

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: 3F/6-71			2. Liczba punktów ECTS: 3		
3. Kierunek:	Fizjoterapia	7. Liczba godzin:	ogółem	wykłady	ćwiczenia /inne akt.
4. Specjalność:	-	8. Studia stacjonarne:	-	-	-
5. Rok studiów	II	9. Studia niestacjonarne :	50	30	20
6. Semestr:	4	10. Poziom studiów:	JSM		
11. Profil kształcenia	Praktyczny	12. Język wykładowy:	polski		

Informacje szczegółowe

1. Cele przedmiotu /cele uczenia się	
C 1.	Przedstawienie studentom sposobów postępowania fizjoterapeutycznego w zależności od stanu zdrowia i jednostki chorobowej pacjentów.
C 2.	Przekazanie wiedzy oraz kształtowanie umiejętności diagnostycznych w chorobach psychiatrycznych
C 3.	Nabycie umiejętności podstaw rehabilitacji, u pacjentów w celu podjęcia odpowiedniej terapii, dostosowanych do stanu klinicznego i celów kompleksowej rehabilitacji, z uwzględnieniem regeneracji, kompensacji i adaptacji.

C 4.	Kształtowanie umiejętności oceny postępu fizjoterapii i dokonywania modyfikacji w procesie rehabilitacji.
C 5.	Kształtowanie umiejętności zrozumienia problemów pacjentów wynikających z rodzaju powstałej dysfunkcji psychiatrycznej lub rodzaju uzależnienia, konieczności podjęcia rehabilitacji podczas planowania programu rehabilitacji.

2. Wymagania wstępne:

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

Student zna problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – anatomii i fizjologii oraz patologii ogólnej, w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób.

Student potrafi rozpoznawać, lokalizować struktury anatomiczne ludzkiego ciała.

Student potrafi zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób

Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

Student jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji

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

<i>W zakresie wiedzy</i>				
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	P70_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.W5	P70_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.W7	P70_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	Symbol przedmiotowego efektu uczenia	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego / specjalnościowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
K_D.U47. O.U3	P70_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	P70_U02	Student potrafi zaplanować , odpowiednio dobrać lub zmodyfikować program rehabilitacji pacjenta od stanu funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo -emocjonalnego)	zaliczenie praktyczne	C5
<i>W zakresie kompetencji społecznych</i>				

Symbol kierunkowe go efektu uczenia	Symbol przedmiotowe go efektu uczenia	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego / specjalnościowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawione go celu/ów
K_K.01. O.K5	P70_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.K2	P70_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	P70_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.K8	P70_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	Treści programowe	Odniesienie do efektów uczenia-Symbol
WYKŁADY		
TK_1	Podstawy psychopatologii: podstawowe pojęcia z zakresu psychopatologii i psychiatrii	K_K.01. K_D.W3. O.W2, O.W5, O.W7, O.U3, O.K2 O.K4, O.K5, O.K8
TK_2	Patogeneza zaburzeń psychicznych. Koncepcje etiopatogenetyczne. Wpływ czynników genetycznych, paragenetycznych, biologicznych oraz psychospołecznych na zachorowania.	K_D.W3. O.W2 O.W5, O.W7, O.U3, O.K2 O.K4, O.K5, O.K8
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.W5, O.W7, O.U3, O.K2 O.K4, O.K5, O.K8

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.W5, O.W7, O.U3, O.K2 O.K4, O.K5, O.K8
TK_5	Metody diagnozowania zaburzeń psychicznych.	K_D.W3. K_K.01. K_K.04 O.W2, O.W5, O.W7, O.U3, O.K2 O.K4, O.K5, O.K8
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 O.W2 O.W5, O.W7 O.U3, O.K2 O.K4, O.K5 O.K8
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 O.W2 O.W5, O.W7 O.U3, O.K2 O.K4 O.K5, O.K8

TK_3	Charakterystyka zaburzeń psychicznych Postępowanie fizjoterapeutyczne	K_K.01. K_K.04 K_D.W3. K_D.W14 O.W2 O.W5, O.W7, O.U3, O.K2 O.K4, O.K5, O.K8
TK_4	Zasady postępowania w psychiatrii, w odniesieniu do specyfiki jednostki chorobowej.	K_K.01. K_K.04 K_D.W3. K_D.W14 O.W2, O.W5, O.W7, O.U3, O.K2 O.K4 O.K5, O.K8
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_K.01. K_K.04 K_D.W3. K_K.05. K_D.W14 O.W2, O.W5, O.W7, O.U3, O.K2 O.K4, O.K5, O.K8

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_K.01. K_K.04 K_D.W3. K_K.05. K_D.W14 O.W2, O.W5, O.W7, O.U3, O.K2 O.K4, O.K5, O.K8
TK_8	Planowanie, dobieranie i modyfikowanie terapii w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo- emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych	K_K.05. K_D.W14 O.W2, O.W5, O.W7, O.U3 O.K2 O.K4 O.K5, O.K8

5. Warunki zaliczenia:

(typ oceniania D – F – P)/metody oceniania/ kryteria oceny:

Wykłady: Egzamin ustny

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

Ćwiczenia: 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>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>	<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-Kułak E, Kędziora-Kornatowska K, Waszkiewicz N. Psychogeriatric. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017.</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		50
Praca własna studenta		40
Suma godzin	90	
Liczba punktów ECTS wykłady		
Liczba punktów ECTS kształcenie na odległość		
Liczba punktów ECTS ćwiczenia		
Suma punktów ECTS	3	

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.