

**Akademia Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w Poznaniu**

**WYDZIAŁ NAUK MEDYCZNYCH –  
KIERUNEK FIZJOTERAPIA**

**SYLABUS PRZEDMIOTOWY**

**Informacje ogólne**

Nazwa przedmiotu: Fizjoterapia kliniczna w wieku rozwojowym (wykłady)					
1. Kod przedmiotu: 3F/5-63 (ćwiczenia)		2. Liczba punktów ECTS: 5			
3. Kierunek:	Fizjoterapia	7. Liczba godzin:	ogółem	wykłady	ćwiczenia /inne akt.
4. Specjalność:		8. Studia stacjonarne:			
5. Rok studiów	3	9. Studia niestacjonarne:	70	30	40
6. Semestr:	5	10. Poziom studiów:	JSM		
Koordynator przedmiotu i osoby prowadzące (imię nazwisko, tytuł/stopień naukowy; mail kontaktowy:					
11. Profil kształcenia	Praktyczny	12. Język wykładowy:	polski		

**Informacje szczegółowe**

<b>1. Wymagania wstępne:</b>
Znajomość: anatomii i fizjologii człowieka, przeprowadzenia badania fizjoterapeutycznego, podstaw oceny klinicznej i funkcjonalnej dziecka, podstaw rozwoju psychoruchowego dziecka.

<b>2.Cele przedmiotu /cele uczenia się 5 – 10 (intencje wykładowcy):</b>	
<b>C1.</b>	Zapoznanie z rozwojem psychomotorycznym dziecka, diagnostyka rozwojowa dziecka.
<b>C2.</b>	Poznanie zasad planowania rehabilitacji w poszczególnych chorobach wieku dziecięcego zależności od rozpoznania, stanu zdrowia dziecka, jego wieku oraz rozległości zaburzeń.
<b>C3.</b>	Dobór oraz uzasadnienie wyboru technik i metod fizjoterapii w usprawnianiu dzieci i młodzieży

3. Efekty uczenia się wybrane dla przedmiotu (kierunkowe, specjalnościowe, specjalizacyjne):				
W zakresie wiedzy				
Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego (Po zakończeniu przedmiotu dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się student:)	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
D.W1. O.W2	P63_W01	Student zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;	Egzamin, Zaliczenie praktyczne	C1,C2,C3
D.W2. O.W7	P63_W02	Student zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;	Egzamin Zaliczenie praktyczne	C1,C2,C3
D.W16. O.W9	P63_W03	Student zna założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ( <i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i> ).	Egzamin Zaliczenie praktyczne	C1,C2,C3
W zakresie umiejętności				
Symbol kierunkowego efektu uczenia	Symbol przedmiotowego efektu uczenia	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów

<b>D.U1. O.U2</b>	<b>P63_U01</b>	Student umie przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;	Zaliczenie praktyczne	C1,C2,C3
<b>D.U17 O.U3</b>	<b>P63_U02</b>	Student umie przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka;	Zaliczenie praktyczne	C1,C2,C3
<b>D.U18 O.U4</b>	<b>P63_U03</b>	Student umie ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka;	Zaliczenie praktyczne	C1,C2,C3
<b>D.U19 O.U4 O.U8</b>	<b>P63_U04</b>	Student umie przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia;	Zaliczenie praktyczne	C1,C2,C3
<b>D.U20 O.U4 O.U8</b>	<b>P63_U05</b>	Student umie dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;	Zaliczenie praktyczne	C1,C2,C3
<b><i>W zakresie kompetencji społecznych</i></b>				
<b>Symbol kierunkowego efektu uczenia</b>	<b>Symbol przedmiotowego efektu uczenia</b>	<b>Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego</b>	<b>Sposób weryfikacji efektu</b>	<b>Symbol postawionego celu/ów</b>
K_K01 O.K5	P63_K01	Rozumie potrzebę pogłębiania posiadanej wiedzy i poszerzania zasobu swoich umiejętności poprzez samokształcenie przez całe życie w obszarze nauk o zdrowiu i praktyki fizjoterapeutycznej.	Obserwacja, dyskusja	C1,C2,C3
K_K02 O.K5	P63_K02	Systematycznie analizuje schematy postępowania fizjoterapeutycznego i wyciąga wnioski w kontekście poprawy jakości pracy, analizy błędów oraz zachowania zasad bezpieczeństwa pracy.	Obserwacja, dyskusja	C1,C2,C3
K_K03 O.K7	P63_K03	Posiada umiejętność komunikacji międzyludzkiej, zna swoje obowiązki i miejsce w grupie społecznej oraz reprezentuje postawę prospołeczną zarówno w przypadku pracy w zespole badawczym, fizjoterapeutycznym, z grupą pacjentów, jak i w przypadku indywidualnej pracy z pacjentem.	Obserwacja, dyskusja	C1,C2,C3
K_K04 O.K4	P63_K04	Zna prawa pacjenta oraz wykazuje postawę szacunku wobec pacjenta	Obserwacja, dyskusja	C1,C2,C3

		lub grupy społecznej z zamiarem oddziaływania na ich dobrostan psychiczny i fizyczny. Dbą o prestiż zawodu fizjoterapeuty.		
K_K05 O.K8	P63_K05	Potrafi wypowiadać opinie dotyczące ogólnego stanu zdrowia, diagnostyki i oceny wyników badań oraz postępów fizjoterapeutycznych pacjenta lub grupy społecznej zachowując elementarne zasady etyki.	Obserwacja, dyskusja	C1,C2,C3

4. Treści programowe:		
Symbol treści programowych uczenia	Treści programowe (2 godz. lekcyjne na jeden temat; nie wpisuje się do treści zajęć organizacyjnych oraz egzaminu i zaliczenia)	Odniesienie do efektów uczenia- Symbol
T1	Rozwój psychoruchowy prawidłowy noworodków i niemowląt. Ocena skalą Alberta Infant Motor Scale.	D.W1., D.W2., D.W16., D.U1., D.U17., D.U18., D.U19., D.U20., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05 O.W2, O.W7,O.W9 O.U3,O.U2, O.U4,O.U8 O.K5,O.K4, O.K7,O.K8
T2	Rozwój psychoruchowy prawidłowy dzieci w wieku poniemowlęcym, przedszkolnym i starszych	D.W1., D.W2., D.W16., D.U1., D.U17., D.U18., D.U19., D.U20., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05 O.W2, O.W7,O.W9 O.U3,O.U2, O.U4,O.U8 O.K5,O.K4, O.K7,O.K8
T3	Rozwój nieprawidłowy- wczesne symptomy u niemowląt i metody ich wykrywania. Ocena napięcia mięśniowego ( w	D.W1., D.W2.,

	tym ocena spastyczności Skalą Ashworth i Zmodyfikowaną Skalą Ashworth)	D.W16., D.U1., D.U17., D.U18., D.U19., D.U20., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05 O.W2, O.W7,O.W9 O.U3,O.U2, O.U4,O.U8 O.K5,O.K4, O.K7,O.K8
<b>T4</b>	Nieprawidłowe objawy rozwoju psychoruchowego u dziecka w wieku przedszkolnym i starszego.	D.W1., D.W2., D.W16., D.U1., D.U17., D.U18., D.U19., D.U20., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05 O.W2, O.W7,O.W9 O.U3,O.U2, O.U4,O.U8 O.K5,O.K4, O.K7,O.K8
<b>T5</b>	Prawidłowa pielęgnacja i stymulacja rozwoju niemowląt z grupy wysokiego ryzyka.	D.W1., D.W2., D.W16., D.U1., D.U17., D.U18., D.U19., D.U20., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05 O.W2, O.W7,O.W9 O.U3,O.U2, O.U4,O.U8 O.K5,O.K4, O.K7,O.K8
<b>T6</b>	Fizjoterapia w wybranych dysfunkcja narządu ruchu u niemowląt: kręcz szyi, dysplazja stawu biodrowego, okołoporodowe uszkodzenie splotu ramiennego	D.W1., D.W2., D.W16., D.U1., D.U17., D.U18., D.U19., D.U20., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05 O.W2, O.W7,O.W9 O.U3,O.U2, O.U4,O.U8 O.K5,O.K4, O.K7,O.K8
<b>T7</b>	Fizjoterapia w mózgowym porażeniu dziecięcym-	D.W1., D.W2.,

