

KARTA MODUŁU 2021/2022

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE							
PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA IM. WITELONA W LEGNICY WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ							
Kierunek studiów:	Fizjoterapia						
Poziom studiów:	Jednolite studia magisterskie						
Profil studiów:	praktyczny						
Forma studiów:	stacjonarne						
Nazwa modułu:	Fizjoterapia kliniczna w psychiatrii						
Rodzaj modułu:	Obowiązkowy						
Język wykładowy:	Język polski*						
Rok studiów:	2	Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:					
Semestr:	4	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
Liczba punktów ECTS ogółem:	2	20	-	-	-	20	-
Forma zaliczenia:	Zaliczenie na ocenę						
Wymagania wstępne:	Wiedza z zakresu klinicznych podstaw fizjoterapii w psychiatrii						
II. CELE KSZTAŁCENIA							
Cele kształcenia:							
<p>Cel 1: Zdobycie wiedzy teoretycznej i praktycznej niezbędnej do oceny i różnicowania podstawowych jednostek chorobowych w zakresie psychiatrii.</p> <p>Cel 2: Zaznajomienie z zakresem usprawniania fizjoterapeutycznego oraz monitorowaniem procedur rehabilitacyjnych w psychiatrii.</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
wiedzy:							
1	zna i rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricznej, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii					D.W3.	Kolokwium pisemne
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, geriatricznej, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii					D.W4	Kolokwium pisemne
3	zna i rozumie specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego					D.W14.	Kolokwium pisemne
umiejętności:							
1	potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego					D.U47.	Aktywność na zajęciach Obserwacja zachowań

2	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.	Sprawdzian praktyczny Aktywność na zajęciach
kompetencji społecznych:			
1	jest gotów do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty.	K3.	Obserwacja zachowań
2	jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K5.	Obserwacja zachowań
3	jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji.	K6.	Obserwacja zachowań
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	Niesprawność ruchowa i metody fizjoterapii pacjentów z otępieniem, upośledzeniem umysłowym i innymi organicznymi zaburzeniami psychicznymi.	2	
Wykład 2	Niesprawność ruchowa i metody fizjoterapii pacjentów z zaburzeniami psychotycznymi (schizofrenia, zaburzenia schizoafektywne). Wpływ działań niepożądanych leków przeciwpsychotycznych na sprawność ruchową i proces fizjoterapii.	2	
Wykład 3	Niesprawność ruchowa i metody fizjoterapii pacjentów uzależnionych od substancji psychoaktywnych. Dysfunkcje motoryczne i psychiczne zależne od rodzaju substancji.	2	
Wykład 4	Niesprawność ruchowa, somatyzacja i metody fizjoterapii pacjentów z zaburzeniami: nerwicowymi, osobowości i odżywiania.	2	
Wykład 5	Niesprawność ruchowa, somatyzacja i metody fizjoterapii pacjentów z zaburzeniami nastroju.	2	
Wykład 6	Fizjoterapia dzieci z zaburzeniami psychicznymi.	2	
Wykład 7	Oddziaływania psychoterapeutyczne wobec pacjentów psychiatrycznych. Wybrane modele terapii. Zasady prowadzenia terapii psychologicznej.	2	
Wykład 8	Choroba Alzheimera oraz zespoły otępienne.	2	
Wykład 9	Depresja.	2	
Wykład 10	Lęk. Zaburzenia lękowe.	2	
Zajęcia praktyczne			
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S	
Zajęcia praktyczne 1	Wykorzystywanie podstawowej wiedzy z psychologii do komunikowania się z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem w zakresie planowania i wykonywania różnych działań z zakresu fizjoterapii. Rozpoznawanie problemów somatycznych i psychicznych pacjenta do planowania fizjoterapii.	2	
Zajęcia praktyczne 2	Planowanie modelu fizjoterapii do celów kompleksowej rehabilitacji dla pacjentów z organicznymi zaburzeniami psychicznymi.	2	
Zajęcia praktyczne 3	Planowanie modelu fizjoterapii do celów kompleksowej rehabilitacji dla pacjentów uzależnionych od substancji psychoaktywnych	2	
Zajęcia praktyczne 4	Planowanie modelu fizjoterapii do celów kompleksowej rehabilitacji dla pacjentów z zaburzeniami nerwicowymi, osobowości i odżywiania.	2	
Zajęcia praktyczne 5	Planowanie modelu fizjoterapii do celów kompleksowej rehabilitacji dla pacjentów z zaburzeniami nastroju.	2	
Zajęcia praktyczne 6	Planowanie modelu fizjoterapii do celów kompleksowej rehabilitacji dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi.	2	

Zajęcia praktyczne 7	Rodzaje aktywności fizycznej proponowane w profilaktyce i terapii zaburzeń psychicznych. Zasady prowadzenia ćwiczeń grupowych z elementami psychoterapii wśród pacjentów psychiatrycznych.	2
Zajęcia praktyczne 8	Specyfika kompleksowej rehabilitacji z zaburzeniami psychicznymi. Ćwiczenia zręcznościowo-sprawnościowe, aktywizujące, uspakajające, relaksacyjno-koncentrujące, gry i zabawy ruchowe – jako podstawowe formy wspomagania leczenia chorych psychicznie z uwzględnieniem dysfunkcji ruchowych.	2
Zajęcia praktyczne 9	Rola rodziny i wsparcia społecznego w procesie fizjoterapii i zdrowienia pacjentów z chorobami psychosomatycznymi. Stopień akceptacji choroby jako czynnik wspomagający bądź utrudniający proces usprawniania. Sposoby radzenia sobie ze stresem oraz stopień nasilenia stresu w chorobach psychosomatycznych.	2
Zajęcia praktyczne 10	Wielokierunkowa współzależność między stanem psychicznym a somatycznym pacjenta. Czynniki psychiczne wywołujące choroby somatyczne. Rola osobowości w walce z chorobą. Psychiczne podłoże chorób kardiologicznych, immunologicznych, onkologicznych i autoimmunologicznych.	2

V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

1. Metody kształcenia:

- Wykład informacyjny
- Wykład konwersatoryjny
- Ćwiczenia praktyczne
- Pokaz, praca ze współwiczającym
- Studium przypadku
- Dyskusja, praca w zespole

2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Projektor/tablica multimedialna
- Sprzęt medyczny
- Sprzęt do praktycznej nauki zawodu

VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

Forma zaliczenia modułu. Zaliczenie na ocenę

Kryteria oceny formującej***:

- Aktywność na zajęciach
- Kolokwium
- Obserwacja
- Sprawdzian praktyczny

Kryteria oceny podsumowującej***

5,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje najwyższe oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

4,5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 80% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

4,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 60% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

3,5 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

3,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii Uczęszcza na zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje pozytywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

2,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonane zadania są nieprawidłowe, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, brak samodzielności w wykonaniu czynności i zadań, nie przestrzega zasad

bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczestniczy nieregularnie na zajęcia, nie jest do nich przygotowany i uzyskuje negatywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

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	20
Inne (-)	-
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	
Przygotowanie do wykładu	
Przygotowanie do innych form zajęć	10
Przygotowanie do egzaminu	
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć	
Inne (np. gromadzenie materiałów do projektu, kwerenda internetowa, opracowanie prezentacji multimedialnej itp.)	-
Łączna liczba godzin	50
Punkty ECTS za moduł	2

VIII. ZALECANA LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Bilikiewicz A. „Psychiatria – repetytorium”. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2008.
2. Gałecki P, A. Szulc „Psychiatria” - Wrocław : Edra Urban & Partner, copyright 2018.

Literatura uzupełniająca:

1. E. Wilczek-Rużyczka, „Komunikowanie się z chorym psychicznie” ,Wydawnictwo "Czelej", V 2007.
2. Alzheimer : podręcznik pierwszej pomocy / Margot Unbescheid ; przeł. Monika Dobija. - Poznań : Wydawnictwo Polskiej Prowincji Dominikanów W drodze, 2010.