

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

Filia w Gorzowie Wielkopolskim

Kierunek: Fizjoterapia

KARTA PRZEDMIOTU

Nazwa przedmiotu: **FIZJOTERAPIA KLINICZNA W PEDIATRII**

Kod przedmiotu: **ZWKF_FT_J_O_D.23_s**

Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot/moduł: **Zakład Fizjoterapii**

Osoba odpowiedzialna za kartę – koordynator przedmiotu:

dr Małgorzata Wójcik

Osoby prowadzące przedmiot:

1. dr Małgorzata Wójcik
2. mgr Kamila Jachimowicz

Data opracowania: **02.02.2022 r.**

1. Podstawowe informacje

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

2. Cele przedmiotu

C1	Uzyskanie wiedzy i umiejętności w interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych wieku rozwojowego w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i procesu rehabilitacji dziecka.
C2	Nabycie praktycznych umiejętności rozpoznawania zaburzeń rozwojowych u niemowląt, dzieci i młodzieży, pod względem ilościowym i jakościowym.
C3	Nabycie umiejętności doboru odpowiedniej terapii do konkretnych zaburzeń wzorca ruchowego.
C4	Pozyskanie wiedzy i umiejętności w zakresie metodyki postępowania fizjoterapeutycznego w leczeniu wybranych schorzeń wieku dziecięcego.
C5	Pozyskanie wiedzy z zakresu różnych metod fizjoterapii stosowanej w pediatrii.

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

- podstawowa wiedza z zakresu anatomii i fizjologii człowieka;
- zakres wiedzy i umiejętności z zakresu klinicznych podstaw fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej.

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 etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii oraz zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najważniejszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii	D.W1 D.W2	P7S_WG P7S_WK

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)
EK2	potrafi instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu i sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych; potrafi instruować opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych	D.U7 D.U27	P7S_UK P7S_UW
EK3	potrafi przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka; potrafi ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka; potrafi przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia; 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 w tym spastyczności i sztywności	D.U17 D.U18 D.U19 D.U20 D.U21	P7S_UK P7S_UW
EK4	potrafi planować i dobierać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe u dzieci i młodzieży, stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego	D.U43 D.U47	P7S_UW P7S_UK P7S_UO

5. Treści programowe

WYKŁADY		
Lp.	Tematyka zajęć Opis szczegółowych bloków tematycznych	Liczba godzin
W1	Prawidłowa ontogeneza od urodzenia do 18 roku życia ze szczególnym uwzględnieniem 1. roku życia, prawidłowe wzorce ruchowe. Ocena ilościowa i jakościowa w pozycji pronacyjnej i supinacyjnej w pierwszym roku życia. Omówienie odruchów pierwotnych i reakcji prawidłowych i nieprawidłowych u dziecka.	3
W2	Dysfunkcje górnego i dolnego neuronu ruchowego u dzieci a postępowanie fizjoterapeutyczne. Mózgowe porażenie dziecięce, przepuklina oponoworodzeniowa, okołoporodowe uszkodzenie splotu barkowego, etiologia, podział, obraz kliniczny, metody fizjoterapii na każdym etapie rozwojowym.	3
W3	Choroby nerwowo-mięśniowe i ortopedyczne i ich fizjoterapia. Postępujący rdzeniowy dziecięcy zanik mięśni, dystrofie mięśniowe, wady stóp, kręczkarku a postępowanie fizjoterapeutyczne.	3

