



## Fizjoterapia kliniczna - praktyka zawodowa w chorobach wewnętrznych i geriatrici

<b>1. METRYCZKA</b>	
<b>Rok akademicki</b>	2024/2025
<b>Wydział</b>	Wydział Lekarsko Stomatologiczny
<b>Kierunek studiów</b>	Fizjoterapia
<b>Dyscyplina wiodąca</b>	<i>Nauki o zdrowiu</i>
<b>Profil studiów</b>	<i>praktyczny</i>
<b>Poziom kształcenia</b>	jednolite magisterskie
<b>Forma studiów</b>	<i>stacjonarne</i>
<b>Typ modułu/przedmiotu</b>	<i>obowiązkowy</i>
<b>Forma weryfikacji efektów uczenia się</b>	zaliczenie
<b>Jednostka prowadząca /jednostki prowadzące</b>	<i>III Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie Ul. Bursztynowa 2 00-001 Warszawa</i>
<b>Kierownik jednostki/kierownicy jednostek</b>	<b>Prof. dr hab. n. med. Artur Mamcarz</b>
<b>Koordynator przedmiotu</b>	<i>Dr n. med. Tomasz Chomiuk Tel.: +48 22 47-35-311</i>

	<i>Email: tomasz.chomiuk@wum.edu.pl</i>
<b>Osoba odpowiedzialna za sylabus)</b>	<i>Dr n. med. Tomasz Chomiuk Tel.: +48 22 47-35-311 Email: tomasz.chomiuk@wum.edu.pl</i>
<b>Prowadzący zajęcia</b>	<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</b>

<b>2. INFORMACJE PODSTAWOWE</b>			
<b>Rok i semestr studiów</b>	V rok, semestr IX i X	<b>Liczba punktów ECTS</b>	2.0
<b>FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ</b>		<b>Liczba godzin</b>	<b>Kalkulacja punktów ECTS</b>
<b>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</b>			
wykład (W)			
seminarium (S)			
ćwiczenia (C)			
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)			
praktyka zawodowa (PZ)		50	2.0
<b>Samodzielna praca studenta</b>			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń			

<b>3. CELE KSZTAŁCENIA</b>	
C1	Przyswojenie rozwijających wiadomości niezbędnych do leczenia fizjoterapeutycznego osób starszych. Fizjoterapia osób starszych ze schorzeniami w kardiologii, pulmonologii, psychiatrii, chirurgii, onkologii oraz medycynie paliatywnej. Dobieranie zabiegów fizjoterapeutycznych i metod fizjoterapii stosownie do rozpoznania klinicznego, okresu choroby i funkcjonalnego stanu chorego. Profilaktyka zmian wtórnych. Usprawnianie, sterowanie, kompensacja i postępowanie adaptacyjne w różnych jednostkach chorobowych. Kontrolowanie wyników rehabilitacji. Prowadzenie odpowiedniej dokumentacji.

<b>4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ</b>	
<b>Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się</b>	<b>Efekty w zakresie</b> (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019)

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

<b>D.W3.</b>	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatrii, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
<b>D.W4.</b>	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatrii, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;

<b>D.W6.</b>	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego;
<b>D.W7.</b>	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;
<b>D.W9.</b>	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania pulmonologicznego dla potrzeb fizjoterapii, ważniejsze badania dodatkowe i pomocnicze oraz testy funkcjonalne, przydatne w kwalifikacji i monitorowaniu fizjoterapii oddechowej;
<b>D.W13.</b>	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych;
<b>D.W16.</b>	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).

**Umiejętności – Absolwent\* potrafi:**

<b>D.U1.</b>	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;
<b>D.U2.</b>	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu;
<b>D.U3</b>	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wynik
<b>D.U7.</b>	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.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
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-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych

*\*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>	<i>(pole nieobowiązkowe)</i> <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>	
O.K1	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
O.K2	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;
O.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;
O.K4	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;
O.K5	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
O.K6	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
O.K7	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
O.K8	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;
O.K9	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób;

<b>6. ZAJĘCIA</b>		
<b>Forma zajęć</b>	<b>Treści programowe</b>	<b>Efekty uczenia się</b>
Seminaria	<p>1. Badania diagnostyczne i funkcjonalne jako podstawa tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu rehabilitacji.</p> <p>2. Podstawy programowania procesu rehabilitacji, kontrolowania jego przebiegu i dostosowania postępowania fizjoterapeutycznego do celów kompleksowej rehabilitacji osób starszych z różnymi dysfunkcjami.</p> <p>3. Dobieranie zabiegów fizjoterapeutycznych i metod fizjoterapii stosownie, do rozpoznani klinicznego, okresu choroby i funkcjonalnego stanu rehabilitowanej osoby.</p> <p>4. Kontrolowanie wyników rehabilitacji oraz prowadzenie odpowiedniej dokumentacji.</p> <p>5. Indywidualne podejście do programu rehabilitacji. Czynniki determinujące program rehabilitacji. Czynniki decydujące o konieczności zmiany programu rehabilitacji. Powodzenia i niepowodzenia dotychczasowej rehabilitacji jako podstawa weryfikacji i modyfikacji programu</p> <p>6. Wyniki badań jako podstawowe kryterium wyboru optymalnych rozwiązań i źródło postępow rehabilitacji.</p>	<p><b>D.W3.</b></p> <p><b>D.W4.</b></p> <p><b>D.W6.</b></p> <p><b>D.W7.</b></p> <p><b>D.W9.</b></p> <p><b>D.W13.</b></p> <p><b>D.W16.</b></p> <p>D.U1.</p> <p>D.U2.</p> <p>D.U3</p> <p>D.U7.</p> <p>D.U28.</p> <p>D.U44.</p> <p>D.U45.</p> <p>D.U47.</p> <p>D.U48.</p> <p>D.U49.</p> <p>O.K1</p> <p>O.K2</p> <p>O.K3</p> <p>O.K4</p> <p>O.K5</p> <p>O.K6</p> <p>O.K7</p> <p>O.K8</p> <p>O.K9</p>

<b>7. LITERATURA</b>
<b>Obowiązkowa</b>
<p>1) Guccione, Andrew A., et al. "Fizjoterapia kliniczna w geriatrici"; Wrocław: Elsevier Urban &amp; Partner (2014)</p> <p>2) Skrzek Anna, Wieczorowska-Tabis Katarzyna „Fizjoterapia w geriatrici: podstawy i nowe trendy” PZWL (2019)</p> <p>3) Borowicz Adrianna Maria, Wieczorkowska-Tobis Katarzyna „Fizjoterapia w Geriatrici Atlas ćwiczeń” PZWL (2013)</p>
<b>Uzupełniająca</b>
<p>1) Gąsowki J, Piotrowicz K (red). Geriatrici. Wybrane zagadnienia. Medycyna Praktyczna, 2020</p> <p>2) WHO 2020 guidelines on physical activity and sedentary behaviour. World Health Organization, Geneva 2020.</p>

<b>8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ</b>		
Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
<i>Np. A.W1, A.U1, K1</i>	<i>Pole definiuje metody wykorzystywane do oceniania studentów, np. kartkówka, kolokwium, raport z ćwiczeń itp.</i>	<i>Np. próg zaliczeniowy</i>
<p><b>D.W3.</b></p> <p><b>D.W4.</b></p> <p><b>D.W6.</b></p> <p><b>D.W7.</b></p>	Konspekt	<p><i>pełna obecność + prawidłowo wypełniony konspekt (min. 60% prawidłowo)</i></p>



D.W9.		
D.W13.		
D.W16.		
D.U1.		
D.U2.		
D.U3.		
D.U7.		
D.U28.		
D.U44.		
D.U45.		
D.U47.		
D.U48.		
D.U49.		
O.K1		
O.K2		
O.K3		
O.K4		
O.K5		
O.K6		
O.K7		
O.K8		
O.K9		

#### **9. INFORMACJE DODATKOWE**

Konspekt zaliczeniowy musi zawierać opis postępowania z pacjentami w trakcie praktyk zawodowych. W konspekcie powinny znaleźć się opisy dotyczące wywiadu z pacjentami, badania funkcjonalnego, planowania terapii, przebiegu terapii oraz wyników postępowania fizjoterapeutycznego.

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.

**UWAGA**

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