



Sylabus														
Opis przedmiotu kształcenia														
Nazwa modułu/przedmiotu	14. Rehabilitacja dzieci w chorobach narządów wewnętrznych								Grupa szczegółowych efektów kształcenia					
									Kod grupy		Nazwa grupy			
Wydział	Nauk o Zdrowiu													
Kierunek studiów	Fizjoterapia													
Specjalności														
Poziom studiów	<u>jednolite magisterskie X</u> 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	4							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>														
													5	
<b>Semestr letni</b>														
	30												5	
<b>Razem w roku: 35</b>														




**Cele kształcenia:** (max. 6 pozycji)  
**C1.** Zapoznanie z najczęstszymi chorobami układu krążenia i możliwościami wdrażania fizjoterapii w ich przebiegu.  
**C2.** Zapoznanie z najczęstszymi chorobami układu oddechowego i możliwościami wdrażania fizjoterapii w ich przebiegu.  
**C3.** Zapoznanie z najczęstszymi chorobami układu pokarmowego i możliwościami wdrażania fizjoterapii w ich przebiegu.  
**C4.** Zapoznanie z najczęstszymi chorobami układu moczowego i możliwościami wdrażania fizjoterapii w ich przebiegu.

**Macierz efektów kształcenia dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć:**

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 <i>** wpisz symbol</i>
<b>W 01</b>	K-W04	1. Objasnia patofizjologię wybranych chorób wewnętrznych w pediatrii. 2. Zna zasady doboru metod fizjoterapeutycznych w poszczególnych chorobach.	Test końcowy  Test końcowy	WY
<b>W 02</b>	Zna objawy, przyczyny oraz rozumie mechanizmy procesów patologicznych zachodzących w tkankach i układach organizmu człowieka			

\*\* 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 (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: 4  
Umiejętności: 0  
Kompetencje społeczne: 0



<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:	30
2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):	5
Sumaryczne obciążenie pracy studenta	35
<b>Punkty ECTS za moduł/przedmiotu</b>	1
Uwagi	Zal/oc
<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. Schorzenia układu krążenia- patofizjologia, leczenie i fizjoterapia. 2. Schorzenia układu oddechowego- patofizjologia, leczenie i fizjoterapia. 3. Schorzenia układu pokarmowego- patofizjologia, leczenie i fizjoterapia. 4. Schorzenia układu moczowego- patofizjologia, leczenie i fizjoterapia.	
<b>Ćwiczenia</b>	
<b>Literatura podstawowa:</b> (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje) 1. Propedeutyka pediatrii, Marian Krawczyński, PZWL, 2009 2. Fizjoterapia w pediatrii, Włodzisław Kuliński, PZWL, 2012 3.	
<b>Literatura uzupełniająca i inne pomoce:</b> (nie więcej niż 3 pozycje) 1. Diagnostyka obrazowa w pediatrii, Elżbieta Jurkiewicz, PZWL, 2017 2. Pediatria-pytania i odpowiedzi, Frank Quattromani, PZWL 2009 3.	
<b>Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:</b> (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...) <b>Rzutnik multimedialny, pracownia spirometrii, pracownia ekg</b>	
<b>Warunki wstępne:</b> (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu) Znajomość fizjologii człowieka	
<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)  Test na zakończenie wykładów.	



<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 Wydział Nauk o Zdrowiu**

**Katedra Fizjoterapii**

**Zakład Rehabilitacji w Dysfunkcjach Narządu Ruchu**

**ul. Grunwaldzka 2, 50-355 Wrocław, tel.: 71 78 40 181**

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

lek.med. Agata Trafalska

agata.trafalska@umed.wroc.pl

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

Wykłady: lek.med. Agata Trafalska, dr Anna Maria Choińska

**Data opracowania sylabusu**

03.11.2017, aktualizacja 30.04.2019r.

**Sylabus opracował(a)**

Agata Trafalska.

**Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia**

.....

**Podpis Dziekana właściwego wydziału**

.....



**UNIwersytet Medyczny**  
IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCLAWIU

Załącznik nr 5  
do Uchwały Senatu Uniwersytetu Medycznego  
we Wrocławiu nr 1630  
z dnia 30 marca 2016 r.