





Razem w roku:													
<p><b>Cele kształcenia:</b> (max. 6 pozycji)</p> <p>C1. Student zna wrodzone wady narządu ruchu u dzieci, szczególnie: wady wrodzone kończyn, achondroplazje i osteochondrodysplazje, artrogrypozę.</p> <p>C2. Student zna choroby narządu ruchu charakterystyczne dla okresu wzrastania: martwice jałowe, młodzieńcze schorzenia reumatologiczne, wady postawy postępujące w okresie wzrostu.</p> <p>C3. Student zna konsekwencje urazów narządu ruchu u dzieci: złamania, skręcenia, zwichnięcia, potrafi wdrożyć odpowiednie postępowanie fizjoterapeutyczne.</p> <p>C4. Student wyjaśnia zasady doboru poszczególnych metod fizjoterapii w schorzeniach narządu ruchu u dzieci.</p> <p>C5. Student potrafi dobrać zaopatrzenie ortopedyczne w schorzeniach narządu ruchu.</p>													
<b>Macierz efektów kształcenia dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć:</b>													
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>	<b>K-W12</b>  Prezentuje zaawansowany stopień znajomości i zrozumienia założeń środków, form i metod terapeutycznych, ma wiedzę związaną z ich właściwym doбором oraz stosowanie m u pacjentów w różnym wieku oraz z różnymi dysfunkcjami	1. Objaśnia schorzenia narządu ruchu w pediatrii w pediatrii.  2. Zna wskazania i przeciwwskazania do fizjoterapii w schorzeniach narządu ruchu.											



<b>W 01</b>	<b>K-W15</b>  Wykazuje znajomość i rozumie, w zakresie właściwym dla programu kształcenia, działanie specjalistycznego sprzętu oraz aparatury stosowanej dla potrzeb fizjoterapii, zarówno dla celów diagnostycznych, jak i leczniczych	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Potrafi przeanalizować wyniki badań pacjenta dla potrzeb fizjoterapii i ułożyć odpowiedni program leczenia.</li><li>2. Umie modyfikować program terapii w zależności od zmian stanu pacjenta.</li></ol>		
<b>U 01</b>	<b>K- U08</b>  Wykazuje się specjalistycznymi umiejętnościami w zakresie wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów w różnym wieku z różnymi rodzajami dysfunkcji	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Zna metody kinezyterapii stosowane u dzieci ze schorzeniami narządu ruchu, umie je zastosować w poszczególnych jednostkach chorobowych</li><li>2. Potrafi zastosować metody fizjoterapii w traumatologii dziecięcej.</li></ol>		



U 01	<b>K-U11</b>  Potrafi postugiwać się odpowiedni o dobranym oraz zaawansowa nym technicznie sprzętem w prowadzeniu fizjoterapii	1. Potrafi wykonać zabiegi fizykalne u dzieci, dobierając odpowiedni sprzęt i dawki dla różnych schorzeń narządu ruchu u pacjentów w wieku rozwojowym.		
K 01	<b>K-K07</b>  Potrafi odpowiedni o określić priorytety służące realizacji zadań wyznaczony ch przez siebie lub innych; zaplanować poszczególne etapy działań	1. Zna zasady interdyscyplinarności postępowania w schorzeniach narządu ruchu u dzieci. Umie zaplanować postępowanie terapeutyczne we współpracy z całym zespołem.		
<p>** 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.</p>				
<p>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: 1</p>				
<p><b>Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):</b></p>				
<p><b>Forma nakładu pracy studenta</b> (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)</p>			<p><b>Obciążenie studenta (h)</b></p>	
<p>1. Godziny kontaktowe:</p>			<p>40</p>	



2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):	10
Sumaryczne obciążenie pracy studenta	50
<b>Punkty ECTS za moduł/przedmiotu</b>	2
Uwagi	E
<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> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Wrodzone wady narządu ruchu u dzieci.</li><li>2. Choroby narządu ruchu charakterystyczne dla okresu wzrastania.</li><li>3. Wady postawy i schorzenia ortopedyczne postępujące wraz ze wzrostem.</li><li>4. Podstawy traumatologii dziecięcej.</li><li>5. Różnicowanie schorzeń ortopedycznych ze schorzeniami reumatologicznymi u dzieci.</li></ol>	
<b>Ćwiczenia</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe w chorobach narządu ruchu u dzieci w różnym wieku.</li><li>2. Dobieranie metod kompleksowej fizjoterapii w schorzeniach narządu ruchu, modyfikowanie planu terapii.</li><li>3. Samodzielne wykonywanie kinezyterapii oraz zabiegów fizykalnych u dzieci ze schorzeniami narządu ruchu- współpraca z pacjentem i jego opiekunem, stosowanie zasad BHP podczas pracy.</li><li>4. Dobieranie zaopatrzenia ortopedycznego i jego ocena.</li></ol>	
<b>Literatura podstawowa:</b> (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje) <ol style="list-style-type: none"><li>1. Ortopedia pediatria, John Dormans, Elsevier, 2009</li><li>2. Zaburzenia ruchowe u dzieci, Harvey S.Singer, Elsevier, 2011</li></ol> <b>Literatura uzupełniająca i inne pomoce:</b> (nie więcej niż 3 pozycje) <ol style="list-style-type: none"><li>1. Fizjoterapia w pediatrii, Włodzisław Kuliński, PZWL, 2012</li></ol>	
<b>Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:</b> (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...) <b>Rzutnik multimedialny, pracownia kinezyterapii i fizykoterapii</b>	
<b>Warunki wstępne:</b> (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu) Znajomość anatomii narządu ruchu.	
<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)  Zaliczenie umiejętności ocenianych na ćwiczeniach oraz zdanie egzaminu testowego.	



<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%                    ----- // -----
<b>Ocena:</b>	<b>Kryteria oceny praktycznego sprawdzianu umiejętności w warunkach symulowanych</b>
Bardzo dobra (5,0)	Wykonuje samodzielnie bez pomocy nauczyciela
Ponad dobra (4,5)	Wykonuje samodzielnie z jedną wskazówką nauczyciela
Dobra (4,0)	Wykonuje samodzielnie z dwoma wskazówkami nauczyciela
Dość dobra (3,5)	Wykonuje samodzielnie z trzema wskazówkami nauczyciela
Dostateczna (3,0)	Wykonuje z dużą pomocą nauczyciela
Niedostateczna(2,0 )	Popełnia znaczące błędy

**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

atrafalska@gmail.com

**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

Ćwiczenia: dr Wojciech Laber, lek.med. Agata Trafalska

**Data opracowania sylabusu**

**Sylabus opracował(a)**

08.11.2017

Agata Trafalska.

**Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia**

.....

**Podpis Dziekana właściwego wydziału**

.....