

Sopockie Centrum Terapii Poznawczo-Behawioralnej

Michał Kuchczyński

81-703 Sopot; ul. Marii Skłodowskiej-Curie 7/1, tel. kom. 604 858 808;

e-mail: michal@terapiasopot-sctpb.pl

www.terapiasopot-sctpb.pl

PRZYŁÓŻKOWA OCENA FUNKCJONOWANIA POZNAWCZEGO

Kurs online dla psychologów, studentów psychologii oraz neurologopedów

Termin: 22-26.10.2020

Miejsce: online

Prowadzący: dr hab. n. społ. Dariusz Wieczorek i dr hab. n. o zdr. Emilia Sitek

Harmonogram zajęć: Szkolenie trwa 26 godzin dydaktycznych (1 godz. =45 min)

czwartek 22.10.2020 - 17:00-20.30

piątek 23.12.2020 - 17:00-20.30

sobota 24.10.2020 - 12:00-19.30

niedziela 25.10.2020 - 12:00 – 16.30

poniedziałek 26.10.2020 - 17:00- 21:30

INFORMUJEMY, ŻE SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA MOŻE SPOWODOWAĆ ZMIANY W TERMINACH SZKOLEŃ.

Zakres tematyczny:

W trakcie szkolenia przedstawiona zostanie specyfika badania przyłóżkowego oraz metod badań użytecznych w przesiewowej, przyłóżkowej ocenie funkcjonowania poznawczego pacjentów z uszkodzeniami mózgu. Badania przyłóżkowe najczęściej przeprowadza się w Oddziałach Neurologii, Neurochirurgii, Kardiologii czy też Chirurgii Urazowej, po incydentach sercowo-naczyniowych, urazach głowy lub operacjach neurochirurgicznych oraz kardiochirurgicznych. Diagnostyka przyłóżkowa nie pozwala na kompleksową ocenę funkcjonowania poznawczego, ale powinna umożliwić wstępne określenie profilu i nasilenia zaburzeń poznawczych oraz monitorowanie stanu poznawczego pacjenta w okresie ostrym.

Program:

1. Rola oceny przyłóżkowej w diagnozie neuropsychologicznej:
 - 1.1. najczęstsze problemy diagnostyczne,
 - 1.2. możliwości i ograniczenia.
2. Jakościowe i ilościowe zaburzenia świadomości, charakterystyka, etiologia, przebieg i ogólne wytyczne odnoszące się do metod ich badania.
3. Ocena funkcji poznawczych u chorego w ciężkim stanie somatycznym:
 - 3.1. Neecham Confusion SCALE,
 - 3.2. CAM-ICU,
 - 3.3. COG – LOG.
4. Ocena pacjenta z zaburzeniami świadomości, wybudzającego się ze śpiączki:
 - 4.1. Glasgow Coma Scale (GCS),
 - 4.2. Glasgow Outcome Scale,
 - 4.3. The JFK Coma Recovery Scale–Revised,
 - 4.4. Rancho Los Amigos Level of Cognitive Functioning Scale.
5. Różnicowanie otępienia ze splątaniem / majaczeniem.
6. Zespół zamknięcia w praktyce neuropsychologicznej: etiologie, rozpoznanie, przebieg oraz główne warianty zespołu.
7. Stan minimalnej świadomości.
8. Różnicowanie zespołu zamknięcia i stanu minimalnej świadomości.
9. Ocena pacjenta po ciężkim urazie czaszkowo-mózgowym:
Wessex Head Injury Matrix (WHIM)
10. Przesiewowa ocena funkcji językowych:
 - 10.1. wybrane próby z Zeszytów Łuckiego-Maruszewskiego,
 - 10.2. wybrane podtesty z Bostońskiego Testu do Diagnozy Afazji,
 - 10.3. Frenchay Aphasia Screening Test,
 - 10.4. MS Aphasia Screening Test,
 - 10.5. przesiewowy test do diagnozy afazji Wepmana w adaptacji Kądziaławy,
 - 10.6. wybrane próby i eksperymenty kliniczne.
11. Przesiewowe metody badania zaburzeń gnoźji i funkcji przestrzennych:
 - 11.1. Cortical Vision Screening Test (CORVIST)
 - 11.2. proste próby oceniające gnoźję wzrokową,
 - 11.3. proste próby wyszukiwania środka obiektów i wyszukiwania bodźców spośród dystraktorów w przyłóżkowym badaniu pomijania stronnego,
 - 11.4. próby Reitana-Klovego,
 - 11.5. próby oceniające możliwość aktualizacji wzrokowych reprezentacji obiektów,
 - 11.6. próby eksperymentalne oceniające funkcje przestrzenne u osób z głębokimi zaburzeniami motoryki i mowy.
12. Przesiewowa ocena pamięci:
 - 12.1. ocena amnezji wstecznej i następczej (Galveston Orientation & Amnesia Test, Post-traumatic Amnesia Questionnaire. Abbreviated Westmead PTA Scale),
 - 12.2. ocena zdolności zapamiętywania nowych informacji – proste próby odtwarzania odroczonego.
13. Przesiewowa ocena funkcji wykonawczych:

- 13.1. Executive Interview -25 (EXIT-25) i Quick Exit
- 13.2. Frontal Assessment Battery (FAB),
- 13.3. INECO Frontal Screening (IFS),
- 13.4. Frontier Executive Screen (FES)
- 13.5. CLOX,
- 13.6. próby kliniczne oceniające planowanie, pamięć operacyjną, kontrolę poznawczą przydatne w głębokich zaburzeniach ruchowych lub w zaburzeniach kontaktu słownego.

14. Przesiewowa ocena funkcji poznawczych u pacjenta po udarze mózgu

- 14.1 Cognitive Assessment for Stroke Patients (CASP),
- 14.2. Birmingham Cognitive Screen (BCoS),
- 14.3 Oxford Cognitive Screen (OCS),
- 14.4. The *Brief* Memory and Executive Test (*BMET*),
- 14.5. The Middlesex Elderly Assessment of Mental State (MEAMS),
- 14.6 The Brief Neuropsychological Cognitive Examination (BNCE),
- 14.7 The Kaplan Baycrest Neurocognitive Assessment™ (KBNA™)

15. Wybrane zadania z istniejących baterii oceniających funkcje poznawcze przydatne u pacjentów z głębokimi zaburzeniami motoryki, w tym motoryki mowy.

16. Dobór prób klinicznych do wybranych problemów diagnostycznych - warsztat.

17. Techniki komunikacji zastępczej w głębokich zaburzeniach ruchowych i zaburzonej motoryce mowy.

KOSZT SZKOLENIA: 480,00 zł