

Cele kształcenia:

- C1. Wypracowanie terapeutycznego i humanitarnego stosunku do człowieka chorego psychicznie.
 C2. Zapoznanie studenta z metodami leczenia fizjoterapeutycznego w zaburzeniach psychicznych.
 C3. Zapoznanie studenta z pojęciem niepełnosprawności psychicznej.
 C4. Zapoznanie studenta ze specyfiką relacji pacjent – fizjoterapeuta w aspekcie komunikacji terapeutycznej.
 C5. Zapoznanie studenta z pojęciem diagnozy psychosomatycznej.
 C6. Zapoznanie studenta z pojęciem profilaktyki zdrowia psychicznego.

Macierz efektów kształcenia dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć:

Numer efektu kształcenia przedmiotowego	Numer efektu kształcenia kierunkowego	Student, który zaliczy moduł/przedmiot wie/umie/potrąfi	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia (formujące i podsumowujące)	Forma zajęć dydaktycznych ** wpisz symbol
W 01	K_W04	1. Definiuje różne aspekty pojęcia zdrowia i choroby psychicznej.	Udział w dyskusji tematycznej	WY
W 02		2. Opisuje rodzaje depresji, nerwice, bulimię, anoreksję, chorobę afektywną dwubiegunową oraz schizofrenię.	Kolokwium pisemne	
W 03		3. Objaśnia na czym polega diagnoza psychosomatyczna.	Udział w dyskusji tematycznej	
W 04		4. Objaśnia na czym polega komunikacja terapeutyczna oraz relacja pacjent – fizjoterapeuta.	Udział w dyskusji tematycznej	
W 05		5. Definiuje znaczenie pojęcia profilaktyki zdrowia psychicznego	Udział w dyskusji tematycznej	
U 01	K_U08	1. Rozwiązuje problemy o charakterze jatropsychogenii oraz jatropsychosomatopatii uwzględniając schorzenie oraz wiek pacjenta.	Pisemny raport sporządzony na podstawie praktycznej pracy własnej. Prezentacja multimedialna przedstawiająca efekty praktycznej pracy własnej	CK SE
U 02		2. Stosuje zasady prawidłowo zbudowanej relacji fizjoterapeuta-pacjent zawierające zasady empatii.	Obserwacja studenta podczas pracy (karta obserwacji studenta)	CK
U 03		3. Wykonuje zadania związane z relacją terapeutyczną w aspekcie	Sprawdzian umiejętności	SE, CK

		emocjonalnym i zadaniowym.	praktycznych.	
U 04		4. Stosuje zabiegi fizjoterapeutyczne w zaburzeniach psychicznych: depresja, nerwica, bezsenność, otępienia	Pisemny raport sporządzony na podstawie praktycznej pracy własnej.	SE, CK
U 05		5. Wykonuje zabiegi fizjoterapeutyczne w przewlekłych stanach psychotycznych: schizofrenia, stres	Sprawdzian umiejętności praktycznych.	SE, CK
U 01	K_U18	1. Stosuje zasady prawidłowo przeprowadzonej diagnozy psychosomatycznej, analizując błędy i zaniedbania w procesie usprawniania w praktyce fizjoterapeutycznej.	Pisemny raport sporządzony na podstawie praktycznej pracy własnej.	CK
U 02		2. Wykonuje działania naprawcze na każdym etapie prowadzonego procesu usprawniania.	Pisemny raport sporządzony na podstawie praktycznej pracy własnej.	CK
U 03		3. Rozwiązuje i identyfikuje błędy na podstawie prowadzonego procesu usprawniania dotyczące mało skutecznej lub braku profilaktyki zdrowia psychicznego.	Pisemny raport sporządzony na podstawie praktycznej pracy własnej.	CK
U 04		4. Stosuje właściwy opis oraz interpretację jednostek chorobowych w psychiatrii oraz współistniejących chorób.	Pisemny raport sporządzony na podstawie praktycznej pracy własnej.	CK
U 05		5. Stosuje zasady doboru i korzystania z właściwych sposobów postępowania fizjoterapeutycznego u osób z chorobami psychiatrycznymi.	Pisemny raport sporządzony na podstawie praktycznej pracy własnej.	CK
K 01	K_K08	1. Aktywnie uczestniczy w dokonaniu analizy aktualnego stanu pacjenta oraz podejmuje próby modyfikacji programu terapii	Obserwacja studenta (karta obserwacji studenta)	CK
K 02		2. Współpracuje w grupie wykazując odpowiedzialność, dojrzałość oraz zaangażowanie w projektowaniu, planowaniu i realizowaniu działań terapeutycznych, potrafi zachować tajemnicę zawodową, nie ujawniając i nie komentując różnych zachowań pacjentów wynikających z schorzeń.	Obserwacja studenta (karta obserwacji studenta)	CK
K 01	K_K09	1. Aktywnie uczestniczy w sformułowaniu opinii dotyczących różnych aspektów fizjoterapii,	Obserwacja studenta (karta obserwacji studenta)	CK

		uwzględniając współpracę z innymi specjalistami i pracę w zespole.		
K 02		2. Kreuje postawę wykazującą się znacznym autorytetem, innowacyjnością, autonomią, etyka naukową i zawodową oraz trwałym zaangażowaniem w rozwój nowych idei i procesów w najważniejszych kontekstach pracy zawodowej lub nauki, w tym badań.	Obserwacja studenta (karta obserwacji studenta)	CK

** WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytoryjne; CN - ćwiczenia kierunkowe (niekliniczne); CK - ćwiczenia kliniczne; CL - ćwiczenia laboratoryjne; CM – ćwiczenia specjalistyczne (mgr); CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; LE - lektoraty; zajęcia praktyczne przy pacjencie - PP; WF - zajęcia wychowania fizycznego (obowiązkowe); PZ- praktyki zawodowe; SK – samokształcenie, EL- E-learning.

Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw:

Wiedza: 1

Umiejętności: 2

Kompetencje społeczne: 2

Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):

Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)	Obciążenie studenta (h)
1. Godziny kontaktowe:	36
2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):	24
Sumaryczne obciążenie pracy ta:	60
Punkty ECTS za moduł/przedmiotu	2
Uwagi	zal / oc

Treść zajęć: (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty kształcenia)

Wykłady

1. Pojęcie zdrowia i choroby psychicznej. Klasyfikacja chorób psychicznych DSM, ICD
2. Zaburzenia psychiczne: depresja, nerwica, bulimia, anoreksja, CHAD, schizofrenia
3. Podstawy diagnozy psychosomatycznej
4. Komunikacja interpersonalna
5. Profilaktyka w zakresie zdrowia psychicznego
6. Znaczenie fizjoterapii w zaburzeniach psychogennych
7. Ergoterapia-terapia pracą psychicznie chorych.

Seminaria

Specyfika relacji pacjent- fizjoterapeuta. Komunikowanie terapeutyczne z chorym psychicznie. Wybrane zagadnienia diagnozy psychosomatycznej (wywiad, cel i zakres diagnozy, zasady opracowania diagnozy). Higiena psychiczna – cele i zadania. Profilaktyka zaburzeń psychicznych. Fizjoterapia w zaburzeniach psychogennych, Choroba afektywna dwubiegunowa – definicja, podział. Zespół depresyjny, maniakalny – przyczyny. Epizod depresyjny (w okresie poporodowym – obraz kliniczny), maniakalny, z objawami psychotycznymi. Depresja wieku podeszłego (procesów poznawczych, motywacji, świadomości). Depresja w przebiegu uzależnienia od alkoholu. Metody leczenia. Fizjoterapia w chorobach psychicznych w przewlekłych stanach psychotycznych. Schizofrenia, zaburzenia urojeniowe – objawy, leczenie. Fizjoterapia w zakłóceniach psychicznych; po stresowych, lękowych, behawioralnych, reakcji lękowych u pacjentów długotrwale hospitalizowanych. Zastosowanie zabiegów z kinezyterapii, fizykoterapii, masażu, treningu relaksacyjnego, auto

relaksacja, zajęcia zbiorowe i indywidualne. Rola rodziny w leczeniu psychoz.

Inne - samokształcenie

Transseksualizm. Uzależnienia. Elementy etyki w rehabilitacji psychiatrycznej. Zagadnienia prawne ochrony zdrowia psychicznego. Metody rehabilitacji psychiatrycznej: terapia zajęciowa, arteterapia, muzykoterapia, rehabilitacja ruchowa, choreoterapia, biblioterapia, obozy rehabilitacyjne. Model leczenia środowiskowego. Zaburzenia intelektu. Zespół Korsakowa. Rehabilitacja neuropsychologiczna. Rola i znaczenie rodziny pacjenta chorego psychicznie.

Literatura podstawowa:

- 1.Florkowski A; „Fizjoterapia w psychiatrii”, PZWL 2012
- 2.Rybakowski S; Wciórka J; „Psychiatria Kliniczna”, Wyd. Partner 2011
- 3.Grabski B; Podstawy badania psychiatrycznego dla studentów, lekarzy, psychologów i psychoterapeutów. Wyd. UJ., Kraków 2015

Literatura uzupełniająca i inne pomoce: (nie więcej niż 3 pozycje)

- 1.Meder J; „Rehabilitacja przewlekle chorych psychicznie” Pol. Tow. Psych. Kraków 2000
- 2.Borkowska A; „Zaburzenia funkcji poznawczych w chorobach psychicznych”, Pol. Tow. Psych.Kraków 2007
- 3.Meder J; Sawicka M; „Psychoterapia schizofrenii”, Bibl. Psych. Pol. 2006

Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych: Rzutnik multimedialny

Warunki wstępne: Student powinien posiadać podstawową wiedzę z przedmiotów: fizjoterapia ogólna, psychologia, anatomia, fizykoterapia.

Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu: student powinien brać czynny udział na każdym zajęciach zaliczyć na pozytywną ocenę raporty z wyznaczonych zadań, uzyskać pozytywne oceny ze sprawdzianów praktycznych. Zaliczyć na pozytywną ocenę test końcowy z przedmiotu.

Ocena:	Kryteria oceny:
Bardzo dobra (5,0) $\geq 91\%$	Osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia obejmujących wszystkie istotne aspekty
Ponad dobra (4,5) 81-90%	Osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia obejmujących wszystkie istotne aspekty z pewnymi błędami lub nieścisłościami
Dobra (4,0) 71-80%	Osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia z pominięciem niektórych mniej istotnych aspektów
Dość dobra (3,5) 61-70%	Osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia z pominięciem niektórych istotnych aspektów lub z istotnymi nieścisłościami
Dostateczna (3,0) 51-60%	Osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia z pominięciem niektórych ważnych aspektów lub z poważnymi nieścisłościami
Niedostateczna (2,0) $\leq 50\%$	Brak osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia

Nazwa i adres jednostki prowadzącej moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email ...

Katedra Fizjoterapii / Wydział Nauk o Zdrowiu, UMED we Wrocławiu

Zakład Rehabilitacji w Dysfunkcjach Narządu Ruchu

Wrocław ul. Grunwaldzka 2; Sekretariat Katedry Fizjoterapii (71) 784-01-83

Koordinator / Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email

dr Bożena Bogut

bozena.bogut@umed.wroc.pl

(71)784-01-88; Tel. kom. 602-603-583

dr Bożena Bogut, starszy wykładowca, rehabilitantka

Data opracowania sylabusu

13.10.2019 r.

Sylabus opracował(a)

dr Bożena Bogut

Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia

.....

Podpis Dziekana właściwego wydziału

