

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
W zakresie umiejętności				
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_D.U49. O.U3	P56_U02	Student potrafi rozpoznać pacjenta od stanu funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo -emocjonalnego)	zaliczenie praktyczne	C5
W zakresie kompetencji społecznych				

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_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

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

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.