

GRADO EN FISIOTERAPIA 10020 FISIOTERAPIA EN PEDIATRIA

CURSO 2017-2018

Datos generales de la asignatura

6 ECTS

3r Curso / 2º semestre/ Tipo OB

Lengua de impartición: Catalán y Castellano

Sergi Nogués Orte. snoques@umanresa.cat

Graduado en Fisioterapia

Postgrado de Fisioterapia en Pediatría

Fisioterapeuta Nexe Fundació, Guardería para Niños con Necesidades Educativas Especiales

Objetivos

La Fisioterapia en Pediatría es una asignatura pensada para adquirir nociones básicas para la atención en la infancia. Pretende ser un punto de partida para trabajar en esta especialidad, y proporcionar la formación necesaria para afrontar, con cierta solvencia, el abordaje más esporádico del paciente pediátrico.

Competencias

BASICAS Y GENERALES

G1 - Demostrar compromiso con la profesión y sus valores, con la mejora continua de la práctica buscando la excelencia en la atención a las personas, las familias y la comunidad.

CB1 - Que los estudiantes hayan demostrado poseer y comprender conocimientos en un área de estudio que parte de la base de la educación secundaria general, y se suele encontrar a un nivel que, si bien se apoya en libros de texto avanzados, incluye también algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia de su campo de estudio.

CB2 - Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y posean las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio.

TRANSVERSALES

T1 - Actuar con espíritu y reflexión críticos ante el conocimiento en todas sus dimensiones, mostrando inquietud intelectual, cultural y científica y compromiso hacia el rigor y la calidad en la exigencia profesional.

T4 - Mostrar habilidades para el ejercicio profesional en entornos multidisciplinares y complejos, en coordinación con equipos de trabajo en red, ya sea en entornos presenciales o virtuales, mediante el uso informático e informacional de las TIC.

T5 - Ejercer la ciudadanía activa y la responsabilidad individual con compromiso con los valores democráticos, de sostenibilidad y de diseño universal a partir de prácticas basadas en el aprendizaje, servicio y en la inclusión social.

ESPECÍFICAS

E1 - Diseñar, implementar y evaluar acciones e intervenciones de prevención de riesgos y promoción de la salud que incidan sobre diferentes determinantes de la salud (estilos de vida, redes sociales y comunitarias, entorno laboral, entre otros), a partir del desarrollo, mantenimiento y mejora de la actividad y el movimiento, en un entorno biopsicosocial.

E3 - Actuar profesionalmente de acuerdo con los valores inherentes a la propia profesión, y explicitados en el código de ética de fisioterapia, respetando con sentido crítico, el marco legal.

E4 - Recoger, analizar e interpretar críticamente información relevante sobre el usuario/paciente y su entorno desde un enfoque biopsicosocial, con el fin de evaluar y realizar una valoración clínica sobre las alteraciones funcionales, de la actividad o de la participación.

E5 - Realizar un diagnóstico de fisioterapia basado en el análisis y la interpretación crítica de la información relevante y la valoración realizada, utilizando las clasificaciones de funcionalidad, discapacidad y salud reconocidas internacionalmente y el razonamiento clínico como base para la toma de decisiones.

E6 - Construir y aplicar un plan de intervención de fisioterapia basado en el diagnóstico de fisioterapia, las aportaciones de otros profesionales, la evidencia científica disponible y con la participación del

usuario/paciente y su entorno, teniendo en cuenta aspectos personales, relacionales, metodológicos y de seguridad y eficiencia.

E7 - Evaluar crítica y reflexivamente el plan de intervención de fisioterapia y hacer los reajustes que sean necesarios a partir del diálogo con los usuarios/pacientes y su entorno.

E8 - Comunicarse con los pacientes/usuarios, con el entorno significativo o familia y con otros profesionales, gestores o administradores. Utilizar el registro y canal de comunicación adecuado a las necesidades y características del interlocutor y del contexto comunicativo.

E10 - Participar como fisioterapeuta en un entorno interdisciplinario e incorporar la coordinación con otros profesionales y la participación en equipos de trabajo en la práctica habitual.

Resultados de aprendizaje

1. Describe y explica las etapas progresivas de la adquisición de las habilidades motrices y/o prevención de deformidades. (CB1)
2. Identifica las características tónicas, posturales, funcionales, sensoriales y de relación con el ambiente, propias de las patologías en la primera infancia. (CB2)
3. Describe los cambios producidos en la adquisición de las habilidades motrices y del desarrollo global a partir de la intervención terapéutica. (CB2, E1)
4. Aplica las diferentes propuestas de evaluación del desarrollo motriz, emocional, psíquico y relacional en la infancia. (CB2, T1, T4, E1)
5. Explica los condicionantes éticos y del sistema de relación con la familia del menor con patología. (G1, T1, T4, T5)
6. Selecciona la metodología terapéutica específica según la patología del menor y propone intervenciones complementarias reconocidas y validadas científicamente, bajo un enfoque biopsicosocial. (CB1, E1, G1, T5)
7. Diseña intervenciones que atienden a necesidades del ámbito de forma multidisciplinar. (G1, T1, T4, T5)

Recomendaciones

Se recomienda tener superadas todas las asignaturas específicas de fisioterapia de primer y segundo curso.

Contenidos

BLOQUE 1. CONTEXTUALIZACIÓN DE LA FISIOTERAPIA EN PEDIATRÍA: TÉCNICAS DE FISIOTERAPIA PEDIÁTRICA, DESARROLLO MOTRIZ Y VALORACIÓN DEL LACTANTE Y DEL NIÑO PEQUEÑO. NIÑOS CON RIESGO: LA PREMATURIDAD Y LA ATENCIÓN TEMPRANA.

- Áreas de intervención del fisioterapeuta pediátrico.
- Técnicas de intervención de fisioterapia en pediatría.
- Desarrollo psicomotor.
- El juego como herramienta de intervención.
- Valoración del lactante y herramientas específicas de valoración en fisioterapia con población pediátrica.
- La prematuridad.
- La atención temprana.

BLOQUE 2. AYUDAS TÉCNICAS PARA EL CONTROL POSTURAL Y EL DESARROLLO GLOBAL DEL NIÑO.

PATOLOGÍAS Y DIAGNÓSTICOS FRECUENTES EN LA EDAD PEDIÁTRICA. SIGNOS CLÍNICOS QUE PUEDEN CONDICIONAR EL DESARROLLO DEL NIÑO. ACTIVIDAD FÍSICA Y DISCAPACIDAD

- Ayudas técnicas para la sedestación, bipedestación y desplazamiento.
- Valoración de la marcha normal y patológica
- Introducción a las patologías y diagnósticos más frecuentes de la población pediátrica (descripción de la patología, herramientas de valoración específicas, intervenciones en fisioterapia): parálisis cerebral infantil, tortícolis muscular congénita, parálisis braquial obstétrica, hipotonía muscular, síndromes genéticos, etc.
- Actividad física y diversidad funcional (discapacidad)

Actividades formativas

Exposición magistral del profesor
Visualización de vídeos y conferencias
Confección de esquemas, presentaciones gráficas, mapas conceptuales, pósteres
Debates, coloquios, conversaciones o grupos de discusión
Trabajos de ampliación y síntesis
Estudio de caso, supuesto práctico, casos clínicos
Lectura y comprensión de textos y elaboración de informes y resúmenes
Exámenes y pruebas
Preparación individual de pruebas
Actividades prácticas/laboratorio

Evaluación de la asignatura

Sistemas de evaluación	Detalles de las actividades evaluativas	%	Recuperable
Observación de la participación	<u>Observación de la participación</u> a los casos generales de fisioterapia en pediatría.	2,5%	No Recuperable
	<u>Observación de la participación</u> a los casos de clasificació de la PC.	2,5%	No Recuperable
Seguimiento del trabajo realizado	<u>Actividad oral 1:</u> Presentación grupal de las escalas entregadas la semana anterior y demostración práctica.	15%	No Recuperable
	<u>Actividad oral 2:</u> Presentación grupal sobre un plano terapéutico de intervención basado en un caso clínico	15%	No Recuperable
Pruebas específicas de evaluación: exámenes.	<u>Cuestionario 1:</u> incluye los contenidos de las clases 1, 2, 3	5%	Recuperable
	<u>Cuestionario 2:</u> incluye los contenidos de las clases 9 i 10	5%	Recuperable
	<u>Cuestionario 3:</u> incluye los contenidos de las clases 11, 12 i 13	5%	Recuperable
	<u>Cuestionario 4:</u> incluye los contenidos de la clase 16.	5%	Recuperable
Realización de trabajos o proyectos	<u>Presentación oral 1:</u> Presentación grupal de tres patologías específicas, y el tratamiento de fisioterapia de cada una de ellas.	15%	No Recuperable
	<u>Presentación oral 2:</u> Presentación grupal de tres patologías específicas, y el tratamiento de fisioterapia de cada una de ellas.	15%	No Recuperable
	<u>Presentación oral 3:</u> Presentación grupal de una propuesta de actividad física de un cas inventado de un niño con enfermedad neuromuscular.	15%	No Recuperable
		100%	

Para superar la asignatura es imprescindible que al finalizar el período complementario de evaluación, la media ponderada de las diferentes actividades evaluativas sea igual o superior a 5.

En el caso de no superar la asignatura habrá un segundo período de evaluación en el que el alumno podrá llegar a recuperar un máximo del 50% del valor de la asignatura

Si el alumno quiere mejorar la nota de una actividad recuperable, será necesario que lo notifique

formalmente al docente responsable de la asignatura en el término máximo de 3 días después de la publicación de las notas finales del periodo ordinario de evaluación. Si a la prueba para subir nota el alumno obtiene menos nota que la que tiene, quedará igualmente la nota más alta.

Bibliografía

Campbell SK, Palisano RJ, Orlin MN. Physical therapy for children. 4th ed. St. Louis: Elsevier/Saunders; 2012. 1090 p. Recuperado a partir de: http://cataleg.upc.edu/record=b1417853~S1*cat

Macias Merlo ML, Fagoaga Mata J, Pastallé N. Fisioterapia en pediatría. Madrid: McGraw-Hill Interamericana; 2002. XVII, 461. Recuperado a partir de: http://cataleg.upc.edu/record=b1286183~S1*cat

Majnemer A. Measures for children with developmental disabilities an ICF-CY approach. London: Mac Keith Press; 2012. xiv, 538. Recuperado a partir de: http://cataleg.upc.edu/record=b1477362~S1*cat

Martínez Caballero I, Abad Lara JA. Parálisis cerebral infantil : manejo de las alteraciones músculo-esqueléticas asociadas. Madrid : Ergon; 2015. 256 p. Recuperado a partir de: http://cataleg.upc.edu/record=b1477363~S1*cat

Tecklin JS. Pediatric physical therapy. 4th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2008. 680 p. Recuperado a partir de: http://cataleg.upc.edu/record=b1417855~S1*cat