



Diagnostyka funkcjonalna fizjoterapii w geriatrici

Planowanie fizjoterapii w geriatrici

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

Osoba odpowiedzialna za sylabus)	<i>Dr n. med. Tomasz Chomiuk</i> <i>Tel.: +48 22 47-35-311</i> <i>Email: tomasz.chomiuk@wum.edu.pl</i>
Prowadzący zajęcia	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			
Rok i semestr studiów	IV rok, semestr VII i VIII	Liczba punktów ECTS	2,9
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W)		2	0,1
seminarium (S)		8	0,3
ćwiczenia (C)		38	1,5
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)			
praktyka zawodowa (PZ)			
Samodzielna praca studenta			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń		24	1

3. CELE KSZTAŁCENIA

C1	Poznanie zasad oddziaływania sił mechanicznych na organizm osoby starszej, z różnymi dysfunkcjami i różnymi chorobami, w różnych warunkach.
C2	Opanowanie zaleceń do stosowania fizjoterapii w określonych stanach chorobowych u pacjentów III wieku.
C3	Opanowanie w stopniu zaawansowanym kształtowania, podtrzymywania i przywracania sprawności oraz wydolności osobom starszym, utraconej lub obniżonej wskutek różnych chorób lub urazów, a także zasady promocji zdrowia.

4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się	Efekty w zakresie <i>(zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019)</i>
---	--

Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:

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.W9	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.

Umiejętności – Absolwent* potrafi:

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.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.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*

5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ	
Numer efektu uczenia się	<i>(pole nieobowiązkowe)</i> Efekty w zakresie
Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:	
W1	
W2	
Umiejętności – Absolwent potrafi:	
U1	
U2	

Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:	
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;

6. ZAJĘCIA		
Forma zajęć	Treści programowe	Efekty uczenia się
Seminaria	S1- Skutki długotrwałego unieruchomienia – postępowanie	D.W7 D.W9 D.U3

*Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)*

	<p>fizjoterapeutyczne. - Dr n. o zdr. Arkadiusz Brzozowski</p> <p>S2 - Odleżyny – rola rehabilitanta w zapobieganiu i leczeniu. – Dr n. o zdr. Arkadiusz Brzozowski</p> <p>S3 – Aktywność seksualna osób starszych. – Dr n. o zdr. Arkadiusz Brzozowski</p> <p>S4 – System opieki geriatrycznej na świecie i w Polsce. – Dr n. o zdr. Arkadiusz Brzozowski</p> <p>S5 - Całościowa ocena geriatryczna dla potrzeb fizjoterapii. - Dr n. o zdr. Arkadiusz Brzozowski</p> <p>S6 – Fullerton Fitness Test jako ocena sprawności funkcjonalnej osób starszych. - dr n. med. Tomasz Chomiuk</p> <p>S7 – Specyfika aktywności fizycznej osób starszych. – dr n.med. Tomasz Chomiuk</p> <p>S8 – Metodyka tworzenia programu fizjoterapeutycznego uwzględniająca ograniczenia funkcjonalne osób starszych. – dr n. med. Tomasz Chomiuk</p>	<p>D.U28</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>
Wykłady	<p>W1 – Postępowanie fizjoterapeutyczne w zespołach otępiennych. – dr n.med. Tomasz Chomiuk</p> <p>W2 – Upadki osób starszych – przyczyny, następstwa, profilaktyka. – mgr Natalia Niezgoda</p>	<p>D.U49</p>
Ćwiczenia	<ul style="list-style-type: none"> • Badania diagnostyczne i funkcjonalne jako podstawa tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu rehabilitacji. 	<p>D.W7</p> <p>D.W9</p> <p>D.U3</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Podstawy programowania procesu rehabilitacji, kontrolowania jego przebiegu i dostosowania postępowania fizjoterapeutycznego do celów kompleksowej rehabilitacji osób starszych z różnymi dysfunkcjami. • Dobieranie zabiegów fizjoterapeutycznych i metod fizjoterapii stosownie do rozpoznania klinicznego, okresu choroby i funkcjonalnego stanu rehabilitowanej osoby. • Kontrolowanie wyników rehabilitacji oraz prowadzenie odpowiedniej dokumentacji. • Zasady programowania rehabilitacji. Rodzaj, stopień ciężkości i okres schorzenia. Stan aktualny schorzenia i prognoza co do wyleczenia i przewidywanego rodzaju niepełnosprawności jako baza wyjściowa dla tworzenia programu rehabilitacji. • Schematy ogólne programu rehabilitacji osób z różnymi dysfunkcjami. Program optymalny i program minimum. • 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 rehabilitacji. • Podtrzymywanie efektów i dalszej rehabilitacji w przypadku wyczerpania potencjału rehabilitacyjnego. 	<p>D.U28</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>
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Najczęstsze błędy popełniane przy programowaniu rehabilitacji. Negatywne skutki niewłaściwie zaprogramowanej rehabilitacji. • Wyniki badań jako podstawowe kryterium wyboru optymalnych rozwiązań i źródło postępów rehabilitacji. • Wyniki badań jako podstawowe kryterium wyboru optymalnych rozwiązań i źródło postępów rehabilitacji. 	
--	---	--

7. LITERATURA
Obowiązkowa
<p>1) Guccione, Andrew A., et al. "Fizjoterapia kliniczna w geriatrici"; Wrocław: Elsevier Urban & 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>
Uzupełniająca
<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>

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ		
Symbol przedmiotowego	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia

efektu uczenia się		
<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>
D.W7 D.W9 D.U3 D.U28 D.U48 D.U49 O.K1 O.K2 O.K3 O.K4 O.K5 O.K6 O.K7 O.K8 O.K9	Uczestnictwo w zajęciach jest obowiązkowe. Egzamin w formie testu – 50 pytań. Liczba dystraktorów – 4 Test jednokrotnego wyboru. Egzamin odbywa się w sesji letniej	2,0 (ndst) - niedostateczne opanowanie efektów kształcenia, poniżej 60% prawidłowych odpowiedzi na egzaminie 3,0 (dost) - spełnienie wszystkich kryteriów zaliczenia, od 60% do 70% % prawidłowych odpowiedzi na egzaminie 3,5 (ddb) - spełnienie wszystkich kryteriów zaliczenia, opanowanie wiedzy w sposób ponad dostateczny, od 70% do 80% prawidłowych odpowiedzi na egzaminie 4,0 (db) - spełnienie wszystkich kryteriów zaliczenia, opanowanie wiedzy w sposób dobry, od 80% do 90% prawidłowych odpowiedzi na egzaminie 4,5 (pdb) - spełnienie

		wszystkich kryteriów zaliczenia, opanowanie wiedzy w sposób ponad dobry, od 90% do 95 % prawidłowych odpowiedzi na egzaminie 5,0 (bdb) - spełnienie wszystkich kryteriów zaliczenia, opanowanie wiedzy w sposób bardzo dobry, 95% prawidłowych odpowiedzi na egzaminie
--	--	--

9. INFORMACJE DODATKOWE

Zasady dopuszczenia do egzaminu/zaliczenia: obecność na wszystkich zajęciach, odrobienie nieobecności, zaliczenie zadań przewidzianych w ćwiczeniach. Odrabianie zajęć jest możliwe tylko podczas odbywających się zajęć dydaktycznych (według planu).

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