



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2025

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Planowanie fizjoterapii w intensywnej terapii i medycynie paliatywnej
Kod przedmiotu	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne
Rok i semestr studiów	V rok, 9 semestr
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski
Koordinator	Dr Ewa Szeliga
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	

* - zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Wykł.	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.

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 funkcje 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

Treści merytoryczne
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	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)

Ćwiczenia laboratoryjne

Ocena wiedzy:

Zaliczenie pisemne w formie testowej oraz z pytaniami otwartymi (EK_01, EK_02)

Zakres ocen:

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)

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

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

<p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none">1. William Hanson C.: Procedury w intensywnej Terapii. Medmedia Warszawa 2009.2. Walden-Gałuszko K. Podstawy opieki paliatywnej. Warszawa 2005.3. Woźniewski M. Fizjoterapia w onkologii. PZWL, Warszawa 2012.
<p>Literatura uzupełniająca:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Borys Renata, Szeliga Ewa, 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 2020:96-1102. Lauridsen M.C., Christiansen P, Hessov I. The effect of physiotherapy on shoulder function in patients surgically treated for breast cancer: A randomized study. Acta Oncologica, 44:5, 449-4573. 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

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej