

Poznańska Akademia Medyczna
Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I
Wydział Nauk Medycznych –
Kierunek *Fizjoterapia*
Jednolite Studia Magisterskie
Sylabus Przedmiotowy

Informacje ogólne

Nazwa przedmiotu: Fizjoterapia kliniczna w neurologii i neurochirurgii					
1. Kod przedmiotu: 3F/5-63			2. Liczba punktów ECTS: 5		
3. Kierunek:	Fizjoterapia	7. Liczba godzin:	ogółem	Wykłady / e-wykład	ćwiczenia /inne akt.
4. Specjalność:	-	8. Studia stacjonarne:	-	-	-
5. Rok studiów	3	9. Studia niestacjonarne:	70	30	40
6. Semestr:	5	10. Poziom studiów:	JSM		
11. Profil kształcenia	PRAKTYCZNY	12. Język wykładowy:	polski		

Informacje szczegółowe

1.Cele przedmiotu /cele uczenia się	
C 1.	Zapoznanie studentów z zasadami postępowania fizjoterapeutycznego w zakresie fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii.
C 2.	Uzyskanie umiejętności praktycznych wyboru podstawowych zabiegów fizjoterapeutycznych.

C 3.	Przekazanie wiedzy oraz kształtowanie umiejętności zastosowania odpowiednich zabiegów fizjoterapeutycznych (kinezyterapia, fizykoterapia, masaż) u osób z uszkodzeniem układu nerwowego zgodnie z rodzajem patologii, sposobem leczenia i okresem chorobowym.
C 4.	Zdobycie umiejętności do prowadzenia działań poprawiających funkcjonowanie, zwiększenie aktywności społecznych u osób z uszkodzeniem układu nerwowego.
C 5.	Celem przedmiotu jest uzyskanie umiejętności współpracy i uświadomienia pacjenta z jakim uszkodzeniem układu nerwowego ma do czynienia pacjent.

2. Wymagania wstępne:

Student posiada wiedzę z zakresu anatomii, fizjologii oraz patofizjologii. Student posiada wiedzę w zakresie klinicznych podstaw fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii.

3. Efekty uczenia się wybrane dla przedmiotu (kierunkowe, specjalnościowe, specjalizacyjne):

W zakresie wiedzy				
Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego / specjalnościowego (Po zakończeniu przedmiotu dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się student:)	Sposób weryfikacji i efektu	Symbol postawionego celu/ów

K_D.W01 O.W2	P62_W01	Student zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie neurologii i neurochirurgii, potrafi prawidłowo podać objawy ogniskowe zaburzeń neurologicznych z zakresu udarów (rodzaje udarów, ich klasyfikacja).	Odpytanie, egzamin	C1
K_D.W2. O.W5 O.W7 O.W9	P62_W02	Student zna zasady diagnozowania oraz sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie neurologii, neurochirurgii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;	Odpytanie, egzamin	C1-C2
K_D.W6. O.W6	P62_W03	Student zna zasady podmiotowego i przedmiotowego badania neurologicznego.	Odpytanie, egzamin	C1,C5
<i>W zakresie umiejętności</i>				
Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego / specjalnościowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
K_D.U1. K_D.U2. K_D.U3. O.U2	P62_U01	Student potrafi przeprowadzić ocenę pacjentów ze schorzeniami układu nerwowego oraz interpretować wyniki wykorzystując różne skale m.in. skale uszkodzeń, skale funkcjonalne, skale jakości życia.	zaliczenie praktyczne	C3-C5

K_D.U12. O.U2	P62_U02	Student potrafi 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);	zaliczenie praktyczne	C3-C5
K_D.U16. O.U3	P62_U03	Student potrafi instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;	zaliczenie praktyczne	C3-C5
K_D.U47 O.U12	P62_U04	Student potrafi komunikować się z pacjentem oraz z innymi członkami zespołu terapeutycznego;	zaliczenie praktyczne	C4-C5
W zakresie kompetencji społecznych				
Symbol kierunkowe go efektu uczenia się	Symbol przedmiotowe go efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego / specjalnościowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawione go celu/ów
K_K.03. O.K4 O.K2	P62_K01	Student jest otwarty na współpracę z pacjentem, oraz potrafi odpowiednio zmotywować pacjenta do aktywnej współpracy z zachowaniem etyki zawodowej,	Dyskusja, omówienie	C1-C5
K_K.05. O.K4	P62_K02	Student potrafi zrozumieć i wyjaśnić z pacjentowi z jaką formą dysfunkcji ma do czynienia, z zachowaniem etyki zawodowej.	Dyskusja, omówienie	C1-C5

4. Treści programowe:		
Symbol treści programowych uczenia się	Treści programowe	Odniesienie do efektów uczenia się-Symbol
WYKŁADY		
TK_1	Wstęp do rehabilitacji neurologicznej.	K_D.W01 K_K.03. K_K.05. O.W2, O.W5, O.W7, O.W6, O.W9, O.U2, O.U3, O.K2 O.K4
TK_2	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_D.W01 K_D.W2. K_D.W6. O.W2, O.W5, O.W7, O.W6, O.W9, O.U2, O.U3, O.K2, O.K4
TK_3	Leczenie zachowawcze schorzeń kręgosłupa (spondylozy, spondyloartrozy, dyskopatia, stenoza, kręgozmyk) - zasady rehabilitacji i metody stosowane w rehabilitacji kręgosłupa.	K_D.W01 K_D.W2. K_D.W6. O.W2, O.W5, O.W7, O.W6, O.W9, O.U2, O.U3, O.K2, O.K4

TK_4	Leczenie operacyjne schorzeń kręgosłupa (spondylozy, spondyloartrozy, dyskopatia, stenoza, kręgozmyk) - zasady rehabilitacji i metody stosowane w rehabilitacji kręgosłupa po zabiegu operacyjnym.	K_D.W01 K_D.W2. K_D.W6. O.W2, O.W5, O.W7, O.W6, O.W9, O.U2, O.U3, O.K2, O.K4
TK_5	Metody i postępowanie fizjoterapeutyczne po urazach czaszkowo-mózgowych i uszkodzeniach rdzenia kręgowego - zasady rehabilitacji i metody stosowane w rehabilitacji kręgosłupa po zabiegu operacyjnym.	K_D.W01 K_D.W2. K_D.W6. O.W2 O.W5 O.W7 O.W6 O.W9 O.U2 O.U3 O.K2 O.K4
TK_6	Metody i postępowanie fizjoterapeutyczne po operacyjnym leczeniu guza mózgu - zasady rehabilitacji i metody stosowane w rehabilitacji kręgosłupa po zabiegu operacyjnym.	K_D.W01 K_D.W2. K_D.W6. O.W2 O.W5 O.W7 O.W6 O.W9, O.U2, O.U3, O.K2, O.K4
TK_7	Metody i postępowanie fizjoterapeutyczne po operacyjnym leczeniu nowotworu rdzenia kręgowego - zasady rehabilitacji i metody stosowane w rehabilitacji kręgosłupa po zabiegu operacyjnym.	K_D.W01 K_D.W2. K_D.W6. O.W2, O.W5, O.W7, O.W6, O.W9, O.U2, O.U3, O.K2, O.K4

TK_8	Metody i postępowanie fizjoterapeutyczne w zespołach uciskowych i neuropatiach nerwów obwodowych - zasady rehabilitacji i metody stosowane w rehabilitacji kręgosłupa po zabiegu operacyjnym.	K_D.W01 K_D.W2. K_D.W6. O.W2, O.W5, O.W7, O.W6, O.W9 ,O.U2, O.U3, O.K2, O.K4
TK_9	Postępowanie w urazach nerwów obwodowych - zasady rehabilitacji i metody stosowane w rehabilitacji kręgosłupa po zabiegu operacyjnym	K_D.W01 K_D.W2. K_D.W6. O.W2, O.W5, O.W7, O.W6, O.W9, O.U2, O.U3, O.K2, O.K4
ĆWICZENIA		
TK_1	Zajęcia organizacyjne, wskazania i przeciwwskazania do rehabilitacji neurologicznej. Badanie funkcjonalne pacjenta z różnymi schorzeniami układu nerwowego.	K_D.U1. K_D.U2. K_D.U3. K_D.U12. K_D.U16. K_D.U47. K_K.03. K_K.05. O.W2 O.W5 O.W7, O.W6, O.W9, O.U2, O.U3, O.K2, O.K4

TK_2	Rodzaje ćwiczeń, zasady doboru ćwiczeń oraz praktyczne zastosowanie wybranych elementów metod rehabilitacji w schorzeniach kręgosłupa - odc. szyjnego, odc. piersiowego, odc. Lędźwiowo-krzyżowego.	K_D.U1. K_D.U2. K_D.U3. K_D.U12. K_D.U16. K_D.U47. K_K.03. K_K.05. O.W2 O.W5, O.W7, O.W6, O.W9, O.U2, O.U3, O.K2, O.K4
TK_3	Rodzaje ćwiczeń, zasady doboru ćwiczeń oraz praktyczne zastosowanie wybranych elementów metod w rehabilitacji po urazach i po operacyjnym leczeniu kręgosłupa i mózg.	K_D.U1. K_D.U2. K_D.U3. K_D.U12. K_D.U16. K_D.U47. K_K.03. K_K.05. O.W2, O.W5, O.W7, O.W6, O.W9, O.U2, O.U3, O.K2, O.K4
TK_4	Rodzaje ćwiczeń, zasady doboru ćwiczeń oraz praktyczne zastosowanie wybranych elementów metod rehabilitacji w leczeniu schorzeń nerwów obwodowych.	K_D.U1. K_D.U2. K_D.U3 K_D.U12. K_D.U16. K_D.U47. K_K.03. K_K.05. O.W2, O.W5, O.W7, O.W6, O.W9, O.U2, O.U3, O.K2,

		O.K4
TK_5	Udary – klasyfikacja, rodzaje, postępowanie terapeutyczne, metody diagnostyczne i metody fizjoterapii stosowane w leczeniu udarowym	K_D.W01 O.W2 K_D.U1. K_D.U2. K_D.U3. K_D.U12. K_D.U16. K_D.U47. K_K.03. K_K.05. O.W5, O.W7, O.W6 O.W9, O.U2, O.U3, O.K2, O.K4

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

Egzamin ustny, zaliczenie praktyczne na podstawie analizy przypadku konkretnego pacjenta

Na ocenę 2:

Student nie zna zasad procesu terapeutycznego;

nie potrafi ocenić przydatności typowych metod, procedur i dobrych praktyk do realizacji zadań; nie potrafi zaprezentować podstawowe umiejętności oraz metodycznych związanych z konkretnym przypadkiem; nie posiadał umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji.

Na ocenę 3:

Student zna dostatecznie, lecz nie dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi dostatecznie, lecz z błędami ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować dostatecznie podstawowe umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał dostateczne lecz minimalne umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Na ocenę 4:

Student zna dobrze, lecz z błędami dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi dobrze, lecz z błędami ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować dobrze podstawowe umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał dobre lecz z błędami umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Na ocenę 5:

Student zna bardzo dobrze, dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi bardzo dobrze ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować bardzo dobrze umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał bardzo dobre umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Ocena bardzo dobra - 91%-100% znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena ponad dobra - 84%-90% ponad dobra wiedza , umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dobra – 75%-83% dobra wiedza , umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dostateczna plus (dość dobry) – 69%-74%– dostateczna wiedza umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dostateczna - 60%-68% dostateczna wiedza umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena niedostateczna - poniżej 60 % niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne

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:
-------------------------	----------------------

Nowotny J., Podstawy Fizjoterapii, KASPER cz. 1, Kraków 2004. Ronikier A. Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii, PZWL 2012 Zembaty A. : Kinezyterapia. Tom II. Kasper, Kraków 2003 Buckup K.: Testy kliniczne w badaniu kości stawów i mięśni. PZWL Warszawa 2015 Wytyczne Krajowej Rady Fizjoterapeutów do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii i ich opisywania w dokumentacji medycznej. KIF Dziak A. Urazy i uszkodzenie w sporcie. Wydawnictwo Kasper Kraków. Brotzman S. Rehabilitacja ortopedyczna, t. 1, 2. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2007. Kinalski R. Kompendium rehabilitacji i fizjoterapii. Urban & Partner Wrocław, 2002. Kwolek A. Rehabilitacja medyczna, t.1,2,3. Urban&Partner, Wrocław 2003.	Kapandji A. : Anatomia funkcjonalna stawów, Elsevier & Partner, Wrocław 2014 Mitchell A. dam W. M. i inni. Anatomia Gray. Podręcznik dla studentów. Tom I-III. Edra Urban & Partner 2016 Kwartalniki „Fizjoterapia polska” Skolimowski T., Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii, AWF Wrocław 2009. Brotzman S.B., Wilk K.E. (red. wyd. polskiego: Dziak A.), Rehabilitacja Ortopedyczna, Elsevier Urban & Parnter, 2008; Tom I i II. Comerford M. : Kinetic Control. Ocena i reedukacja niekontrolowanego ruchu. Edra Urban&Partner, Wrocław 2017 Buckup K. Testy kliniczne w badaniach kości, stawów i mięśni. PZWL, Warszawa 2007. Błaszczak J. W. Biomechanika kliniczna. Wydawnictwo Medyczne PZWL. Warszawa 2004. Hellbrügge Th. Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa, tom I i II. Antykwa Kraków 1994. Mazur R., Kozubski W., Prusiński A. Podstawy kliniczne neurologii. PZWL. Borkowska M.: Dziecko niepełnosprawne ruchowo. Tom Warszawa: Wyd. Szkolne i Pedagogiczne; 1997. Lennon S., Stokes M. Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej. Redaktor i Opara J. Klinimetria w udarach. Opara J. AWF Katowice, 2005. Kuliński W., Zeman K. Orlik T.: Fizjoterapia w pediatrii., Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2012. Lewit K. Terapia manualna w rehabilitacji chorób narządu ruchu. Kielce 2001.
---	--

8. Kalkulacja ECTS – proponowana: (na podstawie poniższego przykładu)		
Forma aktywności/obciążenie studenta	Godziny na realizację	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Godziny zajęć (wg planu studiów) z wykładowcą		70
Praca własna studenta		80
Suma godzin	150	
Liczba punktów ECTS wykłady		
Liczba punktów ECTS kształcenie na odległość		
Liczba punktów ECTS ćwiczenia		
Suma punktów ECTS	5	

Niniejszy dokument jest własnością Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I 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.