



Psychiatria z elementami geriatrici Sylabus zajęć

Informacje podstawowe

Kierunek studiów Filologia polska	Cykl dydaktyczny 2023/24
Specjalność Specjalność logopedyczna	Kod zajęć 03FPLLOGS.21S.12571.23
Jednostka organizacyjna Wydział Filologii Polskiej i Klasycznej	Języki wykładowe polski
Poziom studiów studia drugiego stopnia	Obligatoryjność Obowiązkowy specjalnościowy
Forma studiów studia stacjonarne	Blok zajęciowy Przedmioty specjalnościowe
Profil studiów profil ogólnoakademicki	
Koordynator zajęć	Sylwia Karolak, Agnieszka Kula, Małgorzata Rutkiewicz-Hanczewska
Prowadzący zajęcia	Małgorzata Rutkiewicz-Hanczewska
Okres Semestr 1	Forma zajęć / liczba godzin / forma zaliczenia • Wykład: 30, Zaliczenie z oceną
	Liczba punktów ECTS 3

Cele kształcenia dla zajęć

Kod	Cel
C1	zapoznanie z podstawową terminologią z zakresu psychiatrii i geriatrici
C2	zaznajomienie z podstawowymi zaburzeniami psychiatrycznymi, w obrazie których pojawiają się zaburzenia mowy
C3	wskazanie rodzaju zaburzeń mowy charakterystycznych dla chorób otępiennych
C4	uświadomienie sytuacji społeczno-emocjonalnej pacjenta cierpiącego na zaburzenia psychiatryczne i otępienne

Wymagania wstępne

podstawowa wiedza z zakresu neurologii człowieka

Efekty uczenia się dla zajęć

Kod	Efekty uczenia się dla zajęć w zakresie	Efekty uczenia się dla kierunku	Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się dla zajęć
Wiedzy - Student/ka:			
W1	wykazuje się wiedzą na temat tego, jakie działania może podejmować jako logopeda w przypadku pacjenta z danym schorzeniem, a od jakich powinien się powstrzymać	FPL_K2_W01, FPL_K2_W10	Test, Uczestnictwo w dyskusjach
W2	przedstawia podstawowe wiadomości o chorobach psychiatrycznych, którym towarzyszą zaburzenia mowy, oraz o zespołach otępiennych	FPL_K2_W01	Test, Uczestnictwo w dyskusjach
Umiejętności - Student/ka:			
U1	diagnozuje typ zaburzeń językowych i podejmuje właściwą stymulację językową	FPL_K2_U01, FPL_K2_U07	Test, Uczestnictwo w dyskusjach
Kompetencji społecznych - Student/ka:			
K1	współpracuje ze specjalistą psychiatrą	FPL_K2_K01, FPL_K2_K02, FPL_K2_K07	Uczestnictwo w dyskusjach
K2	rozumie sytuację społeczno-emocjonalną pacjenta cierpiącego na zaburzenia psychiatryczne oraz/lub na otępienie	FPL_K2_K03, FPL_K2_K04, FPL_K2_K07, FPL_K2_K09	Uczestnictwo w dyskusjach
K3	bierze odpowiedzialność za podejmowane działania diagnostyczno-terapeutyczne	FPL_K2_K03, FPL_K2_K09	Uczestnictwo w dyskusjach

Treści programowe dla zajęć

Lp.	Treści programowe dla zajęć	Efekty uczenia się dla zajęć	Formy zajęć
1.	Wprowadzenie do psychiatrii i geriatrici, podstawowa terminologia	W2	Wykład
2.	Klasyfikacja chorób otępiennych, AD, otępienie czołowo-skroniowe, otępienie z ciałkami Lewy'ego, choroba Huntingtona, Creutzfeldta-Jakoba	W2	Wykład
3.	Naczyniopochodne otępienie	W1, W2, U1, K1, K2, K3	Wykład
4.	Rzadkie zespoły otępienie w chorobach Ośrodkowego Układu Nerwowego	W1, W2, U1, K1, K2, K3	Wykład
5.	Zaburzenia psychiatryczne w otępieniu	W1, W2, U1, K1, K2, K3	Wykład
6.	Otępienie podkorowe	W1, W2, U1, K1, K2, K3	Wykład
7.	Strategia leczenia chorób otępiennych	W1, W2, U1, K1, K2, K3	Wykład
8.	Organizacja pomocy w opiece nad chorym na otępienie w Polsce	K2, K3	Wykład

Informacje dodatkowe

Forma zajęć	Metody i formy prowadzenia zajęć
Wykład	Wykład z prezentacją multimedialną wybranych zagadnień, Wykład konwersatoryjny, Metoda analizy przypadków, Demonstracje dźwiękowe i/lub video

Forma zajęć	Warunki zaliczenia zajęć
Wykład	<p>Warunkami zaliczenia zajęć są: aktywne uczestnictwo w dyskusjach oraz zdanie testu końcowego.</p> <p>Kryteria oceniania:</p> <p>bardzo dobry (bdb; 5,0) - bardzo dobra orientacja w podstawowej terminologii z zakresu psychiatrii i geriatrii oraz świetna znajomość klasyfikacji chorób otępiennych; bardzo dobra znajomość chorób psychiatrycznych towarzyszących zaburzeniom mowy; świetna umiejętność diagnozowania typów zaburzeń językowych, rozumienia sytuacji pacjenta cierpiącego na zaburzenia psychiatryczne oraz/lub otępienie</p> <p>dobry plus (+db; 4,5) - jak wyżej, z nielicznymi niedociągnięciami, szczególnie w zakresie diagnostyki</p> <p>dobry (db; 4,0) - dobra orientacja w podstawowej terminologii z zakresu psychiatrii i geriatrii oraz dobra znajomość klasyfikacji chorób otępiennych; dobra znajomość chorób psychiatrycznych towarzyszących zaburzeniom mowy; prawidłowa umiejętność diagnozowania typów zaburzeń językowych, rozumienia sytuacji pacjenta cierpiącego na zaburzenia psychiatryczne oraz/lub otępienie</p> <p>dostateczny plus (+dst; 3,5) - dobra orientacja w podstawowej terminologii z zakresu psychiatrii i geriatrii oraz dobra znajomość klasyfikacji chorób otępiennych; dobra znajomość chorób psychiatrycznych towarzyszących zaburzeniom mowy; podstawowa umiejętność diagnozowania typów zaburzeń językowych, rozumienia sytuacji pacjenta cierpiącego na zaburzenia psychiatryczne oraz/lub otępienie</p> <p>dostateczny (dst; 3,0) - elementarna orientacja w podstawowej terminologii z zakresu psychiatrii i geriatrii oraz elementarna znajomość klasyfikacji chorób otępiennych; bazowa znajomość chorób psychiatrycznych towarzyszących zaburzeniom mowy; słaba umiejętność diagnozowania typów zaburzeń językowych, rozumienia sytuacji pacjenta cierpiącego na zaburzenia psychiatryczne oraz/lub otępienie</p> <p>niedostateczny (ndst; 2,0) - brak orientacji w podstawowej terminologii z zakresu psychiatrii i geriatrii oraz brak umiejętności klasyfikacji chorób otępiennych; nieznanostwo chorób psychiatrycznych towarzyszących zaburzeniom mowy; brak umiejętności diagnozowania typów zaburzeń językowych, rozumienia sytuacji pacjenta cierpiącego na zaburzenia psychiatryczne oraz/lub otępienie</p> <p>Zakres ocen z testu:</p> <p>bardzo dobry (bdb; 5,0): > 90%</p> <p>dobry plus (+db; 4,5): od 80-89%</p> <p>dobry (db; 4,0): od 70-79%</p> <p>dostateczny plus (+dst; 3,5): od 60-69%</p> <p>dostateczny (dst; 3,0): od 51-59%;</p> <p>niedostateczny (ndst; 2,0): <50%</p>

Literatura

Obowiązkowa

1. L. Armstron (red.) 2014, Neuropsychologia medyczna, Warszawa.
2. A. Borkowska (red.) 2011, Pamięć i jej zaburzenia w MCI, Warszawa.
3. K. Byczewska-Konieczny 2017, Jak starzeje się umysł, Kraków. W. Dobroszycka, J. Leszek, J. Rymaszewska 2002, Choroba Alzheimera. Patogeneza, diagnostyka, leczenie, Wrocław.
4. J. Cummings (red.) 2005, Neuropsychiatria, Wrocław.
5. A. Domagała 2007, Zachowania językowe w demencji, Lublin.
6. T. Gabryelewicz 2003, Łagodne zaburzenia poznawcze. Rozpoznanie, różnicowanie, postępowanie, Warszawa.
7. S. Gauthier (red.) 2014, Demencja trafna diagnoza, Warszawa.
8. J. Leszek (red.) 2011, Choroby otępienne. Teoria i praktyka, Wrocław.
9. M.D. Lezak, (red.) 2012, Neuropsychological Assessment, Oxford.
10. M. Pąchalska 2008, Rehabilitacja neuropsychologiczna: procesy poznawcze i emocjonalne, Lublin.
11. J. Rybakowski (red.) 2010, Psychiatria: podstawy psychiatrii, Wrocław.
12. A. Szczudlik (red.) 2004, Otępienia, Kraków.
13. S.C Yudofsky (red.) 2012, Neuropsychiatria, Wrocław.
14. Powyższa lista ma charakter orientacyjny i jest realizowana we fragmentach z uwzględnieniem zaplanowanego dla przedmiotu nakładu czasu pracy przewidzianego na czytanie.

Nakład pracy studenta i punkty ECTS

Rodzaje zajęć studenta	Średnia liczba godzin* przeznaczonych na zrealizowane rodzaje zajęć
Wykład	30
Czytanie wskazanej literatury	30
Przygotowanie do zaliczenia	10
Przygotowanie do zajęć	20
Łączny nakład pracy studenta	Liczba godzin 90
Liczba punktów ECTS	ECTS 3

* godzina (lekcyjna) oznacza 45 minut

Efekty uczenia się dla kierunku

Kod	Treść
FPL_K2_K01	Absolwent/ka jest gotów/gotowa do krytycznej oceny posiadanej wiedzy i ustawicznego jej doskonalenia, a także uznania znaczenia wiedzy dla rozwiązywania problemów poznawczych i praktycznych;
FPL_K2_K02	Absolwent/ka jest gotów/gotowa do krytycznej oceny odbieranych treści, zestawiania i waloryzowania źródeł informacji, krytycznego uczestnictwa w procesach komunikacji społecznej;
FPL_K2_K03	Absolwent/ka jest gotów/gotowa do aktywnego i odpowiedzialnego uczestnictwa w życiu społecznym, zwłaszcza do podjęcia partnerskiego dialogu z przedstawicielami odmiennych światopoglądów i postaw, różnych środowisk i kręgów kulturowych;
FPL_K2_K04	Absolwent/ka jest gotów/gotowa do wykorzystywania wiedzy o języku, literaturze i kulturze rodzimej do budowania tożsamości zbiorowej i rozwijania więzi społecznych, inspirowania i organizowania działalności na rzecz środowiska społecznego, z wykazaniem wrażliwości etycznej związanej z własną pracą i udziałem w różnych formach życia zbiorowego;
FPL_K2_K07	Absolwent/ka jest gotów/gotowa do współdziałania z innymi, funkcjonowania w zróżnicowanym otoczeniu społeczno-kulturowym oraz zawodowym, także międzynarodowym;
FPL_K2_K09	Absolwent/ka jest gotów/gotowa do odpowiedzialnego przyjmowania ról zawodowych, przestrzegania i rozwijania zasad etyki zawodowej oraz działań na rzecz ich respektowania.
FPL_K2_U01	Absolwent/ka potrafi formułować i rozwiązywać złożone i nietypowe problemy oraz innowacyjnie wykonywać zadania w nieprzewidywalnych, zmiennych warunkach, także przystosowując istniejące lub opracowując nowe narzędzia i metody;
FPL_K2_U07	Absolwent/ka potrafi formułując i artykułując wnioski na podstawie poprawnie przeprowadzonych i uargumentowanych rozumowań, odwołujących się do wiedzy, prowadzić debaty i brać udział w dyskusjach, zwłaszcza odnoszących się do zagadnień językowych, literackich i kulturowych;
FPL_K2_W01	Absolwent/ka zna i rozumie w pogłębiony sposób teoretyczne uwarunkowania literaturoznawstwa i językoznawstwa, procedury poznawcze i metodologie właściwe dla tych dyscyplin, wykorzystywaną na ich obszarze terminologię, jak również właściwe dla wybranych tradycji, teorii lub szkół badawczych zaawansowane metody analizy i interpretacji różnych tekstów ze szczególnym uwzględnieniem komunikatów językowych, w tym literackich;
FPL_K2_W10	Absolwent/ka zna i rozumie w pogłębiony, uporządkowany i pobudowany teoretycznie sposób wybrane zagadnienia szczegółowe z zakresu literaturoznawstwa, językoznawstwa, ich subdyscyplin lub innych pokrewnych dyscyplin humanistycznych, niezbędne do samodzielnej realizacji złożonego zadania badawczego;