

KARTA PRZEDMIOTU

1 NAZWA PRZEDMIOTU	Programowanie i ewaluacja fizjoterapii, klasyfikacja ICF	KOD: F/II/st/K6
2 KIERUNEK/PROFIL KSZTAŁCENIA ¹	Fizjoterapia/profil praktyczny	
3 POZIOM/FORMA STUDIÓW ²	II stopień/studia stacjonarne	
4 ROK/SEMESTR STUDIÓW ³	I rok/II semestr	
5 LICZBA PUNKTÓW ECTS	2	
6 LICZBA GODZIN	60	
7 TYP PRZEDMIOTU	obowiązkowy	
8 JĘZYK WYKŁADOWY	polski	
9 FORMA REALIZACJI PRZEDMIOTU ⁴	wykłady – 30 godz., ćwiczenia – 15 godz., (w tym zajęcia terenowe – 5 godz.), samokształcenie – 30 godz.	
10 WYMAGANIA WSTĘPNE I DODATKOWE (np. przedmioty poprzedzające)	Zaliczenie przedmiotu fizjoterapeuta w zespole terapeutycznym.	
11 CEL PRZEDMIOTU	<ul style="list-style-type: none"> przygotowanie do dalszego studiowania, w szczególności w zakresie specjalnościowych treści kształcenia i seminarium magisterskiego; przygotowanie do samodzielnego, kompetentnego prowadzenia procesem fizjoterapii, w zakresie uprawnień fizjoterapeuty; przygotowanie do prowadzenia procesu fizjoterapii w ramach kierowania zespołem terapeutycznym – kierowania i nadzorowania merytorycznego pracy innych fizjoterapeutów; uzyskanie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych wystarczających do właściwego stosowania nowoczesnych narzędzi programowania i oceny procesu fizjoterapii, w tym klasyfikacji ICF, zgodnie z zasadami fizjoterapii holistycznej nakierowanej na potrzeby pacjenta; osiągnięcie umiejętności kompetentnej współpracy z innymi specjalistami, w tym członkami zespołu terapeutycznego, w zakresie programowania i oceniania efektywności fizjoterapii w różnych grupach pacjentów; wypracowanie postaw zrozumienia potrzeby ciągłego rozwoju zawodowego. 	

¹ Ogólnoakademicki, praktyczny.

² Stacjonarna, niestacjonarna, e-learning.

³ Obowiązkowy, fakultatywny.

⁴ Wykłady, ćwiczenia (w tym zajęcia terenowe, czyli ćwiczenia realizowane poza uczelnią w placówkach typu: szpitale, domy opieki społ., sanatoria i inne), konsultacje, samokształcenie (praca studenta bez bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego, w tym: przygotowanie do egzaminu/zaliczenia, przygotowanie do zajęć, studiowanie zalecanej literatury, przygotowanie projektu, prezentacji dyskusji itp.).



Ministerstwo Nauki
i Szkolnictwa Wyższego

Partnerzy projektu:



12 PRZEDMIOTOWE EFEKTY KSZTAŁCENIA⁵

	Odniesienie do kierunkowych efektów kształcenia (symbol)	Odniesienie do obszarowych efektów kształcenia (symbol)	
P_W01	Analizuje kolejne etapy postępowania fizjoterapeutycznego wobec pacjenta/ podopiecznego: ocena/badanie, planowanie, implementacja, ewaluacja.	K_W03, K_W04, K_W06, K_W15	M2_W04, M2_W06, M2_W09, M2_W10, M2_W11, M2_W12
P_W02	Opisuje i krytycznie ocenia cele krótkoterminowe i długoterminowe interwencji fizjoterapeutycznych.	K_W02, K_W06, K_W15, K_W24	M2_W03, M2_W04, M2_W06, M2_W09, M2_W10, M2_W11, M2_W12
P_W03	Wyjaśnia umiejscowienie procesu interwencji fizjoterapeutycznej w kompleksowym procesach edukowania/diagnozowania/profilaktyki/leczenia/rehabilitacji i role oraz zadania członków zespołu fizjoterapeutycznego w tym procesie.	K_W04, K_W05, K_W06, K_W15, K_W24	M2_W04, M2_W06, M2_W09, M2_W10, M2_W11, M2_W12
P_W04	Analizuje poszczególne składowe Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF) w kontekście zastosowań w poszczególnych etapach postępowania fizjoterapeutycznego oraz kompleksowego postępowania edukacyjnego/ diagnostycznego/profilaktycznego/leczniczego/ rehabilitacyjnego.	K_W04, K_W06	M2_W04, M2_W06, M2_W09, M2_W10, M2_W11
P_U01	Tworzy typowy plan wywiadu i badania fizjoterapeutycznego z uwzględnieniem specyfiki chorób, dysfunkcji, płci, wieku i uwarunkowań społecznych i kulturowych różnych populacji pacjentów.	K_U02, K_U04, K_U16, K_U18	M2_U04, M2_U05, M2_U06, M2_U09, M2_U10
P_U02	Potrafi wyznaczać, modyfikować i dokumentować typowe krótkoterminowe i długoterminowe cele fizjoterapii dla różnych osób, w typowych dla fizjoterapii obszarach oddziaływania.	K_U02, K_U04, K_U05, K_U06	M2_U04, M2_U05, M2_U06, M2_U07, M2_U08, M2_U10
P_U03	W procesie planowania, wdrażania, modyfikowania i ewaluacji działań fizjoterapeutycznych potrafi stosować zasadę postępowania nakierowanego na potrzeby pacjentów/ podopiecznych (<i>patient-centered practice</i>).	K_U02, K_U04, K_U05, K_U06, K_U16, K_U18	M2_U04, M2_U05, M2_U06, M2_U07, M2_U08, M2_U09, M2_U10
P_U04	Potrafi określić, modyfikować i dokumentować typowy schemat procesu fizjoterapii dla zespołu fizjoterapeutów, w ramach działań zespołu fizjoterapeutycznego	K_U02, K_U04, K_U05, K_U06, K_U07, K_U31	M2_U04, M2_U05, M2_U06, M2_U07, M2_U08, M2_U10
P_U05	Potrafi określić, modyfikować i dokumentować typowy schemat działania własnego i innych fizjoterapeutów w zespole, w ramach współpracy interdyscyplinarnej w procesie terapii/ opieki, w tym potrafi określić, w jaki sposób wyniki badań diagnostycznych i inne informacje spoza zespołu terapeutycznego dotyczące pacjenta/ podopiecznego powinny być uwzględniane w procesie fizjoterapii.	K_U04, K_U06, K_U07, K_U31	M2_U04, M2_U05, M2_U06, M2_U07, M2_U08
P_U06	Potrafi określić kiedy, w ramach planowania, prowadzenia, modyfikowania i ewaluacji fizjoterapii indywidualnej i zespołowej, należy kierować podopiecznych/ pacjentów do innych specjalistów, w tym w zakresie diagnozowania.	K_U04, K_U06, K_U07	M2_U04, M2_U05, M2_U06, M2_U07, M2_U08

⁵Efekty kształcenia w zakresie wiedzy (P_W), umiejętności (P_U) i kompetencji społecznych (P_K)

12 PRZEDMIOTOWE EFEKTY KSZTAŁCENIA⁵

		Odniesienie do kierunkowych efektów kształcenia (symbol)	Odniesienie do obszarowych efektów kształcenia (symbol)
P_U07	Wykorzystuje ICF do diagnostyki na potrzeby fizjoterapii, planowania, modyfikowania i ewaluacji fizjoterapii w typowych przypadkach, w tym do dokumentowania tego procesu.	K_U01, K_U04, K_U05, K_U06, K_U16	M2_U03, M2_U04, M2_U05, M2_U06, M2_U07, M2_U08, M2_U09, M2_U10
P_U08	Umie odczytać ogólną diagnozę ICF do planowania, modyfikowania i ewaluacji fizjoterapii w typowych przypadkach oraz do dokumentowania tego procesu.	K_U01, K_U04, K_U05, K_U06, K_U15	M2_U03, M2_U04, M2_U05, M2_U06, M2_U07, M2_U08
P_K01	Prezentuje postawę odpowiedzialności zawodowej dotyczącej znajomości zakresu kompetencji zawodowych i konsekwencji ich przekraczania oraz poszanowania innych specjalistów i odpowiedzialności za członków zespołu terapeutycznego.	K_K02, K_K03	M2_K03, M2_K07
P_K02	Wykazuje i promuje zrozumienie istotności zasady nadrzędności preferencji i podmiotowości pacjenta/ klienta w diagnozowaniu, planowaniu, implementacji i ewaluacji fizjoterapii.	K_K04, K_K05, K_K06	M2_K05, M2_K06, M2_K07
P_K03	Rozumie potrzebę stosowania fizjoterapii zgodnej z zasadami Evidence-Based Practice.	K_K14, K_K15	M2_K01

13 WERYFIKACJA OSIĄGANIA ZAKŁADANYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA

Symbol przedmiotowego efektu kształcenia	Forma pracy studenta	Metody (sposoby) oceny ⁶	Typ oceny ⁷	Forma dokumentacji
P_W01 P_W02 P_W03 P_W04	Wykład, ćwiczenia, samokształcenie	Zaliczenie pisemne	Formująca	Praca pisemna
P_U01 P_U02 P_U03	Wykład, ćwiczenia, samokształcenie	Prezentacja ustna materiału: plan wywiadu i badania na potrzeby fizjoterapii	Formująca, Podsumowująca	Zapis w dokumentacji zajęć – ocena; praca pisemna
P_U04 P_U05 P_U06	Wykład, ćwiczenia, samokształcenie	Prezentacja ustna materiału: plan implementacji i ewaluacji fizjoterapii	Podsumowująca, Formująca	Protokół zarchiwizowany w wersji elektronicznej, ocena
P_U07 P_U08	Wykład, ćwiczenia, samokształcenie	Praca pisemna: diagnoza icf przypadku klinicznego/ osoby niepełnosprawnej	Podsumowująca, Formująca	Praca zarchiwizowana w wersji elektronicznej, ocena
P_K01 P_K02 P_K03	Wykład, ćwiczenia, samokształcenie	Analiza wypowiedzi, obserwacja udziału w zajęciach analiza treści prac	Formująca	Zapis w dokumentacji zajęć - ocena

⁵ Efekty kształcenia w zakresie wiedzy (P_W), umiejętności (P_U) i kompetencji społecznych (P_K).

⁶ Ocenianie ciągłe (bieżące przygotowanie do zajęć), śródsesemtralne zaliczenie pisemne, śródsesemtralne zaliczenie ustne, końcowe zaliczenia pisemne, końcowe zaliczenia ustne, egzamin pisemny, egzamin ustny, praca semestralna, ocena umiejętności ruchowych, praca dyplomowa, projekt, kontrola obecności.

⁷ Formująca, podsumowująca.



Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego

Partnerzy projektu:



14 TREŚCI PROGRAMOWE

Treść zajęć	Forma zajęć dydaktycznych ⁸ (liczba godz.)	Symbol przedmiotowych efektów kształcenia
1 Planowanie, programowanie, implementacja, ewaluacja i modyfikacja fizjoterapii. Zasady prakseologii. Cele krótkoterminowe i cele długoterminowe. Rachunek korzyści i zagrożeń. Analiza SWOT.	wykład (3)	P_W01, P_W02, P_W03, P_K01, P_K02, P_K03
2 Narzędzia oceny w fizjoterapii: ocena ilościowa, jakościowa w modelu biomedycznym i psychospołecznym. Narzędzia generyczne i specyficzne.	wykład (4)	P_W01, P_K01, P_K02, P_K03
3 Klasyfikacja ICF. Idea, konstrukcja, zastosowania. ICF a klasyfikacja chorób ICD-10.	wykład (3)	P_W04, P_K01, P_K02, P_K03
4 Testy i narzędzia pomiaru wskaźników obiektywnych i subiektywnych na potrzeby fizjoterapii kardiologicznej i pulmonologicznej. Analiza zagadnień trafności i niezawodności.	wykład (1) ćwiczenia (2)	P_W01, P_W02, P_W04, P_U01, P_U02, P_U03, P_K02, P_K03
5 Testy i narzędzia pomiaru wskaźników obiektywnych i subiektywnych na potrzeby fizjoterapii w schorzeniach i dysfunkcjach narządu ruchu. Analiza zagadnień trafności i niezawodności.	wykład (1) ćwiczenia (2)	P_W01, P_W02, P_W04, P_U01, P_U02, P_U03, P_K02, P_K03
6 Testy i narzędzia pomiaru wskaźników obiektywnych i subiektywnych na potrzeby fizjoterapii w schorzeniach i dysfunkcjach układu nerwowego i nerwowo-mięśniowych. Analiza zagadnień trafności i niezawodności.	wykład (1) ćwiczenia (2)	P_W01, P_W02, P_W04, P_U01, P_U02, P_U03, P_K02, P_K03
7 Testy i narzędzia pomiaru wskaźników obiektywnych i subiektywnych na potrzeby fizjoterapii w schorzeniach i dysfunkcjach psychospołecznych. Analiza zagadnień trafności i niezawodności.	wykład (1) ćwiczenia (2)	P_W01, P_W02, P_W04, P_U01, P_U02, P_U03, P_K02, P_K03
8 Testy i narzędzia pomiaru wskaźników obiektywnych i subiektywnych na potrzeby fizjoterapii schorzeniach i dysfunkcjach internistycznych i w gojeniu ran i oparzeń. Analiza zagadnień trafności i niezawodności.	wykład (1) ćwiczenia (1)	P_W01, P_W02, P_W04, P_U01, P_U02, P_U03, P_K02, P_K03
9 Planowanie fizjoterapii indywidualnej i zespołowej oraz w zespole wielodyscyplinarnym – analizy przypadków.	ćwiczenia (1)	P_W02, P_W03, P_U01, P_U02, P_U03, P_U04, P_U05, P_U06, P_K01
10 Ewaluacja i modyfikacja fizjoterapii indywidualnej i zespołowej oraz w zespole wielodyscyplinarnym – analizy przypadków.	ćwiczenia (1)	P_W02, P_W03, P_U01, P_U02, P_U03, P_U04, P_U05, P_U06, P_K01, P_K02
11 Ewaluacja i modyfikacja fizjoterapii indywidualnej i zespołowej oraz w zespole wielodyscyplinarnym – analizy przypadków.	ćwiczenia (1)	P_W02, P_W03, P_U02, P_U03, P_U04, P_U05, P_U06, P_K02

⁸ Wykłady, ćwiczenia, zajęcia terenowe (ćwiczenia realizowane poza uczelnią w placówkach typu: szpitale, domy opieki społ., sanatoria i inne), konsultacje, samokształcenie (praca studenta bez bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego, w tym: przygotowanie do egzaminu/zaliczenia, przygotowanie do zajęć, studiowanie zalecanej literatury, przygotowanie projektu, prezentacji dyskusji itp.).

14 TREŚCI PROGRAMOWE

Treść zajęć	Forma zajęć dydaktycznych ⁸ (liczba godz.)	Symbol przedmiotowych efektów kształcenia
12 Klasyfikacja ICF: diagnozowanie i interpretacja wyników – analizy przypadków. Interpretacja wytycznych praktyki klinicznej stosujących ICF.	ćwiczenia (1)	P_W04, P_U03, P_U07, P_K02, P_K03
13 Zaliczenie pisemne.	ćwiczenia (1)	P_W01, P_W02, P_W03, P_W04

15 METODY I NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

Wykłady, seminaria tematyczne, wyszukiwanie literatury, analizy przypadków, przygotowanie projektu indywidualnego.

16 WARUNKI ZALICZENIA

Uzyskanie pozytywnej oceny podsumowującej z zadań pisemnych: (1) plan badania, (2) plan implementacji, (3) diagnoza ICF i jej interpretacja.

17 PRZYKŁADOWE ZAGADNIENIA EGZAMINACYJNE (ZALICZENIOWE)

- Co oznaczają terminy: pierwszorzędowe i wtórne miary wyników terapii?
- Jakie znasz testy specyficzne aktywności dnia codziennego dla osób z chorobą Parkinsona?
- Dokonaj analizy zasad oceny bólu przewlekłego za pomocą klasyfikacji ICF.

⁸ Wykłady, ćwiczenia, zajęcia terenowe (ćwiczenia realizowane poza uczelnią w placówkach typu: szpitale, domy opieki społ., sanatoria i inne), konsultacje, samokształcenie (praca studenta bez bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego, w tym: przygotowanie do egzaminu/zaliczenia, przygotowanie do zajęć, studiowanie zalecanej literatury, przygotowanie projektu, prezentacji dyskusji itp.).

18 LITERATURA PODSTAWOWA I UZUPEŁNIAJĄCA⁹

Literatura podstawowa

1. Goodman CC, Snyder TK. (2010). Diagnoza różnicowa dla fizjoterapeutów. Kiedy kierować pacjenta do innego specjalisty? DB Publishing, wyd. 4, Warszawa.
2. Ebelt-Paprotny G, Preis R (red.) (2012). Fizjoterapia. ss. 1-159: Podstawy pracy fizjoterapeutycznej. Wyd. 2 polskie. Elsevier-Urban&Partner.
3. Płaszewski M. (2014). Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia: jej znaczenie dla praktyki opartej na danych naukowych. [w:] Rutkowska E, Otrębski W (red.) Aktywizacja osób z niepełnosprawnością. Wybrane problemy psychospołeczne. Wydawnictwo monograficzne. WWFIS, Biała Podlaska, tom II, ss. 11-26.
4. [Autorzy nie podani] (2009). Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia / The International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF). Polish Version. WHO/ Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
5. Heerkens, Y., Hendriks, E., Oostendorp, E. (2006). Narzędzia oceny a Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania w rehabilitacji i fizjoterapii. Rehabilitacja Medyczna 10(3), 11-20.
6. Wilmowska-Pietruszyńska, A., Bilski, D. (2013). Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia. Niepełnosprawność – Zagadnienia, Problemy, Rozwiązania, 2(7), 5-20.
7. Jagodziński, R. (2013). Zastosowanie ICF jako narzędzia diagnozy, planowania i ewaluacji w programie aktywizacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych ruchowo. Niepełnosprawność – Zagadnienia, Problemy, Rozwiązania, 2(7), 67-104; Sykes, C. (2006). Health Classifications 1 – an introduction to the ICF. WCPT Keynotes / ICF. Dostępne na www.wcpt.org.

Literatura uzupełniająca:

1. Sykes, C. (2007). Health Classifications 2 – using the ICF in clinical practice. WCPT Keynotes/ ICF. Londyn: WCPT. Dostępne na: <http://www.wcpt.org/programmes/icf/resources.php#>.
2. DeLisa J, Gans BM, Walsch NE (red.) (2005). Physical Medicine and rehabilitation. Vol 1: Physical Medicine; Principles of Evaluation and Management, ss. 1-250. Lippincott Williams and Wilkins, 4th ed.
3. DeLisa J, Gans BM, Walsch NE (red.) (2005). Physical Medicine and rehabilitation. Vol 1: Rehabilitation Medicine; Principles of Evaluation and Management, ss. 975-1193. Lippincott Williams and Wilkins, 4th ed.
4. Schenkman M, Deutsch JE, Gill-Body KM. (2006). An integrated framework for decision making in neurologic physical therapist practice. Phys Ther. 86:1681-1702.
5. Palisano RJ. (2006). A collaborative model of service delivery for children with movement disorders: a framework for evidence-based decision making. Phys Ther. 86:1295-1305.

⁹ Dostępna w czytelnicy, bibliotece, Internecie i na rynku wydawniczym.



19 OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA

Forma aktywności		Liczba godzin na zrealizowanie aktywności w semestrze
a) Realizacja przedmiotu: wykłady	Zajęcia wymagające udziału prowadzącego	15
b) Realizacja przedmiotu: ćwiczenia		10
c) Realizacja przedmiotu: zajęcia terenowe		5
d) Egzamin		0
e) Inne godziny kontaktowe z nauczycielem		0
<i>Łączna liczba godzin zajęć realizowanych z udziałem prowadzącego (pkt. a + b + c + d + e)</i>		30
f) Przygotowanie się do zajęć, w tym studiowanie zalecanej literatury	Samokształcenie	5
g) Przygotowanie się do zaliczeń/kolokwium		0
h) Przygotowanie się do egzaminu/zaliczenia końcowego		10
i) Przygotowanie raportu, projektu, prezentacji, dyskusji		15
<i>Łączna liczba godzin zajęć realizowanych we własnym zakresie (pkt. f + g + h + i)</i>		30
<i>Razem godzin (zajęcia z udziałem prowadzącego + samokształcenie)</i>		60
<i>Liczba punktów ECTS</i>		2

20 PROWADZĄCY PRZEDMIOT (IMIĘ, NAZWISKO, ADRES E-MAIL, KATEDRA, ZAKŁAD, NR POKOJU)

AUTOR: dr hab. prof. AWF Maciej Płaszewski

AKTUALIZACJA: czerwiec 2016 r.



Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego

Partnerzy projektu:

