



Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie  
Instytut Nauk o Zdrowiu

KARTA OPISU ZAJĘĆ

Pozycja przedmiotu w planie:		D27		
<b>1. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU</b>				
1	Nazwa modułu	<b>MODUŁ D: Fizjoterapia Kliniczna</b>		
2	Nazwa przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pediatrii		
3	Kierunek studiów	Fizjoterapia		
4	Poziom studiów	Jednolite magisterskie		
5	Forma studiów	Studia stacjonarne		
6	Profil studiów	praktyczny		
7	Rok studiów	czwarty		
8	Semestr przedmiotu	siódmy		
9	Jednostka prowadząca kierunek studiów	Instytut Nauk o Zdrowiu		
10	Liczba punktów ECTS	3		
11	Sposób zaliczenia: egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie	Egzamin Zaliczenie z oceną		
12	Imię i nazwisko nauczyciela (li) akademickiego (ich), stopień lub tytuł naukowy, adres e-mail			
13	Imię i nazwisko koordynatora(ów) przedmiotu, stopień lub tytuł naukowy, adres e-mail	Dr Małgorzata Koszutska-Błaszczyk		
14	Język wykładowy	Język polski		
15	Przedmioty wprowadzające	Anatomia, fizjologia człowieka , kinezyterapia, medycyna fizykalna, metody specjalne.		
16	Wymagania wstępne	Znajomość anatomii i fizjologii człowieka. Znajomość procedur i metodyki wykonania zabiegów kinezyterapeutycznych i fizykoterapeutycznych i metod specjalnych.		
17	<b>Cele przedmiotu:</b>			
C1	Doskonalenie umiejętności diagnostyki i terapii w chorobach wewnętrznych wieku dziecięcego.			
C2	Poszerzenie wiedzy na temat patologicznej motoryki oraz charakterystyki dzieci z grup ryzyka.			
18	Forma zajęć, liczba godzin wymagająca bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego, liczba godzin nakładu pracy studenta			
	Wykład	Ćwiczenia/ Seminarium/ Praktyka fizjoterapeutyczna	Zajęcia Praktyczne	Zajęcia Kliniczne

W	Ć/S/P	ZP	ZK
10	-	-	50
<b>lp.</b>	<b>Całkowity nakład pracy studenta</b>		
1	<p>Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udział w wykładach : 10 godzin</li> <li>• Udział w zajęciach klinicznych: 50h</li> <li>• Udział w konsultacjach: 1 godzina</li> <li>• Udział w zaliczeniu: 1 godzina</li> </ul> <p>Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi 62 godziny , co odpowiada 2,48 ECTS</p>		62 godziny
2	<p>Bilans nakładu pracy studenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udział w wykładach : 10 godzin</li> <li>• Udział w zajęciach klinicznych : 50 godzin</li> <li>• Udział w konsultacjach: 1 godzina</li> <li>• Udział w zaliczeniu: 1 godzina</li> <li>• Przygotowanie do zajęć : 7 godzin</li> <li>• Przygotowanie do zaliczenia 6 godzin</li> </ul> <p>łącznie nakład pracy studenta wynosi 75 godzin, co odpowiada 3 ECTS .</p>		75 godzin
3	<b>łącznie nakład pracy studenta (pozycja 2)</b>		75 godzin
4	<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>		3 ECTS
5	Liczba punktów ECTS, którą student musi osiągnąć w ramach zajęć o charakterze praktycznym w tym zajęć laboratoryjnych, warsztatowych (50 h)		50 godzin 2 ECTS
Efekty uczenia się - wiedza	<p>W1: Student zna i rozumie 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 (D.W2)</p> <p>W2: Student zna i rozumie 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 (D.W1)</p>		
Efekty uczenia się - umiejętności	<p>U1: Student potrafi przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka (D.U17)</p> <p>U2: Student potrafi przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia (D.U19)</p> <p>U3: Student potrafi przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności (D.U21)</p>		
Efekty uczenia się – kompetencje społeczne	K1: Student korzysta z obiektywnych źródeł informacji (K6)		

2. TREŚCI PROGRAMOWE ODNIESIONE DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ		
W	Treści programowe	liczba godzin
<b>Forma: wykład (W)</b>		
W1	Charakterystyka czynności układu nerwowego i narządu ruchu, podstawy badania neurologicznego. Poznanie patologicznej motoryki pochodzenia ośrodkowego oraz wczesnej diagnostyki neurorozwojowej.	2
W2	Poznanie etiologii wczesnodziecięcego uszkodzenia mózgu. Poznawanie odruchów prymitywnych i automatyzmów noworodkowych. Poznanie patologicznej motoryki pochodzenia ośrodkowego oraz wczesnej diagnostyki neurorozwojowej.	2
W3	Dzieci z grupy ryzyka: Noworodki, u których wystąpiły różne niekorzystne czynniki związane z okresem ciąży-porodowym lub po ich urodzeniu, dzieci z niską masą urodzeniową ,dzieci niedonoszone, dzieci z zaburzonym rozwojem wewnątrzmacicznym – z tzw. dystrofią wewnątrzmaciczną. Wcześnieiki z dystrofią wewnątrzmaciczną.	2
W4	Ciąża wysokiego ryzyka - czynniki zwiększające prawdopodobieństwo wystąpienia: poronienia, przedwczesnego porodu, wewnątrzmacicznego zahamowania wzrastania, chorób płodu i noworodka, wad wrodzonych lub innych uszkodzeń płodu a nawet jego śmierci.	2
W5	Czynniki ryzyka okołoporodowego - Choroby matki w czasie ciąży, Patologia ciąży, Patologia porodu, Uszkodzenia pourodzeniowe. Uszkodzenia ośrodkowego układu nerwowego: w okresie zarodkowym – EMBRIOPATIE, w okresie płodowym – FETOPATIE, w okresie okołoporodowym, w okresie noworodkowym.	2
<b>Forma: zajęcia kliniczne (zk)</b>		
ZK1	Nieprawidłowości w rozwoju motorycznym i reflektorycznym noworodka i niemowlęcia z ujęciem koncepcji metody NDT-Bobath, Vojty, pierwsze sygnały zaburzeń rozwojowych.	10
ZK2	Metody neurorozwojowe w rehabilitacji dziecięcej; NDT-Bobath, Vojty, Petó, Integracja Sensoryczna, PNF, W. Sherborne.	10
ZK3	Przepukliny oponowo-rdzeniowe, wodogłowie, Mózgowe Porażenie Dziecięce, choroby układu oddechowego postępowanie fizjoterapeutyczne.	10
ZK4	Postępowanie fizjoterapeutyczne w chorobach nerwowo-mięśniowych dystrofia Duchenne’a i SMA.	10
ZK5	Zaburzenia rozwoju psychoruchowego uwarunkowane genetycznie, postępowanie fizjoterapeutyczne w zespole Downa.	10

3. Literatura	
<b>Literatura podstawowa</b>	1.Kuliński W., Zeman K., Fizjoterapia Pediatryczna, PZWL, Warszawa 2012. 2.Matyja M, Domagalska M., Podstawy usprawniania neurorozwojowego według Berty i Karela Bobathów, AWF Katowice, 2015. 3.Fizjoterapia w pediatrii / red. nauk. Włodzisław Kuliński, Krzysztof Zeman ; współpr. Teresa Orlik, Warszawa: Wydaw. Lekarskie PZWL, 2012.
<b>Literatura uzupełniająca</b>	1. Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa: drugi i trzeci rok życia / Theodor Hellbrügge, Sonja Coulin, Eva Heiß-Begemann, Fritz Lajosi, Dora Menara, Reglindis Schamberger, Hartmut Schirm, Barbara Ernst, Wolfgang Ernst, Horst Otte, Götz Köhler, Heinz Egelkraut; przekł. Krystyna Kołodziej, Grażyna Banaszek. - Wyd. 4. - Wrocław: Fundacja "Promyk Słońca". Oddział: Oficyna Wydawnicza Atut - Wrocławskie Wydawnictwo Oświatowe, 2014. 2. Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa: pierwszy rok życia / Theodor Hellbrügge, Fritz Lajosi, Dora Menara, Reglindis Schamberger, Thomas Rautenstrauch; przy współpr. Ingrid Beinroth, Hildegardy Bönisch-Warner, Margi Bär; przekł. Krystyna Kołodziej, Grażyna Banaszek. - Wyd. 4. - Wrocław: Fundacja "Promyk Słońca". Oddział: Oficyna Wydawnicza Atut - Wrocławskie Wydawnictwo Oświatowe, 2014.

4. Metody dydaktyczne	
Forma	Metody dydaktyczne

<b>Wykład</b>	Metody podające ( wykład informacyjny), metody eksponujące ( pokaz, prezentacja multimedialna, pomoce dydaktyczne)
<b>Zajęcia kliniczne</b>	Metody aktywizujące (dyskusja dydaktyczna), metody praktyczne (ćwiczenia praktyczne w parach poprzedzone pokazem nauczyciela akademickiego, ćwiczenia kliniczne z pacjentem poprzedzone pokazem nauczyciela akademickiego).

<b>5. Metody i kryteria oceniania</b>														
<b>Wykład:</b>	Egzamin w formie testu wielokrotnego wyboru : W1-W2 Warunkiem zaliczenia wykładu jest uzyskanie pozytywnej oceny z egzaminu. Uzyskane punkty są przeliczane na oceny według następującej skali:													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Procent punktów</th> <th>Ocena</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>91-100%</td> <td>Bardzo dobry</td> </tr> <tr> <td>85-90%</td> <td>Dobry plus</td> </tr> <tr> <td>76-84%</td> <td>Dobry</td> </tr> <tr> <td>66-75%</td> <td>Dostateczny plus</td> </tr> <tr> <td>51-65%</td> <td>Dostateczny</td> </tr> <tr> <td>0-50%</td> <td>Niedostateczny</td> </tr> </tbody> </table>	Procent punktów	Ocena	91-100%	Bardzo dobry	85-90%	Dobry plus	76-84%	Dobry	66-75%	Dostateczny plus	51-65%	Dostateczny	0-50%
Procent punktów	Ocena													
91-100%	Bardzo dobry													
85-90%	Dobry plus													
76-84%	Dobry													
66-75%	Dostateczny plus													
51-65%	Dostateczny													
0-50%	Niedostateczny													
<b>Zajęcia kliniczne</b>	Wybór 3 pytań wymagających zaprezentowania umiejętności praktycznych U1-U3 Warunkiem zaliczenia jest odpowiedź na co najmniej 2 pytania. K1- obserwacja													
Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie pozytywnej oceny z egzaminu i ćwiczeń.														

	<b>Zatwierdzenie karty opisu zajęć</b>	
	<b>Stanowisko</b> Tytuł/stopień naukowy, imię nazwisko	<b>Podpis</b>
<b>Opracował</b>	Dr Małgorzata Koszutska-Błaszczyk	
<b>Zatwierdził</b>	Dyrektor Instytutu Nauk o Zdrowiu	