

41 C		KARTA PRZEDMIOTU				
Nazwa przedmiotu/modułu:		Programowanie rehabilitacji w wieku rozwojowym				
Nazwa angielska:		Rehabilitation programming in developmental age				
Kierunek studiów:		Fizjoterapia				
Poziom studiów:		Stacjonarne, jednolite magisterskie				
Profil studiów:		praktyczny				
Jednostka prowadząca:		Karkonoska Państwowa Szkoła Wyższa w Jeleniej Górze, Wydział Nauk Medycznych i Technicznych Katedra Nauk o Kulturze Fizycznej i Zdrowiu				
Prowadzący przedmiot:		dr Dariusz Milko, dr Małgorzata Milko, mgr Agnieszka Małąg				
I Formy zajęć, liczba godzin						
Semestr	W	Zajęcia praktyczne	L	Samodzielna praca studenta	Łącznie	ECTS
8	-	-	90	90	180	6
9	-	-	60	60	120	4
II Cel przedmiotu						
C1 – Zapoznanie z zasadami programowania , planowania rehabilitacji i dobierania postępowania fizjoterapeutycznego w dysfunkcjach wieku rozwojowego w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta .						
C2- Programowanie rehabilitacji i wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych u dzieci z dysfunkcjami narządu ruchu na podstawie podjętych działań diagnostycznych						
C3 - Prowadzenie dokumentacji dla potrzeb fizjoterapii niezbędnej do kontroli przebiegu usprawniania i instruowanie opiekunów dzieci w zakresie pielęgnacji i sposobu posługiwania się przedmiotami ortopedycznymi.						
III Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji						
Dobra znajomość anatomii.						
IV Oczekiwane efekty uczenia się						
EU1 – Student zna zasady programowania , planowania rehabilitacji i dobierania postępowania fizjoterapeutycznego w dysfunkcjach wieku rozwojowego w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta .						
EU2 –Student potrafi programować rehabilitację, wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne i dobierać odpowiednie metody terapeutyczne u dzieci z dysfunkcjami narządu ruchu na podstawie podjętych działań diagnostycznych						
EU3 -Student potrafi prowadzić dokumentację dla potrzeb fizjoterapii niezbędnej do kontroli przebiegu usprawniania i instruować opiekunów dzieci w zakresie pielęgnacji i sposobu posługiwania się przedmiotami ortopedycznymi.						
Forma zajęć: lab.-semestr 8						Liczba

		godzin
Lab.1	Informacje dotyczące warunków zaliczenia. Wskazanie literatury. Zapoznanie z programem laboratoriów. <b>Programowanie rehabilitacji i postępowanie fizjoterapeutyczne</b> u dzieci z wadami wrodzonymi w obrębie narządu ruchu, w zależności od etapu leczenia i stanu funkcjonalnego	15
Lab.2	<b>Programowanie rehabilitacji i postępowanie fizjoterapeutyczne</b> u dzieci z uszkodzeniami ośrodkowego układu nerwowego, w zależności od stanu funkcjonalnego rehabilitowanej osoby.	10
Lab.3	<b>Programowanie rehabilitacji i postępowanie fizjoterapeutyczne</b> u dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym, w zależności od etapu leczenia i stanu funkcjonalnego rehabilitowanej osoby.	10
Lab.4	<b>Programowanie rehabilitacji i postępowanie fizjoterapeutyczne</b> u dzieci z jałową martwicą kości, z chorobą zapalną kości i stawów, u dzieci z okołoporodowymi obrażeniami narządu ruchu, w zależności od etapu leczenia i stanu funkcjonalnego rehabilitowanej osoby.	15
Lab.5	<b>Programowanie rehabilitacji i postępowanie fizjoterapeutyczne</b> u dzieci z dysfunkcjami narządu ruchu w przypadku aseptycznych martwic nasad, w przypadku zapaleń kości oraz idiopatycznych zapaleniach kości w zależności od stanu funkcjonalnego rehabilitowanego dziecka.	15
Lab.6	<b>Programowanie rehabilitacji i postępowanie fizjoterapeutyczne</b> u dzieci z dysplazją i luksacją stawu biodrowego, w zależności od stanu funkcjonalnego.	15
Lab.7	<b>Programowanie rehabilitacji i postępowanie fizjoterapeutyczne</b> u dzieci z deformacjami kręgosłupa w wieku rozwojowym, w zależności od etapu leczenia i stanu funkcjonalnego.	10
	Razem	90
	<b>Forma zajęć: lab.-semestr 9</b>	
Lab.1	<b>Programowanie rehabilitacji i postępowanie fizjoterapeutyczne</b> u dzieci ze schorzeniami reumatologicznymi, w zależności od stanu funkcjonalnego małego pacjenta.	6
Lab.2	<b>Programowanie rehabilitacji i postępowanie fizjoterapeutyczne</b> u dzieci z wadami postawy, w zależności od stanu funkcjonalnego dziecka.	6
Lab.3	<b>Programowanie rehabilitacji i postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym z zaburzeniami przetwarzania sensorycznego.</b>	6
Lab.4	<b>Programowanie rehabilitacji i postępowanie fizjoterapeutyczne</b> u dzieci z rozszczepem kręgosłupa, w zależności od stanu funkcjonalnego dziecka.	6
Lab.5	<b>Programowanie rehabilitacji i postępowanie fizjoterapeutyczne</b> u dzieci w chorobach z postępującym zanikiem mięśni, w zależności od stanu funkcjonalnego dziecka.	6
Lab.6	<b>Programowanie rehabilitacji i postępowanie fizjoterapeutyczne</b> u dzieci z rdzeniowym zanikiem mięśni, w zależności od stanu funkcjonalnego dziecka.	6

Lab.7	Programowanie rehabilitacji i postępowanie fizjoterapeutyczne w obrażeniach narządu ruchu w wieku rozwojowym (okołoporodowych uszkodzeniach splotu barkowego, okołoporodowych złamań kości).	6
Lab.8	Programowanie rehabilitacji i postępowanie fizjoterapeutyczne w obrażeniach narządu ruchu w wieku rozwojowym (okołoporodowych złamań kości).	6
Lab.9	Programowanie rehabilitacji i postępowanie fizjoterapeutyczne w wybranych chorobach genetycznych	6
Lab.10	Programowanie rehabilitacji i postępowanie fizjoterapeutyczne w oparciu o różne skale , obserwacje kliniczną i testy u małych dzieci.	6
Suma godzin:		60
VI Narzędzia dydaktyczne		
1.	Rzutnik multimedialny. Komputer. Rzutnik pisma	
2.	Prezentacje multimedialne. Foliogramy, plansze dydaktyczne, plakaty.	
3.	Stanowisko pracy fizjoterapeuty ( UGUL, sala chorych, stanowisko do zabiegów fizykoterapeutycznych, stół do masażu).	
VII Metody dydaktyczne		
1.	Wykład informacyjny, opis, objaśnienie lub wyjaśnienie.	
2.	Wykład problemowy wspierany studium przypadków,	
3.	Metody i analizy przypadków. Pokaz. Instruktaż.	
4.	Metoda kierowania samodzielną pracą studenta.	
5.	Metoda poszukująca oraz działalności praktycznej.	
6.	Metody i analizy przypadków.	
7.	Ćwiczenia, praca w zespołach prowadzona metodami aktywizującymi.	
VIII Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)		
F1	Kolokwia lub testy zawierające materiał z zakresu metod fizjoterapeutycznych, wskazań i przeciwwskazań oraz zasad postępowania fizjoterapeutycznego w dysfunkcjach narządu ruchu wieku rozwojowego.	
F2	Sprawozdanie z ćwiczeń dotyczące przebiegu postępowania fizjoterapeutycznego w wybranej jednostce chorobowej oraz konspekty ćwiczeń	
F3	Obserwacja aktywności studenta podczas ćwiczeń.	
P1	Wykład: ostateczna ocena to suma F1	
P2	Laboratorium: ostateczna ocena to suma F2+F3	
IX Obciążenie pracą studenta semestr 8 i 9		
Forma aktywności		Łączna i średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe z nauczycielem (w trakcie zajęć).		150
Przygotowanie się do kolokwium lub testu		20
Przygotowanie sprawozdania z ćwiczeń lub konspektu ćwiczeń.		20
Samodzielna praca studenta		90
Przygotowanie do egzaminu		20

SUMA	300					
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	10					
X Literatura podstawowa i uzupełniająca						
Literatura podstawowa:						
1. Kiwerski J., <i>Schorzenia i urazy kręgosłupa</i> . PZWL Warszawa 2001						
2. Owczarek S., <i>Atlas ćwiczeń korekcyjnych</i> . WSiP						
3. Karski T., <i>Skoliozy tzw. idiopatyczne, etiologia rozpoznanie zagrożeń, nowe leczenie rehabilitacyjne i profilaktyka</i> . Folium 2003						
4. Garrison S.J., <i>Podstawy rehabilitacji i medycyny fizykalnej</i> , PZWL 1997						
5. Kiwerski J., <i>Schorzenia i urazy kręgosłupa</i> . PZWL Warszawa 2001						
6. Grochowski J., <i>Urazy u dzieci</i> . PZWL Warszawa 2000.						
7. Karski T., <i>Skoliozy tzw. idiopatyczne, etiologia rozpoznanie zagrożeń, nowe leczenie rehabilitacyjne i profilaktyka</i> . Folium 2003						
Literatura uzupełniająca:						
1. Marciniak W.,Szulc A., Wiktora Degi <i>Ortopedia i rehabilitacja</i> tom 2, PZWL 2003						
2. Dormans J.P., red. W. Marczyński, <i>Ortopedia pediatryczna</i> . Seria Core Knowledge in Orthopaedics, 2009, Urban & Partner.						
3. Matyja M., Domagalska M., <i>Podstawy usprawniania neurorozwojowego wg Berty i Karela Bobathów</i> , Wydawnictwo Śląska Akademia Medyczna Katowice 1998						
4. Nowotny J. (red), <i>Podstawy Fizjoterapii tom 3. Wybrane metody fizjoterapii</i> , Wydawnictwo Kasper, Kraków 2005.						
XI TABLICA POWIĄZAŃ EFEKTÓW PRZEDMIOTOWYCH I KIERUNKOWYCH Z CELAMI PRZEDMIOTU W ODNIESIENIU DO METOD ICH WERYFIKACJI						
Efekty uczenia	Odniesienie danego efektu do efektów zdefiniowanych dla całego programu (PEK)	Cele przedmiotu	Treści programowe	Narzędzia dydaktyczne	Metody dydaktyczne	Sposób oceny
EK1	K_W02, K_W05, K_W06, K_W07, K_W08, K_W09, K_U01, K_U12, K_K01,	C1	Wyk1, Wyk2, Wyk3,Wyk4, Wyk5, Lab1, Lab4, Lab5, Lab6, Lab7, Lab8, Lab10, Lab12 Lab14	1, 2, 3	1, 2	F1, P1
EK2	K_W05, K_W09, K_U03, K_U05, K_U06, K_U19,	C2	Wyk1, Wyk2, Wyk3,Wyk4, Wyk5, Lab2, Lab4, Lab5, Lab6, Lab7, Lab8, Lab10, Lab12 Lab14	1, 2, 3	3, 4, 5, 6, 7	F2, F3, P2
EK3	K_W05,	C3	Wyk1,	1, 2, 3	3, 4, 5, 6, 7	F2, F3,

	K_W07, K_W09,K_U07, K_U08, K_U10, K_U12, K_U13, K_U19, K_K07,		Wyk2, Wyk3,Wyk4, Wyk5, Lab3, Lab4, Lab5, Lab6, Lab7, Lab9, Lab11, Lab13 Lab15			P2
<b>EK4</b>	K_W05, K_W08, K_W11, K_U09, K_U18,	C4	Wyk1, Wyk2, Wyk3,Wyk4, Wyk5, Lab3, Lab4, Lab5, Lab6, Lab7, Lab9, Lab11, Lab13 Lab15	1, 2, 3	3, 4, 5, 6, 7	F2, F3, P2
<b>EK5</b>	K_W01, K_U01, K_U05, K_U21, K_K02, K_K06, K_K09, K_K13,	C5	Lab1, Lab2 Lab3, Lab4, Lab5, Lab6, Lab7, Lab8, Lab9, Lab10, Lab11, Lab12 Lab13, Lab14 Lab15	3	3, 4, 5, 6, 7	F2, F3, P2
<b>EK6</b>	K_W04, K_U20, K_U21, K_K01, K_K03, K_K11, K_K13,	C5	Lab1, Lab2 Lab3, Lab4, Lab5, Lab6, Lab7, Lab8, Lab9, Lab10, Lab11, Lab12 Lab13, Lab14 Lab15	3	3, 4, 5, 6, 7	P2

## XII ZASADY WERYFIKACJI OCZEKIWANYCH EFEKTÓW UCZENIA

**Sposób oceny egzamin w formie testu** zawierającego materiał z zakresu programowania rehabilitacji w wieku rozwojowym z uwzględnieniem metod fizjoterapeutycznych, wskazań i przeciwwskazań do fizjoterapii oraz zasad postępowania fizjoterapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych:

Ilość uzyskanych punktów:

od 91% do 100% student uzyskuje ocenę - bardzo dobrą – 5,0;

od 81% do 90% student uzyskuje ocenę - dobrą plus – 4,5;

od 71% do 80% student uzyskuje ocenę - dobrą – 4,0;

od 61% do 70% student uzyskuje ocenę – dostateczną plus – 3,5;

od 51% do 60% student uzyskuje ocenę - dostateczną – 3,0;

W przypadku uzyskania ilości punktów mniejszej od 51% student otrzymuje ocenę

niedostateczną -2,0

***Sprawozdanie z ćwiczeń dotyczące przebiegu postępowania*** fizjoterapeutycznego w wybranej jednostce chorobowej lub konspekty ćwiczeń zawierają:

1. Dobór metody, ćwiczeń, rodzaju masażu, rodzaju zabiegu fizjoterapeutycznego.
2. Dobór parametrów zabiegowych,
3. Informacji przekazanych pacjentowi /opiekunowi dzieckadotyczących: zachowania się przed, w trakcie i po terapii.
4. Metodykę wykonania: metody, ćwiczeń, rodzaju masażu, rodzaju zabiegu fizjoterapeutycznego.
5. Informacje dotyczące reakcji organizmu lub odczynu pozabiegowego.

***Obserwacja aktywności studenta podczas ćwiczeń dotyczy:***

1. Przygotowania stanowiska zabiegowego.
2. Przestrzegania przepisów bhp dotyczących pacjenta, fizjoterapeuty, aparatury fizjoterapeutycznej.
3. Obserwacji reakcji dziecka w trakcie przeprowadzanego zabiegu fizjoterapeutycznego.
4. Komunikacji interpersonalnej z pacjentem/opiekunem i zespołem fizjoterapeutycznym.

### **XIII DODATKOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE**

1. Informacje na temat miejsca odbywania się zajęć
2. Informacje na temat terminu zajęć (dzień tygodnia/godzina)
3. Informacja na temat konsultacji (godziny + miejsce)
4. Informacja na temat konsultacji (godziny + miejsce)