



## SYLABUS

### DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2021-2026

(skrajne daty)

#### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym w ortopedii</b>
Kod przedmiotu	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	<b>Kolegium Nauk Medycznych</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Instytut Nauk o Zdrowiu</b>
Kierunek studiów	<b>Fizjoterapia</b>
Poziom kształcenia	<b>Jednolite magisterskie</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Niestacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>IV rok, 8 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Fizjoterapia kliniczna</b>
Język	<b>Polski</b>
Koordynator	<b>Mgr Maciej Rachwał</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	

\* - zgodnie z ustaleniami w Jednostce

#### 1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
-	-	-	20	-	20	-	10	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

Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę z zakresu: kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, kinezyterapii, masażu, fizykoterapii, oraz wiedzy z zakresu klinicznych podstaw fizjoterapii w ortopedii i traumatologii, diagnostyki funkcjonalnej w wieku rozwojowym w ortopedii oraz fizjoterapii klinicznej w wieku rozwojowym w ortopedii

Student zna wskazania i przeciwwskazania do wykonywania określonych procedur fizjoterapeutycznych

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

### 3.1. Cele przedmiotu

C1	Zdobycie umiejętności instruowania pacjenta/rodzica/opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu
C2	Zdobycie umiejętności dobierania i wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii u dzieci i młodzieży z zaburzeniami neurologicznymi
C3	Zdobycie umiejętności instruowania pacjenta/opiekuna w zakresie zw. pielęgnacji ruchowej
C4	Zdobycie umiejętności planowania i dobierania ćwiczeń krążeniowo-oddechowe dla dzieci i młodzieży z uwzględnieniem stanu klinicznego i funkcjonalnego
C5	Zdobycie umiejętności prawidłowej komunikacji z pacjentem/rodzicem/opiekunem i innymi członkami zespołu terapeutycznego
C6	Zdobycie umiejętności podejmowania działań mających na celu podniesienie jakości życia dzieci i młodzieży z zaburzeniami neurologicznymi z wykorzystaniem sprzętu rehabilitacyjnego
C7	Zdobycie umiejętności dobierania, prowadzenia i modyfikowania postępowania fizjoterapeutycznego u dzieci, młodzieży u dzieci i młodzieży z zaburzeniami neurologicznymi z uwzględnieniem stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego pacjenta

### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Potrafi instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych	D.U7.
EK_02	Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała,	D.U24
EK_03	Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie	D.U25.
EK_04	Potrafi instruować opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami	D.U27.

	medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych	
EK_05	Potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego	D.U47.
EK_06	Potrafi planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych	D.U49.
EK_07	Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji	K.K6.
EK_08	Jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	K.K7.

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

<b>Treści merytoryczne</b>
Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie tematyki ćwiczeń realizowanych w bieżącym semestrze oraz pozycji piśmiennictwa wymaganych do realizacji tematu. Zasady planowania fizjoterapii w ortopedii wieku rozwojowego, cele krótko i długoterminowe.
Planowanie (cele krótko i długoterminowe), dobieranie, modyfikowanie i wykonywanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u dzieci i młodzieży z wadami kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej: plecy okrągłe, plecy wklęsłe w zależności stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego. Instruowanie dziecka/rodzica/opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, użytkowania wyrobów medycznych, wykorzystywania przedmiotów codziennego użytku w terapii. Zasady komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Prowadzenie zaplanowanych konspektów.
Planowanie (cele krótko i długoterminowe), dobieranie, modyfikowanie i wykonywanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u dzieci i młodzieży z wadami kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej: plecy okrągło-wklęsłe, sway w zależności stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego. Instruowanie dziecka/rodzica/opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, użytkowania wyrobów medycznych, wykorzystywania przedmiotów codziennego użytku w terapii. Zasady komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Prowadzenie zaplanowanych konspektów.
Planowanie (cele krótko i długoterminowe), dobieranie, modyfikowanie i wykonywanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u dzieci i młodzieży z wadami kręgosłupa: plecy płaskie i inne wady kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej w zależności stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego. Instruowanie dziecka/rodzica/opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, użytkowania wyrobów medycznych, wykorzystywania przedmiotów codziennego użytku w terapii. Zasady komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Prowadzenie zaplanowanych konspektów.

Planowanie (cele krótko i długoterminowe), dobieranie, modyfikowanie i wykonywanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u dzieci i młodzieży z wadami statycznymi kończyn dolnych: kolana koślawe, kolana szpotawe w zależności od sposobu leczenia- operacyjne/nieoperacyjne oraz z uwzględnieniem stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego. Przygotowanie pacjenta do operacji i postępowanie pooperacyjne. Instruowanie dziecka/rodzica/opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, użytkowania wyrobów medycznych, wykorzystywania przedmiotów codziennego użytku w terapii. Zasady komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Prowadzenie zaplanowanych konspektów.
Planowanie (cele krótko i długoterminowe), dobieranie, modyfikowanie i dobierania zabiegów z zakresu fizjoterapii u dzieci i młodzieży z wadami statycznymi kończyn dolnych: stopa płaska i płasko-koślawą w zależności od sposobu leczenia- operacyjne/nieoperacyjne oraz stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego. Przygotowanie pacjenta do operacji i postępowanie pooperacyjne. Instruowanie dziecka/rodzica/opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, użytkowania wyrobów medycznych, wykorzystywania przedmiotów codziennego użytku w terapii. Zasady komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Prowadzenie zaplanowanych konspektów.
Planowanie (cele krótko i długoterminowe), dobieranie, modyfikowanie i wykonywanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u dzieci i młodzieży z wadami klatki piersiowej: klatka piersiowa lejkowata (szewska) i klatka piersiowa kurza w zależności od sposobu leczenia- operacyjne/nieoperacyjne oraz stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego. Przygotowanie pacjenta do operacji i postępowanie pooperacyjne. Instruowanie dziecka/rodzica/opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, użytkowania wyrobów medycznych, wykorzystywania przedmiotów codziennego użytku w terapii. Zasady komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Prowadzenie zaplanowanych konspektów.
Planowanie (cele krótko i długoterminowe), dobieranie, modyfikowanie i wykonywanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u dzieci i młodzieży ze skoliozą w zależności od sposobu leczenia- operacyjne/nieoperacyjne oraz stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego. Przygotowanie pacjenta do operacji i postępowanie pooperacyjne. Instruowanie dziecka/rodzica/opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, użytkowania wyrobów medycznych, wykorzystywania przedmiotów codziennego użytku w terapii. Zasady komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Prowadzenie zaplanowanych konspektów

## B. Problematyka zajęć praktycznych

<b>Treści merytoryczne</b>
Praktyczne wykorzystanie umiejętności zdobytych podczas ćwiczeń laboratoryjnych. Planowanie/dobieranie zabiegów fizjoterapeutycznych/modyfikowanie fizjoterapii w warunkach klinicznych. Obserwacja zachowań i postaw studenta.
Zaliczenie końcowe

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Ćwiczenia laboratoryjne:** prezentacja konspektów,

**Zajęcia praktyczne:** praca z pacjentem

## 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, EK_03	Przygotowanie konspektu postępowania usprawniającego w oparciu o najnowsza literaturę oraz praktyczne jego przeprowadzenie	LAB.
EK_01, EK_03, EK_04, EK_05, EK_06	Zaliczenie praktyczne	ZP.
EK_07, EK_08	Obserwacja zachowań i postaw studenta.	ZP.

## 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

### Ćwiczenia laboratoryjne

#### Ocena umiejętności:

#### Przygotowanie konspektu wraz z praktycznym pokazem ćwiczeń (EK\_01, EK\_02, EK\_03)

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający drobne poprawki naniesione przez nauczyciela

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, proponowane planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze ćwiczeń i metodyce prowadzenia zajęć

#### Zajęcia praktyczne:

#### Ocena umiejętności (EK\_01, EK\_03, EK\_04, EK\_05, EK\_06)

#### Zaliczenie praktyczne – praktyczna praca z pacjentem ortopedycznym w wieku rozwojowym

5.0 – student proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym projekt

4.5 – student z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym projekt

4.0 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o projekt zawierający drobne poprawki naniesione przez nauczyciela

3.5 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi terapię w oparciu o projekt zawierający,

liczne poprawki i wskazówki nauczyciela

3.0 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi terapię w oparciu o projekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy,

2.0 –proponowane planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze ćwiczeń i metodyce prowadzenia zajęć.

#### **Ocena kompetencji społecznych:**

#### **Ocena postaw i zachowań studenta podczas zajęć praktycznych oraz podczas zaliczenia praktycznego (EK\_07, EK\_08)**

**Zal** –student samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i właściwie organizuje swoją pracę, prawidłowo komunikuje się z pacjentem i w zespole specjalistów, uwzględnia ewentualne ograniczenia, poszukuje najlepszej formy komunikacji, dobrze współpracuje z zespołem, rehabilitacyjnym, swoimi działaniami zapewnia bezpieczeństwo zarówno sobie jak i pacjentowi, jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji

**Nzal** - student w niewielkim stopniu samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i organizuje swoją pracę, nie wykazuje współpracy w zespole specjalistów, postępowanie wymaga nadzoru i ciągłej korekty

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

*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**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	40
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	8
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>50</b>

<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>2</b>
---	----------

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

## 7. LITERATURA

<p><b>Literatura podstawowa:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Donatelli RA, Rehabilitacja w sporcie, Elsevier Urban &amp; Partner, Wrocław 2010.</li> <li>2. Owczarek S Atlas Ćwiczeń korekcyjnych, Korso 2016</li> <li>3. Adler SS, Beckers D, Buck M. PNF w praktyce. Ilustrowany Przewodnik, DB Publishing, Warszawa, 2009</li> <li>4. Petra Grobl, Christa Lehnert-Schroth Trójplaszczynowa terapia skolioz. Oddechowo-ortopedyczny system według Schroth. Edra Urban &amp; Partner Wrocław 2017</li> <li>5. Jane Johnson: Korekcja wad postawy. Techniki terapeutyczne, Edra Urban &amp; Partner 2018</li> </ol>
<p><b>Literatura uzupełniająca:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Myers Thomas W.: Anatomy Trains Elsevier Ltd. Oxford 2008</li> <li>2. Oponowicz A., Koczkodan R., Ronikier A.: Diagnostyka funkcjonalna człowieka, Olsztyńska Szkoła Wyższa im. Józefa Rusieckiego, Olsztyn 2010.</li> <li>3. Owczarek S., Bodnarowicz M.: Zabawy i gry ruchowe w gimnastyce korekcyjnej, WSiP, Warszawa 1998.</li> <li>4. Pokora T.: Gimnastyka korekcyjno-kompensacyjna skrypt dla studentów. Wałbrzych 2002</li> <li>5. Owczarek S. Ćwiczenia korekcyjne z przyborami Thera-Band. KORSO 2016</li> <li>6. Owczarek S. Gimnastyka przedszkolaka, KORSO 2020</li> <li>7. Walicka-Cupryś Katarzyna, Drzał-Grabiec Justyna, Rachwał Maciej, Piwoński Paweł, Perenc Lidia, Przygoda Łukasz, Zajkiewicz Katarzyna. Body Posture Asymmetry in Prematurely Born Children at Six Years of Age. BioMed Research International. 2017</li> <li>8. Jane Johnson. Postural correction. Human Kinetics, 2016.</li> </ol>

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej