

SYLABUS PRZEDMIOTU																			
Nazwa przedmiotu/modułu:	Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii											Liczba punktów ECTS: 5	Kod przedmiotu: D2.04						
Jednostka prowadząca:	WYDZIAŁ FIZJOTERAPII																		
Kierunek studiów:	FIZJOTERAPIA																		
Forma studiów:	+	Stacjonarne										+	Niestacjonarne						
Poziom studiów:		I-go stopnia																	
		II-go stopnia																	
	+	Jednolite magisterskie																	
Semestr:	I		II		III		IV		V	+	VI	+	VII		VIII		IX		X
Forma zaliczenia:	Z/o/ E	Zaliczenie (Z), Zaliczenie na ocenę (Z/o), Egzamin (E)																	
Profil studiów:	Praktyczny																		
Język wykładowy:	Polski																		
Koordinator:																			
Prowadzący przedmiot:																			
Forma kształcenia												Liczba realizowanych godzin (nakład pracy studenta)							
												Stacjonarne				Niestacjonarne			
Bezpośredni kontakt z nauczycielem akademickim	Wykład (W)											30	30						
	Seminaria (S)																		
	Ćwiczenia audytoryjne (CA)																		
	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)											30	30						
	Ćwiczenia kliniczne (CK)											30	30						
Czas pracy własnej studenta (godziny studenta)												45	45						
SUMA GODZIN												135	135						
Bilans punktów ECTS												5							
1. Cel przedmiotu:																			
1. Uzyskanie podstawowej wiedzy w zakresie zespołów neurologicznych 2. Kształcenie umiejętności oceny neurologicznej dla potrzeb fizjoterapii i interpretacji podstawowych testów neurologicznych oraz ocen w zakresie narządu ruchu 3. Kształcenie umiejętności praktycznych wyboru i zastosowania podstawowych zabiegów kinezyterapeutycznych i fizykoterapeutycznych u osób z uszkodzeniami układu nerwowego zgodnie z rodzajem patologii oraz okresem chorobowym																			

2. Wymagania wstępne:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Umiejętność samodzielnej pracy 2. Umiejętność pracy zespołowej 3. Konieczność znajomości podstaw kinezyterapii, anatomii człowieka oraz fizjologii 	
3. Warunki zaliczenia:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Obecność na zajęciach zgodnie z "Regulaminem studiów" 2. Zaliczenie kolokwium cząstkowych 3. Egzamin (pytania testowe zamknięte i otwarte, 60% poprawnych odpowiedzi) 	
4. Oczekiwane efekty kształcenia	
Efekty kształcenia przedmiotu (szczegółowe):	Metody weryfikacji zakładanych efektów kształcenia*
<p>Wiedza: W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</p> <p>D.W1. etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;</p> <p>D.W2. zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;</p> <p>D.W5. zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;</p> <p>D.W6. ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego;</p> <p>D.W15. zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, w okresie ostrej niewydolności krążenia, w okresie ostrej niewydolności oddechowej, we wstrząsie, ze zdiagnozowaną sepsą, wentylowanym mechanicznie, po urazie czaszkowo-mózgowym oraz po urazie mnogim ciała;</p>	<p>Dyskusja Kolokwia cząstkowe Egzamin pisemny</p>
<p>Umiejętności: W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</p> <p>D.U12. przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii neurologicznej, w tym ocenę napięcia mięśniowego kliniczną ocenę spastyczności oraz ocenę na poziomie funkcji ciała i aktywności, w szczególności za pomocą skal klinicznych, a także zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe (obrazowe i elektrofizjologiczne);</p> <p>D.U13. planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych oraz zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami, a także prowadzić postępowanie</p>	<p>Analiza przypadku Praca w grupach Kolokwia cząstkowe Projekt badania i postępowania fizjoterapeutycznego</p>

ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznych i wydalniczych, pionizację i naukę chodzenia lub poruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa;
 D.U14. planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowo-mięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych;
 D.U15. układać pacjenta w łóżku oraz wykonywać kinezyterapię w łóżku u pacjentów z uszkodzeniem układu nerwowego, wykonywać pionizację i naukę chodzenia, a także prowadzić reedukację ruchową kończyny górnej u osób po udarach mózgu
 D.U16. instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;

*np.: egzamin pisemny, egzamin ustny, kolokwium pisemne, kolokwia cząstkowe, odpowiedź ustna, prezentacja multimedialna, analiza problemu, analiza przypadku, ćwiczenia praktyczne, praca w grupie, dziennik umiejętności, dyskusja, referat, esej i inne

5. Treści programowe:

Tematyka zajęć:

Charakterystyka funkcji układu nerwowego. Charakterystyka typowych zespołów uszkodzeń układu nerwowego.

Zasady i cele fizjoterapii neurologicznej. Podstawy metod neurofizjologicznych i specjalistycznych wykorzystywanych w fizjoterapii neurologicznej

Specyfika fizjoterapii w okresie ostrym, podoстрыm i przewlekłym w schorzeniach układu nerwowego.

Zasady i postępowanie fizjoterapeutyczne u osób po ogniskowym uszkodzeniu mózgu i udarze mózgu

Zasady i postępowanie fizjoterapeutyczne u osób w rozlanych uszkodzeniach mózgu i w śpiączce

Zasady i postępowanie fizjoterapeutyczne u osób ze stwardnieniem rozsianym i stwardnieniem zanikowym bocznym

Zasady i postępowanie fizjoterapeutyczne u osób po uszkodzeniach rdzenia kręgowego

Zasady i postępowanie fizjoterapeutyczne u osób z chorobą Parkinsona

Zasady i postępowanie fizjoterapeutyczne u osób z uszkodzeniem nerwów obwodowych i z polineuropatią

6. Narzędzia dydaktyczne

np.: prezentacje multimedialne, plansze edukacyjne, fantomy, modele edukacyjne, atlasy anatomiczne, szkielet człowieka, stoły rehabilitacyjne, pasy do trakcji, wałki, półwałki, kliny

Prezentacje multimedialne, analiza studium przypadku z pracą w podgrupach, pokaz terapii, stoły rehabilitacyjne, maty terapeutyczne, wózki rehabilitacyjne, kule, wałki, kliny, poduszki, koce.

7. Ocena zakładanych efektów kształcenia

Ocena słowna	Ocena wg	Opis
Bardzo dobry	5.0	Student posiada pogłębioną wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia, bezbłędnie przygotowuje partie materiału podczas pracy bezkontaktowej, wykazuje duże zaangażowanie na ćwiczeniach.
Dobry plus	4.5	Student posiada szczegółową wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia, lecz obciążoną drobnymi błędami, przygotowuje bezbłędnie partie materiału wyznaczone na pracę bezkontaktową, wykazuje duże zaangażowanie na ćwiczeniach.
Dobry	4	Student przyswoił wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia w stopniu dobrym, przygotowuje partie materiału wyznaczone na pracę bezkontaktową z drobnymi błędami, wykazuje średnie zaangażowanie podczas ćwiczeń.
Dostateczny plus	3.5	Student posiada wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia w stopniu podstawowym, popełnia błędy podczas przygotowywania partii materiału zadanego na pracę bezkontaktową, wykazuje przeciętne zaangażowanie podczas ćwiczeń.
Dostateczny	3.0	Student posiada wiedzę i umiejętności, wymienioną w efektach kształcenia w stopniu minimalnym. Informacje, jakie przyswoił sobie podczas pracy bezkontaktowej są niepełne i obciążone błędami.
Niedostateczny	2.0	Student nie opanował wiedzy i umiejętności wymienionych w efektach kształcenia.

8. Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

Neurologia Merritta. . Tomy: 1,2,3 oprac. L.P. Rowland, T.A. Pedley, wyd. III polskie, red. H.H. Kwieciński, A.M. Edra. Urban&Partner

Podstawy kliniczne neurologii. Mazur R., Kozubski W., Prusiński A. PZWL

Badanie neurologiczne - to proste! Geraint Fuller, PZWL

Rehabilitacja po udarze mózgu. Laidler P. PZWL

Spastyczność – od patologii do leczenia. Sławek J., Gdańsk, 2007.

Rehabilitacja Medyczna. tom I. II. pod red A. Kwołka, U&P Wrocław

Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej. Sheila Lennon, Maria Stokes. Red. Kwołek A. Elsevier 2009.

Rehabilitacja w chorobie Parkinsona. Fries Wolfgang, Liebenstund Ingeborg, Kraków 2002. Uwarunkowania rozwoju ruchowego i jego zaburzenia w mózgowym porażeniu dziecięcym. Borkowska M. Warszawa 2001, Wydawnictwo Zaulek.

Literatura uzupełniająca:

Usprawnianie po udarze mózgu. Poradnik dla terapeutów i pracowników podstawowej opieki zdrowotnej. Przekład Cieślak-Kotfel A. ELIPSA-JAIM s.c. Kraków 2005.

Schorzenia i urazy kręgosłupa. Kiwerski J., PZWL

9. Matryca efektów kształcenia

Odniesienie do szczegółowych efektów kształcenia	
Wiedza	D.W1 D.W2 D.W5 D.W6 D.W15
Umiejętności	D.U12 D.U13 D.U14 D.U15 D.U16

Od roku akademickiego 2019/2020

Podpis koordynatora przedmiotu:

.....

Podpis Dziekana:

.....