Příloha č. 1

**Praktická část kurzu: Interdisciplinární terapie v neurorehabilitaci**

**Praktická část kurzu tzn. Odborná praxe je rozsahu 80 hodin.**

**Obsah:** Odborná praxe umožňuje účastníkům kurzu aplikovat teoretické vědomosti a praktické dovednosti, které získali v rámci teoretické přípravy. Poskytuje prostor pro zdokonalování dovedností a návyků, učí účastníky samostatnosti a odpovědnosti za výsledky své neurorehabilitační práce. Účastníci si prohlubují kognitivní, psychomotorické a efektivní dovednosti v přirozených podmínkách neurorehabilitace, tím se stávají kompetentnější k tomu, aby své dosavadní znalosti, dovednosti dokázali použít v konkrétních klinických situacích a reagovat na individuální potřeby pacienta. Odborná praxe je orientována na praktické provedení diagnosticko-terapeutických postupů a výkonů, se kterými se účastník seznámil v průběhu teoretické výuky. Praktická část je realizována u poskytovatele neurorehabilitační péče.

###

### **Výkony a jejich četnost**

Seznam výkonů odborné praxe Počet výkonů

1. Odebrat anamnézu u pacienta s neurologickou či neurochirurgickou dg. 5

2. Vyhodnotit funkční stav pacienta s neurologickou či neurochirurgickou dg., včetně vitálních funkcí a určit plán terapie. 5

3. Vyhodnotit klinický obraz a zvážit obtíže, které mohou ovlivnit pohybovou terapii. 5

4. Identifikovat senzomotorické a neuropsychologické poruchy, využít neurorehabilitační posouzení. 5

5. Identifikovat cíle a navrhnout koncept neurorehabilitační léčby. 5

6. Navrhnout krátkodobý a dlouhodobý léčebný plán. 5

7. Vyhodnotit stav pacientů z hlediska možnosti vzniku komplikací a náhlých příhod, instruovat zdravotnické pracovníky v náročných a specializovaných terapeutických postupech. 5

8. Vést dokumentaci 5

9. Edukovat pacienty a rodinné příslušníky, či blízké osoby, volit vhodný, psychologický přístup, doporučovat kompenzační pomůcky. 5

10. Vyhodnotit výsledný efekt neurorehabilitační péče. 5

**V rámci odborné praxe budou na smluvních pracovištích prezentovány některé z těchto diagnóz/nemoci (ICD) v neurorehabilitaci:**

Mozkový infarkt v důsledku embolie mozkových tepen

(Mozkový infarkt v důsledku uzávěru mozkové tepny jiným materiálem)

I63.4

Critical-illness-Polyneuropathie – polyneuropatie při kritickém stavu

(Onemocnění několika nervů u osob v intenzivní péči)

G62.80

Mozkový infarkt v důsledku trombózy mozkových tepen

(mozkový infarkt v důsledku krevní sraženiny v mozkové tepně)

I63.3

Intracerebrální krvácení do mozkové hemisféry, subkortikální

(krvácení do mozku pod mozkovou kůrou v mozkové hemisféře)

I61.0

Traumatické subdurální krvácení

(Traumatické krvácení mezi tvrdými a kribriformními meningami [střední meningy])

S06.5

Traumatické subarachnoidální krvácení

(Traumaticé krvácení pod meningy [střední meningy])

S06.6

Mozkový infarkt v důsledku blíže neurčené okluze nebo stenózy precerebrálních tepen

(Mozkový infarkt v důsledku blíže neurčené okluze nebo stenózy tepen zásobujících mozek)

I63.2

Encefalopatie, blíže neurčená

(onemocnění mozku)

G93.4

Subarachnoidální krvácení vycházející ze střední mozkové tepny

(Krvácení do mozkomíšního moku mezi kribriformní membránou a vnitřními mozkovými pleny, vycházející ze střední mozkové tepny)

I60.1

Diszitida, blíže neurčená: Bederní oblast

(Zánět meziobratlových plotének: bederní oblast)

M46.46

Netraumatické subdurální krvácení: Akutní

(Krvácení mezi mozkové pleny a kribriformní membránu, neúrazové, náhle vzniklé)

I62.00

Epidurální krvácení

(krvácení mezi lebečními kostmi a tvrdými pleny mozkovými)

S06.4

Intrakraniální absces a intrakraniální granulom

(Absces a nodulus v lebce)

G06.0

Compressio cerebri

(komprese mozku)

G93.5

Mozkový infarkt v důsledku trombózy precerebrálních tepen

(mozkový infarkt způsobený uzávěrem tepny zásobující mozek krevní sraženinou)

I63.0

Intraspinální absces a intraspinální granulom

(Absces a nodulus v páteřním kanálu)

G06

Pooperační epidurální krvácení do páteře

(Pooperační epidurální krvácení do páteře)

G97.82

Mozkový infarkt v důsledku blíže neurčené okluze nebo stenózy mozkových tepen

I63.5

Parkinsonská atrofie více systémů [MSA-P]

(Snížení funkce nervů v bazálních jádrech mozku s klinickým obrazem podobným Parkinsonově chorobě, nereagující na dopamin)

G23.2

Subarachnoidální krvácení vycházející ze zadní komunikující tepny

(Krvácení do mozkomíšního moku mezi kribriformní membránou a vnitřními mozkovými pleny, vycházející ze zadní mozkové tepny)

I60.3

Jiný mozkový infarkt

I63.8

Středoevropská encefalitida přenášená klíšťaty

(středoevropská encefalitida: zánět mozku způsobený viry přenášenými klíšťaty)

A84.1

Guillainův-Barrého syndrom

(Guillainův-Barrého syndrom, zánět nervových kořenů v důsledku bakeriálního nebo virového zánětu s ochablou paralýzou)

G61.0

Subarachnoidální krvácení vycházející z bazilární tepny

(Krvácení do mozkomíšního moku mezi mozkovými blanami a vnitřními mozkovými plenami, vycházející z tepny mozkového kmene)

I60.4

Nehnisavá trombóza intrakraniálního žilního systému

(Nehnisavý uzávěr lebečního žilního systému krevní sraženinou)

I67.6

Zhoubný tumor mozku

(Rakovina: mozku)

C71

Benigní tumor mozku

ID33

Polyneuropatie, blíže neurčená

(onemocnění několika nervů)

G62.9

Subarachnoidální krvácení vycházející z jiných intrakraniálních tepen

(Krvácení do mozkomíšního moku v prostoru mezi mozkovými blanami a vnitřními mozkovými plenami, vycházející z jiných mozkových tepen)

I60.6

Spinální (kanálová) stenóza: krční oblast

(Zúžení páteřního kanálu: krční oblast)

M48.02

Spastická hemiparéza a hemiparéza

(Spastická neúplná a úplná hemiplegie)

G81.1

Intracerebrální krvácení v mozkové hemisféře, kortikální

(Krvácení do mozkové kůry mozkové hemisféry)

I61.1

Dysfázie a afázie

(porucha a ztráta řeči)

R47.0

Bakteriální meningoencefalitida a meningomyelitida, nezařazené jinde

(Bakteriální zánět mozkových blan a mozku a míchy)

G04.2

Tetraparéza a tetraplegie, blíže neurčená: nespecifikováno

(Neúplné a úplné ochrnutí všech čtyř končetin)

G82.59

Intracerebrální krvácení do mozkové hemisféry, blíže neurčené

(Krvácení do mozkové hemisféry)

I61.2

Intracerebrální krvácení do mozečku

(krvácení do mozečku)

I61.4

Mnohočetné intracerebrální a cerebelární hematomy

(Mnohočetné hematomy v mozku a mozečku)

S06.23

Encefalitida, myelitida a encefalomyelitida, blíže neurčená

(Zánět mozku, zánět míchy a zánět mozku s míchou)

G04.9

Hydrocefalus occlusus

(Obstrukce odtoku mozkomíšního moku z mozkových komor)

G91.1

## ORGANIZAČNÍ A PEDAGOGICKÉ ZAJIŠTĚNÍ

### **Charakteristika pracovišť**

Pro odbornou praxi jsou doporučená pracoviště poskytovatelů zdravotních služeb se zkušenostmi v problematice neurorehabilitace (např. kranioprogram: Následné komplexní intenzivní rehabilitační péči u pacientů se získaným poškozením mozku) dle doporučených
a vědecky ověřených poznatků s odbornou kapacitou zdravotnických pracovníků a současně moderním vybavením v oblasti lůžkové péče.

Požadavky na školitelé odborné praxe:

**Lékař** s atestací rehabilitační a fyzikální medicína, neurologie anebo neurochirurgie **nebo zdravotnický pracovník,** který získal odbornou způsobilost v oboru fyzioterapeut, ergoterapeut, všeobecná sestra, způsobilí k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu s minimálně 2letou zkušeností v oblasti neurorehabilitace.

Školitel je zaměstnancem pracoviště a zajišťuje vedení odborné praxe, dokumentaci, sleduje plnění jednotlivých výkonů a hodnotí získané dovednosti absolventů kurzu. Jeho úloha spočívá v nácviku a vedení jednotlivých neurorehabilitačních postupů při péči o pacienty s neurologickou či neurochirurgickou diagnózou.

Praktická část proběhne formou stínován pacienta a stínování terapeuta, tak aby student

viděl celý management práce v neurorehabilitaci.

Stínování pacienta: podmínkou je, že pacient je zařazen do Kranioprogramu anebo se

jedná o stav po cévní mozkové příhodě anebo dle výše uvedeného seznamu diagnóz.

Stínování terapeuta: jedná se o stínování těchto profesí: fyzioterapeut, ergoterapeut,

všeobecná sestra, logoped, psycholog even. sociální pracovník

V průběhu odborné praxe se student účastní:

* tzv. kraniokonference/kraniokonzilia (dle zvyklostí pracoviště)
* týmových schůzek
* primářské vizity
* individuální i skupinové terapie
* robotické terapie
* kognitivní terapie
* hydroterapie v bazénu
* možností účastnit se edukační činnosti rodiny
* sportovních aktivit aj.

Nedílnou součástí vzdělávacího programu je povinnost plnění výkonů stanovených
v „Seznamu praktických výkonů

**Formulář pro závěrečné hodnocení odborné praxe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Výkony v průběhu praxe** | **Minimální počet**  | **Splněno (uveďte datum)** |
| Odebrat anamnézu u pacienta s neurologickou či neurochirurgickou dg.  | 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Vyhodnotit funkční stav pacienta s neurologickou či neurochirurgickou dg., včetně vitálních funkcí a určit plán terapie. | 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Vyhodnotit klinický obraz a zvážit obtíže které mohou ovlivnit pohybovou terapii. | 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Identifikovat senzomotorické a neuropsychologické poruchy, využít neurorehabilitační assessment. | 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Identifikovat cíle a navrhnout koncept léčby. | 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Navrhnout krátkodobý a dlouhodobý léčebný plán. | 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Vyhodnotit stav pacientů z hlediska možnosti vzniku komplikací a náhlých příhod, instruovat terapeuty a další zdravotnické pracovníky v náročných a specializovaných terapeutických postupech. | 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Vést dokumentaci. | 5 |  |  |  |  |  |
| Edukovat pacienty a rodinné příslušníky, či blízké osoby, volit vhodný, psychologický přístup, doporučovat kompenzační pomůcky. | 5 |  |  |  |  |  |
| Vyhodnotit výsledný efekt neurorehabilitační péče. | 5 |  |  |  |  |  |