



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2018-2023

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE

Nazwa przedmiotu/ modułu	Programowanie rehabilitacji w chorobach wewnętrznych (Kardiologia, kardiochirurgia, pulmonologia)
Kod przedmiotu/ modułu*	
Wydział (nazwa jednostki prowadzącej kierunek)	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Niestacjonarne
Rok i semestr studiów	Semestr 6 rok III, 7 semestr Rok IV
Rodzaj przedmiotu	Programowanie rehabilitacji
Koordynator	Dr Monika Bal-Bocheńska
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	dr Ewa Szeliga – ćwiczenia laboratoryjne Mgr Renata Borys – ćwiczenia konwersatoryjne, laboratoryjne

* - zgodnie z ustaleniami na wydziale

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
-	-	30	-	-	-	-	60	3
-	-	-	15	-	-	-	15	1

3.2. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.4. Forma zaliczenia przedmiotu/modułu (z toku)(egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

- znajomość anatomii i fizjologii
- znajomość przebiegu różnych schorzeń układu krążenia i układu oddechowego
- znajomość wskazań oraz przeciwwskazań do wykonywania określonych procedur fizjoterapeutycznych
- znajomość testów diagnostycznych

3. CELE, EFEKTY KSZTAŁCENIA, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu/modułu

C1	Utrwalenie potrzebnej do programowania fizjoterapii, wiedzy dotyczącej mechanizmów działania i skutków ubocznych zabiegów z zakresu fizjoterapii oraz metod, opisów i interpretacji objawów jednostek chorobowych z zakresu kardiologii, kardiochirurgii i pulmonologii
----	---

C2	Umiejętność dobierania i wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych na podstawie wykonanego badania dla potrzeb fizjoterapii z wykorzystaniem wcześniej poznanych metod badania, analizy dokumentacji medycznej oraz oceny stanu funkcjonalnego.
C3	Umiejętność planowania i dostosowania programu usprawniania (dobór obciążeń (przystępność, stopniowanie trudności), czasu trwania ćwiczeń) do możliwości kompensacyjnych i adaptacyjnych pacjenta, jego oczekiwań oraz zaleceń lekarza
C4	Umiejętność zaplanowania domowego programu usprawniania dla pacjenta (bez bezpośredniego udziału terapeuty)
C5	Umiejętność modyfikacji programu usprawniania na każdym jego etapie w celu jak najbardziej indywidualnego dostosowania go do pacjenta
C6	Umiejętność ustalenia celów krótko- i długoterminowych oraz celów funkcjonalnych dalszej fizjoterapii.

3.2 EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU

EK (efekt kształcenia)	Treść efektu kształcenia zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK)
EK_01	Zna w stopniu zaawansowanym i rozumie mechanizmy działania oraz możliwe skutki uboczne zabiegów z zakresu fizjoterapii	K_W13
EK_02	Zna metody opisu i interpretacji podstawowych objawów jednostek chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie procesu fizjoterapii	K_W18
EK_03	Wykazuje się specjalistycznymi umiejętnościami w zakresie wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów w różnym wieku z różnymi rodzajami dysfunkcji	K_U08
EK_04	Potrafi ułożyć krótko i długofalowy plan w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego	K_U15
EK_05	Wykazuje się umiejętnościami praktycznymi realizacji założeń planu fizjoterapeutycznego zgodnie z procesem i metodyką nauczania ruchów w odniesieniu do dostępnych warunków oraz zgodnie z obowiązującymi normami	K_U16
EK_06	Posiada umiejętności krytycznej analizy prowadzonego procesu usprawniania; identyfikowania błędów i zaniedbań w praktyce fizjoterapeutycznej na każdym etapie oraz wprowadzania działań naprawczych	K_U18
EK_07	Potrafi prowadzić dokumentację dotyczącą działań diagnostycznych i fizjoterapeutycznych	K_U21
EK_08	Wyciąga wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji.	K_U25
EK_09	Jest świadomy konieczności posiadania wiedzy z wielu dyscyplin naukowych, pluralizmu teoretyczno-metodologicznego w nauce, wartości krytycznej oceny doniesień naukowych	K_K01
EK_10	Potrafi dokonać samooceny poziomu swojej wiedzy i umiejętności zawodowych, zdaje sobie sprawę z konieczności uzupełniania ich przez całe życie i inspirowania procesu uczenia się innych osób; nie podejmuje działań, które przekraczają jego możliwości i kompetencje, w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu zasięga opinii ekspertów	K_K02

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka ćwiczeń konwersatoryjnych

Treści merytoryczne
Semestr 6
Zajęcia organizacyjne – omówienie literatury, przedstawienie warunków zaliczenia przedmiotu i tematyki zajęć
Elementy prawidłowego funkcjonowania układu krążenia
Wskazania i przeciwwskazania do rehabilitacji kardiologicznej
Kwalifikacja chorych do fizjoterapii kardiologicznej: badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe, ocena objawów choroby, ocena wydolności fizycznej pacjenta kardiologicznego. Analiza doniesień naukowych.
Aparaty do pomiaru ciśnienia tętniczego – badanie ciśnienia, ocena tętna. Analiza doniesień naukowych.
Ocena objawów choroby, ocena wydolności fizycznej, ocena psychospołeczna, określenie dysfunkcji pacjenta kardiologicznego. Analiza doniesień naukowych.
Cele rehabilitacji pacjenta kardiologicznego. Analiza doniesień naukowych.
Badanie i testy pacjentów w wybranych jednostkach chorobowych układu krążenia. Analiza doniesień naukowych.
Zaplanowanie programu terapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych (choroba niedokrwienna, miażdżyca kończyn dolnych, przewlekła niewydolność żylna, choroba Raynauda, choroba Buergera, nadciśnienie tętnicze, kardiomiopatie, fizjoterapia w kardiologii) – praktyczna realizacja planów fizjoterapii, wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych oraz krytyczna analiza prowadzonego procesu uprawniania oraz identyfikowanie błędów i zaniedbań w opiece nad pacjentem. Analiza doniesień naukowych.
Zaliczenie materiału

B. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

Treści merytoryczne
Semestr 7
Elementy prawidłowego funkcjonowania układu oddechowego.
Wskazania i przeciwwskazania do rehabilitacji pulmonologicznej. Analiza doniesień naukowych.
Kwalifikacja chorych do fizjoterapii pulmonologicznej: badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe, ocena objawów choroby (skale duszności), ocena wydolności fizycznej (6'MWT, spirometria, gazometria). Analiza doniesień naukowych.
Zastosowanie fizjoterapii w toalecie drzewa oskrzelowego/ drenaż oskrzeli, oklepywanie, masaże wibracyjne klatki piersiowej.
Aparaty do drenażu drzewa oskrzelowego, ćwiczenia oddechowe, trening mięśni oddechowych / przyrządy do treningu mięśni oddechowych /, trening wydolnościowy. Analiza doniesień naukowych.
Ocena objawów choroby, ocena wydolności fizycznej, ocena psychospołeczna, określenie dysfunkcji pacjenta pulmonologicznego. Analiza doniesień naukowych.
Cele bliższe i dalsze fizjoterapii w chorobach ukł. oddechowego. Analiza doniesień naukowych.
Badanie i testy pacjentów w wybranych jednostkach chorobowych układu oddechowego Analiza doniesień naukowych.
Zaplanowanie programu terapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych (Zapalenie płuc, Ostre i przewlekłe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc /POCHP/, Rozstrzenie oskrzeli, Astma oskrzelowa, Mukowiscydoza u dorosłych, Wyсіękowe zapalenie opłucnej, Odma opłucnowa samoistna i pourazowa, Ropień płuca, Ropniak jamy opłucnowej, Fizjoterapia w chirurgii klatki piersiowej) – praktyczna realizacja planów fizjoterapii, wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych oraz krytyczna analiza prowadzonego procesu uprawniania oraz identyfikowanie błędów i zaniedbań w opiece nad pacjentem. Analiza doniesień naukowych.
Zaliczenie materiału

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Ćwiczenia konwersatoryjne i laboratoryjne: prezentacja multimedialna, praktyczny pokaz, prezentacja najnowszych doniesień naukowych, prezentacja dokumentacji na potrzeby badania fizjoterapeutycznego, ćwiczenia praktyczne.

Praca własna studenta: praca z książką, praca w grupach, praca z bazami danych literatury naukowej

4 METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów kształcenia

Symbol efektu	Metody oceny efektów kształcenia (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (konwersatoria)
EK_01, EK_02	Kolokwium pisemne lub ustne	KONW. LAB.
EK_03, EK_04 EK_05, EK_06 EK_07, EK_08	Przygotowanie prezentacji z praktycznym opracowaniem zakresu postępowania w danej jednostce chorobowej (pisemny referat lub power point)	KONW. LAB.
EK_09, EK_10	Obserwacja studenta podczas zajęć	KONW. LAB.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Konwersatoria, laboratoria:

Ocena wiedzy – zaliczenie pisemne lub ustne (EK_01, EK_02)

Możliwe niezapowiedziane wejściówki z 3 ostatnich zajęć

- 5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%
- 4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%
- 4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%
- 3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%
- 3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%
- 2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Ocena umiejętności – przygotowanie prezentacji z praktycznym pokazem (EK_03, EK_04, EK_05, EK_06, EK_07, EK_08)

- 5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia i umiejętności na poziomie 93%-100%
- 4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia i umiejętności na poziomie 85%-92%
- 4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia i umiejętności na poziomie 77%-84%
- 3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia i umiejętności na poziomie 69%-76%
- 3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia i umiejętności na poziomie 60%-68%
- 2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia i umiejętności poniżej 60%

Ocena kompetencji (EK_09, EK_10):

Ocena z zakresu kompetencji personalno-społecznych będzie oceniana przez prowadzącego w formie przedłużonej obserwacji postaw i zachowań podczas zajęć.

