



# SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2024-2029

(skrajne daty)

Rok akademicki 2028/2029

## 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Planowanie fizjoterapii w geriatricz</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>Niestacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>Rok V, semestr 9</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Fizjoterapia kliniczna</b>
Język wykładowy	<b>Polski</b>
Koordinator	<b>Dr Natalia Wołoszyn</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	

\* - *opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce*

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

Sem. (nr)	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
1	-	-	-	15	-	15	-	20	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



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

### 3.1. Cele przedmiotu

C1	Umiejętność dostosowania programu usprawniania (dobór obciążeń, czasu trwania ćwiczeń) do możliwości kompensacyjnych i adaptacyjnych osoby starszej, jej oczekiwań oraz zaleceń lekarza Umiejętność zaplanowania domowego programu usprawniania dla osoby starszej (bez bezpośredniego udziału terapeuty) wraz z udzielaniem instruktażu do jego samodzielnego wykonywania
C2	Umiejętność modyfikacji programu usprawniania na każdym jego etapie w celu jak najbardziej indywidualnego dostosowania go do pacjenta
C3	Umiejętność ustalenia celów krótko- i długoterminowych oraz celów funkcjonalnych dalszej fizjoterapii w celu poprawy jakości życia starszego pacjenta.
C4	Znajomość zasad etycznych obowiązujących w pracy z pacjentem oraz międzynarodowych standardów postępowania fizjoterapeutycznego, zgodnych z wytycznymi ICF w ustalaniu programu rehabilitacji.
C5	Zdobycie umiejętności skutecznej komunikacji ze starszym pacjentem, jego opiekunami oraz pozostałymi członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego.

### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Potrafi 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.U7.
EK_02	Potrafi dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji	D.U45.

<b>EK_03</b>	Potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego	D.U47.
<b>EK_04</b>	Potrafi podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego	D.U48.
<b>EK_05</b>	Potrafi 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	D.U49.
<b>EK_06</b>	Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji	K.K6.
<b>EK_07</b>	Jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	K.K7.

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

<b>Treści merytoryczne</b>
Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie tematyki ćwiczeń realizowanych w bieżącym semestrze oraz pozycji piśmiennictwa wymaganych do realizacji tematu.
Planowanie fizjoterapii osób starszych – zasady ogólne. Wskazania i przeciwwskazania. Zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem oraz międzynarodowe standardy postępowania fizjoterapeutycznego, zgodne z wytycznymi ICF w ustalaniu programu rehabilitacji.
Planowanie fizjoterapii osób starszych z wybranymi wielkimi zespołami geriatrycznymi oraz chorobami typowymi dla okresu starości: otępienie i choroba Alzheimera, choroba Parkinsona, sarkopenia, osteoporoza w zależności od stanu funkcjonalnego oraz potrzeb pacjenta oraz jego opiekunów.
Planowanie fizjoterapii z wykorzystaniem różnych form rehabilitacji w promowaniu pomyślnego modelu starzenia się i wysokiego poziomu jakości życia seniorów. Zasady wykonywania treningu fizycznego przez osoby starsze w domu, zasady posługiwania się zaopatrzeniem ortopedycznym oraz wyrobami medycznymi.
Podsumowanie materiału
Zaliczenie semestru

#### B. Problematyka zajęć praktycznych

<b>Treści merytoryczne</b>
Planowanie fizjoterapii osób starszych z wybranymi wielkimi zespołami geriatrycznymi oraz chorobami

typowymi dla okresu starości: otępienie i choroba Alzheimera, choroba Parkinsona, sarkopenia, osteoporoza – praca z pacjentem
Planowanie fizjoterapii z wykorzystaniem różnych form rehabilitacji w promowaniu pomyślnego modelu starzenia się – praca z pacjentem
Skuteczna komunikacja terapeuty z pacjentem geriatrycznym w procesie fizjoterapii – praca z pacjentem.
Zaliczenie semestru

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Ćwiczenia laboratoryjne:** prezentacja multimedialna, analiza przypadków klinicznych, prowadzenie konspektów

**Zajęcia praktyczne:** praca z pacjentem.

**Praca własna studenta:** praca z książką, analiza piśmiennictwa naukowego w celu przygotowania do zaliczenia, praca w grupach.

## 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_05	Przygotowanie konspektu postępowania usprawniającego w oparciu oraz praktyczne jego przeprowadzenie	LAB.
EK_01, EK_02, EK_03, EK_04	Zaliczenie praktyczne	ZP.
EK_06, EK_07	Obserwacja studenta	ZP

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

#### **Ćwiczenia laboratoryjne:**

#### **Ocena umiejętności (EK\_05)**

**Przygotowanie konspektu postępowania fizjoterapeutycznego dotyczącego wskazanego przez prowadzącego przypadku klinicznego**

5.0 – student proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt, bezbłędnie oraz rzeczowo przeprowadza dyskusję na forum grupy po zakończeniu przeprowadzania konspektu

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, prawidłowo przeprowadza dyskusję na forum grupy po zakończeniu przeprowadzania konspektu

4.0 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający drobne poprawki naniesione przez nauczyciela, ma nieznaczne problemy w przeprowadzeniu dyskusji na forum grupy dotyczącej

przeprowadzonego konspektu

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, ma problemy w podjęciu dyskusji na przygotowany temat na forum grupy

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, ma duże problemy w podjęciu dyskusji na temat przygotowanego konspektu postępowania fizjoterapeutycznego na forum grupy

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, nie podejmuje dyskusji na forum grupy

### **Zajęcia praktyczne:**

#### **Ocena umiejętności (EK\_01, EK\_02, EK\_03, EK\_04)**

#### **Zaliczenie praktyczne – praktyczna praca z pacjentem geriatrycznym**

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.

#### **Ocena kompetencji społecznych (EK\_06, EK\_07)**

#### **Obserwacja pracy i postaw studenta podczas zajęć praktycznych i podczas zaliczenia praktycznego.**

**Zal** – student samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i właściwie organizuje swoją pracę, prawidłowo komunikuje się z pacjentem, uwzględnia ewentualne ograniczenia, poszukuje najlepszej formy komunikacji, dobrze współpracuje z zespołem rehabilitacyjnym, swoimi działaniami zapewnia bezpieczeństwo zarówno sobie jak i pacjentowi, podczas przygotowywania konspektu korzysta z obiektywnych źródeł informacji

**Nzal** - student w niewielkim stopniu samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i organizuje swoją pracę, postępowanie wymaga nadzoru i ciągłej korekty, podczas przygotowywania konspektu nie korzysta z obiektywnych źródeł informacji

*Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać*

wylącznie 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 sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku.

## 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	30
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	18
<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. Skrzek A., Wieczorowska-Tobis K. Fizjoterapia w geriatrici. Podstawy i nowe trendy, PZWL, Warszawa 2019.
2. Guccione A., Wong R., Avers D.: Fizjoterapia kliniczna w geriatrici. tłumaczenie polskie Żak M, Śliwiński Z., Elsevier Urban & Partner. Wrocław 2014.
3. Wieczorkowska-Tobis K, Kostka T., Borowicz A.: Fizjoterapia w geriatrici. PZWL Warszawa 2011.

### Literatura uzupełniająca:

1. Kwolek A.: Rehabilitacja medyczna. Urban & Partner Wrocław 2003.
2. Kiwerski J.: Rehabilitacja medyczna. PZWL Warszawa 2006.
3. Borowicz AM., Wieczorowska-Tobis K. Fizjoterapia w geriatrici: Atlas ćwiczeń. PZWL, Warszawa 2013.
4. **Natalia Wołoszyn**, Joanna Grzegorzczak, Agnieszka Wiśniowska-Szurlej, **Justyna Kilian**, Andrzej Kwolek, Psychophysical Health Factors and Its Correlations in Elderly Wheelchair Users Who Live in Nursing Homes. International Journal of Environmental Research and Public Health 2020, 17, 1706. doi:10.3390/ijerph17051706

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej