

**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 Artur Hołodniuk
3. mgr Katarzyna Kazimierczak

Data opracowania: **29.09.2023 r.**

## 1. Podstawowe informacje

Forma studiów	studia stacjonarne			
Stopień studiów	studia jednolite magisterskie			
Profil	praktyczny			
Specjalność	–			
Rok studiów / semestr	rok 3, semestr 5			
Status przedmiotu	obowiązkowy			
Język przedmiotu	polski			
Forma zajęć	wykład	ćwiczenia	seminaria	inne
Wymiar zajęć	15	45		
Liczba punktów ECTS	3			

## 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	Ocena ilościowa i jakościowa w pediatrii. Omówienie odruchów pierwotnych i reakcji prawidłowych i nieprawidłowych u dziecka. Prawidłowy rozwój motoryczny od noworodka do 1 r.ż.	3
W2	Dysfunkcje górnego i dolnego neuronu ruchowego u dzieci a postępowanie fizjoterapeutyczne. Mózgowe porażenie dziecięce, przepuklina oponoworrdzeniowa, okołoporodowe uszkodzenie splotu barkowego – a postępowanie fizjoterapeutyczne.	3
W3	Choroby nerwowo-mięśniowe i ortopedyczne i ich fizjoterapia. Postępujący rdzeniowy dziecięcy zanik mięśni, dystrofie mięśniowe, wady stóp, kręcz karku a postępowanie fizjoterapeutyczne.	3
W4	Choroby układu oddechowego u noworodków, niemowląt i dzieci (aspiracja smółki, mukowiscydoza, astma oskrzelowa, niedodma) a postępowanie fizjoterapeutyczne.	3

W5	Choroby układu krążenia (wrodzone wady serca u dzieci, przetrwały przewód Bottala). Powikłania po zabiegach kardiochirurgicznych istotne w praktyce fizjoterapeuty.	3
<b>Razem</b>		<b>15</b>
<b>ĆWICZENIA</b>		
<b>Lp.</b>	<b>Tematyka zajęć Opis szczegółowych bloków tematycznych</b>	<b>Liczba godzin</b>
ĆW1	Cele krótko i długoterminowe w procesie pielęgnacji, terapii i adaptacji psychospołecznej pacjenta pediatrycznego z deficytem neurologicznym.	4
ĆW2	Czynniki ryzyka okołoporodowego i dojrzałości noworodka, według skali Dubowitzów, Amiel-Tison, ocena noworodka wg skali Apgar – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.	4
ĆW3	Omówienie kamieni milowych w rozwoju oraz zagrożeń z nich wynikających.	4
ĆW4	Wcześniak – zapoznanie się z metodą kangurowania noworodków, zasady prawidłowej pielęgnacji noworodka (noszenie, podnoszenie i odkładanie dziecka według koncepcji NDT Bobath).	4
ĆW5	Zaburzenia rozwoju psychoruchowego uwarunkowane genetycznie: zespół Downa, Marfana, Retta, Turnera a postępowanie fizjoterapeutyczne.	4
ĆW6	Wspomaganie koncepcją NDT Bobath: w utrzymaniu ciała w leżeniu na brzuchu i przedramionach, kontrola głowy.	4
ĆW7	Wspomaganie koncepcją NDT Bobath: w wykonywaniu obrotów pleców na brzuch oraz z brzucha na plecy.	5
ĆW8	Wspomaganie koncepcją NDT Bobath: do siadu, do klęku obunóż i jednonóż.	5
ĆW9	Dzieci leczone operacyjnie a postępowanie fizjoterapeutyczne.	4
ĆW10	Przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze w pediatrii.	3
ĆW11	Sygnaty alarmowe nieprawidłowego rozwoju dziecka.	2
ĆW12	Przegląd wybranych jednostek chorobowych u dzieci z tematyki neurologii, ortopedii, pulmonologii, kardiologii i gastrologii.	2
<b>Razem</b>		<b>45</b>

## 6. Metody dydaktyczne

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

## 7. Obciążenie pracą studenta

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
<b>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim, w tym:</b>	
Godziny wynikające z planu studiów	60
<b>Godziny bez udziału nauczyciela wynikające z nakładu pracy studenta, w tym:</b>	
Przygotowanie się do zajęć	4

Przygotowanie karty badań	4
Przygotowanie do zaliczenia	7
<b>Sumaryczna liczba godzin dla przedmiotu wynikająca z całego nakładu pracy studenta</b>	<b>75</b>
Sumaryczna liczba punktów ECTS dla przedmiotu	3

## 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

<b>Efekt uczenia się EK1</b>	
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"> <li>– etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii,</li> <li>– zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najważniejszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii.</li> </ul>
na ocenę 4	Student zna i różnicuje: <ul style="list-style-type: none"> <li>– etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii,</li> <li>– zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najważniejszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii.</li> </ul>
na ocenę 5	Student zna, różnicuje, bezbłędnie charakteryzuje i interpretuje: <ul style="list-style-type: none"> <li>– etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii,</li> <li>– zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najważniejszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii.</li> </ul>
<b>Efekt uczenia się EK2</b>	
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"> <li>– 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;</li> <li>– 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.</li> </ul>
na ocenę 4	<p>Student samodzielnie, bez dodatkowej pomocy lub podpowiedzi nauczyciela, z nielicznymi błędami:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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;</li> <li>– 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.</li> </ul>
na ocenę 5	<p>Student samodzielnie i bezbłędnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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;</li> <li>– 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.</li> </ul>
<b>Efekt uczenia się EK3</b>	
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"> <li>– przeprowadza wywiad oraz zbiera podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka;</li> <li>– ocenia rozwój psychomotoryczny dziecka;</li> <li>– przeprowadza ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia;</li> <li>– dokonuje oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;</li> <li>– przeprowadza kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności.</li> </ul>
na ocenę 4	<p>Student samodzielnie, bez dodatkowej pomocy lub podpowiedzi nauczyciela, z nielicznymi błędami:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– przeprowadza wywiad oraz zbiera podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka;</li> <li>– ocenia rozwój psychomotoryczny dziecka;</li> <li>– przeprowadza ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia;</li> <li>– dokonuje oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;</li> <li>– przeprowadza kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności.</li> </ul>

na ocenę 5	<p>Student samodzielnie i bezbłędnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– przeprowadza wywiad oraz zbiera podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka;</li> <li>– ocenia rozwój psychomotoryczny dziecka;</li> <li>– przeprowadza ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia;</li> <li>– dokonuje oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;</li> <li>– przeprowadza kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności.</li> </ul>
<b>Efekt uczenia się EK4</b>	
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"> <li>– planuje i dobiera ćwiczenia krążeniowo-oddechowe u dzieci i młodzieży;</li> <li>– stosuje zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikuje się z innymi członkami zespołu terapeutycznego.</li> </ul>
na ocenę 4	<p>Student samodzielnie, bez dodatkowej pomocy lub podpowiedzi nauczyciela, z nielicznymi błędami:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– planuje i dobiera ćwiczenia krążeniowo-oddechowe u dzieci i młodzieży;</li> <li>– stosuje zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikuje się z innymi członkami zespołu terapeutycznego.</li> </ul>
na ocenę 5	<p>Student samodzielnie i bezbłędnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– planuje i dobiera ćwiczenia krążeniowo-oddechowe u dzieci i młodzieży;</li> <li>– stosuje zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikuje się z innymi członkami zespołu terapeutycznego.</li> </ul>

## 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.	Domagalska-Szopa M., Szopa A., <i>Postępowanie usprawniające w mózgowym porażeniu dziecięcym</i> , Śląski Uniwersytet Medyczny, Wydawnictwo Katowice, 2018.
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.

**b. Piśmiennictwo uzupełniające**

1.	Szczapa J., <i>Nenatologia</i> , PZWL, Warszawa 2015.
2.	Kawalec W., <i>Pediatrics</i> , PZWL, Warszawa 2018.

**12. Zatwierdzenie karty przedmiotu do realizacji**

.....  
(miejsowość, data)

(kierownik zakładu)

(dziekan wydziału)

Przyjmuję do realizacji (data i podpisy osób prowadzących przedmiot)