W4	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 smółki, zapaleniem płuc, zespołem zaburzeń oddychania, dysplazją oskrzelowo-płucną, odmą opłucnową, mukowiscydozą, niewydolnością oddechową.	3
W5	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. Chirurgia dziecięca a fizjoterapia	3
	Razem	15
ĆWICZENIA		
Lp.	Tematyka zajęć Opis szczegółowych bloków tematycznych	Liczba godzin
ĆW1	Pielęgnacja niemowlęcia – noszenie, podnoszenie i odkładanie dziecka według koncepcji NDT Bobath.	3
ĆW2	Wspomaganie dziecka według założeń koncepcji NDT Bobath w utrzymaniu ciała w leżeniu na brzuchu i na przedramionach, kontrola głowy.	3
ĆW3	Wspomaganie dziecka w wykonywaniu obrotów z pleców na brzuch oraz z brzucha na plecy koncepcją NDT Bobath.	3
ĆW4	Wspomaganie dziecka do siadu koncepcją NDT Bobath.	3
ĆW5	Wspomaganie koncepcją NDT Bobath dziecka do klęku obunóż i jednonóż. Wspomaganie dziecka do stania koncepcją NDT Bobath.	3
ĆW6	Zabawy rodziców z dzieckiem metodą NDT Bobath wspomagające jego rozwój. Zasady planowania i programowania fizjoterapii w zakresie: tzw. pielęgnacji ruchowej dzieci; wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych.	4
ĆW7	Zasady planowania i programowania fizjoterapii dziecka z mózgowym porażeniem dziecięcym – MPD, w zależności od stanu, możliwości funkcjonalnych i wieku dziecka. Postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie. Zaopatrzenie ortopedyczne.	3
ĆW8	Zajęcia sensoryczne.	3
ĆW9	Czynniki ryzyka okołoporodowego i dojrzałości noworodka, według skali Dubowitzów, Amiel-Tison, ocena noworodka wg skali Apgar – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.	3
ĆW10	Cele krótko i długoterminowe w procesie pielęgnacji, terapii i adaptacji psychospołecznej pacjenta z deficytem neurologicznym – ocena pacjenta.	2
	Razem	30

6. Metody dydaktyczne

M1	Wykład multimedialny.
M2	Dyskusja.
M3	Praca w zespołach.

7. Obciążenie pracą studenta

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim, w tym:	
Godziny wynikające z planu studiów	45
Konsultacje przedmiotowe	3
Godziny bez udziału nauczyciela wynikające z nakładu pracy studenta, w tym:	
Przygotowanie się do zajęć	3
Przygotowanie karty badań	2
Przygotowanie do zaliczenia	7
Sumaryczna liczba godzin dla przedmiotu wynikająca z całego nakładu pracy studenta	60
Sumaryczna liczba punktów ECTS dla przedmiotu	2

8. Metody oceny

a. Ocena formująca

F1	Aktywne uczestniczenie w zajęciach.
F2	Zaliczenie praktyczne.

b. Ocena podsumowująca

P1	Zaliczenie pisemne – test.
----	----------------------------

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">– etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii,– zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najważniejszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii.
na ocenę 4	Student zna i różnicuje: <ul style="list-style-type: none">– etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii,– zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najważniejszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii.

na ocenę 5	<p>Student zna, różnicuje, bezbłędnie charakteryzuje i interpretuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> – etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii, – zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najważniejszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii.
Efekt uczenia się EK2	
na ocenę 2	Student nie nabył umiejętności wymaganych programem studiów.
na ocenę 3	<p>Student z pomocą nauczyciela lub samodzielnie, popełniając błędy i niedokładności:</p> <ul style="list-style-type: none"> – instruuje pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu i sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych; – instruuje opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych.
na ocenę 4	<p>Student samodzielnie, bez dodatkowej pomocy lub podpowiedzi nauczyciela, z nielicznymi błędami:</p> <ul style="list-style-type: none"> – instruuje pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu i sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych; – instruuje opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych.
na ocenę 5	<p>Student samodzielnie i bezbłędnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – instruuje pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu i sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych; – instruuje opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych.
Efekt uczenia się EK3	
na ocenę 2	Student nie nabył umiejętności wymaganych programem studiów.
na ocenę 3	<p>Student z pomocą nauczyciela lub samodzielnie, popełniając błędy i niedokładności:</p> <ul style="list-style-type: none"> – przeprowadza wywiad oraz zbiera podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka; – ocenia rozwój psychomotoryczny dziecka; – przeprowadza ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia; – 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 w tym spastyczności i sztywności.

na ocenę 4	<p>Student samodzielnie, bez dodatkowej pomocy lub podpowiedzi nauczyciela, z nielicznymi błędami:</p> <ul style="list-style-type: none"> – przeprowadza wywiad oraz zbiera podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka; – ocenia rozwój psychomotoryczny dziecka; – przeprowadza ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia; – 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 w tym spastyczności i sztywności.
na ocenę 5	<p>Student samodzielnie i bezbłędnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – przeprowadza wywiad oraz zbiera podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka; – ocenia rozwój psychomotoryczny dziecka; – przeprowadza ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia; – 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 w tym spastyczności i sztywności.
Efekt uczenia się EK4	
na ocenę 2	Student nie nabył umiejętności wymaganych programem studiów.
na ocenę 3	<p>Student z pomocą nauczyciela lub samodzielnie, popełniając błędy i niedokładności:</p> <ul style="list-style-type: none"> – planuje i dobiera ćwiczenia krążeniowo-oddechowe u dzieci i młodzieży; – stosuje zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikuje się z innymi członkami zespołu terapeutycznego.
na ocenę 4	<p>Student samodzielnie, bez dodatkowej pomocy lub podpowiedzi nauczyciela, z nielicznymi błędami:</p> <ul style="list-style-type: none"> – planuje i dobiera ćwiczenia krążeniowo-oddechowe u dzieci i młodzieży; – stosuje zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikuje się z innymi członkami zespołu terapeutycznego.
na ocenę 5	<p>Student samodzielnie i bezbłędnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – planuje i dobiera ćwiczenia krążeniowo-oddechowe u dzieci i młodzieży; – stosuje zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikuje się z innymi członkami zespołu terapeutycznego.

10. Macierz realizacji przedmiotu

Efekty uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla programu studiów	Cele przedmiotu	Treści programowe	Metody dydaktyczne	Sposoby oceny
EK1	D.W1, D.W2	C2, C6	W1–W5	M1, M2	P1
EK2	D.U7, D.U27	C5, C6	ĆW6	M2, M3	F1, F2
EK3	D.U17, D.U18 D.U19, D.U20 D.U21	C1–C3	W1–W5, ĆW6–ĆW10	M1–M3	F1, F2, P1
EK4	D.U43, D.U47	C4, C6	ĆW1–ĆW10	M2, M3	F1, F2, P1

11. Wykaz piśmiennictwa

a. Piśmiennictwo podstawowe

1.	Obuchowicz A. (red.), <i>Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii</i> , PZWL, Warszawa 2016.
2.	Borkowska M. Szwiling Z., <i>Metoda NDT BOBATH. Poradnik dla rodziców</i> , PZWL Wydawnictwo Lekarskie 2011.
3.	Matyja M., Domagalska-Szopa M., <i>Podstawy usprawniania neurorozwojowego wg Berty i Karela Bobathów</i> , AWF Katowice, 2015, wyd. 4.
4.	Kuliński W., Zeman K., <i>Fizjoterapia Pediatryczna</i> , PZWL, Warszawa 2012.
5.	Sadowska L., <i>Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju</i> , AWF Wrocław, 2004, wyd. 1.

b. Piśmiennictwo uzupełniające

1.	Szczapa J., <i>Nenatologia</i> , PZWL, Warszawa 2015.
2.	Borkowska M. (red.), <i>ABC rehabilitacji dzieci-Mózgowe porażenie dziecięce</i> , Pelikan Warszawa, 1989.

12. Zatwierdzenie karty przedmiotu do realizacji

.....
(miejsowość, data)

(kierownik zakładu)

(dziekan wydziału)

Przyjmuję do realizacji (data i podpisy osób prowadzących przedmiot)