

37C		KARTA PRZEDMIOTU				
Nazwa przedmiotu/modułu:		Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii				
Nazwa angielska:		Clinical basics of physiotherapy in neurology and neurosurgery				
Kierunek studiów:		Fizjoterapia				
Poziom studiów:		Stacjonarne, jednolite magisterskie				
Profil studiów:		praktyczny				
Jednostka prowadząca:		Karkonoska Państwowa Szkoła Wyższa w Jeleniej Górze, Wydział Nauk Medycznych i Technicznych Katedra Nauk o Kulturze Fizycznej i Zdrowiu				
Prowadzący przedmiot:		dr Małgorzata Milko, mgr Alina Lechman				
I Formy zajęć, liczba godzin						
Semestr	W	C	L	Samodzielna praca studenta	Łącznie	ECTS
4	-	-	45	15	60	2
II Cel przedmiotu						
C1 - Zapoznanie z metodami oceny narządu ruchu dla racjonalnego doboru środków fizjoterapeutycznych w wybranych jednostkach chorobowych z zakresu neurologii.						
C2 - Zapoznanie z zasadami programowania procesu rehabilitacyjnego w wybranych jednostkach chorobowych z zakresu neurologii.						
C3 - Tworzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej badania dla potrzeb fizjoterapii w neurologii.						
C4 - Umiejętność pracy w grupie oraz samokontroli, umiejętność organizacji stanowiska pracy fizjoterapeuty. Uwrażliwienie na pacjenta będącego w różnym stanie psychofizycznym z powodu dolegliwości chorobowych.						
III Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji						
Brak wymagań wstępnych.						
IV Oczekiwane efekty uczenia się						
EU1 - Stosuje metody potrzebne do oceny narządu ruchu dla racjonalnego doboru środków fizjoterapeutycznych w wybranych jednostkach chorobowych z zakresu neurologii. Przeprowadza wywiad z pacjentem dla potrzeb fizjoterapii, wykonuje badania czynnościowe pozwalające na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta.						
EU2 - Wymienia zasady programowania procesu rehabilitacyjnego w oparciu o przeciwwskazania w danych jednostkach chorobowych z zakresu neurologii. Na podstawie przeprowadzonego wywiadu, badań i testów czynnościowych planuje postępowanie fizjoterapeutyczne w danych jednostkach chorobowych. Zna mechanizm i skutki uboczne zabiegów fizjoterapeutycznych.						
EU3 - Ma umiejętność tworzenia i analizy dokumentacji klinicznej dotyczącej badania przedmiotowego i podmiotowego w danych jednostkach chorobowych z zakresu neurologii. Potrafi interpretować uzyskane wyniki.						

EU4 - Jest świadomy własnych ograniczeń, potrafi ocenić podjęte przez siebie działania fizjoterapeutyczne. Rozumie, które z podejmowanych przez siebie czynności wymagają doskonalenia i wie kiedy zwrócić się do ekspertów.

EU5 - Potrafi pracować w grupie, posiada podstawową wiedzę i umiejętności w zakresie organizacji stanowiska pracy fizjoterapeuty.

V Treści programowe

Forma zajęć: Laboratorium		Liczba godzin
Lab1	Zapoznanie z przepisami BHP w placówce. Uwagi dotyczące warunków zaliczenia przedmiotu. Środki fizjoterapii- materialno - techniczna baza fizjoterapii (wyposażenie i sprzęt). Metodyczne środki fizjoterapii. Specyfika pracy fizjoterapeuty na oddziale neurologicznym. Organizacja zespołu rehabilitacyjnego. Ocena siły mięśniowej, zakresu ruchów czynnych i biernych, przykurczów mięśniowych. Ocena napięcia mięśniowego, odruchów ścięgnistych – ocena pochodzenia deficytów.	4
Lab2	Prowadzenie wywiadów i badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta w przypadku niektórych objawów uszkodzenia układu nerwowego takich jak: - zaburzenia ruchowo-czuciowe, - spastyczność, - regulacja napięcia mięśniowego, - czynniki obniżające napięcie mięśniowe - badania czynnościowe napięcia mięśniowego. Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego. Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonywanych badań czynnościowych.	4
Lab3	Prowadzenie wywiadów i badań czynnościowych(badania dodatkowe) pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta po udarze mózgu. Zasady rozpoznawania zmian rozrostowych w obrębie CUN, postępowanie diagnostyczne, badanie deficytów neurologicznych Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego. Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonywanych badań czynnościowych.	8
Lab4	Prowadzenie wywiadów i badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta w przypadku : - stwardnienia rozsianego, Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego. Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonywanych badań czynnościowych.	4
Lab5	Prowadzenie wywiadów i badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta w przypadku : - miopatii, - postępującego zaniku mięśni (uszkodzeniach pierwotnie mięśniowych, rdzeniowym zaniku mięśni, polineuropatiach). Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego. Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonywanych badań czynnościowych.	4
Lab6	Prowadzenie wywiadów i badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta w przypadku ważniejszych	4

	nerwów obwodowych i splotów: - zespołów bólowych korzeniowych: zespoły bólowe w odcinku lędźwiowo-krzyżowym kręgosłupa (rwa kulszowa) Badanie deficytów neurologicznych i określanie ich pochodzenia. Zasady przygotowania przedoperacyjnego i kwalifikacji do zabiegów neurochirurgicznych. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji klinicznej	
Lab7	Prowadzenie wywiadów i badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta w przypadku ważniejszych nerwów obwodowych i splotów: - nerwu twarzowego, nerwu trójdzielnego, - splotu ramiennego i nerwów obwodowych kg. - nerwu strzałkowego, piszczelowego. Badanie deficytów neurologicznych i określanie ich pochodzenia. Zasady przygotowania przedoperacyjnego i kwalifikacji do zabiegów neurochirurgicznych. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji klinicznej	4
Lab8	Prowadzenie wywiadów i badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta w przypadku urazów kręgosłupa i rdzenia kręgowego w zależności od lokalizacji poziomu uszkodzenia. Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego. Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonywanych badań czynnościowych.	4
Lab9	Prowadzenie wywiadów i badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta po zabiegach neurochirurgicznych. Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego. Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonywanych badań czynnościowych.	4
Lab10	Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzenie badań i dokumentacji klinicznej w przypadku urazów nerwów czaszkowych. Badanie poszczególnych nerwów, ocena funkcji i pochodzenia upośledzenia funkcji poszczególnych nerwów	4
	Podsumowanie i sprawdzenie zakresu wiadomości z podstaw fizjoterapii klinicznej w neurologii i neurochirurgii	1
Suma godzin:		45
VI Narzędzia dydaktyczne		
1.	Rzutnik multimedialny, komputer, rzutnik pisma.	
2.	Prezentacje multimedialne, filmy, foliogramy, plansze dydaktyczne, plakaty, ulotki.	
3.	Stanowisko pracy fizjoterapeuty (UGUL, sala chorych, stanowisko do zabiegów fizykoterapeutycznych, stół do masażu, sprzęt i aparatura fizykoterapeutyczna).	
VII Metody dydaktyczne		
1.	Pokaz z objaśnieniem. Instruktaż. Ćwiczenia praktyczne.	
2.	Metoda poszukująca, oparta na obserwacji.	
3.	Metoda kierowania samodzielną pracą studenta.	
4.	Metody i analizy przypadków.	
5.	Ćwiczenia, praca w zespołach prowadzona metodami aktywizującymi.	

VIII Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)						
F1	Kolokwia lub testy zawierające materiał z zakresu testów i badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań do fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych.					
F2	Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonywanych testów i badań czynnościowych.					
F3	Obserwacja umiejętności praktycznych i aktywności studenta podczas ćwiczeń.					
P	Laboratorium: ostateczna ocena to suma F1+F2+F3					
IX Obciążenie pracą studenta						
Forma aktywności	Łączna i średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności					
Godziny kontaktowe z nauczycielem (w trakcie zajęć).	45					
Przygotowanie się do kolokwium lub testu	10					
Uzupełnienie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonywanych testów i badań czynnościowych.	5					
SUMA	60					
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	2					
X Literatura podstawowa i uzupełniająca						
Literatura podstawowa: <ol style="list-style-type: none">1. Levitt L., Howard W. (1997) <i>Neurologia</i>. Urban & Partner Wrocław2. Kwolek A. <i>Rehabilitacja Medyczna tom 2</i>, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 20033. Weiss M., Zembaty A., <i>Fizjoterapia</i>, PZWL 19834. Cieślak-Korfel A. (2004) <i>Usprawnianie po udarze mózgu – poradnik dla terapeutów i pracowników podstawowej opieki zdrowotnej / Disability and Rehabilitation World Health Organization, Associazione Italiana Amici di Raoul Follereau</i>; tł. Aleksandra Cieślak-Korfel, ELIPSA-JAIM Kraków5. Polly Laidler - <i>Rehabilitacja po udarze mózgu</i>, PZWL Warszawa 2004						
Literatura uzupełniająca: <ol style="list-style-type: none">1. Nowotny J. (2004) <i>Podstawy fizjoterapii-podstawy metodyczne i techniki wykonywania niektórych zabiegów</i>. Kasper, Kraków2. Nowotny J. (red), <i>Podstawy Fizjoterapii tom 3. Wybrane metody fizjoterapii</i>, Wydawnictwo Kasper, Kraków 20053. Garrison S.J., <i>Podstawy rehabilitacji i medycyny fizykalnej</i>, PZWL 19974. Marciniak W., Szulc A., (red.) Wiktora Degi <i>Ortopedia i rehabilitacja tom 2</i>, PZWL 20035. Woźniowski M. (2006) <i>Rehabilitacja w chirurgii</i>. PZWL Warszawa						
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_W05, K_U05, K_U06,	C1	Lab1-10	1, 2	1, 2	F1, F2, F3, P
EK2	K_W05, K_W06, K_U08	C2	Lab1-10	2, 3	3, 4, 5	F1, F2, F3, P
EK3	K_W07, K_U18	C3	Lab1-10	3	3, 4, 5	F2, F3, P
EK4	K_U19, K_K01, K_K05, K_K06, K_K09,	C1, C2, C3	Lab1-10	3	3, 4, 5	F3, P
EK5	K_W04, K_U21, K_K03, K_K07,	C4	Lab1-10	3	3, 4, 5	F3, P

XII ZASADY WERYFIKACJI OCZEKIWANYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA

Sposób oceny kolokwium lub testu zawierający materiał z zakresu testów i badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta ze szczególnym uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań do fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych:

Ilość uzyskanych punktów:

od 91% do 100% student uzyskuje ocenę - bardzo dobrą – 5,0;

od 81% do 90% student uzyskuje ocenę - dobrą plus – 4,5;

od 71% do 80% student uzyskuje ocenę - dobrą – 4,0;

od 61% do 70% student uzyskuje ocenę – dostateczną plus – 3,5;

od 51% do 60% student uzyskuje ocenę - dostateczną – 3,0;

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

Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonywanych testów i badań czynnościowych:

1. Przeprowadzenie wywiadu z pacjentem.
2. Dobór testu lub badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta w wybranych jednostkach chorobowych:
3. Metodyka wykonania testu lub badań czynnościowych.
4. Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego na podstawie przeprowadzonego wywiadu, badań i testów czynnościowych w danych jednostkach chorobowych.

Obserwacja umiejętności praktycznych i aktywności studenta podczas ćwiczeń dotyczy:

1. Przygotowania stanowiska zabiegowego.
2. Sposobu przeprowadzenia wywiadu podmiotowego i przedmiotowego z pacjentem w wybranej jednostce chorobowej.
3. Sposobu wykonania testu lub badań czynnościowych.
4. Przestrzegania przepisów bhp dotyczących pacjenta, fizjoterapeuty, aparatury fizjoterapeutycznej podczas badań dla potrzeb fizjoterapii.
5. 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)

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">3. Informacja na temat konsultacji (godziny + miejsce)4. Informacja na temat konsultacji (godziny + miejsce) |
|---|