KARTA MODUŁU 2024/2025

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE							
COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ							
Kierunek studiów:		Fizjoterapia					
Poziom studiów:		magisterskie					
Profil studiów:		praktyczny					
Forma studiów:		stacjonarne					
Nazwa modułu:		Fizjoterapia kliniczna w geriatrii					
Rodzaj modułu:		Fizjoterapia kliniczna - fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych					
Język wykładowy:		Język polski*					
Rok studiów:	3	**Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:**					
Semestr:	6	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
Liczba punktów ECTS ogółem:	2	20	-	-	-	20	-
Forma zaliczenia:		Zaliczenie na ocenę					
Wymagania wstępne:		Posiada wiedzę z zakresu anatomii, fizjologii i patologii.					

II. CELE KSZTAŁCENIA

Cele kształcenia:

Cel 1: Zapoznanie z pojęciami gerontologii i geriatrii.
Cel 2: Poznanie biologicznych aspektów starzenia się organizmu.
Cel 3: Zapoznanie z etiologią patomechanizmem, objawami i przebiegiem najważniejszych schorzeń w zakresie geriatrii;
Cel 4: Zapoznanie z zagadnieniami teoretycznymi i umiejętnościami praktycznymi niezbędnymi do oceny i różnicowania podstawowych jednostek chorobowych w zakresie geriatrii;
Cel 5: Umiejętność zastosowania metod specjalistycznych wykorzystywanych w fizjoterapii w zakresie geriatrii.

III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH

Efekt uczenia się	Student, który zaliczył moduł w zakresie:	Odniesienie do efektów kierunkowych	
wiedzy:			
1	zna i rozumie ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego	D.W6.	
2	zna i rozumie fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej	D.W12.	
3	zna i rozumie zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych	D.W13.	
umiejętności:			
1	potrafi dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii osób po amputacjach planowanych (postępowanie przed- i pooperacyjne) oraz urazowych, prowadzić naukę chodzenia w protezie oraz po-stępowanie po amputacjach kończyn górnych, w tym instruktaż w zakresie posługiwania się protezą	D. U5	
2	potrafi instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych	D.U7.	
3	potrafi przeprowadzić testy funkcjonalne przydatne w reumatologii, takie jak ocena stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji, funkcji ręki oraz lokomocji u pacjentów z chorobami reumatologicznymi	D. U8	

4	potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z chorobami reumatologicznymi, chorobami przy-czepów mięśni, zmianami zwyrodnieniowo-wytwórczymi stawów oraz ograniczeniami zakresu ruchu lub pozastawowymi zespołami bólowymi o podłożu reumatycznym	D.U9.	
5	potrafi przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii neurologicznej, w tym ocenę napięcia mięśniowego, kliniczną ocenę spastyczności oraz ocenę na poziomie funkcji ciała i aktywności, w szczególności za pomocą skal klinicznych, a także zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe (obrazowe i elektrofizjologiczne)	D. U12.	
6	potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, móżdżku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych oraz zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami, a także prowadzić postępowanie ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznych i wydalniczych, pionizację i naukę chodzenia lub po-ruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa	D. U13.	
7	potrafi wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu	D.U42.	
kompetencji społecznych:			
1	jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	K1.	
2	jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej	K4.	
3	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	K7.	
4	jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób	K9.	

IV. TREŚCI PROGRAMOWE

Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałam na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)

Wykład

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Wykład 1	Teorie i okresy starzenia się. Modele starzenia się. Rehabilitacja geriatryczna. Cele, uwarunkowania i wytyczne rehabilitacji geriatrycznej. Specyfika zmian psychomotorycznych u osób starszych i jej znaczenie w fizjoterapii.	4
Wykład 2	Metody oceny wydolności i sprawności fizycznej osób starszych. Skutki hypokinezji i rola aktywności fizycznej. Aktywność ruchowa dla osób starszych (rekreacyjna, prewencyjna i rehabilitacyjna), trening zdrowotny w prewencji i rehabilitacji gerontologicznej u osób starszych hospitalizowanych, w domach opieki społecznej, w zakładach opiekuńczo-rehabilitacyjnych oraz w ośrodkach ambulatoryjnych i Uniwersytetach Trzeciego Wieku.	4
Wykład 3	Choroby układu krążenia - nadciśnienie tętnicze, omdlenia, hipotonia ortostatyczna, Ch.N.S, migotanie przedsionków, niewydolność krążenia. Miażdżyca kończyn dolnych – amputacje. Choroby układu oddechowego – POChP, zapalenie płuc. Choroby układu nerwowego. Zaburzenia funkcji poznawczych u osób starszych (choroba Alzheimera, otępienie naczyniopochodne, otępienie z ciałami Lewy´ego, otępienie odwracalne).	4
Wykład 4	Osteoporoza i choroby zwyrodnieniowe stawów .Sarkopenia. Upadki - ocena ryzyka, zapobieganie i konsekwencje. Odleżyny, nietrzymanie moczu i stolca.	4
Wykład 5	Przyczyny, rodzaje i objawy depresji u osób starszych. Wpływ depresji na proces fizjoterapii. Zastosowanie prostych testów przesiewowych w celu wykrycia obniżonego nastroju. Wpływ regularnej aktywności fizycznej na samopoczucie i objawy depresji. Zasady pracy z pacjentami z obniżonym nastrojem.	4

Zajęcia praktyczne

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Zajęcia praktyczne 1	Podstawowe wiadomości i zastosowanie praktyczne oceny objawów klinicznych pacjentów geriatrycznych kwalifikowanych do fizjoterapii. Kompleksowa ocena geriatryczna. Omówienie skal i testów wykorzystywanych do oceny zdrowia osób starszych. Kompleksowa Ocena Geriatryczna (skale, testy) i jej praktyczne zastosowanie w fizjoterapii osób starszych.	2
Zajęcia praktyczne 2	Ocena podmiotowa i przedmiotowa pacjentów geriatrycznych kwalifikowanych do fizjoterapii w wybranych schorzeniach układu krążenia i naczyń, układu oddechowego, nerwowego, wydalniczego, endokrynologicznego oraz narządu ruchu. Wskazania i przeciwwskazania do	2

	fizjoterapii w poszczególnych etapach leczenia.	
Zajęcia praktyczne 3	Specyfika zmian psychomotorycznych u osób starszych i jej znaczenie w fizjoterapii. Metody oceny wydolności i sprawności fizycznej osób starszych. Cele i metodyka postępowania fizjoterapeutycznego w leczeniu wybranych schorzeń charakterystycznych dla osób starszych.	2
Zajęcia praktyczne 4	Specyfika fizjoterapii i treningu fizycznego u osób starszych hospitalizowanych, w domach opieki społecznej, w zakładach opiekuńczo-rehabilitacyjnych oraz w ośrodkach ambulatoryjnych i Uniwersytetach Trzeciego Wieku.Zasady doboru metod i obciążeń treningowych w zajęciach indywidualnych i grupowych.	2
Zajęcia praktyczne 5	Edukacja pacjentów geriatrycznych, ich rodzin oraz opiekunów w zakresie prewencji i rehabilitacji geriatrycznej. Dokumentacja fizjoterapeutyczna.	2
Zajęcia praktyczne 6	Rehabilitacja w wybranych chorobach wieku podeszłego -choroby układu krążenia.	2
Zajęcia praktyczne 7	Rehabilitacja w wybranych chorobach wieku podeszłego -choroby układu oddechowego.	2
Zajęcia praktyczne 8	Rehabilitacja w wybranych chorobach wieku podeszłego -choroby układu nerwowego i zaburzenia funkcji poznawczych.	2
Zajęcia praktyczne 9	Rehabilitacja w wybranych chorobach wieku podeszłego -choroby układu ruchu.	2
Zajęcia praktyczne10	Rehabilitacja w wybranych chorobach wieku podeszłego - zaburzenia psychiczne, depresja.	2

V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

1. Metody kształcenia:

- Wykład informacyjny
- Wykład konwersatoryjny
- Dyskusja
- Ćwiczenia praktyczne.
- Pokaz, praca ze współćwiczącym
- Studium przypadku

2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Projektor/tablica multimedialna
- Tablica
- Sprzęt medyczny
- Sprzęt do praktycznej nauki zawodu
- Sprzęt sportowo-rekreacyjny

VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

1. Formy zaliczenia:

- zaliczenie na ocenę

2. Sposób weryfikacji i oceniania efektów uczenia się:

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

3. Podstawowe kryteria oceny:

- test wiedzy:

- 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 bezbłędnie przeprowadza ocenę stanu funkcjonalnego pacjenta geriatrycznego, na podstawie której planuje i realizuje plan postępowania fizjoterapeutycznego, przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii

4,5 - student z niewielkimi błędami (1-2) przeprowadza ocenę stanu funkcjonalnego pacjenta geriatrycznego, na podstawie której planuje i realizuje plan postępowania fizjoterapeutycznego, przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii

4,0 - student z niewielkimi, lecz częstszymi błędami (3-4) przeprowadza ocenę stanu funkcjonalnego pacjenta geriatrycznego, na podstawie której planuje i realizuje plan postępowania fizjoterapeutycznego, przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii

3,5 – student z licznymi błędami (5 i powyżej) przeprowadza ocenę stanu funkcjonalnego pacjenta geriatrycznego, na podstawie której planuje i realizuje plan postępowania fizjoterapeutycznego, przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii

3,0 – student wykazuje podstawową wiedzę z zakresu oceny stanu funkcjonalnego pacjenta geriatrycznego, planowania i prowadzenia postępowania fizjoterapeutycznego, popełnia liczne błędy, które wymagają korekty przez prowadzącego zajęcia, przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii

2,0 - student nie wykazuje podstawowej wiedzy z zakresu oceny stanu funkcjonalnego pacjenta geriatrycznego, nie jest

przygotowany do planowania i prowadzenia postępowania fizjoterapeutycznego, nie przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii
- 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
Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)	
Udział w wykładach	20
Udział w innych formach zajęć (zajęcia praktyczne)	20
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	
Przygotowanie do wykładu	5
Przygotowanie do innych form zajęć (zajęcia praktyczne)	-
Przygotowanie do egzaminu	-
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć (zajęcia praktyczne)	5
Łączna liczba godzin	50
Punkty ECTS za moduł	2

VIII. ZALECANA LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Jaworek J. Gaździk T. S. Fizjoterapia w geriatrii. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego pbl. Kraków 2019.
2. Skrzek A. Wieczorowska-Tobis K. Fizjoterapia w geriatrii. Podstawy i nowe trendy. Wydawnictwo Lekarskie PWZL, Warszawa 2020.
3. Borowicz A. Fizjoterapia w geriatrii : atlas ćwiczeń. Wyd. PZWL, Warszawa 2013.

Literatura uzupełniająca:

1. Banach B. Turystyka i rekreacja - forma aktywności fizycznej osób starszych. Uniwersytet Pedagogiczny im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie 2019.
2. Białoszewski D. Fizjoterapia w ortopedii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.