

**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
IM. EUGENIUSZA PIASECKIEGO W POZNANIU**

Zamiejscowy Wydział Kultury Fizycznej w Gorzowie Wielkopolskim

Kierunek: Fizjoterapia

KARTA PRZEDMIOTU

Nazwa przedmiotu: **FIZJOTERAPIA KLINICZNA W WIEKU ROZWOJOWYM**

Kod przedmiotu: **ZWKF_FT_J_O_D.18_s**

Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot/moduł: **Zakład Fizjoterapii,
Zakład Nauk Biologicznych**

Osoba odpowiedzialna za kartę – koordynator przedmiotu:

dr n. med. Stanisław Faliszewski

Osoby prowadzące przedmiot:

1. dr n. med. Stanisław Faliszewski
2. mgr Katarzyna Rosicka

Data opracowania: **15.01.2021 r.**

1. Podstawowe informacje

Forma studiów	studia stacjonarne			
Stopień studiów	studia jednolite magisterskie			
Profil	praktyczny			
Specjalność	–			
Rok studiów / semestr	rok 2–3, semestr 4–5			
Status przedmiotu	obowiązkowy			
Język przedmiotu	polski			
Forma zajęć	wykład	ćwiczenia	seminaria	inne
Wymiar zajęć	30 (15+15)	60 (30+30)		
Liczba punktów ECTS	5 (2+3)			

2. Cele przedmiotu

C1	Zdobycie wiedzy o prawidłowym rozwoju człowieka, w okresie prenatalnym i postnatalnym, umiejętność oceny wieku rozwojowego dziecka.
C2	Rozpoznawanie nieprawidłowości w rozwoju człowieka, nabycie umiejętności korzystania z narzędzi diagnostycznych.
C3	Wykształcenie umiejętności wykorzystania nabytej wiedzy w praktyce, doboru odpowiednich metod terapeutycznych.
C4	Nabycie umiejętności odpowiedniej komunikacji z pacjentem (dzieckiem) oraz jego opiekunem.

3. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji:

- podstawowa wiedza z zakresu anatomii i fizjologii człowieka.

4. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych:

Symbol	Efekty uczenia się dla przedmiotu Po zrealizowaniu przedmiotu student:	Odniesienie do efektów uczenia się dla programu studiów	Odniesienie do charakterystyk II stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (poziom 7)
EK1	zna prawidłowy rozwój w okresie prenatalnym, okresie niemowlęcym oraz wczesnodziecięcym; zna wzorce ilościowe i jakościowe na poszczególnych etapach rozwoju; zna najczęściej występujące zaburzenia wieku rozwojowego; zna podstawowe metody pracy z dzieckiem	D.W1 D.W2	P7S_WG P7S_WK
EK2	potrafi przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka; potrafi ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka; potrafi dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale; potrafi przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka; potrafi przeprowadzić kliniczną	D.U17 D.U18 D.U20 D.U21 D.U22	P7S_UK P7S_UW

Symbol	Efekty uczenia się dla przedmiotu Po zrealizowaniu przedmiotu student:	Odniesienie do efektów uczenia się dla programu studiów	Odniesienie do charakterystyk II stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (poziom 7)
	ocenę postawy ciała oraz interpretować wyniki tych ocen.		
EK3	potrafi dokonać analizy w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta potrzeby terapeutyczne u dzieci i młodzieży; potrafi interpretować wyniki badań i zakwalifikować pacjenta do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego	D.U23 D.U24 D.U25 D.U26 D.U43	P7S_UK P7S_UW
EK4	potrafi instruować opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu; dba o prawidłową komunikację z pacjentem oraz respektuje zdanie pozostałych członków zespołu terapeutycznego	D.U7 D.U27 D.U47	P7S_UK P7S_UO

5. Treści programowe

WYKŁADY		
Lp.	Tematyka zajęć Opis szczegółowych bloków tematycznych	Liczba godzin
SEMESTR 4		
W1	Diagnostyka funkcjonalna (ilościowa i jakościowa) prawidłowego rozwoju dziecka w pierwszym półroczu życia dziecka.	3
W2	Diagnostyka funkcjonalna (ilościowa i jakościowa) prawidłowego rozwoju dziecka w drugim półroczu życia dziecka.	3
W3	Skale oceny napięcia i odruchów do 18 miesiąca życia dziecka.	2
W4	Ocena prawidłowego rozwoju dziecka na bazie filmów z uwzględnieniem oceny ilościowej.	2
W5	Ocena i planowanie procesu rehabilitacji dzieci z zaburzeniami układu kostnego, mięśniowego, oddechowego.	3
W6	Rozróżnienie problemu głównego, interakcji socjalnych, ocena cech witalnych w omawianych przypadkach klinicznych.	2
SEMESTR 5		
W7	Zaburzenia napięcia mięśniowego u dzieci z deficytem neuromotorycznym – wiotkość.	5
W8	Zaburzenia napięcia mięśniowego u dzieci z deficytem neuromotorycznym – wzmożone napięcie osiowe.	5
W9	Inne zaburzenia koordynacji nerwowo-mięśniowej w wieku rozwojowym.	5
	Razem	15+15

