

**WYDZIAŁ NAUK MEDYCZNYCH – KIERUNEK FIZJOTERAPIA
SYLABUS PRZEDMIOTOWY**

Informacje ogólne

Nazwa przedmiotu: Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii					
1. Kod przedmiotu: 2F/3-49		2. Liczba punktów ECTS:2			
3. Kierunek:	Fizjoterapia	7. Liczba godzin:	ogółem	Wykłady/ e-wykład	ćwiczenia /inne akt.
4. Specjalność:		8. Studia stacjonarne:			
5. Rok studiów	2	9. Studia niestacjonarne:	35	15	20
6. Semestr:	3	10. Poziom studiów:	JSM		
Koordynator przedmiotu i osoby prowadzące (imię nazwisko, tytuł/stopień naukowy; mail kontaktowy:					
11. Profil kształcenia	Praktyczny	12. Język wykładowy:	polski		

Informacje szczegółowe

1. Wymagania wstępne:	
Wiedza z zakresu anatomii, fizjologii, kinezyterapii, fizykoterapii i masażu, podstaw fizjoterapii klinicznej, patologii ogólnej, diagnostyki funkcjonalnej, pierwszej pomocy medycznej oraz fizjoterapii klinicznej. Umiejętność pracy samodzielnej i pracy w grupie. Umiejętność indywidualnego podejścia do problemu i dojścia współpracy z pacjentem.	
2.Cele przedmiotu /cele uczenia się 5 – 10 (intencje wykładowcy):	
C 1.	Przedstawienie studentom sposobów diagnostyki funkcjonalnej w zależności od stanu zdrowia i jednostki chorobowej pacjentów.
C 2.	Przekazanie wiedzy oraz kształtowanie umiejętności diagnostycznych w dolegliwościach ostrych i przewlekłych w neurologii i neurochirurgii.
C 3.	Nabycie umiejętności doboru i planowania optymalnych programów rehabilitacji, u pacjentów z chorobami neurologicznymi oraz po zabiegach neurochirurgicznych dostosowanych do stanu klinicznego i celów kompleksowej rehabilitacji, z uwzględnieniem regeneracji, kompensacji i adaptacji.

C 4.	Kształtowanie umiejętności oceny postępu fizjoterapii i dokonywania modyfikacji w procesie rehabilitacji.
C 5.	Kształtowanie umiejętności zrozumienia problemów pacjentów wynikających z rodzaju schorzenia neurologicznego oraz konieczności podjęcia rehabilitacji podczas planowania programu rehabilitacji.

3. Efekty uczenia się wybrane dla przedmiotu (kierunkowe, specjalnościowe, specjalizacyjne):				
<i>W zakresie wiedzy</i>				
Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego (Po zakończeniu przedmiotu dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się student:)	Sposób weryfikacji i efektu	Symbol postawionego celu/ów
K_D.W71 O.W7	P49_W01	Posiada wiedzę z zakresu wybranych jednostek chorobowych z zakresu uszkodzenia mózgu oraz jednostek chorobowych z neurochirurgii oraz prawidłowo definiuje te zagadnienia	Odpytanie, egzamin	C1-C2
K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. O.W7	P49_W02	Zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby postępowania w schorzeniach neurologicznych oraz po zabiegach neurochirurgicznych u osób o różnym stanie zdrowia. (po udarach i zabiegach neurochirurgicznych)	Odpytanie, egzamin	C2-C5
K_D.W6. O.W4	P49_W03	Przedstawia podstawy metodyczne fizjoterapii, podstawy programowania i kontrolowania procesu rehabilitacji w oparciu o badania diagnostyczne (po udarach i zabiegach neurochirurgicznych)	Odpytanie, egzamin	C3-C5
<i>W zakresie umiejętności</i>				
Symbol kierunkowego efektu uczenia	Symbol przedmiotowego efektu uczenia	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
K_D.U1. K_D.U2. K_D.U3. K_D.U8. K_D.U12.	P49_U01	Potrafi przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne u osób ze schorzeniami układu nerwowego oraz analizę biomechaniczną, a następnie zapisać i	zaliczenie praktyczne	C3-C5

O.U2		zinterpretować jego wyniki;		
K_D.U6. K_D.U9. K_D.U49. O.U3	P49_U02	Wymienia etapy, cele i hierarchię rehabilitacji w procesie programowania oraz umie ułożyć krótko i długoterminowy program rehabilitacji i wraz z ewaluacją.	zaliczenie praktyczne	C3-C5
K_D.U4. K_D.U6. K_D.U40. K_D.U46. O.U3	P49_U03	Zna i potrafi dobrać optymalne programy rehabilitacji stosownie do rozpoznania klinicznego, okresu choroby i funkcjonalnego stanu pacjenta.	zaliczenie praktyczne	C3-C5
K_D.U9. K_D.U45. K_D.U49. O.U2	P49_U04	Potrafi wykonać i zinterpretować testy diagnostyczne, zna nowoczesne metody kontrolne prowadzonej terapii. .	zaliczenie praktyczne	C2-C5
K_D.U9. K_D.U46. K_D.U49. O.U3	P49_U05	Modyfikuje ogólne schematy programu rehabilitacji u osób ze schorzeniami układu nerwowego. (po udarach i zabiegach neurochirurgicznych)	zaliczenie praktyczne	C4-C5
<i>W zakresie kompetencji społecznych</i>				
Symbol kierunkowego o efekcie uczenia	Symbol przedmiotowego efektu uczenia	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego o celu/ów
K_K.01. O.K5	P49_K01	Rozumie potrzebę pogłębiania posiadanej wiedzy i poszerzania zasobu swoich umiejętności poprzez samokształcenie przez całe życie w obszarze nauk o zdrowiu i praktyki fizjoterapeutycznej.	Dyskusja, omówienie	C1-C5
K_K.02. O.K9	P49_K02	Systematycznie analizuje schematy postępowania fizjoterapeutycznego i wyciąga wnioski w kontekście poprawy jakości pracy, analizy błędów oraz zachowania zasad bezpieczeństwa pracy.	Dyskusja, omówienie	C1-C5
K_K.05. O.K3	P49_K03	Potrafi wypowiadać opinie dotyczące ogólnego stanu zdrowia, diagnostyki i oceny wyników badań oraz postępów fizjoterapeutycznych pacjenta lub grupy społecznej zachowując elementarne zasady etyki.	Dyskusja, omówienie	C1-C5

4. Treści programowe:		
Symbol treści programowych	Treści programowe	Odniesienie do efektów uczenia-

uczenia		Symbol
TK_1	Omówienie przedmiotu: zapoznanie studentów z kartą opisu przedmiotu, efektami uczenia się przewidzianymi dla przedmiotu, zapoznanie z celami przedmiotu realizowanymi w trakcie zajęć. Zapoznanie z zasadami BHP w odniesieniu do przedmiotu	K_K.01. K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_D.W71. K_K.01. K_D.W2. K_D.W5.
TK_2	Zasady przeprowadzania badania fizjoterapeutycznego oraz zasady oceny funkcjonalnej w schorzeniach układu nerwowego (po udarach i zabiegach neurochirurgicznych)	K_D.W15. K_D.W16. K_D.W71. K_K.01. K_K.02. K_K.05. K_D.W2. K_D.W5.
TK_3	Badanie neurologiczne i dodatkowe w diagnostyce chorób neurologicznych oraz u pacjentów po zabiegach neurochirurgicznych	K_D.W15. K_D.W16.
TK_4	Diagnostyka funkcjonalna w oparciu i standardy ICF	K_K.01. K_D.W6.
TK_5	Rodzaje ćwiczeń , zasady ich doboru oraz praktyczne zastosowanie wybranych metod w rehabilitacji neurologicznej.	K.01. K_K.02. K_K.05.
TK_6	Rodzaje ćwiczeń , zasady ich doboru oraz praktyczne zastosowanie wybranych metod w schorzeniach kręgosłupa	K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05.
TK_7	Rodzaje ćwiczeń , zasady ich doboru oraz praktyczne zastosowanie wybranych metod w rehabilitacji po urazach i po operacyjnym leczeniu kręgosłupa oraz mózgu.	K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05. O.W4,O.W5,O.W7, O.U2,O.U3,O.K3, O.K5,O.K9
TK_8	Rodzaje ćwiczeń , zasady ich doboru oraz praktyczne zastosowanie wybranych metod rehabilitacji w leczeniu schorzeń nerwów obwodowych.	
TK_9	Rodzaje ćwiczeń , zasady ich doboru oraz praktyczne zastosowanie wybranych metod w rehabilitacji po operacjach kręgosłupa	
TK_10	Rodzaje ćwiczeń , zasady ich doboru oraz praktyczne zastosowanie wybranych metod w w rehabilitacji po operacjach guza mózgu oraz innych urazach czaszkowo mózgowych	
TK_11	Omówienie podstawowych zasad obowiązujących na oddziałach i jednostce szpitalnej, zapoznanie się z rolą fizjoterapeuty w funkcjonowaniu zespołu medycznego. Omówienie zasad BHP obowiązujących na terenie szpitala i poszczególnych oddziałów.	
TK_12	Neurologia i neurochirurgia – nauka współpracy z pacjentem, dobór odpowiednich ćwiczeń (do danej dysfunkcji) , umiejętność odpowiedniego planowania rehabilitacji szpitalnej i poszpitalnej	
TK_13	Badanie neurologiczne i dodatkowe w diagnostyce funkcjonalnej układu nerwowego (rozpoznanie danej dysfunkcji u pacjenta), przeprowadzenie wywiadu z pacjentem, w miarę możliwości skomunikowania się z pacjentem.	
TK_14	Zapoznanie się z dokumentacją medyczną po przeprowadzonym zabiegu neurochirurgicznym, przeprowadzenie diagnostyki funkcjonalnej w zaburzeniach układu nerwowego(rozpoznanie danej dysfunkcji u pacjenta), przeprowadzenie wywiadu z pacjentem, w miarę możliwości skomunikowania się z pacjentem.	
TK_1w	Zajęcia organizacyjne. Wstęp do rehabilitacji neurologicznej.	K_K.01. K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15.

		K_D.W16. K_D.W71. K_K.01. K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_D.W71. K_K.01. K_K.02. K_K.05. K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05. K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05. K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05. O.W4,O.W5,O.W7, O.U2,O.U3,O.K3, O.K5,O.K9
TK_2w	Metody oceny stanu chorych w schorzeniach naczyń mózgowych: badanie neurologiczne, skale uszkodzeń, skale funkcjonalne, skale jakości życia, badania dodatkowe. Zarys metod fizjoterapeutycznych stosowanych w neurologii.	K_K.01. K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_D.W71. K_K.01. K_K.02. K_K.05. K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_K.01. K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05. K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05. K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05. O.W4,O.W5,O.W7, O.U2,O.U3,O.K3, O.K5,O.K9
TK_3w	Leczenie zachowawcze schorzeń kręgosłupa (spondylozy, spondyloartrozy, dyskopatia, stenoza, kręgozmyk) - zasady rehabilitacji i metody stosowane w rehabilitacji kręgosłupa	K_K.01. K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_D.W71. K_K.01. K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_D.W71. K_K.01.

		K_K.02. K_K.05. K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_K.01. K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05. K_D.W6. O.W4,O.W5,O.W7, O.U2,O.U3,O.K3, O.K5,O.K9
TK_4w	Leczenie operacyjne schorzeń kręgosłupa (spondylozy, spondyloartrozy, dyskopatia, stenoza, kręgozmyk) - zasady rehabilitacji i metody stosowane w rehabilitacji kręgosłupa po zabiegu operacyjnym	K_K.01. K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_D.W71. K_K.01. K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_D.W71. K_K.01. K.01. K_K.02. K_K.05. K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05. K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05. O.W4,O.W5,O.W7, O.U2,O.U3,O.K3, O.K5,O.K9
TK_5w	Metody i postępowanie fizjoterapeutyczne po urazach czaszkowo-mózgowych i uszkodzeniach rdzenia kręgowego, guzie mózgu oraz w przypadku choroby nowotworowej - zasady rehabilitacji i metody stosowane w rehabilitacji	K_K.01. K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_D.W71. K_K.01. K_D.W71. K_K.01. K_K.02. K_K.05. K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_K.01. K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05. K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05. K_D.W6. K.01.

		K_K.02. K_K.05. O.W4,O.W5,O.W7, O.U2,O.U3,O.K3, O.K5,O.K9
TK_6w	Metody i postępowanie fizjoterapeutyczne w zespołach uciskowych i neuropatiach nerwów obwodowych - zasady rehabilitacji i metody stosowane w rehabilitacji kręgosłupa po zabiegu operacyjnym.	K_K.01. K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_D.W71. K_K.01. K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_D.W71. K_K.01. K_K.02. K_K.05. K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05. O.W4,O.W5,O.W7, O.U2,O.U3,O.K3, O.K5,O.K9
TK_7w	Postępowanie w urazach nerwów obwodowych - zasady rehabilitacji i metody stosowane w rehabilitacji kręgosłupa po zabiegu operacyjnym.	K_K.01. K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_D.W71. K_K.01. K_D.W2. K_D.W5. K_D.W15. K_D.W16. K_D.W71. K_K.01. K_K.02. K_K.05. K.01. K_K.02. K_K.05. K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05. K_D.W6. K.01. K_K.02. K_K.05. O.W4,O.W5,O.W7, O.U2,O.U3,O.K3, O.K5,O.K9

5. Warunki zaliczenia:**(typ oceniania D – F – P)/metody oceniania/ kryteria oceny:****Wykłady: Egzamin– test**

Przedział od 0% do mniej niż 60% - niedostateczny
Próg zaliczenia ponad 60 % poprawnych odpowiedzi
Przedział od 60 % do mniej niż 67 % - dostateczny
Przedział od 67 % do mniej niż 75 % - dość dobry
Przedział od 75 % do mniej niż 92% - dobry
Przedział od 92 % do 100 % - bardzo dobry

Ćwiczenia: zaliczenie praktyczne z odpytaniem

5	znakomita wiedza, umiejętności, kompetencje
4,5	bardzo dobra wiedza, umiejętności, kompetencje
4	dobra wiedza, umiejętności, kompetencje
3,5	zadawalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, ale ze znacznymi niedociągnięciami
3	zadawalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, z licznymi błędami
2	niezadawalająca wiedza, umiejętności, kompetencje

6. Metody prowadzenia zajęć:**Wykłady:**

- prezentacje multimedialne oraz film pokazowy
- omówienie przypadku
- dyskusja

Ćwiczenia:

- analiza przypadku
- pokaz ćwiczenia i dyskusja
- praca z pacjentem

7. Literatura (podajemy wyłącznie pozycje do przeczytania przez studentów a nie wykorzystywane przez wykładowcę)

Literatura obowiązkowa:	Literatura zalecana:
1. Nowotny J., Podstawy Fizjoterapii, KASPER cz. 1, Kraków 2004. 2. Ronikier A. Diagnostyka funkcjonalna w	1. Kapandji A. : Anatomia funkcjonalna stawów, Elsevier & Partner, Wrocław 2014 2. Mitchell A. dam W. M. i inni. Anatomia

<p>fizjoterapii, PZWL 2012</p> <p>3. Zembaty A. : Kinezyterapia. Tom II. Kasper, Kraków 2003</p> <p>4. Buckup K.: Testy kliniczne w badaniu kości stawów i mięśni. PZWL Warszawa 2015</p> <p>5. Wytyczne Krajowej Rady Fizjoterapeutów do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii i ich opisywania w dokumentacji medycznej. KIF, 2018</p> <p>6. Dziak A. Urazy i uszkodzenie w sporcie. Wydawnictwo Kasper Kraków.</p> <p>7. Brozman S. Rehabilitacja ortopedyczna, t. 1, 2. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2007. Kinalski R. Kompendium rehabilitacji i fizjoterapii. Urban & Partner Wrocław, 2002.</p> <p>8. Kwolek A. Rehabilitacja medyczna, t.1,2,3. Urban&Partner, Wrocław 2003.</p>	<p>Gray. Podręcznik dla studentów. Tom I-III. Edra Urban & Partner 2016</p> <p>3. Kwartalniki „Fizjoterapia polska”</p> <p>4. Skolimowski T., Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii, AWF Wrocław 2009.</p> <p>5. Brozman S.B., Wilk K.E. (red. wyd. polskiego: Dziak A.), Rehabilitacja Ortopedyczna, Elsevier Urban & Partner, 2008; Tom I i II.</p> <p>6. Comerford M. : Kinetic Control. Ocena i reedukacja niekontrolowanego ruchu. Edra Urban&Partner, Wrocław 2017</p> <p>7. Buckup K. Testy kliniczne w badaniach kości, stawów i mięśni. PZWL, Warszawa 2007.</p> <p>8. Błaszczyk J. W. Biomechanika kliniczna. Wydawnictwo Medyczne PZWL. Warszawa 2004.</p> <p>9. Hellbriigge Th. Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa, tom I i II. Antykwa Kraków 1994.</p> <p>10. Mazur R., Kozubski W., Prusiński A. Podstawy kliniczne neurologii. PZWL. Borkowska M.: Dziecko niepełnosprawne ruchowo. Tom Warszawa: Wyd. Szkolne i Pedagogiczne; 1997.</p> <p>11. Lennon S., Stokes M. Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej. Redaktor I Opara J. Klinimetria w udarach. Opara J. AWF Katowice, 2005.</p> <p>12. Kuliński W., Zeman K. Orlik T.: Fizjoterapia w pediatrii., Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2012.</p> <p>13. Lewit K. Terapia manualna w rehabilitacji chorób narządu ruchu. Kielce 2001.</p>
--	--

8. Kalkulacja ECTS – proponowana: (na podstawie poniższego przykładu)		
Forma aktywności/obciążenie studenta	Godziny na realizację/ studia stacjonarne	Godziny na realizację/studia niestacjonarne
Godziny zajęć (wg planu studiów) z wykładowcą		35
Indywidualna praca studenta		25
SUMA GODZIN		60

SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU		2
---	--	---

Niniejszy dokument jest własnością ANSM im. Księcia Mieszka I w Poznaniu i nie może być kopiowany, przetwarzany, publikowany, przegrywany, przesyłany pocztą, przekazywany, rozpowszechniany lub dystrybuowany w inny sposób. Dokument podlega ochronie wynikającej z ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.