

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2019/2020						
INFORMACJE OGÓLNE						
1. Nazwa przedmiotu kształcenia FIZJOTERAPIA KLINICZNA W ZAKRESIE GERIATRII, PULMONOLOGII						
2. Nazwa jednostki Wydział Nauk o Zdrowiu, Zakład Fizjoterapii						
3. Grupa treści kształcenia D. FIZJOTERAPIA KLINICZNA						
4. Typ przedmiotu Obowiązkowy						
5. Poziom studiów Jednolite studia magisterskie						
6. Liczba punktów ECTS 5 (2+3)						
7. Poziom przedmiotu Średnio-zaawansowany						
8. Rok studiów, semestr Rok III, semestr V wykłady i VI Zp.						
9. Liczba godzin w semestrze						
Wyk.	Ćw.	L*	Prj.	Pbn.	Zp.	Pr.
30					45	
10. Język wykładowy: polski						
11. Wykładowca (wykładowcy) Ihor Mysula, prof. dr hab. Mateusz Rafałko, mgr						
INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE						
12. Wymagania wstępne						
1) Anatomia prawidłowa i palpacyjna, fizjologia 2) Kinezyterapia 3) Podstawy fizjoterapii klinicznej 4) Znajomość wpływu wysiłku fizycznego oraz metod badania wydolności fizycznej osób zdrowych						
13. Cele przedmiotu						
C1 Zapoznanie studentów z różnymi jednostkami chorobowymi osób w wieku podeszłym z uwzględnieniem mechanizmu i dynamiki rozwijających się zmian i ich odwracalności.						
C2 Przyswojenie podstawowych wiadomości niezbędnych do leczenia fizjoterapeutycznego w chorobach narządu ruchu oraz narządów wewnętrznych. Etiopatogeneza, obraz kliniczny, leczenie, możliwości fizjoterapii schorzeń geriatrycznych i pulmonologicznych						
C3 Fizjoterapia w całokształcie leczenia chorego. Dobieranie zabiegów fizjoterapeutycznych i metod fizjoterapii adekwatne do wyników testów diagnostycznych, stosownie do rozpoznania klinicznego, okresu choroby i funkcjonalnego stanu chorego. Profilaktyka zmian wtórnych. Usprawnianie, sterowanie kompensacją i postępowanie adaptacyjne w różnych jednostkach chorobowych. Kontrolowanie wyników rehabilitacji.						
14. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych***						
Student, który zaliczył przedmiot:					odniesienie do ogólnych efektów uczenia się	
WIEDZA						
EU01 zna najczęściej występujące schorzenia geriatryczne i pulmonologiczne (D.W3., D.W4., D.W8, D.W9)					K_W02, K_W10	
EU02 wykazuje znajomość obrazu klinicznego poszczególnych chorób geriatrycznych i pulmonologicznych w zakresie niezbędnym do prowadzenia leczenia fizjoterapeutycznego (D.W3., D.W4., D.W8, D.W9)					K_W02, K_W10	

UMIEJĘTNOŚCI	
EU03 wykazuje umiejętność prowadzenia wywiadu klinicznego oraz testów diagnostycznych odpowiednich dla pacjenta geriatrycznego i pulmonologicznego (D.U1., D.U2., D.U3., D.U44)	K_U02, K_U02,
EU04 posiada umiejętność programowania oraz prowadzenia leczenia rehabilitacyjnego odpowiedniego dla konkretnych schorzeń wieku podeszłego i układu oddechowego (D.U9., D.U7., D.U49., D.U10, D.U28, D.U34, D.U35, D.U36, D.U45)	K_U01, K_U05, K_U03, K_U02, K_U07
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	
EU05 utrzymuje prawidłowy kontakt z pacjentem poddawany umusprawnianiu ruchowemu; przestrzega jego praw; postępuje zgodnie z zasadami etyki zawodowej. Gotów jest do konstruktywnej współpracy w interdyscyplinarnym zespole rehabilitacyjnym	K_K1; K_K2; K_K4; K_K6; K_K8; K_K9
15. Treści programowe	
Forma zajęć – wykłady	
1. Zmiany somatyczne i psychiczne związane ze starzeniem się. Zasady klinicznej fizjoterapii. 2. Kliniczna fizjoterapia zmian patologicznych zachodzących w układzie ruchu u osób w wieku starszym. 3. Kliniczna fizjoterapia zmian patologicznych zachodzących w poszczególnych narządach i układach u osób w wieku starszym. 4. Kliniczna fizjoterapia, gimnastyka lecznicza otępienia, zawrotów głowy, omdlenia i zaburzenia równowagi. 5. Kliniczna fizjoterapia upadków u osób w starszym wieku. 6. Nauka układania programu klinicznej fizjoterapii dla chorych w wieku starszym z różnymi chorobami 7. Kliniczna fizjoterapia w przypadku dużej ilości chorób współistniejących pacjentów w starszym wieku. Opieka paliatywna i hospicyjna. 8. Kliniczna fizjoterapia restryktywnych i obstruktywnych chorób płuc. 9. Kliniczna fizjoterapia raka i gruźlicy płuc. 10. Kliniczna fizjoterapia pylicy płuc. 11. Kliniczne wykorzystanie fizykoterapii i balneoterapii w leczeniu i doleczaniu różnych schorzeń układu oddechowego. 12. Przydatność i znaczenie różnych badań aparaturowych dla doboru środków fizjoterapii oraz kontroli wyników rehabilitacji schorzeń układu oddechowego. 13. Testy specyficzne dla różnych schorzeń aparatu oddechowego. 14. Nauka konstruowania programu klinicznej fizjoterapii dla chorych z różnymi chorobami układu oddechowego.	
Forma zajęć – zajęcia praktyczne	
1. Wywiad i ocena stopnia funkcjonalności pacjenta geriatrycznego 2. Testy oceny sprawności pacjenta geriatrycznego 3. Programowanie rehabilitacji adekwatnej do schorzenia i poziomu sprawności pacjenta geriatrycznego 4. Programowanie rehabilitacji pacjenta geriatrycznego z towarzyszącym zaawansowanym zespołem otępiennym 5. Stosowanie narzędzi dodatkowych jako wyznacznika prawidłowości dobranego programu rehabilitacji pacjenta Geriatrycznego 6. Wywiad i ocena stopnia funkcjonalności pacjenta Pulmonologicznego 7. Testy oceny sprawności pacjenta pulmonologicznego 8. Programowanie rehabilitacji adekwatnej do schorzenia i poziomu sprawności pacjenta pulmonologicznego 9. Stosowanie pozycji ułożeniowych w schorzeniach Pulmonologicznych oraz innych metod usprawniających wydajność układu oddechowego 10. Ocena wydajności i efektywności programu rehabilitacji	
16. Narzędzia/metody dydaktyczne	
1. Instruktaż praktyczny	
2. Dyskusja	
3. Prezentacja multimedialna	

4. Wykład	
17. Sposoby oceny (F – formująca; P – podsumowująca)	
F1. Prezentacja multimedialna	
F2. Zaliczenie praktyczne	
P1. Zaliczenie końcowe z wykładów	
18. Obciążenia pracą studenta	
forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe z nauczycielem**	85
w tym konsultacje z nauczycielem	10
Nakład pracy studenta:	
Przygotowanie do zajęć	15
Przygotowanie do zaliczenia	15
Czytanie wskazanej literatury	10
SUMA	125
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	5
19. Literatura podstawowa i uzupełniająca	
Literatura podstawowa:	
1) Rosenthal Th; Naughton B.; Williams M. (red. wydania polskiego Leszek Pączek i M.Niemczyk) [2009] Geriatria. Wyd. „Czelej”, Lublin.	
2) Grodzicki T.; Kocemba J. Skalska A. (red). [2007] Geriatria z elementami gerontologii ogólnej. Via Medica, Gdańsk.	
3) Tomasz Włoch , Janusz Bromboszcz [2012] Rehabilitacja pulmonologiczna - Wytyczne AACVPR do programów rehabilitacji pulmonologicznej, Kraków, ELIPSA-JAIM s.	
4) Wieczorkowska-Tobis K. Kostka T.: Fizjoterapia w Geriatrii, PZWL 2015	
5) Osiadło G.: Badania czynnościowe w diagnostyce układu oddechowego. AWF Katowice 2002.	
6) Red. Kwolek A. [2003] Rehabilitacja medyczna, tom 2. Urban & Partner Wrocław.	
7) Szczeklik A. Gajewski P. [2012] Choroby wewnętrzne, Kraków, Medycyna Praktyczna, rozdział : Rehabilitacja w chorobach układu oddechowego	
Literatura uzupełniająca:	
1) Talarska D.; Wieczorkowska-Tobis K.; Szwajtkiewicz E. (red. Naukowa). [2009] Opieka nad osobami przewlekle chorymi w wieku podeszłym i niesamodzielnymi. PZWL, Warszawa	
2) Piotra Kuna, Władysław Pierzchała ,Miłosz Jankowski [2008] Astma i POCHP w pytaniach i odpowiedziach, Kraków, Medycyna Praktyczna	
3) Choroby układu oddechowego /pod red. Rowińska-Zakrzewska E., Kuś J. [2004] Warszawa.	
4) Borowicz A.M.: Fizjoterapia w Geriatrii – Atlas Ćwiczeń. PZWL, Warszawa 2013	
20. Formy oceny – szczegóły	
Warunkiem zaliczenia wykładów jest:	
- uzyskanie pozytywnej oceny z kolokwium (forma pisemna – 10 pytań opisowych).	
Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej jest udzielenie 60% pozytywnych odpowiedzi.	
Punktacja – każde pytanie oceniane jest w skali od 0 do 1 pkt. Maksymalnie można uzyskać 10 pkt., minimalnie 6 pkt.	
Skala ocen:	
0 – 5,9 pkt - niedostateczny (2,0)	
6,0 – 7,0 pkt - dostateczny (3,0)	
7,1 – 8,0 pkt - dostateczny plus (3,5)	
8,1 – 9,0 pkt - dobry (4,0)	
9,1 – 9,5 pkt - dobry plus (4,5)	
9,6 - 10,0 pkt - bardzo dobry (5,0)	
Nieusprawiedliwiona nieobecność podczas kolokwium jest równoznaczna z oceną niedostateczną (2.0).	
W przypadku otrzymania negatywnej oceny student ma obowiązek zaliczyć kolokwium w terminie poprawkowym – wyznaczonym przez prowadzącego.	
- Student przygotowuje konspekt wykładów z klinicznych podstaw fizjoterapii w geriatrii	
- Student może uzyskać oceny częściowe za aktywny udział w wykładach (obserwacja zaangażowania studenta podczas wykładów)	

Podstawą oceny zajęć praktycznych jest systematyczny i aktywny udział studenta na zajęciach, przedstawienie prezentacji multimedialnej na wybrany temat dot. Rehabilitacji w geriatric i pulmonologii, oraz zaliczenia praktyczne w trakcie których student ma obowiązek zaprezentować prawidłową i bezpieczną technikę aplikacji ćwiczeń terapeutycznych.

21. Inne przydatne informacje o przedmiocie

1. Bezpośrednich informacji o problematyce wykładów i treściach programowych udziela prowadzący w trakcie wykładów i podczas konsultacji
2. Wykłady odbywać się będą w PSW w Białej Podlaskiej, zajęcia praktyczne w WSzS w Białej Podlaskiej
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem

* L – laboratorium (w przypadku zajęć z języka obcego oznacza lektorat)

** – Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia **oraz konsultacje**

*** - w nawiasach zamieszczono odniesienie do szczegółowych efektów uczenia się w zakresie wiedzy i umiejętności - Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 26 lipca 2019 r. w sprawie standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty (Dz. U. z 2019 r. poz. 1573)