

**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):				
W zakresie wiedzy				
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
W zakresie umiejętności				
Symbol kierunkowego efektu uczenia	Symbol przedmiotowego efektu uczenia	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się 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
W zakresie kompetencji społecznych				
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. K_D.W15. K_D.W16.
TK_2	Zasady przeprowadzania badania fizjoterapeutycznego oraz zasady oceny funkcjonalnej w schorzeniach układu nerwowego (po udarach i zabiegach neurochirurgicznych)	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

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