



## SYLABUS

### DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2022-2027

(skrajne daty)

#### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Fizjoterapia kliniczna w 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>Studia magisterskie</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Stacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>IV rok, 8 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
15	-	-	-	-	15	-	20	2

#### 1.3. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

X 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

Wiadomości z zakresu klinicznych podstaw fizjoterapii w psychiatrii.

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

#### 3.1. Cele przedmiotu

C1	Zapoznanie z etiologią, patomechanizmem, objawami i przebiegiem najczęstszych chorób w zakresie psychiatrii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii
C2	Zapoznanie ze specyfiką fizjoterapii w psychiatrii. Przygotowanie do prowadzenia ćwiczeń z pacjentami chorymi na choroby psychiczne.
C3	Zdobycie umiejętności planowania, dobierania i modyfikowania programów fizjoterapii pacjentów z różnymi dysfunkcjami psychiatrycznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych

#### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK ( efekt uczenia się)	Treść efekt uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie psychiatrii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D.W3.
EK_02	Zna specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego	D.W14.
EK_03	Potrafi planować, dobierać i modyfikować programy fizjoterapii pacjentów z różnymi dysfunkcjami psychiatrycznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych	D.U49.
EK_04	Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	K.K1.
EK_05	Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K.K5.

#### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

##### A. Problematyka wykładów

Treści merytoryczne przedmiotu
Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie z treściami wykładów warunkami zaliczenia i literaturą.
Fizjoterapia u pacjentów ze zaburzeniami psychotycznymi- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg, specyfika postępowania fizjoterapeutycznego. Analiza piśmiennictwa.
Fizjoterapia u pacjentów ze zaburzeniami afektywnymi- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg, specyfika postępowania fizjoterapeutycznego. Analiza piśmiennictwa.
Fizjoterapia u pacjentów ze zaburzeniami nerwicowym- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg, specyfika postępowania fizjoterapeutycznego. Analiza piśmiennictwa.
Fizjoterapia dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi- etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg, specyfika postępowania fizjoterapeutycznego. Analiza piśmiennictwa.
Fizjoterapia pacjentów z zaburzeniami psychicznymi wynikającymi z nadużywania nowych technologii/ social mediów- - etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg, specyfika postępowania

fizjoterapeutycznego. Analiza piśmiennictwa.
Specyfika kompleksowej rehabilitacji chorych na choroby psychiczne. Rehabilitacja społeczna w psychiatrii. Analiza piśmiennictwa.
Terapia pracą. Analiza piśmiennictwa.

#### B. Problematyka zajęć praktycznych

Ćwiczenia zręcznościowo-sprawnościowe, aktywizujące, uspakajające, relaksacyjno-koncentrujące, gry i zabawy ruchowe – jako podstawowe formy wspomagania leczenia chorych psychicznie. Planowanie, dobieranie i modyfikowanie terapii w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych Analiza piśmiennictwa.
Ćwiczenia z choreoterapii, muzykoterapii – jako podstawowe formy wspomagające terapię w wybranych jednostkach chorobowych w psychiatrii. Planowanie, dobieranie i modyfikowanie terapii w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych Analiza piśmiennictwa.
Zaliczenie końcowe

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Wykład:** z prezentacją multimedialną, dyskusja

**Zajęcia praktyczne:** praca w grupach, film, fotografie, demonstracja technik terapeutycznych, wzorców ruchowych, studium przypadku, dyskusja

**Praca własna studenta:** praca z książką, analiza aktualnej literatury naukowej, przygotowanie do zajęć i przygotowanie do kolokwium i egzaminu

## 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	Zaliczenie z oceną	W.
EK_03	Zaliczenie praktyczne	ZP.
EK_04, EK_05	Obserwacja studenta podczas zajęć	ZP.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

**Wykład:**

**Zaliczenie pisemne (EK\_01, EK\_02):**

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%

**Zajęcia praktyczne:**

**Ocena umiejętności (EK\_03)**

### **Zaliczenie praktyczne – praktyczna praca z pacjentem z chorobą psychiczną**

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, wymaga pomocy w prowadzeniu ćwiczeń

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, wymaga licznych poprawek i wskazówek nauczyciela podczas prowadzenia ćwiczeń

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, 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 (EK\_04, EK\_05):**

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

**Zal** – student samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i właściwie organizuje swoją pracę, prawidłowo komunikuje się z pacjentem, uwzględnia ewentualne ograniczenia, poszukuje najlepszej formy komunikacji, dobrze współpracuje z zespołem rehabilitacyjnym, swoimi działaniami zapewnia bezpieczeństwo zarówno sobie jak i pacjentowi, jest świadomości konieczności ciągłego poszerzania wiedzy

**Nzal** - student w niewielkim stopniu samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i organizuje swoją pracę, postępowanie wymaga nadzoru i ciągłej korekty, nie jest świadomy konieczności ciągłego poszerzania wiedzy

*Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać  
wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny  
za każdy z ustanowionych efektów kształcenia.  
Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia  
arytmetyczna z ocen cząstkowych.*

*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	30
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	18
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>50</b>

<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>2</b>
---------------------------------------	----------

## **6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU**

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

## **7. LITERATURA**

### **Literatura podstawowa:**

1. Bilikiewicz A. „Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny” PZWL 2011
2. Florkowski A. „Fizjoterapia w psychiatrii”. PZWL 2012

### **Literatura uzupełniająca:**

1. Namysłowska „Gdy odchudzanie jest chorobą. Anoreksja INTRA W-wa 2000
2. Bogdahowicz M., Kisiel. B., Przasnyska M. „Metoda Weroniki Sherborne w terapii i wspomaganie rozwoju dziecka.”
3. Michel Probst. Physiotherapy in Mental Health and Psychiatry. Elsevier Books, 2017

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej