



## Podhalańska Państwowa Uczelnia Zawodowa w Nowym Targu

### Informacje ogólne

<b>Nazwa zajęć</b>	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym cz.II
<b>Kod zajęć</b>	F-j2-9,6.22-23
<b>Status zajęć</b>	Obowiązkowy
<b>Wydział / Instytut</b>	Instytut Zdrowia
<b>Kierunek studiów</b>	fizjoterapia
<b>Moduł specjalizacyjny</b>	-----
<b>Specjalizacja</b>	-----

Forma studiów	Rok studiów	Semestr	Suma godzin dydaktycznych		Liczba punktów ECTS
			Wykłady	Ćwiczenia/praktyki	
Stacjonarne	1	1	---	---	---
	1	2	---	---	---
	2	3	---	---	---
	2	4	---	---	---
	3	5	---	---	---
	3	6	---	---	---
	4	7	---	---	---
	4	8	---	---	---
	5	9	10.0	30.0	3.0
	<b>Suma</b>		<b>10.0</b>	<b>30.0</b>	<b>3.0</b>

<b>Poziom studiów</b>	jednolite studia magisterskie
<b>Profil</b>	Praktyczny
<b>Osoba odpowiedzialna za program zajęć</b>	mgr Katarzyna Warzeszak

<b>Wymagania (Kompetencje wstępne)</b>	Wiedza i umiejętności z zakresu klinicznych podstaw fizjoterapii w pediatrii oraz wiedza i umiejętności z zakresu kinezyterapii w pediatrii.
<b>Założenia i cele zajęć</b>	Zapoznanie studenta z najważniejszymi zagadnieniami współczesnych metod terapeutycznych wykorzystywanych w fizjoterapii pediatricznej. Przygotowanie studenta do bezpiecznej i wszechstronnej pracy z pacjentem z wykorzystaniem różnych metod terapeutycznych stosowanych w rehabilitacji dziecięcej. Przygotowanie i nauczanie studenta programowania oraz odpowiedniego doboru metod fizjoterapeutycznych, a także oceny przeciwwskazań do prowadzenia postępowania terapeutycznego w zależności od jednostki chorobowej i stanu funkcjonalnego w zakresie pediatrii.
<b>Prowadzący zajęcia</b>	mgr Katarzyna Warzeszak
<b>Egzaminator/ Zaliczający</b>	dr Andrzej Walawski

#### Nakład pracy studenta - bilans punktów ECTS

Nakład pracy studenta niezbędny do uzyskania efektów uczenia się	Obciążenie studenta			
	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
<b>Obciążenie studenta na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów, w tym:</b>	godz.: 40.0		godz.: 0.0	
Udział w wykładach (godz.)	10		0	
Udział w: ćwiczenia (godz.)	30		0	
Dodatkowe godziny kontaktowe z nauczycielem (godz.)	0		0	
Udział w egzaminie (godz.)	0		0	
<b>Obciążenie studenta związane z jego indywidualną pracą związaną z zajęciami organizowanymi przez uczelnię, w tym:</b>	godz.: 35.0		godz.: 0.0	
Samodzielne studiowanie tematyki zajęć/ przygotowanie się do wykładu (godz.)	10		0	
Samodzielne studiowanie tematyki zajęć/ przygotowanie się do: ćwiczenia (godz.)	10		0	
Przygotowanie do zaliczenia/ egzaminu (godz.)	10		0	
Wykonanie prac zaliczeniowych (referat, projekt, prezentacja itd.) (godz.)	5		0	
<b>Suma</b> (obciążenie studenta na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia oraz związane z jego indywidualną pracą związaną z tymi zajęciami)	godz.: 75.0	ECTS: 3.0	godz.: 0.0	ECTS: 0
<b>Obciążenie studenta w ramach zajęć kształtujących umiejętności praktyczne</b>	godz.: 45	ECTS: 1.8	godz.: 0	ECTS: 0

#### Efekty uczenia się

Efekty uczenia się		Odniesienia do kierunkowych efektów uczenia się	Odniesienia do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się Polskich Ram Kwalifikacji	Sposób weryfikacji efektów uczenia się
Wiedza: student zna i rozumie				
W1	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w	D.W2	P7S_WG	test standaryzowany, (W)