ĆWICZENIA		
Lp.	Tematyka zajęć Opis szczegółowych bloków tematycznych	Liczba godzin
SEMESTR 4		
ĆW1	Rozwój prenatalny dziecka. Ocena stanu noworodka. Masa urodzeniowa. Najczęstsze powikłania ciąży, w tym szczegółowy opis dziecka urodzonego przedwcześnie. Powikłania ciąży mnogiej. Zakażenia noworodków	10
ĆW2	Rozwój ilościowy i jakościowy dziecka do 24 miesiąca. Ocena rozwoju psychomotorycznego.	10
ĆW3	Rozwój dziecka powyżej 2 roku życia.	10
SEMESTR 5		
ĆW4	Powtórzenie wiadomości. Rozwój dziecka 0-7 r.ż.	2
ĆW5	Rozwój oraz analiza chodu.	2
ĆW6	Omówienie najczęściej występujących schorzeń narządu ruchu w wieku rozwojowym, m.in. zaburzenia w obrębie stawów biodrowych, kolanowych; jałowe martwice kości, choroba Perthesa, choroba Scheuermanna; wady postawy; skoliozy; wady rozwojowe klatki piersiowej; wady kończyn dolnych, stóp.	8
ĆW7	Mózgowe porażenie dziecięce. Rodzaje MPD, przyczyny występowanie. Metody usprawniania dzieci z MPD.	4
ĆW8	Omówienie najczęściej występujących dysfunkcji układu nerwowego m.in. dzieci z uszkodzeniem splotu barkowego, uszkodzeniem nerwu strzałkowego; dzieci z dysrafizmem rdzeniowym.	4
ĆW9	Omówienie najczęściej występujących chorób układu oddechowego oraz wad wrodzonych serca.	4
ĆW10	Najczęściej występujące choroby o podłożu genetycznym, zaburzające funkcję aparatu ruchu oraz umiejętności motoryczne, w tym dystrofie mięśniowe.	4
ĆW11	Podstawowe możliwości terapii dziecka. Omówienie metod NDT Bobath, Vojta, SI, DNS wg Kolarza oraz MRR W. Sherborne	2
Razem		30+30

6. Metody dydaktyczne

M1	Wykład multimedialny.
M2	Ćwiczenia na matach lub materacach.
M3	Analiza przypadków.

7. Obciążenie pracą studenta

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim, w tym:	
Godziny wynikające z planu studiów	90
Egzaminy i zaliczenia w sesji	5

Godziny bez udziału nauczyciela wynikające z nakładu pracy studenta, w tym:	
Przygotowanie się do zajęć	10
Przygotowanie do zaliczenia	8
Przygotowanie prezentacji rozwoju motorycznego dziecka (sem. 4)	10
Przygotowanie do egzaminu	9
Sumaryczna liczba godzin dla przedmiotu wynikająca z całego nakładu pracy studenta	132
Sumaryczna liczba punktów ECTS dla przedmiotu	5

8. Metody oceny

a. Ocena formująca

F1	Aktywność na zajęciach.
F2	Obserwacja studentów podczas zajęć.

b. Ocena podsumowująca

P1	Zaliczenie praktyczne.
P2	Egzamin.

c. Warunki zaliczenia przedmiotu

- obecność na zajęciach zgodnie z regulaminem studiów;
- pozytywna ocena z zaliczenia końcowego.

9. Kryteria oceny

Efekt uczenia się EK1	
na ocenę 2	Student nie nabył wiedzy wymaganej programem studiów.
na ocenę 3	Student w ogólnym zakresie zna i rozumie: <ul style="list-style-type: none"> – prawidłowy rozwój w okresie prenatalnym, okresie niemowlęcym oraz wczesnodziecięcym; – wzorce ilościowe i jakościowe na poszczególnych etapach rozwoju; – najczęściej występujące zaburzenia wieku rozwojowego; – podstawowe metody pracy z dzieckiem.
na ocenę 4	Student zna i różnicuje: <ul style="list-style-type: none"> – prawidłowy rozwój w okresie prenatalnym, okresie niemowlęcym oraz wczesnodziecięcym; – wzorce ilościowe i jakościowe na poszczególnych etapach rozwoju; – najczęściej występujące zaburzenia wieku rozwojowego; – podstawowe metody pracy z dzieckiem.
na ocenę 5	Student zna, różnicuje, bezbłędnie charakteryzuje i interpretuje: <ul style="list-style-type: none"> – prawidłowy rozwój w okresie prenatalnym, okresie niemowlęcym oraz wczesnodziecięcym; – wzorce ilościowe i jakościowe na poszczególnych etapach rozwoju; – najczęściej występujące zaburzenia wieku rozwojowego; – podstawowe metody pracy z dzieckiem.
Efekt uczenia się EK2	

na ocenę 2	Student nie nabył umiejętności wymaganych programem studiów.
na ocenę 3	Student, z pomocą nauczyciela, popełniając błędy: <ul style="list-style-type: none"> – przeprowadza wywiad oraz zbiera podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka; – ocenia rozwój psychomotoryczny dziecka; – dokonuje oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale; – przeprowadza kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka; – przeprowadza kliniczną ocenę postawy ciała oraz interpretuje wyniki tych ocen.
na ocenę 4	Student samodzielnie, bez dodatkowej pomocy lub podpowiedzi nauczyciela, z nielicznymi błędami: <ul style="list-style-type: none"> – przeprowadza wywiad oraz zbiera podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka; – ocenia rozwój psychomotoryczny dziecka; – dokonuje oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale; – przeprowadza kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka; – przeprowadza kliniczną ocenę postawy ciała oraz interpretuje wyniki tych ocen.
na ocenę 5	Student samodzielnie i bezbłędnie: <ul style="list-style-type: none"> – przeprowadza wywiad oraz zbiera podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka; – ocenia rozwój psychomotoryczny dziecka; – dokonuje oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale; – przeprowadza kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka; – przeprowadza kliniczną ocenę postawy ciała oraz interpretuje wyniki tych ocen.
Efekt uczenia się EK3	
na ocenę 2	Student nie nabył umiejętności wymaganych programem studiów.
na ocenę 3	Student, z pomocą nauczyciela, popełniając błędy: <ul style="list-style-type: none"> – dokonuje analizy w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta potrzeby terapeutyczne u dzieci i młodzieży; – interpretuje wyniki badań i kwalifikuje pacjenta do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego.
na ocenę 4	Student samodzielnie, bez dodatkowej pomocy lub podpowiedzi nauczyciela, z nielicznymi błędami: <ul style="list-style-type: none"> – dokonuje analizy w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta potrzeby terapeutyczne u dzieci i młodzieży; – interpretuje wyniki badań i kwalifikuje pacjenta do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego.
na ocenę 5	Student samodzielnie i bezbłędnie: <ul style="list-style-type: none"> – dokonuje analizy w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta potrzeby terapeutyczne u dzieci i młodzieży; – interpretuje wyniki badań i kwalifikuje pacjenta do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego.

Efekt uczenia się EK4	
na ocenę 2	Student nie nabył umiejętności wymaganych programem studiów.
na ocenę 3	Student, z pomocą nauczyciela, popełniając błędy instruuje opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu; dba o prawidłową komunikację z pacjentem oraz respektuje zdanie pozostałych członków zespołu terapeutycznego.
na ocenę 4	Student samodzielnie, bez dodatkowej pomocy lub podpowiedzi nauczyciela, z nielicznymi błędami instruuje opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu; dba o prawidłową komunikację z pacjentem oraz respektuje zdanie pozostałych członków zespołu terapeutycznego.
na ocenę 5	Student samodzielnie i bezbłędnie instruuje opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu; dba o prawidłową komunikację z pacjentem oraz respektuje zdanie pozostałych członków zespołu terapeutycznego.

10. Macierz realizacji przedmiotu

Efektey uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla programu studiów	Cele przedmiotu	Treści programowe	Metody dydaktyczne	Sposoby oceny
EK1	D.W1, D.W2	C1, C2	W1–W10 ĆW1–ĆW4	M1–M3	F1, F2, P1, P2,
EK2	D.U17, D.U18 D.U20, D.U21 D.U22	C1, C2	W1–W10 ĆW1–ĆW11	M1–M3	F1, F2, P2
EK3	D.U23, D.U24 D.U25, D.U26 D.U43	C1–C3	W1–W10 ĆW1–ĆW11	M1–M3	F1, F2, P2
EK4	D.U7, D.U27 D.U47	C4	ĆW1–ĆW11	M1–M3	F1, F2, P2

11. Wykaz piśmiennictwa

a. Piśmiennictwo podstawowe

1.	Kasperczyk T., <i>Wady postawy ciała, diagnostyka i leczenie</i> , Kraków Kasper, 2001.
2.	Kuliński W., Zeman K., <i>Fizjoterapia Pediatria</i> , PZWL, Warszawa 2012.
3.	Matyja M, Domagalska M., <i>Podstawy usprawniania neurorozwojowego według Berty i Karela Bobathów</i> , AWF Katowice, 2015.

b. Piśmiennictwo uzupełniające

1.	Bartel H., <i>Embriologia. Podręcznik dla studentów</i> , PZWL, Warszawa 2012.
2.	Borkowska M. (red.), <i>ABC rehabilitacji dzieci. Najczęstsze schorzenia narządu ruchu</i> , Pielikan, Warszawa 1989.
3.	Maciąg-Tymecka I. (red.), <i>Rehabilitacja w chorobach dzieci i młodzieży. Diagnostyka funkcjonalna, programowanie rehabilitacji, metody leczenia fizjoterapeutycznego</i> , PZWL, Warszawa 2014.

12. Zatwierdzenie karty przedmiotu do realizacji

(miejsowość, data)

(kierownik zakładu)

(dziekan wydziału)

Przyjmuję do realizacji (data i podpisy osób prowadzących przedmiot)