



Praktyka fizjoterapeutyczna – zawodowa w neurochirurgii

1. METRYCZKA

Rok akademicki	2026/2027
Wydział	Wydział Lekarsko-Stomatologiczny
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Dyscyplina wiodąca	Nauki o zdrowiu
Profil studiów	Praktyczny
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie
Forma studiów	Stacjonarne
Typ modułu/przedmiotu	Moduł F – praktyki fizjoterapeutyczne / obowiązkowy
Forma weryfikacji efektów uczenia się	Zaliczenie
Jednostka/jednostki prowadząca/e	Klinika Neurochirurgii Adres ul. Ceglowska 80, 01-809 Warszawa Telefon (+48 22) 56 90 490 e-mail: neurochirurgia@bielanski.med.pl
Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	dr n med Michalik Radosław
Koordynator przedmiotu	dr hab. Szczepke Ewa

Osoba odpowiedzialna za sylabus	dr hab. Szczeppek Ewa
Prowadzący zajęcia	dr hab. Szczeppek Ewa • dr n med. Radosław Michalik • mgr Damian Rogucki • mgr Mirosław Sierakowski • mgr Marcin Markiewicz

2. INFORMACJE PODSTAWOWE			
Rok i semestr studiów	V rok , sem.10	Liczba punktów ECTS	2,0
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W)		-	-
seminarium (S)		-	-
ćwiczenia (C)		-	-
e-learning (e-L)		-	-
zajęcia praktyczne (ZP)		-	-
praktyka zawodowa (PZ)		50	2,0
Samodzielna praca studenta			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń		-	-

3. CELE KSZTAŁCENIA	
C1	Ugruntowanie wiedzy w zakresie współpracy zespołu terapeutycznego w procesie opieki medycznej nad pacjentem neurochirurgicznym.
C2	Wdrażanie studentów do praktycznego prowadzenia programu rehabilitacji, wykorzystania nowoczesnych metod fizjoterapeutycznych w programie leczenia fizjoterapeutycznego oraz kontynuacja nauki pracy w grupach terapeutycznych
C3	Kontynuacja nauki diagnozowania fizjoterapeutycznego tj. wywiad z chorym, ocena stanu

	neurologicznego, rozpoznania, umiejętność planowania rehabilitacji w okresie przed i po operacyjnym u chorych neurochirurgicznych
--	---

4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się	Efekty w zakresie
--	-------------------

Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:

F. W1	zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;
F. W4	metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu i w chorobach wewnętrznych;
F. W8	zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji;
F.W9	zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem;
F.W12	rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym
F.W18	zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty

Umiejętności – Absolwent* potrafi:

F.U1	przeprowadzić badania i interpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych;
F.U3	tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;
F.U5	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji;
F.U11	określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;
F.U14	aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;

5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Numer efektu uczenia się	Efekty w zakresie
--------------------------	-------------------

Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:

W1	
W2	

Umiejętności – Absolwent potrafi:

U1	
U2	

Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:

K1	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
K2	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;
K3	prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
K4	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;
K5	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
K6	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
K7	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
K8	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;
K9	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób;

6. ZAJĘCIA

Forma zajęć	Treści programowe	Efekty uczenia się
Praktyka zawodowa	PZ1- Programowanie rehabilitacji u pacjentów po	F.W11
		F.W12
	przebyłym urazie czaszkowo – mózgowym.	F.W14
		F.U8
		F.U9

PZ2- Programowanie rehabilitacji u chorobach naczyniowych mózgu	F.U11 F.U14 K1,K2, K3,K4,K5,K6,K7,K8,K9
PZ3- Programowanie rehabilitacji po chirurgicznym leczeniu nowotworów OUN	
PZ4 Programowanie rehabilitacji u chorych z zaburzeniami krążenia płynu mózgowo – rdzeniowego /wodogłowie	
PZ5- Programowanie rehabilitacji w chorobach krążka miedzykręgowego	
PZ6 Programowanie rehabilitacji po urazach kręgosłupa i rdzenia kręgowego	
PZ7 – Metoda PNF (Proprioceptive Neuromuscular Facilitation) w rehabilitacji chorych po leczeniu neurochirurgicznym	
PZ8– Koncepcja NDT - Bobath w rehabilitacji chorych po leczeniu neurochirurgicznym	
PZ9–Neurodynamika (mobilizacje układu nerwowego	
PZ10- Zaopatrzenie ortopedyczne w Neurochirurgii	

7. LITERATURA

Obowiązkowa

1. „Bóle kręgosłupa i ich leczenie” pod red. W. Koszewski. Wyd. Termedia 2011.
2. „Zarys neurochirurgii” pod red. M. Ząbka, PZWL, 1999
3. „Urazy czaszkowo-mózgowe” pod red. M. Ząbka, PZWL, 1994
4. Neurologia i neurochirurgia. Kenneth W. Lindsay, Ian Bone, Geraint Fuller, 2013
5. „Chirurgia szczękowo-twarzowa” pod red. L. Krysta, PZWL, 1999

Uzupełniająca

- 1 Diagnoza różnicowa dla fizjoterapeutów. Kiedy kierować pacjenta do innego specjalisty? Catherine Cavallaro Goodman, John Heick, Rolando T. Lazaro, 2019
- 2. Atlas neuroanatomii i neurofizjologii Nettera. M. Maida, M. O'Banion, D.L. Felten, 2018
- 3. Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni”, Buckup K, 2007
- 4. Techniki energii mięśniowej. Zaawansowane techniki terapii tkanek miękkich, L. Chaitow, 2011
- 5. Techniki nerwowo - mięśniowe. Zaawansowane techniki terapii tkanek miękkich, L. Chaitow, 2012
- 6. Biomechanika bólu kręgosłupa, Michael Adams, Nikolai Bogduk, Kim Burton, Patricia Dolan, Warszawa 2010
- 7. Whiplash. Metoda badania i terapii ukierunkowana na pacjenta. M.I. Gatterman, 2013
- 8. Urazy czaszki i mózgu – rozpoznanie i opiniowanie Głowacki J., Marek Z. Krakowskie Wydawnictwo Medyczne, 2000
- 9. Urazy czaszkowo – mózgowie Berny W. , Abraszko R., Wroński J. 1992
- 10. Neurochirurgia kliniczna Imieliński B., Gdańsk 1998
- 11. Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej Kwolek A. Wyd. Urban & Partner 2010
- 12. Trening strategii motorycznych i PNF Horst R. Wydawnictwo TOP SCHOOL 2010.
- 13. Chaitow L., DeLany J.: "Manualna terapia nerwowo-mięśniowa. Przypadki Kliniczne 2009.
- 14. Frisch H., Roex J. Terapia manualna, poradnik wykonywania ćwiczeń. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2001.
- 15. Kaltenborn F.M. Kręgosłup badanie manualne i mobilizacja. Wydawnictwo Rolewski. Toruń 1998.
- 16. Kaltenborn F.M. Manualne mobilizacje stawów kończyn. Wydawnictwo Rolewski. Toruń 1999.
- 17. Rakowski A., Słobodzian J. Terapia manualna w zespołach bólowych kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego. Wydawca Centrum Terapii Manualnej dr A. Rakowskiego. Poznań 2001.
- 18. Rakowski A. Kręgosłup w stresie. Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne. Gdańsk 2008
- 19. Szprynger J., Sozańska G.: Neuromechanika i neuromobilizacje w fizjoterapii .Wyd. Czelej, Lublin 2001
- 20. Neurodynamika kliniczna. Nowa metoda leczenia zaburzeń układu ruchu. Michael Shacklock, 2012

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
FW1, FW4, FW8, FW9, FW12, FW18, FU1, FU3, FU5, FU11, FU14 K1 K2 K3 K4 K5 K6 K7 K8 K9	Raport z ćwiczeń	Obecność na zajęciach - aktywne uczestnictwo w zajęciach praktycznych przy chorych neurochirurgicznych

9. INFORMACJE DODATKOWE

Zajęcia odbywają się w **Klinika Neurochirurgii**
Adres ul. Ceglowska 80, 01-809 Warszawa

- Nieobecność na praktykach – odrobienie w umówionym terminie

Prawa majątkowe, w tym autorskie, do sylabusu przysługują WUM. Sylabus może być wykorzystywany dla celów związanych z kształceniem na studiach odbywanych w WUM. Korzystanie z sylabusu w innych celach wymaga zgody WUM.

UWAGA

Końcowe 10 minut ostatnich zajęć w bloku/semestrze/roku należy przeznaczyć na wypełnienie przez studentów
Ankiety Oceny Zajęć i Nauczycieli Akademickich