



Podhalańska Państwowa Uczelnia Zawodowa w Nowym Targu

Informacje ogólne

Nazwa zajęć	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii
Kod zajęć	F-j2-8,4.22-23
Status zajęć	Obowiązkowy
Wydział / Instytut	Instytut Zdrowia
Kierunek studiów	fizjoterapia
Moduł specjalizacyjny	-----
Specjalizacja	-----

Forma studiów	Rok studiów	Semestr	Suma godzin dydaktycznych		Liczba punktów ECTS
			Wykłady	Ćwiczenia/praktyki	
Stacjonarne	1	1	---	---	---
	1	2	---	---	---
	2	3	---	---	---
	2	4	---	---	---
	3	5	---	---	---
	3	6	---	---	---
	4	7	---	---	---
	4	8	10.0	30.0	3.0
	Suma		10.0	30.0	3.0

Poziom studiów	jednolite studia magisterskie
Profil	Praktyczny
Osoba odpowiedzialna za program zajęć	mgr Kazimierz Kowal
Wymagania (Kompetencje wstępne)	Wiedza i umiejętności z zakresu klinicznych podstaw fizjoterapii w neurologii, neurochirurgii, anatomii, fizjologii, patofizjologii.
Założenia i cele zajęć	Opanowanie teoretyczne i praktyczne diagnostyki funkcjonalnej i oceny pacjenta z chorobą centralnego układu nerwowego i obwodowego układu nerwowego.

Prowadzący zajęcia	mgr Kazimierz Kowal
Egzaminator/ Zaliczający	mgr Kazimierz Kowal

Nakład pracy studenta - bilans punktów ECTS

Nakład pracy studenta niezbędny do uzyskania efektów uczenia się	Obciążenie studenta			
	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
Obciążenie studenta na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów, w tym:	godz.: 40.0		godz.: 0.0	
Udział w wykładach (godz.)	10		0	
Udział w: ćwiczenia (godz.)	30		0	
Dodatkowe godziny kontaktowe z nauczycielem (godz.)	0		0	
Udział w egzaminie (godz.)	0		0	
Obciążenie studenta związane z jego indywidualną pracą związaną z zajęciami organizowanymi przez uczelnię, w tym:	godz.: 35.0		godz.: 0.0	
Samodzielne studiowanie tematyki zajęć/ przygotowanie się do wykładu (godz.)	5		0	
Samodzielne studiowanie tematyki zajęć/ przygotowanie się do: ćwiczenia (godz.)	10		0	
Przygotowanie do zaliczenia/ egzaminu (godz.)	10		0	
Wykonanie prac zaliczeniowych (referat, projekt, prezentacja itd.) (godz.)	10		0	
Suma (obciążenie studenta na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia oraz związane z jego indywidualną pracą związaną z tymi zajęciami)	godz.: 75.0	ECTS: 3.0	godz.: 0.0	ECTS: 0
Obciążenie studenta w ramach zajęć kształtujących umiejętności praktyczne	godz.: 60	ECTS: 2.4	godz.: 0	ECTS: 0

Efekty uczenia się

Efekty uczenia się		Odniesienia do kierunkowych efektów uczenia się	Odniesienia do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się Polskich Ram Kwalifikacji	Sposób weryfikacji efektów uczenia się
Wiedza: student zna i rozumie				
W1	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: traumatologii, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;	D.W2	P7S_WG	test standaryzowany, (W)
	zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej, w zakresie bezpiecznego stosowania metod	D.W5	P7S_WG	

	fizjoterapii;			
	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania neurologicznego	D.W6	P7S_WG	
W2	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF);	D.W16	P7S_WG	
Umiejętności: student potrafi				
U1	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;	D.U1	P7S_UW_01 P7S_UW_02	test umiejętności wykonania zadania, (U)
U2	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu;	D.U2	P7S_UW_01 P7S_UW_02	
U3	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki	D.U3	P7S_UW_01 P7S_UW_02	
U4	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	P7S_UW_01 P7S_UW_02	
	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z	D.U13	P7S_UW_01 P7S_UW_02	

	zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych oraz zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami, a także prowadzić postępowanie ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznych i wydaliniczych, pionizację i naukę chodzenia lub poruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa;			
	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać 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	P7S_UW_01 P7S_UW_02	
U5	planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych;	D.U49	P7S_UW_01 P7S_UW_02	
Kompetencje społeczne: student jest gotów do:				
K1	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	K_K01	P7S_KR	obserwacja zachowania studenta podczas zajęć; (K)

Formy i metody kształcenia

Wykład informacyjny, wykład problemowy, ćwiczenia, dyskusja, zajęcia praktyczne, pokaz, metoda sytuacyjna, metoda przypadków, prezentacja multimedialna.

Treści programowe

Wykłady

1. Podstawowe pojęcia diagnostyki (diagnostyka ogólna i różnicowa, diagnostyka funkcjonalna). Znaczenie badań diagnostycznych w medycynie, kulturze fizycznej, rehabilitacji i fizjoterapii. (2h)
2. Badanie podmiotowe i przedmiotowe jako podstawa diagnostyki. Badania dodatkowe w diagnostyce podstawowej i różnicowej. Dobór metod diagnostycznych. Metody diagnostyczne adekwatne do celu badania (badan) oraz do rodzaju schorzenia czy dysfunkcji. (2h)
3. Metody jakościowe i ilościowe. Problem kwantyfikacji badań i powtarzalności wyników w rehabilitacji i fizjoterapii. (2h)
4. Aktualne możliwości badawcze - aparatura współpracująca z komputerem, umożliwiająca automatyczną rejestrację różnych parametrów. Rejestracja wyników badań. Wyniki indywidualne i grupowe. (2h)
5. Tworzenie grup badawczych. Problem jednorodności grup w medycynie, rehabilitacji i fizjoterapii. Bazy danych. (2h)

Ćwiczenia

ćwiczenia

1. Diagnostyka funkcjonalna w rehabilitacji i fizjoterapii. Metody diagnostyczne przydatne w diagnostyce funkcjonalnej. (3h)
2. Testy czynnościowe. Ogólne zasady programowania rehabilitacji. Rodzaj, stopień ciężkości i okres schorzenia oraz stan aktualny osoby poddawanej rehabilitacji, jako baza wyjściowa dla tworzenia programu rehabilitacji. (3h)
3. Prognoza co do wyleczenia i przewidywanego rodzaju niepełnosprawności (przejęciowa-stała, niepostępująca - postępująca), jako baza wyjściowa dla tworzenia programu rehabilitacji. Etapy oraz cele rehabilitacji i ich hierarchia, a program rehabilitacji. (3h)
4. Schematy ogólne programowania rehabilitacji. Konstruowanie indywidualnych programów rehabilitacji. Pojęcie diagnostyki funkcjonalnej. Kryteria diagnostyki funkcjonalnej z punktu widzenia fizjologii. (3h)
5. Sposoby oceny funkcji poszczególnych narządów i układów i ich znaczenie w fizjoterapii. Proste próby i testy funkcjonalne w praktyce fizjoterapeutycznej. Metody badań funkcjonalnych stosowanych w rehabilitacji. Ocena czynności ręki i możliwości lokomocyjnych. (3h)
6. Diagnostyka ogólna i różnicowa dla potrzeb fizjoterapii. Proste metody pomiarów i ich znaczenie w fizjoterapii. Rodzaje badań dodatkowych i ich znaczenie w fizjoterapii. (3h)
7. Badanie radiologiczne, ultrasonografia i densytometria - ich znaczenie w fizjoterapii. Badanie elektrofizjologiczne: ekg, emg, elektrodiagnostyka klasyczna - ich znaczenie w fizjoterapii. Inne badania pracowniane i aparatura przydatne w fizjoterapii. Ocena sprawności ogólnej i jej znaczenie w fizjoterapii. Metody badania wydolności i ich znaczenie w fizjoterapii. Program optymalny i program minimum w procesie rehabilitacji. (3h)
8. Kompleksowość procesu usprawniania. Wyniki badań naukowych jako podstawowe kryterium wyboru optymalnych rozwiązań i źródło postępów rehabilitacji. Negatywne skutki niewłaściwie zaprogramowanej rehabilitacji. Procesy: regeneracji, kompensacji i adaptacji, a program rehabilitacji. (3 h)
9. Czynniki decydujące o konieczności zmiany programu rehabilitacji. Kontrola uzyskiwanych wyników, jako podstawa weryfikacji i modyfikacji programu rehabilitacji. (3h)
10. Powodzenia i niepowodzenia dotychczasowej rehabilitacji, jako podstawa weryfikacji i modyfikacji programu rehabilitacji. W neurologii Najczęstsze błędy popełniane przy programowaniu rehabilitacji. Diagnostyka dla potrzeb rehabilitacji w neurologii. (3h)

Kryteria oceny osiągniętych efektów uczenia się

Kryteria oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta	Kryteria testu: w związku z par. 14 ust. 1 regulaminu studiów, który obowiązuje od 1 października 2019 r. w Uczelni przy weryfikacji efektów uczenia się stosuje się następującą skalę ocen:
	1) od 90% bardzo dobry (5,0);
	2) od 80% dobry plus (4,5);
	3) od 70% dobry (4,0);
	4) od 60% dostateczny plus (3,5);
	5) od 50% dostateczny (3,0);
	6) poniżej 50% niedostateczny (2,0).

Forma weryfikacji osiągnięć studenta i warunki zaliczenia zajęć

Forma weryfikacji osiągnięć studenta	Zaliczenie z oceną
	Warunkiem zaliczenia jest:

Warunki odbywania i zaliczenia zajęć oraz dopuszczenia do końcowego egzaminu (zaliczenia z oceną)	<p>-pozytywne oceny uzyskane na kolokwiah,</p> <p>-przeprowadzenie badań empirycznych z zastosowaniem standaryzowanych lub własnej konstrukcji metod pomiaru oraz analiza i interpretacja uzyskanych wyników,</p> <p>-aktywny udział w zajęciach praktycznych i teoretycznych.</p>
--	--

Wykaz zalecanego piśmiennictwa

Wykaz literatury podstawowej

Lp.	Pozycja
1	Ronikier A. Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii. PZWL 2012
2	Fuller G. — Badanie neurologiczne to proste, Warszawa, 2005, PZWL
3	Sheila Lennon, Marika Stokes, red. A. Kwolek — Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej, Wrocław, 2009, Elsevier Urban & Partner
4	Carr J., Shepherd R. Neurological Rehabilitation. Elsevier 2010
5	Tarek A.-Z.K.Gaber-Rehabilitacja neurologiczna-przypadki kliniczne.wyd.PZWL W-wa 2022

Wykaz literatury uzupełniającej

Lp.	Pozycja
1	Barnes M., Ward A., Podręcznik rehabilitacji medycznej. Urban & Partner, Wrocław, 2008.
2	Gilles Peninon, Sergie Tixa - Napięcie mięśniowe- od diagnostyki do leczenia.wyd.PZWL W-wa 2012.
3	Polly Laider -Rehabilitacja po udarze mózgu. -wyd.PZWL W-wa 2014.

Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych

Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych	nie dotyczy
---	-------------