

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2022-2025

(skrajne daty)

Rok akademicki 2024/2025

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	PODSTAWY REHABILITACJI
Kod przedmiotu*	NZOS-PR
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych , Instytut Nauk o Zdrowiu,
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	studia I stopnia
Profil	praktyczny
Forma studiów	stacjonarne
Rok i semestr/y studiów	III rok, V semestr
Rodzaj przedmiotu	D – Nauki w zakresie opieki specjalistycznej
Język wykładowy	polski
Koordinator	Mgr Bogusława Kaczor-Pyter
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Mgr Bogusława Kaczor-Pyter

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykład	Ćw.		Konwersatorium	Lab.		Seminarium	ZP		Praktyki	Inne (np. samokształcenie)	Liczba pkt. ECTS
		audytoryjne	laboratoryjne		laboratoria	Laboratoria CSM		Zajęcia Praktyczne	Zajęcia Praktyczne CSM			
V	10	10										1

1.2. Sposób realizacji zajęć

 X zajęcia w formie tradycyjnej zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległo1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość podstaw anatomii, fizjologii i patologii ogólnej człowieka Treści z zakresu kliniki i pielęgniarstwa: choroby wewnętrzne, chirurgia, neurologia, pediatria

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

3.1 Cele przedmiotu

C1	Zapoznanie z elementami procesu rehabilitacji na poszczególnych etapach leczniczego i społeczno- zawodowego usprawniania osób niepełnosprawnych, w warunkach lecznictwa zamkniętego jak i ambulatoryjnego
C2	Kształtowanie u studentów umiejętności wykorzystania wiedzy z zakresu rehabilitacji i pielęgnacji pacjenta niepełnosprawnego w różnych stanach chorobowych i stopniu niepełnosprawności

3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych ¹
	Student zna i rozumie	
EK_01	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej;	D.W26
EK_02	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach;	D.W27
	Student potrafi	
EK_03	uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno - rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	D.U16
EK_04	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;	D.U18
EK_05	Prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej	D.U21
	Student jest gotów	
EK_06	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K_K07.

¹ W przypadku ścieżki kształcenia prowadzącej do uzyskania kwalifikacji nauczycielskich uwzględnić również efekty uczenia się ze standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela.

3.3 Treści programowe

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
<ol style="list-style-type: none">1. Współczesny model organizacji rehabilitacji. Cele, zasady i etapy rehabilitacji medycznej. Podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej, zawodowej, społecznej.2. Kontraktowanie rehabilitacji przez NFZ: rehabilitacja ambulatoryjna, rehabilitacja domowa, rehabilitacja w oddziałach dziennych i stacjonarnych.3. Niepełnosprawność – definicja, kategorie i stopnie niepełnosprawności, przywileje osób niepełnosprawnych, orzecznictwo dla celów rentowych i pozarentowych. Rehabilitacja w ramach prewencji rentowej ZUS i KRUS. Turnusy rehabilitacyjne.4. Regeneracja, kompensacja i adaptacja do niepełnosprawności. Skutki hypokinezy. Rola aktywności fizycznej. Trwałe ubytki strukturalne i funkcjonalne. Rola rehabilitacji w wyrównywaniu tych ubytków. Regeneracja, kompensacja i adaptacja.5. Przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych stanach chorobowych. Czynniki warunkujące efektywność rehabilitacji – plastyczność mózgu, prawidłowa kompensacja i adaptacja, współpraca w zespole rehabilitacyjnym i z chorym.

B. Problematyka ćwiczeń audytoryjnych, konwersatoryjnych, labolatoryjnych, zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
<ol style="list-style-type: none">1. Zaopatrzenie w sprzęt i pomoce ortopedyczne. Zasady doboru sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych. Podstawowe metody uruchamiania i pionizacji pacjentów, nauka samoobsługi.2. Terapia zajęciowa – rodzaje, metody, formy, znaczenie w usprawnianiu pacjentów w różnych zespołach chorobowych3. Postępowania rehabilitacyjne w udarze mózgu – we wczesnej i późnej fazie choroby4. Rehabilitacja pediatryczna, specyfika rehabilitacji dzieci i młodzieży. Metody rozwojowe stosowane w rehabilitacji dzieci niepełnosprawnych.5. Powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo – pielęgnacyjnego w procesie rehabilitacji.

