

KARTA PRZEDMIOTU

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów: Fizjoterapia
Forma studiów: Stacjonarne/Niestacjonarne
Stopień studiów: Magisterskie, jednolite
Specjalności: Bez specjalności
2023/2024

NAZWA PRZEDMIOTU	
NAZWA PRZEDMIOTU	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii
LICZBA PUNKTÓW ECTS	3
JĘZYK WYKŁADOWY	Język polski
PROWADZĄCY	dr hab Elżbieta Szczygieł prof. KAAFm, mgr Tomasz Łapot, mgr Natalia Serafin, mgr Iwona Martynów
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	dr hab Elżbieta Szczygieł prof. KAAFm, mgr Marcin Kubala
LICZBA GODZIN:	
WYKŁADY:	15
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	35
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1:	Opanowanie wiedzy teoretycznej n.t. wybranych jednostek chorobowych neurologicznych zarówno z zakresu centralnego jak i obwodowego układu nerwowego.
CEL 2:	Nabywanie umiejętności prowadzenia odpowiednich dla stanu pacjenta ćwiczeń ruchowych z wykorzystaniem tradycyjnego i nowoczesnego sprzętu i urządzeń wykorzystywanych w kinezyterapii.
EFEKTY UCZENIA SIĘ	
C.W2	Student zna i rozumie mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem
C.W4	Student zna i rozumie metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych;

NAZWA PRZEDMIOTU	
C.W5	Student zna i rozumie zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;
DU2	Student umie przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu;
D.U1	Student umie przeprowadzić podstawowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;
D.U13 D.U14	Student potrafi planować, dobierać (w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta) i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z wybranymi chorobami układu nerwowego.
D.U15	Student 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;
D.U16	Student umie instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;
WYMAGANIA WSTĘPNE	
1. 2.	Znajomość podstawowych pojęć z zakresu anatomii i fizjologii człowieka. Znajomość podstaw fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii.
TREŚCI PROGRAMOWE	
WYKŁAD	Przypomnienie podstawowych wiadomości o: budowie i funkcji układu nerwowego, podstawowych zależnościach między strukturą nerwową a funkcją układu nerwowego oraz funkcjonowaniem pacjenta, możliwościach oceny, wskazaniach i przeciwwskazaniach do zabiegów fizjoterapeutycznych.
WYKŁAD	Patologiczne napięcie mięśniowe. Spastyczność: mechanizm powstawania, objawy i metody terapii. Szttywność pozapiramidowa: mechanizm powstawania, objawy i metody terapii. Napięcie wiotkie: mechanizm powstawania, objawy i metody terapii.

NAZWA PRZEDMIOTU	
WYKŁAD	Udary mózgu: etiologia, czynniki ryzyka, podział, objawy kliniczne i możliwości funkcjonalne pacjentów w zależności od lokalizacji ogniska udarowego i okresu choroby. Plastyczność mózgu. Czynniki decydujące o wyborze postępowania fizjoterapeutycznego. Zasady przygotowania i realizacji programu terapii.
WYKŁAD	Choroba Parkinsona i zespół parkinsonowski: etiologia, objawy, możliwości funkcjonalne pacjentów w zależności od stopnia zaawansowania choroby. Zasady przygotowania i realizacji programu terapii.
WYKŁAD	Wybrane jednostki obwodowego układu nerwowego: etiologia, objawy kliniczne, możliwości funkcjonalne pacjentów. Zasady przygotowania i realizacji programu terapii.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie studentów z programem zajęć, zasadami pracy na oddziale, zasadami oceniania i uzyskania zaliczenia.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	Terapia pacjentów z zaburzonym napięciem mięśniowym spastycznym, sztywnością pozapiramidową i wiotkością. Spastyczność: objaw szczyrkowy, dystrybucja napięcia mięśniowego, metody terapii. Sztywność pozapiramidowa: objaw rury ołowianej lub koła zębatego, metody terapii. Patologiczne napięcie mięśniowe, a możliwości funkcjonalne pacjentów. Praca z pacjentem.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	Fizjoterapia pacjentów udarowych. Rehabilitacja chorych w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego. Praca z pacjentem.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	Fizjoterapia pacjentów z chorobą Parkinsona i zespołem parkinsonowskim. Rehabilitacja chorych w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego. Praca z pacjentem.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	Fizjoterapia pacjentów z chorobami i uszkodzeniami w obszarze obwodowego układu nerwowego. Rehabilitacja chorych w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego. Praca z pacjentem
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	Metody reedukacji funkcji tułowia pacjentów neurologicznych.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	Metody reedukacji funkcji chodu pacjentów neurologicznych.

NAZWA PRZEDMIOTU	
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	Metody reedukacji funkcji kończyny górnej pacjentów neurologicznych.
METODY DYDAKTYCZNE	
	Wykłady, prezentacje multimedialne, dyskusja, opis przypadku. Praca z pacjentem.
NAKLAD PRACY STUDENTA:	
GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	50
GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	Przygotowanie do zajęć - 10 godz. Przygotowanie raportu, prezentacji - 5 godz. Przygotowanie do egzaminu.- 10 godz.
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	75 godz.
REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA	
	Zajęcia odbywają się w formie wykładów i zajęć praktycznych. Student zobowiązany jest przygotować się teoretycznie do każdego zajęcia. Warunkiem dopuszczenia do zaliczenia końcowego jest zaliczenie zajęć praktycznych. Warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych jest systematyczne przygotowywanie się do zajęć, 100% obecności i pozytywny wynik karty oceny studenta. W przypadku braku zaliczenia zajęć praktycznych student traci możliwość przystąpienia do egzaminu w pierwszym terminie. Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest pozytywny wynik egzaminu. Wykład – EGZ Zajęcia Praktyczne - ZAL
	Egzamin końcowy - test jednokrotnego wyboru.
METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW:	
W ZAKRESIE WIEDZY:	Przygotowanie zagadnień dotyczących omawianych jednostek neurologicznych i programów terapii pacjentów.
W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI:	Prowadzenie terapii pacjentów.

NAZWA PRZEDMIOTU	
SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE:	Możliwe kolokwium sprawdzające
SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)	Termin I: Test Termin II: Test
KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ	
NA OCENĘ 3,0	55% do 60% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 3,5	61% do % 70% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 4,0	71% do 80% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 4,5	81% do 90% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 5,0	91% do 100% poprawnych odpowiedzi
LITERATURA OBOWIĄZKOWA	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Stokes M.,Lennon S. red. Kwolek A.: Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej. Elsevier Urban & Partner 2009. 2. Mikołajewska E.: Metoda NDT-Bobath w neurorehabilitacji osób dorosłych. DB Publishing 2012 3. Kwolek A.: Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii. PZWL 2021. 4. Polly Laidler.: Rehabilitacja po udarze mózgu. PZWL 2014 5. Prusiński A.: Neurologia praktyczna. PZWL, Warszawa, 2011. 6. Nowotny J., Podstawy Fizjoterapii, KASPER cz. 1, Kraków 2004.
LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lindsay K.W., Bone I., Fuller G.: Neurologia i Neurochirurgia. Elsevier Urban&Partner, Wrocław, 2013. 2. Mazur R., Kozubski W., Prusiński A.: Podstawy kliniczne neurologii., PZWL, Warszawa, 1999. 3. Artykuły z recenzowanych czasopism naukowych.