

39 E		KARTA PRZEDMIOTU				
Nazwa przedmiotu/modułu:		Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych w pediatrii				
Nazwa angielska:		Physiotherapy clinical in internal diseases in pediatrii				
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	C	L	Samodzielna praca studenta	Łącznie	ECTS
6	15	-	15	-	30	1
II Cel przedmiotu						
<p>C1 – Zapoznanie z zasadami doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych u dzieci w przypadku chorób narządów wewnętrznych w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego małego pacjenta.</p> <p>C2 – Planowanie postępowania fizjoterapeutycznego u dzieci w przypadku chorób narządów wewnętrznych na podstawie podjętych działań diagnostycznych.</p> <p>C3 - Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych u dzieci w przypadku chorób narządów wewnętrznych.</p> <p>C4 - Prowadzenie dokumentacji dla potrzeb fizjoterapii niezbędnej do kontroli przebiegu usprawniania.</p> <p>C5 - Umiejętność współpracy w grupie fizjoterapeutycznej, zapoznanie z zasadami etyki zawodowej fizjoterapeuty.</p>						
III Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji						
Brak wymagań wstępnych.						
IIV Oczekiwane efekty uczenia się						
<p>EU1 – Student zna i rozumie zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych u dzieci w przypadku chorób narządów wewnętrznych. Potrafi dobrać zabiegi i metody fizjoterapeutyczne w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego usprawnianego dziecka.</p> <p>EU2 – Zna i potrafi zastosować działania diagnostyczne niezbędne dla doboru postępowania fizjoterapeutycznego w przypadku chorób narządów wewnętrznych.</p> <p>EU3 – Planuje i wykonuje zabiegi fizjoterapeutyczne i odpowiednie metody terapeutyczne u dzieci w różnym przedziale wiekowym w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego usprawnianej osoby.</p>						

<p>EU4 – Prowadzi dokumentację dla potrzeb fizjoterapii niezbędną do kontroli przebiegu usprawniania. Zna zasady profilaktyki zmian wtórnych wynikających z postępującego procesu choroby w obrębie narządów wewnętrznych.</p> <p>EU5 – Potrafi nawiązać kontakt z małym pacjentem, okazując szacunek wobec chorego i jego opiekunów. Okazuje troskę o dobro małego pacjenta.</p> <p>EU6 – Potrafi współdziałać i pracować w grupie fizjoterapeutycznej. Przestrzega zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty.</p>		
V Treści programowe		
Forma zajęć: Wykład		Liczba godzin
Wyk.1	Pediatryczna wczoraj i dziś. Omówienie rozwoju metod diagnostyczno-terapeutycznych stosowanych w pediatrycznej na przełomie ostatnich lat	3
Wyk.2	Postępowanie fizjoterapeutyczne przed i zabiegach chirurgicznych u dzieci	3
Wyk.3	Choroby układu oddechowego u noworodków, niemowląt i dzieci oraz postępowanie fizjoterapeutyczne. Zasady badania dla potrzeb fizjoterapii pacjentów z chorobami układu oddechowego. Omówienie etiologii, obrazu klinicznego, schematów leczenia i fizjoterapii oddechowej pacjentów z zespołem aspiracji śródki, zapaleniem płuc, zespołem zaburzeń oddychania, dysplazją oskrzelowo-płucną, odma opłucnową, mukowiscydozą, niewydolnością oddechową.	3
Wyk.4	Choroby układu krążenia. Omówienie etiologii, anatomii i hemodynamiki najczęściej występujących wad wrodzonych serca u dzieci. Rozwój dziecka z wadą wrodzoną serca. Powikłania po zabiegach kardiochirurgicznych istotne w praktyce fizjoterapeuty.	3
Wyk.5	Dysfunkcje górnego i dolnego neuronu ruchowego u dzieci a postępowanie fizjoterapeutyczne. Mózgowe porażenie dziecięce, przepuklina oponowo-rdzeniowa, okołoporodowe uszkodzenie splotu barkowego, etiologia, podział, obraz kliniczny, metody fizjoterapii na każdym etapie rozwojowym.	3
Suma godzin:		15
Forma zajęć: Laboratorium		Liczba godzin
Lab.1	<p>Rozwój psychoruchowy dziecka. Ocena zdrowia noworodka (skala APGAR)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ badanie prawidłowych odruchów wrodzonych ○ rozwój czynności ruchowych <p>Pojęcie normy rozwojowej Duża i mała motoryka</p>	3
Lab.2	<p>Przyczyny hipotonii. Ogólne zasady postępowania w przypadkach hipotonii:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ wady chromosomalne (np.zespół Downa) ○ choroby obwodowego układu nerwowego <ul style="list-style-type: none"> *RZM Werdinga-Hoffmana *RZM Kugelberga- Welandera ○ schorzenia tkanki łącznej 	3

	*zespół Ehlersa- Danlosa *zespół Morfana	
Lab.3	Fizjoterapia dzieci w różnych chorobach układu oddechowego. Postępowanie fizjoterapeutyczne w zależności od wieku dziecka i zaburzeń pulmonologicznych Patologia układu oddechowego Objawy kliniczne w typowych dysfunkcjach układu oddechowego Pojęcie duszności oddechowej Ćwiczenia oddechowe- zasady i zastosowanie. Mukowiscydoza Toaleta drzewa oskrzelowego Postępowanie całościowe fizjoterapeuty w mukowiscydozie (układ oddechowy i układ ruchu) Pozycje drenażowe, techniki wspomagające	3
Lab.4	Fizjoterapia wad wrodzonych serca. Najczęstsze wady wrodzone Kwalifikacja wad do terapii Postępowanie fizjoterapeutyczne <ul style="list-style-type: none"> ○ okres przedoperacyjny ○ okres wewnątrzszpitalny okres ambulatoryjny	3
Lab.4	Fizjoterapia dzieci z uszkodzonym C.U.N. Zaburzenia w psychoruchowym rozwoju dziecka Odruchy prymitywne w badaniu kinezyjologicznym niemowląt Obserwacja motoryki spontanicznej Próby prowokacyjne Kompleksowe usprawnianie ruchowe dziecka z MPD: <ul style="list-style-type: none"> ○ kinezyterapia ○ fizykoterapia ○ masaż ○ hipoterapia, muzykoterapia, hydroterapia ○ zaopatrzenie ortopedyczne ○ terapia zajęciowa Ogólne zasady usprawniania dzieci metodami NDT- Bobathów i Wojty	3
Suma godzin:		15
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 u dzieci w przypadku chorób narządów wewnętrznych.					
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						
Forma aktywności					Łączna i średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności	
Godziny kontaktowe z nauczycielem (w trakcie zajęć).					30	
SUMA					30	
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU					1	
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 kształcenia	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,	C1	Wyk1, Wyk2, Wyk3, Wyk4, Wyk5,	1, 2, 3	1, 2	F1, P1

	K_W08, K_W09, K_U01, K_U12, K_K01,		Lab1, Lab4, Lab5, Lab6, Lab7, Lab8, Lab10, Lab12 Lab14			
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, K_W07, K_W09, K_U07, K_U08, K_U10, K_U12, K_U13, K_U19, K_K07,	C3	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
EK4	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
EK5	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
EK6	K_W04, K_U20, K_U21, K_K01, K_K03, K_K11,	C5	Lab1, Lab2 Lab3, Lab4, Lab5, Lab6, Lab7, Lab8, Lab9, Lab10, Lab11,	3	3, 4, 5, 6, 7	P2

	K_K13,		Lab12 Lab13, Lab14 Lab15			
XII ZASADY WERYFIKACJI OCZEKIWANYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA						
<p>Sposób oceny kolokwium lub testu zawierającego materiał z zakresu metod fizjoterapeutycznych, wskazań i przeciwwskazań do fizjoterapii oraz zasad postępowania fizjoterapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych:</p> <p>Ilość uzyskanych punktów:</p> <p>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</p> <p>Sprawozdanie z ćwiczeń dotyczące przebiegu postępowania fizjoterapeutycznego w wybranej jednostce chorobowej lub konspekty ćwiczeń zawierają:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. <p>Obserwacja aktywności studenta podczas ćwiczeń dotyczy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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						
<ol style="list-style-type: none"> 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) 						