

| AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. JERZEGO KUKUCZKI W KATOWICACH | | | | | | | | | | |
|--|---|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|
| WYDZIAŁ FIZJOTERAPII | | | | | | | | | | |
| KIERUNEK: FIZJOTERAPIA | | | | | | | | | | |
| PROFIL KSZTAŁCENIA: OGÓLNOAKADEMICKI | | | | | | | | | | |
| Moduł | DIAGNOSTYKA FUNKCJONALNA I PLANOWANIE FIZJOTERAPII W CHOROBYCH WEWNĘTRZNYCH (DFPF) | | | | | | | | | |
| Przedmiot | DFPF W GERIATRII | | | | | | | | | |
| Rodzaj przedmiotu | Obowiązkowy | | | | | | | | | |
| Koordynator przedmiotu | Dr Agnieszka Opala-Berdzik, dr Agnieszka Nawrat-Szołtysik | | | | | | | | | |
| Treści programowe przedmiotu oparte na dorobku naukowym pracowników AWF w Katowicach | | | | | | | | | | Tak |
| GRUPA ZAJĘĆ | D. Fizjoterapia kliniczna | | | | | | | | | |
| Liczba godzi w poszczególnych semestrach i punkty ECTS | I ROK | | II ROK | | III ROK | | IV ROK | | V ROK | |
| | sem. 1 | sem. 2 | sem. 3 | sem. 4 | sem. 5 | sem. 6 | sem. 7 | sem. 8 | sem. 9 | sem. 10 |
| Wykład (godz./ECTS) | | | | | | | | | | |
| Ćwiczenia (godz./ECTS) | | | | | | | | | 26/1 | |
| Praca własna (godz./ECTS) | | | | | | | | | 13/0,5 | |
| OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ | Zaliczenie na OCENĘ. | | | | | | | | | |
| CELE PRZEDMIOTU | <p>C1. Nabycie przez studenta umiejętności diagnozowania i analizy stanu klinicznego pacjenta kwalifikowanego do programu usprawniania.</p> <p>C2. Nabycie przez studenta umiejętności planowania terapii: odpowiedni dobór sposobu (modelu) usprawniania, metod, technik terapeutycznych, zabiegów fizykalnych, rodzaju i intensywności ćwiczeń oraz wielkości obciążeń z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań wynikających ze stanu klinicznego pacjenta.</p> <p>C3. Nabycie umiejętności przez studenta programowania rehabilitacji w zakresie wdrażania prewencji pierwotnej i wtórnej wybranych schorzeń.</p> <p>C4. Poznanie zasad prowadzenia dokumentacji fizjoterapeutycznej.</p> | | | | | | | | | |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | | | | | | | | | | |
| Wiedza – efekty wymienione w standardach | <p>W zakresie wiedzy student zna i rozumie:</p> <p>D.W4. zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: geriatry w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;</p> <p>D.W6. ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania geriatrycznego;</p> <p>D.W12 -fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej;</p> <p>C.W5 zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta.</p> | | | | | | | | | |
| Wiedza – efekty nie wymienione w standardach | | | | | | | | | | |
| Umiejętności – efekty wymienione w standardach | <p>Student potrafi:</p> <p>C.U2. wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta;</p> <p>D.U1. przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;</p> <p>D.U3. dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki;</p> <p>D.U28. przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (get up and go);</p> <p>D.U44. przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki;</p> | | | | | | | | | |
| Umiejętności – efekty nie wymienione w standardach | | | | | | | | | | |
| Kompetencje społeczne | | | | | | | | | | |
| WARUNKI WSTĘPNE | <ol style="list-style-type: none"> 1. Podstawy anatomii i fizjologii człowieka. 2. Znajomość tematyki związanej z Fizjoterapią kliniczną w chorobach wewnętrznych – geriatrya. 3. Znajomość tematyki związanej z Klinikznymi Podstawami Fizjoterapii. | | | | | | | | | |
| TEMATYKA PRZEDMIOTU | | | | | | | | | | |
| TEMATYKA ĆWICZEŃ | <ol style="list-style-type: none"> 1. Całościowa Ocena Geriatryczna 2. Ustalanie krótko- i długoterminowych celów oraz programów terapii w zależności od stanu klinicznego oraz funkcjonalnego (ocenionego na podstawie dokumentacji medycznej oraz badania podmiotowego i przedmiotowego) pacjentów geriatrycznych; programowanie fizjoterapii z uwzględnieniem instruowania osób starszych odnośnie wykonywania ćwiczeń w warunkach domowych oraz stosowania różnych form rekreacji. | | | | | | | | | |

| | |
|--|---|
| <p>3. Planowanie i modyfikowanie programów fizjoterapii w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi, ich potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.</p> <p>4. Programowanie fizjoterapii z uwzględnieniem właściwej komunikacji z pacjentem odnośnie jego celów i oczekiwań co do programu i efektów terapii; programowanie fizjoterapii z wykorzystaniem dobrej komunikacji z innymi członkami zespołu terapeutycznego.</p> <p>5. Programowanie fizjoterapii w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych.</p> <p>TEMATYKA PRACY WŁASNEJ</p> <p>1. Przygotowanie indywidualnego programu rehabilitacji w oparciu o Całościową Ocenę Geriatryczną.</p> | |
| <p>LITERATURA PODSTAWOWA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)</p> <p>1. Grodzicki T., Kocemba J., Skalska A.: Geriatria z elementami gerontologii ogólnej. Podręcznik dla lekarzy i studentów, Via-Medica, Gdansk 2007</p> <p>2. Jabłoński L.: Podstawy gerontologii i wybrane zagadnienia z Geriatrii. „Czelej”, Lublin 20006.</p> <p>3. Janus E. (red.). Terapia zajęciowa w geriatrii. PZWL, Warszawa 2017</p> <p>4. Wieczorowska-Tobis K., Kostka T, Borowicz AM.: Fizjoterapia w geriatrii. PWN, Warszawa 2011</p> <p>5. Wieczorowska-Tobis K. (red.). Fizjoterapia w geriatrii. Podstawy i nowe trendy. PZWL, Warszawa 2019.</p> <p>6. Goodman C.C; Heick J, Lazaro R.T. Diagnostyka różnicowa dla fizjoterapeutów. PZWL, Warszawa 2019.</p> | |
| <p>LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)</p> <p>1. Guccione AA, Wong RA, Avers D. Fizjoterapia kliniczna w geriatrii. Red. Wydania polskiego: Zak M, Śliwiński Z. Elsevier Urban & Partner. Wrocław 2014.</p> <p>2. Bujnowska-Fedak MM, Tomczak M. Innowacyjne aplikacje telemedyczne i usługi e-zdrowia w opiece nad pacjentami w starszym wieku. Zdrowie Publiczne i Zarządzanie 2013;11 (4).</p> <p>3. Derejczyk J. Telemedycyna i nowe technologie w medycynie. Serwisy naukowe: Medscape EU, Medscape, BMC Public Health, PMC US National Library of Medicine National Institutes of Health.</p> <p>4. Osiński W. Gerokinezylogia. Nauka i praktyka aktywności fizycznej w wieku starszym. PZWL Warszawa 2013.</p> <p>5. Wieczorowska-Tobis K, Talarska D. Geriatria i Pielęgniarstwo geriatryczne. PWN, Warszawa 2008.</p> | |
| <p>WYBRANE PUBLIKACJE NAUKOWE PRACOWNIKÓW AWF W KATOWICACH DOTYCZĄCE TEMATYKI PRZEDMIOTU</p> <p>1. *Nawrat-Szołtysik A, Miodońska Z, Zarzeczny R, Zajęc-Gawlak I, Opara J, Grześcińska A, Matyja B, Polak A. Osteoporosis in Polish older women : riskfactors and osteoporoticfractures : a cross–sectionalstudy / International Journal of Environmental Research and Public Health Vol. 17, nr 10 (2020), s. 1-9 [DOI: 10.3390/ijerph17103725].</p> <p>2. *Nawrat-Szołtysik A, Miodońska Z, Opara J, Polak A, Matyja B, Małecki A. Effect of physical activity on the quality of life in osteoporotic females living in residential facilities: randomized controlled trial Journal of Geriatric Physical Therapy Vo. 42, nr 2 (2019), s. 98-104 [DOI: 10.1519/JPT.000000000000154]</p> <p>3. *Romaniszyn P, Kawa J, Stępień P, Nawrat-Szołtysik A. Video-based time assessment in 360 degrees turn Berg Balance Test / COMPUTERIZED MEDICAL IMAGING AND GRAPHICS Vol. (2019), s. 1-15 [DOI: 10.1016/j.compmedimag.2019.101689]</p> <p>4. *Zarzeczny R, Nawrat-Szołtysik A, Polak A, Maliszewski J, Kiełtyka A, Matyja B, Dudek M, Zborowska J, Wajdman A. Aging effect on the instrumented timed-up-and-go test variables in nursing home women aged 80-93 years BIOGERONTOLOGY Vol. 18, nr 4 (2017), s. 651-663 [DOI: 10.1007/s10522-017-9717-5].