***Załącznik nr 1a***

# Karta przedmiotu

# Cz. 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje ogólne o przedmiocie** | | | | |
| **1. Kierunek studiów:** Fizjoterapia | | 1. **Poziom kształcenia:**   jednolite studia magisterskie / profil ogólnoakademicki   1. **Forma studiów:** niestacjonarne | | |
| **4. Rok:** II, III / cykl 2024-2029 | | **5. Semestr:** IV,V,VI | | |
| **6. Nazwa przedmiotu:**  Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii | | | | |
| **7. Status przedmiotu:**obowiązkowy | | | | |
| **8. Cel/-e przedmiotu**  Zapoznanie studenta z teoretycznymi podstawami usprawniania chorego z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii. Na podstawie teoretycznych podstaw przedmiotu opanowanie przez studenta praktycznych umiejętności postępowania fizjoterapeutycznego z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii.  **Efekty uczenia się/odniesienie do efektów uczenia się** zawartych w *(właściwe podkreślić)*:  standardach kształcenia (Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego)/Uchwale Senatu SUM*(podać określenia zawarte w standardach kształcenia/symbole efektów zatwierdzone Uchwałą Senatu SUM)*  w zakresie wiedzy student zna i rozumie: D.W2  w zakresie umiejętności student potrafi:D.U12, D.U13, D.U14, D.U15, D.U16, D.U39  w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do : OK\_K 01, OK\_K05, OK\_K06, OK\_K07; OK\_K09 | | | | |
| **9. Liczba godzin z przedmiotu** | **100** | **10. Liczba punktów ECTS dla przedmiotu** | | **6** |
| **11. Forma zaliczenia przedmiotu:** egzamin zintegrowany | | | | |
| **12. Sposoby weryfikacji i oceny efektów uczenia się** | | | | |
| Efekty uczenia się | Sposoby weryfikacji | | Sposoby oceny\*/zaliczenie | |
| W zakresie wiedzy | Egzamin pisemny - test jednokrotnego wyboru  Dyskusja w oparciu o EBM | | **\*** | |
| W zakresie umiejętności | Pokaz/zaliczeniepraktyczne  Zaliczenie ustne- tradycyjne  Dyskusja w oparciu o EBM | | **\*** | |
| W zakresie kompetencji | Obserwacja | | **\*** | |

**\*** w przypadku egzaminu/zaliczenia na ocenę zakłada się, że ocena oznacza na poziomie:

**Bardzo dobry (5,0)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte i znacznym stopniu przekraczają wymagany poziom

**Ponad dobry (4,5)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte i w niewielkim stopniu przekraczają wymagany poziom

**Dobry (4,0)** – zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na wymaganym poziomie

**Dość dobry (3,5)** – zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na średnim wymaganym poziomie **Dostateczny (3,0)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na minimalnym wymaganym poziomie

**Niedostateczny (2,0)** – zakładane efekty uczenia się nie zostały uzyskane.

**Karta przedmiotu**

**Cz. 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inne przydatne informacje o przedmiocie** | | | | |
| **13. Jednostka realizująca przedmiot,adres, e-mail:**  Zakład Fizjoterapii Katedry Fizjoterapii WNoZK,  ul. Medyków 12, 40-751 Katowice  e-mail: *fizjoterapia@sum.edu.pl* | | | | |
| **14. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu /koordynatora przedmiotu:**  Dr n. med. Dorota Szydłak | | | | |
| **15. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji:**  Znajomość patofizjologii, klinicznych podstaw fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii, kinezyterapii. | | | | |
| **16. Liczebność grup** | | Zgodna z Zarządzeniem Rektora SUM | | |
| **17. Materiały do zajęć/ środki dydaktyczne** | | Prezentacje multimedialne, podręczniki, filmy, broszury dla pacjentów. | | |
| **18. Miejsce odbywania się zajęć** | | **Seminaria:** sale w budynku WNoZK wyznaczone przez dziekanat według harmonogramu  **Wykłady:** e-learning  **Zajęcia praktyczne:**   * Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym,  GCM ul. Ziołowa 45-47, Katowice * Oddział Rehabilitacji Neurologicznej / Neurologii/ Neurochirurgii/ Udarowy, UCK ul. Medyków 14, Katowice | | |
| **19. Miejsce i godzina konsultacji** | | Zgodnie z podanym przez nauczycieli akademickich harmonogramem dostępnym na stronie internetowej: [www.katedrafizjoterapii.sum.edu.pl/zakład](http://www.katedrafizjoterapii.sum.edu.pl/zakład)fizjoterapii | | |
| **20. Efekty uczenia się** | | | | |
| Numer przedmiotowego efektu uczenia się | Przedmiotowe efekty uczenia się | | Odniesienie do efektów uczenia się zawartych w *(właściwe podkreślić)*: standardach kształcenia/ zatwierdzonych przez Senat SUM | |
| P\_W01 | Student zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie neurologii i neurochirurgii, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. | | D.W2 | |
| P\_U01 | Student potrafi przeprowadzić badanie neurologiczne na potrzeby fizjoterapii i testy funkcjonalne z zakresu fizjoterapii neurologicznej takie jak: ocena napięcia mięśniowego, kliniczna ocena spastyczności oraz ocena na poziomie funkcji ciała i aktywności. Umie zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe. | | D.U12 | |
| P\_U02 | Student potrafi planować oraz wykonywać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta, zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, móżdżku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, choroby Parkinsona, chorób demielinizacyjnych oraz u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami.  Potrafi prowadzić postępowanie ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznych i wydalniczych, pionizację i naukę chodzenia lub poruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa. | | D.U13 | |
| P\_U03 | Student potrafi planować oraz wykonywać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta, 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. | | D.U14 | |
| P\_U04 | Student umie 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.U15 | |
| P\_U05 | Student potrafi instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych. | | D.U16 | |
| P\_U06 | Student umie stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (*International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF).* | | D.U39 | |
| P\_K01 | Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych. | | OK\_K01 | |
| P\_K02 | Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | OK\_K05 | |
| P\_K03 | Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji. | | OK\_K06 | |
| P\_K04 | Jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawi-cielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym. | | OK\_K07 | |
| P\_K05 | Jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. | | OK\_K09 | |
| **21. Formy i tematy zajęć** | | | | **Liczba godzin** |
| **21.1. Wykłady** | | | | **29** |
| Ogólne zasady postępowania fizjoterapeutycznego z pacjentem neurologicznym. | | | | 5 |
| Zaburzenia ośrodkowego układu nerwowego. Nauczanie motoryczne i plastyczność mózgu. | | | | 5 |
| Pacjent w wieku podeszłym z zaburzeniami w obrębie układu nerwowego–postepowanie fizjoterapeutyczne u pacjenta po udarze mózgu. | | | | 4 |
| Ból- problem bólu w różnych schorzeniach neurologicznych. | | | | 4 |
| Neurologiczne zaburzenia funkcji ręki kończyny górnej. | | | | 4 |
| Pacjent po urazie czaszkowo–mózgowym: postępowanie fizjoterapeutyczne w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznych i wydalniczych. | | | | 2 |
| Postępowanie fizjoterapeutyczne w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta w neuroonkologii. | | | | 2 |
| Omówienie postępowania fizjoterapeutycznego w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta z URK. Skuteczność metod fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii w badaniach naukowych. | | | | 3 |
| **21.2. Seminaria** | | | | **6** |
| Metody oceny funkcjonalnej pacjentów neurologicznych według ICF. | | | | 6 |
| **21.3. Zajęcia praktyczne** | | | | **65** |
| Ćwiczenia przyłóżkowe w rehabilitacji neurologicznej, pionizacja i nauka chodzenia pacjentów neurologicznych, podstawy reedukacji nerwowo–mięśniowej. | | | | 5 |
| Ocena stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii jako podstawa planowania rehabilitacji pacjentów neurologicznych. Testy funkcjonalne w usprawnianiu pacjentów neurologicznych. | | | | 5 |
| Postepowanie fizjoterapeutyczne w stanie ostrym u pacjenta po uszkodzeniu OUN. | | | | 5 |
| Postepowanie fizjoterapeutyczne w stanie podostrym u pacjenta z uszkodzeniem układu piramidowego OUN: stymulacja w pozycjach niskich, półwysokich, wysokich z  uwzględnieniem pracy na tułowiu; pionizacja. | | | | 5 |
| Postepowanie fizjoterapeutyczne w stanie podostrym, przewlekłym u pacjenta z uszkodzeniem układu piramidowego OUN: torowanie chodu z uwzględnieniem pracy pośredniej i  bezpośredniej poszczególnych faz. | | | | 5 |
| Postepowanie fizjoterapeutyczne u pacjenta z uszkodzeniem układu piramidowego OUN: nauka przemieszczania się pacjenta z uwzględnieniem chodu po terenie płaskim i po schodach. Dobór sprzętu medycznego przydatnego przy przemieszczaniu. | | | | 5 |
| Problem usprawniania ręki kończyny górnej u pacjenta z uszkodzeniem układu piramidowego OUN. Postępowanie adaptacyjne oraz pomoce ortopedyczne. | | | | 5 |
| Przykładowa terapia u pacjentów z hemiplegia ze szczególnym uwzględnieniem pacjentów z zespołem Puschera i zespołem zaniedbywania połowiczego. | | | | 5 |
| Fizjoterapia w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta w chorobach i uszkodzeniach kręgosłupa i rdzenia kręgowego. | | | | 5 |
| Fizjoterapia w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta: przed i po zabiegach neurochirurgicznych, nieprzytomnego, po urazach wielomiejscowych i wielonarządowych. | | | | 5 |
| Fizjoterapia w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta w chorobach demielinizacyjnych. | | | | 5 |
| Fizjoterapia w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych (polineuropatii, neuropatia uciskowa, po zabiegach rekonstrukcji nerwów, z chorobami nerwowo- mięśniowymi). | | | | 5 |
| Fizjoterapia w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta u osób z objawami uszkodzenia móżdżku i jąder podstawy, ze szczególnym uwzględnieniem parkinsonizmu i choroby Huntingtona. | | | | 5 |
| **22. Literatura** | | | | |
| *Literatura podstawowa***:**   1. Domitrz I., Cegielska J., Stolarski J. Neurologia. Podręcznik dla studentów fizjoterapii. Tom 1 i Tom 2. Wydaw. PZWL, Warszawa, 2023; 2. Kwolek A.: Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii, Wydaw. PZWL, Warszawa, 2012; 3. Śliwiński Z., Sieroń A., Żak M. (red.): Wielka Fizjoterapia tom II: Kinezyterapia w neurologii, Reedukacja chodu u osób po przebytym udarze mózgu. Urządzenia wspomagające. Wydaw. Edra Urban & Partner, Wrocław, 2022; 4. Adler S., Beckers D., Buck M.: PNF w praktyce, Wydaw. DB Publishing, Warszawa, 2014; 5. Brzęk A, Krzystanek E, Siuda J (red.): Fizjoterapia i leczenie w wybranych jednostkach chorobowych  w obrębie ośrodkowego układu nerwowego. Rozważania teoretyczne i zalecenia praktyczne. Wydaw. Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, Katowice, 2022; 6. Wiśniewski E., Biadun D., Domagalska-Szopa M., Gajewska E., Krzepkowska W., Malak R., Migała M., Napiórkowska J., Potrzyszcz D., Szopa A., Trąbka R. Wytyczne Krajowej Rady Fizjoterapeutów do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii i ich opisywania w dokumentacji medycznej. Warszawa, 2023. Dostęp z dnia 03.12.2023: https://kif.info.pl/nowe-wytyczne-krf/?fbclid=IwAR3103Nfdp8q60TBoPY8bdXFkGIUCs4gwEPMyDY-P9l7WKFIgaYCbYQQv-g   *Literatura uzupełniająca:*   1. Opara J.: Klinimetria w neurorehabilitacji, Wydaw. PZWL, Warszawa, 2012; 2. Opara J.: Neurorehabilitacja, Wydaw. Elamed, Katowice 2017; 3. Kessler M.: Techniki terapeutyczne w fizjoterapii neurologicznej. Wydaw. Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2012. | | | | |
| **23. Kryteria oceny – szczegóły** | | | | |
| Zgodnie z zaleceniami organów kontrolujących.  Zaliczenie przedmiotu - student osiągnął zakładane efekty uczenia się.  Szczegółowe kryteria zaliczenia i oceny z przedmiotu są zamieszczone w regulaminie przedmiotu. | | | | |