

**Akademia Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w Poznaniu**

*WYDZIAŁ NAUK MEDYCZNYCH – KIERUNEK FIZJOTERAPIA*

*SYLABUS PRZEDMIOTOWY*

**Informacje ogólne**

Nazwa przedmiotu: <b>Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii</b>					
<b>1. Kod przedmiotu: 3F/6-70</b>		<b>2. Liczba punktów ECTS: 3</b>			
<b>3. Kierunek:</b>	<b>Fizjoterapia</b>	<b>7. Liczba godzin:</b>	<b>ogółem</b>	<b>wykłady</b>	<b>ćwiczenia /inne akt.</b>
<b>4. Specjalność:</b>		<b>8. Studia stacjonarne:</b>			
<b>5. Rok studiów</b>	<b>II</b>	<b>9. Studia niestacjonarne:</b>	<b>50</b>	<b>30</b>	<b>20</b>
<b>6. Semestr:</b>	<b>4</b>	<b>10. Poziom studiów:</b>	<b>JSM</b>		
<b>Koordynator przedmiotu i osoby prowadzące</b> (imię nazwisko, tytuł/stopień naukowy; mail kontaktowy:					
<b>11. Profil kształcenia</b>	<b>Praktyczny</b>	<b>12. Język wykładowy:</b>	<b>polski</b>		

**Informacje szczegółowe**

<b>1. Wymagania wstępne:</b>	
<p>Student zna problematykę z zakresu anatomii i fizjologii, w tym rozwój, budowę funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych.</p> <p>Student zna problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – anatomii i fizjologii oraz patologii ogólnej, w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób.</p> <p>Student potrafi rozpoznawać, lokalizować struktury anatomiczne ludzkiego ciała.</p> <p>Student potrafi zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób</p> <p>Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.</p> <p>Student jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji</p>	
<b>2.Cele przedmiotu /cele uczenia się 5 – 10 (intencje wykładowcy):</b>	
<b>C 1.</b>	Przedstawienie studentom sposobów diagnostyki funkcjonalnej w zależności od stanu zdrowia i jednostki chorobowej pacjentów.
<b>C 2.</b>	Przekazanie wiedzy oraz kształtowanie umiejętności diagnostycznych w chorobach psychiatrycznych

<b>C 3.</b>	Nabywanie umiejętności doboru i planowania optymalnych programów rehabilitacji, u pacjentów w celu podjęcia odpowiedniej terapii, dostosowanych do stanu klinicznego i celów kompleksowej rehabilitacji, z uwzględnieniem regeneracji, kompensacji i adaptacji.
<b>C 4.</b>	Kształtowanie umiejętności oceny postępu fizjoterapii i dokonywania modyfikacji w procesie rehabilitacji.
<b>C 5.</b>	Kształtowanie umiejętności zrozumienia problemów pacjentów wynikających z rodzaju powstałej dysfunkcji psychiatrycznej lub rodzaju uzależnienia, konieczności podjęcia rehabilitacji podczas planowania programu rehabilitacji.

<b>3. Efekty uczenia się wybrane dla przedmiotu (kierunkowe, specjalnościowe, specjalizacyjne):</b>				
<i>W zakresie wiedzy</i>				
Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego (Po zakończeniu przedmiotu dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się student:)	Sposób weryfikacji i efektu	Symbol postawionego celu/ów
<b>K_D.W3. O.W2</b>	<b>P70_W01</b>	Student zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie psychiatrii, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.	Odpytanie, egzamin	C1-C2
<b>K_D.W4. O.W5</b>	<b>P70_W02</b>	Student zna ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: psychiatrii, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.	Odpytanie, egzamin	C2-C5
<b>K_D.W14 O.W7</b>	<b>P70_W03</b>	Student zna specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego.	Odpytanie, egzamin	C2-C5
<i>W zakresie umiejętności</i>				
Symbol kierunkowego efektu uczenia	Symbol przedmiotowego efektu uczenia	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów

		<b>kierunkowego</b>		
<b>K_D.U47. O.U3</b>	<b>P70_U01</b>	Student samodzielnie potrafi planować, dobierać-w zależności od stanu pacjenta-ćwiczenia, stosować zasadę prawidłowej komunikacji z innymi członkami zespołu terapeutycznego.	zaliczenie praktyczne	C4
<b>K_D.U49 O.U3</b>	<b>P70_U02</b>	Student potrafi zaplanować , odpowiednio dobrać lub zmodyfikować program rehabilitacji pacjenta od stanu funkcjonalnego i psychicznego ( poznawczo -emocjonalnego )	zaliczenie praktyczne	C5
<b>W zakresie kompetencji społecznych</b>				
<b>Symbol kierunkoweg o efektu uczenia</b>	<b>Symbol przedmiotowe go efektu uczenia</b>	<b>Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego</b>	<b>Sposób weryfikacji efektu</b>	<b>Symbol postawioneg o celu/ów</b>
<b>K_K.01. O.K5</b>	<b>P70_K01</b>	Rozumie potrzebę pogłębiania posiadanej wiedzy i poszerzania zasobu swoich umiejętności poprzez samokształcenie przez całe życie w obszarze nauk o zdrowiu i praktyki fizjoterapeutycznej.	Dyskusja, omówienie	<b>C1-C5</b>
<b>K_K.02. O.K2</b>	<b>P70_K02</b>	Systematycznie analizuje schematy postępowania fizjoterapeutycznego i wyciąga wnioski w kontekście poprawy jakości pracy, analizy błędów oraz zachowania zasad bezpieczeństwa pracy.	Dyskusja, omówienie	<b>C1-C5</b>
<b>K_K.04. O.K4</b>	<b>P70_K03</b>	Zna prawa pacjenta oraz wykazuje postawę szacunku wobec pacjenta lub grupy społecznej z zamiarem oddziaływania na ich dobrostan psychiczny i fizyczny. Dbą o prestiż zawodu fizjoterapeuty	Dyskusja, omówienie	<b>C1-C5</b>
<b>K_K.05. O.K8</b>	<b>P70_K04</b>	Potrafi wypowiadać opinie dotyczące ogólnego stanu zdrowia, diagnostyki i oceny wyników badań oraz postępów fizjoterapeutycznych pacjenta lub grupy społecznej zachowując elementarne zasady etyki.	Dyskusja, omówienie	<b>C1-C5</b>

4. Treści programowe:		
Symbol treści programowych uczenia	Treści programowe (2 godz. lekcyjne na jeden temat; nie wpisuje się do treści zajęć organizacyjnych oraz egzaminu i zaliczenia)	Odniesienie do efektów uczenia- Symbol
<b>WYKŁADY</b>		
TK_1	Podstawy psychopatologii: podstawowe pojęcia z zakresu psychopatologii i psychiatrii	K_K.01. K_D.W3. O.W2,O.W5, O.W7,O.U3, O.K2 O.K4,O.K5, O.K8
TK_2	Patogeneza zaburzeń psychicznych. Koncepcje etiopatogenetyczne. Wpływ czynników genetycznych, paragenetycznych, biologicznych oraz psychospołecznych na zachorowania.	K_D.W3. O.W2,O.W5, O.W7,O.U3, O.K2 O.K4,O.K5, O.K8
TK_3	Charakterystyka objawów psychopatologicznych w zakresie: spostrzegania, myślenia, pamięci, napędu psychoruchowego, emocjonalne, świadomości, osobowości.	K_D.W4. K_D.W9. K_D.W14. O.W2,O.W5, O.W7,O.U3, O.K2 O.K4,O.K5, O.K8
TK_4	Zaburzenia psychiczne związane z intoksykacją alkoholową i uzależnieniem od alkoholu oraz zaburzenia psychiczne związane z uzależnieniem od innych substancji psychoaktywnych.	K_K.01. K_K.04. K_D.W3. O.W2,O.W5, O.W7,O.U3, O.K2 O.K4,O.K5, O.K8
TK_5	Metody diagnozowania zaburzeń psychicznych.	K_D.W3. K_K.01. K_K.04 O.W2,O.W5, O.W7,O.U3,

		O.K2 O.K4,O.K5, O.K8
<b>ĆWICZENIA</b>		
TK_1	Zachowania wskazujące na początek zaburzeń psychicznych: ogólne, w pracy, emocjonalne, socjalne, w procesie myślenia, reakcje fizjologiczno – organiczne.	K_D.W3. K_K03 K_K.01. K_K.04 K_D.W14 O.W2,O.W5, O.W7,O.U3, O.K2 O.K4,O.K5, O.K8
TK_2	Charakterystyka zespołów psychopatologicznych: zespół depresyjny, maniakalny, osłupienie, paranoidalny, stupor, katatoniczny, psychoorganiczny, z odniesieniem do naturalnych zmian psychiki związanej z wiekiem pacjenta.	K_D.U47. K_D.U49. K_D.W3. K_D.W14 O.W2,O.W5, O.W7,O.U3, O.K2 O.K4,O.K5, O.K8
TK_3	Charakterystyka zaburzeń psychicznych Postępowanie fizjoterapeutyczne	K_K.01. K_K.04 K_D.W3. K_D.W14 O.W2,O.W5, O.W7,O.U3, O.K2 O.K4,O.K5, O.K8
TK_4	Zasady postępowania w psychiatrii, w odniesieniu do specyfiki jednostki chorobowej.	K_K.01. K_K.04 K_D.W3. K_D.W14 O.W2,O.W5, O.W7,O.U3, O.K2 O.K4,O.K5, O.K8
TK_5	Ćwiczenia zręcznościowo-sprawnościowe, aktywizujące, uspakajające, relaksacyjno-koncentrujące, gry i zabawy ruchowe – jako podstawowe formy wspomagania leczenia chorych psychicznie.	K_K.01. K_K.04 K_D.W3. K_K.05.

	Planowanie, dobieranie i modyfikowanie terapii w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb.	K_D.W14 O.W2,O.W5, O.W7,O.U3, O.K2 O.K4,O.K5, O.K8
TK_6	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	K_K.01. K_K.04 K_D.W3. K_K.05. K_D.W14 O.W2,O.W5, O.W7,O.U3, O.K2 O.K4,O.K5, O.K8
TK_8	Planowanie, dobieranie i modyfikowanie terapii w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych	K_K.05. K_D.W14 O.W2,O.W5, O.W7,O.U3 ,O.K2 O.K4,O.K5, O.K8

### 5. Warunki zaliczenia:

**(typ oceniania D – F – P)/metody oceniania/ kryteria oceny:**

**Wykłady:** Egzamin – test

Przedział od 0% do mniej niż 60% - niedostateczny  
Próg zaliczenia ponad 60 % poprawnych odpowiedzi  
Przedział od 60 % do mniej niż 67 % - dostateczny  
Przedział od 67 % do mniej niż 75 % - dość dobry  
Przedział od 75 % do mniej niż 92% - dobry  
Przedział od 92 % do 100 % - bardzo dobry

**Ćwiczenia:** zaliczenie praktyczne z odpytaniem

5	znakomita wiedza, umiejętności, kompetencje
4,5	bardzo dobra wiedza, umiejętności, kompetencje
4	dobra wiedza, umiejętności, kompetencje

3,5	zadawalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, ale ze znacznymi niedociągnięciami
3	zadawalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, z licznymi błędami
2	niezadawalająca wiedza, umiejętności, kompetencje

## 6. Metody prowadzenia zajęć:

### Ćwiczenia:

- analiza przypadku
- pokaz ćwiczenia z omówieniem
- praca z pacjentem

## 7. Literatura (podajemy wyłącznie pozycje do przeczytania przez studentów a nie wykorzystywane przez wykładowcę)

Literatura obowiązkowa:	Literatura zalecana:
<p>1. Florkowski A, Berent D. Fizjoterapia w psychiatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2015.</p> <p>2. Heitzman J. Psychiatria: podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007.</p> <p>3. Namysłowska I, Badura-Madej W. Psychiatria dzieci i młodzieży. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2011.</p> <p>4. Krzymiński S. (red.) Zaburzenia psychiczne wieku podeszłego, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2008.</p> <p>5. Kurpas D, Miturska H, Kaczmarek M. Podstawy psychiatrii dla studentów pielęgniarstwa Wydawnictwo Continuo, Wrocław, 2009.</p> <p>6. Gałęcki P, Szulc A. Psychiatria. Wydawnictwo Edra Urban &amp; Partner, Wrocław 2018.</p>	<p>1. Klaus Lieb, Ber „Przypadki kliniczne z Psychiatrii i psychoterapii” Redakcja wydania I polskiego Tomasz Zyss. Urban &amp; Partner 2006.</p> <p>2. Manthorpe J, Iliffe S; z jęz. ang. tł. Andruszko R. Depresja wieku podeszłego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2010.</p> <p>3. Marwick K, Birrell S. Psychiatria. Wyd. 2 pol./red. i tł. Sidorowicz S. K. Wyd.Elsevier Urban &amp; Partner, Wrocław, 2014.</p> <p>4. Janus E. Model KAWA w procesie terapii zajęciowej i możliwości jego wykorzystania w rehabilitacji pacjenta z zaburzeniami psychicznymi. Postępy rehabilitacji, 2017, nr 1.</p> <p>5. Cybulski M, Krajewska-Kulak E, Kędziora-Kornatowska K, Waszkiewicz N. Psychogeriatra. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017.</p>

7. Heitzman J. Psychiatria w geriatrii. Wydawnictwo Termedia, Poznań 2018.	
8. Heimer L, Van Hoesen G, Trimble M. Praca pod red. Zahm D. red. wyd. pol. Moryś Anatomiczne podstawy zaburzeń neuropsychiatrycznych. Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2011.	

8. Kalkulacja ECTS – proponowana: (na podstawie poniższego przykładu)		
Forma aktywności/obciążenie studenta	Godziny na realizację/ studia stacjonarne	Godziny na realizację/studia niestacjonarne
Godziny zajęć (wg planu studiów) z wykładowcą		50
Indywidualna praca studenta		40
SUMA GODZIN		90
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU		3

*Niniejszy dokument jest własnością ANSM im. Księcia Mieszka I w Poznaniu i nie może być kopiowany, przetwarzany, publikowany, przegrywany, przesyłany pocztą, przekazywany, rozpowszechniany lub dystrybuowany w inny sposób. Dokument podlega ochronie wynikającej z ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.*