

<b>Sylabus</b>			
<b>Część A - Opis przedmiotu kształcenia</b>			
<b>Nazwa modułu/przedmiotu</b>	<b>Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej</b>	<b>Grupa szczegółowych efektów kształcenia</b>	
		<b>Kod grupy</b>	<b>Nazwa grupy</b>
<b>Wydział</b>	<b>NAUK O ZDROWIU</b>		
<b>Kierunek studiów</b>	Fizjoterapia		
<b>Specjalności</b>			
<b>Poziom studiów</b>	jednolite magisterskie * I stopnia X II stopnia III stopnia podyplomowe		
<b>Forma studiów</b>	stacjonarne X niestacjonarne		
<b>Rok studiów</b>	III	Semestr studiów	VI
<b>Typ przedmiotu</b>	obowiązkowy X fakultatywny		
<b>Rodzaj przedmiotu</b>	kierunkowy X podstawowy		
<b>Język wykładowy</b>	polski X angielski inny		
* zaznaczyć odpowiednio, zamieniając na <b>X</b>			
<b>Forma kształcenia</b>		<b>Godziny</b>	
Wykład		10	
Seminarium			
Ćwiczenia audytoryjne			
Ćwiczenia kierunkowe (niekliniczne)			
Ćwiczenia kliniczne		30	
Ćwiczenia laboratoryjne			
Ćwiczenia specjalistyczne (mgr)			
Ćwiczenia w warunkach symulowanych			
Lektoraty			
Zajęcia praktyczne przy pacjencie			
Zajęcia wychowania fizycznego			
Praktyki zawodowe			
Samokształcenie		5	
inne			
<b>Razem</b>		<b>45</b>	
<b>Cele kształcenia:</b>			
1. Zapoznanie z podstawami pediatrii i neurologii, najczęstszymi jednostkami chorobowymi z którymi może spotkać się fizjoterapeuta.			

<p>2. Wyjaśnienie pojęcia bólu i niepełnosprawności u dzieci.</p> <p>3. Zapoznanie z metodami diagnostyki i terapii u dzieci w zakresie teoretycznym i praktycznym.</p> <p>4. Układanie i realizacja programu rehabilitacji przy współdziałaniu różnych grup zawodowych.</p>				
<p><b>Macierz efektów kształcenia dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć:</b></p>				
Numer efektu kształcenia przedmiotowego	Numer efektu kształcenia kierunkowego	Student, który zaliczy moduł/przedmiot wie/umie/potrafi	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia (formujące i podsumowujące)	Forma zajęć dydaktycznych  ** wpisz symbol
<b>W01</b>	<b>K_W02</b>	Zna i rozumie funkcjonowanie poszczególnych układów człowieka oraz przebieg procesu ontogenezy.	Test na zakończenie wkładów	W
<b>W 02</b>	<b>K_W03</b>	Posiada podstawową wiedzę w zakresie patologii ogólnej oraz zna metody oceny stanu pacjenta z wykorzystaniem odpowiednich narzędzi diagnostycznych dla potrzeb fizjoterapii.	Test na zakończenie wykładów	W
<b>W03</b>	<b>K_W05</b>	Zna teoretyczne podstawy udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej oraz działań interwencyjnych realizowanych w aspekcie medycznym i społecznym	Test na zakończenie wykładów	W
<b>U 01</b>	<b>K_U01</b>	Potrafi samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, terapii manualnej i masażu.	Praktyczne sprawdzenie studenta w warunkach symulowanych	CK
<b>U02</b>	<b>K_U04</b>	Potrafi w sposób precyzyjny i profesjonalny komunikować się zarówno w interdyscyplinarnym zespole rehabilitacyjnym, jak i z pacjentem i jego rodziną.	Praktyczne sprawdzenie studenta w warunkach symulowanych	CK
<b>U03</b>	<b>K_U11</b>	Potrafi planować i realizować działania z zakresu fizjoterapii	Praktyczne sprawdzenie studenta w	CK

			warunkach symulowanych	
<b>U04</b>	<b>K_U14</b>	Umie ustnie zaprezentować wyniki swoich działań	Praktyczne sprawdzenie studenta w warunkach symulowanych	CK
<b>K01</b>	<b>K_K02</b>	Jest świadomy własnych ograniczeń i rozumie potrzebę konsultowania się z ekspertami	Praktyczne sprawdzenie studenta w warunkach symulowanych	W
<b>K 02</b>	<b>K_K03</b>	Okazuje szacunek w stosunku do pacjentów i współpracowników	Obserwacja postawy studentów podczas ćwiczeń	CK
<b>K03</b>	<b>K_K07</b>	Stosuje zasady BHP obowiązujące w placówkach służby zdrowia oraz realizuje zadania w sposób bezpieczny dla siebie i otoczenia	Obserwacja postawy studentów podczas ćwiczeń	CK
<b>K03</b>	<b>K_K08</b>	Formułuje opinie dotyczące pacjentów oraz przebiegu procesu fizjoterapeutycznego	Praktyczne sprawdzenie studenta w warunkach symulowanych	CK

\*\* WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytoryjne; CN - ćwiczenia kierunkowe (niekliniczne); CK - ćwiczenia kliniczne; CL - ćwiczenia laboratoryjne; CM – ćwiczenia specjalistyczne (mgr); CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; LE - lektoraty; zajęcia praktyczne przy pacjencie - PP; WF - zajęcia wychowania fizycznego (tam gdzie wynikają z planu studiów); PZ- praktyki zawodowe; SK - samokształcenie

Proszę oznaczyć krzyżykami w skali 1-3 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw np.:

Wiedza + + +

Umiejętności + +

Postawy +

**Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):**

<b>Forma nakładu pracy studenta</b> (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie sprawdzenie, itp. – zgodnie z planem studiów)	<b>Obciążenie studenta (h)</b>
1. Godziny kontaktowe	40
2. Czas pracy własnej studenta	5
Sumaryczne obciążenie pracy studenta	45

<b>Punkty ECTS za moduł/przedmiotu</b>	1
Uwagi	
<b>Treść zajęć:</b> (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty kształcenia)	
<b>Wykłady</b> 1. Anatomia i fizjologia dziecka, podstawy psychologii dziecka. 2. Patologia w pediatrii i neurologii dziecięcej, pojęcie bólu i niepełnosprawności. 3. Metody diagnostyki i rehabilitacji w pediatrii.	
<b>Seminaria</b> 1. 2. 3.	
<b>Ćwiczenia</b> 1. Samodzielne wykonywanie zabiegów z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, terapii manualnej i masażu. 2. Planowanie, realizacja i weryfikacja programu rehabilitacji. 3. Omawianie pacjentów przy współpracy z całą grupą.	
<b>Inne formy kształcenia (wpisać jakie)</b> 1. <b>Samokształcenie: opracowanie karty wywiadu z rodzicem pacjenta.</b> 2. <b>Samokształcenie: opracowanie karty badania pacjenta.</b> 3.	
<b>Literatura podstawowa:</b> (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje) 1. Kuliński Włodzisław, Zeman Krzysztof (red): Fizjoterapia w pediatrii. PZWL 2012 2. Neurokinezyjologiczna diagnostyka i terapia dzieci z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego Ludwika Sadowska 3. Rehabilitacja w chorobach dzieci i młodzieży – Iwona Maciąg-Tymecka	
<b>Literatura uzupełniająca i inne pomoce:</b> (nie więcej niż 3 pozycje) 1. Rozwój niemowląt i jego zaburzenia a rehabilitacja metodą Vojty Grażyna Banaszek 2. Podstawy usprawniania neurorozwojowego wg Berty i Karela Bobathów, Matyja Małgorzata, Domagalska Małgorzata. AWF Katowice 2011	
<b>Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:</b> (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...) <b>Lalki Bobath, gniazdko, rogale, rzutnik, kamera</b>	
<b>Warunki wstępne:</b> (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu. Opisać w formie określonych kompetencji albo wcześniej zaliczonych przedmiotów)	
<b>Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:</b> (określić formę i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres modułu/przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego teoretycznego i/lub praktycznego, jego formę oraz wymagania jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na poszczególne oceny jeśli przedmiot kończy się egzaminem lub	

zaliczeniem na ocenę)	
<b>Ocena:</b>	<b>Kryteria oceny:</b> (tylko dla przedmiotów/modułów kończących się egzaminem lub zaliczeniem na ocenę, )
Bardzo dobra (5,0)	96–100% prawidłowo udzielonych odpowiedzi w testowym zaliczeniu końcowym
Ponad dobra (4,5)	91–95% ----- // -----
Dobra (4,0)	81–90% ----- // -----
Dość dobra (3,5)	71–80% ----- // -----
Dostateczna (3,0)	61–70% ----- // -----

**Nazwa i adres jednostki prowadzącej moduł/przedmiot, kontakt (tel./email)**

**Wydział Nauk o Zdrowiu**

**Katedra Fizjoterapii**

**Zakład Rehabilitacji w Dysfunkcjach Narządu Ruchu**

**ul. Grunwaldzka 2, 50-355 Wrocław**

**tel.: 71 78 40 181**

**Tytuł (stopień) naukowy lub zawodowy, dziedzina naukowa, nazwisko i imię nauczyciela prowadzącego wraz z wykonywanym zawodem i formą prowadzonych zajęć**

Wykłady: lek.med. Agata Trafalska

Ćwiczenia: mgr Artur Polczyk, lek.med. Agata Trafalska

**Data opracowania sylabusu**

**Imię i nazwisko autora sylabusu, podpis**

.....

.....

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu  
Wydział Nauk o Zdrowiu

rok akademicki 2017/2018

**Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia**

.....