



Sylabus na rok akademicki: 2020/2021														
Cykl kształcenia: 2017/2022 jsm														
Opis przedmiotu kształcenia														
Nazwa modułu/przedmiotu	Moduł nauk w zakresie fizjoterapii klinicznej/ 13 Programowanie rehabilitacji w wieku rozwojowym 2.							Grupa szczegółowych efektów kształcenia						
								Kod grupy			Nazwa grupy			
Wydział	Wydział Nauk o Zdrowiu													
Kierunek studiów	Fizjoterapia													
Jednostka realizująca przedmiot	Zakład Fizjoterapii													
Specjalność														
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	4						Semestr studiów: 7			X zimowy <input type="checkbox"/> letni				
Typ przedmiotu	X obowiązkowy <input type="checkbox"/> ograniczonego wyboru <input type="checkbox"/> wolnego wyboru/ 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														
	Wykłady (WY)	Seminaria (SE)	Ćwiczenia audytorne (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)
Semestr zimowy:														
Kształcenie bezpośrednie														

(kontaktowe)														
Kształcenie zdalne synchroniczne					15									
Kształcenie zdalne asynchroniczne	5		10										20	
Semestr letni:														
Kształcenie bezpośrednie (kontaktowe)														
Kształcenie zdalne synchroniczne														
Kształcenie zdalne asynchroniczne														
Razem w roku:														
Kształcenie bezpośrednie (kontaktowe)														
Kształcenie zdalne synchroniczne					15									
Kształcenie zdalne asynchroniczne	5		10										20	
Cele kształcenia: (max. 6 pozycji) C1. Znajomość schematu przeprowadzenia konsultacji fizjoterapeutycznej pacjenta pediatrycznego, umiejętność tworzenia i modyfikowania programu fizjoterapeutycznego C2. Znajomość sposobów weryfikacji osiągania celów terapeutycznych C3. Umiejętność tworzenia długo- i krótkoterminowych planów terapeutycznych w wybranych zaburzeniach lub schorzeniach wieku rozwojowego, takich jak: - mózgowe porażenie dziecięce - zespoły genetyczne przebiegające z hipotonią mięśniową - asymetrie posturalne u niemowląt o różnej etiologii														
Macierz efektów uczenia się dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć:														
Numer efektu uczenia się przedmiotowego	Numer efektu uczenia się kierunkowego	Student, który zaliczy moduł/przedmiot wie/umie/potrafi				Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się (formujące i podsumowujące)				Forma zajęć dydaktycznych ** wpisz symbol				
W 01	K_W18 Zna metody opisu i interpretacji podstawowych objawów jednostek chorobowych w stopniu umożliwiającym	1. Opisuje przebieg mpd w zależności od postaci i stanu funkcjonalnego, rozumie mechanizmy kompensacyjne w hipotonii posturalnej oraz zna zróżnicowane przyczyny asymetrii u niemowląt				Test jednokrotnego wyboru				WY				
W02		2. Określa problem główny w ww zaburzeniach oraz uwzględnia wpływ innych niż ruchowa, sfer rozwoju												
W03		3. Rozumie znaczenie celów												

W04 W05	racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i programowanie procesu fizjoterapii K_W19 Posiada usystematyzowaną wiedzę z zakresu diagnostyki fizjoterapeutycznej, właściwego planowania, wykonania i ewaluacji programów fizjoterapii	funkcjonalnych wyznaczanych w fizjoterapii pediatrycznej 1. Dostosowuje cele terapeutyczne do problemów głównych pacjenta 2. Zna sposoby weryfikacji osiągnięcia celów		
U 01 U02 U03 U04 U05	K_U09 Wykazuje się specjalistycznymi umiejętnościami tworzenia, wdrażania i modyfikowania programów usprawniających pacjentów w każdym wieku oraz z różnymi rodzajami dysfunkcji K_U15 Potrafi ułożyć krótko i długofalowy program w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego	1. Potrafi skonstruować program terapeutyczny dla pacjenta pediatrycznego oparty na wywiadzie, ocenie funkcjonalnej i badaniu klinicznym pacjenta 2. Rozoznaje i uwzględnia potrzeby rodziny dziecka 1. Stosuje zasadę SMART w wyznaczaniu celów długo i krótkoterminowych 2. Dobiera narzędzia fizjoterapeutyczne do realizacji celów 3. Potrafi weryfikować i dokumentować swoją pracę	Przygotowanie i zaprezentowanie programu fizjoterapeutycznego dla konkretnego pacjenta obserwowanego na CK z weryfikacją celu za pomocą skali GAS	CA, CK, SK
K 01	K_K07 Potrafi	1. Współpracuje z rodziną pacjenta i jego najbliższym otoczeniem, by	Udział w dyskusji tematycznej,	CA, CK

K02	odpowiedni o określić priorytety służące realizacji zadań wyznaczonych przez siebie lub innych; zaplanować poszczególne etapy działań	wyznaczyć optymalny cel funkcjonalny 2. Kreuje współpracę z innymi specjalistami	uwzględnienie potrzeb pacjenta i jego rodziny w programie terapeutycznym	
** 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>Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw:</p> <p>Wiedza: 2 Umiejętności:3 Kompetencje społeczne: 1</p>				
Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):				
Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)			Obciążenie studenta (h)	
1. Godziny kontaktowe:			-	
2. Godziny w kształceniu zdalnym (e-learning)			30	
3. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):			20	
Sumaryczne obciążenie pracy studenta			50	
Punkty ECTS za moduł/przedmiot			2	
Uwagi				
Treść zajęć: (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty uczenia się)				
Wykłady 1. Programowanie rehabilitacji w mpd 2. Programowanie rehabilitacji w hipotonii posturalnej i asymetrii niemowlęcej o różnym podłożu				
Seminaria -				
Ćwiczenia 1. Konstruowanie programu fizjoterapeutycznego dla pacjentów w asymetrii niemowlęcej o różnej etiologii. 2. Konstruowanie programu fizjoterapeutycznego dla pacjentów z hipotonią mięśniową. 3. Konstruowanie programu fizjoterapeutycznego dla pacjentów z postaciami spastycznymi mpd. 4. Konstruowanie programu fizjoterapeutycznego dla pacjentów z dystoniczną postacią mpd. 5. Przedstawienie i uzasadnienie programu fizjoterapeutycznego dla pacjentów z ww				

zaburzeniami rozwojowymi.

Inne

Samokształcenie

Przygotowanie programu fizjoterapeutycznego dla konkretnego pacjenta z wybraną jednostką chorobową.

Literatura podstawowa: (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)

1. Domagalska – Szopa M., Szopa A.: Postępowanie usprawniające w mózgowym porażeniu dziecięcym, Śląski Uniwersytet Medyczny, Katowice 2018
2. Kuliński W., Zeman K. (red.): Fizjoterapia w pediatrii, PZWL, Warszawa 2018.
3. Maciąg-Tymecka I. (red.): Rehabilitacja w chorobach dzieci i młodzieży. PZWL, Warszawa 2014

Literatura uzupełniająca i inne pomoce: (nie więcej niż 3 pozycje)

1. Maciąg-Tymecka I.: Badania diagnostyczne dzieci, w: Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii, Ronikier A. (red.) PZWL, W-wa, 2020.
2. Gąsior J. S. i współ.: Goal Attainment Scaling (GAS) – użyteczne narzędzie klasyfikacji celów oraz oceny postępów leczenia i rehabilitacji u dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym, Nowa Pediatria, 2015, 19(4).

Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych: (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...)

Laptop, łącze internetowe, dostęp do platformy

Warunki wstępne: (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu)

Znajomość podstawowych zasad programowania w fizjoterapii pediatrycznej, znajomość skali GAS

Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu: (określić formę, kryteria 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) UWAGA! Warunkiem zaliczenia przedmiotu nie może być obecność na zajęciach

Wykłady: Pozytywne zaliczenie testu końcowego – powyżej 61% poprawnych odpowiedzi

Ćwiczenia audytoryjne:

Przedstawienie programu fizjoterapeutycznego pacjenta obserwowanego na CK w formie prezentacji PowerPoint, ilość slajdów 9-12, przygotowanej w zespole 3 osobowym.

Kryteria zliczenia:

1. Poprawne przedstawienie:

- metryczki pacjenta z informacjami z wywiadu, charakterystyki schorzenia – 1 pkt
- opisu stanu funkcjonalnego pacjenta z określeniem problemu głównego – 1 pkt
- celów funkcjonalnych, celów fizjoterapeutycznych – krótko i długoterminowych, wskazań i przeciwwskazań – 2 pkt
- programu działań fizjoterapeutycznych z uwzględnieniem zaleceń dla rodziców -2 pkt

2. Poprawna odpowiedź na minimum 2 pytania zadane każdemu studentowi do wybranej części programu fizjoterapeutycznego – 2 pkt.

Zaliczenie CA: od 5-8 punktów.

Ćwiczenia kliniczne:

Raport z obserwacji pacjenta, zaliczenie każdego z 3 elementów raportu.

Elementy zaliczenia raportu w zależności od typu obserwowanego zaburzenia wieku rozwojowego		
A. schorzenie narządu ruchu	B. zaburzenia integracji sensorycznej	C. zaburzenia okresu okołoporodowego
1. poprawne określenie problemu głównego	1. metryczka dziecka	1. ocena globalnych wzorców ruchu
2. sformułowanie celu funkcjonalnego wg zasady SMART	2. określenie zaburzeń przetwarzania sensorycznego	2. ocena jakości globalnych wzorców ruchu
3. czytelna forma graficzna do weryfikacji celu wg GAS	3. dobór ćwiczenia odpowiednio do zaburzeń przetwarzania sensorycznego dziecka	3. zaprogramowanie procesu rehabilitacyjnego na najbliższe 2 tygodnie dla dziecka z kraniosynostozą wieńcową prawostronną

Ocena:	Kryteria zaliczenia przedmiotu na ocenę: test jednokrotnego wyboru 20 pytań (1 werstraktor+3 dystraktory)
Bardzo dobra (5,0)	93% - 100%
Ponad dobra (4,5)	85% - 92%
Dobra (4,0)	77% - 84%
Dość dobra (3,5)	69% - 76%
Dostateczna (3,0)	61% - 68%

Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot:	Zakład Fizjoterapii, Katedra Fizjoterapii, WNoZ, Uniwersytet Medyczny Wrocław,
Adres jednostki:	Ul. Grunwaldzka 2
Numer telefonu:	tel: 71 784 0183, 71 784 0184
E-mail:	wojciech.laber@umed.wroc.pl

Osoba odpowiedzialna za przedmiot (koordynator):	Tatiana Jagodzińska			
Numer telefonu:	71 784 01 88			
E-mail:	tatiana.jagodzinska@umed.wroc.pl			
Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia:				
Imię i nazwisko:	Stopień / tytuł naukowy lub zawodowy:	Dyscyplina naukowa:	Wykonywany zawód:	Forma prowadzenia zajęć:
A. Tatiana Jagodzińska	magister	Nauki o zdrowiu	fizjoterapeuta	wykłady, ćw. audytorijne,

B. Anna Maria Choińska	dr n. o k. f.	Nauki o zdrowiu	fizjoterapeuta	ćw. kliniczne
C. Artur Polczyk	magister	Nauki o zdrowiu	fizjoterapeuta	ćw. kliniczne

Data opracowania sylabusa

25.10.2020r.

Aktualizacja 24.11.2020r.

Imię i nazwisko autora (autorów) sylabusa:

Tatiana Jagodzińska.

Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia

.....

Podpis Dziekana wydziału zlecającego przedmiot:

.....