



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2019-2024

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Diagnostyka w neurologii i neurochirurgii
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne
Rok i semestr studiów	II rok, 4 semestr
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski
Koordinator	Dr hab. Agnieszka Guzik, prof. UR
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Dr Agnieszka Brzozowska-Magoń – ćwiczenia laboratoryjne Dr Justyna Leszczak – ćwiczenia laboratoryjne Mgr Iwona Opalińska – ćwiczenia laboratoryjne Dr Anita Pacześniak-Jost – zajęcia praktyczne Dr Marek Wołcz – zajęcia praktyczne Mgr Rafał Słoniak – zajęcia praktyczne Mgr Elżbieta Matłosz – zajęcia praktyczne

* - opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
4	-	-	-	15	-	15	-	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

Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę z zakresu: anatomii człowieka, fizjologii człowieka, patofizjologii ogólnej, kinezyterapii, masażu.

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

3.1. Cele przedmiotu

C1	Umiejętność wykonania badania dla potrzeb fizjoterapii. Umiejętność oceny stanu funkcjonalnego na podstawie przeprowadzonego badania fizjoterapeutycznego.
----	--

C2	Znajomość i umiejętność wykonania oraz interpretowania testów klinicznych i funkcjonalnych niezbędnych w diagnostyce.
C3	Umiejętność diagnozowania pacjenta z wykorzystaniem dostępnej aparatury na potrzeby procesu fizjoterapii
C4	Umiejętność prowadzenia dokumentacji niezbędnej do diagnostyki oraz kontrolowania zmian stanu funkcjonalnego badanego

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna i rozumie ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania neurologicznego	D.W6.
EK_02	Potrafi dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), oraz przeprowadzić analizę chodu u pacjenta z zaburzeniami neurologicznymi oraz zinterpretować uzyskane wyniki	D.U3.
EK_03	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)	D.U12.
EK_04	Potrafi dobierać metody i narzędzia diagnostyczne i pomiarowe podczas planowania i realizacji badań naukowych z zakresu neurologii i neurochirurgii	D.U51.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

Treści merytoryczne
<p>Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie tematyki ćwiczeń laboratoryjnych realizowanych w bieżącym semestrze oraz pozycji piśmiennictwa wymaganych do realizacji tematu. Powtórzenie i poszerzenie zakresu wiedzy na temat budowy i funkcji układu nerwowego dla potrzeb diagnostyki. Przedstawienie założeń i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF) w neurologii i neurochirurgii.</p> <p>Badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii w oparciu o standardy ICF. Wywiad, badanie fizykalne poszczególnych odcinków ciała- omówienie i pokaz (objawy oponowe, uszkodzenia nerwów czaszkowych, badanie ruchów czynnych i siły mięśni, badanie ruchów biernych i napięcia mięśniowego, badanie odruchów i koordynacji ruchowej, czucia powierzchownego i głębokiego, mowy oraz praktyki).</p> <p>Ocena stanu układu ruchu pacjenta neurologicznego w statyce i dynamice- omówienie i pokaz (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), analiza chodu i interpretacja jej wyników. Omówienie specyfiki badań dodatkowych: laboratoryjnych, obrazowych, elektrofizjologicznych, wykorzystywanych dla potrzeb diagnostyki neurologicznej i neurochirurgicznej, diagnostyka różnicowa. Omówienie i pokaz testów funkcjonalnych wykorzystywanych w ocenie pacjenta neurologicznego. Karta badania pacjenta neurologicznego. Omówienie metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych z zakresu neurologii i neurochirurgii.</p> <p>Diagnostyka funkcjonalna u chorych z chorobami naczyniowymi mózgu w oparciu o standardy ICF.</p> <p>Diagnostyka funkcjonalna u chorych ze schorzeniami układu nerwowego pozapiramidowego w oparciu o standardy ICF.</p> <p>Diagnostyka funkcjonalna u chorych z chorobą demielinizacyjną i chorobą Parkinsona w oparciu o standardy ICF.</p> <p>Diagnostyka funkcjonalna u chorych z uszkodzeniem rdzenia kręgowego w oparciu o standardy ICF.</p>

Diagnostyka funkcjonalna u chorych z chorobami obwodowego układu nerwowego w oparciu o standardy ICF . Uszkodzenia pojedynczych nerwów. Zespoły korzeniowe. Zespoły wielonerwowe.
 Diagnostyka funkcjonalna u chorych z urazami czaszkowo-mózgowymi (wstrząśnienie mózgu, stłuczenie mózgu, krwiaki wewnątrzczaszkowe) w oparciu o standardy ICF.
 Diagnostyka funkcjonalna u chorych z guzami mózgu w oparciu o standardy ICF.
 Kolokwium zaliczeniowe.

B. Problematyka zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia zajęć praktycznych.
Praktyczne wykorzystanie wiedzy i umiejętności z ćwiczeń laboratoryjnych.

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Ćwiczenia laboratoryjne: prezentacja multimedialna, praktyczne nauczanie wykonywania i interpretowania diagnostyki na potrzeby procesu fizjoterapii

Zajęcia praktyczne: Praca z pacjentem

Praca własna studenta: praca z książką, praca w grupach, analiza aktualnego piśmiennictwa naukowego, dyskusja, formułowanie opinii

4 METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów kształcenia (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01	Zaliczenie pisemne	LAB.
EK_02, EK_03	Zliczenie praktyczne	LAB.
EK_04	Zaplanowanie badania naukowego	LAB.
EK_03	Zaliczenie praktyczne	ZP.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

<p>Ćwiczenia laboratoryjne Ocena wiedzy – zaliczenie pisemne (EK_01): Kolokwium pisemne opisowe</p> <p>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%</p> <p>Ocena umiejętności – zaliczenie praktyczne (EK_02, EK_03):</p> <p>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%</p> <p>Ocena umiejętności (EK_04) Warunkiem zaliczenia efektu kształcenia jest przygotowanie bazy artykułów i zaplanowanie badania</p>

naukowego z wykorzystaniem poznanych testów i narzędzi diagnostycznych na zajęciach, na zlecony temat

ZAL – student zaplanował badanie naukowe i podał w bibliografii minimum 3 artykuły na zlecony temat przez prowadzącego

NZAL - student nie zaplanował badania naukowego i/lub podał w bibliografii mniej niż 3 artykuły na zlecony temat przez prowadzącego

Zajęcia praktyczne

Ocena umiejętności – zaliczenie praktyczne (EK_03):

Praktyczne sprawdzenie umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta w oparciu o standardy ICF

5.0 – Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta na poziomie 93% - 100%

4.5 - Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta na poziomie 85% - 92%

4.0 – Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta na poziomie 77%- 84%

3.5 – Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta na poziomie 69% - 76%

3.0 – Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta na poziomie 60% - 68%

2.0 - Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta poniżej 60%

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 częściowych.

Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od bieżącej sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku.

Istnieje możliwość organizacji zajęć dla odrębnej grupy w języku angielskim na wniosek studentów.

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	30
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	18
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. Kwolek A., Cywińska-Wasilewska G., Czernicki J., Kinalski R. Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii, PZWL 2012
2. Opara J. Klinimetria w neurorehabilitacji, PZWL 2012,
3. Ronikier A. Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii, PZWL 2012
4. Buckup K. Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni, PZWL 2007

Literatura uzupełniająca:

1. Preis R., Ebert-Paprotny G.: Poradnik fizjoterapeuty; Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012.
2. Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia. PZWL, Warszawa 2003, wydanie III.
3. Brent Brotzman S., Kelvin E. Wilk. Rehabilitacja ortopedyczna. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2009.
4. Bauer A., Wiecheć M. Przewodnik metodyczny po wybranych zabiegach fizykalnych. Markmed
5. Rehabilitacja s.c., Ostrowiec Świętokrzyski 2005.
6. Gooding G.S. i wsp.: Metody terapii wpływające na przebieg stwardnienia rozsianego. Neurology 1,2003,39-51.
7. Kilar J. i wsp: Badanie narządu ruchu. PZWL, Warszawa 2000.
8. Kinalski R.: Kompendium rehabilitacji i fizjoterapii. Urban & Partner, Wrocław 2002, wydanie I.
9. Kolster B., Ebel-Paprotny G. Poradnik fizjoterapeuty badanie, techniki, leczenie, rehabilitacja.
10. Zakład Narodowy im. Ossolińskich –Wydawnictwo, Wrocław 2001
11. Nowotny I.: Zarys rehabilitacji w dysfunkcjach narządu ruchu. Podręcznik dla studentów AWF.
12. Wyd. AWF, Katowice 2000.
13. Nowotny J.: Podstawy fizjoterapii. Część I i II. Wyd. AWF, Katowice 2000.
14. Bushnell C, Bettger JP, Cockroft KM, et al. Chronic Stroke Outcome Measures for Motor Function Intervention Trials: Expert Panel Recommendations. Circ Cardiovasc Qual Outcomes. 2015;8(6 Suppl 3):S163-S169.
15. **Guzik Agnieszka**, Druzbicki Mariusz, Przysada Grzegorz, Brzozowska-Magoń Agnieszka, Wolan-Nieroda Andżelina, Kwolek Andrzej. An assessment of the relationship between the items of the observational Wisconsin Gait Scale and the 3-dimensional spatiotemporal and kinematic parameters in post-stroke gait. Gait & Posture 2018 : Vol. 62, p. 75-79

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej