



Fizjoterapia kliniczna w psychiatrii

1. METRYCZKA	
Rok akademicki	2025/2026
Wydział	Wydział Lekarsko-Stomatologiczny
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Dyscyplina wiodąca	Nauki o Zdrowiu
Profil studiów	Praktyczny
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie
Forma studiów	Stacjonarne
Typ modułu/przedmiotu	Obowiązkowy
Forma weryfikacji efektów uczenia się	Zaliczenie
Jednostka prowadząca /jednostki prowadzące	Klinika Psychiatryczna Wydziału Nauk o Zdrowiu WUM Oddział IIIDE Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia (daw. Szpital Tworowski) Partyzantów 2/4 05-802 Pruszków
Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	Prof. dr hab. n. med. Agata Szulc
Koordynator przedmiotu	Olga Płaza (olga.plaza@wum.edu.pl)
Osoba odpowiedzialna za sylabus)	Olga Płaza (olga.plaza@wum.edu.pl)
Prowadzący zajęcia	Olga Płaza, Agnieszka Brońska, Weronika Dębowska, Marta Dębowska, Jadwiga Mosiołek, Anna Dunalska

2. INFORMACJE PODSTAWOWE

Rok i semestr studiów	IV, semestr letni (VIII)		łącznie liczba punktów ECTS	0,9
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS	
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim				
wykład (W)	Fizjoterapia kliniczna w psychiatrii	0		
seminarium (S)	Fizjoterapia kliniczna w psychiatrii	0		
ćwiczenia (C)	Fizjoterapia kliniczna w psychiatrii	8		
e-learning (e-L)				
zajęcia praktyczne (ZP)				
praktyka zawodowa (PZ)				

3. CELE KSZTAŁCENIA

C1	<p>Przedmiot ma służyć ukształtowaniu wiedzy i umiejętności w zakresie fizjoterapii pacjentów, u których występują lub współwystępują choroby psychiatryczne lub zaburzenia ze spektrum zaburzeń psychosomatycznych.</p> <p>Celem jest uzyskanie przez Studentów kompetencji integrujących fizjoterapię z technikami leczenia w psychiatrii i medycynie somatycznej - Student powinien samodzielnie umieć identyfikować potrzeby rehabilitacji u różnych grup pacjentów o złożonym obrazie klinicznym, w tym u pacjentów psychiatrycznych.</p> <p>Celem zajęć jest przekonanie, że fizjoterapia pacjentów psychiatrycznych jest konieczna w szerokim zakresie zaburzeń i przypadków, a także, że w określonych wskazaniach stanowi często podstawową, niezbędną metodę leczenia.</p>
----	--

4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się	Efekty w zakresie:
Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:	
D.W4.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W14.	specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego;
Umiejętności – Absolwent* potrafi:	
D.U14.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowo-mięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych;

Załącznik nr 2 do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów kształcenia stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 91/2014 Rektora WUM z dnia 22.12.2020 r. zm. zarządzeniem nr 42/2020 Rektora WUM z dnia 5.03.2020 r.

D.U49.	planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emojonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.
--------	--

*W załącznikach do Rozporządzenia Ministra NISW z 26 lipca 2019 wspomina się o „absolwencie”, a nie studentie

5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ	
Numer efektu uczenia się	(pole nieobowiązkowe) Efekty w zakresie
Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:	
W1	
W2	
Umiejętności – Absolwent potrafi:	
U1	
U2	
Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:	
K1	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
K2	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;
K3	prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
K4	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;
K5	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
K6	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
K7	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
K8	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;
K9	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

6. ZAJĘCIA		
Forma zajęć	Treści programowe	Efekty uczenia się
wykłady	<ul style="list-style-type: none"> Kategoryzacja zaburzeń ze spektrum zaburzeń psychicznych 	D.W4, D.W14, D.U14, D.U49

Załącznik nr 2 do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów kształcenia stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 91/2014 Rektora WUM z dnia 22.12.2020 r. zm. zarządzeniem nr 42/2020 Rektora WUM z dnia 5.03.2020 r.

	<p>według ICD11</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proces diagnostyczny w psychiatrii • Leczenie zaburzeń psychicznych z uwzględnieniem podejścia interdyscyplinarnego 	
ćwiczenia	<ul style="list-style-type: none"> • Fizjoterapia zaburzeń psychoorganicznych (otępienia, upośledzenia, zmiany pourazowe). • Fizjoterapia w chorobach psychicznych: w przewlekłych stanach psychotycznych (schizofrenia, zaburzenia urojenowe) i w nawrotowych zaburzeniach afektywnych. • Fizjoterapia w zakłóceniach psychicznych (postresowych, lękowych, behawioralnych zaburzeniach czynności fizjologicznych). • Fizjoterapia u pacjentów długotrwanie hospitalizowanych (rezydentów, pensjonariuszy zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, osób z głębokimi stopniami niepełnosprawności). • Integracja metod fizjo-, farma- i psychoterapii. • Rola fizjoterapii w usuwaniu niekorzystnych skutków części metod leczenia psychiatrycznego 	D.W4, D.W14, D.U14, D.U49, K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7, K8, K9

7. LITERATURA

Obowiązkowa

Florkowski A. (red.). Fizjoterapia w psychiatrii. Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa, 2012

Uzupełniająca

- Bilikiewicz A, Pużyński S, Rybakowski J, Wciórka J (red.). Psychiatria. Urban i Partner, Wrocław, tomy I-III, 2002-2004.
- Kasperska K., Smolis-Bąk E., Białoszewski D.: Metodyka nauczania ruchu (usprawnienie pacjentów na zajęciach grupowych). Skrypt dla studentów kierunku fizjoterapia, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa 2009.
- Wilczek-Rużyczka E. Komunikowanie się z chorym psychicznie. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2007.
- Wilczek-Rużyczka E; Kwak M, Zdrowie psychiczne. Współczesne zagrożenia i możliwości wzmacniania

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
DW4, DW14, DU14, DU49 K1-K9	<ul style="list-style-type: none"> - Obecność na wszystkich zajęciach - Aktywny udział w zajęciach praktycznych - Zaliczenie testu (test jednokrotnej odpowiedzi, 20 pytań) 	19-20 punktów = ocena bardzo dobra 17-18 punktów = ocena ponad dobra 16-17 punktów = ocena dobra 14-15 punktów = ocena dość dobra 12-13 punktów = ocena dostateczna

9. INFORMACJE DODATKOWE

Zaliczenie odbywa się w formie online na platformie e-learning.wum.edu.pl.
 Test zostanie udostępniony po zakończeniu zajęć przez ostatnią z grup.
 Student ma 3 podejścia do testu.

Prawa majątkowe, w tym autorskie, do sylabusu przysługują WUM. Sylabus może być wykorzystywany dla celów związanych z kształceniem na studiach odbywanych w WUM. Korzystanie z sylabusu w innych celach wymaga zgody WUM.