

Przedmiot: Terapia zajęciowa osób z zaburzeniami neurologicznymi

I. Informacje ogólne

Jednostka organizacyjna	Wydział Rehabilitacji Katedra Terapii Zajęciowej Kierownik: dr Grzegorz Bednarczuk
Nazwa przedmiotu	Terapia zajęciowa osób z dysfunkcjami neurologicznymi
Kod przedmiotu	TZ-I-42
Język wykładowy	polski
Rodzaj kształcenia (obowiązkowy/fakultatywny)	obowiązkowy
Poziom kształcenia (np. pierwszego lub drugiego stopnia)	I stopnia
Rok studiów	III
Semestr	V
Liczba punktów ECTS	4 ECTS
Imiona i nazwiska wykładowców	dr hab. Maciej Krawczyk maciej.krawczyk@awf.edu.pl mgr Julia Okrasa julia.okrasa@awf.edu.pl mgr Maria Grzywacz maria.grzywacz@awf.edu.pl
mProgram (programy) studiów, w którym realizowany jest przedmiot	Terapia zajęciowa
Sposób realizacji zajęć (stacjonarny, uczenie się na odległość)	stacjonarny
Wymaganie wstępne i dodatkowe	Wymagania wstępne. Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę, umiejętności i kompetencje z zakresu: Podstawy anatomii, biologii medycznej, fizjologii, patofizjologii: ✓ Zgromadzenie informacji o budowie ogólnej i szczegółowej ciała ludzkiego. ✓ Definiowanie podstaw funkcjonowania ciała ludzkiego ✓ Czynności dotyczące rozpoznawania poszczególnych elementów układu ruchu człowieka. ✓ Zasady i metody oceny wytrzymałości tkanek i podstawy metod pomiarowych ✓ Prawidłowa budowa i funkcja układu nerwowego ✓ Patologia układu nerwowego

II. Informacje szczegółowe

Cele przedmiotu

C1	Zapoznanie studenta z zasadami prowadzenia terapii zajęciowej u chorych w przebiegu schorzeń neurologicznych.
C2	Zrozumienie mechanizmów powrotu lub utrzymania funkcji ruchowych i psychicznych przy różnych rodzajach chorób neurologicznych.
C3	Przygotowanie studenta do badania, planowania, reedukacji i utrzymania aktywności i uczestnictwa pacjentów w przebiegu schorzeń obwodowego i ośrodkowego układu nerwowego.
C4	Nabycie umiejętności współpracy w zespołach terapeutycznych zajmujących się osobami z chorobami ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego.

Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych dla przedmiotu

Efekt uczenia się	Efekty uczenia się przedmiotowe	Odniesienie do celów	Odniesienie do charakterystyk II stopnia PRK
Wiedza			
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
K_W02 Rozumie zależności pomiędzy budową i czynnością organizmu, szczególnie układu nerwowego, zmysłów i układu ruchu, a możliwościami poznawczymi, komunikacyjnymi i aktywnością w środowisku życia.	1. Rozumie powiązanie pomiędzy strukturą i funkcją organizmu z szczególnym uwzględnieniem układu ruchu, układu nerwowego i narządów zmysłów. 2. Potrafi wykazać korelacje pomiędzy funkcjami organizmu a możliwościami wykonywania czynności, możliwościami poznawczymi i komunikacyjnymi osób z schorzeniami neurologicznymi.	C1,C2	P6S_WG
K_W18 Zna w podstawowym zakresie specyfikę, etiologię oraz metody terapii wybranych zaburzeń z psychologii klinicznej i psychiatrii człowieka dorosłego i dziecka.	3. Wskazuje, rozpoznaje i opisuje elementy wybrane zaburzenia psychologiczne i psychiatryczne. 4. Demonstruje i analizuje przykłady zaburzeń psychologicznych i psychiatrycznych.	C1, C3, C4,	P6S_WG P6S_WK
K_W37 Zna zasady współpracy w ramach systemu ochrony zdrowia, pomocy i wsparcia społecznego.	1. Opisuje i porządkuje zasady współpracy w ramach systemu ochrony zdrowia. 2. Wyjaśnia pacjentowi rodzaje pomocy i wsparcia społecznego możliwe do uzyskania w ramach systemu.	C3, C4	P6S_WK
Umiejętności			
W zakresie umiejętności absolwent			

potrafi:			
K_U01 Potrafi posługiwać się podstawowymi pojęciami opisującymi stan zdrowia osoby (z uwzględnieniem Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia) oraz rozpoznać i opisać związki pomiędzy zaburzeniami budowy i funkcji, niepełnosprawnością oraz ograniczeniami uczestnictwa w życiu społecznym.	1. Jest w stanie przeprowadzić opis stanu zdrowia pacjenta na wszystkich poziomach choroby wg. Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia.	C1, C2, C3,	P6S_UW
K_U02 Potrafi rozpoznawać wpływ zaburzeń rozwojowych, chorób przewlekłych i stanów pourazowych na występowanie zaburzeń funkcjonalnych, niepełnosprawności oraz na uczestnictwo w życiu społecznym.	1. Opisuje zjawisko chorobowe i zależności związane z rozwojem człowieka i chorobami w różnych okresach życia.	C3	P6S_UW
K_U04 Potrafi obserwować, interpretować i opisywać zjawiska społeczne i procesy grupowe różnej natury (kulturowe, polityczne, prawne, ekonomiczne) w kategoriach poznania społecznego, wpływu społecznego oraz oddziaływania postaw, stereotypów i uprzedzeń społecznych.	1. Interpretuje zjawiska społeczne i procesy grupowe oraz ich wzajemne oddziaływania na różnych poziomach.	C3,C4	P6S_UW
K_U05 Potrafi charakteryzować wybrane dziedziny aktywności człowieka, jakimi są: kultura, czas	1. Charakteryzuje wybrane dziedziny życia człowieka i analizuje ich wzajemne powiązania.	C3, C4	P6S_UW

wolny, rekreacja, aktywność społeczna i obywatelska, organizacje pozarządowe, wolontariat.			
K_U07 Umie obserwować ludzkie zachowania, analizować ich motywy oraz społeczne (kulturowe, prawne, ekonomiczne) konsekwencje.	1. Analizuje i wyciąga wnioski z ludzkich zachowań w kontekście choroby i motywacji.	C2, C3, C4	P6S_UW
K_U12 Potrafi stosować terapię zajęciową w pracy z osobami zdrowymi oraz z osobami z różnymi dysfunkcjami, jako narzędzie szeroko rozumianej prewencji, rehabilitacji i podnoszenia jakości życia, oraz dla uzyskiwania skutecznego funkcjonowania w społeczeństwie.	1. Stosuje terapię zajęciową u osób z dysfunkcjami wynikającymi z uszkodzenia trwałego i niepostępującego oraz uszkodzeń postępujących i chronicznych układu nerwowego.	C3, C4	P6S_UO
K_U13 Potrafi stosować terapię zajęciową w procesie składającym się z rozpoznania sytuacji klienta, badania, identyfikacji potrzeb stosowania terapii zajęciowej, negocjowania i formułowania celów działania, planowania i wdrażania interwencji oraz oceny wyników.	1. Realizuje terapię zajęciową w zakresie całości tego procesu wobec osób w przebiegu chorób i następstw chorób układu nerwowego.	C1, C3, C4	P6S_UO
K_U14 Potrafi dobierać i stosować metody i techniki pomocne w zbieraniu informacji o osobie lub grupie stosowane w terapii zajęciowej, w tym korzystać z kwestionariuszy, skal	1. Stosuje skale oceny deficytu neurologicznego, deficytu aktywności i uczestnictwa.	C3, C4	P6S_UO

ocen, dotyczących stanu zdrowia fizycznego, psychicznego, uczestnictwa w życiu społecznym i jakości życia.			
K_U15 Potrafi analizować czynności życia codziennego, edukacji i pracy oraz czasu wolnego celem lokalizacji i opisu deficytów oraz potencjałów.	1. Analizuje czynności codzienne i odnosi je do opisu deficytów chorych po uszkodzeniu układu nerwowego.	C1, C2	P6S_UW
K_U16 Potrafi rozpoznać potrzeby osoby zdrowej i osoby z ograniczeniami w funkcjonowaniu, niepełnosprawnością, doświadczającej choroby przewlekłej i/lub wykluczonej społecznie.	1. Realizuje potrzeby chorych cierpiących z powodu neurologicznych chorób postępujących i chronicznych.	C1, C2, C4	P6S_UW
K_U18 Potrafi opisać zjawisko stresu, jego źródło, przejawy i sposób oddziaływania na osobę i jej środowisko, oraz potrafi wspierać osobę w radzeniu sobie ze stresem.	1. Prowadzi terapię wspierającą u osób chorych z powodu uszkodzenia układu nerwowego i doświadczających problemów wynikających ze stresu.	C1, C2, C3, C4	P6S_UW
K_U19 Potrafi stosować modele, metody i techniki terapii zajęciowej do pracy z różnymi osobami i grupami społecznymi, w tym dziećmi, młodzieżą, osobami dorosłymi, osobami w podeszłym wieku, osobami z różnymi rodzajami dysfunkcji: (...)	1. Stosuje modele i techniki terapii zajęciowej w różnych zespołach neurologicznych w tym tych przebiegających z dysfunkcją funkcji ruchowych jak i poznawczo-emocjonalnych.	C3	P6S_UW P6S_UO
K_U23 Potrafi stosować aktywności codzienne dla odbudowy funkcji lub uzyskania nowych	1. Wdraża do terapii te aktywności codzienne, które sprzyjają najpełniej i najefektywniej reedukacji czynności codziennych.	C3	P6S_UW P6S_UO

sposobów działania, wykorzystując adaptacyjny i twórczy potencjał osoby.			
K_U25 Potrafi zidentyfikować czynniki fizyczne, psychiczne, społeczne, kulturowe i prawne oddziałujące na aktywność zajęciową osoby oraz samodzielnie lub we współpracy z innymi specjalistami tak dostosowywać środowisko, aby umożliwić osobie podejmowanie czynności, w tym potrafi planować i podejmować działania dla zwiększania dostępności do szkół, miejsc pracy, środowiska społecznego, transportu, rekreacji, itp.	1. Adoptuje miejsce zamieszkania i pracy pacjenta poprzez współpracę z innymi specjalistami na podstawie prawidłowo przeprowadzonej analizy potrzeb i potencjału chorego.	C1, C2, C3	P6S_UW P6S_UW
K_U27 Potrafi być rzecznikiem praw i potrzeb osób i grup społecznych, współpracować, konsultować, koordynować, projektować programy interwencji i adaptować środowisko, uczyć i kształcić, podawać zalecenia, nadzorować, edukować i wspierać zaangażowanie klienta.	1. Reprezentuje i argumentuje potrzeby chorych po uszkodzeniu układu nerwowego na różnych poziomach administracyjnych i społecznych.	C3, C4	P6S_UO
K_U29 Potrafi współpracować z innymi specjalistami, zwłaszcza z lekarzami, fizjoterapeutami, pedagogami i psychologami na etapach oceny i diagnozy,	1. Efektywnie współpracuje z innymi grupami specjalistów prowadzących leczenie chorych po uszkodzeniu układu nerwowego podkreślając rolę terapii zajęciowej.	C3, C4	P6S_UK

przygotowania i realizacji działań oraz ewaluacji, pracy w grupie zadaniowej, twórczego rozwiązywania problemów i konfliktów, twórczego przywództwa. Potrafi zwrócić się o pomoc do innych specjalistów, kiedy jest to konieczne.			
Kompetencje społeczne			
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:			
K_P01 Postrzega osoby holistycznie - ich potrzeby fizyczne, psychiczne i duchowe traktuje jako jedność.	1. Rozumie konieczność całościowego poznawania osób chorych. 2. Nawiązuje kontakt z chorymi uwzględniając zarówno ich potrzeby fizyczne, psychiczne jak i duchowe.	C3	P6S_KK
K_P02 Szanuje indywidualne różnice, poglądy, zwyczaje i ich wpływ na aktywność życiową osoby.	1. Oddziela swoje potrzeby, oczekiwania i zwyczaje od tych reprezentowanych przez osoby chore.	C2, C4	P6S_KO
K_P03 Zachowuje autonomię własną oraz uznaje autonomię innych osób i grup społecznych, z którymi współpracuje oraz odbiorców swoich działań zawodowych. Wspiera partnerstwo klienta w procesie terapii zajęciowej.	1. Rozumie konieczność podejmowania przez siebie autonomicznych decyzji w procesie leczenia i wyrażania sądów, które nie muszą być zawsze w pełni akceptowane przez innych członków zespołu rehabilitacyjnego. 2. Nie ingeruje w obszary leczenia chorego pozostające domeną innych zawodów medycznych.	C3	P6S_KO
K_P05 W sposób profesjonalny buduje relacje z osobą zdrową lub chorą, z jej środowiskiem społecznym, rodziną i najbliższym otoczeniem. Stosuje TZ zgodnie z zasadami praktyki nakierowanej	1. Buduje relację z chorym i jego opiekunami opartą tylko na swoim profesjonalizmie.	C3	P6S_KR

na potrzeby osoby lub grupy społecznej, dla promowania zdrowia i dobrostanu, traktując działalność człowieka, jako fundament rozwoju społecznego i zapewnienia sprawiedliwości społecznej.			
--	--	--	--

