

Poznańska Akademia Medyczna
Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I
Wydział Nauk Medycznych –
Kierunek Fizjoterapia
Jednolite Studia Magisterskie
Sylabus Przedmiotowy

Informacje ogólne

Nazwa przedmiotu: Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii					
1. Kod przedmiotu: 2F/4-57			2. Liczba punktów ECTS: 2		
3. Kierunek:	Fizjoterapia	7. Liczba godzin:	ogółem	wykłady	ćwiczenia /inne akt.
4. Specjalność:	-	8. Studia stacjonarne:	-	-	-
5. Rok studiów	2	9. Studia niestacjonarne :	35	15	20
6. Semestr:	4	10. Poziom studiów:	JSM		
11. Profil kształcenia	Praktyczny	12. Język wykładowy:	polski		

Informacje szczegółowe

1.Cele przedmiotu /cele uczenia się 5 – 10 (intencje wykładowcy):	
C 1.	Celem przedmiotu jest przekazanie studentowi wiedzy z zakresu etiologii i patogenezy zaburzeń centralnego układu nerwowego w wyniku którego pojawiają się objawy psychopatologiczne.
C 2.	Celem przedmiotu jest zdiagnozowanie zaburzeniem psychicznym, w odniesieniu do nabycia umiejętności.(np. w postaci zaburzeń niepsychotycznych i chorób psychicznych, z charakterystyką najczęściej diagnozowanych jednostek)

C 3.	Celem przedmiotu jest doboru odpowiednich form aktywności fizycznych w tym poprzez ruch, oraz treningi umiejętności społecznych.
C 4.	Celem przedmiotu jest poszerzenie wiedzy z zakresu komunikowania interpersonalnego z pacjentem.
C 5.	Celem przedmiotu jest poszerzenie umiejętności kontaktu terapeutycznego ukierunkowanego na pacjenta z zaburzeniami psychiatrycznymi, zgodnie z zasadami postępowania w psychiatrii.

2. Wymagania wstępne:

Student zna problematykę z zakresu anatomii i fizjologii, w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych.

3. Efekty uczenia się wybrane dla przedmiotu (kierunkowe, specjalnościowe, specjalizacyjne):

W zakresie wiedzy				
Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego / specjalnościowego (Po zakończeniu przedmiotu dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się student:)	Sposób weryfikacji i efektu	Symbol postawionego celu/ów

K_D.W3. O.W2	P56_W01	Student zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie psychiatrii, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.	Odpytanie, egzamin	C1-C2
K_D.W4. O.W7	P56_W02	Student zna ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: psychiatrii, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.	Odpytanie, egzamin	C2-C5
K_D.W14 O.W9	P56_W03	Student zna specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego.	Odpytanie, egzamin	C2-C5
<i>W zakresie umiejętności</i>				
Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego / specjalnościowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawione go celu/ów
K_D.U47. O.U3	P56_U01	Student samodzielnie potrafi planować, dobierać-w zależności od stanu pacjenta-ćwiczenia, stosować zasadę prawidłowej komunikacji z innymi członkami zespołu terapeutycznego.	zaliczenie praktyczne	C4

K_D.U49. O.U3	P56_U02	Student potrafi zaplanować , odpowiednio dobrać lub zmodyfikować program rehabilitacji pacjenta od stanu funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo -emocjonalnego)	zaliczenie praktyczne	C5
W zakresie kompetencji społecznych				
Symbol kierunkowe go efektu uczenia się	Symbol przedmiotowe go efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego / specjalnościowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawione go celu/ów
K_K.01. O.K5	P56_K01	Rozumie potrzebę pogłębiania posiadanej wiedzy i poszerzania zasobu swoich umiejętności poprzez samokształcenie przez całe życie w obszarze nauk o zdrowiu i praktyki fizjoterapeutycznej.	Dyskusja, omówienie	C1-C5
K_K.02. O.K6	P56_K02	Systematycznie analizuje schematy postępowania fizjoterapeutycznego i wyciąga wnioski w kontekście poprawy jakości pracy, analizy błędów oraz zachowania zasad bezpieczeństwa pracy.	Dyskusja, omówienie	C1-C5
K_K.04. O.K4	P56_K03	Zna prawa pacjenta oraz wykazuje postawę szacunku wobec pacjenta lub grupy społecznej z zamiarem oddziaływania na ich dobrostan psychiczny i fizyczny. Dbą o prestiż zawodu fizjoterapeuty	Dyskusja, omówienie	C1-C5
K_K.05. O.K2	P56_K04	Potrafi wypowiadać opinie dotyczące ogólnego stanu zdrowia, diagnostyki i oceny wyników badań oraz postępów fizjoterapeutycznych pacjenta lub grupy społecznej zachowując elementarne zasady etyki.	Dyskusja, omówienie	C1-C5

4. Treści programowe:		
Symbol treści programowych uczenia się	Treści programowe	Odniesienie do efektów uczenia się-Symbol
WYKŁADY		
TK_1	Podstawy psychopatologii: podstawowe pojęcia z zakresu psychopatologii i psychiatrii	K_K.01. K_D.W3. O.W2 O.W7, O.W9 O.U3, O.K4, O.KK6, O.K2
TK_2	Patogeneza zaburzeń psychicznych. Koncepcje etiopatogenetyczne. Wpływ czynników genetycznych, paragenetycznych, biologicznych oraz psychospołecznych na zachorowania.	K_D.W3. O.W2, O.W7, O.W9 O.U3, O.K4, O.KK6, O.K2
TK_3	Charakterystyka objawów psychopatologicznych w zakresie: spostrzegania, myślenia, pamięci, napędu psychoruchowego, emocjonalne, świadomości, osobowości.	K_D.W4. K_D.W9. K_D.W14. O.W2, O.W7, O.W9 O.U3, O.K4, O.KK6, O.K2
TK_4	Zaburzenia psychiczne związane z intoksykacją alkoholową i uzależnieniem od alkoholu oraz zaburzenia psychiczne związane z uzależnieniem od innych substancji psychoaktywnych.	K_K.01. K_K.04. K_D.W3. O.W2, O.W7, O.W9 O.U3, O.K4, O.KK6, O.K2

TK_5	Metody diagnozowania zaburzeń psychicznych.	K_D.W3. K_K.01. K_K.04 O.W2, O.W7, O.W9 O.U3, O.K4, O.KK6, O.K2
ĆWICZENIA		
TK_1	Zachowania wskazujące na początek zaburzeń psychicznych: ogólne, w pracy, emocjonalne, socjalne, w procesie myślenia, reakcje fizjologiczno – organiczne.	K_D.W3. K_K03 K_K.01. K_K.04 K_D.W14 K_D.U47. O.W2, O.W7, O.W9 O.U3, O.K4, O.KK6, O.K2
TK_2	Charakterystyka zespołów psychopatologicznych: zespół depresyjny, maniakalny, osłupienie, paranoidalny, stupor, katatoniczny, psychoorganiczny, z odniesieniem do naturalnych zmian psychiki związanej z wiekiem pacjenta.	K_D.U47. K_D.U49. K_D.W3. K_D.W14 K_D.U47. O.W2, O.W7, O.W9 O.U3, O.K4, O.KK6, O.K2
TK_3	Charakterystyka zaburzeń psychicznych	K_D.U47. K_D.U49. K_D.W3. K_D.W14 K_D.U47. O.W2, O.W7, O.W9 O.U3, O.K4, O.KK6, O.K2

TK_4	Zasady postępowania w psychiatrii, w odniesieniu do specyfiki jednostki chorobowej.	K_D.U47. K_D.U49. K_D.W3. K_D.W14 K_D.U47. O.W2, O.W7, O.W9 O.U3, O.K4, O.KK6, O.K2
TK_5	Ćwiczenia zręcznościowo-sprawnościowe, aktywizujące, uspakajające, relaksacyjno-koncentrujące, gry i zabawy ruchowe – jako podstawowe formy wspomagania leczenia chorych psychicznie. Planowanie, dobieranie i modyfikowanie terapii w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb.	K_D.U47. K_D.U49. K_D.W3. K_D.W14 K_D.U47. O.W2, O.W7, O.W9 O.U3, O.K4, O.KK6, O.K2
TK_6	Ćwiczenia z choreoterapii, muzykoterapii – jako podstawowe formy wspomagające terapię w wybranych jednostkach chorobowych w psychiatrii. Planowanie, dobieranie i modyfikowanie terapii w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych	K_D.U47. K_D.U49. K_D.W3. K_D.W14 K_D.U47. O.W2, O.W7, O.W9 O.U3, O.K4, O.KK6, O.K2

5.Warunki zaliczenia:
(typ oceniania D – F – P)/metody oceniania/ kryteria oceny:

Zaliczenie praktyczne z odpytaniem

Na ocenę 2:

Student nie zna zasad procesu terapeutycznego;

nie potrafi ocenić przydatności typowych metod, procedur i dobrych praktyk do realizacji zadań; nie potrafi zaprezentować podstawowe umiejętności oraz metodycznych związanych z konkretnym przypadkiem; nie posiadał umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji.

Na ocenę 3:

Student zna dostatecznie, lecz nie dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi dostatecznie, lecz z błędami ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować dostatecznie podstawowe umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał dostateczne lecz minimalne umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Na ocenę 4:

Student zna dobrze, lecz z błędami dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi dobrze, lecz z błędami ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować dobrze podstawowe umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał dobre lecz z błędami umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Na ocenę 5:

Student zna bardzo dobrze, dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi bardzo dobrze ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować bardzo dobrze umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał bardzo dobre umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Ocena bardzo dobra - 91%-100% znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena ponad dobra - 84%-90% ponad dobra wiedza , umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dobra – 75%-83% dobra wiedza , umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dostateczna plus (dość dobry) – 69%-74%– dostateczna wiedza umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dostateczna - 60%-68% dostateczna wiedza umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena niedostateczna - poniżej 60 % niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne

6. Metody prowadzenia zajęć:

Ćwiczenia:

- analiza przypadku
- pokaz ćwiczenia z omówieniem
- praca z pacjentem

7. Literatura (*podajemy wyłącznie pozycje do przeczytania przez studentów a nie wykorzystywane przez wykładowcę*)

Literatura obowiązkowa:	Literatura zalecana:
<p>Florkowski A, Berent D. Fizjoterapia w psychiatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2015.</p> <p>Heitzman J. Psychiatria: podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007.</p> <p>Namysłowska I, Badura-Madej W. Psychiatria dzieci i młodzieży. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2011.</p>	<p>Klaus Lieb, Ber „Przypadki kliniczne z Psychiatrii i psychoterapii” Redakcja wydania I polskiego Tomasz Zyss. Urban & Partner 2006.</p> <p>Manthorpe J, Iliffe S; z jęz. ang. tł. Andruszko R. Depresja wieku podeszłego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2010.</p> <p>Marwick K, Birrell S. Psychiatria. Wyd. 2 pol./ red. i tł. Sidorowicz S. K. Wyd.Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2014.</p> <p>Janus E. Model KAWA w procesie terapii zajęciowej i możliwości jego wykorzystania w rehabilitacji pacjenta z zaburzeniami psychicznymi. Postępy rehabilitacji, 2017, nr 1.</p> <p>Cybulski M, Krajewska-Kuła E, Kędziora-Kornatowska K, Waszkiewicz N. Psychogeriatrya. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017. 4. Krzymiński S. (red.) Zaburzenia psychiczne wieku podeszłego, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2008.</p> <p>Kurpas D, Miturska H, Kaczmarek M. Podstawy psychiatrii dla studentów pielęgniarstwa Wydawnictwo Continuo, Wrocław, 2009.</p> <p>Gałecki P, Szulc A. Psychiatria. Wydawnictwo Edra Urban & Partner, Wrocław 2018.</p> <p>Heitzman J. Psychiatria w geriatric. Wydawnictwo Termedia, Poznań 2018.</p> <p>Heimer L, Van Hoesen G, Trimble M. Praca pod red. Zahm D. red. wyd. pol. Moryś Anatomiczne podstawy zaburzeń neuropsychiatrycznych. Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2011.</p>

8. Kalkulacja ECTS – proponowana: (na podstawie poniższego przykładu)		
Forma aktywności/obciążenie studenta	Godziny na realizację	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Godziny zajęć (wg planu studiów) z wykładowcą		35
Praca własna studenta		25
Suma godzin	60	
Liczba punktów ECTS wykłady		
Liczba punktów ECTS kształcenie na odległość		
Liczba punktów ECTS ćwiczenia		
Suma punktów ECTS	2	

Niniejszy dokument jest własnością Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I i nie może być kopiowany, przetwarzany, publikowany, przegrywany, przesyłany pocztą, przekazywany, rozpowszechniany lub dystrybuowany w inny sposób. Dokument podlega ochronie wynikającej z ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.