3.4 Metody dydaktyczne

Wykład: wykład problemowy, wykład z prezentacją multimedialną, konwersatoryjny, pogadanka

Ćwiczenia: rozpoznawanie problemów osób niepełnosprawnych, analiza tekstów z dyskusją, prezentacja sprzętu, metody sytuacyjne, opis przypadku, dyskusja dydaktyczna, gry dydaktyczne

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	Test wiedzy	W
EK_03, EK_04, EK_05, EK_06,	Test zaliczeniowy, obserwacja w trakcie zajęć, samoocena	Ćw

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

WYKŁAD

Pozytywna ocena z testu zaliczeniowego jednokrotnego wyboru, tj. **uzyskanie co najmniej 60% punktów z testu pisemnego**. Test składa się z 20 pytań (po 10 pytań na każdy efekt wiedzy), maksymalnie można uzyskać 20 pkt, minimalnie 12 pkt). Za prawidłową odpowiedź student otrzymuje 1 punkt, za błędną 0 punktów.

Student zaliczył test uzyskując od 60 do 100% punktów

Student nie zaliczył testu jeżeli uzyskał od 0% do 59% punktów.

ĆWICZENIA

Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się metodą testu jednokrotnego wyboru składającego się z 21 pytań (po 7 pytań na każdy efekt umiejętności). Czas trwania zaliczenia 25 min.

Warunkiem zaliczenia jest obecność na ćwiczeniach w 100%, napisanie testu jednokrotnego wyboru i uzyskanie co najmniej 60% zaliczenia każdego efektu z zakresu umiejętności.

Warunkiem zaliczenia jest uzyskanie zaliczenia każdego efektu oraz całościowo pozytywnej oceny z testu (minimum 3,0).

Kryteria oceny:

- 5,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 93%-100%
- 4,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 85%-92%
- 4,0 - student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 77%-84%
- 3,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 69%--76%
- 3.0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 60%-68%
- 2.0- student zaliczył efekty uczenia się poniżej 60%

Kompetencje społeczne oceniane są metodą:

- Ocena bieżąca przez nauczyciela w trakcie ćwiczeń
- Samoocena studenta w trakcie ćwiczeń

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	23
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	
Zajęcia teoretyczne (wykłady, ćwiczenia)	20
Zajęcia praktyczne, Zajęcia praktyczne CSM,	
Praktyki zawodowe	
Ćwiczenia kliniczne	
Godziny kontaktowe poza harmonogramem studiów (udział w konsultacjach, zaliczeniach, egzaminie)	
Udział w konsultacjach	2
Udział w zaliczeniu, egzaminie	1
GODZINY NIEKONTAKTOWE	7
Wynikające z harmonogramu studiów - samokształcenie	
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu, przygotowanie do zaliczenia, egzaminu)	7
SUMA GODZIN	30
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	1

* Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	brak
zasady i formy odbywania praktyk	Brak praktyk w ramach przedmiotu

7. LITERATURA

<p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Strugała M., Talarska D., Borowicz A.: 5Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 20212. Rutkowska E.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2018.3. Ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, z 27 sierpnia 1997, z zm.4. Bac A.: Terapia zajęciowa, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2018
<p>Literatura uzupełniająca:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Kwolek A.: Rehabilitacja medyczna. T. 1, Podstawowa wiedza o rehabilitacji, podstawy anatomiczne i fizjologiczne fizjoterapii i rehabilitacji medycznej, ocena kliniczna i funkcjonalna poszczególnych układów, metody terapeutyczne w rehabilitacji. Wyd. 2. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 20122. Majdan M.: Rehabilitacja dzieci i młodzieży. Diagnostyka funkcjonalna, programowanie rehabilitacji, metody leczenia fizjoterapeutycznego, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 20143. Kurpas D., Kossolik K.: Rehabilitacja w pielęgniarstwie. Wydawnictwo Continou, Wrocław 2010.4. Nowak Z.: Podstawy kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej /; patronat merytoryczny Komitet Rehabilitacji, Kultury Fizycznej i Integracji Społecznej PAN. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.5. Mikołajewska E.: Neurorehabilitacja, zaopatrzenie ortopedyczne Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej