



# SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2022-2027

(skrajne daty)

## 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Planowanie fizjoterapii psychiatrii</b>
Kod przedmiotu	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	<b>Kolegium Nauk Medycznych</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Instytut Nauk o Zdrowiu</b>
Kierunek studiów	<b>Fizjoterapia</b>
Poziom kształcenia	<b>Jednolite magisterskie</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Niestacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>V rok, 9 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Fizjoterapia kliniczna</b>
Język wykładowy	<b>Polski</b>
Koordinator	<b>Mgr Michalina Czarnota</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	

\* - zgodnie z ustaleniami w Jednostce

## 1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
-	-	-	5	-	10	-	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

Wiadomości z zakresu kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, klinicznych podstaw fizjoterapii w psychiatrii, diagnostyki funkcjonalnej i fizjoterapii w psychiatrii.

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

### 3.1. Cele przedmiotu

C1	Zdobycie umiejętności instruowania pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych.
C2	Zdobycie umiejętności planowania, dobierania i prowadzenia oraz modyfikowania terapii pacjentów ze schorzeniami psychiatrycznymi z uwzględnieniem ich stanu funkcjonalnego
C3	Zdobycie umiejętności podejmowania działań mających na celu podniesienie jakości życia pacjentów.
C4	Zdobycie umiejętności prawidłowej komunikacji z pacjentem/rodzicem/opiekunem oraz innymi członkami zespołu terapeutycznego.

### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Potrafi instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych	D.U7.
EK_02	Potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego	D.U47.
EK_03	Potrafi podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego	D.U48.
EK_04	Potrafi planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi zaburzeniami psychicznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych	D.U49.
EK_05	Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji	K.K6.
EK_06	Jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	K.K7.

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

<b>Treści merytoryczne</b>
Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie z treściami ćwiczeń laboratoryjnych, warunkami zaliczenia i literaturą.
Planowanie fizjoterapii u pacjentów z zaburzeniami psychotycznymi. Planowanie, dobieranie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u pacjentów z zaburzeniami psychotycznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego. Instruowanie pacjenta/opiekuna co do sposobu wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych. Zasady prawidłowego komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Podejmowanie działań mających na celu podniesienie jakości życia pacjentów. Prowadzenie przygotowanych konspektów.
Planowanie fizjoterapii u pacjentów z zaburzeniami afektywnymi. Planowanie, dobieranie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u pacjentów z zaburzeniami afektywnymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego. Instruowanie pacjenta/opiekuna co do sposobu wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych. Zasady prawidłowego komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Podejmowanie działań mających na celu podniesienie jakości życia pacjentów. Prowadzenie przygotowanych konspektów.
Planowanie fizjoterapii u pacjentów z zaburzeniami nerwicowymi. Planowanie, dobieranie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u pacjentów z zaburzeniami nerwicowymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego. Instruowanie pacjenta/opiekuna co do sposobu wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych. Zasady prawidłowego komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Podejmowanie działań mających na celu podniesienie jakości życia pacjentów. Prowadzenie przygotowanych konspektów.
Planowanie fizjoterapii u dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi. Planowanie, dobieranie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego. Instruowanie pacjenta/opiekuna co do sposobu wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych. Zasady prawidłowego komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Podejmowanie działań mających na celu podniesienie jakości życia pacjentów. Prowadzenie przygotowanych konspektów.
Planowanie fizjoterapii u pacjentów z zaburzeniami psychicznymi związana z nowymi technologiami i social mediami. Planowanie fizjoterapii dla pacjenta z zaburzeniami nerwicowymi. Planowanie, dobieranie i modyfikowanie zabiegów z zakresu fizjoterapii u dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego. Instruowanie pacjenta/opiekuna co do sposobu wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych. Zasady prawidłowego komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Podejmowanie działań mających na celu podniesienie jakości życia pacjentów. Prowadzenie przygotowanych konspektów.

#### B. Problematyka zajęć praktycznych

<b>Treści merytoryczne</b>
Zajęcia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia zajęć praktycznych.
Praktyczne wykorzystanie umiejętności zdobytych podczas ćwiczeń laboratoryjnych - praca z pacjentem.
Zaliczenie końcowe.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Ćwiczenia laboratoryjne:** prowadzenie konspektu, analiza przypadku, analiza piśmiennictwa.

**Zajęcia praktyczne:** praca z pacjentem.

**Praca własna studenta:** analiza artykułów naukowych

## 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_04	Przygotowanie i przeprowadzenie konspektu.	LAB.
EK_01, EK_02, EK_03, EK_04,	Zaliczenie praktyczne - praca z pacjentem.	ZP.
EK_05, EK_06	Obserwacja studenta	ZP.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

#### Ćwiczenia laboratoryjne

##### Ocena umiejętności:

##### Przygotowanie konspektu wraz z praktycznym pokazem ćwiczeń (EK\_01, EK\_04)

5.0 – student proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt.

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt.

4.0 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający drobne poprawki naniesione przez nauczyciela.

3.5 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela.

3.0 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy.

2.0 – proponowane planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze ćwiczeń i metodyce prowadzenia zajęć.

#### Zajęcia praktyczne

##### Ocena umiejętności (EK\_01, EK\_02, EK\_03, EK\_04)

##### Zaliczenie praktyczne – praktyczna praca z pacjentem ze schorzeniem psychiatrycznym

5.0 – student proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt

4.5 – student z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt

4.0 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o konspekt zawierający drobne poprawki naniesione przez nauczyciela

3.5 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające

korekty ze strony prowadzącego, prowadzi terapię w oparciu o konspekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela

3.0 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi terapię w oparciu o konspekt projekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy,

2.0 –proponowane planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze ćwiczeń i metodyce prowadzenia zajęć.

#### **Ocena kompetencji społecznych (EK\_05, EK\_06)**

##### **Obserwacja zachowań i postaw studenta podczas zajęć oraz podczas zaliczenia praktycznego.**

Zal – student aktywny podczas zajęć, nawiązuje prawidłowe relacje w grupie rówieśniczej oraz w zespole specjalistycznym, bazuje na rzetelnych źródłach informacji.

Nazl – student bierny podczas zajęć, nie nawiązuje prawidłowych relacji w grupie rówieśniczej oraz w zespole specjalistycznym, nie bazuje na rzetelnych źródłach informacji.

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

*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**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	15
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	1
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	9
<b>SUMA GODZIN</b>	15
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	1

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

## 7. LITERATURA

### Literatura podstawowa:

1. Bogdahowicz M., Kisiel. B., Przasnyska M. „Metoda Weroniki Sherborne w terapii i wspomaganie rozwoju dziecka.”
2. Florkowski A. „Fizjoterapia w psychiatrii”. PZWL 2012
3. Medner J. „, Rehabilitacja w psychiatrii” Urban&Partners 2003
4. Nyberg J, Henriksson M, Åberg ND, Wall A, Eggertsen R, Westerlund M, Danielsson L, Kuhn HG, Waern M, Åberg M. Effects of exercise on symptoms of anxiety, cognitive ability and sick leave in patients with anxiety disorders in primary care: study protocol for PHYSBI, a randomized controlled trial. BMC Psychiatry. 2019 Jun 10;19(1):172. doi: 10.1186/s12888-019-2169-5. PMID: 31182054; PMCID: PMC6558952.
5. Brondino N, Rocchetti M, Fusar-Poli L, Codrons E, Correale L, Vandoni M, Barbui C, Politi P. A systematic review of cognitive effects of exercise in depression. Acta Psychiatr Scand. 2017 Apr;135(4):285-295. doi: 10.1111/acps.12690. Epub 2017 Jan 22. PMID: 28110494.

### Literatura uzupełniająca:

1. Bilikiewicz A. „Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny” PZWL 2004

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej