

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. JERZEGO KUKUCZKI W KATOWICACH										
WYDZIAŁ FIZJOTERAPII										
KIERUNEK: FIZJOTERAPIA										
PROFIL KSZTAŁCENIA: OGÓLNOAKADEMICKI										
Moduł	FIZJOTERAPIA KLINICZNA W CHOROBYCH WEWNĘTRZNYCH (FK)									
Przedmiot	FK W PEDIATRII									
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy									
Koordinator przedmiotu	Dr Dominika Narloch									
Treści programowe przedmiotu oparte na dorobku naukowym pracowników AWF w Katowicach										Nie
GRUPA ZAJĘĆ	D. Fizjoterapia kliniczna									
Liczba godzin w poszczególnych semestrach i punkty ECTS	I ROK		II ROK		III ROK		IV ROK		V ROK	
	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 5	sem. 6	sem. 7	sem. 8	sem. 9	sem. 10
Wykład (godz./ECTS)										
Ćwiczenia (godz./ECTS)					26/1					
Praca własna (godz./ECTS)					13/0,5					
OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Zaliczenie na OCENĘ.									
CELE PRZEDMIOTU	<p>C1. Umiejętność oceny fizjoterapeutycznej dzieci z chorobami układu krążenia, oddechowego, chorób metabolicznych, endokrynologicznych, schorzeń reumatycznych, chorób tkanki łącznej, hemato-onkologicznych i innych z zakresu chorób wewnętrznych.</p> <p>C2. Znajomość zasad oceny fizjoterapeutycznej, przeprowadzania procesu fizjoterapii, doboru odpowiednich metod badań fizjoterapeutycznych i ich interpretacji.</p>									
EFEKTY UCZENIA SIĘ										
Wiedza – efekty wymienione w standardach	<p>W zakresie wiedzy student zna i rozumie:</p> <p>D.W1 .etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;</p> <p>D.W2. zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;</p> <p>D.W6. ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego;</p> <p>D.W7. zasady interpretacji wyników badań dodatkowych w diagnostyce chorób układu krążenia i w fizjoterapii kardiologicznej, w tym: badania elektrokardiograficznego (EKG) i ultrasonograficznego, prób czynnościowych EKG, klinicznej oceny stanu zdrowia pacjenta z chorobą kardiologiczną według różnych skal, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;</p> <p>D.W9. ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania pulmonologicznego dla potrzeb fizjoterapii, ważniejsze badania dodatkowe i pomocnicze oraz testy funkcjonalne, przydatne w kwalifikacji i monitorowaniu fizjoterapii oddechowej.</p>									
Wiedza – efekty nie wymienione w standardach										
Umiejętności – efekty wymienione w standardach	<p>Student potrafi:</p> <p>D.U1. przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;</p> <p>D.U2. przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu;</p> <p>D.U3. dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki;</p> <p>D.U7. instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;</p> <p>D.U17. przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka;</p> <p>D.U18. ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka;</p> <p>D.U20. dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;</p> <p>D.U21. przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności;</p> <p>D.U24. planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z</p>									

	<p>chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości;</p> <p>D.U25. planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości;</p> <p>D.U26. planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić 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);</p> <p>D.U27. instruować opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;</p> <p>D.U31. instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej;</p> <p>D.U43. planować i dobierać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe dla dzieci i młodzieży – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – oraz instruować opiekunów dzieci i młodzież w zakresie wykonywania tych ćwiczeń.</p>
Umiejętności – efekty nie wymienione w standardach	
Kompetencje społeczne	KS1. Student przestrzega praw pacjenta oraz zasad etyki zawodowej.
WARUNKI WSTĘPNE	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Znajomość zagadnień z zakresu anatomii, fizjologii, fizjoterapii ogólnej, biomechaniki, patologii, pedagogiki, psychologii, kinezyterapii, fizykoterapii, kinezylogii, podstaw fizjoterapii klinicznej w neurologii, anatomii obrazowej, masażu, metodyka ćwiczeń fizycznych.</li> <li>2. Umiejętność komunikacji z pacjentem.</li> </ol>
<b>TEMATYKA PRZEDMIOTU</b>	
<b>ĆWICZENIA</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zapoznanie się, omówienie i przeprowadzenie wywiadu pediatrycznego. Badanie i opis rozwoju niemowlęcia.</li> <li>2. Zapoznanie się z podstawami teoretycznymi rozwoju prenatalnego dziecka z uwzględnieniem czynników niekorzystnie wpływających na rozwój płodu na przykładach zespołu Downa i zespołu FAS.</li> <li>3. Omówienie wybranych wad wrodzonych i nabytych leczonych metodą operacyjną. Etapy, modele i okresy usprawniania chorych leczonych metodą operacyjną. Wskazania i p.wskazania do wysiłku fizycznego.</li> <li>4. Przedstawienie i omówienie metod wykorzystywanych do oceny sprawności układu oddechowego, łącznie z badaniem fizjoterapeutycznym.</li> <li>5. Stymulacja układu oddechowego u dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym. Odrębności układu oddechowego: dzieci – dorośli, stymulacja prawidłowego wzorca oddychania.</li> <li>6. Mukowiscydoza, definicja, etiologia, podział kliniczny, techniki efektywnego oddychania, wysiłek fizyczny.</li> <li>7. Postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci z chorobami płuc Fizjoterapia w astmie oskrzelowej. Fizjoterapia w mukowiscydozie. Praca z pacjentem.</li> <li>8. Specyfika fizjoterapii u dzieci po zabiegu kardiochirurgicznym. Formy wysiłku fizycznego u dzieci po zabiegach kardiochirurgicznych. Edukacja rodziny i jej rola w procesie rehabilitacji dziecka po zabiegu kardiochirurgicznym. Praca z pacjentem.</li> <li>9. Zapoznanie z podstawami teoretycznymi dotyczącymi dziecka urodzonego przedwcześnie. Pogłębienie wiedzy na temat opieki nad wcześniakiem.</li> <li>10. Mózgowe porażenie dziecięce.</li> <li>11. Ocena fizjoterapeutyczna i fizjoterapia u dzieci z chorobami metabolicznymi.</li> <li>12. Fizjoterapia w chorobach endokrynologicznych dziecięcych.</li> <li>13. Ocena fizjoterapeutyczna i terapia dzieci z cukrzycą.</li> <li>14. Fizjoterapia w wybranych chorobach tkanki łącznej.</li> <li>15. Fizjoterapia w schorzeniach reumatycznych u dzieci.</li> <li>16. Schorzenia hematologiczne u dzieci- rola i zadania fizjoterapii.</li> <li>17. Wybrane zespoły genetyczne i ich rehabilitacja.</li> <li>18. Wybrane choroby układu nerwowego.</li> <li>19. Wybrane dysfunkcje narządu ruchu.</li> </ol>	
<b>LITERATURA PODSTAWOWA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Banaszek G.: Rozwój niemowląt i jego zaburzenia a rehabilitacja metodą Wojty. α-medica press, 2002</li> <li>2. Bogdanowicz M., Kisiel B., Przasnyk M.: Metoda Weroniki Sherborne w terapii i wspomaganiu rozwoju dziecka, Wydawnictwo Szkolnie i Pedagogiczne, Warszawa, 1997.</li> <li>3. Borkowska M. "Choroba Scheuermanna". W: ABC rehabilitacji dzieci. Pelikan. Warszawa 1989.</li> <li>4. Borkowska M. (red.), Dziecko niepełnosprawne ruchowo. Usprawnienie ruchowe. Część 2, WSiP, Warszawa 1997</li> <li>5. Cytowska B., Winczury B.: Wczesna interwencja i wspomaganie rozwoju małego dziecka, 2006.</li> <li>6. Dutau G. Zakażenia układu oddechowego u dzieci, Gdańsk 2002.</li> </ol>	

<p>7. Farnik M., Trzaska –Sobczak M., Jastrzębski D., Pierzchała W.: Rehabilitacja w chorobach układu oddechowego. SAM Katowice 2005.</p> <p>8. Kasperczyk T.: Wady postawy ciała. Kasper s. c. Kraków 1994.</p> <p>9. Komender J., Jagielska G., Bryńska A.: Autyzm i zespół Aspergera. PZWL, 2012.</p> <p>10. Kostera-Pruszczyk A., Radwańska A., Ryniewicz B.: Dystrofie mięśniowe. PZWL, 2010.</p> <p>11. Krystyna Kubicka, Wanda Kawalec „Pediatria”, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.</p> <p>12. Włodzisław Kukliński, Krzysztof Zeman „Fizjoterapia w pediatrii” Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, wyd.1.</p> <p>13. Małgorzata Paprocka-Borowicz, Marcin Zawadzki „Fizjoterapia w chorobach układu ruchu” Górnicki Wydawnictwo Medyczne 2007, wyd.1.</p> <p>14*. Matyja M., Domagalska M.: Podstawy usprawniania neurorozwojowego według Berty i Karela Bobathów. Śląska Akademia Medyczna. Katowice, 1998.</p> <p>15. Szmigiel Cz.: Podstawy diagnostyki i rehabilitacji dzieci imłodzięzy niepełnosprawnej. AWF Kraków 2001, 2.7.</p> <p>16. Tecklin J. S.: Fizjoterapia pediatryczna. PZWL, Warszawa 1994.</p>	
<p>LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)</p>	
<p>1. Bochenek A., Reicher M., : „Anatomia człowieka”, tom I, PZWL, 2008.</p> <p>2. Dega W., Senger A.: „Ortopedia i rehabilitacja”, PZWL, 1996.</p> <p>3. Gołąb B.: „Anatomia czynnościowa obwodowego układu nerwowego”, Wydawnictwo Czelej, 1998.</p> <p>4. Rosłowski A.: Lecznicze ćwiczenia oddechowe w chorobach płuc. Med. Prakt., Kraków 2000.</p> <p>5. Spock B., Needlman R.: Dziecko pielęgnacja i wychowanie. Dom wydawniczy REBIS, Poznań, 2006.</p>	
<p>WYBRANE PUBLIKACJE NAUKOWE PRACOWNIKÓW AWF W KATOWICACH DOTYCZĄCE TEMATYKI PRZEDMIOTU</p>	
<p>METODY NAUCZANIA</p>	<p>1. Prezentacja multimedialna</p> <p>2. Dyskusja</p> <p>3. Referat przygotowany przez studenta + dyskusja</p> <p>4. Ćwiczenia praktyczne</p> <p>5. Ćwiczenia z udziałem pacjenta.</p>
<p>POMOCE NAUKOWE</p>	<p>1. Rzutnik multimedialny</p>
<p>PROJEKTY</p>	
<p>METODY ZALICZENIA</p>	<p>1. Test</p> <p>2. Obserwacja umiejętności praktycznych.</p>
<p>KRYTERIA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ</p>	<p>2,0 – student nie osiągnął wymaganych efektów uczenia się (punktacja poniżej 50%)</p> <p>3,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dostatecznym (51 do 60% )</p> <p>3,5 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dostatecznym plus (61 do 70%)</p> <p>4,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dobrym (71 do 80%)</p> <p>4,5 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dobrym plus (81 do 90%)</p> <p>5,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu bardzo dobrym (91 do 100%)</p>