

WYDZIAŁ NAUK MEDYCZNYCH

KIERUNEK FIZJOTERAPIA

SYLABUS PRZEDMIOTOWY

Informacje ogólne

Nazwa przedmiotu: Diagnostyka funkcjonalna i programowanie rehabilitacji w wieku rozwojowym					
1. Kod przedmiotu: 4F/7,8-74		2. Liczba punktów ECTS: 5			
3. Kierunek:	Fizjoterapia	7. Liczba godzin:	ogółem	wykłady	ćwiczenia /inne akt.
4. Specjalność:	-	8. Studia stacjonarne:	-	-	-
5. Rok studiów	IV	9. Studia niestacjonarne:	75	15	60
6. Semestr:	7,8	10. Poziom studiów:	JSM		
Koordynator przedmiotu i osoby prowadzące					
11. Profil kształcenia:	Praktyczny	12. Język wykładowy:	polski		

Informacje szczegółowe

1. Wymagania wstępne:	
Student posiada wiedzę z anatomii, neoanatomii i fizjologii człowieka na poziomie podstawowym. Student posiada wiedzę z zakresu kinezyterapii, kinezyjologii, fizjoterapii w pediatrii, pedagogiki oraz psychologii, masażu, fizykoterapii.	

2.Cele przedmiotu /cele uczenia się:	
C1	Przekazanie wiedzy oraz nabycie umiejętności tworzenia planu leczenia fizjoterapeutycznego w różnych schorzeniach wieku rozwojowego.
C2	Przekazanie wiedzy oraz nabycie umiejętności wykorzystywania odpowiednich skal i testów do diagnozowania i sporządzania planu leczenia pacjentów pediatrycznych.
C3	Zdobycie umiejętności sprawdzania efektywności procesu fizjoterapeutycznego
C4	Nabycie umiejętności modyfikowania planu terapii w następstwie wnioskowania efektów fizjoterapii.

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
K_D.W1. O.W2,	P74_W01	Student zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i reumatologii pediatricznej, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.	Sprawdzanie teoretyczne i praktyczne zdobytej wiedzy	C1
K_D.W2. O.W10 O.W11	P74_W02	Student zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii, neurologii dziecięcej, ortopedii pediatricznej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.	Sprawdzanie teoretyczne i praktyczne zdobytej wiedzy	C1 C2
A.W6. O.W1	P74_W03	podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości;	Sprawdzanie teoretyczne i praktyczne zdobytej wiedzy	C1 C2 C3 C4
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
K_D.U1. O.U3	P74_U01	Student tworzy podstawowy plan fizjoterapii i modyfikuje go w oparciu o przeprowadzone badanie i wykorzystane testy.	Sprawdzanie teoretyczne i praktyczne zdobytej wiedzy	C2

K_D.U17. O.U3 O.U2	P74_U02	Student potrafi przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka.	Sprawdzanie teoretyczne i praktyczne zdobytej wiedzy	C1
K_D.U18. O.U2	P74_U03	Student potrafi ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka.	Sprawdzanie teoretyczne i praktyczne zdobytej wiedzy	C3
K_D.U24. O.U7	P74_U04	Student potrafi planować, dobierać, modyfikować – 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 etc.	Sprawdzanie teoretyczne i praktyczne zdobytej wiedzy	C4
W zakresie kompetencji społecznych				
Symbol kierunkowego efektu uczenia	Symbol przedmiotowego efektu uczenia	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
K_K01 O.K5	P74_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-C4

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
	WYKŁADY	
TK_1	Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie z treściami, warunkami zaliczenia i literaturą.	K_D.W1. K_K01 O.W1 O.W2 O.W10 O.W11 O.U2 O.K5 O.U2 O.U7
TK_2	Fizjologia rozwoju dziecka. Charakterystyka	K_D.W1.

	poszczególnych okresów rozwojowych dziecka.	K_ K01 O.W1 O.W2 O.W10 O.W11 O.U2 O.K5 O.U2 O.U7
TK_3	Wczesna diagnostyka neurorozwojowa, powtórzenie neuroanatomii. Asymetrie ciała u dzieci.	K_D.W1. K_D.W2. K_ K01 O.W1 O.W2 O.W10 O.W11 O.U2 O.K5 O.U2 O.U7
TK_4	Mózgowe porażenie dziecięce, przepuklina oponoworodzeniowa, 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.	K_D.W1. K_D.U26. O.W1 O.W2 O.W10 O.W11 O.U2 O.K5 O.U2 O.U7
	ĆWICZENIA	
TK_1	Badanie narządu ruchu na pacjencie pediatrycznym	K_D.W1. K_D.U1. K_D.U17. K_D.U21. K_D.U24. O.W1 O.W2 O.W10 O.W11 O.U2 O.K5 O.U2 O.U7
TK_2	Badanie rozszerzone pacjenta pediatrycznego w oparciu o testy specyficzne	K_D.W1. K_D.U1. K_D.U17. – K_D.U21. K_D.U24. O.W1 O.W2 O.W10

		O.W11 O.U2 O.K5 O.U2 O.U7
TK_3	Pisanie planu usprawniania w oparciu o wyniki badania	K_D.W1. K_D.U1. K_D.U17. – K_D.U21. K_D.U24. O.W1 O.W2 O.W10 O.W11 O.U2 O.K5 O.U2 O.U7

5. Warunki zaliczenia:

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

Wykład: Egzamin pisemny.

5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%

4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%

4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%

3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%

3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Ćwiczenia:

Zaliczenie praktyczne- praca z pacjentem

5.0 – student samodzielnie, prawidłowo pod względem merytorycznym, metodycznym i praktycznym przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Bardzo dobrze umie dobrać i przedstawić program fizjoterapii dla danego problemu czy zadania.

4.5 – student samodzielnie, poprawnie pod względem merytorycznym, metodycznym i praktycznym przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Umie dobrze dobrać i przedstawić program fizjoterapii dla danego zadania.

4.0 – student poprawnie pod względem merytorycznym, metodycznym i praktycznym przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Umie dobrać i przedstawić program fizjoterapii dla danego zadania jednak wymaga drobnych uwag prowadzącego.

3.5 - student poprawnie pod względem merytorycznym, metodycznym i praktycznym przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Potrafi dobrać i przedstawić z umiarkowaną pomocą prowadzącego program fizjoterapii dla danego zadania.

3.0 – student przedstawia wybrane zagadnienie zadane przez prowadzącego. Popelnia drobne pomyłki merytoryczne, wymaga korekty ze strony prowadzącego. Potrafi dobrać i przedstawić z pomocą prowadzącego program fizjoterapii dla danego zadania

2.0 – student nie potrafi samodzielnie przedstawić zadanego zagadnienia pod względem merytorycznym, metodycznym i praktycznym oraz przedstawić go mimo pomocy prowadzącego.

6. Metody prowadzenia zajęć:

Wykład: prezentacja multimedialna

Ćwiczenia: praca z pacjentem, praca w parach, studium przypadku, rozwiązywanie zadań problemowych

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

Literatura obowiązkowa:

1. Levitt S. Rehabilitacja w porażeniu mózgowym i zaburzeniach ruchu, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2000
2. Sadowska L.: Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju. AWF Wrocław 2004
3. Krystyna Kubicka, Wanda Kawalec „Pediatria”, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.
4. Banaszek G.: Rozwój niemowląt i jego zaburzenia a rehabilitacja metodą Vojty. -medicapress, 2002
5. Cytowska B., Winczury B.: Wczesna interwencja i wspomaganie rozwoju małego dziecka, 2006

Literatura uzupełniająca :

1. Leszek Tajchman , Wady postawy u dzieci , Literat ,Toruń, 2021
2. Komender J., Jagielska G., Bryńska A.: Autyzm i zespół Aspergera. PZWL, 2012

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	-	75

Indywidualna praca studenta	-	75
SUMA GODZIN	-	150
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.