



## SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2024-2029

(skrajne daty)

Rok akademicki 2027/2028

### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

|   |   |
|---|---|
| Nazwa przedmiotu                                      | <b>Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatrici</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>IV rok, 7 semestr</b>                            |
| Rodzaj przedmiotu                                     | <b>Fizjoterapia kliniczna</b>                       |
| Język wykładowy                                       | <b>Polski</b>                                       |
| Koordinator   | <b>Dr Joanna Grzegorzczak</b>                       |
| Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących |   |

\* - *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            | 15    | -   | -     | -    | -    | -  | -      | 10        | 1               |

### 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

Podstawowe wiadomości z zakresu anatomii i fizjologii człowieka.

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

#### 3.1. Cele przedmiotu

|    |   |
|----|---|
| C1 | Zapoznanie z sytuacją demograficznego starzenia się społeczeństwa w Polsce i na świecie.  |
| C2 | Zaznajomienie z fizjologią procesu starzenia się oraz ogólnymi zasadami i sposobami leczenia w najczęstszych chorobach geriatrycznych w stopniu umożliwiającym stosowanie środków z fizjoterapii. |
| C3 | Zaznajomienie z etiologią, patomechanizmem, objawami, przebiegiem najczęstszych chorób w zakresie geriatrii.  |
| C4 | Zaznajomienie zasadami opieki i fizjoterapii geriatrycznej oraz zagrożeniami związanymi z hospitalizacją osób starszych.  |

#### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU(WYPEŁNIA KOORDYNATOR)

| EK (efekt uczenia się) | Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu   | Odniesienie do efektów kierunkowych |
|------------------------|--|-------------------------------------|
| EK_01                  | Zna i rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie geriatrii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii                      | D.W3.                               |
| EK_02                  | Zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: geriatrii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii | D.W4.                               |
| EK_03                  | Zna i rozumie fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej   | D.W12.                              |
| EK_04                  | Zna i rozumie zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych  | D.W13.                              |

#### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

##### A. Problematyka wykładu

| Treści merytoryczne  |
|--|
| Zapoznanie z tematyką wykładów w semestrze, wymaganiami, zasadami zaliczenia, literaturą.<br>Geriatryka – problematyka ogólna.   |
| Omówienie sytuacji demograficznej w Polsce i na świecie oraz konsekwencji wynikających ze starzejącego się społeczeństwa.  |
| Wyjaśnienie pojęć: gerontologia, geriatryka, wielochorobowość, jatrogenność, polipragmatyzacja.  |
| Zmiany inwolucyjne zachodzące w organizmie człowieka związane z fizjologią procesu starzenia.  |
| Prewencja gerontologiczna – definicja, metody zapobiegania negatywnym skutkom procesu starzenia się oraz chorobom wieku podeszłego. Pomyślne starzenie się. Rola aktywności fizycznej.                 |
| Całościowa ocena geriatryczna. Ogólne zasady diagnozowania w kontekście możliwości stosowania fizjoterapii seniorów oraz zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych.                          |
| Charakterystyka chorób i problemów zdrowotnych w okresie starości- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych oraz diagnostyka i sposoby leczenia chorób w zakresie geriatrii w stopniu |

|   |
|---|
| umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.  |
| Osteoporoza, sarkopenia, zespół kruchości- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg oraz diagnostyka i sposoby leczenia najczęstszych chorób w zakresie geriatry w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. Zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych. |
| Podsumowanie wiadomości i kolokwium zaliczeniowe.   |

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Wykład:** prezentacja multimedialna

**Praca studenta:** praca z książką

## 4 METODY I KRYTERIA OCENY

### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

| Symbol efektu              | Metody oceny efektów uczenia się<br>(np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć) | Forma zajęć dydaktycznych ( w, ćw, ...) |
|----------------------------|---|---|
| EK_01, EK_02, EK_03, EK_04 | Kolokwium pisemne   | W.                                      |

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

**Wykłady:**

**Ocena wiedzy (EK\_01, EK\_02, EK\_03, EK\_04):**

**Zaliczenie pisemne z pytaniami zamkniętymi, maksymalna liczba punktów 10.**

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%

W przypadku poprawy zaliczenia (ocena niedostateczna w pierwszym terminie) wyciąga się średnią arytmetyczną z zaliczeń.

*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

| Forma aktywności  | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|---|
| Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów  | 15  |
| Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)                             | 2   |
| Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.) | 8   |
| <b>SUMA GODZIN</b>  | <b>25</b>   |
| <b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>   | <b>1</b>  |

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| wymiar godzinowy                 | - |
| zasady i formy odbywania praktyk | - |

## 7. LITERATURA

### Literatura podstawowa:

1. Guccione A., Wong R., Avers D.: Fizjoterapia kliniczna w geriatric. tłumaczenie polskie Żak M, Śliwiński Z., Elsevier Urban & Partner Wrocław 2014.
2. Marchewka A., Dabrowski Z., Żołądź J.: Fizjologia starzenia się profilaktyka i rehabilitacja. PWN. W-wa 2012.
3. Wieczorkowska-Tobis K, Kostka T., Borowicz A.: Fizjoterapia w geriatric. PZWL Warszawa 2011.
4. Goodman C., Heick J., Lazaro R., Diagnoza różnicowa dla fizjoterapeutów. Kiedy kierować pacjenta do innego specjalisty? DB Publishing, Warszawa 2019.

### Literatura uzupełniająca:

1. Skrzek A., Wieczorkowska-Tobis K.: Fizjoterapia w geriatric: podstawy i nowe trendy. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2019.
2. Kozdroń E.: Zorganizowana rekreacja ruchowa kobiet w starszym wieku w środowisku miejskim. AWF Warszawa 2006
3. Grodzicki T., Kocemba J., Skalska A.: Geriatric z elementami gerontologii ogólnej. ViaMedica Gdański 2006
4. Kwolek A.: Rehabilitacja medyczna. Urban & Partner Wrocław 2003.
5. Wołoszyn Natalia, **Grzegorzcyk Joanna**, Wiśniowska-Szurlej Agnieszka, Kilian Justyna, Kwolek Andrzej. Psychophysical Health Factors and Its Correlations in Elderly Wheelchair Users Who Live in Nursing Homes. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020 : Vol. 17, iss. 5, art. no. 1706
6. Jean-Pierre M, B. Lynn B, Finbarr C. Walston MW, Oxford University Press, 2017.

|  |
|--|
|  |
|--|

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej