

Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym - course description

General information	
Course name	Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym
Course ID	12.6-WL-FIZJO-PFWR
Faculty	Faculty of Medicine and Health Sciences
Field of study	Fizjoterapia
Education profile	practical
Level of studies	Long-cycle studies leading to MS degree
Beginning semester	winter term 2022/2023

Course information	
Semester	7
ECTS credits to win	4
Course type	obligatory
Teaching language	polish
Author of syllabus	

Classes forms					
The class form	Hours per semester (full-time)	Hours per week (full-time)	Hours per semester (part-time)	Hours per week (part-time)	Form of assignment
Lecture	20	1,33	-	-	Credit with grade
Zajęcia praktyczne	20	1,33	-	-	Credit with grade
Zajęcia kliniczne	15	1	-	-	Credit with grade

Aim of the course

- OPANOWANIE PRZEZ STUDENTA ZASAD PROGRAMOWANIA I EWALUACJI POSTĘPOWANIA FIZJOTERAPEUTYCZNEGO PACJENTÓW W WIEKU ROZWOJOWYM Z ZABURZENIAMI POCHODZENIA ORTOPEDYCZNEGO
- OPANOWANIE PRZEZ STUDENTA ZASAD PROGRAMOWANIA I EWALUACJI POSTĘPOWANIA FIZJOTERAPEUTYCZNEGO PACJENTÓW W WIEKU ROZWOJOWYM Z ZABURZENIAMI POCHODZENIA NEUROLOGICZNEGO
- OPANOWANIE PRZEZ STUDENTA ZASAD PROGRAMOWANIA I EWALUACJI POSTĘPOWANIA FIZJOTERAPEUTYCZNEGO PACJENTÓW W WIEKU ROZWOJOWYM Z ZABURZENIAMI POCHODZENIA PULMONOLOGICZNEGO, KARDIOLOGICZNEGO, IMMUNOLOGICZNEGO I IN.
- PRZYGOTOWANIE/WYUCZENIE STUDENTA UMIEJĘTNOŚCI WYKORZYSTANIA DANYCH DIAGNOSTYCZNYCH W CELU DOBORU I PLANOWANIA WYKORZYSTANIA ODPWIEDNIACH ŚRODKÓW FIZJOTERAPII W ODNIESIENIU DO PACJENTÓW W WIEKU ROZWOJOWYM
- WYKSZTAŁCENIE UMIEJĘTNOŚCI PROGRAMOWANIA I WYKONYWANIA ĆWICZEŃ LECZNICZYCH PACJENTÓW W WIEKU ROZWOJOWYM

Prerequisites

Fizjoterapia ogólna

Kinezyterapia

Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym

Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii

Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej

Kinezylogia

Biomechanika kliniczna

Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym

Fizjoterapia w dysfunkcjach układu ruchu w: wieku rozwojowym

Scope

WYKŁADY:

- Wybrane obrażenia i choroby układu ruchu oraz definicje zagadnienia w kontekście wieku rozwojowego;
- Metody postępowania fizjoterapeutycznego stosowanego w obrażeniach, chorobach i dysfunkcjach układu ruchu w wieku rozwojowym;
- Cele, wskazania i przeciwwskazania do prowadzenia ćwiczeń ruchowych oraz zabiegów fizykalnych, masażu i innych rodzajów i metod fizjoterapii W obrażeniach układu ruchu wieku rozwojowego;
- Programy i modele fizjoterapii w wybranych dysfunkcjach układu ruchu w wieku rozwojowym;
- Planowanie, na podstawie klinicznej oceny postawy ciała i balansu ciała postępowania usprawniającego dzieci i młodzieży z wadami postawy ciała i zaburzeniami

- stabilności ciała
- Planowanie, na podstawie oceny ukształtowania kończyn dolnych postępowania usprawniającego dzieci i młodzieży z wadami stóp i kolan
- Planowanie, na podstawie klinicznej oceny postawy ciała oraz radiologicznej oceny kręgosłupa postępowania usprawniającego dzieci i młodzieży ze skoliozą– zgodnie z wytycznymi opracowanymi przez Międzynarodowe Towarzystwo Ortopedycznego i Rehabilitacyjnego Leczenia Skolios (SOSORT)

Zajęcia kliniczne/zajęcia praktyczne:

- Planowanie postępowania w wybranych obrażeniach i chorobach układu ruchu w wieku rozwojowego
- Planowanie metod postępowania fizjoterapeutycznego stosowanego w dysfunkcjach układu ruchu w wieku rozwojowym;
- Planowanie ćwiczeń ruchowych oraz zabiegów fizykalnych, masażu i innych rodzajów i metod fizjoterapii w obrażeniach układu ruchu wieku rozwojowego;
- Wykorzystanie programów profilaktycznych mających zastosowanie w najczęstszych chorobach i obrażeniach układu ruchu wieku rozwojowego
- Wykorzystanie programów i modeli fizjoterapii w wybranych dysfunkcjach układu ruchu w wieku rozwojowym;
- Planowanie, na podstawie klinicznej oceny postawy ciała i balansu ciała postępowania usprawniającego dzieci i młodzieży z wadami postawy ciała i zaburzeniami stabilności ciała
- Planowanie, na podstawie klinicznej oceny postawy ciała oraz radiologicznej oceny kręgosłupa postępowania usprawniającego dzieci i młodzieży ze skoliozą zgodnie z wytycznymi opracowanymi przez Międzynarodowe Towarzystwo Ortopedycznego i Rehabilitacyjnego Leczenia Skolios (SOSORT);

Teaching methods

WYKŁAD Z ELEMENTAMI DYSKUSJI

PREZENTACJA MULTIMEDIALNA Z ELEMENTAMI DYSKUSJI

ZADANIA – ĆWICZENIA PRAKTYCZNE – ANALIZA DIAGNOSTYCZNA, ZASTOSOWANIE TECHNIK KINEZYTERAPEUTYCZNYCH

STUDIUM PRZYPADKU – ANALIZA WYBRANYCH ZESPOŁÓW KLINICZNYCH

Learning outcomes and methods of theirs verification

Outcome description	Outcome symbols	Methods of verification	The class form
zna i rozumie ogólne zasady i sposoby planowania leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	• D.W2	• zadania przedkolokwialne, analiza diagnostyczno-terapeutyczna, kolokwium	• Lecture • Zajęcia praktyczne • Zajęcia kliniczne
potrafi, na podstawie interpretacji uzyskanych wyników badań, zakwalifikować skoliozę do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego	• D.U23	• zadania przedkolokwialne, analiza diagnostyczno-terapeutyczna, kolokwium	• Lecture • Zajęcia praktyczne • Zajęcia kliniczne
potrafi planować odpowiednie postępowanie fizjoterapeutyczne, w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu	• D.U24	• zadania przedkolokwialne, analiza diagnostyczno-terapeutyczna, kolokwium	• Lecture • Zajęcia kliniczne
potrafi planować postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie, w zależności od ich stanu klinicznego i funkcjonalnego	• D.U25	• zadania przedkolokwialne, analiza diagnostyczno-terapeutyczna, kolokwium	• Lecture • Zajęcia kliniczne
potrafi planować postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z zaburzeniami ruchowymi pochodzenia ośrodkowego, mózgowym porażeniem dziecięcym, z dysrafizmem rdzeniowym, z chorobami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuro i miogennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi) – w zależności od ich stanu klinicznego i funkcjonalnego	• D.U26	• zadania przedkolokwialne, analiza diagnostyczno-terapeutyczna, kolokwium	• Lecture • Zajęcia kliniczne
potrafi stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF)	• D.U39	• zadania przedkolokwialne, analiza diagnostyczno-terapeutyczna, kolokwium	• Lecture • Zajęcia praktyczne • Zajęcia kliniczne
potrafi planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji dzieci i młodzieży z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych	• D.U49	• zadania przedkolokwialne, analiza diagnostyczno-terapeutyczna, kolokwium	• Lecture • Zajęcia praktyczne • Zajęcia kliniczne

Assignment conditions

Uzyskanie pozytywnych ocen ze wszystkich zajęć przewidzianych do realizacji przedmiotu w ramach programu zajęć jest podstawą do ich zaliczenia.

