



Sylabus														
Opis przedmiotu kształcenia														
Nazwa modułu/przedmiotu	Metody wspomagające w rehabilitacji pediatrycznej 2.		Grupa szczegółowych efektów kształcenia											
			Kod grupy	Nazwa grupy										
Wydział	Nauk o Zdrowiu													
Kierunek studiów	Fizjoterapia													
Specjalności														
Poziom studiów	jednolite magisterskie X* I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> III stopnia <input type="checkbox"/> podyplomowe <input type="checkbox"/>													
Forma studiów	x stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne													
Rok studiów			Semestr studiów:		<input type="checkbox"/> zimowy x letni									
Typ przedmiotu	x obowiązkowy <input type="checkbox"/> ograniczonego wyboru <input type="checkbox"/> wolny wybór/ fakultatywny													
Rodzaj przedmiotu	X kierunkowy <input type="checkbox"/> podstawowy													
Język wykładowy	X polski <input type="checkbox"/> angielski <input type="checkbox"/> inny													
* zaznaczyć odpowiednio, zamieniając <input type="checkbox"/> na X														
Liczba godzin														
Forma kształcenia														
Jednostka realizująca przedmiot	Wykłady (WY)	Seminaria (SE)	Ćwiczenia audytoryjne (CA)	Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN)	Ćwiczenia kliniczne (CK)	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)	Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS)	Zajęcia praktyczne przy pacjencie (PP)	Ćwiczenia specjalistyczne - magisterskie (CM)	Lektoraty (LE)	Zajęcia wychowania fizycznego-obowiązkowe (WF)	Praktyki zawodowe (PZ)	Samokształcenie (Czas pracy własnej studenta)	E-learning (EL)
<b>Semestr zimowy:</b>														
<b>Semestr letni</b>														
	40		40										40	
<b>Razem w roku: 120</b>														





	określić priorytety służące realizacji zadań wyznaczonych przez siebie lub innych; zaplanować poszczególne etapy działań	współpracy z personelem i rodzicami pacjenta.	wzoru karty wywiadu z rodzicem pacjenta i karty badania dziecka.	
** WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytorne; 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 (obowiązkowe); PZ- praktyki zawodowe; SK – samokształcenie, EL- E-learning.				
Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw: Wiedza: 5 Umiejętności: 4 Kompetencje społeczne: 3				
<b>Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):</b>				
<b>Forma nakładu pracy studenta</b> (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)			<b>Obciążenie studenta (h)</b>	
1. Godziny kontaktowe:			80	
2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):			40	
Sumaryczne obciążenie pracy studenta			120	
<b>Punkty ECTS za moduł/przedmiotu</b>				
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. Założenia, środki, formy i metody wspomagające w rehabilitacji pediatrycznej.				
<b>Seminaria</b>				
<b>Ćwiczenia</b>				
1. Zastosowanie Metody INPP 2. Zastosowanie metody Peto 3. Zastosowanie MRR , Zastosowanie Metody Knilla, Snoezelen. 4. Zastosowanie WMU				
<b>Inne</b>				
<b><u>Samokształcenie:</u></b>				
1. Przygotowanie programu rehabilitacji dla dziecka i przedstawienie go w formie prezentacji multimedialnej.				
<b>Literatura podstawowa:</b> (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)				
1. Goddard Blythe Sally, <i>Niedojrzałość neuromotoryczna dzieci i dorosłych</i> , Warszawa,				



<p>Wydawnictwo Naukowe PWN, 2015</p> <p>2. Goddard Blythe Sally, <i>Harmonijny rozwój dziecka</i>, Wyd. 2, Warszawa, Świat Książki, 2010</p> <p>3. „Metoda nauczania kierowanego w usprawnianiu dzieci z uszkodzeniem mózgu” wydanej przez Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym w Zamościu;</p> <p>Literatura uzupełniająca i inne pomoce: (nie więcej niż 3 pozycje)</p> <p>1. Sherborne W.: Ruch rozwijający dla dzieci. PWN, Warszawa 1997</p> <p>2. Knill Ch. Knill M.: Programy aktywności, Świadomości ciała, Kontakt i komunikacja. Centrum Medyczne Pomocy Psychologiczno-pedagogicznej MEN, Warszawa 1995</p> <p>3. Sadowska L., Dziewulski M.: Neurofizjologiczne podstawy diagnostyki i terapii dzieci z zaburzeniami rozwojowymi. Wyższa Szkoła Mazowiecka w Warszawie . Warszawa 2012</p>	
<p><b>Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:</b> (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...)</p> <p>Rzutnik multimedialny</p> <p>Stoły terapeutyczne</p> <p>Maty terapeutyczne</p> <p>Sala wyposażona w meble Peto (ul. Górnickiego)</p> <p>Koce do MRR, komputer do odtwarzania ścieżki dźwiękowej Knilla. latarka do DLS</p>	
<p><b>Warunki wstępne:</b> (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu)</p> <p>Znajomość podstaw rozwoju prawidłowego i nieprawidłowego dziecka.</p>	
<p><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)</p> <p>1. Zaliczenie testu z zakresu tematycznego przedmiotu (61% odpowiedzi prawidłowych).</p> <p>2. Średnia pozytywna ocena ze średniej ocen z cząstkowych zadań przedmiotowych.</p>	
<b>Ocena:</b>	<b>Kryteria oceny:</b> (tylko dla przedmiotów/modułów kończących się egzaminem, )
Bardzo dobra (5,0)	
Ponad dobra (4,5)	
Dobra (4,0)	
Dość dobra (3,5)	
Dostateczna (3,0)	



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

Katedra Fizjoterapii, Wydział Nauk o Zdrowiu, Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich

Tel. 71 784 06 55

ewa.gieysztor@umed.wroc.pl

**Koordinator / Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email**

Dr n. o zdr. Ewa Gieysztor

Tel. 71 784 06 55

ewa.gieysztor@umed.wroc.pl

**Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia: Imię i Nazwisko, stopień/tytuł naukowy lub zawodowy, dziedzina naukowa, wykonywany zawód, forma prowadzenia zajęć .**

Dr Ewa Gieysztor, fizjoterapeuta: wykłady, ćwiczenia audytoryjne

Dr kul. fiz. Anna Maria Choińska fizjoterapeuta: wykłady, ćwiczenia audytoryjne

**Data opracowania sylabusu**

**Sylabus opracował(a)**

Dr Ewa Gieysztor

Dr Anna M. Choińska

01.04.2019

**Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia**

.....

**Podpis Dziekana właściwego wydziału**

.....