



Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii dziecięcej
Fizjoterapia kliniczna psychiatrii dziecięcej
Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii psychiatrii dziecięcej.

1. METRYCZKA	
Rok akademicki	2025/26
Wydział	Lekarsko-Stomatologiczny
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Dyscyplina wiodąca	
Profil studiów	Praktyczny
Poziom kształcenia	jednolite magisterskie
Forma studiów	Stacjonarne
Typ modułu/przedmiotu	Moduł D – Fizjoterapia dzieci i młodzieży
Forma weryfikacji efektów uczenia się	Zaliczenie
Jednostka prowadząca /jednostki prowadzące	Klinika Psychiatrii Wieku Rozwojowego ul. Żwirki i Wigury 63A; 02-091 Warszawa tel.: (+48 22) 317 92 51 fax.: (+48 22) 317 90 80 e-mail: psychiatria@spdsk.edu.pl
Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	Prof. dr hab. n. med. Tomasz Wolańczyk
Koordynator przedmiotu	Dr Anna Kaźmierczak-Mytkowska
Osoba odpowiedzialna za sylabus)	Dr Anna Kaźmierczak-Mytkowska (anna.kazmierczak-mytkowska@wum.edu.pl)
Prowadzący zajęcia	Prof. dr hab. n. med. Tomasz Wolańczyk Prof. dr hab. n. med. Anita Bryńska Dr n. o zdr. Anna Kaźmierczak-Mytkowska Dr n. med. i n. o zdr. Łukasz Konowalek Dr n. med. Urszula Szymańska Dr n. med. Tomasz Srebnicki

	Lek. Agata Bogacka Lek. Anna Herman Lek. Michał Rudziński Lek. Marcin Rzeszutek Lek. Patrycja Niedziółka -Trębacz mgr Renata Bieniek – Pocielaj mgr Edyta Witkowska
--	---

2. INFORMACJE PODSTAWOWE			
Rok i semestr studiów	Rok trzeci semestr piąty	Liczba punktów ECTS	3.5
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS 0,9
Kliniczne podstawy fizjologii w psychiatrii dziecięcej. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W)		7	0.3
seminarium (S)			
ćwiczenia kliniczne (C)		8	0.3
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)			
praktyka zawodowa (PZ)			
Samodzielna praca studenta			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń		7	0.3

FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ	Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS 0.9
Fizjoterapia kliniczna psychiatrii dziecięcej. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim		
wykład (W)	2	0.1
seminarium (S)	3	0.15
ćwiczenia kliniczne (C)	9	0.35
e-learning (e-L)		
zajęcia praktyczne (ZP)		

Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr .../2024 Rektora WUM z dnia2024 r.)

praktyka zawodowa (PZ)		
Samodzielna praca studenta		
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń	8	0.3

FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ	Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS 0,9
Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii psychiatrii dziecięcej		
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim		
wykład (W)	2	0.1
seminarium (S)	3	0.15
ćwiczenia kliniczne (C)	9	0.35
e-learning (e-L)		
zajęcia praktyczne (ZP)		
praktyka zawodowa (PZ)		
Samodzielna praca studenta		
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń	8	0.3

FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ	Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS 0,8
Planowanie fizjoterapii w psychiatrii dziecięcej		
wykład (W)	2	0.1
seminarium (S)	3	0.15
ćwiczenia kliniczne (C)	9	0.3
e-learning (e-L)		
zajęcia praktyczne (ZP)		
praktyka zawodowa (PZ)		

Samodzielna praca studenta		
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń	7	0.25

3. CELE KSZTAŁCENIA

C1	Opanowanie wiedzy na temat uwarunkowań, obrazu klinicznego zaburzeń emocjonalnych i behawioralnych u dzieci i młodzieży
C2	Planowanie pomocy wobec dziecka z zaburzeniami psychicznymi i jego rodziny
C3	Zapoznanie się z organizacją opieki psychiatrycznej w kontekście efektywnej współpracy z innymi specjalistami

4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się	Efekty w zakresie
--	-------------------

Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:

D.W3.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie psychiatrii dziecięcej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W4.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie psychiatrii dziecięcej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W14.	specyfikę postępowania z pacjentem w wieku rozwojowym z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego;
D.W16.	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).

Umiejętności – Absolwent* potrafi:

D.U17	przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka
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.U49	planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów 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

*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	<i>(pole nieobowiązkowe)</i> Efekty w zakresie
---------------------------------	--

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
Wykład	1. Rozwój psychiczny (poznawczy, emocjonalny) i społeczny dziecka. Rodzina jako system, fazy rozwoju rodziny, 2. Adaptacja rodziny do choroby przewlekłej. Wpływ choroby przewlekłej na rozwój dziecka, funkcjonowanie jego rodziców i rodzeństwa. Kryzys diagnozy. 3. Zaburzenia psychiczne i problemy psychospołeczne dzieci z chorobami somatycznymi, szczególnie chorobami układu oddechowego: astma oskrzelowa, mukowiscydoza. 4. Hospitalizacja- wczesne i odległe następstwa hospitalizacji, zapobieganie niekorzystnym następstwom leczenia szpitalnego. 5. Dziecko chore terminalnie i umierające- pomoc dziecku i rodzinie. Fazy procesu żałoby. 6. Zaburzenia somatyzacyjne i przebiegające pod postacią somatyczną. Zespoły histeryczne, konwersyjne. 7. Zaburzenia kontroli nad zwieraczami: moczenie i zanieczyszczanie, metody treningu behawioralnego.	D.W3. D.W4. D.W14. D.W16
Seminarium	1. Upośledzenie umysłowe: przyczyny, objawy, specyfika pracy z dzieckiem upośledzonym. 2. Spektrum zaburzeń autystycznych. 3. Zespół nadpobudliwości psychoruchowej z deficytem uwagi. 4. Specyficzne zaburzenia rozwoju umiejętności szkolnych i zespół	D.W3. D.W4. D.W14. D.W16. D.U17

	niezgrabności ruchowej. 5. Zaburzenia depresyjne i próby samobójcze u dzieci i młodzieży. 6. Przemoc i trauma u dziecka. 7. Zaburzenia odżywiania: anoreksja, bulimia, otyłość psychogenna. 8. Metody komunikowania informacji o chorobie przewlekłej, poradnictwo, zachęcanie do współpracy, przezwyciężanie oporu i zespołu wypalenia u dziecka i jego rodziny.	D.U39. D.U47. D.U49.
Ćwiczenia	1. Metody terapii dziecka autystycznego. Podział kompetencji terapeutycznych i współpraca w zespole. 2. Metody terapii poznawczo-behawioralnej wykorzystywane z pracy z dzieckiem (systemy oparte na wzmocnieniach pozytywnych i generowaniu zachowań pożądanych). 3. Metody wzmacniania motywacji do pracy terapeutycznej i rehabilitacji. 4. Zasady pracy z dziećmi z zaburzeniami eksternalizacyjnymi. 5. Zasady pracy z dziećmi z zaburzeniami afektywnymi (lękowymi i depresyjnymi). 6. Aktywizacja behawioralna pacjenta depresyjnego w pracy fizjoterapeuty. 7. Reakcja fizjoterapeuty na samookaleczenia u dziecka. Praca z dzieckiem i rodzicami. 8. Pacjent z myślami i tendencjami samobójczymi w gabinecie fizjoterapeuty. 9. Analiza funkcjonalna zachowań trudnych w praktyce. 10. Reakcje na sytuacja dziecka funkcjonującego w systemie przemocowym. 11. Procedura „Niebieskiej Karty”. 12. Psychoedukacja dla dziecka i dla rodziców pacjenta z zaburzeniami jedzenia. 13. Motywowanie do leczenia pacjentów z zaburzeniami jedzenia. 14. Proces niesienia pomocy. Strategie rozwiązywania problemów: ustanawianie celów, planowanie działań, realizacja planów, ocena skuteczności wprowadzonych zmian. 15. Podstawowe umiejętności komunikacyjne niezbędne dla skutecznej pracy. 16. Specyfika pracy z nastolatkiem. 17. Praca z rodzicami i „trudnym rodzicem”	D.U39 D.U47. D.U49. K1 K2 K3 K4 K5 K6 K7 K8 K9

7. LITERATURA

Obowiązkowa

- Janas-Kozik M., Wolańczyk T. (red.) Psychiatria dziecięca, PZWL, Warszawa, 2021
- Wolańczyk T, Komender J: Zaburzenia emocjonalne i behawioralne u dzieci. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2013 r.

Uzupełniająca

Gmitrowicz A., Janas-Kozik M. (red): Zaburzenia psychiczne dzieci i młodzieży, Medical Tribune, Warszawa, 2018

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
D.W39., D.W4.,	1. Pisemne kolokwium po zakończeniu ćwiczeń.	1. Uzyskanie oceny pozytywnej

D.W14. D.W16., D.U17,.D.U39., D.U47, D.U49,		z zaliczeń przy min. 60% punktów - ocena 3 (dst) 60-69% prawidłowych odpowiedzi - ocena 3,5 (ddb) 70-79% prawidłowych odpowiedzi - ocena 4,0 (db) 80-85% prawidłowych odpowiedzi - ocena 4,5 (pdb) 86-91% prawidłowych odpowiedzi - ocena 5,0 (bdb) powyżej 92% prawidłowych odpowiedzi
D.U17,.D.U39., D.U47, D.U49, K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7, K8, K9	2.Czynne uczestnictwo w ćwiczeniach.	2.Akceptowane przyswojenie efektów kształcenia
D.U17,.D.U39., D.U47, D.U49, K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7, K8, K9	3. Przygotowanie systemu motywacyjnego dla pacjenta z wybranym zaburzeniem psychicznym	3. Poprawne zaplanowanie oddziaływań

9. INFORMACJE DODATKOWE

Kolokwium zaliczeniowe możliwe po zalogowaniu się na Portalu Egzaminacyjnym

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