**KARTA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH/ĆWICZEŃ STUDENTA**

|  |
| --- |
| ***miejsce odbywania zajęć praktycznych pieczęć placówki*** |



**Imię i nazwisko studenta ………………………………………….numer albumu…………**

**Opiekun zajęć praktycznych/ ćwiczeń………………………………………………………**

**Przedmiot: Klinika w pediatrii i chirurgii dziecięcej**

**Grupa……………………………… semestr…………………………………………..**

**KARTA UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH: efekty kształcenia 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 wielonarodościowym; |  |  |
| 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**