

# KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2021/2022

## INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa przedmiotu TERAPIA ZAJĘCIOWA / G

2. Nazwa kierunku FIZJOTERAPIA

3. Poziom studiów JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE

4. Liczba punktów ECTS 1

5. Liczba godzin w semestrze

semestr	w	ćw	lab/lek	prj/zp	pws	prk
VIII				15		

6. Język wykładowy polski

7. Wykładowca Kinga Sterniczuk, mgr

## INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

### 8. Wymagania wstępne

1. Brak

### 9. Cele przedmiotu

C1 Zapoznanie studentów z metodami terapii zajęciowej w zależności od potrzeb i możliwości pacjenta oraz wskazanie możliwości wykorzystania ich w fizjoterapii dzieci, dorosłych, osób chorych i niepełnosprawnych fizycznie i intelektualnie

### 10. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych\*

Student, który zaliczył przedmiot:	odniesienie do ogólnych efektów uczenia się
------------------------------------	---

#### WIEDZA

EU01	zna problematykę z zakresu dyscyplin naukowych – psychologia, pedagogika w zakresie terapii zajęciowej (B.W6.)	K_W03
EU02	zna zagadnienia związane z kształtowaniem, podtrzymywaniem i przywracaniem sprawności oraz wydolności osobom w różnym wieku, w tym osobom starszym, utraconej lub obniżonej wskutek różnych chorób lub urazów poprzez terapię zajęciową (F.W7.)	K_W11

#### UMIEJĘTNOŚCI

EU03	potrafi wykorzystywać wiedzę w zakresie racjonalizacji i optymalizacji terapii zajęciowej, także współpracując w zespole terapeutycznym (F.U14.)	K_U13
------	--	-------

#### KOMPETENCJE SPOŁECZNE

EU04	potrafi nawiązywać i utrzymywać pełne szacunku kontakt z pacjentem, a także okazywać zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych podczas terapii zajęciowej	K_K1
------	--	------

### 11. Treści programowe

Forma zajęć – zajęcia praktyczne

1. Teoretyczne podstawy terapii zajęciowej w procesie usprawniania
2. Cele, zasady i funkcje terapii zajęciowej
3. Przykładowe modele praktyki w terapii zajęciowej

4. Etapy procesu aktywizacji i motywacji pacjenta	
5. Metody i techniki terapii zajęciowej (arteterapia, muzykoterapia, choreoterapia, bajkoterapia, poezjoterapia, terapia ręki) i ich dobór do potrzeb i możliwości pacjenta	
6. Terapia zajęciowa w pracy z pacjentami z różnymi niepełnosprawnościami, chorobami oraz osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym	
7. Zasady doboru metod umożliwiające realizację celów terapii zajęciowej	
8. Właściwe planowanie toku zajęć terapeutycznych	
9. Organizacja warunków pracy (ergonomia) w terapii zajęciowej	
10. Projektowanie zajęć usprawniających z wykorzystaniem technik terapii zajęciowej – zajęcia warsztatowe	
<b>12. Narzędzia/metody dydaktyczne</b>	
1. Metoda problemowa - dyskusja	
2. Metoda eksponująca - prezentacja	
3. Metody problemowe i aktywizujące; praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego	
<b>13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe )</b>	
1. aktywny udział w zajęciach - ocenianie ciągłe realizacji zadań praktycznych	
2. zaliczenie teoretyczno-praktyczne – pisemne przygotowanie scenariusza zajęć skierowanego do konkretnego pacjenta lub grupy osób z określeniem problemu zdrowotnego/charakterystyki adresata/adresatów, zawierającego opis metody/techniki terapii zajęciowej. Przeprowadzenie zajęć z grupą studentów wg. przygotowanego scenariusza.	
<b>14. Obciążenie pracą studenta</b>	
Forma aktywności	liczba godzin
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela oraz konsultacje	17
2. Nakład pracy studenta	8
suma	25
liczba punktów ECTS	1
<b>15. Literatura</b>	
Literatura podstawowa:	
1. Bac, A. (red.). (2018). <i>Terapia zajęciowa</i> . Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL.	
2. Bac, A. (red.). (2018). <i>Terapia zajęciowa w dysfunkcjach narządu ruchu</i> . Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL	
3. Janus, E. (red.). (2018). <i>Terapia zajęciowa osób z niepełnosprawnością intelektualną</i> . Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL.	
Literatura uzupełniająca:	
1. Kozaczuk, L. (1999). <i>Terapia zajęciowa w domach pomocy społecznej: przewodnik metodyczny</i> . Katowice: „Śląsk” Wydawnictwo Naukowe.	
2. Kulis, A., Bac, A., Smrokowska – Reichmann., A., Janus, E. (2017). <i>Terapia zajęciowa w geriatrici</i> . Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL.	
3. Rottermund, J., Nawrotny, J. (2020). <i>Terapia zajęciowa w rehabilitacji medycznej. Podręcznik dla studentów i terapeutów</i> . Bielsko-Biała: Wydawnictwo Alfa-Medica Press.	
<b>16. Formy oceny – szczegóły</b>	
Przedmiot kończy się zaliczeniem z oceną. Na ocenę końcową składają się:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>obecność i czynny udział w zajęciach (zaangażowanie studenta przejawiające się w aktywnym uczestnictwie w zajęciach będzie brane pod uwagę przy ocenie końcowej)</li> <li>pisemne przygotowanie scenariusza zajęć na podstawie jednej z wybranych metod/technik terapii zajęciowej, poznanych w trakcie realizacji przedmiotu. W scenariuszu należy określić kto będzie uczestnikiem zajęć, wskazując jednostkę chorobową, zaburzenie i potrzebę rewalidacji. Na podstawie przygotowanego scenariusza, student poprowadzi terapię zajęciową z grupą studentów.</li> </ul>	
Nieusprawiedliwiona i nieodrobiona nieobecność na zajęciach wpływa na obniżenie oceny końcowej. Nieobecność podczas zaliczenia końcowego jest równoznaczna z oceną niedostateczną (2.0). W przypadku otrzymania negatywnej oceny student ma obowiązek przystąpić do zaliczenia przedmiotu w terminie poprawkowym – wyznaczonym przez prowadzącego zajęcia.	

Ocena osiągnięcia założonych efektów uczenia w zakresie wiedzy:

Kryteria oceny wiadomości (skala ocen - b. dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny, niedostateczny)

1. Bardzo dobry - opanowanie całego materiału, przedstawianie wiedzy w logiczny układ, właściwie rozumie uogólnienia i związków między nimi oraz wyjaśnianie zjawisk, samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce. Posługiwanie się poprawnym językiem, stylem i terminologią naukową.
2. Dobry plus - opanowanie całego materiału, wiązanie wiedzy w logiczną całość, wyjaśnianie zależności pomiędzy zachodzącymi zjawiskami, samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce z niewielkim ukierunkowaniem przez nauczyciela. Posługiwanie się terminologią medyczną.
3. Dobry - opanowanie materiału programowego, wiązanie wiedzy w logiczną całość, rozumienie uogólnień i związków między nimi, stosowanie wiedzy teoretycznej i praktycznej z pomocą nauczyciela. Posługiwanie się poprawnym językiem i terminologią naukową.
4. Dostateczny plus - opanowanie materiału programowego, wiązanie wiedzy wykazywanie związków logicznego powiązania między zjawiskami z pomocą nauczyciela. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce po ukierunkowaniu przez nauczyciela. Język poprawny. Posługiwanie się terminologią medyczną.
5. Dostateczny – opanowanie treści programowych do treści podstawowych, trudności w łączeniu ich w logiczną całość. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce przy pomocy nauczyciela. Język potoczny, styl nieporadny.
6. Niedostateczny – brak wiadomości programowych, brak rozumienia uogólnień, umiejętności wyjaśniania zjawisk i zależności między nimi, liczne i poważne błędy, styl nieporadny, trudności w formułowaniu odpowiedzi.

Sprawdzian wiadomości pisemny Oceny: dostateczna – 51-60%; 61-70% dostateczny plus; 71-80% -dobry; 81-90% dobry plus; 91-100% bardzo dobry

Ocena założonych efektów uczenia w zakresie umiejętności:

Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy podczas zajęć

Kryterium oceny:

- 5,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany należycie i adekwatnie stosuje wiedzę pedagogiczną, rozpoznaje potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług terapeutycznych.
- 4,5 - student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest przygotowany do zajęć, adekwatnie stosuje wiedzę pedagogiczną do opracowania programu edukacyjnego w zakresie działań terapeutycznych oraz z pomocą wykładowcy rozpoznaje potrzeby edukacyjne odbiorców usług terapeutycznych
- 4,0 - student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą wykładowcy stosuje wiedzę pedagogiczną w zakresie działań terapeutycznych oraz z pomocą wykładowcy rozpoznaje potrzeby odbiorców usług terapeutycznych
- 3,5 – student uczestniczy w zajęciach, wykorzystuje wiedzę pedagogiczną w podstawowym zakresie, z pomocą wykładowcy rozpoznaje potrzeby w grupach odbiorców usług terapeutycznych. Niekompletnie opracowuje program edukacyjny w zakresie działań prozdrowotnych.
- 3,0 – student mało aktywnie uczestniczy w zajęciach, wykorzystuje wiedzę pedagogiczną w zakresie działań terapeutycznych.
- 2,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wypowiedzi są niepoprawne merytorycznie, nieuwzględniania wiedzy pedagogicznej.

W zakresie kompetencji społecznych:

- współpracy w grupie, odpowiedzialności za podjęte działania,
- wykorzystywania zdobytej wiedzy na temat umiejętności miękkich w pracy w zespole,
- świadomości ciągłego uzupełniania wiedzy i umiejętności.

Ocena wynika z obserwacji i weryfikacji kompetencji społecznych studenta dokonana przez nauczyciela w warunkach zajęć akademickich

#### **17. Inne przydatne informacje o przedmiocie**

1. Bezpośrednich informacji o problematyce zajęć i treściach programowych udziela Prowadzący w trakcie zajęć i podczas konsultacji
2. Zajęcia odbywają się w Akademii Bialskiej im. Jana Pawła II
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem

\* - w nawiasach zamieszczono odniesienie do szczegółowych efektów uczenia się w zakresie wiedzy i umiejętności -  
Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 26 lipca 2019 r. w sprawie standardu kształcenia  
przygotowującego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty (Dz. U. z 2019 r. poz. 1573)