

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 geriatrici					
1. Kod przedmiotu: 2F/3-56			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:	3	10. Poziom studiów:	JSM		
11. Profil kształcenia	PRAKTYCZNY	12. Język wykładowy:	polski		

Informacje szczegółowe

1.Cele przedmiotu /cele uczenia się	
C1.	Nabycie umiejętności teoretycznej i praktycznej oceny potrzeb zdrowotnych osób chorych w wieku podeszłym
C2.	Przyswojenie i utrwalenie wiedzy o chorobach wieku podeszłego
C3.	Wykazanie możliwości zastosowania fizjoterapii w geriatrici

2. Wymagania wstępne:

Student posiada wiedzę w zakresie anatomii, kinezyterapii, fizjoterapii ogólnej

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 efektu	Symbol postawionego celu/ów
D.W3. O.W2	P55_W01	Zna i wyjaśnia etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie geriatry w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	Zaliczenie teoretyczne	C1,C2,C3
D.W4. O.W7	P55_W02	Zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najważniejszych jednostkach chorobowych w zakresie: geriatry w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	Zaliczenie teoretyczne	C1,C2,C3
D.W6 O.W7	P55_W03	Wymienia ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania geriatrycznego	Zaliczenie teoretyczne	C1,C2,C3
D.W12. O.W2	P55_W04	Zna fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej	Zaliczenie teoretyczne	C1,C2,C3
D.W13. O.W5	P55_W05	Zna i wyjaśnia zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych	Zaliczenie teoretyczne	C1,C2,C3

<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 postawionego celu/ów
D.U1. O.U2	P55_U01	Potrafi przeprowadzić szczegółowe badanie pacjenta geriatrycznego dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki	Zaliczenie praktyczne	C1,C2,C3
D.U47. O.U11	P55_U02	Potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji i z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego	Zaliczenie praktyczne	C1,C2,C3
<i>W zakresie kompetencji społecznych</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 postawionego celu/ów
K_K01 O.K5	P55_K01	Rozumie potrzebę pogłębiania posiadanej wiedzy i poszerzania zasobu swoich umiejętności poprzez samokształcenie przez całe życie w obszarze nauk o zdrowiu i praktyki fizjoterapeutycznej.	Obserwacja, dyskusja	C1,C2,C3
K_K02 O.K6	P55_K02	Systematycznie analizuje schematy postępowania fizjoterapeutycznego i wyciąga wnioski w kontekście poprawy jakości pracy, analizy błędów oraz zachowania zasad bezpieczeństwa pracy.	Obserwacja, dyskusja	C1,C2,C3

K_K03 O.K7	P55_K03	Posiada umiejętność komunikacji międzyludzkiej, zna swoje obowiązki i miejsce w grupie społecznej oraz reprezentuje postawę prospołeczną zarówno w przypadku pracy w zespole badawczym, fizjoterapeutycznym, z grupą pacjentów, jak i w przypadku indywidualnej pracy z pacjentem.	Obserwacja, dyskusja	C1,C2,C3
K_K04 O.K11	P55_K04	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.	Obserwacja, dyskusja	C1,C2,C3
K_K05 O.K3	P55_K05	Potrafi wypowiadać opinie dotyczące ogólnego stanu zdrowia, diagnostyki i oceny wyników badań oraz postępów fizjoterapeutycznych pacjenta lub grupy społecznej zachowując elementarne zasady etyki.	Obserwacja, dyskusja	C1,C2,C3

4. Treści programowe:		
Symbol treści programowych uczenia się	Treści programowe	Odniesienie do efektów uczenia się-Symbol
T1	Podstawy gerontologii i geriatryi ogólnej.	D.W3., D.W4., D.W6., D.W12., D.W13., D.U1., D.U47., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05 O.W2, O.W5, O.W7, O.U2, O.U11, O.K5, O.K7, O.K3, O.K11
T2	Charakterystyka podstawowych schorzeń i problemów wieku podeszłego: niesprawność ruchowa, sarkopenia, zaburzenia równowagi i upadki, zaburzenia koordynacji ruchowej, ograniczenie sprawności manualnej, odleżyny, osteoporoza, nietrzymanie moczu, nietrzymanie stolca, zespół słabości.	D.W3., D.W4., D.W6., D.W12., D.W13., D.U1., D.U47., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05 O.W2, O.W5, O.W7, O.U2, O.U11, O.K5, O.K7, O.K3, O.K11

T3	Przykładowe programy aktywności fizycznej seniorów	D.U7., D.U45, C.U17. O.W2, O.W5, O.W7, O.U2, O.U11, O.K5, O.K7, O.K3, O.K11
T4	Identyfikacja możliwych czynników zagrożenia zdrowia i życia podczas rehabilitacji seniorów. Rehabilitacja w wybranych chorobach wieku podeszłego. Przykładowe konspekty programu rehabilitacyjnego.	D.U1., D.W4., D.U7., O.W2, O.W5, O.W7, O.U2, O.U11, O.K5, O.K7, O.K3, O.K11 U16.
T5	Kompleksowa ocena geriatryczna. Omówienie skal i testów wykorzystywanych do oceny zdrowia osób starszych. Przeprowadzenie badań.	D.U1., D.W4., C.U16. O.W2, O.W5, O.W7, O.U2, O.U11, O.K5, O.K7, O.K3, O.K11
T6	Przykładowe programy aktywności fizycznej seniorów.	O.W2, O.W5, O.W7, O.U2, O.U11, O.K5, O.K7, O.K3, O.K11 D.U7., D.U45, C.U17.

T7	Starzenie się biologiczne, psychospołeczne i demograficzne. Uwarunkowania procesu. Profilaktyka przedwczesnego starzenia się.	D.U45, C.U17. O.W2, O.W5 O.W7 O.U2 O.U11 O.K5 O.K7 O.K3 O.K11
T8	Charakterystyka chorób w okresie starości. Wielkie problemy geriatryczne.	D.U1., D.W4. D.U45 O.W2 O.W5 O.W7 O.U2, O.U11 O.K5, O.K7, O.K3, O.K11
T9	Specyfika chorowania i leczenia w okresie starości. Zespoły dysregulacji (dyshormonozy). Zespoły otępienne i depresja w podeszłym wieku. Majaczenie i zagrożenia hospitalizacji ludzi starszych.	D.U45, C.U17. O.W2 O.W5 O.W7 O.U2 O.U11 O.K5 O.K7 O.K3 O.K11

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

Zaliczenie praktyczne z odpytaniem, analiza przypadku

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:

Wykład informacyjny, instruktaż, pokaz z objaśnieniem, ćwiczenia utrwalające

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

Literatura obowiązkowa:	Literatura zalecana:
Wieczorkowska-Tobis K, Kostak T, Borowicz AM (red.). Fizjoterapia w geriatric, PZWL, Warszawa 2011	Garret G. Potrzeby zdrowotne ludzi starszych. PZWL Warszawa 1990
Skrzek A, Katarzyna Wieczorkowska-Tobis K (red). Fizjoterapia w geriatric, PZWL Warszawa 2019	Żakowska – Wachętko B. Zarys medycyny geriatricznej. PZWL Warszawa 2000
Rosławski A. Wybrane zagadnienia z geriatric. Wydawnictwo AWF Wrocław 2001	Cytowicz-Karpiłowska W, Kazimierska B, Cytowicz A. Postępowanie usprawniające w geriatric. 2009
Florkowski A (red.). Fizjoterapia w psychiatrii, PZWL, Warszawa 2012	

**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.