



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

1. METRYCZKA	
Rok akademicki	2024/2025
Wydział	Lekarsko-Stomatologiczny
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Dyscyplina wiodąca	Nauki o zdrowiu
Profil studiów	praktyczny
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie
Forma studiów	Stacjonarne
Typ modułu/przedmiotu	Moduł - Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych obowiązkowy
Forma weryfikacji efektów uczenia się	zaliczenie
Jednostka/jednostki prowadząca/e	III Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie Ul. Bursztynowa 2 00-001 Warszawa

Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	Prof. dr hab. n. med. Artur Mamcarz
Koordynator przedmiotu	Dr n. o zdr. Arkadiusz Brzozowski Tel.: +48 22 47-35-311 Email: arkadiusz.brzozowski@wum.edu.pl
Osoba odpowiedzialna za sylabus	Dr n. o zdr. Arkadiusz Brzozowski
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 Niezgodą

2. INFORMACJE PODSTAWOWE

Rok i semestr studiów	II rok, semestr IV (letni)	Liczba punktów ECTS	2,0
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W)		9	0,3
seminarium (S)			
ćwiczenia (C)		24	1,06
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)			
praktyka zawodowa (PZ)			
Samodzielna praca studenta			
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 geriatry 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: geriatry, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii
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.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 geriatrycznej
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 studencie

5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ	
Numer efektu uczenia się	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 niezbędego 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
Obowiązkowa
1) Guccione, Andrew A., et al. "Fizjoterapia kliniczna w geriatrui." <i>Wrocław: Elsevier Urban & 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)
Uzupełniająca
1) Geriatria Wydawnictwo Akademia Medycyny 2) Gerontologia Polska Wydawnictwo Akademia Medycyny 3) Medycyna wieku podeszłego Wydawnictwo Via Medica

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

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