



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2025

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatrici
Kod przedmiotu*	
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	II rok, 4 semestr
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski
Koordinator	Dr Joanna Grzegorzczak
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	dr Joanna Grzegorzczak

* - *opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce*

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
1	15	-	-	-	-	-	-	10	1

1.3. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

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

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Podstawowe wiadomości z zakresu anatomii i fizjologii człowieka.
--

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu

C1	Zapoznanie z sytuacją demograficzną w Polsce i na świecie.
C2	Zaznajomienie z fizjologią procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej.
C3	Zaznajomienie z etiologią, patomechanizmem, objawami, przebiegiem najczęstszych chorób geriatrycznych.
C4	Zaznajomienie z zasadami opieki i fizjoterapii geriatrycznej oraz zagrożeniami związanymi z hospitalizacją osób starszych.
C5	Zdobycie umiejętności szukania i analizowania doniesień naukowych.

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna i rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie geriatry w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D.W3.
EK_02	Zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: geriatry w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D.W4.
EK_03	Zna i rozumie fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej	D.W12.
EK_04	Zna i rozumie zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych	D.W13.
EK_05	Potrafi wyciągać wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji	D.U50.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Zapoznanie z tematyką wykładów w semestrze, wymaganiami, zasadami zaliczenia, literaturą. Geriatrya – problematyka ogólna.
Omówienie sytuacji demograficznej w Polsce i na świecie oraz konsekwencji wynikających ze starzejącego się społeczeństwa.
Wyjaśnienie pojęć: gerontologia, geriatrya, wielochorobowość, jatrogenność, polipragmatyzacja.
Zmiany inwolucyjne zachodzące w organizmie człowieka związane z fizjologią procesu starzenia.

Prewencja gerontologiczna – definicja, metody zapobiegania negatywnym skutkom procesu starzenia się oraz chorobom wieku podeszłego. Pomyślne starzenie się. Rola aktywności fizycznej. Analiza piśmiennictwa.
Całościowa ocena geriatryczna. Zasady diagnozowania i fizjoterapii seniorów oraz zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych.
Charakterystyka chorób i problemów zdrowotnych w okresie starości- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych oraz diagnostyka i sposoby leczenia chorób w zakresie geriatrii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. Analiza piśmiennictwa.
Osteoporoza, sarkopenia, zespół kruchości- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg oraz diagnostyka i sposoby leczenia najczęstszych chorób w zakresie geriatrii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. Analiza piśmiennictwa
Podsumowanie wiadomości i kolokwium zaliczeniowe.

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Wykład: wykład konwersatoryjny, prezentacja multimedialna

Praca studenta: praca z książką, artykułami naukowymi w grupach

4 METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01, EK_02, EK_03, EK_04	Kolokwium pisemne	W.
EK_05	Pisemna praca z analizą bazy artykułów na temat wskazany przez prowadzącego	W

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wykłady:

Ocena wiedzy (EK_01, EK_02, EK_03, EK_04):

Warunkiem dopuszczenia do kolokwium jest złożenie pracy pisemnej.

Kolokwium pisemne z pytaniami zamkniętymi wielokrotnego wyboru max liczba punktów 10.

5.0 – 10 pkt.

4.5 – 9 pkt.

4.0 – 8 pkt.

3.5 – 7 pkt.

3.0 – 6 pkt.

2.0 – poniżej 6 pkt

W przypadku poprawy zaliczenia (ocena niedostateczna w pierwszym terminie) wyciąga się średnią arytmetyczną z zaliczeń.

Ocena umiejętności (EK_05):

Pisemna praca z analizą bazy artykułów na temat wskazany przez prowadzącego.

zal – praca przygotowana na podstawie minimum 5 artykułów z ostatnich 10 lat powinna zawierać następujące elementy na podstawie wstępnej analizy piśmiennictwa: nazwę choroby i definicję choroby, jej epidemiologię i etiologię, opis metod diagnostycznych, objawów klinicznych z uwzględnieniem badania

fizjoterapeutycznego, przedstawienie możliwości terapeutycznych, opracowanie głównych celów leczenia fizjoterapeutycznego, dobór metod fizjoterapeutycznych do procesu leczenia, podsumowanie, piśmiennictwo.

nzal – student nie oddał pracy albo przygotował ją w oparciu o mniejszą niż zalecona liczba publikacji albo praca zawiera błędy merytoryczne

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

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia arytmetyczna z ocen częściowych.

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

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	15
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	8
SUMA GODZIN	25
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	1

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Guccione A., Wong R., Avers D.: Fizjoterapia kliniczna w geriatric. tłumaczenie polskie Żak M, Śliwiński Z., Elsevier Urban & Partner Wrocław 2014.
2. Marchewka A., Dabrowski Z., Żołądź J.: Fizjologia starzenia się profilaktyka i rehabilitacja. PWN. W-wa 2012.
3. Goodman C., Heick J., Lazaro R., Diagnoza różnicowa dla fizjoterapeutów. Kiedy kierować pacjenta do innego specjalisty? DB Publishing, Warszawa 2019.

Literatura uzupełniająca:

1. Skrzek A., Wieczorkowska-Tobis K.: Fizjoterapia w geriatrici: podstawy i nowe trendy. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2019.
2. Kozdroń E.: Zorganizowana rekreacja ruchowa kobiet w starszym wieku w środowisku miejskim. AWF Warszawa 2006
3. Grodzicki T., Kocemba J., Skalska A.: Geriatria z elementami gerontologii ogólnej. ViaMedica Gdański 2006
4. Kwolek A.: Rehabilitacja medyczna. Urban & Partner Wrocław 2003.
5. Brett L, Noblet T, Jorgensen M, Georgiou A. The use of physiotherapy in nursing homes internationally: A systematic review. PLoS One. 2019;14(7):e0219488. Published 2019 Jul 11. doi:10.1371/journal.pone.0219488

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej