



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2024-2029

(skrajne daty)

rok akademicki 2025 / 2026

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Wydział Nauk o Zdrowiu i Psychologii
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Fizjoterapii
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne
Rok i semestr studiów	II rok, 3
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski
Koordynator	dr Agnieszka Jarmuziewicz
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	dr Agnieszka Jarmuziewicz - wykład

* - opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
1	36	-	-	-	-	-	-	14	2

1.3. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

 zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość1.4. Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość treści przedmiotów: anatomia, fizjologia, biologia medyczna

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE**3.1. Cele przedmiotu**

C1	Zaznajomienie z prawidłowym rozwojem ontogenetycznym człowieka.
C2	Zapoznanie z zasadami diagnozowania najczęstszych dysfunkcji w pediatrii i neurologii dziecięcej.
C3	Zapoznanie z występującymi w populacji dziecięcej oraz charakterystycznymi dla wieku dziecięcego chorobami lub zespołami (wcześnieactwo, mózgowo-porażenie dziecięce, przepuklina oponowo-rdzeniowa, dystrofia mięśniowa Duchenne'a, rdzeniowy zanik mięśni, zespół Downa, autyzm, choroby zakaźne wieku dziecięcego, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu, zapalenie płuc, astma oskrzelowa, mukowiscydoza, zespół nieruchomych rzęsek, cukrzyca typu I, otyłość, wady serca, reumatoidalne zapalenie stawów, gorączka reumatyczna, białaczka limfoblastyczna, nowotwory wieku dziecięcego).
C4	Przedstawienie zasad wielospecjalistycznego leczenia wyżej wymienionych chorób/ zespołów.
C5	Zapoznanie się z rolą fizjoterapeuty w procesie terapeutycznym związanym z leczeniem wyżej wymienionych zespołów.

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU (WYPEŁNIA KOORDYNATOR)

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna i rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D.W1.
EK_02	Zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji w pediatrii i neurologii dziecięcej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D.W2.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Wprowadzenie do przedmiotu, przedstawienie literatury, tematów zajęć oraz sposobu zaliczenia przedmiotu.
Charakterystyka poszczególnych okresów rozwojowych dziecka.
Wcześnieactwo- patomechanizm, objawy. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Choroby zakaźne wieku rozwojowego- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Aberracje chromosomalne na przykładzie zespołu Downa- patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Choroby układu oddechowego: astma oskrzelowa, mukowiscydoza, zapalenie płuc, zespół nieruchomych rzęsek- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.

Prawidłowy rozwój psychoruchowy dziecka w pierwszym roku życia. Prawidłowy rozwój aktywności odruchowej dziecka. Zaburzenia w rozwoju psychoruchowym dziecka- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Podstawy badania neurologicznego oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów, gorączka reumatyczna- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Otyłość u dzieci i młodzieży- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Cukrzyca typu I- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Wady wrodzone serca – etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Choroby układu krwiotwórczego: niedokrwistość, zaburzenia układu krzepnięcia, białaczka limfoblastyczna: etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Choroby nowotworowe wieku dziecięcego: etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Mózgowe porażenie dziecięce – definicja, etiopatogeneza, klasyfikacja, objawy kliniczne. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Wady wrodzone ośrodkowego układu nerwowego: wady cewy nerwowej-etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Dystrofia mięśniowa Duchenne’a, rdzeniowy zanik mięśni jako przykład chorób nerwowo -mięśniowych- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Całościowe zaburzenia rozwoju u dzieci na przykładzie autyzmu- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg. Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia przedstawione w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
Kolokwium zaliczeniowe

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Wykład: wykład konwersatoryjny, prezentacja multimedialna

Praca własna: Praca z materiałem filmowym, książką, aktualnymi artykułami naukowymi

4 METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
---------------	--	---

EK_01, EK_02	Kolokwium pisemne, pytania zamknięte.	W.
--------------	---------------------------------------	----

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wykład

Ocena wiedzy (EK_01, EK_02):

Kolokwium pisemne, pytania zamknięte i otwarte problemowe.

5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%

4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%

4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%

3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%

3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

*Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać
wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny
za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.
Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia
arytmetyczna z ocen częściowych.*

Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od bieżącej sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku.

5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	36
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, zaliczeniu)	1
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	13
SUMA GODZIN	50
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	2

1. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

2. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. T.Lissauer,W.Carroll.: *Pediatrics*,Elsevier 2022, Sixth Edition
2. Red. Kawalec W., Grenda R., Ziółkowska H.: *Pediatrics*. PZWL Warszawa 2020.Wydanie II
3. M.Krawczyński. *Propedeutyka pediatrii*. PZWL.Warszawa 2017. Wydanie II

1. Bazarnik-Mucha K., Snela S., Szczepanik M., Jarmuziewicz A., Guzik A., **Wolińska O.**, Družbicki M. Three-dimensional analysis of gait in children and adolescents with juvenile idiopathic arthritis. *Acta of Biengineering and Biomechanics*, 2022: Vol. 22, s. 35-45
2. Taczała J., Perenc L., Szmurło M., **Wolińska O.**, Maciąg-Tymecka I., Majcher P. Monitoring the development of infant and children at risk of disability. *Recommendations of the Children and Youth Rehabilitation Section of the Polish Rehabilitation Society. Postępy Rehabilitacji*, 2021: Vol. 35, s. 47-54

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej