

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 geriiatrii					
Rodzaj modułu:		Obowiązkowy					
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: Podstawowe pojęcia gerontologii i geriiatrii. Cel 2: Biologiczne aspekty starzenia się organizmu. Cel 3: Etiologia patomechanizm, objawy i przebieg najważniejszych schorzeń w zakresie geriiatrii; Cel 4: Zagadnienia teoretyczne i umiejętności praktyczne niezbędne do oceny i różnicowania podstawowych jednostek chorobowych w zakresie geriiatrii; Cel 5: Metody specjalistyczne wykorzystywane w fizjoterapii w zakresie geriiatrii							
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	Student zna i rozumie problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych w zakresie geriiatrii					K3F_W01	Kolokwium
2	Student zna i rozumie problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki medyczne w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najważniejszych chorób w zakresie geriiatrii					K3F_W02	
3	Student zna i rozumie zalecenia do stosowania fizjoterapii w określonych stanach chorobowych w zakresie geriiatrii					K3F_W07	
4	Student zna i rozumie specjalistyczne zagadnienia z zakresu teorii, metodyki i praktyki fizjoterapii w zakresie geriiatrii					K3F_W09	
5	Student zna i rozumie w stopniu zaawansowanym zagadnienia z zakresu diagnostyki funkcjonalnej na potrzeby fizjoterapii geriatrycznej, programowania postępowania fizjoterapeutycznego oraz kontrolowania jego efektów					K3F_W10	
6	Student zna i rozumie zagadnienia związane z kształtowaniem, podtrzymywaniem i przywracaniem sprawności oraz wydolności pacjentom geriatrycznym, utraconej lub obniżonej wskutek różnych chorób lub urazów, a także zasady promocji zdrowia					K3F_W11	
umiejętności:							

1	Student potrafi interpretować wyniki badań czynnościowych oraz przeprowadzać testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii w zakresie geriatrii i interpretować ich wyniki;	K3F_U02	Sprawdzian praktyczny/ Aktywność na zajęciach
2	Student potrafi tworzyć, weryfikować i modyfikować programy fizjoterapii pacjentów geriatrycznych z różnymi dysfunkcjami, w tym osób starszych, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, a także w ramach procesu kompleksowej rehabilitacji	K3F_U03	
3	Student potrafi kontrolować efekty postępowania fizjoterapeutycznego w zakresie geriatrii.	K3F_U04	
4	Student potrafi komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą.	K3F_U12	
5	Student potrafi postępować zgodnie z zasadami etycznymi i bioetycznymi w wykonywaniu czynności właściwych dla zawodu fizjoterapeuty.	K3F_U14	
kompetencji społecznych:			
1	Student jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	K3F_K01	Obserwacja zachowań
2	Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;	K3F_K04	
3	Student 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	K3F_K07	
4	Student jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób	K3F_K09	
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	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 hypokinezy 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 Alzheimer, 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, wydalinowego, endokrynologicznego oraz narządu ruchu. Wskazania i przeciwwskazania do fizjoterapii w poszczególnych etapach leczenia.	2	
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	2	

	Uniwersytetach Trzeciego Wieku. Zasady doboru metod i obciążeń treningowych w zajęciach indywidualnych i grupowych.	
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 praktyczne 10	Rehabilitacja w wybranych chorobach wieku podeszłego - zaburzenia psychiczne, depresja.	2

V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

1. Metody kształcenia:

- 1. Wykład informacyjny
- 2. Wykład konwersatoryjny
- 3. Dyskusja
- 4. Ćwiczenia praktyczne.
- 5. Pokaz, praca ze współwzruszającym
- 6. 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

Forma zaliczenia modułu.

Egzamin/ Zaliczenie na ocenę

Kryteria oceny formującej***:

- 1. Sprawdzian praktyczny
- 2. Obserwacja zachowań
- 3. Aktywność podczas zajęć

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 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 pielęgniarstwie. 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	
Przygotowanie do egzaminu	
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć	10
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. 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 geriatrii. Przewodnik dydaktyczny dla studentów., Piła 2008. 4. Rosławski A. Wybrane zagadnienia z geriatrii. Wydawnictwo AWF Wrocław, 2001. 5. Red. nauk. Olszewski J. Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny, Wyd. PZWL Warszawa 2011. 6. Borowicz A., Jóźwiak A, Kostka J, Fizjoterapia w geriatrii, Wyd. PZWL Warszawa 2010. 7. Kostka T, Koziarska-Rościszewska M, Choroby wieku podeszłego (Praktyka Lekarza Rodzinnego), Warszawa, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2009	
Literatura uzupełniająca: 1. Szczerbińska K, Pietryka A. Rozwój geriatrii w krajach europejskich — jakość kształcenia i opieki geriatrycznej (część 2). Gerontol Pol 2008. 16, 3, 137–148. 2. Kozdroń E. Rekreacja osób starszych. Skrypt AWF Warszawa 2007. 3. Szczepańska J., Kowalska J., Greń G., Woźniowski M. „Stosunek fizjoterapeutów do pacjentów w podeszłym wieku z zaburzeniami mentalnymi i behawioralnymi”. Fizjoterapia Polska 2006; 3(4); 216-221. 4. Żak M. "Rehabilitacja osób po 80. roku życia z zaburzeniami czynności życia codziennego". Gerontologia Polska 2005, Vol.13, nr 5. 5. Żak M., Gryglewska B., "Skuteczność i tolerancja rehabilitacji u niesprawnych chorych z nadciśnieniem tętniczym w zaawansowanej starości". Przegląd lekarski 2005, Vol 62, nr 9. 6. Żak M., Gryglewska B., "Ocena wyników rehabilitacji osób po 85. roku życia z zaburzeniami sprawności funkcjonalnej". Rehabilitacja Medyczna. 2006, nr 2.	