SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2017-2022
(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE

Nazwa przedmiotu/ modułu	**Metody specjalne w fizjoterapii dzieci**
Kod przedmiotu/ modułu*	
Wydział (nazwa jednostki prowadzącej kierunek)	**Kolegium Nauk Medycznych**
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	**Instytut Nauk o Zdrowiu**
Kierunek studiów	**Fizjoterapia**
Poziom kształcenia	**Jednolite studia magisterskie**
Profil	**Ogólnoakademicki**
Forma studiów	**Niestacjonarne**
Rok i semestr studiów	**V rok, 9 semestr**
Rodzaj przedmiotu	**Przedmiot kształcenia treści kierunkowych**
Koordynator	**dr Andżelina Wolan-Nieroda**
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	dr Andżelina Wolan – Nieroda – ćwiczenia laboratoryjne

***** - *zgodnie z ustaleniami na wydziale*

1.2.Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
-	-	-	30	-	-	-	30	**2**

1.3. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

☐ zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.4. Forma zaliczenia przedmiotu/ modułu (z toku) *(egzamin, **zaliczenie z oceną**, zaliczenie bez oceny*)

2.WYMAGANIA WSTĘPNE

Wiadomości teoretyczne i praktyczne z zakresu anatomii rentgenowskiej, funkcjonalnej i palpacyjnej, fizjologii, klinicznych podstaw fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej, kinezyterapii.

3. CELE, EFEKTY KSZTAŁCENIA , TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu/modułu

C1	Zdobycie wiedzy w zakresie współczesnych metod specjalnych fizjoterapii stosowanych w leczeniu dzieci z różnymi dysfunkcjami oraz wskazań do ich stosowania.
C2	Zdobycie umiejętności doboru metody terapeutycznej do określonych jednostek chorobowych oraz znajomość możliwych konsekwencji wynikających z nieprawidłowej decyzji terapeuty
C3	Zdobycie umiejętności funkcjonalnej oceny stanu chorego oraz tworzenia i realizacji programów usprawniania z wykorzystaniem aparatury stosowanej dla potrzeb fizjoterapii, zarówno dla celów diagnostycznych, jak i leczniczych.
C4.	Zdobycie zaawansowanych umiejętności manualnych oraz umiejętności wykonywania poszczególnych technik terapeutycznych.
C5.	Zdobycie umiejętności interpretowania badań naukowych.

3.2 EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU

EK (efekt kształcenia)	Treść efektu kształcenia zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK)
EK_01	Prezentuje zaawansowany stopień znajomości i zrozumienia założeń środków, form i metod terapeutycznych, ma wiedzę związaną z ich właściwym doborem oraz stosowaniem u dzieci z różnymi dysfunkcjami	K_W12
EK_02	Zna w stopniu zaawansowanym i rozumie mechanizmy działania oraz możliwe skutki uboczne zabiegów z zakresu fizjoterapii	K_W13
EK_03	Wykazuje znajomość i rozumie, w zakresie właściwym dla programu kształcenia, działanie specjalistycznego sprzętu oraz aparatury stosowanej dla potrzeb fizjoterapii, zarówno dla celów diagnostycznych, jak i leczniczych z zakresu metod specjalnych dzieci.	K_W15
EK_04	Prezentuje pogłębioną wiedzę z zakresu specjalnych metod fizjoterapii dzieci.	K_W16
EK_05	Posiada zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na wykonanie technik fizjoterapeutycznych. Wykazuje się umiejętnościami wykonania technik z zakresu metod specjalnych	K_U06
EK_06	Potrafi posługiwać się odpowiednio dobranym oraz zaawansowanym technicznie sprzętem w prowadzeniu fizjoterapii dzieci.	K_U11
EK_07	Wyciąga wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji.	K_U25

