



**Akademia Nauk Stosowanych**  
**im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa**

**SYLABUS**

<b>Pozycja przedmiotu w planie:</b>		D44
<b>1. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU</b>		
1	Nazwa modułu	<b>MODUŁ: FIZJOTERAPIA KLINICZNA</b>
2	Nazwa przedmiotu	Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym I
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	ósmý
9	Jednostka prowadząca kierunek studiów	Instytut Nauk o Zdrowiu
10	Liczba punktów ECTS	4
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 fizykoterapeutycznymi u pacjentów pediatrycznych
18	<b>Cele przedmiotu:</b>	
C1	Zapoznanie studentów z rozwojem psychomotorycznym dziecka oraz jego nieprawidłowościami w pierwszym roku życia	

<b>C2</b>	Zapoznanie studentów z poszczególnymi jednostkami chorobowymi wieku dziecięcego wśród chorób układu oddechowego, krążenia, tkanki łącznej, układu kostno-stawowego, nowotworowych, hematologicznych oraz genetycznie uwarunkowanych	
<b>C3</b>	Przygotowanie studentów do oceny fizjoterapeutycznej dzieci z dysfunkcjami w zakresie chorób wewnętrznych	
<b>19</b>	Forma zajęć, liczba godzin wymagająca bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego, liczba godzin nakładu pracy studenta	
	Forma zajęć	Liczba godzin
	1. Wykład	10 godzin
	2. Zajęcia praktyczne	25 godzin
	3. Zajęcia kliniczne	25 godzin
	Suma godzin	60 godzin
<b>lp.</b>	<b>Całkowity nakład pracy studenta</b>	
	Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi: 65	<b>Godzinowe obciążenie studenta</b>
<b>1.</b>	Udział w wykładach: 10 godzin	65 godzin
	Zajęcia praktyczne: 25 godzin	
	Udział w zajęciach klinicznych: 25 godzin	
	Udział w konsultacjach : 3 godzina	
	Udział w zaliczeniu : 2 godzina	
	Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi 65 godzin, co odpowiada 2,6 punktom ECTS.	
<b>2</b>	Bilans nakładu pracy studenta: 1. Udział w wykładach: 10 godzin, 2. Udział w zajęciach klinicznych: 25 godzin, 3. udział w zajęciach praktycznych: 25 godzin 4. Udział w konsultacjach: 1 godzina, 5. Praca studenta : 5 godzin, 6. Przygotowanie do zajęć klinicznych: 15 godzina, 7. Przygotowanie do zaliczenia zajęć klinicznych: 7 godziny, 8. Przygotowanie do zaliczenia wykładów: 7 godzin, 9. Zapoznanie się z literaturą wskazaną przez wykładowcę: 2 godziny, 10. Przygotowanie tematyki wskazanej przez wykładowcę: 3 godziny  Łączny nakład pracy studenta wynosi 100 godzin, co odpowiada 4 punktowi ECTS.	100 godzin
<b>3</b>	<b>Łączny nakład pracy studenta (pozycja 2)</b>	100 godzin
<b>4</b>	<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	4 ECTS
<b>5</b>	Liczba punktów ECTS, którą student musi osiągnąć w ramach zajęć o charakterze praktycznym w tym zajęć laboratoryjnych, warsztatowych, projektowych	4 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	<p>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.</p> <p>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.</p>
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
<b>Forma:</b>			
<b>Tematy realizowane w ramach formy zajęć (wykłady z kliniki)</b>			
W1	Zasady planowania fizjoterapii w wieku rozwojowym		10 godzin
W2	Zasady planowania fizjoterapii w wybranych jednostkach w wieku rozwojowym		
W3	Zasady planowania fizjoterapii w chorobach genetycznych wieku rozwojowego		
<b>Tematy realizowane w ramach formy zajęć (zajęcia kliniczne)</b>			
ZP1	Planowanie fizjoterapii w wzmożonym napięciu mięśniowym niemowląt.	D.W2, D.U24, D.U26.	25 godzin
ZP2	Planowanie fizjoterapii z wykorzystaniem trójwymiarowej manualnej terapii wad stóp u niemowląt i dzieci starszych.	D.W2, D.U24, D.U26.	
ZP3	Planowanie fizjoterapii dzieci i niemowląt z wadami wrodzonymi: kręczy, dysplazja i zwłknięcie stawu biodrowego, jałowej martwicy kości.	D.W2, D.U24, D.U26.	
ZP4	Planowanie fizjoterapii u dzieci z okołoporodowym uszkodzeniem splotu barkowego.	D.W2, D.U24, D.U26.	
ZP5	Planowanie fizjoterapii u dzieci z Rdzeniowy zanikiem mięśni (SMA).	D.W2, D.U24, D.U26.	
ZP6	Planowanie fizjoterapii u dzieci z MPD.	D.W2, D.U24, D.U26.	
ZP7	Planowanie fizjoterapii u dzieci z ADHD, Zespołem Downa, Autyzmem.	D.W2, D.U24, D.U26.	

3. Literatura	
<b>Literatura podstawowa</b>	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.
<b>Literatura uzupełniająca</b>	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	
<b>Forma</b>	<b>Metody dydaktyczne</b>
<b>Wykład</b>	Metody podające (wykład informacyjny), metody problemowe (wykład konwersatoryjny), Metody eksponujące (pokaz, prezentacja multimedialna, pomoce dydaktyczne).
<b>Zajęcia kliniczne</b>	Metody aktywizujące (dyskusja dydaktyczna), metody praktyczne (ćwiczenia praktyczne w parach poprzedzone pokazem wykładowcy).

5. Metody i kryteria oceniania															
<b>Forma zajęć: Wykład i Zajęcia kliniczne</b>	<b>Forma zaliczenia: Kolokwium i ocena praktyczna</b>														
Uzyskane punkty są przeliczane na oceny według następującej skali: <table border="0"> <tr> <td>Procent punktów</td> <td>Ocena</td> </tr> <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> </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.															