

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM.
BRONISŁAWA CZECHA
W KRAKOWIE

KARTA PRZEDMIOTU

obowiązuje studentów, którzy rozpoczęli studia w roku akademickim 2014/2015

Wydział Rehabilitacji Ruchowej

Kierunek studiów: Fizjoterapia studia magisterskie II stopnia

Profil: Ogólnoakademicki

Forma studiów: Stacjonarne

Kod kierunku: 722

Stopień studiów: II

Specjalności: bez specjalności

1 PRZEDMIOT

NAZWA PRZEDMIOTU	Metody specjalne fizjoterapii: Metoda NDT Bobath
KOD PRZEDMIOTU	RR722 ASA26
KATEGORIA PRZEDMIOTU	Przedmioty obowiązkowe
LICZBA PUNKTÓW ECTS	2.00
JĘZYK WYKŁADOWY	polski
SEMESTRY	2

2 FORMA ZAJĘĆ, LICZBA GODZIN W PLANIE STUDIÓW

SEMESTR	WYKŁAD	ĆWICZENIA	SEMINARIUM	ZAJĘCIA LABORATORYJNE	ZAJĘCIA KLINICZNE
2	14	0	28	0	0



3 CELE PRZEDMIOTU

Cel1 Zapoznanie z ideami koncepcji NDT Bobath w teorii i praktyce fizjoterapeutycznej

4 WYMAGANIA WSTĘPNE

- 1 Budowa i funkcjonowanie centralnego systemu nerwowego, jego etapy rozwoju biologicznego, rozwój neurofizjologiczny dziecka w pierwszym roku życia, patofizjologia centralnego systemu nerwowego, dysfunkcje centralnego układu nerwowego uszkodzonego na wczesnym etapie jego rozwoju (mózgowe porażenie dziecięce), choroby i urazy CSN (udary mózgu i urazy czaszkowo-mózgowe, SM), problemy rehabilitacyjne pacjentów po udarach mózgu i urazach czaszkowo-mózgowych, chorych na SM.
- 2 Prawidłowy rozwój dziecka w pierwszym roku życia. Podstawy rozwoju patofizjologicznego dziecka w pierwszym roku życia.
- 3 Umiejętności fizjoterapeutyczne: podstawy kinezyterapii i badania neurologicznego.

5 EFEKTY KSZTAŁCENIA

- EK1 Wiedza: ma pogłębiłą wiedzę w zakresie wybranych zaburzeń i zmian chorobowych u pacjentów w różnym wieku oraz zasad stosowania specjalistycznych metod usprawniania
- EK2 Wiedza: potrafi ocenić stan funkcjonalny pacjenta potrzebny do programowania i kontrolowania procesu fizjoterapii
- EK3 Wiedza: umie wykonać techniki lub elementy technik wchodzących w skład specjalnych metod fizjoterapii
- EK4 Wiedza: potrafi przystępnie wyjaśnić pacjentowi na czym polega jego dysfunkcja oraz przedstawić w formie ustnej lub pisemnej program kompleksowego usprawniania
- EK5 Kompetencje społeczne: potrafi zorganizować pracę zespołu oraz widzi potrzebę przynależności do organizacji fizjoterapeutów.

6 TREŚCI PROGRAMOWE

WYKŁAD

LP	TEMATYKA ZAJĘĆ OPIS SZCZEGÓŁOWY BLOKÓW TEMATYCZNYCH	LICZBA GODZIN
W1	Koncepcja NDT Bobath, historia i współczesność, podstawy neurofizjologiczne koncepcji NDT Bobath.	3
W2	Mechanizm kontroli postawy według NDT Bobath, podział i założenia diagnostyczno-terapeutyczne mózgowego porażenia dziecięcego według Bobath.	2
W3	Terapia według techniki Bobath, a inne metody rehabilitacyjne, koncepcja techniki Bobath, a ICF	2
W4	Mechanizm kontroli postawy według NDT Bobath, pacjent z hemiplegią. Zasady główne Bobath.	2
W5	Podstawy problematyki pacjenta z hemiplegią w odniesieniu do normalnego ruchu, percepcja, ocena pacjenta z hemiplegią.	3
W6	ICF, IBITA, struktura szkoleń koncepcji NDT-Bobath.	2
	RAZEM	14

SEMINARIUM

LP	TEMATYKA ZAJĘĆ OPIS SZCZEGÓŁOWY BLOKÓW TEMATYCZNYCH	LICZBA GODZIN
S1	Prawidłowy rozwój wzorców postawy i ruchu od 0 do 12 miesiąca życia w oparciu o praktyczne doświadczenia sensoryczne. Nieprawidłowy rozwój postawy i ruchu w pierwszym roku życia.	5



SEMINARIUM

LP	TEMATYKA ZAJĘĆ OPIS SZCZEGÓŁOWY BLOKÓW TEMATYCZNYCH	LICZBA GODZIN
S2	Ocena terapeutyczna, analiza postaci mózgowego porażenia dziecięcego.	5
S3	Demonstracja terapii różnych postaci mózgowego porażenia dziecięcego analiza poszczególnych przypadków. Dobór sprzętu pomocniczego, rodzaju podłoża oraz pomocy ortopedycznych po wnikliwej analizie przypadku klinicznego mózgowego porażenia dziecięcego.	4
S4	Ocena terapeutyczna, analiza problemów pacjenta z hemiplegią. Teoria i podstawy badania zaburzeń percepcji.	4
S5	Demonstracja pacjentów z hemiplegią z różnymi problemami funkcjonalnymi prawa/ lewa półkula. Ocena funkcjonalna i podstawy analizy prawidłowego ruchu.	5
S6	Samopomoc- teoria i praktyka, dobór środków pomocniczych na podstawie oceny funkcjonalności pacjenta z hemiplegią (np.: przemieszczanie się, transport, posiłki, higiena).	5
	RAZEM	28

7 METODY DYDAKTYCZNE

- M1 Praca w grupach
- M2 Burza mózgów
- M3 Dyskusja
- M4 Prezentacje multimedialne
- M5 Wykłady
- M6 Sesje rozwiązywania problemu

8 OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA

FORMA AKTYWNOŚCI	ŚREDNIA LICZBA GODZIN NA ZREALIZOWANIE AKTYWNOŚCI
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim, w tym:	
Godziny wynikające z planu studiów	42
Konsultacje przedmiotowe	0
Egzaminy i zaliczenia w sesji	0
Inne	
Godziny bez udziału nauczyciela akademickiego wynikające z nakładu pracy studenta, w tym:	
Przygotowanie się do zajęć, w tym studiowanie zalecanej literatury	8
Opracowanie wyników	0
Przygotowanie raportu, projektu, prezentacji, dyskusji	10
Inne	0
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU WYNIKAJĄCA Z CAŁEGO NAKŁADU PRACY STUDENTA	60
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	2



9 METODY OCENY

OCENA FORMUJĄCA

F1	Kolokwium
F2	Obserwacja
F3	Aktywność na zajęciach

OCENA PODSUMOWUJĄCA

P1	Egzamin pisemny
----	-----------------

WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

1	Podstawą zaliczenia zajęć seminaryjnych jest obecność na zajęciach oraz zaliczenie praktyczne i teoretyczne. Podstawą zaliczenia przedmiotu jest zdany egzamin.
---	---

KRYTERIA OCENY

EFEKT KSZTAŁCENIA 1	
NA OCENĘ 3	Posiada podstawową wiedzę w zakresie wybranych zaburzeń i zmian chorobowych u pacjentów z uszkodzeniem CSN w różnym wieku oraz zasad stosowania koncepcji Bobath.
NA OCENĘ 4	Potrafi poprawnie zdefiniować większość zaburzeń i zmian chorobowych u pacjentów z uszkodzeniem CSN w różnym wieku oraz zasad stosowania koncepcji Bobath.
NA OCENĘ 5	Swobodnie porusza się w zakresie wiedzy dotyczącej wybranych zaburzeń i zmian chorobowych u pacjentów z uszkodzeniem CSN w różnym wieku oraz zasad stosowania koncepcji Bobath.
EFEKT KSZTAŁCENIA 2	
NA OCENĘ 3	Potrafi dokonać podstawowej oceny stanu funkcjonalnego pacjenta niezbędnej do planowania i kontrolowania efektów fizjoterapii.
NA OCENĘ 4	Potrafi poprawnie dokonać oceny stanu funkcjonalnego pacjenta niezbędnej do planowania i kontrolowania efektów fizjoterapii.
NA OCENĘ 5	Potrafi prawidłowo dokonać pełnej oceny stanu funkcjonalnego pacjenta niezbędnej do planowania i kontrolowania efektów fizjoterapii.
EFEKT KSZTAŁCENIA 3	
NA OCENĘ 3	Na poziomie podstawowym opanował elementy technik wchodzących w skład koncepcji Bobath.
NA OCENĘ 4	Poprawnie wykonuje elementy technik wchodzących w skład koncepcji Bobath.
NA OCENĘ 5	Swobodnie wykonuje elementy technik wchodzących w skład koncepcji Bobath.
EFEKT KSZTAŁCENIA 4	
NA OCENĘ 3	na podstawowym poziomie opanował umiejętność wyjaśnienia pacjentowi na czym polega jego dysfunkcja oraz potrafi poprawnie przedstawić w formie ustnej lub pisemnej program kompleksowego usprawniania.
NA OCENĘ 4	W sposób poprawny potrafi wyjaśnić pacjentowi na czym polega jego dysfunkcja oraz potrafi przedstawić w formie ustnej lub pisemnej program kompleksowego usprawniania.
NA OCENĘ 5	Potrafi swobodnie wyjaśnić pacjentowi na czym polega jego dysfunkcja oraz potrafi przedstawić w formie ustnej lub pisemnej program kompleksowego usprawniania.
EFEKT KSZTAŁCENIA 5	
NA OCENĘ 3	Poprawnie potrafi wskazać wymagany skład zespołu terapeutycznego.
NA OCENĘ 4	Poprawnie potrafi zorganizować pracę zespołu.
NA OCENĘ 5	Swobodnie radzi sobie z zorganizowaniem pracy zespołu.



10 MACIERZ REALIZACJI PRZEDMIOTU

EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU	ODNIESIENIE DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH	CELE PRZEDMIOTU	TREŚCI PROGRAMOWE	METODY DYDAKTYCZNE	SPOSOBY OCENY
EK1	K_W06	Cel1	W1 W2 W3 W4 W5 W6 S1 S2 S3 S4	M1 M2 M3 M4 M5 M6	F1 P1
EK2	K_U03	Cel1	W2 W4 W5 W6 S1 S2 S3 S4	M1 M2 M3 M4 M5 M6	F1 F2 F3 P1
EK3	K_U08, K_U21	Cel1	W2 W3 S1 S2 S3 S4	M1 M6	F2 P1
EK4	K_U09	Cel1	W1 W2 W3 W4 W5 W6 S1 S2 S3 S4	M1 M3 M5	F2 F3 P1
EK5	K_K03	Cel1	W2 W3 W4 W5 W6 S1 S2 S3 S4	M4 M5 M6	F2 F3 P1

11 WYKAZ LITERATURY

LITERATURA PODSTAWOWA:

- 1 **Zembaty A** — *Kinezyterapia tom 2 - ćwiczenia z kinezyterapii i metody kinezyterapeutyczne*, Kraków, 2003, Kasper
- 2 **WHO** — *Rehabilitacja po udarze mózgu*, Kraków, 2002, Elipsa Jaim
- 3 **Laidler P** — *Rehabilitacja po udarze mózgu*, Warszawa, 2000, PZWL
- 4 **Duus P.** — *Diagnostyka topograficzna w neurologii*, Warszawa, 1998, PZWL

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:

- 1 **Davies M.P.** — *"Step to follow"*, Springer, 1993, Springer
- 2 **Davies M.P** — *"Right in the middle"*, Springer, 1993, Springer
- 3 **Kolster B., Ebel-Paprotny G.** — *Poradnik fizjoterapeuty, badanie, techniki, leczenie rehabilitacyjne*, Ossolineum, 2001, Ossolineum
- 4 **Matyja M.** — *Podstawy usprawniania neurorozwojowego według Berty i Karela Bobathów*, Katowice, 1998, Wydawnictwo ŚLAM

12 INFORMACJE O NAUCZYCIELACH AKADEMICKICH

OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA KARTĘ

dr Jadwiga Szymura (kontakt: jagodaszymura@poczta.fm)

OSOBY PROWADZĄCE PRZEDMIOT

Dr Monika Gasińska (kontakt: gamonisia@interia.pl)
Dr Ewa Korzycka (kontakt: ekorzycka@interia.pl)
Dr Jadwiga Szymura (kontakt: jadwiga.szymura@awf.krakow.pl)

13 ZATWIERDZENIE KARTY PRZEDMIOTU DO REALIZACJI

(miejscowość, data) (odpowiedzialny za przedmiot) (kierownik) (dziekan)



PRZYJMUJĘ DO REALIZACJI (data i podpisy osób prowadzących przedmiot)

.....
.....
.....