



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2021-2026

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Planowanie fizjoterapii w geriatricy
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	Rok V, semestr 9
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski
Koordynator	Mgr Justyna Brożonowicz
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

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

- Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę z zakresu: anatomii człowieka, fizjologii człowieka, patofizjologii ogólnej, kinezyterapii, masażu, fizykoterapii, oraz ogólnej wiedzy o wadach postawy
- Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę z zakresu klinicznych podstaw fizjoterapii

w geriatry oraz fizjoterapii klinicznej w geriatry

- Student zna wskazania i przeciwwskazania do wykonywania określonych procedur fizjoterapeutycznych

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

3.1. Cele przedmiotu

C1	Umiejętność kompleksowej oceny geriatrycznej dla potrzeb fizjoterapii z wykorzystaniem wcześniej poznanych metod badania. Umiejętność oceny stanu funkcjonalnego na podstawie przeprowadzonego badania fizjoterapeutycznego.
C2	Ustalenie programu fizjoterapii w oparciu o wyniki badań funkcjonalnych. 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).
C3	Umiejętność modyfikacji programu usprawniania na każdym jego etapie w celu jak najbardziej indywidualnego dostosowania go do pacjenta celem poprawy jakości życia.
C5	Umiejętność ustalenia celów krótko- i długoterminowych oraz celów funkcjonalnych dalszej fizjoterapii.
C6	Znajomość zasad etycznych obowiązujących w pracy z pacjentem oraz zasad skutecznej komunikacji z pacjentem i innymi członkami 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.
EK_03	Potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego.	D.U47.
EK_04	Potrafi podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego.	D.U48.
EK_05	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.
EK_06	Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji.	K.K6.

EK_07	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

Treści merytoryczne
Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie tematyki ćwiczeń realizowanych w bieżącym semestrze oraz pozycji piśmiennictwa wymaganych do realizacji tematu.
Programowanie fizjoterapii osób starszych – zasady ogólne. Wskazania i przeciwwskazania – analiza piśmiennictwa.
Programowanie fizjoterapii osób starszych z wybranymi wielkimi zespołami geriatrycznymi oraz chorobami typowymi dla okresu starości: otępienie i choroba Alzheimera, choroba Parkinsona, sarkopenia, osteoporoza. Zalecenia do wykonywania ćwiczeń w warunkach domowych, w warunkach rekreacyjnych, możliwości wykorzystywania wyrobów medycznych w codziennym funkcjonowaniu. Analiza piśmiennictwa
Programowanie fizjoterapii z wykorzystaniem różnych form rehabilitacji w promowaniu pomyślnego modelu starzenia się w celu poprawy jakości życia. Zalecenia do wykonywania ćwiczeń w warunkach domowych, w warunkach rekreacyjnych, możliwości wykorzystywania wyrobów medycznych w codziennym funkcjonowaniu. Analiza piśmiennictwa.
Podsumowanie materiału
Zaliczenie semestru

B. Problematyka zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
Programowanie 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
Programowanie fizjoterapii z wykorzystaniem różnych form rehabilitacji w promowaniu pomyślnego modelu starzenia się – praca z pacjentem
Zaliczenie semestru

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Ćwiczenia laboratoryjne: prezentacja multimedialna, analiza przypadków klinicznych, analiza piśmiennictwa.

Zajęcia praktyczne: praca z pacjentem.

Praca własna studenta: praca z książką, praca w grupach.

4 METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się	Forma zajęć
---------------	----------------------------------	-------------

	(np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_05	Przygotowanie konspektu postępowania usprawniającego w oparciu o najnowsza literaturę 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 i innymi członkami zespołu terapeutycznego, uwzględnia ewentualne ograniczenia, poszukuje najlepszej formy komunikacji, podczas pracy jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji.

Nzal - student w niewielkim stopniu samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i organizuje swoją pracę, nie współpracuje z innymi członkami zespołu terapeutycznego, nie ma świadomości konieczności korzystania z obiektywnych źródeł informacji.

*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	30
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	18
SUMA GODZIN	50
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	2

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Woźniewski Marek. Fizjoterapia w chirurgii. PZWL, Warszawa 2012.
2. William Hanson C.: Procedury w intensywnej Terapii. Medmedia Warszawa 2009.
3. Wójcik A, Pyszora A. Fizjoterapia w medycynie paliatywnej, PZWL 2014
4. Woźniewski M. Fizjoterapia w onkologii. PZWL, Warszawa 2012.
5. Guccione A., Wong R., Avers D.: Fizjoterapia kliniczna w geriatricii. tłumaczenie polskie Żak M, Śliwiński Z., Elsevier Urban & Partner. Wrocław 2014.
6. Wieczorkowska-Tobis K, Kostka T., Borowicz A.: Fizjoterapia w geriatricii. PZWL Warszawa 2011.

Literatura uzupełniająca:

1. Fibak J., Chirurgia – podręcznik dla studentów, PZWL, Warszawa 2014, wyd 3.
2. Kwolek A.: Rehabilitacja medyczna. Urban & Partner Wrocław 2003.
3. Kiwerski J.: Rehabilitacja medyczna. PZWL Warszawa 2006.
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