Wykład 2	Podstawy badania podmiotowo - przedmiotowego w zakresie pediatrii i neurologii dziecięcej. Wybór badań diagnostycznych i funkcjonalnych dla potrzeb programowania fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej.	4
Wykład 3	Wady cewy nerwowej - definicja, etiopatogeneza, klasyfikacja, objawy kliniczne.	2
Wykład 4	Otyłość u dzieci i młodzieży. Cukrzyca typu I. Wady wrodzone serca. Choroby nowotworowe wieku dziecięcego.	2
Wykład 5	Choroby układu oddechowego: astma oskrzelowa, mukowiscydoza, zapalenie płuc. Choroby zakaźne wieku rozwojowego.	2
Wykład 6	Aberracje chromosomalne na przykładzie zespołu Downa - definicja, etiopatogeneza, klasyfikacja, objawy kliniczne.	2
Wykład 7	Mózgowe porażenie dziecięce - definicja, etiopatogeneza, klasyfikacja, objawy kliniczne. Zaburzenia ze spektrum autyzmu – objawy i przebieg choroby.	2
Wykład 8	Podstawy wczesnej diagnozy zaburzeń ruchowych w okresie niemowlęcym: ocena ilościowa i jakościowa poziomu rozwoju niemowlęcia, zaburzenia ruchowe pochodzenia ośrodkowego (z.r.p.o.), wpływ z.r.p.o. na podstawowe sfery rozwoju: koordynacji wzrokowo-ruchowej, mowy, kontaktów społecznych.	4

Ćwiczenia

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Zajęcia praktyczne 1	Prawidłowy rozwój psychoruchowy dziecka w pierwszym roku życia.	4
Zajęcia praktyczne 2	Prawidłowy rozwój aktywności odruchowej dziecka. Czynniki ryzyka okołoporodowego, wcześniactwo i jego powikłania. Noworodki z grup podwyższonego ryzyka. Zaburzenia w rozwoju psychoruchowym dziecka.	3
Zajęcia praktyczne 3	Prawidłowa pielęgnacja dziecka w pierwszym roku zycia.	3
Zajęcia praktyczne 4	Podstawowe przeciwwskazania do zajęć ruchowych Postępowanie w stanach zagrożenia życia mogących wystąpić w czasie rehabilitacji (drgawki, napad duszności, zachłyśnięcie, omdlenie)	3
Zajęcia praktyczne 5	Teoretyczne i praktyczne podstawy rehabilitacji metodą Vojty oraz Peto	3
Zajęcia praktyczne 6	Teoretyczne i praktyczne podstawy rehabilitacji metodą Ndt-Bobath oraz Integracji odruchów Masgutowej	3
Zajęcia praktyczne 7	Zaliczenie	1

V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

1. Metody kształcenia:

- 1. Wykład informacyjny
- 2. Wykład konwersatoryjny
- 3. Dyskusja.
- 4. Ćwiczenia praktyczne.
- 5. Pokaz, praca ze współćwiczącym.

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. Kolokwium
- 2. Aktywność podczas zajęć
- 3. Obserwacja zachowań
-

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 pielęgniarstwie. 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	15
Udział w innych formach zajęć	15
Inne (-)	-
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	
Przygotowanie do wykładu	
Przygotowanie do innych form zajęć	10
Przygotowanie do egzaminu	
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć	10

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:

1. Maciąg-Tymecka I. Rehabilitacja w chorobach dzieci i młodzieży, Wyd. PZWL Warszawa 2013.
2. Michałowicz R.: Mózgowe porażenie dziecięce. PZWL, Warszawa 2001.
3. Levitt S.: Rehabilitacja w porażeniu mózgowym i zaburzeniach ruchu. PZWL, Warszawa 2000.
4. Matyja M., Domagalska M.: Podstawy usprawniania neurorozwojowego wg Berty i Karela Bobathów, AWF Katowice, 2009
5. Banaszek G.: Rozwój niemowlat i jego zaburzenia a rehabilitacja metoda Vojty, α-medica press, 2004

Literatura uzupełniająca:

1. Sadowska L.: Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju. AWF, Wrocław 2004.
2. Grochmal S., Zielińska- Charszewska S., Rehabilitacja w chorobach układu nerwowego., PZWL, Warszawa 1986.
3. Kranowitz C. S., Nie-zgrane dziecko zaburzenia przetwarzania sensorycznego-diagnoza i postępowanie, Harmonia Universalis, 2012.