Zaliczenie wykładów: w formie pisemnej (pytania otwarte i/lub test jednokrotnego wyboru). Uzyskanie 60% punktów możliwych do zdobycia jest warunkiem zaliczenia wykładów.

Odsetek prawidłowych odpowiedzi zostanie przeliczony na stopnie wg skali:

94-100% = 5,0

85-93% = 4,5

76-84% = 4,0

68-75% = 3,5

60-67% = 3,0

0-59% = 2,0

W przypadku braku uzyskania zaliczenia – poprawa w formie odpowiedzi ustnej lub pisemnej.

Zaliczenie zajęć praktycznych i klinicznych: kolokwium w formie pisemnej; praktyczne efekty uczenia się sprawdzane są poprzez obserwację studenta i bieżącą kontrolę w trakcie zajęć oraz przez wykonanie zadanych podczas kolokwium procedur terapeutycznych.

Ocena końcowa to średnia arytmetyczna wszystkich form przewidzianych do realizacji przedmiotu. Wyniki średniej arytmetycznej ustala się zgodnie z zasadą: średnia 3,25 stanowi ocenę końcową 3,5; średnia 3,75 stanowi ocenę końcową 4,0; średnia 4,25 stanowi ocenę końcową 4,5; średnia 4,75 stanowi ocenę końcową 5,0.

Nieobecności - dopuszcza się 1 usprawiedliwioną nieobecność, którą Student jest zobowiązany odrobić z inną grupą lub w godzinach konsultacyjnych u prowadzącego zajęcia. Godziny konsultacyjne są podane do wiadomości studentów z początkiem roku akademickiego.

Regulacje dotyczące warunków zaliczenia odpowiadają warunkom zaliczania bezpośredniego, z zastrzeżeniem możliwości wprowadzenia zmian w przypadku konieczności przejścia na zaliczanie zdalne w czasie regulaminowym, przed rozpoczęciem sesji.

Recommended reading

1. Kasperczyk T., *Wady postawy ciała, diagnostyka i leczenie*, Kraków Kasper, 2001.
2. Gaździk T. Sz., *Ortopedia i traumatologia*. Tom 2, PZWL, Warszawa 2008.
3. Lewit K. [Terapia manualna w rehabilitacji chorób narządu ruchu](#). Kielce: Wydaw. ZL "Natura", cop. 2001

Further reading

1. Dega W. (red.); *Ortopedia i rehabilitacja*. PZWL Warszawa 2003
2. S. Sastre Fernandez Metoda leczenia skolioz, kifozy i lordoz. Markmed-Rehabilitacja s.c. Ostrowiec Św. 2008
3. Johnson J. Korekcja postawy ciała. Edra Urban & Partner Wrocław 2018
4. Diab M., Staheli L.T. *Ortopedia dziecięca w praktyce*. Wolters Kluwer Medipage, Warszawa 2021
5. Wiernicka M., Kamińska E., Michałowski Ł., Choszczewski D., Łochyński D. *Przewodnik do ćwiczeń profilaktyczno-korekcyjnych*. NCBR Poznań, 2012

Notes

PROGRAM OPRACOWAŁA: dr hab. Marzena Wiernicka

Modified by dr hab. n. med. Magdalena Gibas-Dorna, prof. UZ (last modification: 14-04-2022 20:13)

Generated automatically from SylabUZ computer system