



1. Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricy
2. Fizjoterapia kliniczna w geriatricy

<b>1. METRYCZKA</b>	
<b>Rok akademicki</b>	2023/2024
<b>Wydział</b>	Lekarsko-Stomatologiczny
<b>Kierunek studiów</b>	Fizjoterapia
<b>Dyscyplina wiodąca</b>	Nauki o zdrowiu
<b>Profil studiów</b>	praktyczny
<b>Poziom kształcenia</b>	Jednolite magisterskie
<b>Forma studiów</b>	Stacjonarne
<b>Typ modułu/przedmiotu</b>	Moduł - Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych obowiązkowy
<b>Forma weryfikacji efektów uczenia się</b>	zaliczenie
<b>Jednostka/jednostki prowadząca/e</b>	III Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie Ul. Bursztynowa 2 00-001 Warszawa

<b>Kierownik jednostki/kierownicy jednostek</b>	Prof. dr hab. n. med. Artur Mamcarz
<b>Koordinator przedmiotu</b>	Dr n. o zdr. Arkadiusz Brzozowski Tel.: +48 22 47-35-311 Email: arkadiusz.brzozowski@wum.edu.pl
<b>Osoba odpowiedzialna za sylabus</b>	Dr n. o zdr. Arkadiusz Brzozowski
<b>Prowadzący zajęcia</b>	Prof. dr hab. n. med. Artur Mamcarz Dr n. med. Tomasz Chomiuk Dr n. o zdr. Arkadiusz Brzozowski Dr n. o zdr. Magda Stolarczyk Mgr Natalia Niezgoda

## 2. INFORMACJE PODSTAWOWE

<b>Rok i semestr studiów</b>	II rok, semestr IV (letni)	<b>Liczba punktów ECTS</b>	1.90
<b>FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ</b>		<b>Liczba godzin</b>	<b>Kalkulacja punktów ECTS</b>
<b>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</b>			
wykład (W)		9	0,3
seminarium (S)			
ćwiczenia (C)		24	0,96
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)			
praktyka zawodowa (PZ)			
<b>Samodzielna praca studenta</b>			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń		16	0,64

## 3. CELE KSZTAŁCENIA

C1	Celem nauczania przedmiotu jest opanowanie przez studenta pełnych i nowoczesnych wiadomości o istocie, znaczeniu, metodach i specyfice rehabilitacji w geriatrici.
----	--

C2	Poznanie profilu pacjenta i dolegliwości najczęściej występujących, wraz z nauczeniem doboru technik i metod fizjoterapeutycznych dobranych do aktualnego stanu pacjenta.
C3	Przedmiot ma nauczyć studenta programowania rehabilitacji w geriatrici w oparciu o cele krótko i długo terminowego usprawniania funkcjonalnego pacjenta

#### 4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się	
--	--

##### Wiedzy – Absolwent\* zna i rozumie:

D.W3	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: geriatrici, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii
D.W4	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatrici, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W5	zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;
D.W7	zasady interpretacji wyników badań dodatkowych w diagnostyce chorób układu krążenia i w fizjoterapii kardiologicznej, w tym: badania elektrokardiograficznego (EKG) i ultrasonograficznego, prób czynnościowych EKG, klinicznej oceny stanu zdrowia pacjenta z chorobą kardiologiczną według różnych skal, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;
D.W12	fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatricznej
D.W13	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych;

##### Umiejętności – Absolwent\* potrafi:

D.U1	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;
D.U2	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu;
D.U3	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki;
D.U7	instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;
D.U28	przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (get up and go), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze;

D.U39	stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF);
D.U44	przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki;
D.U45	dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji;
D.U47	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego;
D.U48	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego;

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

<b>5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ</b>	
<b>Numer efektu uczenia się</b>	<b>Efekty w zakresie</b>
<b>Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:</b>	
W1	
W2	
<b>Umiejętności – Absolwent potrafi:</b>	
U1	
U2	
<b>Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:</b>	
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
Wykład	Choroby wieku podeszłego - Prof. dr hab. n. med. Artur Mamcarz	
Wykład	Postępowanie fizjoterapeutyczne z pacjentem geriatrycznym uwzględniające najczęstsze choroby wieku podeszłego - Dr n. o zdr. Arkadiusz Brzozowski	D.W3 D.W4 D.W5 D.W7
Wykład	System opieki geriatrycznej – Mgr Natalia Niezgoda	D.W12 D.W13
Ćwiczenia	Badania diagnostyczne i funkcjonalne jako podstawa tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu fizjoterapii. Dobieranie testów funkcjonalnych stosownie do rozpoznania klinicznego, okresu choroby i funkcjonalnego stanu pacjenta. Zasady przeprowadzania całościowej oceny geriatrycznej. Interpretacja wyników całościowej oceny geriatrycznej i jej zastosowanie w procesie programowania fizjoterapii.	D.U1 D.U2 D.U3 D.U7 D.U28 D.U39 D.U44 D.U45 D.U47 D.U48 K1 K2 K3 K4 K5 K6 K7 K8 K9

7. LITERATURA
<b>Obowiązkowa</b>
1) Guccione, Andrew A., et al. "Fizjoterapia kliniczna w geriatrui." <i>Wrocław: Elsevier Urban &amp; Partner</i> (2014) 2) Skrzek Anna, Wieczorowska-Tabis Katarzyna „ Fizjoterapia w geriatrui : podstawy i nowe trendy” PZWL (2019) 3) Borowicz Adrianna Maria, Wieczorkowska-Tobis Katarzyna „ Fizjoterapia w Geriatrui Atlas ćwiczeń” PZWL (2013)
<b>Uzupełniająca</b>
1) Geriatria Wydawnictwo Akademia Medycyny 2) Gerontologia Polska Wydawnictwo Akademia Medycyny 3) Medycyna wieku podeszłego Wydawnictwo Via Medica

<b>8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ</b>		
<b>Symbol przedmiotowego efektu uczenia się</b>	<b>Sposoby weryfikacji efektu uczenia się</b>	<b>Kryterium zaliczenia</b>
D.W3 D.W4 D.W5 D.W7 D.W12 D.W13 D.U1 D.U2 D.U3 D.U7 D.U28 D.U39 D.U44 D.U45 D.U47 D.U48 K1 K2 K3 K4 K5 K6 K7 K8 K9	Obecność na wszystkich zajęciach oraz kolokwium. Kolokwium w formie testu – 30 pytań. Liczba dystraktorów – 4 Test jednokrotnego wyboru. Kolokwium odbywa się podczas ostatnich zajęć.	2,0 (ndst) niedostateczne opanowanie efektów kształcenia, poniżej 60% prawidłowych odpowiedzi na kolokwium 3,0 (dost) spełnienie wszystkich kryteriów zaliczenia, od 60% do 70% % prawidłowych odpowiedzi na kolokwium 3,5 (ddb) spełnienie wszystkich kryteriów zaliczenia, opanowanie wiedzy w sposób ponad dostateczny, od 70% do 80% prawidłowych odpowiedzi na kolokwium 4,0 (db) spełnienie wszystkich kryteriów zaliczenia, opanowanie wiedzy w sposób dobry, od 80% do 90% prawidłowych odpowiedzi na kolokwium 4,5 (pdb) spełnienie wszystkich kryteriów zaliczenia, opanowanie wiedzy w sposób ponad dobry, od 90% do 95 % prawidłowych odpowiedzi na kolokwium 5,0 (bdb) spełnienie wszystkich kryteriów zaliczenia, opanowanie wiedzy w sposób bardzo dobry, 95% prawidłowych odpowiedzi na kolokwium

### **9. INFORMACJE DODATKOWE**

Przewiduje się 2 możliwe terminy poprawkowe.

#### **UWAGA**

Końcowe 10 minut ostatnich zajęć w bloku/semestrze/roku należy przeznaczyć na wypełnienie przez studentów Ankiety Oceny Zajęć i Nauczycieli Akademickich