



Fizjoterapia kliniczna - praktyka zawodowa w chorobach wewnętrznych i geriatrici

1. METRYCZKA	
Rok akademicki	2023/2024
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	zaliczenie
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 Tel.: +48 22 47-35-311 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	V rok, semestr IX i X	Liczba punktów ECTS	2.0
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W)			
seminarium (S)			
ćwiczenia (C)			
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)			
praktyka zawodowa (PZ)		50	2.0
Samodzielna praca studenta			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń			

3. CELE KSZTAŁCENIA

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.
----	---

4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

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

Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:

D.W3.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricy, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, 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, geriatricy, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;

D.W6.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego;
D.W7.	zasady interpretacji wyników badañ 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;
D.W13.	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych;
D.W16.	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).

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 wynik
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.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 studencie

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	1. Badania diagnostyczne i funkcjonalne jako podstawa tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu rehabilitacji. 2. Podstawy programowania procesu rehabilitacji, kontrolowania jego przebiegu i dostosowania postępowania	D.W3. D.W4. D.W6. D.W7. D.W9. D.W13. D.W16. D.U1.

	<p>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 postępów rehabilitacji.</p>	<p>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</p>
--	---	--

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>
Uzupelniająca
<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 efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
Np. A.W1, A.U1, K1	<i>Pole definiuje metody wykorzystywane do oceniania studentów, np. kartkówka, kolokwium, raport z ćwiczeń itp.</i>	<i>Np. próg zaliczeniowy</i>
<p>D.W3. D.W4. D.W6. D.W7. D.W9. D.W13. D.W16. D.U1. D.U2. D.U3</p>	Konspekt	<p><i>pełna obecność + prawidłowo wypełniony konspekt (min. 60% prawidłowo)</i></p> <p><i>2,0 (ndst) Niedostateczne opanowanie efektów kształcenia,</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>Nieznajomość terminów, pojęć, definicji, zasad itd.</i> ● <i>Nieumiejętność wyciągania wniosków.</i>

<p>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</p>		<ul style="list-style-type: none"> ● <i>Brak umiejętności wykonywania czynności związanych z usprawnianiem pacjenta</i> <p><i>3,0 (dost) Spełnienie wszystkich kryteriów zaliczenia</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>opanowanie wiedzy teoretycznej w sposób dostateczny</i> ● <i>Sporadyczna aktywność na zajęciach</i> ● <i>Dostateczna umiejętność posługiwania się terminologią medyczną</i> ● <i>Dostateczne umiejętności wykonywania czynności związanych z usprawnianiem pacjenta,</i> <p><i>3,5 (ddb) Spełnienie wszystkich kryteriów zaliczenia,</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>opanowanie wiedzy teoretycznej w sposób ponad dostateczny</i> ● <i>Rzadka aktywność na zajęciach</i> ● <i>Niepełna umiejętność posługiwania się terminologią medyczną</i> ● <i>Dość dobre umiejętności związane z usprawnianiem pacjenta</i> <p><i>4,0 (db) Spełnienie wszystkich kryteriów zaliczenia</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>opanowanie wiedzy teoretycznej w sposób dobry</i> ● <i>Częsta aktywność na zajęciach</i> ● <i>Poprawna umiejętność posługiwania się terminologią medyczną</i> ● <i>Umiejętność wykonywania czynności związanych z usprawnianiem pacjenta</i> <p><i>4,5 (pdb) Spełnienie wszystkich kryteriów zaliczenia</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>opanowanie wiedzy teoretycznej w sposób ponad dobry</i> ● <i>Bardzo częsta aktywność na zajęciach</i> ● <i>Prawidłowa umiejętność posługiwania się terminologią medyczną</i> ● <i>Samodzielna umiejętność wykonywania czynności związanych z usprawnianiem pacjenta</i>
---	--	--

		<p>5,0 (bdb) <i>Spełnienie</i> <i>wszystkich kryteriów zaliczenia</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>opanowanie wiedzy teoretycznej w sposób bardzo dobry</i> ● <i>Stać aktywność i przejawianie inicjatywy</i> ● <i>Pełna umiejętność posługiwania się terminologią medyczną</i> ● <i>Pełna, samodzielna umiejętność wykonywania czynności związanych z metodą/techniką zabiegową.</i> ● <i>Samodzielne wnioskowanie podczas zajęć</i>
--	--	---

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