



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2021-2026

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Niestacjonarne
Rok i semestr studiów	II rok, 3 semestr
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski
Koordinator	dr hab. n. o zdr. Lidia Perenc, prof UR
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	dr hab. n. o zdr. Lidia Perenc, prof UR – wykład, zajęcia praktyczne

* - opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
1	30	-	-	6	-	-	-	14	2

1.3. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

X zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

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

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Podstawowe wiadomości z zakresu anatomii prawidłowej, rentgenowskiej i fizjologii człowieka.
--

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu

C1	Zaznajomienie z prawidłowym rozwojem ontogenetycznym człowieka.
C2	Nabywanie umiejętności oceny prawidłowego rozwoju fizycznego i psychomotorycznego, podstawy badania podmiotowego, przedmiotowego, w tym badania neurologicznego oraz identyfikacji czynników ryzyka nieprawidłowego rozwoju psychomotorycznego w oparciu o przeprowadzone badanie.
C3	Zapoznanie z występującymi w populacji dziecięcej oraz charakterystycznymi dla wieku dziecięcego chorobami lub zespołami (wcześnieństwo, mózgowo-rdzeniowe porażenie dziecięce, przepuklina oponowa-rdzeniowa, dystrofia mięśniowa Duchenne'a, rdzeniowy zanik mięśni, zespół Downa, autyzm, choroby zakaźne wieku dziecięcego, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu, zapalenie płuc, astma oskrzelowa, mukowiscydoza, zespół nieruchomych rzęsek, cukrzyca typu I, otyłość, wady serca, reumatoidalne zapalenie stawów, gorączka reumatyczna, białaczka limfoblastyczna).
C4	Przedstawienie zasad wielospecjalistycznego leczenia wyżej wymienionych chorób/ zespołów.
C5	Zapoznanie się z rolą fizjoterapeuty w procesie terapeutycznym związanym z leczeniem wyżej wymienionych zespołów.

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU (WYPEŁNIA KOORDYNATOR)

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna i rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.	D.W1.
EK_02	Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji w pediatrii i neurologii dziecięcej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.	D.W2.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Wprowadzenie do przedmiotu, przedstawienie literatury, tematów zajęć oraz sposobu zaliczenia przedmiotu.
Charakterystyka poszczególnych okresów rozwojowych dziecka.
Wcześnieństwo- patomechanizm, objawy. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Choroby zakaźne wieku rozwojowego- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Aberracje chromosomalne na przykładzie zespołu Downa- patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.

Choroby układu oddechowego: astma oskrzelowa, mukowiscydoza, zapalenie płuc, zespół nieruchomych rzęsek- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Prawidłowy rozwój psychoruchowy dziecka w pierwszym roku życia. Prawidłowy rozwój aktywności odruchowej dziecka. Zaburzenia w rozwoju psychoruchowym dziecka- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg.. Podstawy badania neurologicznego oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Młodsze idiopatyczne zapalenie stawów, gorączka reumatyczna- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Otyłość u dzieci i młodzieży- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Cukrzyca typu I- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Wady wrodzone serca – etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Choroby nowotworowe wieku dziecięcego: białaczka limfoblastyczna- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Mózgowe porażenie dziecięce – definicja, etiopatogeneza, klasyfikacja, objawy kliniczne. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Wady wrodzone ośrodkowego układu nerwowego: wady cewy nerwowej-etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Dystrofia mięśniowa Duchenne’a, rdzeniowy zanik mięśni jako przykład chorób nerwowo -mięśniowych- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Całościowe zaburzenia rozwoju u dzieci na przykładzie autyzmu- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.

B. Problematyka zajęć praktycznych

Treści merytoryczne przedmiotu – ćwiczenia praktyczne
Zajęcia organizacyjne – omówienie programu nauczania oraz zasad zaliczenia ćwiczeń oraz literatury.
Uczestniczenie studenta w zbieraniu wywiadu lekarskiego z rodzicami dziecka/z dzieckiem. Dobór ukierunkowanych pytań w celu zaplanowania postępowania diagnostycznego, ustalenia rozpoznania, wykorzystanie skal oceny dobranych na podstawie analizy piśmiennictwa – zajęcia praktyczne.
Uczestniczenie studenta w podmiotowym badaniu lekarskim, ocena obecności objawów w celu zaplanowania postępowania diagnostycznego, wykorzystywanie skal oceny dobrane na podstawie analizy piśmiennictwa, ustalenia rozpoznania – zajęcia praktyczne
Uczestniczenie studenta w analizie podstawowych badań laboratoryjnych: morfologia krwi, badanie ogólne moczu. Ustalenie obecność przeciwwskazań do ewentualnych ćwiczeń, zabiegów fizjoterapeutycznych, itp. – zajęcia praktyczne.
Kolokwium zaliczeniowe

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Wykład: prezentacja multimedialna

Zajęcia praktyczne: Praca z pacjentem w oddziale, studium przypadków, rozwiązywanie zadań problemowych, prowadzenie fragmentu zajęć na podstawie opracowanego przez studenta schematu postępowania / wywiadu

Praca własna: Praca z materiałem filmowym, książką, analiza najnowszych artykułów naukowych

4 METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01, EK_02,	Pisemna praca z analizą bazy najnowszych artykułów naukowych na temat wskazany przez prowadzącego	W.
EK_01, EK_02	Kolokwium ustne. Pytania otwarte	ZP.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wykład

Ocena wiedzy (EK_01, EK_02):

Pisemna praca z analizą bazy najnowszych artykułów naukowych na temat wskazany przez prowadzącego.

5.0 – student przygotował wyczerpującą analizę przypadku zawierającą pełną strukturę pracy kazuistycznej

4.5 – student przygotował wyczerpującą analizę przypadku, pominął mniej istotne kwestie

w strukturze pracy kazuistycznej

4.0 – student przygotował dobrą analizę przypadku, pominął mniej istotne kwestie w strukturze pracy kazuistycznej

3.5 – student przygotował dobrą analizę przypadku, pominął istotne kwestie w strukturze pracy kazuistycznej

3.0 – student przygotował dostateczną analizę przypadku, pominął istotne kwestie w strukturze pracy kazuistycznej

2.0 – student przygotował analizę przypadku, nie zastosował odpowiedniej struktury pracy kazuistycznej.

Zajęcia praktyczne

Ocena wiedzy (EK_01, EK_02):

Kolokwium ustne z pytaniami otwartymi problemowymi

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 61%-68%

2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

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

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

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	36
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	12
SUMA GODZIN	50
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	2

1. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

2. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Red. Kawalec W., Grenda R., Ziółkowska H.: *Pediatrica*. PZWL Warszawa 2013.
2. Kwolek A.: *Rehabilitacja Medyczna*. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2013.
3. Kuliński K, Zeman K (red.): *Fizjoterapia w pediatrii*. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2012
4. Red. Maciąg-Tymecka I. *Rehabilitacja w chorobach dzieci i młodzieży Diagnostyka funkcjonalna, programowanie rehabilitacji, metody leczenia fizjoterapeutycznego* PZWL Warszawa 2012
5. **Perenc L.** Wybrane problemy auksologii i antropometrii rozwojowej Wydawnictwo Uniwersytetu Rzeszowskiego 2019, s. 1-205, ISBN 978-83-7996-649-3

Literatura uzupełniająca:

1. Paweł P., **Perenc L.**, Walicka-Cupryś K., Zajkiewicz K., Rachwał M., Drzał-Grabiec J., Przygoda Ł., Cyran-Grzebyk B., Hudáková Z., Czarnecki P. The factors discriminating the results of screening test aimed at detection of scoliosis and detection of flexibility disorders in group of

preterm children at the beginning of school age. *European Journal of Clinical and Experimental Medicine Eur J Clin Exp Med* 2019; 17 (3): 221–228. ISSN 2544-1361 (online); ISSN 2544-2406 doi: 10.15584/ejcem.2019.3.4

2. **Perenc L.**, Cyran-Grzebyk B., Zajkiewicz K., Walicka-Cupryś K. Diversification of results of orientating questionnaire of motoric and psycho-social development in regard to the level of educational maturity (school readiness) in prematurely born children *Eur J Clin Exp Med* 2018; 16 (4): 289–299 10.15584/ejcem.2018.4.5 p-ISSN:2544-1361.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej