



Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii

1. METRYCZKA	
Rok akademicki	2023/2024
Wydział	Lekarsko-Stomatologiczny
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Dyscyplina wiodąca	Nauki o zdrowiu
Profil studiów	Praktyczny
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie
Forma studiów	Stacjonarne
Typ modułu/przedmiotu	Obowiązkowy
Forma weryfikacji efektów uczenia się	Zaliczenie
Jednostka prowadząca /jednostki prowadzące	Klinika Kardiologii Wieków Dziecięcego i Pediatrii Ogólnej UCK WUM DSK ul. Żwirki i Wigury 63A, 02-091 Warszawa kardiologia.dsk@uckwum.pl
Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	Prof. dr hab. n. med. Bożena Werner
Koordynator przedmiotu	Dr n. o zdr. Jakub Gąsior Tel: 793-199-222 jakub.gasior@wum.edu.pl
Osoba odpowiedzialna za sylabus)	Dr n. o zdr. Jakub Gąsior Tel: 793-199-222 jakub.gasior@wum.edu.pl
Prowadzący zajęcia	Dr n o zdr. Jakub Gąsior Dr n. med. Małgorzata Gołąbek-Dylewska Mgr Justyna Konopczyńska Mgr Tomasz Piotrowski

Mgr Maria Ferenstein
 Mgr Katarzyna Ostrzyżek-Przeździecka (urlop macierzyński)

2. INFORMACJE PODSTAWOWE

Rok i semestr studiów	Rok II, semestr IV	Liczba punktów ECTS	1.6
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W)	6	0.24	
seminarium (S)			
ćwiczenia (C)	21	0.84	
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)			
praktyka zawodowa (PZ)			
Samodzielna praca studenta			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń	13	0.52	

3. CELE KSZTAŁCENIA

C1	<i>Nabycie wiedzy dot. narzędzi do oceny celów fizjoterapii i rehabilitacji na wszystkich poziomach ICF-CY</i>
C2	<i>Nabycie wiedzy dot. algorytmu podejmowania decyzji klinicznych w rehabilitacji pediatrycznej</i>
C3	<i>Nabycie wiedzy i umiejętności posługiwania się i interpretowania wyników wybranych skal, testów i parametrów fizjologicznych przydatnych do oceny stanu pacjenta oraz efektów rehabilitacji</i>
C4	<i>Nabycie wiedzy dot. prawidłowego i patologicznego rozwoju ruchowego dziecka 0-3 r.ż.</i>
C5	<i>Nabycie wiedzy dot. wskazań i przeciwwskazań do rehabilitacji w pediatrii</i>

4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Symbol i numer efektu uczenia się	Efekty w zakresie (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019)
-----------------------------------	--

zgodnie ze standardami uczenia się	
------------------------------------	--

Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:

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.
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.
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.

Umiejętności – Absolwent* potrafi:

D.U1.	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki.
D.U2.	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu.
D.U17.	przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka.
D.U19.	przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia.
D.U20.	dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale.
D.U21.	przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności.
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).
D.U27.	instruować opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu postępowania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych.

D.U39.	stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF).
D.U47.	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego.
D.U48.	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego.

**W załącznikach do Rozporządzenia Ministra NISW z 26 lipca 2019 wspomina się o „absolwencie”, a nie studencie*

5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ	
Numer efektu uczenia się	Efekty w zakresie
Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:	
W1	
W2	
Umiejętności – Absolwent potrafi:	
U1	
U2	
Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:	
K1	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych.
K2	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej.
K3	prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty.
K4	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej.
K5	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
K6	korzystania z obiektywnych źródeł informacji.
K7	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym.
K8	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej.

K9	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
----	---

6. ZAJĘCIA		
Forma zajęć	Treści programowe	Efekty uczenia się
Ćwiczenia	<ol style="list-style-type: none"> 1. Algorytm podejmowania decyzji klinicznych w rehabilitacji pediatrycznej + karta badania pacjenta Oddziału Rehabilitacji UCK WUM DSK 2. Skale, testy kliniczne i funkcjonalne oraz wybrane parametry do oceny stanu pacjenta oraz efektów terapii wykorzystywane w rehabilitacji pediatrycznej 3. Przedstawienie wskazań i przeciwwskazań do rehabilitacji w pediatrii 4. Charakterystyka pacjentów z najczęściej występującymi jednostkami chorobowymi w pediatrii 5. Omówienie podstaw i koncepcji najczęściej wykorzystywanych metod fizjoterapii w pediatrii w Polsce - wprowadzenie 	D.W2. D.W7. D.W9. D.U1. D.U2. D.U17. D.U19. D.U20. D.U21. D.U26. D.U27. D.U39. D.U47. D.U48. K1 K2 K3 K4 K5 K6 K7 K8 K9
Wykłady	<ol style="list-style-type: none"> 1. Narzędzie do ustalania celów rehabilitacji na trzech poziomach ICF-CY: skala GAS (Goal Attainment Scaling) 2. Rozwój psychoruchowy dziecka 0-3 r.ż. 3. Odrębności układu krążenia u dzieci i najczęstsze schorzenia kardiologiczne. Niewydolność serca u dzieci. 	D.W2. D.W7. D.W9. D.U1. D.U2. D.U17. D.U19. D.U20. D.U21. D.U26. D.U27. D.U39. D.U47. D.U48.

		K1 K2 K3 K4 K5 K6 K7 K8 K9
--	--	--

7. LITERATURA		
Obowiązkowa		
Maciąg-Tymecka I. Rehabilitacja w chorobach dzieci i młodzieży. Diagnostyka funkcjonalna, programowanie rehabilitacji, metody leczenia fizjoterapeutycznego. PZWL, 2012		
Zeman K, Kuliński W. Fizjoterapia w pediatrii. PZWL, 2012		
Uzupełniająca		
Czasopisma naukowe: Neurologia Dziecięca, Pediatria Polska, Nowa Pediatria, Fizjoterapia Polska, Physiotherapy		
Wybrane rozdziały z: Palisano et al. Campbell's Physical Therapy for Children; 2016 Effgen. Meeting the Physical Therapy Needs of Children; 2012 Alexander & Matthews. Pediatric Rehabilitation: Principles and Practice; 2015		

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ		
Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
D.W2. D.W7. D.W9. D.U1. D.U2. D.U17. D.U19. D.U20. D.U21. D.U26. D.U27. D.U39. D.U47.	Raport z ćwiczeń. Test zaliczeniowy.	Obecność na wszystkich zajęciach. Zaliczenie Test składający się z 20 pytań, 3 odpowiedzi, 1 prawidłowa Próg zaliczenia: 60%

D.U48.		
K1		
K2		
K3		
K4		
K5		
K6		
K7		
K8		
K9		

9. INFORMACJE DODATKOWE

Student/-ka zobowiązany jest w czasie roku akademickiego do:

- punktualnego zgłaszania się na zajęcia,
- posiadania identyfikatora,
- posiadania ustalonych pomocy dydaktycznych zalecanych na pierwszych zajęciach seminaryjnych lub/i wskazanych na kolejnych zajęciach,
- poszanowania sprzętu w sali seminaryjnej i sali ćwiczeń (o ewentualnym uszkodzeniu lub zniszczeniu sprzętu należy poinformować osobę prowadzącą zajęcia).

Bezwzględnie każdego studenta wchodzącego w obszar Dziecięcego Szpitala Klinicznego (DSK), obowiązuje:

- przygotowanie rąk zgodnie ze strategią „nic poniżej łokcia” na stanowisku pracy, tj. krótki rękaw, brak biżuterii, brak zegarka oraz sztucznych powłok na paznokciach,
- odzież robocza dedykowana w obszar DSK (zakaz pracy w odzieży stosowanej w innej placówce bez wcześniejszego poddania jej praniu),
- stosowanie środków ochrony indywidualnej odpowiednio do zagrożenia (rękawiczki, maseczki, fartuch ochronny),
- długie włosy upięte przy głowie.

W Klinice Kardiologii Wieku Dziecięcego i Pediatrii Ogólnej funkcjonuje SKN Rehabilitacji Pediatricznej (kontakt: jakub.gasior@wum.edu.pl)

Prawa majątkowe, w tym autorskie, do sylabusu przysługują WUM. Sylabus może być wykorzystywany dla celów związanych z kształceniem na studiach odbywanych w WUM. Korzystanie z sylabusu w innych celach wymaga zgody WUM.

UWAGA

Końcowe 10 minut ostatnich zajęć w bloku/semestrze/roku należy przeznaczyć na wypełnienie przez studentów Ankiety Oceny Zajęć i Nauczycieli Akademickich