

# 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](mailto:michal@terapiasopot-sctpb.pl)

[www.terapiasopot-sctpb.pl](http://www.terapiasopot-sctpb.pl)

### PRZYŁÓŻKOWA OCENA

### FUNKCJONOWANIA POZNAWCZEGO

*Kurs online dla psychologów, studentów psychologii oraz neurologopedów*

**Termin: 16-20.02.2023**

**Miejsce:** Sanatorium MSW w Sopocie, ul. Bitwy pod Płowcami 63/65, 81-731 Sopot

**Prowadzący:** dr hab. n. społ. Dariusz Wieczorek,  
dr hab. n. o zdr. Emilia Sitek  
mgr Rafał Sikorski

**Harmonogram zajęć:** Szkolenie trwa 28 godzin dydaktycznych (1 godz. =45 min)

czwartek **16.02.2023**- 17:00-20:00

piątek **17.02.2023**- 17:00-20:00

sobota **18.02.2023** – 12:00-15:00 oraz 16:00-19:00

niedziela **19.02.2023**- 09:30-13:15 oraz 14:15-17:15

poniedziałek **20.02.2023**- 17:30- 20:30

#### **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 prakcji:
  - 12.1 *Interlocking fingers test (IFT)*
  - 12.2 *Apraxia Screen of TULIA (AST)*
  - 12.3 *wybrane próby kliniczne do oceny prakcji*

**13. Przesiewowa ocena pamięci:**

- 13.1. *ocena amnezji wstecznej i następczej (Galveston Orientation & Amnesia Test, Post-traumatic Amnesia Questionnaire. Abbreviated Westmead PTA Scale),*
- 13.2. *ocena zdolności zapamiętywania nowych informacji – proste próby odtwarzania odroczonego.*

**14. Przesiewowa ocena funkcji wykonawczych:**

- 14.1. *Executive Interview -25 (EXIT-25) i Quick Exit*
- 14.2. *Frontal Assessment Battery (FAB),*
- 14.3. *INECO Frontal Screening (IFS),*
- 14.4. *Frontier Executive Screen (FES)*
- 14.5. *CLOX,*
- 14.6. *próby kliniczne oceniające planowanie, pamięć operacyjną, kontrolę poznawczą przydatne w głębokich zaburzeniach ruchowych lub w zaburzeniach kontaktu słownego.*

**15. 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 *Cognitive Linguistic Quick Test- Plus (CLQT+)*
- 14.6. *The Middlesex Elderly Assessment of Mental State (MEAMS)*
- 14.7 *The Brief Neuropsychological Cognitive Examination (BNCE)*
- 14.8 *The Kaplan Baycrest Neurocognitive Assessment™ (KBNA™)*
- 14.9 *Short Parallel Assessments of Neuropsychological Status (SPANS)*

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

**17. Dobór prób klinicznych do wybranych problemów diagnostycznych - warsztat.**

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

**KOSZT SZKOLENIA: 700 zł**