

### Karta Opisu Przedmiotu

Kierunek studiów	Fizjoterapia		
Profil kształcenia	Ogólnoakademicki		
Poziom studiów	Studia drugiego stopnia		
Specjalność			
Forma studiów	Studia niestacjonarne		
Semestr studiów	IV		

  

Nazwa przedmiotu	Diagnostyka i planowanie rehabilitacji w neurologii dziecięcej i pediatrii	Nauki podst. (T/N)	N
Subject Title	Diagnostics and the programming of the rehabilitation in paediatrics		
ECTS (pkt.)		Tryb zaliczenia przedmiotu	Kod przedmiotu
Całk.	2	Kont.	0,8
		Prakt.	0,6
		Egzamin	IIF-IV-01
Wymagania wstępne w zakresie przedmiotu	Nazwy przedmiotów	Podstawy fizjoterapii klinicznej w neurologii dziecięcej i pediatrii, Fizjoterapia kliniczna w neurologii dziecięcej i pediatrii, Metody specjalne fizjoterapii w neurologii dziecięcej i pediatrii.	
	Wiedza	<ol style="list-style-type: none"> <li>Ma wiedzę w zakresie wszystkich jednostek chorobowych wieku rozwojowego</li> <li>Ma wiedzę w zakresie sposobu i metodyki doboru ćwiczeń</li> </ol>	
	Umiejętności	<ol style="list-style-type: none"> <li>Ma wiedzę w zakresie sposobu i metodyki doboru ćwiczeń</li> <li>Posiada umiejętności techniczne, manualne i ruchowe pozwalające na planowanie, organizację i realizację fizjoterapii pacjentów i grup społecznych.</li> </ol>	
	Kompetencje społeczne	<ol style="list-style-type: none"> <li>Ma chęć i motywację do pomocy drugiemu człowiekowi.</li> <li>Potrafi integrować się z pacjentem i współpracować w zespole terapeutycznym.</li> </ol>	
<b>Program przedmiotu</b>			

  

Forma zajęć	L. godz. zajęć w sem.		Prowadzący zajęcia (tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko)
	Całkowita	Kontaktowa	
Wykład	26	6	dr Małgorzata Fuchs
Ćwiczenia	49	24	dr Małgorzata Fuchs

  

Treści kształcenia			
Wykład	Sposób realizacji	Wykład dydaktyczny	
Lp.	Tematyka zajęć		Liczba godzin
1.	Odrębności i zasady rehabilitacji dzieci w pierwszym roku życia. Badanie neurologiczne dziecka w celu wystawienia diagnozy i ustalenie metody usprawniania		2
2.	Diagnostyka rozwojowa dziecka w drugim i trzecim roku życia. Diagnostyka w zakresie samodzielności, sprawności manualnej, percepcji, mówienia i chodzenia.		1
3.	Neurorozwojowa wczesna diagnostyka. Specyfika badania metodą Vojty oraz metodą NDT Bobath.		1
4.	Ocena spontanicznego rozwoju dziecka Prechtl'a oraz według innych skal rozwojowych.		1
5.	Wskazania do rozpoczęcia terapii we wczesnych zaburzeniach ośrodkowej koordynacji nerwowo-mięśniowej. Programowanie terapii dzieci z ZOKN		1
L. godz. pracy własnej studenta		20	L. godz. kontaktowych w sem.
			6
Sposoby sprawdzenia zamierzonych efektów kształcenia		Egzamin, Egzamin umiejętności praktycznych	