Treści programowe			
	Tytuł wykładu	Odniesienie do efektów uczenia się kierunkowych / przedmiotowych	Odniesienie do celów przedmiotu
Wykłady			
TP1	Analiza potrzeb pacjenta w różnych etapach choroby neurologicznej.	K_W02/1,2; K_W18/1,2; K_U01/1; K_U02/1; K_U04/1; K_U05/1; K_U07/01; K_U12/01; K_U13/01; K_U14/01; K_U15/01; K_U16/01; K_U18/1; K_U19/1; K_U23/1; K_U25/1; K_U27/1; K_U29/1; K_P01/1; K_P02/1; K_P03/1,2	C1, C2
TP2	Terapia zajęciowa chorego niesamodzielnego w obrębie łóżka.	K_W02/1,2; K_W37/1,2; K_U01/1; K_U02/1; K_U07/01; K_U13/01; K_U14/01; K_U15/01; K_U16/01; K_U19/1; K_U23/1; K_U25/1; K_U27/1; K_U29/1; K_P01/1; K_P02/1; K_P03/1,2	C1, C2, C3, C4
TP3	Terapia zajęciowa chorych z problemami utrzymania równowagi.	K_W02/1,2; K_U01/1; K_U02/1; K_U07/01; K_U13/01; K_U14/01; K_U15/01; K_U16/01; K_U19/1; K_U23/1; K_U25/1; K_U27/1; K_U29/1; K_P01/1; K_P02/1; K_P03/1,2	C1, C2, C3, C4
TP4	Terapia zajęciowa chorych z obecnym, patologicznym napięciem mięśniowym o charakterze spastyczności.	K_W02/1,2; K_W37/1,2; K_U01/1; K_U02/1; K_U07/01; K_U13/01; K_U14/01; K_U15/01; K_U16/01; K_U19/1; K_U23/1;	C1, C2, C3, C4

		K_U25/1; K_U27/1; K_U29/1; K_P01/1; K_P02/1; K_P03/1,2	
TP5	Terapia zajęciowa w zaburzeniach połykania i innych życiowych funkcji motorycznych. Terapia zajęciowa w chorobach powolnie postępujących, chronicznych i niepostępujących uszkodzeniach ośrodkowego układu nerwowego	K_W02/1,2; K_U01/1; K_U02/1; K_U05/1; K_U07/01; K_U13/01; K_U14/01; K_U15/01; K_U16/01; K_U19/1; K_U23/1; K_U25/1; K_U27/1; K_U29/1; K_P01/1; K_P02/1; K_P03/1,2	C1, C2, C3, C4
TP6	Podstawowe zasady kontaktu i komunikacji z pacjentem neurologicznym (m.in. rodzaje i cechy dotyku, rodzaje zaburzeń komunikacji, zasady komunikacji z pacjentami z zaburzeniami komunikacji oraz pacjentami z zespołem zaniedbywania stronnego i w obniżonym stanie świadomości).	K_W02/1,2; K_W37/1,2; K_U02/1; K_U04/1; K_U05/1; K_U07/01; K_U12/01; K_U13/01; K_U14/01; K_U15/01; K_U16/01; K_U18/1; K_U19/1; K_U23/1; K_U25/1; K_U27/1; K_U29/1; K_P01/1; K_P02/1; K_P03/1,2	C1, C2, C3, C4
TP7	Cele terapeutyczne (cele terapii a ICF, model S.M.A.R.T. w neurologii, przykłady obszarów celów na przykładzie pacjenta we wczesnej fazie po udarze mózgu, cele bliższe vs cele dalsze).	K_U01/1; K_U02/1; K_U05/1; K_U07/01; K_U12/01; K_U13/01; K_U14/01; K_U19/1; K_U29/1; K_P01/1; K_P03/1,2	C1, C3
TP8	Podstawy terapii zajęciowej w rehabilitacji neurologicznej (analiza prawidłowego ruchu, kompensacje, kontrola motoryczna, nauczanie motoryczne, neuroplastyczność, kontrola posturalna, napięcie mięśniowe i jego zaburzenia)	K_W02/1,2; K_U02/1; K_U13/1; K_U14/1; K_U15/1; K_U18/1; K_U23/1; K_U27/1; K_U29/1; K_P01/1; K_P03/1,2	C1, C2, C3
TP9	Główne założenia TZ w wybranych jednostkach neurologicznych (choroby postępujące vs niepostępujące, objawy wpływające na ADL i podstawowe obszary interwencji TZ w: SM, chorobie Parkinsona, chorobie Alzheimera i demencji, URK).	K_U02.1; K_U04/1; K_U05/1; K_U12/1; K_U15/1; K_U16/1; K_U19/1; K_U25/1; K_U29/1; K_P01/1; K_P03/1	C1, C2, C3, C4
TP10	Wybrane aspekty terapii zajęciowej po udarze mózgu (charakterystyka terapii w zależności od fazy, najczęstsze deficyty, wyuczone nieużywanie, pozycjonowanie, transfery, sit-to-stand, ewentualne adaptacje, dysfagia a TZ).	K_W02/1,2; K_U02.1; K_U04/1; K_U05/1; K_U13/1; K_U14/1; K_U15/1; K_U16/1; K_U19/1; K_U23/1; K_U25/1; K_U29/1; K_P01/1; K_P03/1,2	C1, C2, C3, C4
TP11	Wybrane aspekty terapii kończyny górnej po udarze mózgu (funkcje kończyny górnej, wzorce prowadzenia terapii a czas po udarze, aktywności dla KG na różnych etapach	K_W02/1,2; K_W37/1; K_U02.1; K_U04/1; K_U05/1; K_U07/1; K_U12/1;	C1, C2, C3, C4

	rehabilitacji, analiza ruchu, tułów a kończyna górna, przypomnienie anatomii ręki, bolesny bark, obszary zaburzeń w kontekście KG po udarze, apraksja, wyuczone nieużywanie, CIMT/mCIMT, testy, badanie czucia pow. i gł., przykłady aktywności z filmami pacjentów).	K_U13/1; K_U14/1; K_U15/1; K_U16/1; K_U19/1; K_U23/1; K_U29/1; K_P01/1; K_P03/1,2	
Ćwiczenia			
TP12	Specyfika pracy terapeuty zajęciowego na oddziale rehabilitacji neurologicznej. Obraz kliniczny poszczególnych jednostek chorobowych. Zebranie wywiadu od klienta.	K_W02/1,2; K_W18/1; K_W37/2; K_U01/1; K_U02/1; K_U04/1; K_U14/1; K_U15/1; K_U27/1; K_P01/1,2; K_P02/1; K_P03/1,2 K_P05/1	C1, C2, C3, C4
TP13	Nauka transferów i innych technik asystujących pacjentowi z chorobą neurologiczną. Wprowadzenie elementów nauki czynności ADL u pacjentów neurologicznych.	K_W02/1,2; K_W37/2; K_U02/1; K_U05/1; K_U07/1; K_U12/1; K_U13/1; K_U15/1; K_U16/1; K_U18/1; K_U19/1 K_U23/1; K_U25/1; K_U29/1; K_P01/1,2; K_P02/1; K_P03/1; K_P05/1	C1, C2, C3, C4
TP14	Analiza potrzeb zajęciowych pacjenta. Narzędzia do oceny funkcjonowania pacjenta z chorobą neurologiczną. Nauka ich zastosowania i omawiania wyników.	K_U01/1; K_U02/1; K_U04/1; K_U05/1; K_U07/1; K_U14/1; K_U15/1; K_U16/1; K_U19/1; K_U27/1; K_P01/1,2; K_P02/1; K_P03/1; K_P05/1	C1, C2, C3, C4
TP15	Zastosowanie nowych technologii w terapii zajęciowej u pacjenta z chorobą neurologiczną.	K_U02/1; K_U04/1; K_U05/1; K_U07/1; K_U12/1; K_U13/1; K_U15/1; K_U16/1; K_U18/1; K_U19/1; K_U29/1; K_P01/1,2; K_P02/1; K_P03/1; K_P05/1	C1, C2, C3, C4
TP16	Terapia ręki. Specyfika pracy z kończyną górną w neurologii. Całościowe zastosowanie zdobytej wiedzy. Analiza potrzeb i prowadzenia terapii konkretnego klienta. Zaliczenie końcowe.	K_W02/1,2; K_W37/2; K_U01/1; K_U02/1; K_U04/1; K_U05/1; K_U07/1; K_U12/1; K_U13/1; K_U14/1; K_U15/1; K_U16/1; K_U18/1; K_U19/1; K_U23/1; K_U25/1; K_U27/1; K_U29/1; K_P01/1,2; K_P02/1; K_P03/1,2; K_P05/1	C1, C2, C3, C4

Planowane formy / działania / metody dydaktyczne		
Treści programowe	Metoda dydaktyczna	Odniesienie do efektów uczenia się
TP1-TP11	Objaśnienie, wykład problemowy, warsztaty z udziałem studentów.	K_W02/1,2; K_W18/1,2; K_W1,2; K_U01/1; K_U02/1; K_U04/1; K_U05/1; K_U07/01; K_U12/01; K_U13/01; K_U14/01; K_U15/01; K_U16/01; K_U18/1; K_U19/1; K_U23/1; K_U25/1; K_U27/1; K_U29/1; K_P01/1; K_P02/1; K_P03/1,2
TP12-TP16	zajęcia z klientem, dyskusja dydaktyczna, studium przypadku, praca w grupach	K_W02/1,2; K_W18/1; K_W37/1,2; K_U01/1; K_U02/1; K_U04/1; K_U05/1; K_U07/1; K_U12/1; K_U13/1; K_U14/1; K_U15/1; K_U16/1; K_U18/1; K_U19/1; K_U23/1; K_U25/1; K_U27/1; K_U29/1; K_P01/1,2; K_P02/1; K_P03/1,2; K_P05/1
Środki dydaktyczne: Komputer, rzutnik multimedialny Zajęcia praktyczne (ćwiczenia) – z pacjentami, z wykorzystaniem aparatury, sprzętu, umeblowania i innych elementów oddziału rehabilitacji neurologicznej i pracowni terapii zajęciowej.		

Metody i kryteria oceniania		
Efekt uczenia się dla przedmiotu	Treści programowe (TP)	Typy / Metody ocenijące D – ocenianie diagnostyczne, F- ocenianie formujące, P – ocenianie podsumowujące * lub wybór z załączonej listy walidacji wyników
TP1-TP11	K_W02/1,2; K_W18/1,2; K_W1,2; K_U01/1; K_U02/1; K_U04/1; K_U05/1; K_U07/01; K_U12/01; K_U13/01; K_U14/01; K_U15/01; K_U16/01; K_U18/1; K_U19/1; K_U23/1; K_U25/1; K_U27/1; K_U29/1; K_P01/1; K_P02/1; K_P03/1,2	P – egzamin pisemny
TP12-TP16	K_W02/1,2; K_W18/1; K_W37/1,2; K_U01/1; K_U02/1; K_U04/1; K_U05/1; K_U07/1; K_U12/1; K_U13/1; K_U14/1; K_U15/1; K_U16/1; K_U18/1; K_U19/1; K_U23/1; K_U25/1; K_U27/1; K_U29/1; K_P01/1,2; K_P02/1; K_P03/1,2; K_P05/1	F- ocenianie formujące,

*D – ocena przypadku, rozpoznanie, F – sprawdzian pisemny, dyskusja, obserwacja, P – egzamin pisemny lub wybór z załączonej walidacji wyników.

Zalecana lista lektur lub lektury obowiązkowe

Literatura obowiązkowa:

1. Irena Hausmanowa-Petrusewicz Choroby nerwowo-mięśniowe. Wydanie II 2013.
2. Antoni Prusiński Neurologia praktyczna PZWL 2011
3. Polly laider Rehabilitacja po udarze mózgu PZWL 2013

Literatura uzupełniająca:

1. Emma K. Stokes Rehabilitation outcome measures Churchill Livingstone 2011
2. S. Lennon, M. Stokes Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej wyd. I polskie, red. A. Kwolek 2010 Elsevier

Punkty ECTS (1 pkt - 25 godz. pracy studenta)

RODZAJ ZAJĘĆ	GODZINY
Godziny kontaktowe	60
Przygotowanie do zajęć	5
Zapoznanie się ze wskazaną literaturą	5
Przygotowanie zadania	10
Przygotowanie raportu	
Przygotowanie do zaliczenia	20
Razem = 100 godz. = 4 ECTS	