

## 1. INFORMACJE O PRZEDMIOCIE – SYLABUS

## A. Podstawowe dane

<b>Nazwa przedmiotu/zajęć</b>	Podstawy fizjoterapii klinicznej w pediatrii i neurologii dziecięcej
<b>Kierunek studiów</b>	Fizjoterapia
<b>Poziom studiów</b>	Jednolite magisterskie
<b>Profil</b>	praktyczny
<b>Forma studiów</b>	stacjonarne
<b>Jednostka prowadząca kierunek</b>	Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych
<b>Imię i nazwisko nauczyciela(-li) i stopień lub tytuł naukowy osoby odpowiedzialnej za przygotowanie sylabusu</b>	Mgr Durawa Natalia
<b>Przedmioty wprowadzające</b>	
<b>Wymagania wstępne</b>	Znajomość anatomii i fizjologii

## B. Semestralny/tygodniowy rozkład zajęć według planu studiów

Semestr	Wykłady (W)	Ćwiczenia (Ć)	Warsztaty (Wr)	Laboratoria (L)	Seminaria (S)	Zajęcia projektowe/ praktyczne (P)	Liczba punktów ECTS*
IV	15	-	-	30	-	-	2

## 2. CELE KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU

<b>C1</b> - Zapoznanie z metodami oceny narządu ruchu dla racjonalnego doboru środków fizjoterapeutycznych w pracy z pacjentem pediatrycznym. <b>C2</b> - Programowania procesu rehabilitacyjnego dla potrzeb pediatrii i neurologii dziecięcej. <b>C3</b> - Tworzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej badania dla potrzeb fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej. <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.
---

## 3. EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

Lp.	Opis efektów uczenia się dla przedmiotu	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się	Odniesienie do charakterystyk II stopnia (kod składnika opisu)
<b>WIEDZA</b>			
W1	Student zna i rozumie pojęcia z zakresu rehabilitacji medycznej, fizjoterapii oraz niepełnosprawności	C.W1.	P7S_WG
W2	Student zna i rozumie mechanizmy oddziaływania oraz	C.W3.	P7S_WG

	możliwe skutki uboczne środków i zabiegów z zakresu fizjoterapii		
W3	Student stosuje metody potrzebne do oceny narząd ruchu dla racjonalnego doboru środków fizjoterapeutycznych: przeprowadza wywiad z opiekunami małego pacjenta dla potrzeb fizjoterapii. Wykonuje badania nia czynnościowe pozwalające na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta pediatrycznego.	C.W4.	P7S_WG
W4	Student zna i rozumie zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta	C.W5.	P7S_WG
UMIEJĘTNOŚCI			
U1	Student potrafi palpacyjnie lokalizować wybrane elementy budowy anatomicznej, w tym kostne elementy będące miejscami przyczepów mięśni i więzadeł oraz punkty pomiarów antropometrycznych	A.U2.	P7S_UW
U2	Student potrafi ocenić stan układu ruchu człowieka w warunkach statyki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe) w celu wykrycia zaburzeń jego struktury i funkcji	A.U9.	P7S_UW
KOMPETENCJE SPOŁECZNE			
K1	Student jest gotów do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej	KS2	P7S_KR
K2	Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	KS5	P7S_KK
K3	Student jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji	KS6	P7S_KO

#### 4. METODY DYDAKTYCZNE

Wykład, prezentacje multimedialne, pokaz, zajęcia praktyczne

#### 5. FORMA I WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

Kolokwium pisemne, prezentacja multimedialna (przygotowanie projektu na zadany temat), zaliczenie praktyczne, egzamin pisemny.

**Przedmiot kończy się zaliczeniem na ocenę.**

**Warunkiem uzyskania zaliczenia jest:**

Frekwencja i aktywność za zajęciach;

Uzyskanie pozytywnej średniej z oceny umiejętności, wiedzy i kompetencji społecznych.

**Sposób oceny kolokwium oraz egzaminu - test pisemny**

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;

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

W przypadku uzyskania ilości punktów mniejszej od 60% student otrzymuje ocenę niedostateczną - 2,0

**Sposób oceny prezentacji multimedialnej**

W przypadku oceny referatu pisemnego uwzględnia się podstawowe kryteria:

1. Zgodność treści z tematem 1-2 pkt,
2. Trafność w doborze literatury 1-2 pkt,
3. Ujęcie problemu zgodnie z aktualną wiedzą (medyczną, społeczną, humanistyczną, techniczną) 1-2 pkt,,
4. Interpretacja własna tematu 1-2 pkt,
5. Szata graficzna zgodna z ustalonymi wymogami 1-2 pkt.

Ilość uzyskanych punktów:

- 10 pkt – ocena - bardzo dobry,  
 9 pkt – ocena – dobry plus,  
 8 pkt – ocena – dobry,  
 7 pkt – ocena – dostateczny plus,  
 6 pkt – ocena – dostateczny.

W przypadku uzyskania ilości punktów mniejszej od 55% student otrzymuje ocenę niedostateczną - 2,0

**Sposób oceny zaliczenia praktycznego**

W przypadku oceniania praktycznego wykonania zadania (łącznie 3 zadania do wykonania) uwzględniane są podstawowe kryteria:

1. Poprawne określenie celu wykonywanego zadania: 1-3 pkt (za każde zadanie)
2. Poprawność wykonania zadania: 1-3 pkt (za każde zadanie)
3. Poprawny opis wykonywanych podczas zadania czynności: 1-3 pkt (za każde zadanie)

Ilość uzyskanych punktów:

- 24-27 pkt – ocena - bardzo dobry,  
 21-23 pkt – ocena – dobry plus,  
 19-20 pkt – ocena – dobry,  
 17-18 pkt – ocena – dostateczny plus,  
 16 pkt – ocena – dostateczny.

W przypadku uzyskania ilości punktów mniejszej od 60% student otrzymuje ocenę niedostateczną - 2,0

**6. TREŚCI PROGRAMOWE**

Wykład	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.
Ćwiczenia	Informacje dotyczące warunków zaliczenia. Wskazanie literatury. Zapoznanie z programem ćwiczeń. Przydział tematów do pracy własnej. Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i prowadzenie dokumentacji klinicznej u dzieci w wybranych schorzeniach neurologicznych, u dzieci z hipotonią, wad postawy u dzieci.

**7. METODY (SPOSOBY) WERYFIKACJI I OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ STUDENTA**

Efekt uczenia się	Forma oceny			
	Kolokwium	Prezentacja multimedialna	Zaliczenie praktyczne	Egzamin pi-semny/ustny
W1	X	X		X
W2	X	X		X

W3	X			X
W4	X			X
U1			X	
U2			X	
K1	X			X
K2	X	X	X	X
K3	X	X	X	X

## 8. LITERATURA

Literatura podstawowa	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zaburzenia ruchowe u dzieci / Harvey S. Singer [et al.] ; [tł. z jęz. ang.: Katarzyna Płocieniak]. - Wyd. 1 polskie / Sergiusz Józwiak. - Wrocław : Elsevier Urban &amp; Partner, 2011.</li> <li>2. Mózgowe porażenie dziecięce / red. Roman Michałowicz ; współaut. Jadwiga Bogucka [et al.]. - Wyd. 3 popr. i uzup. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie, 2001.</li> </ol>
Literatura uzupełniająca	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rozwój niemowląt i jego zaburzenia a rehabilitacja metodą Vojty / Grażyna Banaszek. Wyd. 2 posz. i popr. - Bielsko-Biała : "&amp;-Medica Press", 2004.</li> <li>2. Neuropediatrics / red. nauk. Marek Kaciński ; aut. Aleksandra Gergont [et al.]. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2007.</li> </ol>

## 9. NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS GODZIN I PUNKTÓW ECTS

Aktywność studenta		Obciążenie studenta – liczba godzin**
Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela lub innych osób prowadzących zajęcia	Udział w zajęciach dydaktycznych, wskazanych w pkt. 1B	45
Praca własna studenta	Przygotowanie do zajęć	5
	Studiowanie literatury	5
	Inne (przygotowanie do egzaminu, zaliczeń, przygotowanie projektu itd.)	5
Łączny nakład pracy studenta		60
<b>Liczba punktów ECTS</b>		<b>2</b>

\* ostateczna liczba punktów ECTS

\*\* wartości przykładowe