Ćwiczenia		Sposób realizacji	Ćwiczenia praktyczne
Lp.	Tematyka zajęć		Liczba godzin
1.	Zasady uczestnictwa w zajęciach, regulamin, program zajęć, zasady zaliczenia, wykaz literatury, wywiad dla potrzeb rehabilitacji w pediatrii, prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej		1
2.	Odrębności i zasady rehabilitacji dzieci w pierwszym roku życia. Badanie neurologiczne dziecka w celu wystawienia diagnozy i ustalenie metody usprawniania.		1
3.	Neurorozwojowa wczesna diagnostyka. Specyfika badania metodą Vojty oraz metodą NDT Bobath.		1
4.	Ocena spontanicznego rozwoju dziecka Prechtl'a oraz według innych skal rozwojowych.		1
5.	Wskazania do rozpoczęcia terapii we wczesnych zaburzeniach ośrodkowej koordynacji nerwowo-mięśniowej. Programowanie terapii dzieci z ZOKN		1
6.	Ustalanie planu wspomaganie rozwoju dzieci ryzyka oraz zasady prawidłowej pielęgnacji w oparciu o najczęściej stosowane metody terapii.		1
7.	Diagnostyka i programowanie terapii dzieci z opóźnieniem psychoruchowym, z padaczką. Dzieci z zespołem Downa, dzieci wiotkie i z zaburzeniami zmysłów.		2
8.	Diagnostyka i programowanie rehabilitacji w przepuklinie oponowo-rdzeniowej. Diagnostyka funkcjonalna a zaopatrzenie ortopedyczne.		2
9.	Diagnostyka i programowanie rehabilitacji dzieci z wadami wrodzonymi: stóp, kręcem szyi.		2
10.	Diagnostyka i programowanie rehabilitacji dzieci z okołoporodowym uszkodzeniem splotu barkowego.		2
11.	Diagnostyka i programowanie rehabilitacji dzieci z wadami wrodzonymi kończyn - wrodzone braki i ubytki kończyn		2
12.	Diagnostyka i programowanie rehabilitacji dzieci z rozwojowymi wadami- dysplazja i zwężenie stawu biodrowego.		2
13.	Samodzielna próba oceny deficytu rozwojowego wybranego dziecka, wywiad, badanie dla potrzeb fizjoterapii, ocena deficytów, diagnoza funkcjonalna		2
14.	Samodzielna próba oceny deficytu rozwojowego wybranego dziecka, wywiad, badanie dla potrzeb fizjoterapii, ocena deficytów, diagnoza funkcjonalna		2
15.	Zaliczenie przedmiot- teoretyczno- praktyczne.		2
L. godz. pracy własnej studenta		25	L. godz. kontaktowych w sem.
Sposoby sprawdzenia zamierzonych efektów kształcenia		Pisemne kolokwium, Praktyczna lub ustna prezentacja, Dyskusja, Sporządzenie dokumentacji, opracowanie raportu, Obserwacja postawy i zachowania studenta	
Efekty kształcenia dla przedmiotu - po zakończonym cyklu kształcenia	Wiedza	<p>K_W04 posiada poszerzoną wiedzę na temat prawidłowo</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. rozwijającego się dziecka</li> </ol> <p>K_W05 posiada wiedzę z zakresu zasad doboru, wykonania i</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. interpretacji testów funkcjonalnych oraz badań dodatkowych dotyczącej pacjentów pediatrycznych</li> </ol> <p>K_W06 objaśnia związek przyczynowo-skutkowy objawów</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. klinicznych, tłumaczy patomorfologię oraz przebieg wybranych zaburzeń i jednostek chorobowych w pediatrii</li> </ol> <p>KF_W13 zna zasady planowania, prowadzenia i</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. modyfikowania postępowania fizjoterapeutycznego u dzieci</li> </ol>	
	Umiejętności	<p>K_U06 potrafi zobrazować pacjentowi istotę jego dysfunkcji i</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. uzasadnić konieczność podjęcia właściwego leczenia</li> </ol> <p>K_U11 potrafi przeprowadzić badania funkcjonalne,</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. diagnostykę różnicową oraz zinterpretować wyniki badań dodatkowych wykorzystywanych w pediatrii</li> </ol> <p>K_U12 potrafi właściwie zaplanować proces fizjoterapii</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. dzieci w oparciu o zróżnicowanie objawów klinicznych i mechanikę ich powstawania</li> </ol> <p>K_U17 kontroluje jakość prowadzonego postępowania fizjoterapeutycznego u dzieci, identyfikuje błędy i</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. zaniedbania w praktyce oraz przedstawia ich podłoże</li> </ol>	
	Kompetencje społeczne	<p>K_K07 potrafi samodzielnie wykonywać powierzone mu</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. zadania oraz kierować grupą</li> </ol> <p>K_K08 określa priorytety i przestrzega zasad etycznych w</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. podejmowanych decyzjach i działaniach w stosunku do pacjenta</li> </ol>	

**Metody dydaktyczne:**

Wykład informacyjny. Prezentacje multimedialne. Dyskusja dydaktyczna w ramach ćwiczeń oraz wykładu.

**Forma i warunki zaliczenia przedmiotu:**

-zaliczenie na ocenę

-frekwencja na ćwiczeniach i aktywny udział - studenta obowiązuje obecność na wszystkich zajęciach

-w przypadku nieobecności student musi odrobić zajęcia w innym terminie uzgodnionym z prowadzącym

-pozytywnie ocenione umiejętności praktyczne i wiedza teoretyczna

-na każde zajęcia obowiązuje przygotowanie teoretyczne. W przypadku stwierdzenia niedostatecznego przygotowania student musi zaliczyć część teoretyczną ćwiczeń u prowadzącego zajęcia

**Literatura podstawowa:**

Banaszek G.-Rozwój niemowląt i jego zaburzenia a rehabilitacja metodą Vojty. Alfa-Medica Press,  
[1] Bielsko-Biała 2004.

Borkowska M.- Uwarunkowania rozwoju i jego zaburzenia w mózgowym porażeniu dziecięcym. Wyd.  
[2] Zaułek Warszawa 1999.

[3] Czochońska J.–Badanie i ocena neurorozwojowa niemowląt i noworodków. Folium Lublin 1995.

[4] Helwich E.- Wcześniak. PZWL Warszawa 2002

[5] Hellbrügge T. - Pierwsze 365 dni życia dziecka. Promyk Słońca Warszawa 1995

[6] Hellbrügge T – Momachijaska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa Promyk Słońca Kraków 1995.

Matyja M., Domagalska. M. Podstawy usprawniania neurorozwojowego według Berty i Karela

[7] Bobathów. Śląska Akademia Medyczna Katowice 1997.

Sadowska L. Neurokinezyjologiczna diagnostyka i terapia dzieci z zaburzeniami rozwoju  
[8] psychoruchowego Wyd. AWF Wrocław 2001

**Literatura uzupełniająca:**

[1] Michałowicz R; Józwiak S.- Neurologia dziecięca. Wyd. Urban&Partner. Wrocław 2000.

Einspieler Ch.-Ocena globalnych wzorców ruchowych metodą Prechtla-wejrzenie w mózg.

[2] Warszawskie warsztaty neonatologiczne. Uwarunkowania wczesnego rozwoju i postępy w terapii

[3] Finnie N. – Domowa pielęgnacja małego dziecka z porażeniem mózgowym TOR Warszawa 1994

Sadowska L. - Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju, AWF Wrocław  
[4] 2004

\* niewłaściwe przekreślić

.....  
(kierownik jednostki organizacyjnej/bezpośredni przełożony:  
pieczęć/podpis

.....  
(Dziekan Wydziału  
pieczęć/podpis)