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

Treści merytoryczne
Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie tematyki ćwiczeń realizowanych w bieżącym semestrze oraz pozycji piśmiennictwa wymagane do realizacji tematu. Czynniki ryzyka okołoporodowego. Czynniki szkodliwe dla rozwoju płodu. Patologia ciąży. Ciąża mnoga. Niedojrzałość noworodka. Powikłania porodu. Uraz okołoporodowy. Masa urodzeniowa. Choroby noworodka. Wady wrodzone. Interpretacja informacji zawartych w książeczce zdrowia dziecka.
Prawidłowy rozwój niemowlęcia i pierwsze sygnały jego zaburzeń.
Badanie niemowlęcia – ocena motoryki.
Rehabilitacja metodą Vojty – odruchowej lokomocji. Teoretyczne założenia metody Vojty. Wskazania i możliwe skutki uboczne terapii metodą odruchowej lokomocji - badanie reaktywności posturalnej, możliwe skutki uboczne. Zasady wyzwalania kompleksów motorycznych odruchowej lokomocji wykorzystując zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na wykonanie technik fizjoterapeutycznych metodą Vojty . Analiza najnowszych doniesień na temat metody Vojty.
Rehabilitacja metodą NDT- Bobath. Neurorozwojowe elementy koncepcji NDT-Bobath oraz wskazania i możliwe skutki uboczne terapii. Rozwój mechanizmu odruchu postawy. Prawidłowe wyrównania posturalne. Program usprawniania: przygotowanie do ruchu, normalizacja napięcia posturalnego, hamowanie nieprawidłowej aktywności odruchowej, ułatwianie prawidłowych wyrównań posturalnych, wyzwalanie reakcji nastawczych i równoważnych. Neurofizjologiczne metody pielęgnacji dzieci. Nauka noszenia, podnoszenia, przetaczania, ubierania i rozbierania niemowląt. Analiza najnowszych doniesień na temat metody NDT-Bobath.
Neurofizjologiczne elementy Integracji Sensorycznej. Wpływ procesów integracji sensorycznej na funkcjonowanie człowieka ze szczególnym uwzględnieniem integracji bodźców przedsionkowo-proprioceptywnych /reakcje posturalne, odruchy, funkcje okoruchowe, percepcja ciała, uwaga, orientacja przestrzenna, lateralizacji, mowa, i inne. Praca z wykorzystaniem sprzętów w terapii dziecka z zaburzeniami

sensorycznymi. Analiza najnowszych doniesień naukowych.
PNF w rehabilitacji dzieci. Możliwości zastosowania metody PNF w pediatrii. Prawidłowy rozwój. Badanie, diagnozowanie i terapia pacjenta pediatrycznego w różnych przypadkach. Stymulacja wielozmysłowa.
Podsumowanie. Zaliczenie materiału.

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Ćwiczenia laboratoryjne: prezentacja multimedialna, pokaz praktyczny, praca w grupach, dyskusja, projekt.

Praca własna studenta: Analiza piśmiennictwa

4. METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów kształcenia

Symbol efektu	Metody oceny efektów kształcenia (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, …)
EK_01, EK_02, EK_03, EK_04	Zaliczenie pisemne	ĆW.
EK_05, EK_06	Zaliczenie ćwiczeń praktycznych na współćwiczących.	ĆW.
EK_07	Przygotowanie referatu	ĆW

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Ćwiczenia laboratoryjne:
Ocena wiedzy (EK_01, EK_02, EK_03, EK_04):
Kolokwium zaliczeniowe pisemne:
5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%
4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%
4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%
3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%
3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%
2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Ocena (EK_05, EK_06)
Zaliczenie praktyczne
5,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego (badanie dla potrzeb fizjoterapii, prawidłowo wykonuje ćwiczenia lecznicze), stosuje elementy metod poprawnie, pod względem merytorycznym i metodycznym.
4,5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego (badanie dla potrzeb fizjoterapii, prawidłowo wykonuje ćwiczenia lecznicze), wykonuje elementy metod poprawnie, pod względem merytorycznym i metodycznym.
4,0 - student aktywnie uczestniczy w zajęciach z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego (badanie dla potrzeb fizjoterapii, prawidłowo wykonuje ćwiczenia lecznicze), wykonuje elementy metod w oparciu o plan, z drobnymi poprawkami naniesionymi przez nauczyciela
3,5 - student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie postepowania fizjoterapeutycznego (badanie dla potrzeb fizjoterapii, prawidłowo wykonuje ćwiczenia lecznicze), wykonuje elementy metod w oparciu o plan, zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela
3,0 - student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego (badanie dla potrzeb fizjoterapii, prawidłowo wykonuje ćwiczenia lecznicze), wykonuje elementy metod w oparciu o plan, zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy,
2,0 - student biernie uczestniczy w zajęciach, proponowane planowanie postępowania fizjoterapeutycznego (badanie dla potrzeb fizjoterapii, prawidłowo wykonuje ćwiczenia lecznicze), wykonane ćwiczenia są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag

nauczyciela popełnia rażące błędy w sposobie wykonywania elementów metod, bez znajomości metodyki prowadzenia ćwiczeń.

EK_07

Przygotowanie referatu dotyczącego analizy piśmiennictwa naukowego na zadany przez prowadzącego temat.
ZAL – student wyszukał i wydrukował z bazy piśmiennictwa minimum trzy artykuły naukowe na temat zadany przez prowadzącego oraz zna ich treść.
NZAL – student wyszukał i wydrukował z bazy piśmiennictwa mniej niż trzy artykuły naukowe lub wyszukał i wydrukował trzy artykuły naukowe ale nie zna ich treści.

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia.

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia arytmetyczna z ocen cząstkowych.

Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od bieżącej sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku.

5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

Aktywność	**Liczba godzin/ nakład pracy studenta**
Godziny zajęć wg planu z nauczycielem	30
Przygotowanie do zajęć	23
Udział w konsultacjach	2
Czas na napisanie referatu/eseju	5
Przygotowanie do egzaminu	-
Udział w egzaminie	-
Inne (jakie?)	-
SUMA GODZIN	**60**
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	**2**

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Banaszek G.: *Rozwój niemowląt i jego zaburzenia a rehabilitacja metodą Vojty.* Alfa- medica Press Bielsko- Biała 2004
2. Matyja M., Gogola A.: *Edukacja sensomotoryczna niemowląt.* AWF Katowice 2007
3. Sadowska L.: *Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju*. AWF Wrocław 2004
4. Vojta V, Peters A.: *Metoda Vojty. Gry mięśniowe w odruchowej lokomocji i w ontogenezie ruchu.* Fundacja „Promyk Słońca", Warszawa, 2006

Literatura dodatkowa:

5. Levitt S.: *Rehabilitacja w porażeniu mózgowym i zaburzeniach ruchu.* PZWL Warszawa 2000
6. Bogdanowicz M., Kasica A., *Ruch rozwijający dla wszystkich: Efektywność Metody Weroniki Sherborne*. Harmonia, Gdańsk 2003

7. Borkowska M.: *Dziecko niepełnosprawne ruchowo*. PZWL Warszawa 2015
8. Helwich E.: *Wcześniak.* Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2002
9. Martin S.: *Nauczanie umiejętności ruchowych dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym i podobnymi zaburzeniami ruchowymi.* ReHouse, Warszawa, 2012
10. Poutney TE, Mulcahy CM, Clarke SM, Green CM.: *Podejście Chailey do postępowania posturalnego*. ReHouse, Warszawa, 2011
11. Andżelina Wolan-Nieroda, Jadwiga Dudziak, Mariusz Drużbicki, Bogumiła Pniak, Agnieszka Guzik. Effect of Dog-Assisted Therapy on Psychomotor Development of Children with Intellectual Disability. Children-Basel. - 2021, Vol. 8, iss. 1
12. Maria Widelak, Andżelina Wolan-Nieroda, Justyna Podgórska-Bednarz, Agnieszka Guzik. Effects of sensory integration therapy in a 7-year old child with epilepsy following craniocerebral trauma - a case study. European Journal of Clinical and Experimental Medicine. - 2020, vol. 18, nr 1, s. 67-71.
13. Zanon MA, Pacheco RL, Latorraca COC, Martimbianco ALC, Pachito DV, Riera R. Neurodevelopmental Treatment (Bobath) for Children With Cerebral Palsy: A Systematic Review. J Child Neurol. 2019 Oct;34(11):679-686.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej