

Projekt: **Rozwój systemu kształcenia o profilu praktycznym w ramach Słupskiego Ośrodka Akademickiego (SOA)**

Program operacyjny: **Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020**

Oś priorytetowa: **4. Kształcenie zawodowe**

Działanie: **4.2. Infrastruktura uczelni prowadzących kształcenie o profilu praktycznym**

Numer umowy o dofinansowanie: **RPPM.04.02.00-22-0004/16-00**

Akademia Pomorska w Słupsku

Wydział Nauk o Zdrowiu

PROGRAM STUDIÓW

dla kierunku

FIZJOTERAPIA

Od roku akademickiego 2019/2020

Jednolite studia magisterskie

profil praktyczny

SŁUPSK, 2019

Spis treści

1. Ogólna charakterystyka prowadzonych studiów	5
1.1. Nazwa kierunku studiów	5
1.2. Poziom studiów (studia I/II stopnia)	5
1.3. Profil studiów (ogólnoakademicki/praktyczny)	5
1.4. Forma/formy studiów (stacjonarne/niestacjonarne)	5
1.5. Liczba semestrów	5
1.6. Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów	5
1.7. Tytuł zawodowy nadawany absolwentom	5
1.8. Przyporządkowanie kierunku studiów do dyscypliny	5
1.8.1. Przyporządkowanie kierunku studiów do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych, w których prowadzony jest kierunek	5
1.8.2. Tabela procentowego udziału liczby punktów ECTS w łącznej liczbie punktów ECTS dla każdej z dyscyplin kierunku	5
1.9. Sylwetka absolwenta	6
2. Opis zakładanych efektów uczenia się	10
2.1. Wykaz kierunkowych efektów uczenia się z uwzględnieniem efektów w zakresie znajomości języka obcego	10
2.1.1. Ogólne efekty uczenia się z przyporządkowanymi efektami szczegółowymi	10
2.1.2. Szczegółowe efekty uczenia się	13
2.3. Przyporządkowanie efektów kierunkowych do opisu charakterystyk uniwersalnych pierwszego stopnia oraz charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach systemu szkolnictwa wyższego i nauki	22
2.4. Przyporządkowanie efektów kierunkowych do Standardu kształcenia – dla studiów prowadzonych na podstawie standardów kształcenia (pielęgniarstwo, fizjoterapia, ratownictwo medyczne)	25
3. Opis programu studiów	25
3.1. Zajęcia (niezależnie od formy ich prowadzenia) wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów; Sposoby weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta	25
3.2. Harmonogram realizacji programu studiów w poszczególnych semestrach i latach cyklu kształcenia, uwzględniający formy prowadzenia zajęć, wymiar tych zajęć oraz liczbę punktów ECTS	476
3.3. Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych dla kierunku studiów o profilu praktycznym, a w przypadku kierunku studiów o profilu ogólnoakademickim – jeżeli program przewiduje praktyki	486
3.4. Wskaźniki charakteryzujące program studiów	492
4. Ocena i doskonalenie programu studiów	492
4.1. Analiza zgodności efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy	492
4.2. Wnioski z analizy wyników monitoringu karier zawodowych absolwentów	494
4.3. Inne działania związane z oceną i doskonaleniem programu studiów	496

Spis sylabusów

Sylabus 1. Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami.....	25
Sylabus 2. Aktywność terapeutyczna w środowisku wodnym.....	30
Sylabus 3. Alternatywne metody terapeutyczne w fizjoterapii	34
Sylabus 4. Analiza i terapia zaburzeń chodu.....	38
Sylabus 5. Anatomia (anatomia prawidłowa, funkcjonalna, rentgenowska, palpacyjna)	42
Sylabus 6. Animacja czasu wolnego seniorów.....	47
Sylabus 7. Balneoklimatologia, odnowa biologiczna.....	51
Sylabus 8. Biochemia	56
Sylabus 9. Bioetyka	60
Sylabus 10. Biofizyka.....	63
Sylabus 11. Biologia medyczna	67
Sylabus 12. Biomechanika (biomechanika stosowana i ergonomia, biomechanika kliniczna).....	70
Sylabus 13. Demografia i epidemiologia	74
Sylabus 14. Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych.....	77
Sylabus 15. Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach narządu ruchu.....	83
Sylabus 16. Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym.....	87
Sylabus 17. Dietoprofilaktyka	92
Sylabus 18. Dietoprofilaktyka w geriatrici	96
Sylabus 19. Dydaktyka fizjoterapii	100
Sylabus 20. Egzamin magisterski, dyplomowy	103
Sylabus 21. Ekonomia i systemy ochrony zdrowia.....	107
Sylabus 22. Farmakologia w fizjoterapii.....	110
Sylabus 23. Filozofia.....	114
Sylabus 24. Fizjologia (fizjologia ogólna, fizjologia wysiłku fizycznego, fizjologia bólu, diagnostyka fizjologiczna).....	117
Sylabus 25. Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia.....	123
Sylabus 26. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w chirurgii	127
Sylabus 27. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w geriatrici	132
Sylabus 28. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie	136
Sylabus 29. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiologii	140
Sylabus 30. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w onkologii i medycynie paliatywnej	145
Sylabus 31. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pediatrii.....	149
Sylabus 32. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w psychiatrii	154
Sylabus 33. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pulmonologii.....	158
Sylabus 34. Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w medycynie sportowej.....	163
Sylabus 35. Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii	167
Sylabus 36. Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii.....	173
Sylabus 37. Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w reumatologii	177
Sylabus 38. Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w wieku rozwojowym	181
Sylabus 39. Fizjoterapia ogólna	188
Sylabus 40. Fizjoterapia w chorobach cywilizacyjnych.....	193
Sylabus 41. Fizjoterapia w chorobach cywilizacyjnych w geriatrici	198
Sylabus 42. Fizjoterapia w kosmetyce i medycynie estetycznej	203
Sylabus 43. Genetyka	208

Sylabus 44. Historia fizjoterapii	211
Sylabus 45. Język migowy	214
Sylabus 46. Język obcy	218
Sylabus 47. Kinezylogia.....	222
Sylabus 48. Kinezyterapia	226
Sylabus 49. Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii	232
Sylabus 50. Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatrici.....	235
Sylabus 51. Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie	238
Sylabus 52. Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii.....	242
Sylabus 53. Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii.....	245
Sylabus 54. Kliniczne podstawy fizjoterapii w medycynie sportowej.....	248
Sylabus 55. Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii dziecięcej.....	252
Sylabus 56. Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii.....	255
Sylabus 57. Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej.....	258
Sylabus 58. Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii	262
Sylabus 59. Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii.....	267
Sylabus 60. Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii	270
Sylabus 61. Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii.....	273
Sylabus 62. Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii.....	277
Sylabus 63. Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu	281
Sylabus 64. Leczenie bólu fizjoterapią.....	286
Sylabus 65. Leczenie bólu fizjoterapią w geriatrici	290
Sylabus 66. Masaż.....	294
Sylabus 67. Masaż specjalistyczny.....	299
Sylabus 68. Medycyna fizykalna - fizykoterapia	304
Sylabus 69. Metodologia badań naukowych i statystyka.....	309
Sylabus 70. Metody specjalne fizjoterapii (reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo-mięśniowej, neurorehabilitacji i terapii neurorozwojowej)	313
Sylabus 71. Muzykoterapia w rehabilitacji	320
Sylabus 72. Muzykoterapia w rehabilitacji geriatricznej	324
Sylabus 73. Patologia ogólna	328
Sylabus 74. Pedagogika (pedagogika ogólna, pedagogika specjalna).....	333
Sylabus 75. Pierwsza pomoc	337
Sylabus 76. Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych.....	341
Sylabus 77. Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu	347
Sylabus 78. Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym.....	352
Sylabus 79. Podstawy prawa (prawa własności intelektualnej, prawa medycznego, prawa cywilnego, prawa pracy).....	358
Sylabus 80. Podstawy treningu zdrowotnego.....	362
Sylabus 81. Polityka i pomoc społeczna	366
Sylabus 82. Praca magisterska	370
Sylabus 83. Praktyka asystencka.....	374
Sylabus 84. Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu - praktyka semestralna (semestr V).....	378
Sylabus 85. Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu - praktyka semestralna (semestr VII)	382
Sylabus 86. Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu - praktyka semestralna (semestr X).....	386