	zakresie: pediatrii, , w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;			
W2	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF);	D.W16	P7S_WG	
Umiejętności: student potrafi				
U1	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;	D.U1	P7S_UW_01 P7S_UW_02	test umiejętności wykonania zadania, (U)
U2	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu;	D.U2	P7S_UW_01 P7S_UW_02	
	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki	D.U3	P7S_UW_01 P7S_UW_02	
	dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;	D.U20	P7S_UW_01 P7S_UW_02	
	przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności;	D.U21	P7S_UW_01 P7S_UW_02	
	przeprowadzić kliniczną ocenę postawy ciała, w tym badanie skoliometrem Bunnella, oraz punktową i biostereometryczną ocenę postawy ciała, a także zinterpretować wyniki tych ocen;	D.U22	P7S_UW_01 P7S_UW_02	
	na podstawie zdjęcia RTG kręgosłupa wyznaczyć kąt Cobba, kąt rotacji według jednego z przyjętych	D.U23	P7S_UW_01 P7S_UW_02	

	sposobów oceny, dokonać oceny wieku kostnego na podstawie testu Rissera oraz zinterpretować ich wyniki i na tej podstawie zakwalifikować skoliozę do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego;			
	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, jałowe martwice kości;	D.U24	P7S_UW_01 P7S_UW_02	
	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie;	D.U25	P7S_UW_01 P7S_UW_02	
	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z zaburzeniami ruchowymi pochodzenia ośrodkowego, mózgowym porażeniem dziecięcym, z dysrafizmem rdzeniowym, z chorobami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuroimigennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi);	D.U26	P7S_UW_01 P7S_UW_02	
	planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych;	D.U49	P7S_UW_01 P7S_UW_02	

Kompetencje społeczne: student jest gotów do:				
K1	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	K_K01	P7S_KR	obserwacja zachowania studenta podczas zajęć; (K)
K2	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;	K_K07	P7S_KO_01 P7S_KR	

### Formy i metody kształcenia

Wykład problemowy, ćwiczenia praktyczne, dyskusja panelowa, pokaz, metoda sytuacyjna, metoda przypadków, prezentacja multimedialna, film dydaktyczny.

### Treści programowe

#### Wykłady

1. Podstawowe pojęcia diagnostyki. Badanie podmiotowe i przedmiotowe jako podstawa w diagnostyce w pediatrii. (2h)
2. Badanie dodatkowe w diagnostyce podstawowej i różnicowej. Dobór metod diagnostycznych adekwatnych do celu badania oraz do rodzaju schodzenia. (2h)
3. Aktualne możliwości badawcze - aparatura współpracująca z komputerem. Rejestracja wyników badań. Wyniki indywidualne i grupowe. Tworzenie grup badawczych. Bazy danych. (2h)
4. Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii w pediatrii. Ogólne zasady programowania rehabilitacji w pediatrii. Rodzaj, stopień, ciężkość i okres schorzenia oraz stan aktualny osoby poddawanej rehabilitacji jako baza wyjściowa do tworzenia programu rehabilitacji. (2h)
5. Etapy i cele rehabilitacji w pediatrii. (2h)

#### Ćwiczenia

ćwiczenia

1. Wyjaśnienie patogenezy powstawania różnych wad postawy u dzieci. (8h)
2. Diagnostyka różnicowa i funkcjonalna w wadach postawy. (7h)
3. Zaprojektowanie programu rehabilitacyjnego dla dzieci z wadami postawy. (8h)
4. Możliwości fizjoterapeutyczne w wadach postawy. (7h)

### Kryteria oceny osiągniętych efektów uczenia się

<b>Kryteria oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta</b>	Kryteria oceny testu wyboru: za każdą prawidłową odpowiedź 1 pkt. 90-100% bdb 80-89,9% plus db 70-79,9% db 66-69,9% plus dst 60%-65,9% dst
---	--

### Forma weryfikacji osiągnięć studenta i warunki zaliczenia zajęć

<b>Forma weryfikacji osiągnięć studenta</b>	Zaliczenie i egzamin
<b>Warunki odbywania i zaliczenia zajęć oraz dopuszczenia do końcowego egzaminu (zaliczenia z oceną)</b>	Pozytywna ocena z aktywności na zajęciach. Student dopuszczony do zaliczenia po rozwiązaniu zadań problematycznych na zajęciach praktycznych.

### Wykaz zalecanego piśmiennictwa

#### Wykaz literatury podstawowej

Lp.	Pozycja
1.	Owczarek S.: Atlas ćwiczeń korekcyjnych, KORSO, 2016
2.	Owczarek S., Gimnastyka przedszkolaka Warszawa: Korso, 2020
3.	Johnson J., Korekcja postawy ciała: wybrane techniki manualne: poradnik dla terapeutów ilustrowany 30 przypadkami, Wrocław Edra Urban & Partner, 2018

#### Wykaz literatury uzupełniającej

Lp.	Pozycja
1.	Owczarek S.: Ćwiczenia korekcyjne z przyborami Thera-Band, KORSO, 2016
2.	Adler S., PNF w praktyce,, Warszawa, 2009

### Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych

Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych	Nie dotyczy
---	-------------