



KARTA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH/ĆWICZEŃ STUDENTA

miejsce odbywania zajęć praktycznych pieczęć placówki

Imię i nazwisko studentanumer albumu.....

Opiekun zajęć praktycznych/ ćwiczeń.....

Przedmiot: Ćwiczenia kliniczne w pediatrii i chirurgii dziecięcej

Grupa..... semestr.....

**KARTA UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH: efekty uczenia w zakresie umiejętności
– ćwiczenia**

	Opis efektu	Data	Ocena	Podpis prowadzącego
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.U18	ocenić rozwój psychomotoryczny 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.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.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 neuroi 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 posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;			
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			

OCENA KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH STUDENTA

	Opis efektu	Zaliczenie	Podpis prowadzącego
KS.1	nawiązanie i utrzymanie pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;		
KS.2	wykonywanie zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;		
KS.3	prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określenia poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;		

KS.4	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;		
KS.5	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;		
KS.6	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;		
KS.7	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;		
KS.8	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;		
KS.9	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym kategoriach bezpieczeństwa własnego i osób innych;		

Zaliczenie kompetencji społecznych studenta

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

Ocena umiejętności praktycznych

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

.....
Podpis prowadzącego