



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2025

(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 hab. Agnieszka Guzik, prof. UR- ćwiczenia laboratoryjne Dr Agnieszka Brzozowska-Magoń – ćwiczenia laboratoryjne i zajęcia praktyczne Dr Krzysztof Kołodziej – ćwiczenia laboratoryjne i zajęcia praktyczne Dr Justyna Leszczak – ćwiczenia laboratoryjne i zajęcia praktyczne Dr Natalia Wołoszyn- ćwiczenia laboratoryjne Mgr Marek Wolcz – ćwiczenia laboratoryjne i zajęcia praktyczne

* - 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	-	-	-	15	-	15	-	20	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.

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

3.1. Cele przedmiotu

C1	Zdobycie wiedzy na temat zasad podmiotowego i przedmiotowego badania ortopedycznego. Poznanie założeń i zasad stosowania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i>)
C2	Zdobycie umiejętności oceny stanu funkcjonalnego na podstawie przeprowadzonego badania fizjoterapeutycznego.
C3	Zdobycie umiejętności badania neurologicznego dla potrzeb fizjoterapii i wykonywania testów funkcjonalnych przydatnych w planowaniu fizjoterapii neurologicznej.
C4	Zdobycie umiejętności praktycznego wykorzystania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i>).
C5	Zdobycie umiejętności doboru metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych

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	Zna założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i>) stosowane w diagnostyce z zakresu neurologii i neurochirurgii.	D.W16.
EK_03	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_04	Potrafi przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii	D.U12.

	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)	
EK_05	Potrafi stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF) w diagnostyce funkcjonalnej w neurologii i neurochirurgii.	D.U39.
EK_06	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.</p> <p>Przedstawienie założeń i zasad 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 prakcji).</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. Omówieni 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> <p>Diagnostyka funkcjonalna u chorych z chorobami obwodowego układu nerwowego w oparciu o standardy ICF . Uszkodzenia pojedynczych nerwów. Zespoły korzeniowe. Zespoły wielonerwowe.</p> <p>Diagnostyka funkcjonalna u chorych z urazami czaszkowo-mózgowymi (wstrząśnienie mózgu, stłuczenie mózgu, krwiaki wewnątrzczaszkowe) w oparciu o standardy ICF.</p> <p>Diagnostyka funkcjonalna u chorych z guzami mózgu w oparciu o standardy ICF.</p> <p>Kolokwium zaliczeniowe.</p>

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, EK_02	Zaliczenie pisemne	LAB.
EK_03, EK_04, EK_05	Zaliczenie praktyczne	LAB.
EK_06	Zaplanowanie badania naukowego	LAB.
EK_04, EK_05	Zaliczenie praktyczne	ZP.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

<p>Ćwiczenia laboratoryjne Ocena wiedzy – zaliczenie pisemne (EK_01, EK_02): Kolokwium pisemne</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_03, EK_04, EK_05):</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%</p>
--

3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Ocena umiejętności (EK_06)

Warunkiem zaliczenia efektu kształcenia jest przygotowanie bazy artykułów i zaplanowanie badania 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_04, EK_05):

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 cząstkowych.*

*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

<p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kwolek A., Cywińska-Wasilewska G., Czernicki J., Kinalski R. Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii, PZWL 2012 2. Opara J. Klimetria 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 <p>Literatura uzupełniająca:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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., Ebert-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