

Akademia Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w Poznaniu

WYDZIAŁ NAUK MEDYCZNYCH – KIERUNEK FIZJOTERAPIA

SYLABUS PRZEDMIOTOWY

Informacje ogólne

Nazwa przedmiotu: Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii					
1. Kod przedmiotu: 3F/6-70		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		
Koordynator przedmiotu i osoby prowadzące (imię nazwisko, tytuł/stopień naukowy; mail kontaktowy:					
11. Profil kształcenia	Praktyczny	12. Język wykładowy:	polski		

Informacje szczegółowe

1. 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	
2.Cele przedmiotu /cele uczenia się 5 – 10 (intencje wykładowcy):	
C 1.	Przedstawienie studentom sposobów diagnostyki funkcjonalnej w zależności od stanu zdrowia i jednostki chorobowej pacjentów.
C 2.	Przekazanie wiedzy oraz kształtowanie umiejętności diagnostycznych w chorobach psychiatrycznych

C 3.	Nabywanie umiejętności doboru i planowania optymalnych programów 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.

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 (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	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów

		kierunkowego		
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
W zakresie kompetencji społecznych				
Symbol kierunkoweg o efektu uczenia	Symbol przedmiotowe go efektu uczenia	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawioneg o 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 (2 godz. lekcyjne na jeden temat; nie wpisuje się do treści zajęć organizacyjnych oraz egzaminu i zaliczenia)	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.	K_K.01. K_K.04 K_D.W3. K_K.05.

	Planowanie, dobieranie i modyfikowanie terapii w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb.	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 – test

Przedział od 0% do mniej niż 60% - niedostateczny
Próg zaliczenia ponad 60 % poprawnych odpowiedzi
Przedział od 60 % do mniej niż 67 % - dostateczny
Przedział od 67 % do mniej niż 75 % - dość dobry
Przedział od 75 % do mniej niż 92% - dobry
Przedział od 92 % do 100 % - bardzo dobry

Ćwiczenia: zaliczenie praktyczne z odpytaniem

5	znakomita wiedza, umiejętności, kompetencje
4,5	bardzo dobra wiedza, umiejętności, kompetencje
4	dobra wiedza, umiejętności, kompetencje

3,5	zadawalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, ale ze znacznymi niedociągnięciami
3	zadawalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, z licznymi błędami
2	niezadawalająca wiedza, umiejętności, kompetencje

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:
1. Florkowski A, Berent D. Fizjoterapia w psychiatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2015. 2. Heitzman J. Psychiatria: podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007. 3. Namysłowska I, Badura-Madej W. Psychiatria dzieci i młodzieży. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2011. 4. Krzymiński S. (red.) Zaburzenia psychiczne wieku podeszłego, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2008. 5. Kurpas D, Miturska H, Kaczmarek M. Podstawy psychiatrii dla studentów pielęgniarstwa Wydawnictwo Continuo, Wrocław, 2009. 6. Gałęcki P, Szulc A. Psychiatria. Wydawnictwo Edra Urban & Partner, Wrocław 2018.	1. Klaus Lieb, Ber „Przypadki kliniczne z Psychiatrii i psychoterapii” Redakcja wydania I polskiego Tomasz Zyss. Urban & Partner 2006. 2. Manthorpe J, Iliffe S; z jęz. ang. tł. Andruszko R. Depresja wieku podeszłego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2010. 3. Marwick K, Birrell S. Psychiatria. Wyd. 2 pol./red. i tł. Sidorowicz S. K. Wyd.Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2014. 4. Janus E. Model KAWA w procesie terapii zajęciowej i możliwości jego wykorzystania w rehabilitacji pacjenta z zaburzeniami psychicznymi. Postępy rehabilitacji, 2017, nr 1. 5. Cybulski M, Krajewska-Kułak E, Kędziora-Kornatowska K, Waszkiewicz N. Psychogeriatra. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017.

7. Heitzman J. Psychiatria w geriatrii. Wydawnictwo Termedia, Poznań 2018.	
8. 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	Godziny na realizację/studia niestacjonarne
Godziny zajęć (wg planu studiów) z wykładowcą		50
Indywidualna praca studenta		40
SUMA GODZIN		90
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU		3

Niniejszy dokument jest własnością ANSM im. Księcia Mieszka I w Poznaniu 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.