

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:		Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych					
Rodzaj modułu:		Fizjoterapia kliniczna – planowanie fizjoterapii					
Język wykładowy:		Język polski*					
Rok studiów:	4	Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:					
Semestr:	8	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
Liczba punktów ECTS ogółem:	3	25	-	-	-	25	-
Forma zaliczenia:		Zaliczenie z oceną					
Wymagania wstępne:		Posiada wiedzę z anatomii, fizjologii oraz patologii. Posiada wiedzę z kinezyterapii i fizykoterapii.					
II. CELE KSZTAŁCENIA							
Cele kształcenia:							
Cel 1: Poznanie zakresu usprawniania fizjoterapeutycznego oraz monitorowanie procedur rehabilitacyjnych w chorobach wewnętrznych. Cel 2: Poznanie zasad programowania rehabilitacji w chorobach wewnętrznych oparciu o nowoczesne metody usprawniania.							
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 etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii						D.W3.
2	zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najważniejszych jednostkach chorobowych w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii						D.W4.
3	zna i rozumie ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego						D.W6.
4	zna i rozumie zasady interpretacji wyników badań dodatkowych w diagnostyce chorób układu krążenia i w fizjoterapii kardiologicznej, w tym: badania elektrokardiograficznego (EKG) i ultrasonograficznego, prób czynnościowych EKG, klinicznej oceny stanu zdrowia pacjenta z chorobą kardiologiczną według różnych skal, w zakresie bezpiecznego stosowania fizjoterapii						D.W7.
5	zna i rozumie ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania pulmonologicznego dla potrzeb fizjoterapii, ważniejsze badania dodatkowe i pomocnicze oraz testy funkcjonalne, przydatne w kwalifikacji i monitorowaniu fizjoterapii oddechowej						D.W9.
umiejętności:							
1	potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z niewydolnością						D.U29.

	serca, nadciśnieniem, chorobą niedokrwienną serca, po zawale serca, zaburzeniami rytmu serca i nabytymi wadami serca	
2	potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów zakwalifikowanych do operacji serca, po zabiegach kardiologicznych, z wszczepionym stymulatorem serca oraz po leczeniu metodami kardiologii interwencyjnej	D.U30.
3	potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać ćwiczenia w różnych chorobach układu oddechowego (ostrych i przewlekłych), w chorobach z przewagą zaburzeń restrykcyjnych oraz w schorzeniach z przewagą zaburzeń obturacyjnych	D.U34
4	potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u pacjentów z czynnościowymi i organicznymi chorobami naczyń obwodowych oraz u pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych	D.U37.
5	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) pacjenta, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych	D.U49.
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 podziałem na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)		
Wykład		
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Wykład 1	Kompleksowość procesu rehabilitacji w chorobach wewnętrznych. Charakterystyka pacjenta kardiologicznego, pulmonologicznego i pozostałych wybranych chorób wewnętrznych. Rodzaj i stopień ciężkości schorzenia a prognozowanie w zakresie wyleczenia i przewidywanego rodzaju niepełnosprawności. Planowanie rehabilitacji na różnych etapach: rehabilitacja szpitalna, ambulatoryjna, poszpitalna, domowa.	4
Wykład 2	Rekomendacje zespołów badawczych, organizacji, grup roboczych i modele rehabilitacji. Wyniki badań naukowych jako podstawowe kryterium wyboru optymalnych rozwiązań. Aplikacyjne zastosowanie wyników doniesień naukowych.	4
Wykład 3	Aspekty allostazy, regeneracji, kompensacji i adaptacji w procesie planowania rehabilitacji pacjenta z oddziału chorób wewnętrznych.	4
Wykład 4	Programowanie rehabilitacji w oparciu o kinezyterapię i treningi fizyczne. Prawidłowa metodyka treningu/aktywności fizycznej a stan i możliwości pacjenta.	4
Wykład 5	Kontrola uzyskiwanych wyników, jako podstawa weryfikacji i modyfikacji programu rehabilitacji. Dokumentacja z fizjoterapii: Ocena okresowa, testy diagnostyczne i monitorowanie pacjenta.	3
Wykład 6	Planowanie samodzielnej aktywności fizycznej pacjenta. Aspekty stylu życia w procesie planowania rehabilitacji. Zastosowanie technologii w programie rehabilitacji.	2
Wykład 7	Powikłania stanu pacjenta w przebiegu procesu rehabilitacji. Diagnoza różnicowa pacjenta	2
Wykład 8	Psychologiczne i społeczne przeszkody w planowaniu rehabilitacji pacjenta przewlekle chorego.	2
Zajęcia praktyczne		
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Zajęcia praktyczne 1	Programowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych– cele i zasady. Uzyskanie informacji przydatnych w planowaniu rehabilitacji i wyborze metod rehabilitacji. Ukierunkowanie badania fizykalnego na elementy najważniejsze dla ustalania rozpoznania i uzyskania informacji przydatnych w planowaniu rehabilitacji i wyborze metod rehabilitacji.	3
Zajęcia praktyczne 2	Założenia programu rehabilitacji kardiologicznej. Kwalifikowanie pacjentów. Programowanie rehabilitacji kardiologicznej na oddziale intensywnego nadzoru, oddziale stacjonarnym w warunkach ambulatoryjnych i domowych.	3

Zajęcia praktyczne 3	Planowanie ćwiczeń fizycznych pacjentów kardiologicznych w zależności od celów funkcjonalnych i fizjologicznych. Wybór rodzaju ćwiczeń. Określenie trenowanych grup mięśniowych. Określenie sposobu obciążania. Określenie obciążeń treningowych.	3
Zajęcia praktyczne 4	Planowanie rehabilitacji w I etapie rehabilitacji kardiologicznej. Modele i okresy usprawniania. Kwalifikacja chorego do właściwego modelu rehabilitacji. Wskazania i przeciwwskazania do rozpoczęcia rehabilitacji.	3
Zajęcia praktyczne 5	II etap rehabilitacji kardiologicznej. Kwalifikacja do odpowiednich modeli usprawniania w ramach II etapu w oparciu o wynik testu wysiłkowego. Zasady doboru i dawkowania obciążeń w treningu oporowym	3
Zajęcia praktyczne 6	III etap rehabilitacji kardiologicznej. Kwalifikacja do odpowiedniego modelu usprawniania w ramach III etapu w oparciu o wynik testu wysiłkowego. Planowanie prewencji wtórnej w pracy z pacjentem.	3
Zajęcia praktyczne 7	Planowanie samodzielnej aktywności fizycznej: jako uzupełnienia programu ćwiczeń rehabilitacji ambulatoryjnej i po zakończeniu nadzorowanego programu rehabilitacji kardiologicznej. Programowanie samodzielnego treningu marszowego.	3
Zajęcia praktyczne 8	Prewencja pierwotna i wtórna u pacjentów ze schorzeniami kardiologicznymi. Aspekty psychologiczne dotyczące fizjoterapii pacjentów kardiologicznych.	3
Zajęcia praktyczne 8	Weryfikacja efektów uczenia się.	1

V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

1. Metody kształcenia:

- Wykład informacyjny
- Wykład konwersatoryjny
- Ćwiczenia praktyczne

2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Projektor/tablica multimedialna
- Sprzęt do praktycznej nauki zawodu

VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

1. Formy zaliczenia:

- zaliczenie z oceną

2. Sposób weryfikacji i oceniania efektów uczenia się:

- sprawdzian pisemny (wykład)
- aktywność podczas zajęć, obserwacja zachowań (zajęcia praktyczne)
- sprawdzian praktyczny (zajęcia praktyczne)

3. Podstawowe kryteria oceny:

- sprawdzian pisemny:

- 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 z chorobami wewnętrznymi, 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 z chorobami wewnętrznymi, 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 z chorobami wewnętrznymi, 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 z chorobami wewnętrznymi, 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 z chorobami wewnętrznymi, 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 z chorobami wewnętrznymi, 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	25
Udział w innych formach zajęć (zajęcia praktyczne)	25
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	
Przygotowanie do wykładu	10
Przygotowanie do innych form zajęć (zajęcia praktyczne)	5
Przygotowanie do egzaminu	-
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć (zajęcia praktyczne)	10
Łączna liczba godzin	75
Punkty ECTS za moduł	3

VIII. ZALECANA LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Barinow-Wojewódzki A. Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych. PZWL. Warszawa 2013.
2. Smolis-Bąk E. Dąbrowski R. Nowoczesna rehabilitacja kardiologiczna. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2023.
3. Goodman, Catherine C. Heick, John Lazaro, Rolando T Diagnoza różnicowa dla fizjoterapeutów : kiedy kierować pacjenta do innego specjalisty? Wydawca :Błonie : DB Publishing 2019

Literatura uzupełniająca:

1. Olszewski J. Fizjoterapia w wybranych specjalizacjach medycznych. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2023.
2. S. Kozłowski, K. Nazar Wprowadzenie do fizjologii klinicznej, PZWL Warszawa 1999
3. Szczeklik, Andrzej; Interna Szczeklika 2022, Wydawnictwo Medycyna Praktyczna
4. Rekomendacje w zakresie realizacji kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej. Stanowisko ekspertów Sekcji Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku PTK. Asteria Med. Gdańsk 2017