



Podhalańska Państwowa Uczelnia Zawodowa w Nowym Targu

Informacje ogólne

Nazwa zajęć	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w geriatrici
Kod zajęć	F-j2-9,3.22-23
Status zajęć	Obowiązkowy
Wydział / Instytut	Instytut Zdrowia
Kierunek studiów	fizjoterapia
Moduł specjalizacyjny	-----
Specjalizacja	-----

Forma studiów	Rok studiów	Semestr	Suma godzin dydaktycznych		Liczba punktów ECTS
			Wykłady	Ćwiczenia/praktyki	
Stacjonarne	1	1	---	---	---
	1	2	---	---	---
	2	3	---	---	---
	2	4	---	---	---
	3	5	---	---	---
	3	6	---	---	---
	4	7	---	---	---
	4	8	---	---	---
	5	9	10.0	30.0	3.0
	Suma		10.0	30.0	3.0

Poziom studiów	jednolite studia magisterskie
Profil	Praktyczny
Osoba odpowiedzialna za program zajęć	dr Bożena Kowalczyk

Wymagania (Kompetencje wstępne)	Student powinien posiadać wiedzę z zakresu nauk podstawowych: anatomia, fizjologia, kliniczne podstawy fizjoterapii, a także umiejętność wykorzystania metod kinezyterapii i fizykoterapii
Założenia i cele zajęć	Rozumienie pojęć z zakresu diagnostyki fizjoterapeutycznej oraz programowania procesu usprawniania w geriatric. Praktyczne wykorzystanie wiedzy z zakresu diagnostyki i programowania fizjoterapii w różnych schorzeniach i dysfunkcjach aparatu ruchu dla potrzeb geriatric. Praktyczna nauka kompleksowej rehabilitacji w ośrodkach rehabilitacyjnych osób starszych.
Prowadzący zajęcia	prof.dr hab. Włodzimierz Drożdż, dr Bożena Kowalczyk
Egzaminator/ Zaliczający	prof.dr hab. Włodzimierz Drożdż

Nakład pracy studenta - bilans punktów ECTS

Nakład pracy studenta niezbędny do uzyskania efektów uczenia się	Obciążenie studenta			
	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
Obciążenie studenta na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów, w tym:	godz.: 40.0		godz.: 0.0	
Udział w wykładach (godz.)	10		0	
Udział w: ćwiczenia (godz.)	30		0	
Dodatkowe godziny kontaktowe z nauczycielem (godz.)	0		0	
Udział w egzaminie (godz.)	0		0	
Obciążenie studenta związane z jego indywidualną pracą związaną z zajęciami organizowanymi przez uczelnię, w tym:	godz.: 35.0		godz.: 0.0	
Samodzielne studiowanie tematyki zajęć/ przygotowanie się do wykładu (godz.)	10		0	
Samodzielne studiowanie tematyki zajęć/ przygotowanie się do: ćwiczenia (godz.)	10		0	
Przygotowanie do zaliczenia/ egzaminu (godz.)	10		0	
Wykonanie prac zaliczeniowych (referat, projekt, prezentacja itd.) (godz.)	5		0	
Suma (obciążenie studenta na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia oraz związane z jego indywidualną pracą związaną z tymi zajęciami)	godz.: 75.0	ECTS: 3.0	godz.: 0.0	ECTS: 0
Obciążenie studenta w ramach zajęć kształtujących umiejętności praktyczne	godz.: 45.0	ECTS: 1.8	godz.: 0	ECTS: 0

Efekty uczenia się

Efekty uczenia się	Odniesienia do kierunkowych efektów uczenia się	Odniesienia do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się Polskich Ram Kwalifikacji	Sposób weryfikacji efektów uczenia się
Wiedza: student zna i rozumie			

W1	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: geriatry, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;	D.W4	P7S_WG	test standaryzowany, (W)
	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania geriatrycznego	D.W6	P7S_WG	
W2	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF);	D.W16	P7S_WG	
Umiejętności: student potrafi				
U1	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;	D.U1	P7S_UW_01 P7S_UW_02	test umiejętności wykonania zadania, (U)
U2	dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji;	D.U45	P7S_UW_01 P7S_UW_02	
U3	planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji 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;	D.U49	P7S_UW_01 P7S_UW_02	
Kompetencje społeczne: student jest gotów do:				
K1	dostrzegania i rozpoznawania własnych	K_K05	P7S_KK_01	obserwacja zachowania

	ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			studenta podczas zajęć; (K)
	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób	K_K09	P7S_KO_01 P7S_KR	

Formy i metody kształcenia

Wykład informacyjny, wykład problemowy, ćwiczenia, dyskusja, zajęcia kliniczne, pokaz, metoda sytuacyjna, metoda przypadków.

Treści programowe

Wykłady

1. Treści wykładów i ćwiczeń: Podstawowe pojęcia diagnostyki (diagnostyka ogólna i różnicowa, diagnostyka funkcjonalna). Badanie podmiotowe i przedmiotowe jako podstawa diagnostyki. Badania dodatkowe w diagnostyce podstawowej i różnicowej. Dobór metod diagnostycznych w geriatrici. Metody diagnostyczne adekwatne do celu badania u osób starszych oraz do rodzaju schorzenia czy dysfunkcji. (2h)
2. Metody jakościowe i ilościowe. Problem kwantyfikacji badań i powtarzalności wyników w rehabilitacji i fizjoterapii. Aktualne możliwości badawcze - aparatura współpracująca z komputerem, umożliwiającą automatyczną rejestrację różnych parametrów. Rejestracja wyników badań. Wyniki indywidualne i grupowe. Tworzenie grup badawczych. (2h)
3. Problem jednorodności grup w medycynie, rehabilitacji i fizjoterapii. Bazy danych. Diagnostyka funkcjonalna w rehabilitacji i fizjoterapii osób starszych. Metody diagnostyczne przydatne w diagnostyce funkcjonalnej. Testy czynnościowe. Ogólne zasady programowania rehabilitacji. (2h)
4. Rodzaj, stopień ciężkości i okres schorzenia oraz stan aktualny osoby poddawanej rehabilitacji, jako baza wyjściowa dla tworzenia programu rehabilitacji. Prognoza co do wyleczenia i przewidywanego rodzaju niepełnosprawności (przejściowa-stała, niepostępująca - postępująca), jako baza wyjściowa dla tworzenia programu rehabilitacji. (2h)
5. Etapy oraz cele rehabilitacji i ich hierarchia, a program rehabilitacji. Schematy ogólne programowania rehabilitacji. Konstruowanie indywidualnych programów rehabilitacji dla osób starszych. Pojęcie diagnostyki funkcjonalnej. Kryteria diagnostyki funkcjonalnej z punktu widzenia fizjologii. Sposoby oceny funkcji poszczególnych narządów i układów i ich znaczenie w fizjoterapii. (2h)

Ćwiczenia

ćwiczenia

1. Diagnostyka funkcjonalna w rehabilitacji i fizjoterapii osób starszych. Metody diagnostyczne przydatne w diagnostyce funkcjonalnej. (3h)
2. Testy czynnościowe. Ogólne zasady programowania rehabilitacji. (3h)
3. Rodzaj, stopień ciężkości i okres schorzenia oraz stan aktualny osoby poddawanej rehabilitacji, jako baza wyjściowa dla tworzenia programu rehabilitacji. Schematy ogólne programowania rehabilitacji. (3h)
4. Konstruowanie indywidualnych programów rehabilitacji dla osób starszych. Pojęcie diagnostyki funkcjonalnej. Proste próby i testy funkcjonalne w praktyce fizjoterapeutycznej. (3h)
5. Metody badań funkcjonalnych stosowanych w rehabilitacji. (3h)
6. Ocena czynności ręki i możliwości lokomocyjnych. (3h)
7. Diagnostyka ogólna i różnicowa dla potrzeb fizjoterapii. (3h)
8. Rodzaje badań dodatkowych i ich znaczenie w fizjoterapii. (3h)
9. Badanie radiologiczne, ultrasonografia i densytometria - ich znaczenie w fizjoterapii. (3h)
10. Program optymalny i program minimum w procesie rehabilitacji (kompleksowość procesu usprawniania). (3h)

Kryteria oceny osiągniętych efektów uczenia się

Kryteria oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta	<p>Kryteria oceny testu wiedzy:</p> <p>51-60% - 3.0</p> <p>61-70% - 3.5</p> <p>71-80% - 4.0</p> <p>81-90% - 4.5</p> <p>91-100% - 5.0</p>
--	--

Forma weryfikacji osiągnięć studenta i warunki zaliczenia zajęć

Forma weryfikacji osiągnięć studenta	Bez klasyfikacji
Warunki odbywania i zaliczenia zajęć oraz dopuszczenia do końcowego egzaminu (zaliczenia z oceną)	100% obecności na zajęciach klinicznych. Aktywny udział w zajęciach i zaliczenie kolokwium z opracowanego materiału. Przeprowadzenie badań empirycznych z zastosowaniem standaryzowanych lub własnej konstrukcji metod pomiaru oraz analiza i interpretacja uzyskanych wyników. Do zaliczenia całego przedmiotu wymagane jest uzyskanie zaliczenia ćwiczeń teoretycznych, pozytywna ocena na zajęciach klinicznych.

Wykaz zalecanego piśmiennictwa

Wykaz literatury podstawowej

Lp.	Pozycja
1	Żak M., Śliwiński Z. (red.): Fizjoterapia kliniczna w geriatrici, Urban & Partner, Wrocław, 2014
2	Barnes M., Ward A., Podręcznik rehabilitacji medycznej. Urban & Partner, Wrocław, 2008
3	Cybulski M., Krajewska-Kułak E., Opieka nad osobami starszymi Przewodnik dla zespołu terapeutycznego Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2016
4	Kinalska R.: Kompendium rehabilitacji i fizjoterapii. Urban & Partner, Wrocław, 2002.

Wykaz literatury uzupełniającej

Lp.	Pozycja
1	Olszewski Ł.: Masaż osób starszych. CDM, Kraków, 2016
2	Bedbrook G.M.: Opieka nad chorym z paraplegią. PZWL, Warszawa, 2005

Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych

Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych	-
---	---