Zal - student jest aktywny za zajęciach, realizuje zadania w sposób zapewniający bezpieczeństwo własne, otoczenia i współpracowników, przestrzega zasad bezpieczeństwa pracy, potrafi działać w warunkach niepewności i stresu, jest świadomy posiadania wiedzy z wielu dyscyplin naukowych,
Nzal – student biernie uczestniczy w zajęciach, nie podejmuje dyskusji w grupie współwiczających, nie przestrzega zasad bezpieczeństwa pracy podczas zajęć w odniesieniu do siebie oraz współwiczających

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia.

Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od bieżącej sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku.

5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

Aktywność	Liczba godzin/ nakład pracy studenta
Godziny zajęć wg planu z nauczycielem	30+15
Przygotowanie do zajęć	58+13
Udział w konsultacjach	2+2
Czas na napisanie referatu/eseju	-
Przygotowanie do egzaminu	-
Udział w egzaminie	-
Inne (jakie?)	
SUMA GODZIN	120
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	4

1. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

2. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Smolis-Bąk E., Kazimierska B. (red.), Fizjoterapia w kardiologii, Lapisart 2013.
2. Mamcarz A., Janiszewski M., Kuch M., Rehabilitacja kardiologiczna, Medical Education 2014.
3. Nowak Z., Podstawy kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej, PZWL, Warszawa 2015.
4. Szczegielniak J., Fizjoterapia w przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc, Oficyna Wydawnicza Politechniki Opolskiej, Opole 2016.
5. Demczyszak I., Kuciel-Lewandowska J., Paprocka-Borowicz M., Fizjoterapia w chorobach układu oddechowego, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2009.
3. Paprocka-Borowicz M. Demczyszak I., Kuciel-Lewandowska J.: Fizjoterapia w chorobach układu oddechowego. Górnicki Wydawnictwo Medyczne Wrocław 2009.

Literatura uzupełniająca:

1. Stanowisko American Heart Association. Zasady wykonywania prób wysiłkowych. Medycyna Praktyczna, 2002, 3, 21.
2. Standardy Sekcji Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku PTK . Folia Cardiologica, 2004

3. Rosławski A.: Rehabilitacja Kardiologiczna w pytaniach i odpowiedziach, 2002.
4. Śliwiński Z., Sieroń A., Stanek A., Szczegielniak J., Żak M., Wielka Fizjoterapia, Elsevier, Urban & Partner, 2014. Tom II.
5. Dylewicz P. Bromboszcz J.: Rehabilitacja kardiologiczna – wykonywanie ćwiczeń fizycznych. Elipsa-Jaim Kraków 2009.
6. Kiwerski Jerzy E.,: FIZJOTERAPIA OGÓLNA, PZWL 2020
7. Bal-Bocheńska Monika, Kądziołka Wojciech, Rzechonek Adam. Evaluation of the effects of rehabilitation after surgery using the Ravitch and Nuss methods : a case study. *Kardiochirurgia i Torakochirurgia Polska* 2016 : vol. 13, nr 1, s. 72-77,
8. Bal-Bocheńska Monika, Batycka-Stachnik Dominika, Bogacz Katarzyna, Golec Joanna, Myśliwiec Andrzej, Olejniczak-Mania Alicja, Onik Grzegorz, Pieniążek Magdalena, Pudło Robert, Sieroń Aleksander, Sieroń Karolina, Szczegielniak Anna, Szczegielniak Jan, Szczygieł Elżbieta, Śliwiński Zbigniew, Szymańska Justyna. Rekomendacje zespołu ekspertów dotyczące postępowania fizjoterapeutycznego w leczeniu infekcji COVID-19 i powikłań poinfekcyjnych. *Rehabilitacja w Praktyce* 2021, nr 2, s. 25-34
9. Adsett JA, Morris NR, Mudge AM. Impact of exercise training program attendance and physical activity participation on six minute walk distance in patients with heart failure. *Physiother Theory Pract.* 2021 Sep;37(9):1051-1059.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej