

Poznańska Akademia Medyczna
Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I
Wydział Nauk Medycznych –
Kierunek *Fizjoterapia*
Jednolite Studia Magisterskie
Sylabus Przedmiotowy

Informacje ogólne

Nazwa przedmiotu: Fizjoterapia kliniczna w wieku rozwojowym					
1. Kod przedmiotu: 3F/5-64			2. Liczba punktów ECTS: 5		
3. Kierunek:	Fizjoterapia	7. Liczba godzin:	ogółem	wyklady	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		
11. Profil kształcenia:	PRAKTYCZNY	12. Język wykładowy:	polski		

Informacje szczegółowe

1.Cele przedmiotu /cele uczenia się:	
C1	Zdobycie wiedzy na temat etiologii, patomechanizmu, objawów i przebiegu dysfunkcji najczęściej występujących w pediatrii i neurologii pediatrycznej
C2	Zapoznanie z podstawami teoretycznymi dotyczącymi wad postawy.
C3	Zapoznanie studenta z problematyką fizjoterapii dzieci i młodzieży z różnymi dysfunkcjami rozwojowymi na tle genetycznym lub neurologicznym oraz dysfunkcjami narządu ruchu.

C4	Zdobycie umiejętności prawidłowej pielęgnacji małego dziecka, planowania ćwiczeń w poszczególnych jednostkach chorobowych, instruowanie opiekunów dziecka jak prawidłowo prowadzić ćwiczenia w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych.
C5	Wykorzystanie sprzętu medycznego w celu poprawy jakości życia pacjenta oraz jego opiekuna.

2. Wymagania wstępne:

Student posiada wiedzę z anatomii i fizjologii człowieka na poziomie podstawowym.
 Student posiada wiedzę z zakresu neuroanatomii na poziomie podstawowym.
 Student posiada wiedzę z zakresu fizjoterapii ogólnej, biomechaniki, psychologii, pedagogiki.
 Student posiada wiedzę z zakresu medycyny fizykalnej, kształcenia ruchowego i metodyki nauczaniu ruchu, metod specjalnych kinezyterapii w procesie fizjoterapii.
 Student posiada wiedzę z zakresu wyrobów medycznych, podstaw fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej.

3. Efekty uczenia się wybrane dla przedmiotu (kierunkowe, specjalnościowe, specjalizacyjne):

<i>W zakresie wiedzy</i>				
Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego / specjalnościowego (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 pediatrii i neurologii dziecięcej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	Sprawdzanie teoretyczne i praktyczne zdobytej wiedzy	C1
<i>W zakresie umiejętności</i>				
Symbol kierunkowego o efekcie uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego / specjalnościowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
D.U24. O.U3	P63_U01	Student umie planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości;	Sprawdzanie teoretyczne i praktyczne zdobytej wiedzy	C2

D.U27. O.U8	P63_U02	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;	Sprawdzanie teoretyczne i praktyczne zdobytej wiedzy	C4
D.U26. O.U3	P63_U03	Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z zaburzeniami ruchowymi pochodzenia ośrodkowego, mózgowym porażeniem dziecięcym, z dysrafizmem rdzeniowym, z chorobami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuroimigennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi)	Sprawdzanie teoretyczne i praktyczne zdobytej wiedzy	C3

D.U48. O.U8	P63_U04	Potrafi podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego.	Sprawdzanie teoretyczne i praktyczne zdobytej wiedzy	C5
W zakresie kompetencji społecznych				
Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego / specjalnościowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
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	Sprawdzanie teoretyczne	C1-C5

4. Treści programowe:		
Symbol treści programowych uczenia się	Treści programowe	Odniesienie do efektów uczenia się- Symbol
TK_1	Zapoznanie z treściami, warunkami zaliczenia i literaturą. Fizjologia rozwoju dziecka. Charakterystyka poszczególnych okresów rozwojowych dziecka. Wczesna diagnostyka neurorozwojowa, powtórzenie neuroanatomii. Asymetrie ciała u dzieci.	D.W1. K_K01 O.W2 O.U3, O.U8 O.K5

TK_2	Mózgowe porażenie dziecięce, przepuklina oponowo- rdzeniowa, wodogłowie choroby nerwowo-mięśniowe, SMA, dystrofie mięśniowe, aberracje chromosomalne, uszkodzenia splotów i nerwów obwodowych, jałowe martwice, wady postawy, FAS, stopa końsko- szpotawa, stopa piętowa – definicja, etiopatogeneza, klasyfikacja, objawy kliniczne, przebieg, cel działań profilaktycznych.	D.W1. D.U26. O.W2 O.U3 O.U8, O.K5
TK_3	Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie z treściami ćwiczeń, warunkami zaliczenia i literaturą. Prawidłowy rozwój psychoruchowy i odruchowy dziecka w 1 roku życia.	D.W1. O.W2 O.U3 O.U8 O.K5
TK_4	Mózgowe porażenie dziecięce. Postępowanie we wczesnej interwencji w środowisku domowym- instruowanie opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz wykonywania ćwiczeń w domu. Propozycje stymulacji terapeutycznych w nauczaniu umiejętności ruchowych, planowanie, dobieranie i prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w zależności od stanu klinicznego, typu mpd z wykorzystaniem przedmiotów użytku codziennego w terapii. Specyfika fizjoterapii po podaniu toksyny botulinowej. Fizjoterapia przed i po zabiegach ortopedycznych w przebiegu mpd. Posługiwanie się/wykorzystanie w terapii wyrobów medycznych. Podejmowania działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta.	D.W1. D.U26. D.U48. O.W2 O.U3, O.U8, O.K5
TK_5	Praca z pacjentami z MPD, studium przypadku	D.W1. D.U26. K_ K01 O.W2 O.U3, O.U8, O.K5

TK_6	Przepukliny oponowo-rdzeniowe, wodogłowie. Postępowanie we wczesnej interwencji w środowisku domowym- instruowanie opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz wykonywania ćwiczeń w domu. Propozycje stymulacji terapeutycznych w nauczaniu umiejętności ruchowych, planowanie, dobieranie i prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w zależności od stanu klinicznego, z wykorzystaniem przedmiotów użytku codziennego w terapii. Fizjoterapia przed i po operacjach korekcyjnych, np. stopy. Posługiwanie się/wykorzystanie w terapii wyrobów medycznych. Podejmowania działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta.	D.W1. D.U24. D.U48. O.W2 O.U3 O.U8, O.K5
TK_7	Praca z pacjentem z przepukliną oponowo- rdzeniową, studium przypadku.	D.W1. D.U48. K_ K01 O.W2 O.U3 O.U8, O.K5
TK_8	Całościowe zaburzenia rozwoju u dzieci na przykładzie autyzmu. Propozycje stymulacji terapeutycznych w nauczaniu umiejętności ruchowych, planowanie, dobieranie i prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w zależności od stanu klinicznego, z wykorzystaniem przedmiotów użytku codziennego w terapii. Podejmowania działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta. Praca z pacjentem, studium przypadku	D.W1. K_ K01 O.W2 O.U3, O.U8, O.K5
TK_9	Całościowe zaburzenia rozwoju u dzieci na przykładzie dziecka z FAS. Propozycje stymulacji terapeutycznych w nauczaniu umiejętności ruchowych, planowanie, dobieranie i prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w zależności od stanu klinicznego, z wykorzystaniem przedmiotów użytku codziennego w terapii. Podejmowania działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta. Praca z pacjentem, studium przypadku	D.W1. D.U24. K_ K01 O.W2 O.U3, O.U8, O.K5

TK_10	<p>Asymetria ciała u noworodka i niemowlęcia. Postępowanie we wczesnej interwencji w środowisku domowym- instruowanie opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz wykonywania ćwiczeń w domu. Propozycje stymulacji terapeutycznych w nauczaniu umiejętności ruchowych, planowanie, dobieranie i prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w zależności od stanu klinicznego, z wykorzystaniem przedmiotów użytku codziennego w terapii. Posługiwanie się/wykorzystanie w terapii wyrobów medycznych. Podejmowania działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta.</p> <p>Praca z pacjentem, studium przypadku</p>	<p>D.W1. K_ K01 O.W2 O.U3, O.U8, O.K5</p>
-------	---	---

5. Warunki zaliczenia:
(typ oceniania D – F – P)/metody oceniania/ kryteria oceny:

Egzamin ustny oraz praktyczny

Na ocenę 2:

Student nie zna zasad procesu terapeutycznego;

nie potrafi ocenić przydatności typowych metod, procedur i dobrych praktyk do realizacji zadań; nie potrafi zaprezentować podstawowe umiejętności oraz metodycznych związanych z konkretnym przypadkiem; nie posiadał umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji.

Na ocenę 3:

Student zna dostatecznie, lecz nie dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi dostatecznie, lecz z błędami ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować dostatecznie podstawowe umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał dostateczne lecz minimalne umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Na ocenę 4:

Student zna dobrze, lecz z błędami dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi dobrze, lecz z błędami ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować dobrze podstawowe umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał dobre lecz z błędami umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Na ocenę 5:

Student zna bardzo dobrze, dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi bardzo dobrze ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować bardzo dobrze umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał bardzo dobre umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Ocena bardzo dobra - 91%-100% znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena ponad dobra - 84%-90% ponad dobra wiedza , umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dobra – 75%-83% dobra wiedza , umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dostateczna plus (dość dobry) – 69%-74%– dostateczna wiedza umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dostateczna - 60%-68% dostateczna wiedza umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena niedostateczna - poniżej 60 % niezadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne

6. Metody prowadzenia zajęć:

prezentacja multimedialna ,analiza przypadku, praca z pacjentem

8. Kalkulacja ECTS – proponowana: (na podstawie poniższego przykładu)		
Forma aktywności/obciążenie studenta	Godziny na realizację	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Godziny zajęć (wg planu studiów) z wykładowcą		70
Praca własna studenta		80
Suma godzin	150	
Liczba punktów ECTS wykłady		
Liczba punktów ECTS kształcenie na odległość		
Liczba punktów ECTS ćwiczenia		
Suma punktów ECTS	5	

Niniejszy dokument jest własnością Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I 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.