



Sylabus przedmiotu - część A Zintegrowane Nauczanie Problemowe 1/4

48SJO-ZNP14
ECTS: 2.00
CYKL: 2024

TREŚCI MERYTORYCZNE

WYKŁAD

Wprowadzenie do przedmiotu: holistyczny charakter pracy lekarza z pacjentem, profesjonalizm w zawodzie lekarza, komunikacja z pacjentem.

ĆWICZENIA

- Holistyczny charakter pracy lekarza z pacjentem.
- Zasady profesjonalizmu zawodu lekarza (tajemnica lekarska, właściwy wygląd i postawa studenta, mowa ciała).
- Podstawy prawidłowej komunikacji z pacjentem.
- Rozwój układu nerwowego.
- Rozwój układu mięśniowo-szkieletowego.
- Wykształcanie kończyn.
- Narząd gardłowy i jego pochodne w obrębie twarzy i szyi.
- Tworzenie narządów zmysłów i powłok ciała.
- Wady wrodzone, diagnostyka prenatalna.
- Ukrwienie tętnicze mózgowia: a) Anatomia koła tętniczego mózgu (Willisa). b) Zakres ukrwienia mózgowia pochodzący z poszczególnych tętnic mózgu. c) Anatomiczne podstawy schorzeń neurologicznych powodujących uszkodzenie kory mózgu. d) Niedokrwienie mózgowia, objawy, następstwa kliniczne. e) Ocena wydolności koła tętniczego mózgu.
- Uszkodzenie pnia mózgu: a) Poziomy uszkodzeń i zespoły kliniczne powiązane uszkodzeniem.
- Kliniczna anatomia nerwów czaszkowych: a) Uszkodzenia nerwów czaszkowych. b) Następstwa kliniczne uszkodzenia poszczególnych nerwów czaszkowych.
- Kliniczne przypadki związane z neuroanatomią.
- Problemy kliniczne dziecka z przepukliną oponowo-rdzeniową (elementy anatomii, embriologii, ortopedii).
- Problemy kliniczne pacjentów z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego (elementy neuroanatomii, neurologii, rehabilitacji).
- Problemy kliniczne pacjentów po urazach narządu ruchu (elementy anatomii, ortopedii, rehabilitacji).
- Dyskopatia (anatomia kręgosłupa).

CEL KSZTAŁCENIA

Student powinien rozumieć holistyczny charakter pracy lekarza z pacjentem oraz podstawowe zasady profesjonalizmu zawodu lekarza. Student rozwija zdolności komunikacji w grupie i z pacjentem. Student powinien nabyć wiedzę o wybranych zagadnieniach neurologicznych, ściśle opartych na przyswojonych już wiadomościach anatomicznych i histologicznych w zakresie neuroanatomii klinicznej z anatomicznymi podstawami neurologii. Studentowi zostają przekazane wiadomości dotyczące powiązania nauk podstawowych z naukami klinicznymi z zakresu schorzeń ośrodkowego układu nerwowego. Wybrane zagadnienia neurologiczne są przedstawione pod kątem wiedzy podstawowej, która może być zastosowana np. w przedmiotowym badaniu neurologicznym. Student powinien nabyć wiedzę z zakresu problemów klinicznych chorych z przepukliną oponowo-rdzeniową, po urazach narządu ruchu oraz dyskopatii (elementy embriologii, ortopedii, rehabilitacji, anatomii, w tym anatomii kręgosłupa).

OPIS EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRZEDMIOTU W ODNIESIENIU DO OPISU CHARAKTERYSTYK DRUGIEGO STOPNIA EFEKTÓW

Akty prawne określające efekty uczenia się:

467/2024

Dyscypliny: nauki medyczne

Status przedmiotu:

Obligatoryjny

Grupa przedmiotów: B -

przedmioty kierunkowe

Kod: ISCED

Kierunek studiów: Kierunek lekarski

Zakres kształcenia:

Profil kształcenia:

Ogólnoakademicki

Forma studiów: Stacjonarne

Poziom studiów: Jednolite

magisterskie

Rok/semestr: /1

Rodzaj zajęć: Wykład, Ćwiczenia

Liczba godzin w

semestrze: Wykład: 2.00,

Ćwiczenia: 26.00

Język wykładowy: polski

Przedmioty

wprowadzające: anatomia

człowieka, neuroanatomia,

biologia lekarska, embriologia,

etyka lekarska, elementy

profesjonalizmu

Wymagania

wstępne: Student

przystępujący do przedmiotu

Zintegrowane Nauczanie

Problemowe powinny posiadać

podstawową wiedzę z

anatomii, neuroanatomii,

biologii lekarskiej, embriologii

i etyki.

Nazwa jednostki org.

realizującej przedmiot:

Katedra Rehabilitacji i

Ortopedii

Osoba odpowiedzialna za

realizację

przedmiotu: prof. dr hab. n.

med. Ireneusz Kowalski

e-mail: rehab@uwm.edu.pl

Uwagi dodatkowe:

Wprowadzenie do relacji

lekarz-pacjent

UCZENIA SIĘ DLA KWALIFIKACJI NA POZIOMACH 6-8 POLSKIEJ RAMY KWALIFIKACJI W ODNIESIENIU DO DYSCYPLIN NAUKOWYCH I EFEKTÓW KIERUNKOWYCH

Symbole efektów dyscyplinowych:

M/NMA_P7S_WG+++ , M/NMA_P7S_UW+++ , M/
NMA_P7S_KO+++

Symbole efektów kierunkowych:

D.U4.+ , E.W28.+ , D.W7.+ , K.2.+ , D.W6.+ ,
D.U3.+ , D.U1.+ , A.U3.+ , K.5+ , K.4.+ , D.W15.+ ,
E.W15.+ , K.3.+ , D.U11.+ , B.W19.+ , K.1.+

EFEKTY UCZENIA SIĘ:

Wiedza:

W1 - (D.W7.) Zna i rozumie specyfikę i rolę komunikacji werbalnej (świadome konstruowanie komunikatów) i niewerbalnej (np. mimika, gesty, zarządzanie ciszą i przestrzenią)

W2 - (D.W6.) Zna i rozumie pojęcie empatii oraz zwroty i zachowania służące jej wyrażaniu

W3 - (D.W15.) Zna i rozumie pojęcie humanizmu w medycynie oraz główne pojęcia, teorie i zasady etyczne służące jako ogólne ramy właściwego interpretowania i analizowania zagadnień moralno-medycznych

W4 - (B.W19.) Zna i rozumie podstawy pobudzenia i przewodzenia w układzie nerwowym oraz wyższe czynności nerwowe, a także fizjologię mięśni prążkowanych i gładkich

W5 - (E.W15.) Zna i rozumie podstawowe zespoły objawów neurologicznych

W6 - (E.W28.) Zna i rozumie pojęcie niepełnosprawności

Umiejętności:

U1 - (A.U3) Potrafi wyjaśniać anatomiczne podstawy badania przedmiotowego

U2 - (D.U3.) Potrafi przestrzegać praw pacjenta

U3 - (D.U1.) Potrafi przestrzegać wzorców etycznych w działaniach zawodowych, w tym zaplanować i przeprowadzić proces terapeutyczny zgodnie z wartościami etycznymi oraz ideą humanizmu w medycynie

U4 - (D.U11.) Potrafi dostosować sposób komunikacji werbalnej do potrzeb pacjenta, wyrażając się w sposób zrozumiały i unikając żargonu medycznego

U5 - (D.U4.) Potrafi wykazywać odpowiedzialność za podnoszenie swoich kwalifikacji i przekazywanie wiedzy innym

Kompetencje społeczne:

K1 - Jest gotów do nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych

K2 - Jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta

K3 - Jest gotów do przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta

K4 - Jest gotów do podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby

K5 - Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych

FORMY I METODY DYDAKTYCZNE:

Wykład(W1;W2;W3;W4;W5;W6;U1;U2;U3;U4;U5;K1;K2;K3;K4;K5;):Wprowadzenie do przedmiotu. Dyskusja.

Ćwiczenia(W1;W2;W3;W4;W5;W6;U1;U2;U3;U4;U5;K1;K2;K3;K4;K5;):Ćwiczenia opierają się na dyskusji w zakresie poruszanych zagadnień tematycznych.

FORMA I WARUNKI WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ:

Wykład (Udział w dyskusji) - zaliczenie odbywa się na podstawie obecności oraz aktywnym udziale w dyskusji - W1, W2, W3, W4, W5, W6, U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3, K4, K5

Ćwiczenia (Udział w dyskusji) - Podczas zajęć prowadzący ocenia aktywność oraz udział studenta w dyskusji. Ocena aktywności oraz udziału studenta w ćwiczeniach polega na przyznawaniu na każdym ćwiczeniu punktów w skali od 0 do 3. Student nie biorący udziału w dyskusji podczas ćwiczeń otrzymuje 0 pkt (dot. zajęć odbywających się w Katedrze Rehabilitacji i Ortopedii). Ćwiczenia z zakresu wybranych zagadnień z neuroanatomii klinicznej z anatomicznymi podstawami neurologii oceniane są na podstawie zaangażowania w prowadzoną dyskusję, aktywne uczestnictwo w zajęciach oraz obecność. - W1, W2, W3, W4, W5, W6, U1, U2, U3, U4, U5, K1, K2, K3, K4, K5

LITERATURA PODSTAWOWA:

1. Kowalski I.M., Lewandowski R. (red), *Rehabilitacja dzieci i młodzieży - wybrane zagadnienia*, Wyd. WSRDA, Olsztyn, R. 2001
2. Kowalski I.M., Hurło L., *Zaburzenia postawy ciała w wieku rozwojowym*, Wyd. UWM, Olsztyn, R. 2001, 2003
3. David L. Felten, Anil Shetty, red. wyd. pol. Andrzej Szczudlik, *Atlas neuroanatomii i neurofizjologii Nettera*, Wyd. Elsevier Urban Partner, R. 2012, s. 430
4. Bogusław K. Gołąb, *Anatomia czynnościowa ośrodkowego układu nerwowego*, Wyd. Lekarskie PZWL, R. 2014, s. 272
5. Kowalski I.M., Lewandowski R. (red.), *Rehabilitacja pediatryczna - wybrane zagadnienia.*, Wyd. WSRDA, Olsztyn, R. 2003
6. Latkowski J.B., Lukas W. (red.):, *Medycyna rodzinna*, Wyd. PZWL, wyd. II, Warszawa, R. 2009
7. Grave de Willem, Moust J., Hommes J., *The role of the tutor in a problem based learning curriculum.*, Wyd. Wyd. Department of Educational Development Research, Maastricht, R. 2010
8. Kwolek A. (red.), *Rehabilitacja medyczna.*, Wyd. Wyd. Med. Urban i Partner, R. 2011
9. Berkel von Henk, Scherpbier A., Hillen H.,, *Vleuten van der Cees.: Lessons from Problem-based Learning.*, Wyd. Wyd. Oxford University Press, R. 2010
10. Kiwerski J., *Rehabilitacja medyczna*, Wyd. PZWL, Warszawa, R. 2007
11. Antoni Prusiński, *Neurologia praktyczna*, Wyd. Lekarskie PZWL, R. 2011, s. 500

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:

1. Polish Annals of Medicine, *Czasopismo: Polish Annals of Medicine*, Wyd. , R. 2020

Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS - część B

48SJO-ZNP14

ECTS: 2.00

CYKL: 2024

Zintegrowane Nauczanie Problemowe 1/4

Na przyznaną liczbę punktów ECTS składają się:

1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

- udział w: Wykład	2.0 h
- udział w: Ćwiczenia	26.0 h
- konsultacje	2.0 h
	OGÓŁEM: 30.0 h

2. Samodzielna praca studenta:

Przygotowanie do zajęć	20.00 h
------------------------	---------

OGÓŁEM: 20.0 h

godziny kontaktowe + samodzielna praca studenta **OGÓŁEM: 50.0 h**

1 punkt ECTS = 25-30 h pracy przeciętnego studenta,
liczba punktów ECTS = 50.0 h : 25.0 h/ECTS = 2.00 ECTS

Średnio: **2.0 ECTS**

- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego	1.20 punktów ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta	0.80 punktów ECTS