



Akademia Nauk Stosowanych
im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa

SYLABUS

Pozycja przedmiotu w planie:		D 21
1. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU		
1	Nazwa modułu	MODUŁ: FIZJOTERAPIA KLINICZNA
2	Nazwa przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w wieku rozwojowym II
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	2
11	Sposób zaliczenia:	Egzamin
12	Język wykładowy	Polski
13	Tryb prowadzenia zajęć	W sali
14	Sposób prowadzenia zajęć	Synchroniczny
15	Narzędzia informatyczne wykorzystywane do prowadzenia zajęć, udostępniania materiałów i komunikacji ze studentami	Platforma Microsoft Teams/Platforma Moodle
16	Przedmioty wprowadzające	Anatomia prawidłowa człowieka, Fizjologia Ogólna, Kinezyterapia
17	Wymagania wstępne	1.W zakresie wiedzy: -Znajomość zagadnień z zakresu anatomii, fizjologii człowieka z uwzględnieniem fizjologii wysiłku, kinezyterapii, medycyny fizykalnej, fizjoterapii ogólnej, metod specjalnych. - Posługiwanie się terminologią medyczną związaną z anatomią i fizjologią człowieka, kinezyterapii, medycyny fizykalnej, fizjoterapii ogólnej, metod specjalnych 2.W zakresie umiejętności: -Wykorzystywanie wiedzy teoretycznej oraz przestrzeganie procedur podczas wykonywania wszystkich czynności związanych z procedurami kinezyterapeutycznymi i fizjoterapeutycznymi u pacjentów pediatrycznych
18	Cele przedmiotu:	
C1	Zapoznanie studentów z rozwojem psychomotorycznym dziecka oraz jego nieprawidłowościami w pierwszym	

	roku życia	
C2	Zapoznanie studentów z poszczególnymi jednostkami chorobowymi wieku dziecięcego wśród chorób układu oddechowego, krążenia, tkanki łącznej, układu kostno-stawowego, nowotworowych, hematologicznych oraz genetycznie uwarunkowanych	
C3	Przygotowanie studentów do oceny fizjoterapeutycznej dzieci z dysfunkcjami w zakresie chorób wewnętrznych	
19	Forma zajęć, liczba godzin wymagająca bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego, liczba godzin nakładu pracy studenta	
	Forma zajęć	Liczba godzin
	1. Wykład	10 godzin
	2. Zajęcia kliniczne	30 godzin
	Suma godzin	40 godzin
lp.	Całkowity nakład pracy studenta	
	Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi:	Godzinowe obciążenie studenta
1.	Udział w wykładach: 10 godzin	53 godzin
	Udział w zajęciach klinicznych: 30 godzin	
	Udział w konsultacjach : 5 godzina	
	Udział w zaliczeniu : 4 godzina	
	Przygotowanie do zaliczenia: 4 godziny	
	Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi 53 godzin, co odpowiada 2,12 punktom ECTS.	
2	Bilans nakładu pracy studenta: 1. Udział w wykładach: 10 godzin, 2. Udział w zajęciach klinicznych: 30 godzin, 3. Udział w konsultacjach: 1 godzina, 4. Praca studenta : 5 godzin, 5. Przygotowanie do zajęć klinicznych: 3 godzina, 6. Przygotowanie do zaliczenia zajęć klinicznych: 2 godziny, 7. Przygotowanie do zaliczenia wykładów: 2 godzin, 8. Zapoznanie się z literaturą wskazaną przez wykładowcę: 1 godziny, 9. Przygotowanie tematyki wskazanej przez wykładowcę: 2 godziny łączny nakład pracy studenta wynosi 56 godzin, co odpowiada 2,24 punktowi ECTS.	56 godzin
3	łączny nakład pracy studenta (pozycja 2)	56 godzin
4	Punkty ECTS za przedmiot	2 ECTS
5	Liczba punktów ECTS, którą student musi osiągnąć w ramach zajęć o charakterze praktycznym w tym zajęć laboratoryjnych, warsztatowych, projektowych	2 ECTS
Efekty uczenia się - wiedza		W1. 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.
Efekty uczenia się - umiejętności	U1.Planować, dobierać – w zależności do 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 D.U24. U2. Planować, dobierać – w zależności do stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży ruchowymi pochodzenia ośrodkowego, mózgowym porażeniem dziecięcym, z dysrafizmem rdzeniowym z chorobami nerwowo – mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych z neuro- i miogennymi zanikami mięśni. D.U26.
Efekty uczenia się – kompetencje społeczne	K1.Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności. Jest świadomy własnych ograniczeń zawodowych, potrafi określić swoje braki i wątpliwości. Rozumie potrzebę uczenia się przez całe życie i potrzebę organizowania uczenia się innych osób

