

Kod przedmiotu:

50

1. INFORMACJE O PRZEDMIOCIE – SYLABUS

A. Podstawowe dane

Nazwa przedmiotu/zajęć	Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Poziom studiów	Jednolite magisterskie
Profil	Praktyczny
Forma studiów	Stacjonarne
Jednostka prowadząca kierunek	Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze Wydział Nauk Medycznych i Technicznych Katedra Nauk o Kulturze Fizycznej i Zdrowiu
Imię i nazwisko nauczyciela(-li) i stopień lub tytuł naukowy osoby odpowiedzialnej za przygotowanie sylabusu	
Przedmioty wprowadzające	-
Wymagania wstępne	-

B. Semestralny/tygodniowy rozkład zajęć według planu studiów

Semestr	Wykłady (W)	Ćwiczenia (Ć)	Warsztaty (Wr)	Laboratoria (L)	Liczba punktów ECTS*
V	15	-	-	60	4

2. CELE KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU

C1	Zapoznanie z zasadami doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych u osób z dysfunkcjami narządu ruchu w zakresie neurologii i neurochirurgii w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego usprawnianej osoby.
C2	Planowanie postępowania fizjoterapeutycznego na podstawie podjętych działań diagnostycznych u osób z dysfunkcjami narządu ruchu w zakresie neurologii i neurochirurgii w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego.
C3	Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych oraz prowadzenie dokumentacji medycznej niezbędnej do kontroli przebiegu usprawniania.
C4	Kształtowanie umiejętności kontaktu z pacjentem oraz współpracy w grupie fizjoterapeutycznej. Zapoznanie z zasadami etyki zawodowej fizjoterapeuty.

3. EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

Lp.	Opis efektów uczenia się dla przedmiotu	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się	Odniesienie do charakterystyk II stopnia (kod składnika opisu)
WIEDZA			
W1	Student zna i rozumie zasady doboru zabiegów i		

	metod fizjoterapeutycznych u osób z dysfunkcjami narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii w zależności od wieku pacjenta, okresu choroby i stanu funkcjonalnego.	D.W2.	P7S_WG
W2	Potrafi dobrać zabiegi i metody fizjoterapeutyczne w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego pacjenta	D.W2.	P7S_WG
UMIEJĘTNOŚCI			
U1	Wykonuje zabiegi fizjoterapeutyczne i odpowiednie metody terapeutyczne u pacjentów z dysfunkcjami narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii.	D.U26.	P7S_UW P7S_UO
U2	Prowadzi dokumentację fizjoterapeutyczną niezbędną dla kontroli przebiegu usprawniania u osób z dysfunkcjami narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii.	D.U26.	P7S_UW P7S_UO
KOMPETENCJE SPOŁECZNE			
K1	Potrafi nawiązać kontakt z pacjentem, okazując szacunek wobec chorego oraz troskę o jego dobro. Informuje go o zasadach profilaktyki zmian wtórnych wynikających z postępującego procesu choroby w wyniku schorzeń neurologicznych.	KS1	P7S_KR
K2	Potrafi współdziałać i pracować w grupie fizjoterapeutycznej. Przestrzega zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty.	KS7	P7S_KR

4. METODY DYDAKTYCZNE

Wykład multimedialny, ćwiczenia laboratoryjne, pokaz, instruktaż, analiza przypadków.

5. FORMA I WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

Egzamin pisemny. Kolokwia lub testy zawierające materiał z zakresu metod fizjoterapeutycznych, wskazań i przeciwwskazań oraz zasad postępowania fizjoterapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych w neurologii i neurochirurgii. Sprawozdanie z ćwiczeń dotyczące przebiegu postępowania fizjoterapeutycznego w wybranej jednostce chorobowej oraz konspekty wykonywanych ćwiczeń. Obserwacja aktywności studenta podczas ćwiczeń.

6. TREŚCI PROGRAMOWE

Wykład	<p>Informacje dotyczące warunków zaliczenia. Wskazanie literatury. Zapoznanie z programem wykładu.</p> <p>Cele i zadania fizjoterapii chorych z uszkodzeniem obwodowego i ośrodkowego układu nerwowego po uszkodzeniu rdzenia kręgowego i po zabiegach neurochirurgicznych.</p> <p>Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w przypadku:</p>
---------------	---

	<ul style="list-style-type: none"> - zaburzeń ruchowo-czuciowych, - spastyczności, - regulacji napięcia mięśniowego, - czynników obniżających napięcie mięśniowe, - zabiegów operacyjnych w zespole wzmożonego napięcia mięśniowego w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego rehabilitowanej osoby.
	<p>Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych oraz zaopatrzenia ortopedycznego u chorych z ogniskowymi uszkodzeniami mózgu w przypadku:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przejściowych ataków ischemicznych, - guzów mózgu, - urazów czaszkowo- mózgowych, - wad wrodzonych i wcześniej nabytych układu nerwowego w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego rehabilitowanej osoby. Zasady profilaktyki zmian wtórnych wynikających z deficytów neurologicznych. <p>Omówienie standardów postępowania rehabilitacyjnego w poszczególnych okresach choroby.</p> <p>Przedstawienie zadań i celów danego okresu. Zapoznanie z metodami i testami pozwalającymi na określenie stanu funkcjonalnego osoby po udarze mózgu (Repty, Brunnstrom, Bartel, Ashworth)</p>
	<p>Zapoznanie z zasadami doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w przypadku stwardnienia rozsianego (SM) w zależności od występujących objawów np. spastyka, ataksja, bóle, męczliwość oraz stanu funkcjonalnego rehabilitowanej osoby.</p> <p>Zasady profilaktyki zmian wtórnych wynikających z dysfunkcji spowodowanych stwardnieniem rozsianym (SM) z uwzględnieniem stanu funkcjonalnego i psychicznego pacjenta.</p> <p>Zasady postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów z chorobami przewlekłe postępującymi przebiegającymi z postępującym zanikiem mięśni. Zasady fizjoterapii w uszkodzeniach pierwotnie mięśniowych, rdzeniowym zaniku mięśni, polineuropatiach.</p> <p>Zapoznanie z zasadami doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w przypadku choroby Parkinsona. Fizjoterapia jako integralna część kompleksowego leczenia chorych.</p> <p>Metody fizjoterapeutyczne stosowane w leczeniu choroby Parkinsona</p>
	<p>Zapoznanie z zasadami diagnostyki uszkodzeń kręgosłupa i rdzenia kręgowego.</p> <p>Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych przypadku urazów kręgosłupa i rdzenia kręgowego w zależności od poziomu uszkodzenia i okresu choroby pacjenta. Zasady profilaktyki zmian wtórnych wynikających z deficytów neurologicznych i funkcjonalnych.</p> <p>Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w postępowaniu przed i pooperacyjnym w neurochirurgii. Zasady profilaktyki zmian</p>

	wtórnych wynikających z deficytów neurologicznych i funkcjonalnych.
	<p>Zapoznanie z zasadami doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w zależności od rodzaju uszkodzenia w przypadku</p> <ul style="list-style-type: none"> - zespołów bólowych w odcinku lędźwiowo-krzyżowym kręgosłupa (rwa kulszowa), - nerwu strzałkowego, piszczelowego, - splotu ramiennego i nerwów obwodowych kg. - nerwu twarzowego, nerwu trójdzielnego. <p>Ogólne zasady leczenia usprawniającego, rehabilitacja w okresie wczesnym. Podsumowanie zajęć. Ostateczna ocena. Wpisywanie ocen</p>
Laboratorium	<p>Informacje dotyczące warunków realizacji. Zapoznanie z przepisami BHP w placówce. Uwagi dotyczące, warunków zaliczenia przedmiotu. Środki fizjoterapii-materialno-techniczna baza fizjoterapii (wyposażenie i sprzęt). Metodyczne środki fizjoterapii. Zapoznanie się z pracą na oddziale neurologicznym i neurochirurgii. Organizacja zespołu rehabilitacyjnego.</p>
	<p>Ocena stanu funkcjonalnego pacjenta po udarze mózgu za pomocą metod i testów</p> <ul style="list-style-type: none"> • Repty • Brunnstrom • Bartel • Ashworth <p>Pojęcie wiotkości, spastyczności. Metody walki ze spastyką</p> <p>Planowanie i wykonywanie zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w przypadku udaru mózgu w zależności od okresu choroby</p> <p>Metody usprawniania zaburzeń czuciowo-ruchowych</p> <p>Zaopatrzenie ortopedyczne mające zastosowanie u pacjentów po udarze mózgu. Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.</p>
	<p>Skala Glasgow</p> <p>Usprawnianie pacjenta w poszczególnych okresach</p> <ul style="list-style-type: none"> • Okres rehabilitacji przyłóżkowej • Okres rehabilitacji poszpitalnej
	<p>Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w przypadku stwardnienia rozsianego (SM). Planowanie i wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych na podstawie wyników testów i badań czynnościowych w zależności od występujących objawów np. spastyka, ataksja, bóle, męczliwość. Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.</p>
	<p>Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w przypadku choroby Parkinsona. Planowanie i</p>

	<p>wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych na podstawie wyników testów i badań czynnościowych. Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.</p>
	<p>Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w przypadku dystrofii mięśniowej. Planowanie i wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych na podstawie wyników testów i badań czynnościowych. Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.</p>
	<p>Postępowanie fizjoterapeutyczne w urazach nerwów obwodowych w zależności od rodzaju uszkodzenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neuropraxia • Neurotmesis • Aksonotmesis <p>Postępowanie fizjoterapeutyczne w zależności od sytuacji czynnościowo-strukturalnej odnerwionej kończyny</p> <ul style="list-style-type: none"> • Okres I • Okres II • Okres III <p>Zabiegi ortopedyczne</p> <p>Pojęcie bólu neurogenego.</p> <p>Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.</p>
	<p>Przyczyny bólu krzyża. Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w przypadku zespołów szyjnych i lędźwiowych. Dyskopatia –ocena deficytów neurologicznych</p> <p>Planowanie i wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych na podstawie wyników testów i badań czynnościowych.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozycje ułożeniowe • Fizykoterapia • Kinezyterapia <p>Rola terapii manualnej, wyciągu, masażu w przepuklinie jądra miazdżystego.</p> <p>Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.</p>
	<p>Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w przypadku urazów kręgosłupa i rdzenia kręgowego w zależności od poziomu uszkodzenia i okresu choroby pacjenta. Planowanie i wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych na podstawie wyników testów i badań czynnościowych. Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.</p>

	Zaopatrzenie ortopedyczne.
	Dobór zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w postępowaniu przed i pooperacyjnym w neurochirurgii na podstawie wykonanych testów czynnościowych. Profilaktyka zmian wtórnych wynikających z deficytów neurologicznych i funkcjonalnych. Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.
	Rola aktywnej rehabilitacji i sport inwalidów jako rehabilitacja społeczna i socjalna pacjentów neurologicznych po uszkodzeniach rdzenia kręgowego na różnych poziomach. Podsumowanie zajęć. Ostateczna ocena. Wpisywanie ocen.

7. METODY (SPOSOBY) WERYFIKACJI I OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ STUDENTA

Efekt uczenia się	Forma oceny					
	Egzamin ustny	Egzamin pisemny	Kolo-kwium	Zaliczenie praktyczne	Sprawoz-danie	Aktywność studenta
W1		x	x	x	x	x
W2		x	x	x	x	x
U1		x	x	x	x	x
U2		x	x	x	x	x
K1		x	x	x	x	x
K2		x	x	x	x	x

8. LITERATURA

Literatura podstawowa	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cywińska-Wasilewska G. Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii. PZWL, Warszaw, 2012 2. Cieślar-Korfel A. <i>Usprawnianie po udarze mózgu – poradnik dla terapeutów i pracowników podstawowej opieki zdrowotnej</i> / Disability and Rehabilitation World Health Organization, Associazione Italiana Amici di Raoul Follereau; tł. Aleksandra Cieślar-Korfel, ELIPSA-JAIM Kraków, 2004. 3. Polly Laidler - <i>Rehabilitacja po udarze mózgu</i>, PZWL Warszawa 2004.
Literatura uzupełniająca	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nowotny J. (red), <i>Podstawy Fizjoterapii</i> tom 3. Wybrane metody fizjoterapii, Wydawnictwo Kasper, Kraków 2005. 2. Chichester, West Sussex, England ; Hoboken, NJ : John Wiley: Recent advances in physiotherapy / edited by Cecily Partridge. - & Sons, 2007.

9. NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS GODZIN I PUNKTÓW ECTS

Aktywność studenta		Obciążenie studenta – liczba godzin**
Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela lub innych osób prowadzących zajęcia	Udział w zajęciach dydaktycznych, wskazanych w pkt. 1B	75
Praca własna studenta	Przygotowanie do zajęć	15
	Studiowanie literatury	15
	Przygotowanie do egzaminu, zaliczeń, przygotowanie projektu itd.)	15
Łączny nakład pracy studenta		120
Liczba punktów ECTS		4

* ostateczna liczba punktów ECTS

** wartości przykładowe