SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2022
(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	**Podstawowe metody neurofizjologiczne w terapii chorych z ogniskowym uszkodzeniem mózgu**
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	**Kolegium Nauk Medycznych**
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	**Instytut Nauk o Zdrowiu**
Kierunek studiów	**Fizjoterapia**
Poziom kształcenia	**Studia II stopnia**
Profil	**Ogólnoakademicki**
Forma studiów	**Niestacjonarne**
Rok i semestr studiów	**II rok, 3 semestr**
Rodzaj przedmiotu	**Przedmiot kształcenia treści kierunkowych**
Język wykładowy	**Polski**
Koordynator	**Mgr Anna Bijoś-Latosek**
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Mgr Anna Bijoś-Latosek– ćwiczenia konwersatoryjne

***** - *opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce*

1.2.Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
1	-	-	20	-	-	-	-	30	**2**

1.3. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

☐zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.4. Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) *(egzamin, **zaliczenie z oceną**, zaliczenie bez oceny*)

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość anatomii układu nerwowego, fizjologii człowieka, podstaw kinezyterapii, fizykoterapii, masażu leczniczego oraz podstaw z zakresu fizjoterapii klinicznej w neurologii.

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu

C1	Rozwinięcie i udoskonalenie umiejętności badania fizjoterapeutycznego u pacjentów po ogniskowym uszkodzeniu mózgu.
C2	Zdobycie wiedzy z zakresu fizjoterapii w ogniskowych uszkodzeniach mózgu.
C3	Zdobycie umiejętności tworzenia, weryfikowania i modyfikowania programu usprawniania u pacjentów po ogniskowym uszkodzeniu mózgu.
C4	Zdobycie umiejętności analizy piśmiennictwa i wyciągania wniosków z piśmiennictwa naukowego dotyczącego fizjoterapii w ogniskowych uszkodzeniach mózgu.

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	**Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu**	**Odniesienie do efektów kierunkowych**
EK_01	Analizuje patogenezę, objawy kliniczne i przebieg określonych jednostek chorobowych, w aspekcie doboru optymalnych technik i racjonalnego stosowania środków fizjoterapii.	K_W23
EK_02	Potrafi wykonać i przekazać wybrane podstawowe elementy metod specjalnych wykorzystywanych w fizjoterapii w ogniskowym uszkodzeniu mózgu.	K_U16
EK_03	Potrafi wyciągać wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji.	K_U27
EK_04	Potrafi wyjaśnić pacjentowi istotę jego dolegliwości i zaproponować sposób usprawniania	K_U03
EK_05	Potrafi podejmować samodzielnie decyzje i brać za nie odpowiedzialność oraz wykonuje powierzone mu zadania i właściwie organizuje pracę własną.	K_K04

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka ćwiczeń konwersatoryjnych

Treści merytoryczne
Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie studentów z problematyką przedmiotu, kryteriami zaliczenia, podanie i omówienie literatury podstawowej i uzupełniającej, omówienie czasopism krajowych i zagranicznych o tematyce z zakresu neurorehabilitacji. Powtórzenie wybranych wzorców ruchowych i technik pracy z pacjentem z objawami ogniskowego uszkodzenia ośrodkowego układu nerwowego. Powtórzenie i rozszerzenie zagadnień ICF w odniesieniu do pacjentów z objawami ogniskowego uszkodzenia ośrodkowego układu nerwowego.

Funkcja chodu. Metody oceny – testy kliniczne i badanie instrumentalne, omówienie i interpretacja. Badanie pacjenta w zakresie oceny funkcji równowagi i chodu – pokaz. Wykonanie badania pacjenta i ocena prowadzona przez studentów. Omówienie aktualnych doniesień w zakresie oceny chodu na podstawie artykułów naukowych (evidence based practice physiotherapy).
Odtwarzanie funkcji chodu. Planowanie fizjoterapii na podstawie badania funkcjonalnego. Dobór technik i metod z uwzględnieniem zaopatrzenia ortopedycznego. Pokaz prowadzenia ćwiczeń. Praktyczne prowadzenie ćwiczeń przez studentów. Omówienie aktualnych doniesień w zakresie oceny chodu na podstawie artykułów naukowych (evidence based practice physiotherapy).
Funkcje kończyny górnej. Metody oceny w tym ocena napięcia mięśniowego, zakresu ruchu, zdolności chwytnych i możliwości wykonywania czynności podstawowych w zakresie samoobsługi. Pokaz prowadzenia badania. Praktyczne wykonanie badania z pacjentem. Omówienie aktualnych doniesień w zakresie badania kończyny górnej na podstawie artykułów naukowych (evidence based practice physiotherapy).
Odtwarzanie funkcji kończyny górnej. Planowanie fizjoterapii na podstawie badania funkcjonalnego. Dobór technik i metod oraz zaopatrzenia ortopedycznego. Pokaz prowadzenia ćwiczeń. Praktyczne prowadzenie ćwiczeń przez studentów. Omówienie aktualnych doniesień w odtwarzania funkcji kończyny górnej na podstawie artykułów naukowych (evidence based practice physiotherapy).
Zaliczenie końcowe.

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Ćwiczenia konwersatoryjne: Prezentacja multimedialna, przygotowanie i prowadzenie zajęć na wybrane tematy (referat, prezentacja, ćwiczenia praktyczne). Zajęcia praktyczne, rozwiązywanie zadań problemowych, dyskusja.

Praca własna studenta: praca z książką, analiza i przegląd tematyczny literatury – przygotowanie zajęć na wybrane tematy w oparciu o najnowsze doniesienia naukowe

4. METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (ćw,)
EK_01	Kolokwium pisemne – test i/lub pytania otwarte, problemowe.	KONW.
EK_02, EK_04	Przeprowadzenie badania pacjenta z wypełnieniem karty badania pacjenta i opracowanie planu terapii, (co najmniej jedno badanie) Praktyczne wykonanie zaplanowanej terapii (ocena na podstawie obserwacji pracy studenta).	KONW.
EK_03	Prezentacja ustna lub multimedialna głównych celów i wniosków zawartych w wybranym artykule naukowym.	KONW.
EK_05	Obserwacja postaw studenta (komunikacja z pacjentem, postawa, współpraca w zespole).	KONW.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Ćwiczenia konwersatoryjne:

Ocena wiedzy (EK_01):

Kolokwium, krótka praca pisemna – pisemna odpowiedź na pytania (z zakresu poszczególnych partii materiału) – pytania testowe i/lub opisowe i/lub problemowe.

Kryteria oceny z kolokwium:

5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%
4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%
4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%
3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%
3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%
2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Ocena umiejętności (EK_02, EK_03, EK_04):
EK_02, EK_04

Badanie powinno opierać się na ogólnych założenia ICF. Student powinien wykorzystać testy i metody oceny z omówionych podczas ćwiczeń. Dobór i ćwiczeń powinien być nastawiony na cel terapii i opierać się na prawidłowo dobranych technikach i rodzajach terapii

5,0 – student proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego (badanie dla potrzeb fizjoterapii), stosuje elementy metod neurofizjologicznych w oparciu poprawnie przygotowany, pod względem merytorycznym i metodycznym plan.
4,5 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego (badanie dla potrzeb fizjoterapii), wykonuje elementy metod neurofizjologicznych w oparciu o poprawnie przygotowany, pod względem merytorycznym i metodycznym plan.
4,0 - student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego (badanie dla potrzeb fizjoterapii), wykonuje elementy metod neurofizjologicznych w oparciu o plan, z drobnymi poprawkami naniesionymi przez nauczyciela
3,5 - student proponuje planowanie postepowania fizjoterapeutycznego (badanie dla potrzeb fizjoterapii), wykonuje elementy metod neurofizjologicznych w oparciu o plan, zawierający liczne poprawki i wskazówki nauczyciela
3,0 - student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego (badanie dla potrzeb fizjoterapii), wykonuje elementy metod neurofizjologicznych w oparciu o plan, zawierający liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy,
2,0 - proponowane planowanie postępowania fizjoterapeutycznego (badanie dla potrzeb fizjoterapii) jest niepoprawne, wykonane ćwiczenia są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w sposobie wykonywania elementów metod neurofizjologicznych, bez znajomości metodyki prowadzenia ćwiczeń.

EK_03
Prezentacja ustna lub multimedialna głównych celów i wniosków zawartych w wybranym artykule naukowym.
Dobór artykułu powinien być zgodny z wybranym zagadnieniem. Student powinien przygotować w formie wypowiedzi ustnej lub prezentacji multimedialnej streszczenie pracy w którym powinien znaleźć

się cel badania, główne narzędzia badawcze wyniki i wnioski. Prezentację powinno kończyć krótkie odniesienie do praktycznego zastosowania wyników badania w praktyce fizjoterapeutycznej. Potwierdzeniem wykonanej pracy powinna być forma papierowa lub multimedialna. Wszystkie artykuły będą dostępne dla wszystkich studentów uczestniczących w zajęciach.

5.0 – student przygotował obszerną wypowiedź ustną / prezentację multimedialną na zadany temat oraz na podstawie zgromadzonego piśmiennictwa w wyczerpujący i logiczny sposób przeanalizował piśmiennictwo na zlecony temat.
4,5 – student przygotował obszerną wypowiedź ustną / prezentację multimedialną na zadany temat, pominął mniej istotne kwestie podczas analizy piśmiennictwa na zlecony temat.
4.0 – student przygotował wypowiedź ustną / prezentację multimedialną, pominął mniej istotne kwestie w analizie piśmiennictwa na zlecony temat.
3.5 – student przygotował niekompletną wypowiedź ustną / prezentację multimedialną, pominął mniej istotne kwestie w analizie piśmiennictwa na zlecony temat.
3.0 – student przygotował niekompletną wypowiedź ustną / prezentację multimedialną, pominął istotne kwestie w analizie piśmiennictwa na zlecony temat.
2.0 – student nie przygotował wypowiedzi ustnej / prezentacji multimedialnej piśmiennictwa na zlecony temat.

Ocena kompetencji (EK_05):

Ocena z zakresu kompetencji personalno-społecznych będzie oceniana przez prowadzącego. Weryfikacja proponowanych przez studentów rozwiązań podczas pracy w grupach i zadań problemowych, dyskusji prowadzonych podczas zajęć.

5,0 – student samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i właściwie organizuje swoją pracę, prawidłowo komunikuje się z pacjentem, uwzględnia ewentualne ograniczenia, poszukuje najlepszej formy komunikacji, dobrze współpracuje z zespołem rehabilitacyjnym
4,5 – student samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i właściwie organizuje swoją pracę, prawidłowo komunikuje się z pacjentem, uwzględnia ewentualne ograniczenia, poszukuje najlepszej formy komunikacji, dobrze współpracuje z zespołem rehabilitacyjnym, wymaga niewielkiej pomocy prowadzącego
4,0 – student w większości samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i organizuje swoją pracę, postępowanie wymaga niewielkiej korekty
3,5 - student w średnim stopniu samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i organizuje swoją pracę, postępowanie wymaga nadzoru i korekty
3,0 - student w małym stopniu samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i organizuje swoją pracę, postępowanie wymaga nadzoru i korekty
2,0 - student w niewielkim stopniu samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i organizuje swoją pracę, postępowanie wymaga nadzoru i ciągłej korekty

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać
wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny
za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia
arytmetyczna z ocen cząstkowych.

Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od bieżącej

sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku.

5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

Forma aktywności	**Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności**
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	20
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	28
SUMA GODZIN	**50**
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	**2**

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Opara J.:Rehabilitacja w neurologii. Wydawnictwo AWF w Katowicach. Katowice 2007.
2. Kwolek A.: Rehabilitacja medyczna, Urban &Partner Wrocław 2003
3. Prusiński A.: Podstawy neurologii klinicznej, PZWL Warszawa 2003
4. Grochmal S., Zielińska –Charszewska S.: Rehabilitacja w chorobach układu nerwowego PZWL, Warszawa 1986
5. Follereau A.R., Usprawnianie po udarze mózgu – poradnik dla terapeutów i pracowników podstawowej opieki zdrowotnej, Wydawnictwo Elipsa – Jaim, Kraków 2004

Literatura uzupełniająca:

1.Jakimowicz W.:Neurologia kliniczna w zarysie. PZWL, Warszawa 1981
2. Milanowska K., Dega W.: Rehabilitacja medyczna, PZWL, Warszawa 1998

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej