

37D		KARTA PRZEDMIOTU				
Nazwa przedmiotu/modułu:		Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii, neurologii dziecięcej				
Nazwa angielska:		Clinical basics of physiotherapy in pediatrics, child neurology				
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 n. med. Marzena Jaworska-Pełczyńska, dr Małgorzata Milko, mgr Agnieszka Małąg				
I Formy zajęć, liczba godzin						
Semestr	W	C	L	Samodzielna praca studenta	Łącznie	ECTS
4	-	-	45	15	60	2
II Cel przedmiotu						
<p><b>C1</b> - Zapoznanie z metodami oceny narządu ruchu dla racjonalnego doboru środków fizjoterapeutycznych w pracy z pacjentem pediatrycznym.</p> <p><b>C2</b> - Programowania procesu rehabilitacyjnego dla potrzeb pediatrii i neurologii dziecięcej.</p> <p><b>C3</b> - Tworzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej badania dla potrzeb fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej.</p> <p><b>C4</b> - Umiejętność pracy w grupie oraz samokontroli, umiejętność organizacji stanowiska pracy fizjoterapeuty. Uwrażliwienie na pacjenta będącego w różnym stanie psychofizycznym z powodu dolegliwości chorobowych. Umiejętność okazywania szacunku wobec małego pacjenta i jego opiekunów.</p>						
III Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji						
Brak wymagań wstępnych.						
IV Oczekiwane efekty uczenia się						
<p><b>EU1</b> - Stosuje metody potrzebne do oceny narządu ruchu dla racjonalnego doboru środków fizjoterapeutycznych: przeprowadza wywiad z opiekunami małego pacjenta dla potrzeb fizjoterapii. Wykonuje badania czynnościowe pozwalające na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta pediatrycznego.</p> <p><b>EU2</b> - Na podstawie przeprowadzonego wywiadu, badań i testów czynnościowych planuje postępowanie fizjoterapeutyczne. Zna mechanizm i skutki uboczne zabiegów fizjoterapeutycznych.</p> <p><b>EU3</b> - Ma umiejętność tworzenia i analizy dokumentacji klinicznej dotyczącej badania przedmiotowego i podmiotowego w danych jednostkach chorobowych. Potrafi interpretować uzyskane wyniki.</p> <p><b>EU4</b> - Ma świadomość znaczenia fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej Wykazuje</p>						

zrozumienie dla pacjenta będącego w różnym stanie psychofizycznym z powodu dolegliwości chorobowych. Jest świadomy własnych ograniczeń, potrafi ocenić podjęte przez siebie działania fizjoterapeutyczne. Rozumie, które z podejmowanych przez siebie czynności wymagają doskonalenia i wie , kiedy zwrócić się do ekspertów.		
EU5 - Potrafi pracować w grupie, posiada podstawową wiedzę i umiejętności w zakresie organizacji stanowiska pracy fizjoterapeuty.		
V Treści programowe		
Forma zajęć: Laboratorium		Liczba godzin
Lab1	Informacje dotyczące warunków realizacji. Zasady wykonywania badań i oceny narządu ruchu u dziecka dla właściwego doboru środków fizjoterapeutycznych. Zasady programowania procesu rehabilitacji w oparciu o wyniki badań, z uwzględnieniem przeciwwskazań do stosowania zabiegów fizjoterapeutycznych w przypadku schorzeń z zakresu pediatrii i neurologii dziecięcej.	5
Lab2	Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i prowadzenie dokumentacji klinicznej w przypadku dzieci z okołoporodowym uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego.	5
Lab3	Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i prowadzenie dokumentacji klinicznej w przypadku dzieci z różnymi schorzeniami układu oddechowego.	5
Lab4	Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i prowadzenie dokumentacji klinicznej w przypadku wad wrodzonych serca u dzieci.	5
Lab5	Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i prowadzenie dokumentacji klinicznej w przypadku wad postawy u dzieci.	5
Lab6	Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i prowadzenie dokumentacji klinicznej w przypadku dzieci z rozszczepem kręgosłupa.	5
Lab7	Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i prowadzenie dokumentacji klinicznej w przypadku dzieci z postępującym zanikiem mięśni, dzieci z rdzeniowym zanikiem mięśni	5
Lab8	Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i prowadzenie dokumentacji klinicznej u dzieci z hipotonią występującą w schorzeniach neurologicznych. Podsumowanie i sprawdzenie wiadomości z zakresu podstaw fizjoterapii klinicznej w pediatrii i neurologii dziecięcej.	5
Suma godzin:		45
VI Narzędzia dydaktyczne		
1.	Rzutnik multimedialny, komputer, rzutnik pisma.	
2.	Prezentacje multimedialne, filmy, foliogramy, plansze dydaktyczne, plakaty, ulotki.	
3.	Stanowisko pracy fizjoterapeuty ( UGUL, sala chorych, stanowisko do zabiegów fizykoterapeutycznych, stół do masażu, sprzęt i aparatura fizykoterapeutyczna).	
VII Metody dydaktyczne		
1.	Pokaz z objaśnieniem. Instruktaż. Ćwiczenia praktyczne.	
2.	Metoda poszukująca, oparta na obserwacji.	
3.	Metoda kierowania samodzielną pracą studenta.	

4.	Metody i analizy przypadków.					
5.	Ćwiczenia, praca w zespołach prowadzona metodami aktywizującymi.					
VIII Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)						
F1	Kolokwia lub testy zawierające materiał z zakresu testów i badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań do fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych.					
F2	Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonywanych testów i badań czynnościowych.					
F3	Obserwacja umiejętności praktycznych i aktywności studenta podczas ćwiczeń.					
P	Laboratorium: ostateczna ocena to suma F1+F2+F3					
IX Obciążenie pracą studenta						
Forma aktywności	Łączna i średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności					
Godziny kontaktowe z nauczycielem (w trakcie zajęć).	45					
Przygotowanie się do kolokwium lub testu	10					
Uzupełnienie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonywanych testów i badań czynnościowych.	5					
SUMA	60					
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	2					
X Literatura podstawowa i uzupełniająca						
Literatura podstawowa:						
1. Banaszek G. (2002) <i>Rozwój niemowląt i jego zaburzenia a rehabilitacja metodą Vojty</i> . Alfa-Medica-Press, Bielsko Biała.						
2. Sadowska L., <i>Neurokinezyologiczna diagnostyka i terapia dzieci z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego</i> . AWF, Wrocław 2001						
3. Sadowska L. <i>Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju</i> . AWF, Wrocław 2004.						
4. Michałowicz R., <i>Mózgowe porażenie dziecięce</i> . PZWL Warszawa 1993						
5. Michałowicz R., Jóźwiak S., <i>Neurologia dziecięca</i> . Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2000						
6. Kwolek A. <i>Rehabilitacja Medyczna tom 2</i> , Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2003						
Literatura uzupełniająca:						
1. Marciniak W., Szulc A., <i>Wiktora Degi ortopedia i rehabilitacja tom 2</i> , PZWL 2003						
2. Matyja M., Domagalska M., <i>Podstawy usprawniania neurorozwojowego wg Berty i Karela Bobathów</i> , Wydawnictwo Śląska Akademia Medyczna Katowice 1998						
3. 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 kształcenia	Odniesienie danego efektu do efektów zdefiniowanych dla całego	Cele przedmiotu	Treści programowe	Narzędzia dydaktyczne	Metody dydaktyczne	Sposób oceny

	programu (PEK)					
<b>EK1</b>	K_W05, K_U05, K_U06,	C1	Lab1, Lab2, Lab3, Lab4, Lab5, Lab6, Lab7	1, 2	1, 2	F1, F2, F3, P
<b>EK2</b>	K_W05, K_W06, K_U08	C2	Lab1, Lab2, Lab3, Lab4, Lab5, Lab6, Lab7	2, 3	3, 4, 5	F1, F2, F3, P
<b>EK3</b>	K_W07, K_U18	C3	Lab1, Lab2, Lab3, Lab4, Lab5, Lab6, Lab7, Lab8	3	3, 4, 5	F2, F3, P
<b>EK4</b>	K_U19, K_K01, K_K05, K_K06, K_K09,	C1, C2, C3	Lab1, Lab2, Lab3, Lab4, Lab5, Lab6, Lab7, Lab8	3	3, 4, 5	F3, P
<b>EK5</b>	K_W04, K_U21, K_K03, K_K07,	C4	Lab1, Lab2, Lab3, Lab4, Lab5, Lab6, Lab7, Lab8, Lab9	3	3, 4, 5	F3, P

## XII ZASADY WERYFIKACJI OCZEKIWANYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA

**Sposób oceny kolokwium lub testu** zawierający materiał z zakresu testów i badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta oraz wskazania i przeciwwskazania do fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych:

Ilość uzyskanych punktów:

od 90% do 100% student uzyskuje ocenę - bardzo dobrą – 5,0;

od 80% do 90% student uzyskuje ocenę - dobrą plus – 4,5;

od 70% do 80% student uzyskuje ocenę - dobrą – 4,0;

od 60% do 70% student uzyskuje ocenę – dostateczną plus – 3,5;

od 50% do 60% student uzyskuje ocenę - dostateczną – 3,0;

W przypadku uzyskania ilości punktów mniejszej od 50% student otrzymuje ocenę niedostateczną -2,0

**Prowadzenie dokumentacji klinicznej** dotyczącej wykonywanych testów i badań czynnościowych:

1. Przeprowadzenie wywiadu z pacjentem.

2. Dobór testu lub badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta w wybranych jednostkach chorobowych:
3. Metodyka wykonania testu lub badań czynnościowych.
4. Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego na podstawie przeprowadzonego wywiadu, badań i testów czynnościowych w danych jednostkach chorobowych.

***Obserwacja umiejętności praktycznych i aktywności studenta podczas ćwiczeń dotyczy:***

1. Przygotowania stanowiska zabiegowego.
2. Sposobu przeprowadzenia wywiadu podmiotowego i przedmiotowego z pacjentem w wybranej jednostce chorobowej.
3. Sposobu wykonania testu lub badań czynnościowych.
4. Przestrzegania przepisów bhp dotyczących pacjenta, fizjoterapeuty, aparatury fizjoterapeutycznej podczas badań dla potrzeb fizjoterapii.
5. 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)