



## SYLABUS

### DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2025

(skrajne daty)

#### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Planowanie fizjoterapii w intensywnej terapii i medycynie paliatywnej</b>
Kod przedmiotu	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	<b>Kolegium Nauk Medycznych</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Instytut Nauk o Zdrowiu</b>
Kierunek studiów	<b>Fizjoterapia</b>
Poziom kształcenia	<b>Jednolite magisterskie</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Stacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>V rok, 9 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Fizjoterapia kliniczna</b>
Język wykładowy	<b>Polski</b>
Koordinator	<b>Mgr Rafał Jeziorski</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Dr Monika Grela – ćwiczenia laboratoryjne Mgr Rafał Jeziorski – zajęcia praktyczne

\* - zgodnie z ustaleniami w Jednostce

#### 1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
-	-	-	10	-	10	-	5	1

#### 1.3. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

#### 1.4. Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, **zaliczenie z oceną**, zaliczenie bez oceny)

#### 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Wiadomości z zakresu kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, klinicznych podstaw fizjoterapii w intensywnej terapii i medycynie paliatywnej.

### 3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ , TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

#### 3.1. Cele przedmiotu

C1	Zdobycie wiedzy na temat zasad postępowania fizjoterapeutycznego z pacjentem przebywającym pod intensywnym nadzorem medycznym.
C2	Zdobycie umiejętności instruowania pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych.
C3	Zdobycie umiejętności planowania, dobierania i prowadzenia oraz modyfikowania terapii pacjentów w stanie terminalnym i pod intensywnym nadzorem medycznym z uwzględnieniem ich stanu funkcjonalnego.
C4	Zdobycie umiejętności podejmowania działań mających na celu podniesienie jakości życia pacjentów pod intensywnym nadzorem medycznym oraz poddanych leczeniu paliatywnemu, w tym prowadzenia ćwiczeń w warunkach domowych.
C5	Zdobycie umiejętności prawidłowej komunikacji z pacjentem/opiekunem oraz innymi członkami zespołu terapeutycznego.

#### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK ( efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna i rozumie zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii	D.W5.
EK_02	Zna i rozumie zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, w okresie ostrej niewydolności krążenia, w okresie ostrej niewydolności oddechowej, we wstrząsie, ze zdiagnozowaną sepsą, wentylowanym mechanicznie, po urazie czaszkowo-mózgowym oraz po urazie mnogim ciała	D.W15
EK_03	Potrafi instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych	D.U7.
EK_04	Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii kobiet po mastektomii, w tym postępowanie w przypadku obrzęku limfatycznego i upośledzenia funkcji kończyny górnej	D.U46.
EK_05	Potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego	D.U47.
EK_06	Potrafi podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego	D.U48.
EK_07	Potrafi planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z chorobami onkologicznymi i w stanie terminalnym od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych	D.U49.

EK_08	wyciągać wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji	D.U50.
-------	--	--------

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

Treści merytoryczne
Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie z treściami ćwiczeń laboratoryjnych, warunkami zaliczenia i literaturą.
Planowanie, dobieranie, wykonywanie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u pacjentów nieprzytomnych, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej, w okresie ostrej niewydolności krążenia, w okresie ostrej niewydolności oddechowej, we wstrząsie, ze zdiagnozowaną sepsą, wentylowanych mechanicznie, po urazie czaszkowo-mózgowym oraz po urazie mnogim ciała.
Planowanie, dobieranie, wykonywanie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u pacjentek po mastektomii w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego, w tym terapii przeciwobrzękowej i poprawiającej funkcję kończyny górnej. Instruowanie pacjenta/opiekuna co do sposobu wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych. Zasady korzystania z protezy piersi. Zasady prawidłowego komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Podejmowanie działań mających na celu podniesienie jakości życia pacjentów. Prowadzenie przygotowanych konspektów.
Planowanie, dobieranie, wykonywanie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u pacjentów z rakiem płuc w okresie leczenia paliatywnego zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego. Instruowanie pacjenta/opiekuna co do sposobu wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych. Zasady prawidłowego komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Podejmowanie działań mających na celu podniesienie jakości życia pacjentów. Prowadzenie przygotowanych konspektów.
Planowanie, dobieranie, wykonywanie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u pacjentów z nowotworami układu moczowo-płciowego w okresie leczenia paliatywnego w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego. Instruowanie pacjenta/opiekuna co do sposobu wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych. Zasady prawidłowego komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Podejmowanie działań mających na celu podniesienie jakości życia pacjentów. Prowadzenie przygotowanych konspektów.
Planowanie, dobieranie, wykonywanie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u pacjentów z nowotworem jelita grubego w okresie leczenia paliatywnego w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego. Instruowanie pacjenta/opiekuna co do sposobu wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych. Zasady prawidłowego komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Podejmowanie działań mających na celu podniesienie jakości życia pacjentów. Prowadzenie przygotowanych konspektów.
Planowanie, dobieranie, wykonywanie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u pacjentów z nowotworami głowy i szyi w okresie leczenia paliatywnego w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego. Instruowanie pacjenta/opiekuna co do sposobu wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych. Zasady prawidłowego komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Podejmowanie działań mających na celu podniesienie jakości życia pacjentów. Prowadzenie przygotowanych konspektów.
Planowanie, dobieranie, wykonywanie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u pacjentów z nowotworami tkanek miękkich i kości w okresie leczenia paliatywnego w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego. Instruowanie pacjenta/opiekuna co do sposobu wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych. Zasady prawidłowego komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Podejmowanie działań mających na celu podniesienie jakości życia pacjentów.

Prowadzenie przygotowanych konspektów.

#### B. Problematyka zajęć praktycznych

<b>Treści merytoryczne</b>
Zajęcia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia zajęć praktycznych.
Praktyczne wykorzystanie umiejętności zdobytych podczas ćwiczeń laboratoryjnych - praca z pacjentem.
Zaliczenie końcowe.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Ćwiczenia laboratoryjne:** prowadzenie konspektu, analiza przypadku, analiza piśmiennictwa.

**Zajęcia praktyczne:** praca z pacjentem.

**Praca własna studenta:** analiza artykułów naukowych, praca z podręcznikiem.

## 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	Zaliczenie pisemne	LAB.
EK_03, EK_04, EK_08	Przygotowanie i przeprowadzenie konspektu.	LAB.
EK_03, EK_04, EK_05, EK_06, EK_07	Zaliczenie praktyczne - praca z pacjentem.	ZP.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

<b>Ćwiczenia laboratoryjne</b>
<b>Ocena wiedzy:</b>
<b>Zaliczenie pisemne w formie testowej oraz z pytaniami otwartymi (EK_01, EK_02)</b>
<b>Zakres ocen:</b>
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%

### **Ocena umiejętności:**

#### **Przygotowanie konspektu wraz z praktycznym pokazem ćwiczeń (EK\_03, EK\_04, EK\_08)**

5.0 – student proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt.

4.5 – student z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt.

4.0 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający drobne poprawki naniesione przez nauczyciela.

3.5 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela.

3.0 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy.

2.0 – proponowane planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze ćwiczeń i metodyce prowadzenia zajęć.

### **Zajęcia praktyczne**

#### **Ocena umiejętności (EK\_03, EK\_04, EK\_05, EK\_06, EK\_07)**

#### **Zaliczenie praktyczne – praktyczna praca z pacjentem z nowotworem lub w stanie terminalnym**

5.0 – student proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym projekt

4.5 – student z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym projekt

4.0 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o projekt zawierający drobne poprawki naniesione przez nauczyciela

3.5 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi terapię w oparciu o projekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela

3.0 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi terapię w oparciu o projekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy,

2.0 – proponowane planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze ćwiczeń i metodyce prowadzenia zajęć.

*Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać  
wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny  
za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.*

*Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od bieżącej*

**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	20
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	1
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	5
<b>SUMA GODZIN</b>	25
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	1

**1. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU**

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

**2. LITERATURA**

<p><b>Literatura podstawowa:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Walden-Gałuszko K. Podstawy opieki paliatywnej. Warszawa 2005.</li><li>2. Woźniewski M. Fizjoterapia w onkologii. PZWL, Warszawa 2012.</li></ol>
<p><b>Literatura uzupełniająca:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Borys Renata, <b>Szeliga Ewa</b>, Brzozowska-Magoń Agnieszka, Kuźdzał Adrian, Magoń Grzegorz. Znaczenie fizjoterapii przed i po resekcji mięszu płucnego u pacjentów z rakiem płuc. W: Współczesne kierunki badań w naukach o zdrowiu / pod redakcją Lidii Perenc. Wyd. UR 2020:96-110</li><li>2. William Hanson C.: Procedury w intensywnej Terapii. Medmedia Warszawa 2009.</li><li>3. Lauridsen M.C., Christiansen P, Hesso I. The effect of physiotherapy on shoulder function in patients surgically treated for breast cancer: A randomized study. Acta Oncologica, 44:5, 449-457</li><li>4. Dalzell MA, Smirnow N, Sateren W, et al. Rehabilitation and exercise oncology program: translating research into a model of care. Curr Oncol. 2017;24(3):e191-e198. doi:10.3747/co.24.3498</li></ol>

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej