



## SYLABUS

### DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2022

(skrajne daty)

#### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Terapia zajęciowa osób niepełnosprawnych intelektualnie</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>Studia II stopnia</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Niestacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>II rok, 4 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Przedmiot treści do wyboru</b>
Język wykładowy	<b>Polski</b>
Koordinator	<b>Dr Joanna Baran</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	<b>Dr Joanna Baran – ćwiczenia konwersatoryjne</b>

\* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

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

Semestr (nr)	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
1	-	-	25	-	-	-	-	25	2

#### 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

Znajomość anatomii i czynnościowej człowieka, znajomość neuroanatomii i fizjologii człowieka, umiejętności z zakresu kinezyterapii i metodyki nauczania ruchu

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

### 3.1. Cele przedmiotu

C1	Zapoznanie ze specyfiką pracy terapeuty podczas terapii zajęciowej osób niepełnosprawnych intelektualnie.
C2	Zapoznanie się ze wskazaniami i przeciwwskazaniami do terapii zajęciowej oraz zdobycie umiejętności programowania terapii.

### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK ( efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna zasady programowania, weryfikacji i modyfikacji programu usprawniania osób z dysfunkcjami różnych narządów i układów wykorzystując terapię zajęciową	K_W22
EK_02	Potrafi przedstawić wybrane problemy funkcjonalne pacjenta oraz możliwości stosowania terapii zajęciowej w formie ustnej lub pisemnej w sposób przystępny dla odbiorców.	K_U04
EK_03	Samodzielnie podejmuje decyzje i bierze za nie odpowiedzialność oraz wykonuje powierzone mu zadania i właściwie organizuje pracę własną.	K_K04

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka ćwiczeń konwersatoryjnych

<b>Treści merytoryczne</b>
Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie tematyki ćwiczeń realizowanych w bieżącym semestrze oraz pozycji piśmiennictwa wymagane do realizacji tematu.
<b>Terapia zajęciowa – podstawowe pojęcia</b> - rys historyczny terapii zajęciowej w Polsce i na Świecie, - definicja terapii zajęciowej wg. K. Milanowskiej i wg. Światowej Federacji Terapeutów Zajęciowych, - podejście Person Centered Practice, - poznanie celów terapii zajęciowej w ujęciu ogólnym, - poznanie znaczenia terapii zajęciowej w procesie leczenia i rehabilitacji,
<b>Etyka zawodu terapeuty zajęciowego</b> - odpowiedzialność moralna terapeuty zajęciowego w oparciu o Kodeks Etyki Zawodowej sformułowany przez COTEC - rola wielokompleksowego zespołu terapeutycznego w procesie usprawniania manualnego -poznanie przykładowego składu zespołu terapeutycznego - poznanie specyfiki pracy zespołu terapeutycznego,

- poznanie roli wczesnej interwencji,
<b>Diagnoza i planowanie w terapii zajęciowej</b> - poznanie znaczenia oceny stanu fizycznego, psychicznego, społecznego dla terapeuty, - oceny stanu samodzielności, porozumiewania się, - poznanie metod i technik uzyskiwania informacji na temat podopiecznego (skale, klasyfikacje), - poznanie zasad planowania terapii, planowanie terapii typu SMART,
<b>Modele praktyki w terapii zajęciowej</b> - Person-Environment-Occupation Model (PEO) - Canadian Model of Occupational Performance – Engagement (CMOP-E) - Model of Human Occupation (MOHO) - Model Kawa - Proces terapii na przykładzie Canadian Practice Proces
<b>Niepełnosprawność intelektualna- charakterystyka</b> - pojęcie upośledzenia intelektualnego, - rodzaje dysfunkcji intelektualnych, - stopnie niepełnosprawności intelektualnej, charakterystyka,
<b>Obszary funkcjonowania osób z niepełnosprawnością intelektualną</b> - podstawowe i złożone czynności życia codziennego - środowisko szkolne - praca jako istotny obszar terapii zajęciowej osób z niepełnosprawnością intelektualną - czas wolny i zabawa osób z niepełnosprawnością intelektualną - uczestnictwo społeczne
<b>Klasyfikacja terapii zajęciowej</b> - zapoznanie się z podstawowymi rodzajami terapii zajęciowej, - poznanie metod oraz technik pracy w terapii.
<b>Arteterapia</b> - poznanie definicji arteterapii, - poznanie celów arteterapii, - poznanie zakresu pojęcia arteterapii - poznanie przykładowych ćwiczeń
<b>Ergoterapia,</b> - poznanie definicji ergoterapii, - poznanie celów ergoterapii, - poznanie zakresu pojęcia ergoterapii - poznanie przykładowych ćwiczeń
<b>Socjoterapia,</b> - poznanie definicji socjoterapii, - poznanie celów socjoterapii, - poznanie zakresu pojęcia socjoterapii - poznanie przykładowych ćwiczeń
<b>Samoobsługa</b> - poznanie zagadnienia, - poznanie przykładowych ćwiczeń pomocnych w osiągnięciu samodzielności
<b>Ergonomia czynności dnia codziennego</b> - wybrane adaptacje pomagające w ergonomicznym wykonywaniu czynności dnia codziennego
<b>Prowadzenie terapii w poszczególnych jednostkach chorobowych niepełnosprawnych intelektualnie</b> - poznanie charakterystyki najpopularniejszych chorób (Zespół Downa, autyzm, nadpobudliwość ruchowa, schizofrenia), - zapoznanie się z proponowanymi metodami i technikami terapeutycznymi, - planowanie przez słuchaczy przykładowych ćwiczeń,
<b>Terapia zajęciowa, jako przygotowanie do pracy zawodowej osób z niepełnosprawnością intelektualną</b> - poznanie znaczenia terapii zajęciowej w okresie kształcenia szkolnego, - poznanie warunków, które muszą spełniać niepełnosprawni, aby podjąć pracę, możliwości pracy, pojęcie, etapy rehabilitacji zawodowej

<b>Terapia zajęciowa osób z niepełnosprawnością intelektualną – prezentacje przypadków</b> - Opracowywanie indywidualnych oraz grupowym planów terapii dostosowanych do stanu zdrowia, potrzeb i zainteresowań pacjentów
<b>Zaliczenie końcowe- kolokwium pisemne</b>

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Ćwiczenia konwersatoryjne:** Praca w grupach na współwiczących, wykład z prezentacją multimedialną  
**Praca własna studenta:** praca z książką, opracowanie konspektu terapii.

## 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	Kolokwium pisemne, testowe z pytaniami zamkniętymi jednokrotnego wyboru, oraz otwartymi problemowymi	KONW.
EK_02	Opracowanie i zademonstrowanie prezentacji przypadku uwzględniającej problemy funkcjonalne pacjenta oraz możliwości stosowania terapii zajęciowej	KONW.
EK_03	Obserwacja studenta w trakcie zajęć	KONW.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

<p><b>Ćwiczenia konwersatoryjne</b></p> <p><b>Ocena wiedzy (EK_01):</b> kolokwium pisemne, testowe z pytaniami zamkniętymi jednokrotnego wyboru, oraz otwartymi problemowymi.  Zaliczenie pisemne testowe  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%</p> <p><b>Ocena umiejętności (EK_02)</b>  Opracowanie i zademonstrowanie prezentacji przypadku uwzględniającej problemy funkcjonalne pacjenta oraz możliwości stosowania terapii zajęciowej.  5.0 – student proponuje właściwe planowanie postępowania terapeutycznego, proponuje ćwiczenia i formy TZ poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym, dokonuje prawidłowej oceny funkcjonalnej, proponuje prawidłowe rozwiązania.  4.5 – student z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania</p>
--

terapeutycznego, proponuje ćwiczenia i formy TZ poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym, dokonuje prawidłowej oceny funkcjonalnej z niewielką pomocą prowadzącego.

4.0 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania terapeutycznego, proponuje ćwiczenia i formy TZ wymagające drobnych poprawek ze strony nauczyciela, potrafi przeprowadzić prawidłowo ocenę funkcjonalną z pomocą prowadzącego.

3.5 – student proponuje planowanie postępowania terapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, proponuje ćwiczenia i formy TZ z licznymi poprawkami i wskazówkami nauczyciela, przeprowadza ocenę funkcjonalną, jednakże z licznymi błędami – dokonuje korekty z pomocą prowadzącego

3.0 – student proponuje planowanie postępowania terapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, proponuje ćwiczenia i formy TZ zawierające liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy, przeprowadza badanie funkcjonalne z błędami, pomimo pomocy prowadzącego

2.0 – proponowane planowanie postępowania terapeutycznego i formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze ćwiczeń i form TZ, nie potrafi przeprowadzić prawidłowej oceny funkcjonalnej.

#### **Ocena kompetencji (EK\_03):**

Ocena z zakresu kompetencji personalno-społecznych będzie dokonywana przez prowadzącego w formie obserwacji podczas zajęć.

zal- student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest przygotowany do zajęć, wykonuje polecenia prowadzącego, zachowuje odpowiednie zachowanie na zajęciach

nzal – student nie jest aktywny na zajęciach, często wykazuje się nieprzygotowaniem do zajęć, nie wykonuje poleceń prowadzącego, wykazuje się nieodpowiednią postawą do prowadzonych zajęć, nie dotrzymuje terminów

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

*Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia arytmetyczna z ocen cząstkowych.*

*Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od bieżącej sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku*

## **5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
-------------------------	--

Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	25
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	23
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>50</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>2</b>

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

## 7. LITERATURA

### Literatura podstawowa:

1. Bac Aneta „Terapia zajęciowa” PZWL, 2016
2. Janus Edyta „Terapia zajęciowa osób z niepełnosprawnością intelektualną” PZWL, 2018
3. Bac Aneta, Aleksander-Szymanowicz Paulina, Żychowicz Paweł „Ergonomia i adaptacje w terapii zajęciowej” PZWL, 2019

### Literatura uzupełniająca

1. Gąsienica-Szostak Aldona, Muzykoterapia w rehabilitacji i profilaktyce, PZWL, 2014
2. Konieczna Ewelina, Arteterapia w teorii i praktyce, Impuls, 2014
3. Steliga Anna, Arteterapia w rehabilitacji osób chorych na schizofrenię, Wydawnictwo A, 2011
4. Baranowska-Jojko Ewa, Arteterapia dla dzieci: propozycje ćwiczeń plastycznych i pomysły na dialogi z najmłodszymi. Gdańsk : Wydawnictwo Harmonia 2018

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej