

38 C		KARTA PRZEDMIOTU				
Nazwa przedmiotu/modułu:		Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii				
Nazwa angielska:		Clinical physiotherapy in organs motor dysfunctions in neurology and in neurosurgery				
Kierunek studiów:		Fizjoterapia				
Poziom studiów:		Stacjonarne, jednolite magisterskie				
Profil studiów:		praktyczny				
Jednostka prowadząca:		Karkonoska Państwowa Szkoła Wyższa w Jeleniej Górze, Wydział Przyrodniczo-Techniczny, Zakład Fizjoterapii				
Prowadzący przedmiot:		dr Małgorzata Milko, mgr Alina Lechman, mgr Izabela Skatulska				
I Formy zajęć, liczba godzin						
Semestr	W	C	L	Samodzielna praca studenta	Łącznie	ECTS
5	15	-	75	60	150	5
II Cel przedmiotu						
<p>C1 – Zapoznanie z zasadami doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych u osób z dysfunkcjami narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego usprawnianej osoby.</p> <p>C2 – Planowanie postępowania fizjoterapeutycznego na podstawie podjętych działań diagnostycznych u osób z dysfunkcjami narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego.</p> <p>C3 - Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych.</p> <p>C4 - Prowadzenie dokumentacji dla potrzeb fizjoterapii niezbędnej do kontroli przebiegu usprawniania.</p> <p>C5 - Kształtowanie umiejętności kontaktu z pacjentem oraz współpracy w grupie fizjoterapeutycznej. Zapoznanie z zasadami etyki zawodowej fizjoterapeuty.</p>						
III Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji						
Brak wymagań wstępnych.						
IV Oczekiwane efekty uczenia się						
<p>EU1 – 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.</p> <p>EU2 – Potrafi dobrać zabiegi i metody fizjoterapeutyczne w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego pacjenta.</p> <p>EU3 – Wykonuje zabiegi fizjoterapeutyczne i odpowiednie metody terapeutyczne u pacjentów z dysfunkcjami narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii.</p> <p>EU4 – Prowadzi dokumentację fizjoterapeutyczną niezbędną dla kontroli przebiegu</p>						

<p>usprawniania.</p> <p>EU5 – 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.</p> <p>EU6 – Potrafi współdziałać i pracować w grupie fizjoterapeutycznej. Przestrzega zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty.</p>		
V Treści programowe		
Forma zajęć: Wykład		Liczba godzin
Wyk.1	<p>Informacje dotyczące warunków zaliczenia. Wskazanie literatury.</p> <p>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. 	3
Wyk.2	<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 wczesnie 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>	3
Wyk.3	<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</p>	3

	jako integralna część kompleksowego leczenia chorych. Metody fizjoterapeutyczne stosowane w leczeniu choroby Parkinsona	
Wyk.4	Zapoznanie z zasadami diagnostyki uszkodzeń kręgosłupa i rdzenia kręgowego. 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. Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w postępowaniu przed i pooperacyjnym w neurochirurgii. Zasady profilaktyki zmian wtórnych wynikających z deficytów neurologicznych i funkcjonalnych.	3
Wyk.5	Zapoznanie z zasadami doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w zależności od rodzaju uszkodzenia w przypadku <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. Ogólne zasady leczenia usprawniającego, rehabilitacja w okresie wczesnym. Podsumowanie zajęć. Ostateczna ocena. Wpisywanie ocen	3
Suma godzin:		15
Forma zajęć: Laboratorium		Liczba godzin
Lab.1	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.	5
Lab.2-3	Ocena stanu funkcjonalnego pacjenta po udarze mózgu za pomocą metod i testów <ul style="list-style-type: none"> • Repty • Brunnstrom • Bartel • Ashworth Pojęcie wiotkości, spastyczności. Metody walki ze spastyką Planowanie i wykonywanie zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w przypadku udaru mózgu w zależności od okresu choroby Metody usprawniania zaburzeń czuciowo-ruchowych Zaopatrzenie ortopedyczne mające zastosowanie u pacjentów po udarze mózgu. Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.	10
Lab.4	Skala Glasgow Usprawnianie pacjenta w poszczególnych okresach <ul style="list-style-type: none"> • Okres rehabilitacji przyłóżkowej • Okres rehabilitacji poszpitalnej 	5
Lab.5	Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w przypadku stwardnienia rozsianego (SM). Planowanie i wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i	5

	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.	
Lab.6	Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w przypadku choroby Parkinsona. Planowanie i wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych na podstawie wyników testów i badań czynnościowych. Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.	5
Lab.7	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.	5
Lab.8-9	<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 neurogennego.</p> <p>Prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji.</p>	10
Lab.10-11	<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>	10
Lab.12-13	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	10

	niezbędnej do kontrolowania wyników rehabilitacji. Zaopatrzenie ortopedyczne.	
Lab.14	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.	5
Lab.15	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.	5
Suma godzin:		75
VI Narzędzia dydaktyczne		
1.	Rzutnik multimedialny. Komputer. Rzutnik pisma.	
2.	Prezentacje multimedialne. Foliogramy, plansze dydaktyczne, plakaty.	
3.	Stanowisko pracy fizjoterapeuty (UGUL, sala chorych, stanowisko do zabiegów fizykoterapeutycznych, stół do masażu).	
VII Metody dydaktyczne		
1.	Wykład informacyjny, opis, objaśnienie lub wyjaśnienie.	
2.	Wykład problemowy wspierany studium przypadków,	
3.	Metody i analizy przypadków. Pokaz. Instruktaż.	
4.	Metoda kierowania samodzielną pracą studenta.	
5.	Metoda poszukująca oraz działalności praktycznej.	
6.	Metody i analizy przypadków.	
7.	Ćwiczenia, praca w zespołach prowadzona metodami aktywizującymi.	
VIII Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)		
F1	Kolokwia lub testy zawierające materiał z zakresu metod fizjoterapeutycznych, wskazań i przeciwwskazań oraz zasad postępowania fizjoterapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych w neurologii i neurochirurgii.	
F2	Sprawozdanie z ćwiczeń dotyczące przebiegu postępowania fizjoterapeutycznego w wybranej jednostce chorobowej oraz konspekty wykonywanych ćwiczeń	
F3	Obserwacja aktywności studenta podczas ćwiczeń.	
P1	Wykład: ostateczna ocena to suma F1	
P2	Laboratorium: ostateczna ocena to suma F2+F3	
IX Obciążenie pracą studenta		
Forma aktywności		Łączna i średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe z nauczycielem (w trakcie zajęć).		90
Przygotowanie się do kolokwium lub testu		20
Przygotowanie sprawozdania z ćwiczeń lub konspektu ćwiczeń.		40

SUMA	150					
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	5					
X Literatura podstawowa i uzupełniająca						
Literatura podstawowa:						
1. Kwolek A. <i>Rehabilitacja Medyczna</i> tom 2, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2003.						
2. Cieślak-Korfel A. (2004) <i>Usprawnianie po udarze mózgu – poradnik dla terapeutów i pracowników podstawowej opieki zdrowotnej / Disability and Rehabilitation</i> World Health Organization, Associazione Italiana Amici di Raoul Follereau; tł. Aleksandra Cieślak-Korfel, ELIPSA-JAIM Kraków.						
3. Nowotny J. (2003) <i>Edukacja i reedukacja ruchowa</i> . Kasper, Kraków.						
4. Nowotny J. (2004) <i>Podstawy fizjoterapii-podstawy metodyczne i techniki wykonywania niektórych zabiegów</i> . Kasper, Kraków.						
5. Nowotny J. <i>Podstawy fizjoterapii cz. 3 - wybrane metody fizjoterapii</i> . Kasper, Kraków.						
6. Woźniowski M. (2006) <i>Rehabilitacja w chirurgii</i> . PZWL Warszawa.						
7. Polly Laidler - <i>Rehabilitacja po udarze mózgu</i> , PZWL Warszawa 2004.						
Literatura uzupełniająca:						
1. Nowotny J. (red), <i>Podstawy Fizjoterapii</i> tom 3. Wybrane metody fizjoterapii, Wydawnictwo Kasper, Kraków 2005.						
2. Marciniak W.,Szulc A., (red.) Wiktora Degi <i>Ortopedia i rehabilitacja</i> tom 2, PZWL 2003.						
XI TABLICA POWIĄZAŃ EFEKTÓW PRZEDMIOTOWYCH I KIERUNKOWYCH Z CELAMI PRZEDMIOTU W ODNIESIENIU DO METOD ICH WERYFIKACJI						
Efekty kształcenia	Odniesienie danego efektu do efektów zdefiniowanych dla całego programu (PEK)	Cele przedmiotu	Treści programowe	Narzędzia dydaktyczne	Metody dydaktyczne	Sposób oceny
EK1	K_W02, K_W05, K_W06, K_W07, K_W08, K_U01, K_U12, K_K01,	C1	LAB. 1-7 Wyk. 1-5	1, 2,3	1, 2	F1, F2,F3
EK2	K_W05, K_U03, K_U05, K_U06, K_U19,	C2	LAB. 1-7 Wyk. 1-5	1,2, 3	3, 4, 5, 6, 7	F2, F3, P2
EK3	K_W05, K_W07, K_U07, K_U08, K_U12, K_U19, K_K07,	C3	LAB. 1-7	3	3, 4, 5, 6, 7	F2, F3, P2
EK4	K_W05, K_W08, K_U09, K_U18,	C4	LAB. 1-7 Wyk. 1-5	2, 3	3, 4, 5, 6, 7	F2, F3, P2

EK5	K_W01, K_U01, K_U05, K_U21, K_K02, K_K06, K_K09, K_K13,	C5	LAB. 1-7 Wyk. 1-5	3	3, 4, 5, 6, 7	F2, F3, P2
EK6	K_W04, K_U20, K_U21, K_K01, K_K03, K_K11, K_K13,	C5	LAB 1- LAB15	1	3, 4, 5, 6, 7	P2

XII ZASADY WERYFIKACJI OCZEKIWANYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA

Sposób oceny kolokwium lub testu zawierającego materiał z zakresu metod fizjoterapeutycznych, wskazań i przeciwwskazań do fizjoterapii oraz zasad postępowania fizjoterapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych:

Ilość uzyskanych punktów:

od 90% do 100% student uzyskuje ocenę - bardzo dobrą – 5,0;

od 80% do 90% student uzyskuje ocenę - dobrą plus – 4,5;

od 70% do 80% student uzyskuje ocenę - dobrą – 4,0;

od 60% do 70% student uzyskuje ocenę – dostateczną plus – 3,5;

od 50% do 60% student uzyskuje ocenę - dostateczną – 3,0;

W przypadku uzyskania ilości punktów mniejszej od 50% student otrzymuje ocenę niedostateczną -2,0

Sprawozdanie z ćwiczeń dotyczące przebiegu postępowania fizjoterapeutycznego w wybranej jednostce chorobowej lub konspekty ćwiczeń zawierają:

1. Dobór metody, ćwiczeń, rodzaju masażu, rodzaju zabiegu fizjoterapeutycznego.
2. Dobór parametrów zabiegowych,
3. Informacji przekazanych pacjentowi dotyczących: zachowania się przed, w trakcie i po terapii.
4. Metodykę wykonania: metody, ćwiczeń, rodzaju masażu, rodzaju zabiegu fizjoterapeutycznego.
5. Informacje dotyczące reakcji organizmu lub odczynu pozabiegowego.

Obserwacja aktywności studenta podczas ćwiczeń dotyczy:

1. Przygotowania stanowiska zabiegowego.
2. Przestrzegania przepisów bhp dotyczących pacjenta, fizjoterapeuty oraz aparatury fizjoterapeutycznej.
3. Obserwacji reakcji pacjenta w trakcie przeprowadzanego zabiegu fizjoterapeutycznego.
4. Komunikacji interpersonalnej z pacjentem i zespołem fizjoterapeutycznym.

XIII DODATKOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

1. Informacje na temat miejsca odbywania się zajęć
2. Informacje na temat terminu zajęć (dzień tygodnia/godzina)
3. Informacja na temat konsultacji (godziny + miejsce)
4. Informacja na temat konsultacji (godziny + miejsce)