

Karta Opisu Przedmiotu

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

Nazwa przedmiotu	Diagnostyka i planowanie rehabilitacji w neurologii dziecięcej i pediatrii	Nauki podst. (T/N)	N
------------------	--	--------------------	---

Subject Title	Diagnosics and the programming of the rehabilitation in paediatrics
---------------	---

ECTS (pkt.)				Tryb zaliczenia przedmiotu		Kod przedmiotu	
Całk.	2	Kont.	1,6	Prakt.	1	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	1. Ma wiedzę w zakresie wszystkich jednostek chorobowych wieku rozwojowego 2. Ma wiedzę w zakresie sposobu i metodyki doboru ćwiczeń
	Umiejętności	1. Ma wiedzę w zakresie sposobu i metodyki doboru ćwiczeń Posiada umiejętności techniczne, manualne i ruchowe pozwalające 2. na planowanie, organizację i realizację fizjoterapii pacjentów i grup społecznych.
	Kompetencje społeczne	1. Ma chęć i motywację do pomocy drugiemu człowiekowi. 2. Potrafi integrować się z pacjentem i współpracować w zespole terapeutycznym.

Program przedmiotu

Forma zajęć	L. godz. zajęć w sem.		Prowadzący zajęcia
	Całkowita	Kontaktowa	(tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko)
Wykład	20	15	dr Małgorzata Fuchs
Ćwiczenia	35	30	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		3	
2.	Diagnostyka rozwojowa dziecka w drugim i trzecim roku życia. Diagnostyka w zakresie samodzielności, sprawności manualnej, percepcji, mówienia i chodzenia.		3	
3.	Neurorozwojowa wczesna diagnostyka. Specyfika badania metodą Vojty oraz metodą NDT Bobath.		3	
4.	Ocena spontanicznego rozwoju dziecka Prechtl'a oraz według innych skal rozwojowych.		3	
5.	Wskazania do rozpoczęcia terapii we wczesnych zaburzeniach ośrodkowej koordynacji nerwowo-mięśniowej. Programowanie terapii dzieci z ZOKN		3	
L. godz. pracy własnej studenta		5	L. godz. kontaktowych w sem.	15
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			2	
2.	Odrębności i zasady rehabilitacji dzieci w pierwszym roku życia. Badanie neurologiczne dziecka w celu wystawienia diagnozy i ustalenie metody usprawniania.			2	
3.	Neurorozwojowa wczesna diagnostyka. Specyfika badania metodą Vojty oraz metodą NDT Bobath.			2	
4.	Ocena spontanicznego rozwoju dziecka Prechtl'a oraz według innych skal rozwojowych.			2	
5.	Wskazania do rozpoczęcia terapii we wczesnych zaburzeniach ośrodkowej koordynacji nerwowo-mięśniowej. Programowanie terapii dzieci z ZOKN			2	
6.	Ustalanie planu wspomagania rozwoju dzieci ryzyka oraz zasady prawidłowej pielęgnacji w oparciu o najczęściej stosowane metody terapii.			2	
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, kręczem 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 zwłknięcie 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 przedmiotu- teoretyczno- praktyczne.			2	
L. godz. pracy własnej studenta		5	L. godz. kontaktowych w sem.		30
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"> 1. rozwijającego się dziecka <p>K_W05 posiada wiedzę z zakresu zasad doboru, wykonania i</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. interpretacji testów funkcjonalnych oraz badań dodatkowych dotyczącej pacjentów pediatrycznych <p>K_W06 objaśnia związek przyczynowo-skutkowy objawów</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. klinicznych, tłumaczy patomorfologię oraz przebieg wybranych zaburzeń i jednostek chorobowych w pediatrii <p>KF_W13 zna zasady planowania, prowadzenia i</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. modyfikowania postępowania fizjoterapeutycznego u dzieci
	Umiejętności	<p>K_U06 potrafi zobrazować pacjentowi istotę jego dysfunkcji i</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. uzasadnić konieczność podjęcia właściwego leczenia <p>K_U11 potrafi przeprowadzić badania funkcjonalne,</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. diagnostykę różnicową oraz zinterpretować wyniki badań dodatkowych wykorzystywanych w pediatrii <p>K_U12 potrafi właściwie zaplanować proces fizjoterapii dzieci</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. w oparciu o zróżnicowanie objawów klinicznych i mechanikę ich powstawania <p>K_U17 kontroluje jakość prowadzonego postępowania fizjoterapeutycznego u dzieci, identyfikuje błędy i zaniedbania</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. w praktyce oraz przedstawia ich podłoże
	Kompetencje społeczne	<ol style="list-style-type: none"> 1. K_K07 potrafi samodzielnie wykonywać powierzone mu zadania oraz kierować grupą <p>K_K08 określa priorytety i przestrzega zasad etycznych w</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. podejmowanych decyzjach i działaniach w stosunku do pacjenta

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, Bielsko-Biała 2004.
- [1] Borkowska M.- Uwarunkowania rozwoju i jego zaburzenia w mózgowym porażeniu dziecięcym. Wyd. Zaulek Warszawa 1999.
- [2] Czochońska J.–Badanie i ocena neurorozwojowa niemowląt i noworodków. Folium Lublin 1995.
- [3] Helwich E.- Wcześniak. PZWL Warszawa 2002
- [4] Hellbrügge T. - Pierwsze 365 dni życia dziecka. Promyk Słońca Warszawa 1995
- [5] Hellbrügge T – Momachijaska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa Promyk Słońca Kraków 1995.
- [6] 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 psychoruchowego Wyd. AWF Wrocław 2001
- [8]

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 jego
- [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)