



**Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii dziecięcej**  
**Fizjoterapia kliniczna w ortopedii dziecięcej**  
**Diagnostyka funkcjonalna fizjoterapii w ortopedii dziecięcej**  
**Planowanie fizjoterapii w ortopedii dziecięcej**

<b>1. METRYCZKA</b>	
<b>Rok akademicki</b>	2023/2024
<b>Wydział</b>	Wydział Lekarsko-Stomatologiczny
<b>Kierunek studiów</b>	Fizjoterapia
<b>Dyscyplina wiodąca</b>	Nauki o zdrowiu
<b>Profil studiów</b>	Praktyczny
<b>Poziom kształcenia</b>	Jednolite Magisterskie
<b>Forma studiów</b>	Stacjonarne
<b>Typ modułu/przedmiotu</b>	Grupa zajęć D obowiązkowy
<b>Forma weryfikacji efektów uczenia się</b>	Zaliczenie
<b>Jednostka/jednostki prowadząca/e</b>	Katedra i Klinika Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus UCK WUM, ul. Lindley'a 4, 02-005 Warszawa.

<b>Kierownik jednostki/kierownicy jednostek</b>	dr hab. n. med. Paweł Łęgosz
<b>Koordinator przedmiotu</b>	dr n. med. Piotr Turski
<b>Osoba odpowiedzialna za sylabus</b>	dr n. med. Piotr Turski    piotr.turski1@wum.edu.pl
<b>Prowadzący zajęcia</b>	dr n. med Radosław Górski dr n. med. Piotr Turski mgr Karolina Rutka

## 2. INFORMACJE PODSTAWOWE

<b>Rok i semestr studiów</b>	III rok; sem. zimowy	<b>Liczba punktów ECTS</b>	2,9
<b>FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ</b>		<b>Liczba godzin</b>	<b>Kalkulacja punktów ECTS</b>
<b>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</b>			
wykład (W)		11	0,5
seminarium (S)		6	0,3
zajęcia praktyczne (ZP)		31	1,2
<b>Samodzielna praca studenta</b>			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń		23	0,9

## 3. CELE KSZTAŁCENIA

C1	Przygotowanie i wyposażenie Studentów w treści teoretyczne i kompetencje niezbędne do poznania przyczyn, objawów i urazów i zmian chorobowych występujących w ortopedii i traumatologii dziecięcej
C2	Przygotowanie teoretyczne i praktyczne Studentów z zakresu zasad, metod i form postępowania fizjoterapeutycznego w zakresie ortopedii i traumatologii dziecięcej
C3	Przygotowanie teoretyczne i praktyczne Studentów z zakresu diagnozowania i planowania postępowania fizjoterapeutycznego w zakresie ortopedii i traumatologii dziecięcej

**4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓLWE EFEKTY UCZENIA SIĘ** (dotyczy kierunków regulowanych ujętych w Rozporządzeniu Ministra NiSW z 26 lipca 2019; pozostałych kierunków nie dotyczy)

<p><b>Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się</b> (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019)</p>	<p><b>Efekty w zakresie</b></p>
<p><b>Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:</b></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;
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.W6	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego;
<p><b>Umiejętności – Absolwent* potrafi:</b></p>	
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.U3	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki;
D.U4	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażen oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa;
D.U6	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne przed- i pooperacyjne u osób po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce;
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;

D.U17	przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka;
D.U22	przeprowadzić kliniczną ocenę postawy ciała, w tym badanie skoliometrem Bunnella, oraz punktową i biostereometryczną ocenę postawy ciała, a także zinterpretować wyniki tych ocen;
D.U23	na podstawie zdjęcia RTG kręgosłupa wyznaczyć kąt Cobba, kąt rotacji według jednego z przyjętych sposobów oceny, dokonać oceny wieku kostnego na podstawie testu Rissera oraz zinterpretować ich wyniki i na tej podstawie zakwalifikować skoliozę do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego;
D.U24	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;
D.U25	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie;
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;
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;
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 studentie

<b>5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ (nieobowiązkowe)</b>	
<b>Numer efektu uczenia się</b>	<b>Efekty w zakresie</b>
<b>Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:</b>	
W1	-
W2	-
<b>Umiejętności – Absolwent potrafi:</b>	
U1	-
U2	-

Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:	
K1	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, z 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 tryb życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
K5	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
K6	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
K8	formułowania opinii dotyczących 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
Wykłady	<p><b>Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii dziecięcej</b>  <b>D.W1, D.W2, W6, K1, K2, K3</b>                      Najczęstsze urazy i choroby w obrębie obręczy barkowej i wolnej części kończyn górnych – przyczyny, objawy i procedury leczenia zachowawczego i inwazyjnego;                      Najczęstsze obrażenia i choroby w obrębie obręczy miednicznej i wolnej części kończyn dolnych – przyczyny, objawy i procedury leczenia zachowawczego i inwazyjnego lub/i operacyjnego;                      Najczęstsze obrażenia i choroby w obrębie klatki piersiowej i kręgosłupa - przyczyny, objawy i procedury leczenia zachowawczego i inwazyjnego;</p> <p><b>Fizjoterapia kliniczna w ortopedii dziecięcej</b>  <b>D.W1, D.W2, D.W6, K1, K2, K3, K5, K6</b></p>	<p>D.W1                      D.W2                      D.W6                      K1                      K2                      K3                      K5                      K6                      K8                      K9</p>

	<p>Programy fizjoterapii w najczęstszych obrażeniach i chorobach w obrębie obręczy barkowej i wolnej części kończyn górnych; Programy fizjoterapii w najczęstszych obrażeniach i chorobach w obrębie obręczy miednicznej i wolnej części kończyn dolnych; Programy fizjoterapii w najczęstszych obrażeniach i chorobach w obrębie klatki piersiowej i kręgosłupa;</p> <p><b>Diagnozowanie i planowanie fizjoterapii w ortopedii dziecięcej</b> <b>D.W1, D.W2, D.W6, K1, K2, K3, K5, K6, K8, K9</b> Procedury diagnozowania i planowania w najczęstszych obrażeniach i chorobach w obrębie obręczy barkowej i wolnej części kończyn górnych; Procedury diagnozowania i planowania w najczęstszych obrażeniach i chorobach w obrębie obręczy miednicznej i wolnej części kończyn dolnych; Procedury diagnozowania i planowania w najczęstszych obrażeniach i chorobach w obrębie klatki piersiowej i kręgosłupa;</p>	
Zajęcia praktyczne	<p><b>Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii dziecięcej</b> <b>D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U5, D.U22, D.U23, K1, K2, K3, K5, K6, K8, K9</b> Specyfika i technika badania narządu ruchu u dzieci: wywiad, badanie fizykalne, badanie ortopedyczne, statyczne i dynamiczne i wybrane testy czynnościowe; Wybrane aspekty anatomii układu kostno-stawowo-mięśniowego u dzieci; Wybrane nazewnictwo ortopedyczne; Ogólne zasady zachowawczego leczenia chorego ortopedycznego: wyciągi, opatrunki gipsowe, szyny i opatrunki ustalające, aparaty ortopedyczne;</p> <p><b>Fizjoterapia kliniczna w ortopedii dziecięcej</b> <b>D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U5, D.U39, D.U47, D.U48, D.U49, K1, K2, K3, K5, K6, K8, K9</b> <b>Diagnozowanie i planowanie fizjoterapii w ortopedii dziecięcej</b> <b>D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U5, D.U6, D.U7, D.U17, D.U23, D.U24, D.U25, D.U27, K1, K2, K3, K5, K6, K8, K9</b> w: - bocznym skrzywieniu kręgosłupa i skoliozie; - chorobie Scheuermanna; - wadach rozwojowych klatki piersiowej ( kurza i lejkowata ); - wadach rozwojowych stawu biodrowego ( dysplazja, zwichnięcie ); - wadach rozwojowych stawu kolanowego ( koślawość i szpotawość ); - chorobie Osgood-Schlattera i chorobie Blounta; - wybranych wadach rozwojowych stóp ( wydrążona, końsko-szpotawa, płaska, płasko-koślawa ); - wybranych obrażeniach kręgosłupa, miednicy, kończyn górnych i dolnych ( złamania, zwichnięcia, skręcenia ); - wybranych nowotworach kości niezłośliwych i złośliwych.</p>	<p>D.U1 D.U2 D.U3 D.U4 D.U5 D.U6 D.U7 D.U17 D.U22 D.U23 D.U24 D.U25 D.U27 D.U39 D.U47 D.U48 D.U49 K1 K2 K3 K5 K6 K8 K9</p>

## 7. LITERATURA

<b>Obowiązkowa</b>
1. Dormans John P. Ortopedia pediatria. Edra Urban & partner, Wrocław 2019 2. Białoszewski D. (red.) Fizjoterapia w ortopedii. PZWL, Warszawa 2015
<b>Uzupelniająca</b>
1. Nowakowski A., Mazurek T. Ortopedia i traumatologia- podręcznik dla studentów. Wydawnictwo Naukowe Exemplum, Poznań 2017

<b>8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ</b>		
<b>Symbol przedmiotowego efektu uczenia się</b>	<b>Sposoby weryfikacji efektu uczenia się</b>	<b>Kryterium zaliczenia</b>
D.W1 D.W2 D.W6	Wiedza ( raport z wykładów )	Obecność na wykładach
D.U2 D.U3 D.U4 D.U5 D.U6 D.U7 D.U17	Umiejętności ( raport z seminariów i z ćwiczeń )	Lista obecności ( 100% obecności lub przygotowanie prezentacji na zadany temat )
K1 K2 K3 K5 K6 K8 K9	Kompetencje ( raport z seminariów i z ćwiczeń )	Lista obecności ( 100% obecności lub przygotowanie prezentacji na zadany temat )

<b>9. INFORMACJE DODATKOWE</b> <i>(informacje istotne z punktu widzenia nauczyciele niezawarte w pozostałej części sylabusu, np. czy przedmiot jest powiązany z badaniami naukowymi, szczegółowy opis egzaminu, informacje o kole naukowym)</i>
Terminy zaliczeń zajęć: 13.01.2024r. i 27.01.2024r. W Klinice Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu funkcjonuje SKN ORIION skupiające studentów WL oraz Fizjoterapii. Studenckie koło naukowe organizuje liczne spotkania, warsztaty, badania oraz wystąpienia naukowe w Polsce i za granicą.

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