



## SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2022-2027

(skrajne daty)

### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Metody specjalne – metody reedukacji posturalnej, metody terapii neurorozwojowej</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 studia magisterskie</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Niestacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>III rok, 5 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Podstawy fizjoterapii</b>
Język wykładowy	<b>Polski</b>
Koordinator	<b>dr Andżelina Wolan-Nieroda</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	

\* - opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

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

Sem.	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
6	-	-	-	40	-	-	-	10	2

### 1.3. Sposób realizacji zajęć

zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

### 1.4. Forma zaliczenia przedmiotu/ modułu ( 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 neurologii i neurochirurgii, kinezyterapii, pediatrii.

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

#### 3.1. Cele przedmiotu

C1	Zdobycie wiedzy w zakresie współczesnych specjalnych metod fizjoterapii stosowanych w leczeniu dzieci z różnymi dysfunkcjami oraz wskazań i przeciwwskazań do ich stosowania.
C2	Zdobycie umiejętności doboru metody terapeutycznej do określonych jednostek chorobowych u dzieci.
C3	Zdobycie umiejętności tworzenia i realizacji programów usprawniania w oparciu o metody specjalne, w tym reedukacji chodu, reedukacji posturalnej oraz reedukacji funkcji kończyn górnych.
C4.	Zdobycie zaawansowanych umiejętności manualnych oraz umiejętności wykonywania poszczególnych technik terapeutycznych z zakresu specjalnych metod fizjoterapii

#### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

<b>EK (efekt uczenia się)</b>	<b>Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu</b>	<b>Odniesienie do efektów kierunkowych</b>
<b>EK_01</b>	Zna i rozumie zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta	C.W5.
<b>EK_02</b>	Zna i rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy specjalnych metod fizjoterapii - metod reedukacji posturalnej, metod terapii neurorozwojowej.	C.W7.
<b>EK_03</b>	Zna i rozumie wskazania i przeciwwskazania do specjalnych metod fizjoterapii - metod reedukacji posturalnej, metod terapii neurorozwojowej.	C.W8.
<b>EK_04</b>	Potrafi dobierać i prowadzić terapię z wykorzystaniem metod neurorozwojowych ukierunkowanych na kształtowanie poszczególnych zdolności motorycznych u osób zdrowych oraz osób z różnymi dysfunkcjami, przeprowadzić zajęcia ruchowe o określonym celu, prowadzić reedukację chodu i ćwiczenia z zakresu edukacji i reedukacji posturalnej oraz reedukacji funkcji kończyn górnych	C.U3.
<b>EK_05</b>	Potrafi zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu metod fizjoterapii - metod reedukacji posturalnej, metod terapii neurorozwojowej.	C.U8.
<b>EK_06</b>	Potrafi wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu specjalnych metod fizjoterapii - metod reedukacji posturalnej, metod terapii neurorozwojowej.	C.U10.

### 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 wymagane do realizacji tematu. Czynniki ryzyka okołoporodowego. Czynniki szkodliwe dla rozwoju płodu. Patologia ciąży. Cięża 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. 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 i reedukacji posturalnej. Prawidłowy rozwój. Badanie, diagnozowanie i terapia pacjenta pediatrycznego w różnych przypadkach. Stymulacja wielozmysłowa.
Wybrane elementy terapii manualnej i biofeedbacku w reedukacji posturalnej.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Ćwiczenia laboratoryjne:** prezentacja multimedialna, pokaz praktyczny, praca w grupach, dyskusja, projekt, rozwiązywanie zadań typu case-study.

**Praca własna studenta:** Analiza piśmiennictwa

## 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	Zaliczenie pisemne	ĆW.

EK_04, EK_05, EK_06	Zaliczenie ćwiczeń praktycznych na współwzrastających.	ĆW.
------------------------	--------------------------------------------------------	-----

#### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

##### Ćwiczenia laboratoryjne:

##### Ocena wiedzy (EK\_01, EK\_02, EK\_03):

##### 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\_04, EK\_05, EK\_06)

##### Zaliczenie praktyczne

- 5,0 – student proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, stosuje elementy metod poprawnie, pod względem merytorycznym i metodycznym.
- 4,5 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, wykonuje elementy metod poprawnie, pod względem merytorycznym i metodycznym.
- 4,0 - student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, wykonuje elementy metod w oparciu o plan, z drobnymi poprawkami naniesionymi przez nauczyciela.
- 3,5 - student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego wykonuje elementy metod w oparciu o plan, zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela
- 3,0 - student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, wykonuje elementy metod w oparciu o plan, zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy,
- 2,0 - proponowane planowanie postępowania fizjoterapeutycznego oraz 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.

*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	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**

**Literatura podstawowa:**

1. Matyja M., Gogola A.: *Edukacja sensomotoryczna niemowląt*. AWF Katowice 2010
2. Sadowska L.: *Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju*. AWF Wrocław 2004
3. Adler SS, Beckers D, Buck M. *PNF w praktyce*. Ilustrowany Przewodnik, DB Publishing, Warszawa, 2009
4. Horst R. *Trening strategii motorycznych i PNF*. Top School, Kraków, 2010.
5. *Neurorozwojowa analiza wad postawy ciała u dzieci i młodzieży*, Matyja M, Wydawnictwo Akademii Wychowania Fizycznego w Katowicach, 2012.
6. Wilczyński J. *Korekcja wad postawy człowieka*. Athropos, Starachowice 2005.
7. Nowotny J. *Reedukacja posturalna w systemie stacijnym*. AWF, Katowice 2008.

**Literatura dodatkowa:**

1. Bogdanowicz M., Kasica A., *Ruch rozwijający dla wszystkich: Efektywność Metody Weroniki Sherborne*. Harmonia, Gdańsk 2003
2. Borkowska M.: *Dziecko niepełnosprawne ruchowo*. PZWL Warszawa 2015
3. Martin S.: *Nauczanie umiejętności ruchowych dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym i podobnymi zaburzeniami ruchowymi*. ReHouse, Warszawa, 2012
4. Poutney TE, Mulcahy CM, Clarke SM, Green CM.: *Podejście Chailey do postępowania posturalnego*. ReHouse, Warszawa, 2011
5. Andżelina Wolan-Nieroda, Jadwiga Dudziak, Mariusz Druźbicki, Bogumiła Pniak, Agnieszka Guzik. Effect of Dog-Assisted Therapy on Psychomotor Development of Children with Intellectual Disability. *Children-Basel*. - 2021, Vol. 8, iss. 1

6. 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.
7. 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