	charakterystyka, ocena pacjenta i usprawnianie. Badanie: GMFCS, GMFM 88/66, MACS	D.W16., D.U1., D.U17., D.U18., D.U19., D.U20., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05 O.W2, O.W7,O.W9 O.U3,O.U2, O.U4,O.U8 O.K5,O.K4, O.K7,O.K8
<b>T8</b>	Fizjoterapia w przepuklinie oponowo rdzeniowej -ocena pacjenta i usprawnianie	D.W1., D.W2., D.W16., D.U1., D.U17., D.U18., D.U19., D.U20., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05 O.W2, O.W7,O.W9 O.U3,O.U2, O.U4,O.U8 O.K5,O.K4, O.K7,O.K8
<b>T9</b>	1. Fizjoterapia w chorobach reumatycznych u dzieci. 2. Fizjoterapia w jałowych martwicach kości	D.W1., D.W2., D.W16., D.U1., D.U17., D.U18., D.U19., D.U20., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05 O.W2, O.W7,O.W9 O.U3,O.U2, O.U4,O.U8 O.K5,O.K4, O.K7,O.K8
<b>T10</b>	1.Fizjoterapia w dysfunkcjach oraz zaburzeniach budowy i postawy ciała u dzieci	D.W1., D.W2., D.W16., D.U1., D.U17., D.U18., D.U19., D.U20., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05 O.W2, O.W7,O.W9 O.U3,O.U2, O.U4,O.U8 O.K5,O.K4, O.K7,O.K8
<b>T11</b>	Fizjoterapia w zaburzeniach rozwoju u dzieci z wybranymi	D.W1., D.W2.,

	chorobami nerwowo-mięśniowymi: dystrofię-Duschennea, twarzowo-łopatkowo-barkowa, miotoniczna, rdzeniowy zanik mięśni.	D.W16., D.U1., D.U17., D.U18., D.U19., D.U20., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05 O.W2, O.W7,O.W9 O.U3,O.U2, O.U4,O.U8 O.K5,O.K4, O.K7,O.K8
<b>T12</b>	Zarys wybranych metod usprawniania u dzieci: NDT-Bobath, V. Vojty, PNF, SI, Halliwick.	D.W1., D.W2., D.W16., D.U1., D.U17., D.U18., D.U19., D.U20., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05 O.W2, O.W7,O.W9 O.U3,O.U2, O.U4,O.U8 O.K5,O.K4, O.K7,O.K8

#### 5. Warunki zaliczenia:

(typ oceniania D – F – P)/metody oceniania/ kryteria oceny:

**Egzamin pisemny**

**Obecność na zajęciach, zaliczenie praktyczne, pozytywne zaliczenie kolokwium cząstkowych**

#### 6. Metody prowadzenia zajęć:

Wykład informacyjny, instruktaż, pokaz z objaśnieniem, ćwiczenia utrwalające, dyskusja

#### 7. Literatura (podajemy wyłącznie pozycje do przeczytania przez studentów a nie wykorzystywane przez wykładowcę)

Literatura obowiązkowa:	Literatura zalecana:
Nowotny J. — <i>Podstawy fizjoterapii</i> , Wrocław, 2003,	Hellibrige T. — <i>Pierwsze 365 dni życia dziecka</i> ,

Kasper	Warszawa, 2008, PZWL
Michałowicz R. — <i>Mózgowe porażenie dziecięce</i> , Warszawa, 2001, PZWL	Kasperczyk T. — <i>Wady postawy ciała</i> , Kraków, 1994, Kasper
Matyja M., Domagalska M. — <i>Podstawy usprawniania neurorozwojowego</i> , Katowice, 1997, SAM	Szmigiel Cz., Kiebzak W. — <i>Podstawy diagnostyki i rehabilitacji dzieci i młodzieży niepełnosprawnej Tom I + II</i> , Kraków, 2010, AWF Kraków
Kulinski W. — <i>Fizjoterapia w pediatrii</i> , Warszawa, 2012, PZWL	
Borkowska M. — <i>Uwarunkowania rozwoju ruchowego i jego zaburzenia w mpdz</i> , Warszawa, 1999, PSTNDT	
Maciąg-Tymecka I. — <i>Rehabilitacja w chorobach dzieci i młodzieży</i> , Warszawa, 2012, PZWL	

8. Kalkulacja ECTS – proponowana: (na podstawie poniższego przykładu)		
Forma aktywności/obciążenie studenta	Godziny na realizację/studia stacjonarne	Godziny na realizację/studia niestacjonarne
Godziny zajęć (wg planu studiów) z wykładowcą		24
Praca własna studenta		10
Studia literaturowe		21
Przygotowanie prezentacji (o ile występuje)		
SUMA GODZIN		55
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU		5

*Niniejszy dokument jest własnością ANSM im. Księcia Mieszka I w Poznaniu i nie może być kopiowany, przetwarzany, publikowany, przegrywany, przesyłany pocztą, przekazywany, rozpowszechniany lub dystrybuowany w inny sposób. Dokument podlega ochronie wynikającej z ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.*