



Akademia Nauk Stosowanych
im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa

SYLABUS

Pozycja przedmiotu w planie:		D4
1. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU		
1	Nazwa modułu	FIZJOTERAPIA KLINICZNA
2	Nazwa przedmiotu	Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii
3	Kierunek studiów	Fizjoterapia
4	Poziom studiów	Jednolite magisterskie
5	Forma studiów	Studia stacjonarne
6	Profil studiów	Praktyczny
7	Rok studiów	Drugi
8	Semestr przedmiotu	Czwarty
9	Jednostka prowadząca kierunek studiów	Instytut Nauk o Zdrowiu
10	Liczba punktów ECTS	2
11	Sposób zaliczenia:	Zaliczenie z oceną
12	Język wykładowy	Polski
13	Tryb prowadzenia zajęć	W sali
14	Sposób prowadzenia zajęć	Synchroniczny
15	Narzędzia informatyczne wykorzystywane do prowadzenia zajęć, udostępniania materiałów i komunikacji ze studentami	Platforma Microsoft Teams/Patforma Moodle
16	Przedmioty wprowadzające	Anatomia funkcjonalna
17	Wymagania wstępne	1. W zakresie wiedzy: znajomość anatomii układu nerwowego, znajomość fizjologii, znajomość klinicznych podstaw jednostek chorobowych 2. W zakresie umiejętności: znajomość badania pacjenta- testy diagnostyczne i metody kinezyterapeutyczne
18	Cele przedmiotu:	
C1	Przedstawienie najczęstszych schorzeń neurologicznych i konsekwencji zabiegów neurochirurgicznych.	
C2	Przedstawienie przyczyn powstawania i konsekwencji zaburzeń narządu ruchu w uszkodzeniach centralnego i obwodowego układu nerwowego.	
19	Forma zajęć, liczba godzin wymagająca bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego, liczba godzin nakładu pracy studenta	
Forma zajęć		Liczba godzin
1. Wykłady		10

2.Zajęcia kliniczne		20
3.Praca studenta		20
Suma godzin		50
lp.	Całkowity nakład pracy studenta	
1.	Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi:	Godzinowe obciążenie studenta
	Wykład	
	Zajęcia praktyczne	
	Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi 30 godzin, co odpowiada 1,2 punktom ECTS.	
2	<p>Bilans nakładu pracy studenta:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Udział w wykładach: 10 godzin, 2. Udział w zajęciach praktycznych: 20 godzin, 3. Udział w konsultacjach: 1 godzina, 4. Udział w zaliczeniu: 1 godzina, 5. Przygotowanie do zajęć: 16 godziny, 6. Przygotowanie do zaliczenia: 2 godziny. <p>Łączny nakład pracy studenta wynosi 50 godzin, co odpowiada 2 punktom ECTS.</p>	50 godzin
3	Łączny nakład pracy studenta (pozycja 2)	50 godzin
4	Punkty ECTS za przedmiot	2 ECTS
5	Liczba punktów ECTS, którą student musi osiągnąć w ramach zajęć o charakterze praktycznym w tym zajęć laboratoryjnych, warsztatowych, projektowych	1,2 ECTS
Efekty uczenia się - wiedza	W.1	Zna i rozumie: etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii
	W.2	Zna i rozumie: zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii
Efekty uczenia się - umiejętności	U.1	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)
	U.2	Potrafi: planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych oraz zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami, a także prowadzić postępowanie ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznym i wydalniczym,

		pionizację i naukę chodzenia lub poruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa
	U3	Potrafi: planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowo-mięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych.
	U4	Potrafi układać pacjenta w łóżku oraz wykonywać kinezyterapię w łóżku u pacjentów z uszkodzeniem układu nerwowego, wykonywać pionizację i naukę chodzenia, a także prowadzić reedukację ruchową kończyny górnej u osób po udarach mózgu
	U5	Instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów codziennego użytku w celach terapeutycznych
Efekty uczenia się – kompetencje społeczne	K.1	Jest gotów do: korzystania z obiektywnych źródeł informacji

2. TREŚCI PROGRAMOWE ODNIESIONE DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Forma zajęć	Treści programowe	liczba godzin
Forma:		
W	Udar mózgu – definicja, objawy, rodzaje i podział. Czynniki ryzyka wystąpienia udaru. Terapia.	10 godzin
W	Stwardnienie rozsiane – etiologia , objawy i możliwości terapii.	
W	Choroba Parkinsona – etiologia, objawy, terapia.	
W	Plastyczność mózgu.	
W	Metody fizjoterapii stosowane w chorobach układu nerwowego.	
ZP		20 godzin
ZP		
ZP		
ZP		

3. Literatura

Literatura podstawowa	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kwolek A., Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii, PZWL, 2012 2. Podemski Ryszard (red.), Kompedium neurologii, 2019, wyd. VIA MEDICA Martin S., Kessler M., Techniki terapeutyczne w fizjoterapii neurologicznej. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2012.
Literatura	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kinalski R., Neurofizjologia kliniczna dla neurorehabilitacji, MedPharm, 2008

uzupełniająca	2. Moryś J., Narkiewicz O., Neuroanatomicznościowa i kliniczna, PZWL, 2017 3. Lennon S., Stokes M, Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej, Elsevier 2009
----------------------	--

4. Metody dydaktyczne	
Forma	Metody dydaktyczne
Wykład	Metody podające (wykład informacyjny), metody problemowe (wykład konwersatoryjny), metody eksponujące (pokaz, prezentacja multimedialna, pomoce dydaktyczne).
Zajęcia praktyczne	Metody aktywizujące (dyskusja dydaktyczna), metody praktyczne (ćwiczenia praktyczne w parach poprzedzone pokazem wykładowcy).

5. Metody i kryteria oceniania															
Forma zajęć:	Forma zaliczenia:														
<p>Uzyskane punkty są przeliczane na oceny według następującej skali:</p> <table border="1"> <tr> <td>Procent punktów</td> <td>Ocena</td> </tr> <tr> <td>91-100%</td> <td>Bardzo dobry</td> </tr> <tr> <td>85-90%</td> <td>Dobry plus</td> </tr> <tr> <td>76-84%</td> <td>Dobry</td> </tr> <tr> <td>66-75%</td> <td>Dostateczny plus</td> </tr> <tr> <td>51-65%</td> <td>Dostateczny</td> </tr> <tr> <td>0-50%</td> <td>Niedostateczny</td> </tr> </table>		Procent punktów	Ocena	91-100%	Bardzo dobry	85-90%	Dobry plus	76-84%	Dobry	66-75%	Dostateczny plus	51-65%	Dostateczny	0-50%	Niedostateczny
Procent punktów	Ocena														
91-100%	Bardzo dobry														
85-90%	Dobry plus														
76-84%	Dobry														
66-75%	Dostateczny plus														
51-65%	Dostateczny														
0-50%	Niedostateczny														
<p>Opis: ocena wykładu: - uczestnictwo w wykładzie - zaliczenie pisemne/egzamin.</p> <p>Opis: ocena zajęć praktycznych/ćwiczeń/zajęć klinicznych: - 100% obecności (dopuszcza się 30% nieobecności usprawiedliwionych zwolnieniem L4), - aktywność na zajęciach, - zaliczenie końcowe.</p>															
<p>Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie pozytywnych ocen z zajęć praktycznych/ćwiczeń/zajęć klinicznych. Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie pozytywnej oceny z egzaminu. Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.</p>															