



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2025

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Planowanie fizjoterapii w chirurgii
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	Stacjonarne
Rok i semestr studiów	Rok IV, semestr 8
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski
Koordynator	Dr Monika Grela
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Ćwiczenia laboratoryjne - dr Monika Grela Zajęcia praktyczne - mgr Katarzyna Selwa Zajęcia praktyczne - mgr Agnieszka Sanek Zajęcia praktyczne - mgr Ewelina Rogozińska

* - *opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce*

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Sem (nr)	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
8	-	-	-	15	-	15	-	20	2

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

- Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę z zakresu: klinicznych podstaw fizjoterapii w chirurgii, fizjoterapii klinicznej i diagnostyki w chirurgii

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

3.1. Cele przedmiotu

C1	Planowanie usprawniania (dobór obciążeń, czasu trwania ćwiczeń), dobieranie i wykonywanie terapii dostosowanej do możliwości kompensacyjnych i adaptacyjnych pacjenta, jego oczekiwań oraz zaleceń lekarza, w tym dla pacjentów po amputacjach z przyczyn naczyniowych. Wdrażanie strategii wczesnego uruchamiania.
C2	Umiejętność zaplanowania i instruowania pacjenta odnośnie wykonywania domowego programu usprawniania.
C3	Umiejętność modyfikacji planu usprawniania na każdym jego etapie w celu jak najbardziej indywidualnego dostosowania go do pacjenta.
C4	Zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem i innymi członkami zespołu terapeutycznego
C5	Umiejętność planowania i realizacji wybranych etapów badania naukowego na podstawie analizy piśmiennictwa

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Potrafi instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych	D.U7.
EK_02	Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych	D.U37.
EK_03	Potrafi wdrażać strategię wczesnego uruchamiania pacjenta po zabiegu na jamie brzusznej lub klatce piersiowej, wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne rozprężające płuca i ułatwiające oczyszczanie oskrzeli, instruować w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielać zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej	D.U38.
EK_04	Potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego	D.U47.
EK_05	Potrafi planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji	D.U49.

	pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych	
EK_06	Potrafi wyciągać wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji	D.U50.
EK_07	Potrafi zaplanować i zrealizować wybrane etapy badania naukowego	D.U52.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

Treści merytoryczne
Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie tematyki ćwiczeń realizowanych w bieżącym semestrze oraz pozycji piśmiennictwa wymaganych do realizacji tematu.
Planowanie, dobieranie i modyfikowanie programów fizjoterapii pacjentów w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych. Zasady komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego
Planowanie, dobieranie i modyfikowanie programów rehabilitacji pacjentów po zabiegach operacyjnych w obrębie klatki piersiowej. Wczesne uruchamianie pacjenta po zabiegu w obrębie klatki piersiowej, wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych rozprężających płuca i ułatwiających oczyszczanie oskrzeli, instruowanie pacjenta/opiekunów w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielanie zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej. Możliwość wykorzystania w terapii wyrobów medycznych. Analiza piśmiennictwa.
Planowanie, dobieranie i modyfikowanie programów rehabilitacji pacjentów po zabiegach operacyjnych w obrębie brzucha. Wczesne uruchamianie pacjenta po zabiegu w obrębie brzucha, wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych, instruowanie pacjenta/opiekunów w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielanie zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej. Możliwość wykorzystania w terapii wyrobów medycznych. Analiza piśmiennictwa.
Planowanie, dobieranie i modyfikowanie programów rehabilitacji pacjentów po zabiegach operacyjnych kończyn dolnych z przyczyn naczyniowych. Fizjoterapia po amputacjach, wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych, instruowanie pacjenta/opiekunów w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielanie zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej. Wykorzystanie wyrobów medycznych po amputacjach. Analiza piśmiennictwa.
Planowanie, dobieranie i modyfikowanie programów rehabilitacji w urazach wielonarządowych, instruowanie pacjenta/opiekunów w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych. Wykonywanie określonych zabiegów fizjoterapeutycznych oraz udzielanie zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej. Analiza piśmiennictwa.
Planowanie, dobieranie i modyfikowanie programów rehabilitacji chorych nieprzytomnych. Wykonywanie określonych zabiegów fizjoterapeutycznych. Instruowanie opiekunów w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielanie zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej po wypisaniu pacjenta z oddziału. Analiza piśmiennictwa.
Planowanie, dobieranie i modyfikowanie programów rehabilitacji chorych sztucznie wentylowanych. Wykonywanie określonych zabiegów fizjoterapeutycznych. Instruowanie opiekunów w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielanie zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej. Analiza piśmiennictwa.
Zaliczenie końcowe semestru.

B. Problematyka zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
Praktyczne wykorzystanie umiejętności zdobytych podczas ćwiczeń laboratoryjnych w pracy z pacjentem.
Zaplanowanie realizacja wybranych etapów badania naukowego na podstawie analizy piśmiennictwa.
Zaliczenie praktyczne

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Ćwiczenia laboratoryjne: prezentacja multimedialna, pokaz, ćwiczenia ze współwiczącym, realizacja konspektu, analiza piśmiennictwa.

Zajęcia praktyczne: praca z pacjentem

Praca własna studenta: praca z książką i artykułami naukowymi

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_05	Przygotowanie konspektu postępowania usprawniającego oraz praktyczne jego przeprowadzenie	LAB.
EK_01, EK_02, EK_03, EK_04, EK_05	Zaliczenie praktyczne	ZP.
EK_06, EK_07	Zaplanowanie na podstawie analizy piśmiennictwa wybranych elementów etapów badania naukowego	ZP.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

<p>Ćwiczenia laboratoryjne:</p> <p>Ocena umiejętności</p> <p>Przygotowanie konspektu wraz z praktycznym pokazem ćwiczeń (EK_01, EK_02, EK_03, EK_04)</p> <p>5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt</p> <p>4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany</p>
--

pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt

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

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, 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 uczestniczy w zajęciach, 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 – 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

Zajęcia praktyczne:

Ocena umiejętności (EK_01, EK_02, EK_03, EK_04, EK_05)

Zaliczenie praktyczne – praktyczna praca z pacjentem

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

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

4.0 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o projekt 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 projekt 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 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 umiejętności (EK_06, EK_07)

Zaliczenie oparte na przygotowaniu wybranego etapu badania naukowego na podstawie analizy piśmiennictwa

5.0 – student analizuje 5 pozycji z piśmiennictwa, wykazuje bardzo dobrą umiejętność zaplanowania i przeprowadzenia wybranego etapu badania naukowego.

4.5 – student analizuje 4 pozycje z piśmiennictwa, z niewielką pomocą prowadzącego planuje wybrany etap badania naukowego, który następnie przeprowadza.

4.0 – student analizuje 3 pozycje z piśmiennictwa, z niewielką pomocą prowadzącego planuje i przeprowadza wybrany etap badania naukowego.

3.5- student analizuje 2 pozycje z piśmiennictwa, planuje ze znaczną pomocą prowadzącego wybrany etap badania naukowego i przeprowadza go z niewielką pomocą prowadzącego.

3.0 – student analizuje 1 pozycje z piśmiennictwa, ze znaczną pomocą prowadzącego planuje i przeprowadza wybrany etap badania naukowego.

2,0 – student analizuje 1 pozycje z piśmiennictwa, ale nie potrafi zaplanować i przeprowadzić wybranego etapu badania naukowego pomimo licznych uwag ze strony nauczyciela lub student nie analizuje żadnej pozycji z piśmiennictwa i nie planuje i nie realizuje żadnej pozycji z piśmiennictwa.

*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

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	15
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, zaliczeniu itp.)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, zaliczenia, napisanie raportu 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. Wozniowski M., Kołodziej J., Rehabilitacja w chirurgii. PZWL, Warszawa 2006
2. Andziak, Piotr, Woźniowski Marek. Fizjoterapia w chirurgii. PZWL, Warszawa 2012.

Literatura uzupełniająca:

1. Krajewska – Kułak E, Rolka H, Jankowiak B.: Standardy i procedury pielęgnowania chorych w stanach zagrożenia życia. PZWL, Warszawa 2009
2. Fibak J., Chirurgia – podręcznik dla studentów, PZWL, Warszawa 2014, wyd 3.
3. Kwolek A.: Rehabilitacja Medyczna. Urban & Partner Wrocław 2013.
4. Noszczyk W., Chirurgia t. 1-2. PZWL, Warszawa 2015
5. Boden I, Skinner EH, Browning L, Reeve J, Anderson L, Hill C, Robertson IK, Story D, Denehy L. Preoperative physiotherapy for the prevention of respiratory complications after upper abdominal surgery: pragmatic, double blinded, multicentre randomised controlled trial. BMJ. 2018

24;360;j5916.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej