

## KARTA MODUŁU 2023/2024

| I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE   |  |  |              |           |            |                                     |  |
|---|--|--|--------------|-----------|------------|-------------------------------------|--|
| <b>COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA<br/>WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ</b>  |  |  |              |           |            |                                     |  |
| <b>Kierunek studiów:</b>  | Fizjoterapia   |  |              |           |            |                                     |  |
| <b>Poziom studiów:</b>  | magisterskie   |  |              |           |            |                                     |  |
| <b>Profil studiów:</b>  | praktyczny   |  |              |           |            |                                     |  |
| <b>Forma studiów:</b>   | stacjonarne  |  |              |           |            |                                     |  |
| <b>Nazwa modułu:</b>  | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricy   |  |              |           |            |                                     |  |
| <b>Rodzaj modułu:</b>   | Obowiązkowy  |  |              |           |            |                                     |  |
| <b>Język wykładowy:</b>   | Język polski*  |  |              |           |            |                                     |  |
| <b>Rok studiów:</b>   | 3  | <b>Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:</b> |              |           |            |                                     |  |
| <b>Semestr:</b>   | 5  | Wykład   | Laboratorium | Ćwiczenia | Seminarium | Zajęcia praktyczne                  | Praktyki zawodowe                              |
| <b>Liczba punktów ECTS ogółem:</b>  | 2  | 15   | -            | -         | -          | 15                                  | -  |
| <b>Forma zaliczenia:</b>  | Zaliczenie na ocenę  |  |              |           |            |                                     |  |
| <b>Wymagania wstępne:</b>   | Posiada wiedzę z anatomii, fizjologii oraz patologii.  |  |              |           |            |                                     |  |
| II. CELE KSZTAŁCENIA  |  |  |              |           |            |                                     |  |
| <b>Cele kształcenia:</b>  |  |  |              |           |            |                                     |  |
| <p><b>Cel 1:</b> Etiologia patomechanizm, objawy i przebieg najważniejszych schorzeń w zakresie geriatricy.</p> <p><b>Cel 2:</b> Zagadnienia teoretyczne i umiejętności praktyczne niezbędne do oceny i różnicowania podstawowych jednostek chorobowych w zakresie geriatricy;</p> <p><b>Cel 3:</b> Zakres leczenia zachowawczego i operacyjnego poszczególnych jednostek chorobowych w zakresie geriatricy.</p> <p><b>Cel 4:</b> Zakres usprawniania fizjoterapeutycznego oraz monitorowanie procedur rehabilitacyjnych w geriatricy.</p> <p><b>Cel 5:</b> Metody specjalistyczne wykorzystywane w fizjoterapii w zakresie geriatricy.</p> |  |  |              |           |            |                                     |  |
| III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH ORAZ METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW   |  |  |              |           |            |                                     |  |
| Efekt   | Student, który zaliczył moduł w zakresie:  |  |              |           |            | Odniesienie do efektów kierunkowych | Metody weryfikacji                             |
| <b>wiedzy:</b>  |  |  |              |           |            |                                     |  |
| 1   | zna i rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricy, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii                                     |  |              |           |            | D.W3.                               | Kolokwium                                      |
| 2   | zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najważniejszych jednostkach chorobowych w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricy, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii |  |              |           |            | D.W4.                               | Kolokwium                                      |
| 3   | zna i rozumie specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego   |  |              |           |            | D. W14                              | Kolokwium                                      |
| <b>umiejętności:</b>  |  |  |              |           |            |                                     |  |
| 1   | potrafi przeprowadzić całościową ocenę geriatriczną i interpretować jej wyniki   |  |              |           |            | D.U44.                              | Sprawdzian praktyczny / Aktywność na zajęciach |
| 2   | potrafi dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatricznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji   |  |              |           |            | D.U45                               | Sprawdzian praktyczny / Aktywność na zajęciach |

|   |   |                    |   |
|---|---|--------------------|---|
| 3   | potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego   | D. U47             | Obserwacja zachowań/<br>Aktywność na zajęciach  |
| 4   | potrafi planować, dobrać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) pacjenta, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych | D.U49.             | Kolokwium /<br>Aktywność na zajęciach           |
| <b>kompetencji społecznych:</b>   |   |                    |   |
| 1   | jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych  | K1.                | Aktywność na zajęciach /<br>Obserwacja zachowań |
| 2   | jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej  | K4.                | Aktywność na zajęciach/<br>Obserwacja zachowań  |
| 3   | jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób  | K9.                | Aktywność na zajęciach/<br>Obserwacja zachowań  |
| <b>IV. TREŚCI PROGRAMOWE</b>  |   |                    |   |
| <b>Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałem na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)</b> |   |                    |   |
| <b>Wykład</b>   |   |                    |   |
| Kod   | Tematyka zajęć  | Liczba godzin<br>S |   |
| Wykład 1  | Podstawowe pojęcia gerontologii i geriatrii. Biologiczne aspekty starzenia się organizmu.   | 2                  |   |
| Wykład 2  | Wielochorobowość w wieku podeszłym. Odrębności przebiegu klinicznego schorzeń internistycznych w wieku podeszłym.   | 4                  |   |
| Wykład 3  | Psychopatologia wieku podeszłego.   | 1                  |   |
| Wykład 4  | Ocena kliniczna osób starszych.   | 1                  |   |
| Wykład 5  | Wielkie problemy geriatryczne – upadki i zaburzenia równowagi.  | 1                  |   |
| Wykład 6  | Wielkie problemy geriatryczne – nietrzymanie zwieraczy, upośledzenie wzroku i słuchu.   | 1                  |   |
| Wykład 7  | Wielkie problemy geriatryczne –depresja, zaburzenia otępienne z majaczeniem.  | 1                  |   |
| Wykład 8  | Wielkie problemy geriatryczne – zespół kruchości.   | 1                  |   |
| Wykład 9  | Wielkie problemy geriatryczne –geriatryczny zespół jatrogenny.  | 1                  |   |
| Wykład 10   | Aktywność fizyczna osób starszych. Trening zdrowotny w geriatrii.   | 1                  |   |
| Wykład 11   | Podstawy kompleksowej rehabilitacji osób starszych.   | 1                  |   |
| <b>Zajęcia praktyczne</b>   |   |                    |   |
| Kod   | Tematyka zajęć  | Liczba godzin<br>S |   |
| Zajęcia praktyczne 1  | Ocena kliniczna pacjenta starszego. Wywiad, badanie fizykalne, badania uzupełniające.   | 3                  |   |
| Zajęcia praktyczne 2  | Podstawy planowania fizjoterapii u pacjentów starszych chorych somatycznie, bez zaburzeń psychicznych.  | 3                  |   |
| Zajęcia praktyczne 3  | Podstawy planowania fizjoterapii u pacjentów starszych z zaburzeniami psychicznymi.   | 3                  |   |
| Zajęcia praktyczne 4  | Podstawy planowania fizjoterapii u pacjentów starszych z zaburzeniami narządu wzroku.   | 3                  |   |
| Zajęcia praktyczne 5  | Podstawy planowania fizjoterapii u pacjentów starszych z zaburzeniami narządu słuchu.   | 3                  |   |
| <b>V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE</b>   |   |                    |   |

**1. Metody kształcenia:**

- Wykład informacyjny
- Wykład konwersatoryjny
- Dyskusja.
- Ćwiczenia praktyczne.
- Pokaz, praca ze współwiczającym.

**2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:**

- Projektor/tablica multimedialna
- Sprzęt do praktycznej nauki zawodu

## VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

**1. Sposób zaliczenia:**

- zaliczenie na oceną

**2. Formy zaliczenia:**

- test wiedzy (wykład)
- obecność i aktywność podczas zajęć, obserwacja zachowań (zajęcia praktyczne)
- sprawdzian praktyczny (zajęcia praktyczne)

**3. Podstawowe kryteria oceny:****- test wiedzy, sprawdzian praktyczny:**

- 91% - 100% - ocena bardzo dobra
- 81% - 90% - ocena dobra plus
- 71% - 80% - ocena dobra
- 61% - 70% - ocena dostateczna plus
- 51% - 60% - ocena dostateczna
- 50% i poniżej - ocena niedostateczna

**- sprawdzian praktyczny:**

**5.0** – student proponuje właściwie postępowanie fizjoterapeutyczne, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt terapii, bezbłędnie oraz rzeczowo przeprowadza dyskusję na forum grupy po zakończeniu przeprowadzania konspektu.

**4.5** – student z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe postępowanie fizjoterapeutyczne, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt terapii, prawidłowo przeprowadza dyskusję na forum grupy po zakończeniu przeprowadzania konspektu.

**4.0** – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe postępowanie fizjoterapeutyczne, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt terapii zawierający drobne poprawki naniesione przez nauczyciela, ma nieznaczne problemy w przeprowadzeniu dyskusji na forum grupy dotyczącej przeprowadzonego konspektu.

**3.5** – student proponuje postępowanie fizjoterapeutyczne i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt terapii zawierający błędy wymagające licznych poprawek i wskazówek nauczyciela, ma problemy w podjęciu dyskusji na przygotowany temat na forum grupy.

**3.0** – student proponuje postępowanie fizjoterapeutyczne i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt terapii zawierający istotniejsze błędy wymagające licznych poprawek i wskazówek nauczyciela, ma duże problemy w podjęciu dyskusji na temat przygotowanego konspektu postępowania fizjoterapeutycznego na forum grupy.

**2.0** – proponowane przez studenta postępowanie fizjoterapeutyczne 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.

**- aktywność studenta, obserwacja i ocena postaw studenta wynikających z:**

- częstości uczestnictwa, aktywności i stopnia zaangażowania w zajęciach
- przejawianej przez studenta otwartości i współpracy w grupie, współpracy z pacjentem i członkami zespołu terapeutycznego w placówce medycznej
- przejawianych kompetencji społecznych

Ocena podsumowująca\*\*\*:

Średnia arytmetyczna ocen formujących.

## VII. BILANS PUNKTÓW ECTS - NAKŁAD PRACY STUDENTA

| Kategoria   | Obciążenie studenta |
|---|---------------------|
| <b>Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)</b> |                     |

|   |    |
|---|----|
| Udział w wykładach  | 15 |
| Udział w innych formach zajęć (zajęcia praktyczne)            | 15 |
| <b>Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)</b>     |    |
| Przygotowanie do wykładu                                      | 5  |
| Przygotowanie do innych form zajęć (zajęcia praktyczne)       | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu                                     | -  |
| Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć (zajęcia praktyczne) | 5  |
| <b>Łączna liczba godzin</b>                                   | 50 |
| <b>Punkty ECTS za moduł</b>                                   | 2  |

#### VIII. ZALECANA LITERATURA

##### Literatura podstawowa:

1. Jaworek J, Gaździk T. S. Fizjoterapia w geriatric. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego pbl. Kraków 2019.
2. Skrzek A, Wieczorowska-Tobis K. Fizjoterapia w geriatric. Podstawy i nowe trendy. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2020.
3. Borowicz A., Fizjoterapia w geriatric : atlas ćwiczeń. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2023.

##### Literatura uzupełniająca:

1. Olszewski J. Fizjoterapia w wybranych specjalizacjach medycznych. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2023.
2. Kiwerski J.: Fizjoterapia ogólna PZWL, Warszawa 2012.