2. TREŚCI PROGRAMOWE ODNIESIONE DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ			
Forma zajęć	Treści programowe	Odniesienie do efektów uczenia się	liczba godzin
Forma:			
Tematy realizowane w ramach formy zajęć (wykłady z kliniki)			
W1	Funkcjonowanie dzieci z MPD.		10 godzin
W2	Fizjoterapia dzieci z Rdzeniowy zanikiem mięśni (SMA).		
W3	Zaburzenia Integracji Sensorycznej		
Tematy realizowane w ramach formy zajęć (zajęcia kliniczne)			
ZK1	Planowanie fizjoterapii w wzmożonym napięciu mięśniowym niemowląt.	D.W2, D.U24, D.U26.	30 godzin
ZK2	Fizjoterapia z wykorzystaniem trójwymiarowej manualnej terapii wad stóp u niemowląt i dzieci starszych.	D.W2, D.U24, D.U26.	
ZK3	Fizjoterapia dzieci i niemowląt z wadami wrodzonymi: kręcz szyi, dysplazja i zwicnięcie stawu biodrowego, jałowej martwicy kości.	D.W2, D.U24, D.U26.	
ZK4	Fizjoterapia u dzieci z okołoporodowym uszkodzeniem splotu barkowego.	D.W2, D.U24, D.U26.	
ZK7	Fizjoterapia u dzieci z ADHD, Zespołem Downa, Autyzmem.	D.W2, D.U24, D.U26.	

3. Literatura	
Literatura podstawowa	1. Włodzisław Kukliński, Krzysztof Zeman „Fizjoterapia w pediatrii” Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, wyd.1. 2. Małgorzata Paprocka-Borowicz, Marcin Zawadzki „Fizjoterapia w chorobach układu ruchu” Górnicki Wydawnictwo Medyczne 2007, wyd.1. 3. Krystyna Kubicka, Wanda Kawalec „Pediatria”, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.
Literatura uzupełniająca	1. Zukunfit-Huber B.: Trójpłaszczyznowa manualna terapia wad stóp u dzieci. Urban & Partner 2013. 2. Szmigiel Cz.: Podstawy diagnostyki i rehabilitacji dzieci i młodzieży niepełnosprawnej. AWF Kraków 2001, 2.7. 3. Gołąb B.: „Anatomia czynnościowa obwodowego układu nerwowego”, Wydawnictwo Czelej, 1998. 4. Bochenek A., Reicher M., : „Anatomia człowieka”, tom I, PZWL, 2008.

4. Metody dydaktyczne	
Forma	Metody dydaktyczne
Wykład	Metody podające (wykład informacyjny), metody problemowe (wykład konwersatoryjny), Metody eksponujące (pokaz, prezentacja multimedialna, pomoce dydaktyczne).
Zajęcia kliniczne	Metody aktywizujące (dyskusja dydaktyczna), metody praktyczne (ćwiczenia praktyczne w parach poprzedzone pokazem wykładowcy).

5. Metody i kryteria oceniania															
Forma zajęć: Wykład i Zajęcia kliniczne	Forma zaliczenia: Kolokwium i ocena praktyczna														
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%	Niedostateczny
Procent punktów	Ocena														
91-100%	Bardzo dobry														
85-90%	Dobry plus														
76-84%	Dobry														
66-75%	Dostateczny plus														
51-65%	Dostateczny														
0-50%	Niedostateczny														
Opis: ocena wykładu: - uczestnictwo w wykładzie - zaliczenie pisemne/egzamin. Opis: ocena zajęć praktycznych/ćwiczeń/zajęć klinicznych: - 100% obecności (dopuszcza się 30% nieobecności usprawiedliwionych zwolnieniem L4), - aktywność na zajęciach, - zaliczenie końcowe.															
Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie pozytywnych ocen z zajęć praktycznych/ćwiczeń/zajęć klinicznych. Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie pozytywnej oceny z egzaminu. Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.															