

Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych - opis przedmiotu

Informacje ogólne	
Nazwa przedmiotu	Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych
Kod przedmiotu	12.6-WL-FIZJO-PFCHW
Wydział	Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek	Fizjoterapia
Profil	praktyczny
Rodzaj studiów	jednolite magisterskie
Semestr rozpoczęcia	semestr zimowy 2022/2023

Informacje o przedmiocie	
Semestr	9
Liczba punktów ECTS do zdobycia	3
Typ przedmiotu	obowiązkowy
Język nauczania	polski
Sylabus opracował	- dr n. med. Franciszek Pietraszkiewicz - lek. med. Agnieszka Twardochleb

Formy zajęć					
Forma zajęć	Liczba godzin w semestrze (stacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (stacjonarne)	Liczba godzin w semestrze (niestacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (niestacjonarne)	Forma zaliczenia
Wykład	20	1,33	-	-	Zaliczenie na ocenę
Zajęcia praktyczne	15	1	-	-	Zaliczenie na ocenę
Zajęcia kliniczne	15	1	-	-	Zaliczenie na ocenę

Cel przedmiotu

Celem zajęć jest przekazanie studentom wiedzy i umiejętności z zakresu doboru, przeprowadzania i programowania fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych z zakresu chorób wewnętrznych. Ww. cele będą realizowane w semestrach VII, VIII i IX.

Wymagania wstępne

Podstawowa wiedza z zakresu fizjologii i anatomii, propedeutyki chorób wewnętrznych, fizyki, biomechaniki, kinezyterapii, fizykoterapii.

Zakres tematyczny

Zakres tematyczny odnosi się do treści przedmiotu realizowanych w semestrach VII, VIII i IX

Wykłady:

1. Zasady planowania procesu rehabilitacji (w tym dobór testów diagnostycznych, środków i metod fizjoterapeutycznych) w różnych schorzeniach z uwzględnieniem jednostki chorobowej, stanu pacjenta oraz etapu rehabilitacji w wybranych chorobach wewnętrznych z zakresu:
 - o kardiologii i kardiochirurgii
 - pulmonologii,
 - reumatologii,
 - chirurgii
 - geriatrii
 - onkologii i medycynie paliatywnej
 - pediatrii
 - ginekologii i położnictwie
 - psychiatrii

Zajęcia praktyczne i zajęcia kliniczne:

1. Ogólne zasady tworzenia planów rehabilitacji
2. Zasady tworzenia planów rehabilitacji pacjentów z wybranymi chorobami kardiologicznymi. Samodzielne tworzenie planu rehabilitacyjnego odpowiedniego dla danej jednostki chorobowej.
3. Zasady tworzenia planów rehabilitacji pacjentów z wybranymi chorobami naczyń obwodowych. Samodzielne tworzenie planu rehabilitacyjnego odpowiedniego dla danej jednostki chorobowej.
4. Zasady tworzenia planów rehabilitacji pacjentów z wybranymi chorobami układu oddechowego. Samodzielne tworzenie planu rehabilitacyjnego odpowiedniego dla danej jednostki chorobowej.
5. Zasady tworzenia planów rehabilitacji pacjentów z wybranymi chorobami reumatycznymi. Samodzielne tworzenie planu rehabilitacyjnego odpowiedniego dla danej jednostki chorobowej.

6. Zasady tworzenia planów rehabilitacji pacjentów onkologicznych i medycyny paliatywnej. Samodzielne tworzenie planu rehabilitacyjnego odpowiedniego dla danej jednostki chorobowej.
7. Zasady tworzenia planów rehabilitacji pacjentów chirurgicznych. Samodzielne tworzenie planu rehabilitacyjnego odpowiedniego dla danej jednostki chorobowej.
8. Zasady tworzenia planów rehabilitacji pacjentów geriatrycznych. Samodzielne tworzenie planu rehabilitacyjnego odpowiedniego dla danej jednostki chorobowej.
9. Zasady tworzenia planów rehabilitacji pacjentów ginekologicznych. Samodzielne tworzenie planu rehabilitacyjnego odpowiedniego dla danej jednostki chorobowej.
10. Zasady tworzenia planów rehabilitacji pacjentów pediatrycznych. Samodzielne tworzenie planu rehabilitacyjnego odpowiedniego dla danej jednostki chorobowej.

Metody kształcenia

Wykłady prowadzone w formie prezentacji multimedialnej. Zajęcia kliniczne- praktyczne ćwiczenia, karta rehabilitacji

Wykłady – prezentacje multimedialne, metoda podająca.

Zajęcia praktyczne i zajęcia kliniczne - metoda rozwiązywania problemów klinicznych opartych na przypadkach z oddziału i/lub poradni przyszpitalnej. Karta rehabilitacji pacjenta, dyskusja. Zajęcia realizowane w sali zajęć praktycznych oraz w oddziale klinicznym i w poradniach w grupach 5-6-osobowych. Zajęcia praktyczne poprzedzają zajęcia kliniczne. W trakcie zajęć praktycznych student nabywa umiejętności zgodne z praktycznymi efektami uczenia się wskazanymi w aktualnych standardach, które później są wykorzystywane podczas uczestnictwa w zajęciach klinicznych

Efekty uczenia się i metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
zna zakres i zasady diagnostyki funkcjonalnej niezbędnej dla doboru metod, technik i środków fizjoterapeutycznych stosowanych w profilaktyce i w procesie usprawniania	• D.W2	• aktywność w trakcie zajęć • dyskusja • test	• Wykład

Warunki zaliczenia

Warunki zaliczenia odnoszą się do realizacji przedmiotu w semestrach VII, VIII i IX

Zaliczenie wykładów - obowiązkowa obecność i ustne sprawdzenie wiedzy przed rozpoczęciem zajęć klinicznych. Brak przygotowania w zakresie wymagań wstępnych i wiedzy przekazanej na wykładach będzie skutkować niedopuszczeniem do zajęć praktycznych i klinicznych (niezbędna poprawa ustna u prowadzącego zajęcia w ciągu tygodnia).

Przygotowanie do zajęć praktycznych i klinicznych jest weryfikowane w formie ustnej przez prowadzącego.

Zaliczenie zajęć praktycznych i klinicznych student uzyskuje po prawidłowym wykonaniu zleconego zadania (ocena funkcjonalna, pomiar zakresu ruchów stawu, ułożenie programu rehabilitacji, określenie przeciwwskazań do fizykoterapii u wybranego pacjenta). Niezaliczenie zajęć praktycznych wymaga poprawy u prowadzącego zajęcia- po uprzednim uzgodnieniu terminu w nieprzekraczalnym terminie dwóch tygodni (maksymalnie 3 próby).

Szczególne aktywność podczas wykładów i zajęć klinicznych będzie nagrodzona doliczeniem od 1 do 3 punktów dodanych do testu końcowego.

Bezpośrednio po zakończeniu zajęć klinicznych zostanie przeprowadzony test końcowy (zaliczenie na ocenę) sprawdzający przyswojenie wiedzy z zakresu zakładanych efektów uczenia się.

Warunkiem przystąpienia do testu jest zaliczenie zajęć praktycznych i klinicznych u prowadzącego.

Test będzie obejmował zagadnienia z wszystkich form zajęć przewidzianych do realizacji przedmiotu i zostanie podzielony na dwie części: część wykładową (10 pytań jednokrotnego wyboru) oraz część sprawdzającą wiedzę z zajęć praktycznych i klinicznych (20 pytań jednokrotnego wyboru).

Do wyników testu (części klinicznej) zostaną doliczone punkty za aktywność. Uzyskanie 60% prawidłowych odpowiedzi z części wykładowej i 60% z części klinicznej, jest warunkiem zaliczenia testu.

Odsetek prawidłowych odpowiedzi zostanie przeliczony na stopnie (z części wykładowej oraz z części klinicznej) wg skali:

94-100% = 5,0

85-93% = 4,5

76-84% = 4,0

68-75% = 3,5

60-67% = 3,0

0-59% = 2,0

Niezaliczenie testu w pierwszym terminie wymaga poprawy (Pierwsza próba - nowy test, druga próba ustnie przed komisją w składzie koordynator przedmiotu i asystent prowadzący ćwiczenia)

Ocena końcowa to ocena wynikająca z wyniku testu i dodanych punktów za aktywność.

Regulacje dotyczące warunków zaliczenia odpowiadają warunkom zaliczania bezpośredniego, z zastrzeżeniem możliwości wprowadzenia zmian w przypadku konieczności przejścia na zaliczanie zdalne w czasie regulaminowym, przed rozpoczęciem sesji.

Nieobecności- usprawiedliwione nieobecności na wykładach (nie więcej niż 6 godzin) student powinien skonsultować z prowadzącym zajęcia i ustnie wykazać się znajomością przekazywanych treści podczas wyznaczonych godzin konsultacyjnych. Regulamin nie przewiduje nieobecności podczas zajęć praktycznych i klinicznych. Brak udziału w tych

zajęciach skutkuje niezaliczeniem przedmiotu. W uzasadnionych przypadkach możliwe będzie odrobienie zajęć w innym umówionym terminie.

Regulacje dotyczące warunków zaliczenia odpowiadają warunkom zaliczania bezpośredniego, z zastrzeżeniem możliwości wprowadzenia zmian w przypadku konieczności przejścia na zaliczanie zdalne w czasie regulaminowym, przed rozpoczęciem sesji.

Pozostałe nie wymienione regulacje określa Regulamin Studiów na Uniwersytecie Zielonogórskim <https://www.uz.zgora.pl/index.php?regulamin-studiow>

Literatura podstawowa

Barinow-Wojewódzki A.: Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych. PZWL Warszawa 2013

Ronikier A.: Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii. PZWL Warszawa 2015.

Literatura uzupełniająca

Olszewski J., Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny, PZWL Warszawa 2021

Kasprzak W: Fizjoterapia kliniczna, PZWL Warszawa 2011

Kiwierski J. E.; Włodarczyk K.; Fizjoterapia Ogólma, PZWL Warszawa 2012

Uwagi

PROGRAM OPRACOWALI: dr n. med. Franciszek Pietraszkiewicz, lek. Agnieszka Twardochleb, mgr Agata Babska

Zmodyfikowane przez mgr Beata Wojciechowska (ostatnia modyfikacja: 22-04-2022 12:48)

Wygenerowano automatycznie z systemu SylabUZ