

KARTA MODUŁU KSZTAŁCENIA

Informacje ogólne							
PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA IM. WITELONA W LEGNICY WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ							
Kierunek studiów:		Fizjoterapia					
Profil studiów:		Praktyczny					
Forma studiów:		Stacjonarne					
Nazwa modułu:		Fizjoterapia w psychiatrii					
Kod modułu kształcenia:		MK_MF067					
Rodzaj modułu kształcenia:		Obowiązkowy					
Rok studiów	3	Forma zajęć i liczba godzin:					
Semestr	6	Wykłady	Ćwiczenia	Laboratoria	Seminaria	Zajęcia praktyczne	Praktyka zawodowa
Liczba punktów ECTS:	2	15				20	
Forma zaliczenia		Zaliczenie na ocenę					

Autor programu:

dr hab. Krzysztof Małyszczak, dr Jolanta Bielawska

Cele kształcenia:

1. Zdobycie wiedzy i umiejętności w zakresie oceny funkcjonowania osób leczonych z powodu zaburzeń psychicznych. Zdobycie umiejętności oceny potrzeb pacjentów z zaburzeniami psychicznymi w zakresie fizjoterapii.
2. Zdobycie umiejętności doboru metod oraz przeprowadzenia fizjoterapii u pacjentów leczonych z powodu zaburzeń psychicznych.
3. Umiejętność nawiązania kontaktu i relacji z pacjentami, ich rodzinami i opiekunami. Prowadzenie zajęć rehabilitacji w grupach.
4. Opanowanie wiedzy i umiejętności prowadzenia różnych rodzajów fizjoterapii u pacjentów psychiatrycznych.

Wymagania wstępne:

Posiada wiedzę z zakresu anatomii, fizjologii, patologii i mechaniki ruchu, oraz klasyfikację i podstawowe charakterystyki zaburzeń psychicznych.

Efekty kształcenia:Wiedza:

- EK1: Zna funkcjonowanie pacjentów z różnymi zaburzeniami psychicznymi i wie, jak stosować metody fizjoterapeutyczne w procesie usprawniania pacjentów z zaburzeniami psychicznymi.
- EK2: Posiada wiedzę z zakresu psychologii ogólnej, klinicznej i psychoterapii w zastosowaniu do zaburzeń psychicznych. Interpretuje problemy psychologiczne pacjentów w ujęciu klasyfikacji zaburzeń psychicznych.
- EK3: Zna terminologię i posiada podstawową wiedzę z zakresu psychiatrii w zakresie właściwym dla kierunku fizjoterapia.

Umiejętności:

EK4: Potrafi rozpoznawać problemy psychiczne u osób z różnymi dysfunkcjami oraz ocenić ich wpływ na przebieg skuteczności usprawniania.

EK5: Potrafi dobrać odpowiednie metody usprawniania, a także zaplanować i zrealizować działania fizjoterapeutyczne w rehabilitacji pacjentów z zaburzeniami psychiatrycznymi.

EF6: W kontakcie z pacjentami i procesie rehabilitacji potrafi wykorzystywać wiedzę z psychologii ogólnej, klinicznej i psychoterapii.

EK7: Potrafi komunikować się z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem w zakresie planowania i wykonywania różnych działań z zakresu fizjoterapii.

EK8: Rozpoznaje problemy somatyczne i psychiczne pacjentów z zaburzeniami psychicznymi w zakresie właściwym dla wykonywania zawodu fizjoterapeuty.

Kompetencje społeczne:

EK9: Zna zakres swoich kompetencji zawodowych i posiada świadomość własnych ograniczeń, uznaje konieczność współpracy z psychologami i psychiatrami, potrafi z nimi współpracować.

EK10: Stosuje zasady etyczne obowiązujące w Kodeksie Fizjoterapeuty i okazuje zrozumienia dla problemów związanych z niepełnosprawnością i chorobą.

EK11: Przestrzega tajemnicy dotyczącej stanu pacjenta oraz przebiegu fizjoterapii i przestrzega praw pacjenta. Okazuje tolerancję dla postaw i zachowań wynikających z odmiennych uwarunkowań społecznych, kulturowych, religijnych oraz ma świadomość wpływu sytuacji życiowych pacjentów na ich stan psychiczny.

Treści kształcenia

Wykłady:

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin
W1	Niesprawność ruchowa i metody fizjoterapii pacjentów z otępieniem, upośledzeniem umysłowym i innymi organicznymi zaburzeniami psychicznymi.	2
W2	Niesprawność ruchowa i metody fizjoterapii pacjentów z zaburzeniami psychotycznymi (schizofrenia, zaburzenia schizoafektywne). Wpływ działań niepożądanych leków przeciwpsychotycznych na sprawność ruchową i proces fizjoterapii.	3
W3	Niesprawność ruchowa i metody fizjoterapii pacjentów uzależnionych od substancji psychoaktywnych. Dysfunkcje motoryczne i psychiczne zależne od rodzaju substancji.	2
W4	Niesprawność ruchowa, somatyzacja i metody fizjoterapii pacjentów z zaburzeniami: nerwicowymi, osobowości i odżywiania.	2
W5	Niesprawność ruchowa, somatyzacja i metody fizjoterapii pacjentów z zaburzeniami nastroju.	2
W6	Fizjoterapia dzieci z zaburzeniami psychicznymi.	2

W7	Oddziaływania psychoterapeutyczne wobec pacjentów psychiatrycznych. Wybrane modele terapii. Zasady prowadzenia terapii psychologicznej.	2
----	---	---

Zajęcia praktyczne:

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin
ZP1	Planowanie modelu fizjoterapii do celów kompleksowej rehabilitacji dla pacjentów z organicznymi zaburzeniami psychicznymi. Dostrzeganie i rozpoznawanie problemów psychicznych osób z różnymi dysfunkcjami i ocenianie ich wpływu na przebieg skuteczności usprawniania. 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
ZP2	Planowanie modelu fizjoterapii do celów kompleksowej rehabilitacji dla pacjentów z zaburzeniami psychotycznymi. Dostrzeganie i rozpoznawanie problemów psychicznych osób z różnymi dysfunkcjami i ocenianie ich wpływu na przebieg skuteczności usprawniania. Wykorzystywanie podstawowej wiedzy z psychologii do komunikowania się z pacjentem z zaburzeniami psychotycznymi, jego rodziną lub opiekunem w zakresie planowania i wykonywania różnych działań z zakresu fizjoterapii. Rozpoznawanie problemów somatycznych i psychicznych pacjenta do planowania fizjoterapii.	2
ZP3	Planowanie modelu fizjoterapii do celów kompleksowej rehabilitacji dla pacjentów uzależnionych od substancji psychoaktywnych. Dostrzeganie i rozpoznawanie problemów psychicznych osób z różnymi dysfunkcjami i ocenianie ich wpływu na przebieg skuteczności usprawniania. Wykorzystywanie podstawowej wiedzy z psychologii do komunikowania się z pacjentem uzależnionym, jego rodziną lub opiekunem w zakresie planowania i wykonywania różnych działań z zakresu fizjoterapii. Rozpoznawanie problemów somatycznych i psychicznych pacjenta do planowania fizjoterapii.	2
ZP4	Planowanie modelu fizjoterapii do celów kompleksowej rehabilitacji dla pacjentów z zaburzeniami nerwicowymi, osobowości i odżywiania. Dostrzeganie i rozpoznawanie problemów psychicznych osób z różnymi dysfunkcjami i ocenianie ich wpływu na przebieg skuteczności usprawniania. Wykorzystywanie podstawowej wiedzy z psychologii do komunikowania się z pacjentem z zaburzeniami nerwicowymi, osobowości i odżywiania, jego rodziną lub opiekunem w zakresie planowania i wykonywania różnych działań z zakresu fizjoterapii. Rozpoznawanie problemów somatycznych i psychicznych pacjenta do planowania fizjoterapii.	2

ZP5	Planowanie modelu fizjoterapii do celów kompleksowej rehabilitacji dla pacjentów z zaburzeniami nastroju. Dostrzeganie i rozpoznawanie problemów psychicznych osób z różnymi dysfunkcjami i ocenianie ich wpływu na przebieg skuteczności usprawniania. Wykorzystywanie podstawowej wiedzy z psychologii do komunikowania się z pacjentem z zaburzeniami nastroju, jego rodziną lub opiekunem w zakresie planowania i wykonywania różnych działań z zakresu fizjoterapii. Rozpoznawanie problemów somatycznych i psychicznych pacjenta do planowania fizjoterapii.	2
ZP6	Planowanie modelu fizjoterapii do celów kompleksowej rehabilitacji dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi. Dostrzeganie i rozpoznawanie problemów psychicznych osób z różnymi dysfunkcjami i ocenianie ich wpływu na przebieg skuteczności usprawniania. Wykorzystywanie podstawowej wiedzy z psychologii do komunikowania się z dziećmi i młodzieżą z zaburzeniami psychicznymi, ich rodzinami lub opiekunami w zakresie planowania i wykonywania różnych działań z zakresu fizjoterapii. Rozpoznawanie problemów somatycznych i psychicznych pacjentów niepełnoletnich do planowania fizjoterapii.	2
ZP7	Rodzaje aktywności fizycznej proponowane w profilaktyce i terapii zaburzeń psychicznych. Zasady prowadzenia ćwiczeń grupowych z elementami psychoterapii wśród pacjentów psychiatrycznych. Planowanie i prowadzenie procesu usprawniania pacjentów z zaburzeniami psychicznymi z wykorzystaniem poznanych zasad i metod fizjoterapii oraz z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań.	2
ZP8	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. Ćwiczenia z choreoterapii, muzykoterapii – jako podstawowe formy wspomagające terapię w wybranych jednostkach chorobowych z uwzględnieniem dysfunkcji ruchowych. Umiejętność zastosowania poznanych ćwiczeń (uwzględniając jednostkę chorobową i towarzyszące jej choroby) u pacjentów z chorobami psychicznymi.	2
ZP9	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
ZP10	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

Metody kształcenia:

1. Wykład informacyjny.
2. Zajęcia praktyczne.
3. Pokaz, praca ze współwiczającym.

Całkowity nakład pracy studenta:

Godziny kontaktowe (wykład, ćwiczenia, laboratorium, seminarium, projekt, konsultacje, obecność na egzaminie itd.)	35
Przygotowanie się do zajęć, w tym czytanie wskazanej literatury	10
Przygotowanie się do kolokwium	0
Przygotowanie się do egzaminu	0
Inne	10
Razem	55
Liczba punktów ECTS dla modułu kształcenia	2
Liczba punktów ECTS, którą student uzyskuje w ramach zajęć praktycznych, laboratoryjnych, projektowych i praktyk zawodowych	1

Weryfikacja osiągnięcia efektów kształcenia

Z zakresu wiedzy	Efekty kształcenia do przedmiotu
Oceny : 51-60% prawidłowych odpowiedzi – 3,0 61-70% prawidłowych odpowiedzi – 3,5 71-80% prawidłowych odpowiedzi – 4,0 81-90% prawidłowych odpowiedzi – 4,5 91-100% prawidłowych odpowiedzi – 5,0	EK1, EK2, EK3
Z zakresu umiejętności	Efekty kształcenia do przedmiotu
Sprawdzian umiejętności i wiedzy: • zaliczenie praktyczne (obserwacja wykonawstwa), • realizacja zleconego zadania, Kryteria ocen z zakresu umiejętności i wiedzy ocenianych przez prowadzącego: 5,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, dobiera i wykonuje odpowiednie metody fizjoterapeutyczne w psychiatrii. Przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje najwyższe oceny z treści programowych realizowanych w ramach przedmiotu. 4,5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, dobiera i wykonuje odpowiednie metody fizjoterapeutyczne w psychiatrii. Przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 80% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w ramach przedmiotu. 4,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, dobiera i wykonuje odpowiednie metody fizjoterapeutyczne w psychiatrii. Przestrzega zasad	EK4, EK5, EK6

bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 60% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w ramach przedmiotu. 3,5 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje metody fizjoterapeutyczne w psychiatrii, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w ramach przedmiotu. 3,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje metody fizjoterapeutyczne w psychiatrii, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w ramach przedmiotu. 2,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, proponowane metody fizjoterapeutyczne w psychiatrii są nieprawidłowe, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, brak samodzielności w wykonaniu czynności fizjoterapeutycznych, 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 ramach przedmiotu.	
Z zakresu kompetencji społecznych	Efekty kształcenia do przedmiotu
Kryteria ocen z zakresu kompetencji społecznych ocenianych przez prowadzącego , kolegów i pacjentów w formie przedłużonej obserwacji postaw i zachowań: 5,0 – Jest otwarty, komunikatywny i wykazuje zrozumienie dla potrzeb osoby chorej. Potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii, angażuje się w każde powierzone zadanie, wykazuje wysoki poziom kreatywności. 4,5 – Jest otwarty, komunikatywny i wykazuje zrozumienie dla potrzeb osoby chorej. Potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii, angażuje się w każde powierzone zadanie. 4,0 – Jest otwarty, komunikatywny i wykazuje zrozumienie dla potrzeb osoby chorej. W większości przypadków potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii, angażuje się w powierzone zadania. 3,5 – Prawie zawsze jest otwarty, komunikatywny i wykazuje zrozumienie dla potrzeb osoby chorej. W większości przypadków potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii, wykazuje zaangażowanie w powierzone zadania. 3,0 –W większości przypadków potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii, wykazuje zaangażowanie w powierzone zadania. 2,0 –Nie wykazuje zrozumienia dla potrzeb osoby chorej. Nie potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole, nie uwzględnia zasad etycznych fizjoterapii, nie wykazuje zaangażowania w powierzone mu zadania.	EK7, EK8, EK9

Kryterium oceny efektów zajęć praktycznych:

Ustalenie oceny końcowej z ćwiczeń odbędzie się na podstawie ocen cząstkowych otrzymanych przez studenta w czasie trwania zajęć i obecności na zajęciach. W przypadku nieobecności obowiązkowe jest odrobienie zajęć z inną grupą zgodnie z zasadami zaliczania przedmiotu. Ocena końcowa z ćwiczeń obliczana jest według wzoru 75% oceny umiejętności + 25% oceny kompetencji społecznych.

Metody weryfikacji efektów kształcenia przedmiotu:**Ocena formująca:**

- kolokwium
- sprawdzian praktyczny
- aktywność podczas zajęć
- obserwacja zachowań

Ocena podsumowująca:

Średnia ważona ocen formujących

Tabela odniesień dla modułu kształcenia

Efekt kształcenia	Odniesienie danego efektu do efektów kierunkowych	Cel kształcenia	Treści programowe	Metody kształcenia	Metody weryfikacji efektów kształcenia
EK1	K_W23 K_W33	Cel1 Cel2	W1-7 ZP1-10	Wykład informacyjny.	Kolokwium
EK2	K_W24 K_W33	Cel1 Cel2	W1-7 ZP1-10	Wykład informacyjny.	Kolokwium
EK3	K_W33	Cel1 Cel2	W1-7 ZP1-10	Wykład informacyjny.	Kolokwium
EK4	K_U04 K_U19 K_U22	Cel1 Cel2 Cel4	ZP1-10	Zajęcia praktyczne. Pokaz, praca ze współwiczającym.	Aktywność podczas zajęć - obserwacja zachowań. Kolokwium. Zaliczenie praktyczne na ocenę.
EK5	K_U04 K_U19	Cel2 Cel4	ZP1-11	Zajęcia praktyczne. Pokaz, praca ze współwiczającym.	Aktywność podczas zajęć - obserwacja

					zachowań. Zaliczenie praktyczne na ocenę.
EK6	K_U04 K_U19 K_U20 K_U21	Cel1 Cel3	ZP1-11	Zajęcia praktyczne. Pokaz, praca ze współwiczającym.	Aktywność podczas zajęć - obserwacja zachowań. Zaliczenie praktyczne na ocenę.
EK7	K_U04 K_U19 K_U21	Cel3	ZP1-11	Zajęcia praktyczne. Pokaz, praca ze współwiczającym.	Aktywność podczas zajęć - obserwacja zachowań. Zaliczenie praktyczne na ocenę.
EK8	K_U04 K_U19 K_U22	Cel4	W1-5 ZP1-11	Wykład informacyjny. Zajęcia praktyczne. Pokaz, praca ze współwiczającym.	Aktywność podczas zajęć - obserwacja zachowań. Zaliczenie praktyczne na ocenę.
EK9	K_K02	Cel2 Cel3	ZP1-11	Zajęcia praktyczne. Pokaz, praca ze współwiczającym.	Aktywność podczas zajęć - obserwacja zachowań. Zaliczenie praktyczne na ocenę.
EK10	K_K05	Cel1 Cel3		Zajęcia praktyczne. Pokaz, praca ze współwiczającym.	Aktywność podczas zajęć - obserwacja zachowań. Zaliczenie praktyczne na ocenę.
EK11	K_K04	Cel1 Cel3		Zajęcia praktyczne. Pokaz, praca ze	Aktywność podczas zajęć -

				współwiczającym.	obserwacja zachowań. Zaliczenie praktyczne na ocenę.
--	--	--	--	------------------	--

Literatura podstawowa:

1. Bartyzel – Lechforowicz M., Jandziś E. Fizjoterapia w wybranych schorzeniach geriatrycznych. Wyd. KA Kraków–Rzeszów–Zamość 2009.
2. Kwolek A. (red.) Rehabilitacja medyczna. Elsevier Urban &Partner, Wrocław 2013.
3. Początek M. Podstawy gerontologii i geriatry. Przewodnik dydaktyczny dla studentów. Piła 2008.
4. Roślowski A. Wybrane zagadnienia z geriatry. Wydawnictwo AWF Wrocław, 2001.
5. Bilikiewicz A. „Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny” PZWL 2004.
6. Medner J. „Rehabilitacja w psychiatrii” Urban &Partner 2003.
7. Florkowski A. „Fizjoterapia w psychiatrii”, PZWL 2012.
8. Red. nauk. Olszewski J. Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny, Wyd. PZWL Warszawa 2011
9. Borowicz A., Jóźwiak A, Kostka J, Fizjoterapia w geriatry, Wyd. PZWL Warszawa 2010.

Literatura uzupełniająca:

1. Turczyński J, Bilikiewicz A. Depresja u osób w podeszłym wieku. Psychiatria w Praktyce Ogólnolekarskiej 2002; 2(2): 99-107.
2. Kozdroń E. Rekreacja osób starszych. Skrypt AWF Warszawa 2007.
3. Szczepańska J., Kowalska J., Greń G., Woźniewski M. „Stosunek fizjoterapeutów do pacjentów w podeszłym wieku z zaburzeniami mentalnymi i behawioralnymi”. Fizjoterapia Polska 2006; 3(4); 216-221.
4. Namysłowska „Gdy odchudzanie jest chorobą. Anoreksja INTRA Warszawa 2000.