

I. OGÓLNE INFORMACJE PODSTAWOWE O PRZEDMIOCIE (MODULE)

**Neuropsychologiczna diagnoza procesów otępiennych**

Nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej kierunek:	Collegium Humanum Szkoła Główna Menedżerska w Warszawie
Nazwa kierunku studiów, poziom kształcenia:	<b>Psychologia</b> - Jednolite studia magisterskie
Liczba punktów ECTS	3
Język przedmiotu- polski, angielski, inny	polski
Profil kształcenia:	PRAKTYCZNY
Nazwa specjalności:	Neuropsychologia
Rodzaj modułu kształcenia: (wskazać właściwe)	Podstawowy / kierunkowy/ <u>specjalnościowy</u> /obowiązkowy/ fakultatywny
Rok / Semestr:	4/VIII
Osoba koordynująca przedmiot:	
Wymagania wstępne (wynikające z następstwa przedmiotów):	Diagnoza neuropsychologiczna dorosłego, Neuropsychologia kliniczna dorosłego

II. FORMY ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH ORAZ WYMIAR GODZIN

	Wykład	Ćwiczenia/ konwersatorium	Laboratorium	Warsztaty	Projekt	Seminarium	Praktyki	Egzamin / zaliczenie/ Konsultacje	Suma godzin	Ogółem ECTS
<b>Studia stacjonarne</b>	10	22	0	0	0	0	0	2+6	40	<b>3</b>
<b>Studia niestacjonarne</b>	10	12	0	0	0	0	0	2+6	30	<b>3</b>

III. METODY REALIZACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Formy zajęć	Metody dydaktyczne -właściwe podkreślić
Wykład/Ćwiczenia	<p><b>Wykład podający (z prezentacją multimedialną)</b>                      Wykład problemowy                      Wykład konwersatoryjny  <b>Dyskusja dydaktyczna</b>                      Ćwiczenia praktyczne pod kierunkiem                      Ćwiczenia z wykorzystaniem narzędzi informatycznych  <b>Metoda przypadków</b>                      Metoda sytuacyjna                      Metoda inscenizacji  <b>Metoda projektów</b>                      Gry dydaktyczne (symulacyjne, decyzyjne, psychologiczne)                      Demonstracja/ pokaz  <b>Analiza źródeł</b>  <b>Praca w grupie</b>                      Debata                      Inne</p>

IV. PRZEDMIOTOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ  
Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKU

Lp.	Opis przedmiotowych efektów uczenia się	Odniesienie do efektu kierunkowego symbol
<b>Wiedza:</b>		
P_W01	Posiada w pogłębionym stopniu wiedzę i rozumie poznawczą aktywność człowieka i jej rozwój w przebiegu życia w sposób umożliwiający jej praktyczne zastosowanie.	K_W10
P_W02	Posiada w pogłębionym stopniu wiedzę na temat mechanizmów powstawania procesów otępiennych pod kątem neuropsychologicznym.	K_W16
P_W03	Posiada w pogłębionym stopniu wiedzę o zasadach i wybranych metodach prowadzenia diagnozy neuropsychologicznej i jej praktyczne wykorzystanie.	K_W19
<b>Umiejętności:</b>		
P_U01	Umie prowadzić diagnozę i wyjaśniać mechanizmy powstawania procesów otępiennych zgodnie z praktyką zawodową.	K_U10
P_U02	Potrafi wybrać odpowiednie metody w procesie diagnostycznym i potrafi formułować wnioski diagnostyczne.	K_U16, K_U19
<b>Kompetencje społeczne:</b>		
P_K01	Prezentuje postawę świadomej potrzeby współpracy z innymi specjalistami dla dobra klienta zgodnie z praktyką zawodową.	K_K02
P_K02	Prezentuje postawę dostrzegania ograniczeń i krytycznego podejścia do stosowania testów psychometrycznych i baterii testów organicznych w diagnozie zaburzeń wynikających z uszkodzenia OUN.	K_K05
V. TREŚCI KSZTAŁCENIA		
Lp.	Wykłady	Odniesienie do przedmiotowych efektów uczenia się
W1	Rozwój funkcji poznawczych w okresie środkowej i późnej dorosłości. Neuropsychologia starzenia się.	K_W10, K_W16, K_W19
W2	Naturalne procesy starzenia się a procesy patologiczne (łagodne zaburzenia poznawcze i procesy otępienne)	
W3	Diagnoza różnicowa chorób przebiegających z otępieniem. Najczęstsze rodzaje zespołów otępiennych i ich przyczyny	
W4	Metody diagnostyczne: skale przesiewowe, wywiady i obserwacje strukturyzowane, testy standaryzowane, eksperyment kliniczny	
W5	Konsekwencje psychospołeczne otępień w kontekście jakości życia pacjentów i ich rodzin oraz możliwości wsparcia terapeutycznego pacjenta i jego rodziny	
Lp.	Ćwiczenia	Odniesienie do przedmiotowych efektów uczenia się
T1	Diagnoza różnicowa otępień – testy psychometryczne	K_U10, K_U16, K_U19, K_K02; K_K05
T2	Diagnoza różnicowa otępień – metody kwestionariuszowe	
T3	Diagnoza różnicowa otępień – skale przesiewowe	

T4	Diagnoza różnicowa otępień – wywiad	
T5	Diagnoza różnicowa otępień –obserwacje strukturyzowane	
T6	Diagnoza różnicowa otępień –metody eksperymentalne/kliniczne	
T7	Rehabilitacja zaburzeń w otępieniu – metody eksperymentalne/kliniczne, metody komputerowe.	
T8	Techniki wsparcia rodziny z osobą z otępieniem. Współpraca w interdyscyplinarnym zespole diagnozującym otępienie	

#### VI. METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Forma zajęć, w ramach której weryfikowany jest EU	Metoda weryfikacji –WŁAŚCIWE WYBRAĆ Egzamin pisemny, egzamin ustny ,kolokwium, projekt, prezentacja, referat, esej inne	Kategoria weryfikowanych efektów uczenia się : wiedza, umiejętności ,kompetencje społeczne WŁAŚCIWE WYBRAĆ
Wykład	Kolokwium	Wiedza
Ćwiczenia	Praca zaliczeniowa, prezentacje przygotowane i wygłaszane przez studentów, prace domowe, aktywność merytoryczna studenta,	Umiejętności, kompetencje społeczne

#### WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU wskazać właściwe

Zaliczenie wszystkich form zajęć przedmiotu (wykłady, ćwiczenia) na podstawie pozytywnej oceny z kolokwium, a także pracy zaliczeniowej, prezentacji i aktywności merytorycznej studenta na zajęciach.

#### VII. KRYTERIA OCENY OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA

**Bardzo dobry (5,0)** 90,0%-100%

**Dobry plus (4,5)** 85%-89,99%

**Dobry (4,0)** 75%-84,99%

**Dostateczny plus (3,5)** 70%-74,99%

**Dostateczny (3,0)** 60,0%-69,99%

**Niedostateczny (2,0)** Poniżej 60%

#### VIII. NAKŁAD PRACY STUDENTA – WYMIAR GODZIN I BILANS PUNKTÓW ECTS

Rodzaj aktywności ECTS	Obciążenie studenta	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
1.Udział w zajęciach z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego i studentów dydaktycznych (wykłady, ćwiczenia, konwersatoria, projekt, laboratoria, warsztaty, seminaria) – <b>SUMA godzin</b> – z punktu II	40	30
W tym		
1.1..Udział w zajęciach z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego i studentów	32	22
1.2..Egzaminy/zaliczenia -liczba godzin	2	2
1.3..Udział w konsultacjach -liczba godzin	6	6
2.– Indywidualna praca własna studenta - liczba godzin – Projekt / esej / studium przypadku / zadanie praktyczne ,samodzielne przygotowanie się do zajęć ,egzaminów, zaliczeń	35	45

<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta (25h = 1 ECTS) SUMA godzin i ECTS</b>	<b>75h= 3 pkt</b>	<b>75h= 3 pkt</b>
<b>IX. LITERATURA PRZEDMIOTU ORAZ INNE MATERIAŁY DYDAKTYCZNE</b>		
<p><b>Literatura podstawowa przedmiotu:</b></p> <p>Błaszczyk J., Mózg. Starzenie się i neurodegeneracja, wyd. PZWL, Warszawa 2021</p> <p>Felbecker A., Tettenborn B., Limmroth V., Choroby otępienne, wyd. Edra Urban&amp;Partner, Warszawa 2020</p> <p>Pąchalska M., Kaczmarek B.L.J., Kropotov J.D., Neuropsychologia kliniczna. Od teorii do praktyki, wyd. PWN, Warszawa 2014</p> <p>Olszewski H., Otępienie czołowo- skroniowe. Ujęcie neuropsychologiczne, wyd. Oficyna Impuls, Kraków 2008</p> <p>Szczudlik A., Barcikowska M., Liberski P., Otępienie, wyd. UJ, Kraków 2004</p>		
<p><b>Literatura uzupełniająca przedmiotu:</b></p> <p>Domańska Ł., Borkowska A.R. (red. naukowa), Podstawy neuropsychologii klinicznej”, wyd. UMCS, Lublin 2008</p> <p>Jodzio K., Neuropsychologia. Współczesne kierunki badań, wyd. PWN, Warszawa 2009</p> <p>Pachalska M., Bidzan, L., Otępienie czołowo-skroniowe. Ujęcie interdyscyplinarne, wyd. Oficyna Wydawnicza AFM, Kraków, 2012</p>		
<p><b>Inne materiały dydaktyczne:</b></p> <p>.</p>		