



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	Stacjonarne
Rok i semestr studiów	Semestr 6 rok III, 7 semestr Rok IV
Rodzaj przedmiotu	Programowanie rehabilitacji
Koordinator	Dr Monika Bal-Bocheńska
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Dr Monika Bal-Bocheńska – ćwiczenia konwersatoryjne, laboratoryjne dr Ewa Szeliga – ćwiczenia laboratoryjne mgr Renata Borys – ćwiczenia laboratoryjne Mgr Piotr Trela – ćwiczenia konwersatoryjne

* - 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
-	-	45	-	-	-	-	45	3
-	-	-	15	-	-	-	15	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/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, miażdżycy kończyn dolnych, przewlekła niewydolność żylna, choroba Raynauda, choroba Buergera, nadciśnienie tętnicze, kardiomiopatie, fizjoterapia w kardiochirurgii) – 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 ^o MWT, spirometria, gazometria). Analiza doniesień naukowych.
Zastosowanie fizjoterapii w toalecie drzewa oskrzelowego/ drenaż oskrzeli, oklepywanie, masaże wibracyjny 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, Wysiętkowe 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

Konwersatoria, laboratoria: 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	45+15=60
Przygotowanie do zajęć	43+13=56
Udział w konsultacjach	2+2=4
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., Szczegieliński 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. Kardiologia i Torakochirurgia Polska 2016 : vol. 13, nr 1, s. 72-77,
8. Bal-Bocheńska Monika, Batorycka-Stachnik Dominika, Bogacz Katarzyna, Golec Joanna, Myśliwiec Andrzej, Olejniczak-Mania Alicja, Onik Grzegorz, Pieniążek Magdalena, Pudło Robert, Sieroń Aleksander, Sieroń Karolina, Szczegieliński Anna, Szczegieliński 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