</p> <p>5. *Zarzeczny R, Tomza C, Polak A, Nawrat-Szołtysik A. Blood pressure response to isometric handgrip testing and aerobic capacity and associations with sprint performance in middle-aged men following high-intensity interval training / JOURNAL OF SPORTS MEDICINE AND PHYSICAL FITNESS Vol. 58, nr 4 (2018), s. 525-533 [DOI: 10.23736/S0022-4707.16.06776-1]</p> <p>6. *Nawrat-Szołtysik A, Polak A, Małecki A, Piejko L, Grzybowska-Ganszczyk D, Kręcichwost M, Opara J. Effect of physical activity on the sequelae of osteoporosis in the female residents of residential care facilities / Advances in Clinical and Experimental Medicine Vol. 27, nr 5 (2017), s. 633-642 [DOI: 10.17219/acem/68381]</p> <p>7. *Grześcińska A, Agnieszka Nawrat-Szołtysik, Zarzeczny R, Szoltys B, Piejko L, Kręcichwost M, Bacik B, Sobota G, Kucio C, Polak A. The effects of training including coordination, body balance and resistance exercises using virtual reality and feedback on postural control in people aged 65+. JOURNAL OF PHYSIOLOGY AND PHARMACOLOGY Vol. 68, suppl. 1 (2017), s. 117</p> <p>8. *Nawrat-Szołtysik A, Miodońska Z, Zarzeczny R, Zajęc-Gawlak I, Opara J, Grześcińska A, Matyja B, Polak A. Osteoporosis in Polish older women: risk factors and osteoporotic fractures : a cross–sectional study / International Journal of Environmental Research and Public Health Vol. 17, nr 10 (2020), s. 1-9 [DOI: 10.3390/ijerph17103725]</p> | |
| METODY NAUCZANIA | <ol style="list-style-type: none"> 1. Wykład 2. Dyskusja 3. Referat przygotowany przez studenta + dyskusja 4. Prezentacja multimedialna 5. Ćwiczenia praktyczne 6. Ćwiczenia z udziałem pacjenta 7. Ćwiczenia z udziałem symulowanego pacjenta |
| POMOCE NAUKOWE | <ol style="list-style-type: none"> 1. Rzutnik 2. Prezentacja 3. Narzędzia diagnostyczne 4. Skale i testy |

| | |
|------------------------------------|--|
| PROJEKTY | <p>1. "Wpływ aktywności fizycznej na endogenne czynniki ryzyka upadków osób w podeszłym wieku" (AWF Katowice; kierownik projektu dr Agnieszka Nawrat-Szołtysik).</p> <p>2. „Ocena efektywności wybranych zabiegów fizykalnych we wspomaganie leczenia odleżyn” (AWF Katowice; kierownik projektu: dr hab. Cezary Kucio prof. nadzw. ; dr hab. Anna Polak prof. AWF Katowice)</p> <p>3. „Ocena oddziaływania ćwiczeń ze sprzężeniami zwrotnymi opartymi na wirtualnej rzeczywistości w rehabilitacji osób w różnym wieku chorujących na schizofrenię” (AWF Katowice; kierownik projektu: dr hab. Anna Polak prof. AWF Katowice)</p> |
| METODY ZALICZENIA | <p>1. Odpowiedź pisemna lub ustna; esej; raport; test; ustrukturyzowane pytania.</p> <p>2. Obserwacja (zaliczenie praktyczne).</p> |
| KRYTERIA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ | <p>2,0 – student nie osiągnął wymaganych efektów uczenia się (punktacja poniżej 50%)</p> <p>3,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dostatecznym (51 do 60%)</p> <p>3,5 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dostatecznym plus (61 do 70%)</p> <p>4,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dobrym (71 do 80%)</p> <p>4,5 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dobrym plus (81 do 90%)</p> <p>5,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu bardzo dobrym (91 do 100%)</p> |