

DOĞU AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ
FZTR302 NÖROFİZYOLOJİK YAKLAŞIMLAR II

DERSİN KODU	FZTR 302
DERSİN ADI	Nörofizyolojik Yaklaşımlar II
DERSİN SAATİ (Teorik, Pratik)	4 (2,2) saat/hafta, mesleki zorunlu
DERSİN KREDİSİ, AKTS	3 kredi, 4 AKTS
DERSİN DİLİ	Türkçe
DERSİN TÜRÜ	Zorunlu Alan
ÖNKOŞUL(LAR)	Yok
ÖĞRETİM YÖNTEM VE TEKNİKLERİ	Teorik anlatım, uygulama, vaka analizi, klinik problem çözme, grup tartışması ve ödev
DERS SORUMLUSU ÖĞRETİM ELEMANLARI	Doç. Dr. Gözde İyigün Öğr. Gör. Betül Bilgin Arş. Gör. İbrahim Akdoğan
ÖĞRETİM ELEMANLARI İLETİŞİM MAİLLERİ	gozde.iyigun@emu.edu.tr betul.bilgin@emu.edu.tr
ÖĞRETİM ELEMANI YER, ODA VE TELEFON NO	Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü SBF 128, 0392 630 3011
DERSİN AMACI	İnme sonrası patofizyolojinin ve semptomlarının değerlendirilmesi ile Brunnstrom, Bobath ve Johnstone (PANat) yaklaşımları gibi nörofizyolojik yaklaşımların teorik ve pratik uygulamalarının kazandırılmasıdır.

DERSİN ÖĞRENİM ÇIKTILARI	1. Serebrovasküler olayların (inme) etiyolojisini, nöroanatomik etkilerini, klinik özelliklerini ve iyileşme süreçlerini açıklar. 2. İnmeli bireylerde fonksiyonel değerlendirme, hareket analizi ve klinik problem çözme süreçlerini uygular. 3. İnmeli bireyin değerlendirme bulgularını yorumlayarak fizyoterapi ve rehabilitasyon gereksinimlerini belirler. 4. Bobath yaklaşımının temel prensiplerini kullanarak postür kontrolü, gövde kontrolü ve fonksiyonel hareket eğitime yönelik uygulamalar gerçekleştirir. 5. Brunnstrom yaklaşımının iyileşme evreleri ve sinerji modellerini klinik uygulamalarda kullanır. 6. Johnstone (PANat) yaklaşımının temel prensiplerini kullanarak uygun pozisyonlama, refleks inhibisyonu ve splint uygulamalarını planlar. 7. Motor Becerileri Yeniden Öğrenme Programı ve Kısıtlamaya Dayalı Hareket Terapisi yaklaşımlarını klinik durumlara uygun şekilde uygular. 8. İnmeli birey için değerlendirme sonuçlarına dayalı, kanıta dayalı bir fizyoterapi ve rehabilitasyon programı planlar.
DERSİN İÇERİĞİ	Bu ders kapsamında; 1. Serebrovasküler olayların (inme) tanımı, epidemiyolojisi, nöroanatomik etkileri ve risk faktörleri 2. İnme sonrası klinik özellikler, motor/duyusal bozukluklar, nöroplastisite ve iyileşme aşamaları 3. İnme rehabilitasyonunda fonksiyonel değerlendirme, hareket analizi ve klinik problem çözme 4. Bobath yaklaşımının temel prensipleri: postür kontrolü, gövde kontrolü, üst ve alt ekstremitte fasilasyonu ve yürüme eğitimi

	5. Brunnstrom yaklaşımının iyileşme evreleri ve sinerji modelleri 6. Johnstone (PANat) yaklaşımının temel prensipleri: pozisyonlama, refleks inhibisyonu ve splint uygulamaları 7. Motor Becerileri Yeniden Öğrenme Programı 8. Kısıtlamaya Dayalı Hareket Terapisi konuları teorik ve uygulamalı olarak anlatılacak; öğrenci uygulamaları öğretim elemanı gözetiminde yaptırılarak hatalı veya eksik yönler düzeltilecektir.
DERS KAYNAKLARI	1. Sue Raine, Linzi Meadows, Mary Lynch-Ellerington. (2009). Bobath Kavramı: Nörolojik Rehabilitasyonda Teori ve Klinik Uygulama. Wiley-Blackwell. 232 Sayfa 2. Joel Stein, Richard L. Harvey, Richard F. Macko, Carolee J. Winstein, Richard D. Zorowitz. (2012). İnme İyileşmesi ve Rehabilitasyonu. Demos Medical. 797 Sayfa 3. Ayşe Karaduman, Sibel Aksu Yıldırım, Öznur Tunca Yılmaz. (2013). İnme Sonrası Fizyoterapi ve Rehabilitasyon. Pelikan Kitapevi. 272 Sayfa 4. Saadet Otman, Ayşe Karaduman, Ayşe Livanelioğlu. (2018). Hemipleji Rehabilitasyonunda Nörofizyolojik Yaklaşımlar. Hipokrat Kitapevi. 200 Sayfa 5. Gözde İyigün, Aytül Özdi. Bölüm 18: Nörolojik Hastalıklarda Fizyoterapi ve Rehabilitasyon. Sayfa 197-213. İçerisinde: Hülya Harutoğlu (Ed). Güncel Yaklaşımlarla Fizyoterapi ve Rehabilitasyona Giriş. (2021). Hipokrat Kitapevi. 340 sayfa
Haftalara Göre İşlenecek Konular	
1. Hafta	Serebrovasküler olaylar (inme) giriş (Tanım, epidemiyoloji, nöroanatomi, risk faktörleri)
2. Hafta	İnme sonrası klinik özellikler ve iyileşme (Motor/duyusal bozukluklar, nöroplastisite, iyileşme aşamaları)

3. Hafta	İnme rehabilitasyonunda değerlendirme (Fonksiyonel değerlendirme, hareket analizi, klinik problem çözme)
4. Hafta	Bobath konseptinin prensipleri (Postür kontrolü, hizalama, kas tonusu düzenlemesi, geçişler)
5. Hafta	Gövde kontrolü (Skapular ayarlama/setting, uzanma)
6. Hafta	Üst ekstremitenin fasilasyonu (Kavrama ve manipülasyon stratejileri)
7. Hafta	Alt ekstremita ve yürüme eğitimi (Otur-kalk aktivitesi, ağırlık transferi, yürümenin fasilasyonu)
	Vize Haftası
8. Hafta	Brunnstrom yaklaşımı (İyileşme aşamaları, sinerji modelleri, değerlendirme ve uygulama)
9. Hafta	Johnstone ve PANat Yaklaşımı (Refleks inhibisyonu, pozisyonlama, splint kullanımı)
10. Hafta	Johnstone ve PANat Yaklaşımı - devam (Refleks inhibisyonu, pozisyonlama, splint kullanımı)
11. Hafta	Motor Becerileri Yeniden Öğrenme Programı (Görev analizi, geri bildirim, motor öğrenme prensipleri)
12. Hafta	Kısıtlamaya Dayalı Hareket Terapisi (Öğrenilmiş kullanılmama, protokol tasarımı, üst ekstremita iyileşmesi)
13. Hafta	Pratik
	Final Haftası
DEĞERLENDİRME SİSTEMİ	
Öğrencinin dersten başarılı olabilmesi için derse en az %80 oranında devam etmesi ve geçer not alması gerekmektedir. Öğrencilerin değerlendirmeye katılan performans öğelerinden elde ettikleri puanların ortalaması harf notuna çevrilecektir. Öğrencilerin dersle ilgili başarı değerlendirmesinde temel alınacak performans öğeleri ve yüzdelik ağırlıkları şöyledir: Ara sınav: %40 Ödev: %10 Final sınavı: %50	

AKTS (Öğrenci İş Yükü) Tablosu						
Etkinlikler	Sayısı	Süresi	Toplam İş Yükü			
Ders Süresi	14	2	28			
Laboratuvar	0	0	0			
Uygulama	14	2	28			
Derse özgü staj (varsa)	0	0	0			
Alan Çalışması	0	0	0			
Sınıf Dışı Ders Çalışma Süresi (Ön çalışma, pekiştirme, vb.)	14	3	42			
Sunum / Seminer Hazırlama	0	0	0			
Proje	0	0	0			
Ödevler	1	8	8			
Ara sınavlara hazırlanma süresi	1	8	8			
Genel sınava hazırlanma süresi	1	10	10			
Toplam İş Yükü (saat)			124			
AKTS (124/30=4,13) (30 saatlik iş yükü 1 AKTS olarak hesaplanmıştır.)			4			
Dersin Öğrenim Çıktılarının Program Yeterliliklerine Katkısı						
Program Yeterliliği		Katkı Düzeyi*				
		1	2	3	4	5
1.	Fizyoterapi ve Rehabilitasyon ile ilişkili kuramsal ve uygulamalı bilgilerini mesleki alanda kullanır.					X
2.	Fizyoterapi ve Rehabilitasyon alanına özgü değerlendirmeleri yapar, kanıta dayalı fizyoterapi programını uygular.					X

3. Yaşam boyu öğrenme, bilgiye erişebilme, bilim ve teknolojideki gelişmeleri izleme ve kendini sürekli yenileme becerisi kazanır.				X	
4. Fizyoterapi ve rehabilitasyon uygulamalarında bireyi esas alarak uyguladığı tedavi programına gerektiğinde yön verir.					X
5. Fizyoterapi ve rehabilitasyon alanında kullanılan güncel kanıtlara dayalı araçları seçer, kullanır, geliştirir ve bilişim teknolojilerini etkin bir şekilde kullanır.					X
6. Koruyucu fizyoterapi uygulamaları çerçevesinde, toplum sağlığını geliştirmeye yönelik eğitim ve uygulamalarda yer alır.	X				
7. Disiplin içi ve disiplinler arası çalışma ortamında etkili bir iletişim kullanarak, etik ilkeler ve yasal düzenlemeler çerçevesinde çalışma prensibine sahiptir.			X		
8. Eğitim programında alan dışı ve yabancı dil dersleri olarak bilgi ve becerilerini geliştirir.	X				
9. Fizyoterapi ve Rehabilitasyon alanında hizmet kalitesinin geliştirilmesi için kayıt tutar, analiz yapar ve rapor hazırlar.					X
10. Toplumsal sağlığı geliştirici araştırma ve projelerde aktif olarak rol alır ve mesleki sağlık politikalarının farkındadır.	X				

*1:çok düşük, 2:düşük, 3:orta, 4:yüksek, 5:çok yüksek