Sylabus 87. Psychologia (psychologia ogólna, psychologia kliniczna, psychoterapia, komunikacja interdyscyplinarna).....	399
Sylabus 88. Rehabilitacja i odnowa biologiczna w sporcie.....	403
Sylabus 89. Rehabilitacja w warunkach domowych osób w podeszłym wieku.....	408
Sylabus 90. Socjologia (socjologia ogólna, socjologia niepełnosprawności)	413
Sylabus 91. Specyfika pacjenta geriatrycznego w psychiatrii.....	417
Sylabus 92. Technologie informacyjne	421
Sylabus 93. Terapia manualna.....	424
Sylabus 94. Terapia zajęciowa	428
Sylabus 95. Turystyka i rekreacja zdrowotna.....	432
Sylabus 96. Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna - blok A (semestr VI)	437
Sylabus 97. Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna - blok A (semestr VIII)	442
Sylabus 98. Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna - blok B (semestr VI)	447
Sylabus 99. Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna - blok B (semestr VIII).....	453
Sylabus 100. Wakacyjna praktyka z kinezyterapii.....	458
Sylabus 101. Wychowanie fizyczne.....	462
Sylabus 102. Wyroby medyczne	465
Sylabus 103. Zarządzanie i marketing.....	469
Sylabus 104. Zdrowie publiczne	472

1. Ogólna charakterystyka prowadzonych studiów

1.1. Nazwa kierunku studiów

FIZJOTERAPIA

1.2. Poziom studiów (studia I/II stopnia)

5 LETNIE, JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE

1.3. Profil studiów (ogólnoakademicki/praktyczny)

PROFIL PRAKTYCZY

1.4. Forma/formy studiów (stacjonarne/niestacjonarne)

STUDIA STACJONARNE

1.5. Liczba semestrów

10 SEMESTRÓW

1.6. Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów

300 PKT ECTS

1.7. Tytuł zawodowy nadawany absolwentom

MAGISTER

1.8. Przyporządkowanie kierunku studiów do dyscypliny,

a dla kierunku przyporządkowanego do więcej niż jednej dyscypliny określenie dla każdej z tych dyscyplin procentowego udziału liczby punktów ECTS w ogólnej liczbie punktów określonych w punkcie 1.6., ze wskazaniem dyscypliny wiodącej.

1.8.1. Przyporządkowanie kierunku studiów do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych, w których prowadzony jest kierunek

Dziedzina nauki	Dyscyplina naukowa	Procentowy udział dyscyplin*	Dyscyplina wiodąca
Nauki medyczne i nauki o zdrowiu	Nauki o zdrowiu	89	Nauki o zdrowiu
	Nauki medyczne	11	
Razem:		100	

* na podstawie uchwały Senatu AP z dnia 19.06.2019r.

1.8.2. Tabela procentowego udziału liczby punktów ECTS w łącznej liczbie punktów ECTS dla każdej z dyscyplin kierunku

L.p.	Dyscyplina naukowa	Punkty ECTS	
		liczba	%
1.	Nauki o zdrowiu - dyscyplina wiodąca	267	89
2.	Nauki medyczne	33	11
	Razem:	300	100

1.9. Sylwetka absolwenta

Sylwetka absolwenta fizjoterapii 5- letnie, jednolite studia magisterskie

Po uzyskaniu dyplomu magistra absolwent jest przygotowany do złożenia Państwowego Egzaminu Fizjoterapeutycznego i po otrzymaniu pozytywnego wyniku do wykonywania zawodu fizjoterapeuty. Wykonywanie zawodu fizjoterapeuty polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności na: w szczególności na: 1) diagnostyce funkcjonalnej pacjenta; 2) kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu fizykoterapii; 3) kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu kinezyterapii; 4) kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu masażu; 5) zlecaniu wyrobów medycznych; 6) dobieraniu do potrzeb pacjenta wyrobów medycznych; 7) nauczaniu pacjentów posługiwania się wyrobami medycznymi; 8) prowadzeniu działalności fizjoprofilaktycznej, polegającej na popularyzowaniu zachowań prozdrowotnych oraz kształtowaniu i podtrzymywaniu sprawności i wydolności osób w różnym wieku w celu zapobiegania niepełnosprawności; 9) wydawaniu opinii i orzeczeń odnośnie do stanu funkcjonalnego osób poddawanych fizjoterapii oraz przebiegu procesu fizjoterapii; 10) nauczaniu pacjentów mechanizmów kompensacyjnych i adaptacji do zmienionego potencjału funkcji ciała i aktywności. Zgodnie z Ustawą o zawodzie fizjoterapeuty z dnia 25 września 2015r. za wykonywanie zawodu fizjoterapeuty uważa się również: 1) nauczanie zawodu fizjoterapeuty oraz wykonywanie pracy na rzecz doskonalenia zawodowego fizjoterapeutów; 2) prowadzenie prac naukowo-badawczych w zakresie fizjoterapii; 3) kierowanie pracą zawodową osób wykonujących zawód fizjoterapeuty; 4) zatrudnienie na stanowiskach administracyjnych, na których wykonuje się czynności związane z przygotowaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej; 5) wykonywanie czynności zawodowych określonych w ust. 2 niebędących świadczeniami zdrowotnymi w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 10 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 i 2219) w podmiocie, który nie jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą.

Absolwent po zakończonym cyklu kształcenia na 5 – letnich, jednolitych studiach magisterskich osiąga efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych określonych w standardach nauczania na podstawie Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 roku (Dz.U. poz. 1573 z dn. 21 sierpnia 2019 roku).

Zgodnie ze standardem absolwent w zakresie wiedzy zna i rozumie:

1. problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych;
2. problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki medyczne w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób;
3. problematykę z zakresu dyscyplin naukowych – psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka;
4. zasady oddziaływania sił mechanicznych na organizm człowieka zdrowego i chorego, w tym osoby starszej, z różnymi dysfunkcjami i różnymi chorobami, w różnych warunkach;

5. mechanizm działania czynników fizykalnych na organizm człowieka oraz oddziaływanie zabiegów fizykalnych w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami, w tym osób starszych, w różnych warunkach;
6. wskazania i przeciwwskazania do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii i masażu, kinezyterapii i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;
7. zalecenia do stosowania fizjoterapii w określonych stanach chorobowych;
8. zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami, w tym osób starszych, w różnych warunkach;
9. specjalistyczne zagadnienia z zakresu teorii, metodyki i praktyki fizjoterapii;
10. zagadnienia z zakresu diagnostyki funkcjonalnej na potrzeby fizjoterapii, planowania postępowania fizjoterapeutycznego oraz kontrolowania jego efektów – w stopniu zaawansowanym;
11. zagadnienia związane z kształtowaniem, podtrzymywaniem i przywracaniem sprawności oraz wydolności osobom w różnym wieku, w tym osobom starszym, utraconej lub obniżonej wskutek różnych chorób lub urazów, a także zasady promocji zdrowia – w stopniu zaawansowanym;
12. prawne i ekonomiczne aspekty funkcjonowania podmiotów zajmujących się rehabilitacją osób z niepełnosprawnościami;
13. etyczne, prawne i społeczne uwarunkowania wykonywania zawodu fizjoterapeuty.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

1. wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;
2. interpretować wyniki badań czynnościowych oraz przeprowadzać testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii i interpretować ich wyniki;
3. tworzyć, weryfikować i modyfikować programy fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami, w tym osób starszych, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, a także w ramach procesu kompleksowej rehabilitacji;
4. kontrolować efekty postępowania fizjoterapeutycznego;
5. dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać;
6. zastosować działania z zakresu adaptowanej aktywności fizycznej i sportu osób z niepełnosprawnościami dla planowania, doboru, modyfikowania oraz tworzenia różnych form zajęć rekreacyjnych i sportowych dla osób ze specjalnymi potrzebami, w tym osób starszych;
7. zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób;
8. wykazać wysoką sprawność fizyczną niezbędną do poprawnego demonstrowania i wykonywania zabiegów z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz stosowania

metod specjalnych u osób z różnymi chorobami, dysfunkcjami oraz z różnym rodzajem i stopniem niepełnosprawności;

9. planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy;
10. inspirować inne osoby do uczenia się oraz podejmowania aktywności fizycznej;
11. komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta i jego praw;
12. komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą;
13. wykorzystywać wiedzę w zakresie racjonalizacji i optymalizacji fizjoterapii, także współpracując w zespole terapeutycznym;
14. postępować zgodnie z zasadami etycznymi i bioetycznymi w wykonywaniu czynności właściwych dla zawodu fizjoterapeuty.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

1. nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
2. wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;
3. prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnej do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
4. przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;
5. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
6. korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
7. wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
8. formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;
9. przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

Zdobyte wykształcenie w ramach kierunku fizjoterapia umożliwia podjęcie pracy zawodowej w publicznych i niepublicznych placówkach ochrony zdrowia, szpitalach i sanatoriach uzdrowiskowych dla dzieci i dorosłych, zakładach rehabilitacyjnych, opiekuńczych, pielęgnacyjnych, domach pomocy społecznej, hospicjach, środowiskowej opiece nad chorymi w domu, zakładach przyrodoleczniczych, sanatoriach, prywatnych i publicznych gabinetach, klinikach rehabilitacyjnych, ośrodkach dla osób niepełnosprawnych, sportowych, rekreacyjnych, Wellness&SPA, klubach fitness oraz instytucjach zajmujących się poradnictwem i upowszechnianiem wiedzy z zakresu nauk medycznych, nauk o zdrowiu, w placówkach

oświatowych: szkołach, uczelniach, instytucjach badawczo-rozwojowych oraz w administracji rządowej i samorządowej.

Absolwent 5 – letnich, jednolitych studiów magisterskich kierunku fizjoterapia może kontynuować kształcenie na studiach trzeciego stopnia (doktoranckich), studiach podyplomowych i licznych kursach doszkalających.

2. Opis zakładanych efektów uczenia się

2.1. Wykaz kierunkowych efektów uczenia się z uwzględnieniem efektów w zakresie znajomości języka obcego

2.1.1. Ogólne efekty uczenia się z przyporządkowanymi efektami szczegółowymi

Numer ogólnego efektu uczenia się	Opis ogólnego efektu uczenia się	Przyporządkowanie szczegółowych efektów uczenia się
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:		
W.1	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych	A.W1; A.W2; A.W3; A.W4; A.W5; A.W6; A.W7; A.W8; A.W10; A.W13; A.W17; A.W20; B.W11; C.W2; D.W1.; F.W1
W.2	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki medyczne w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób	A.W7; A.W17; A.W18; A.W19; A.W20; C.W2; D.W1; D.W2; D.W3; D.W4; D.W5; D.W14; D.W15; D.W16; F.W3; F.W4; F.W5
W.3	problematykę z zakresu dyscyplin naukowych – psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka;	B.W1; B.W2; B.W3; B.W4; B.W5; B.W6; B.W7; B.W8; B.W9; B.W10; B.W11; B.W12; B.W13; B.W14; B.W15; B.W16; B.W17; B.W18; B.W19; B.W20; B.W21; F.W1; F.W17; F.W18
W.4	zasady oddziaływania sił mechanicznych na organizm człowieka zdrowego i chorego, w tym osoby starszej, z różnymi dysfunkcjami i różnymi chorobami, w różnych warunkach;	A.W6; A.W7; A.W9; A.W12; A.W13; A.W14; C.W3; C.W4; C.W5; C.W7; C.W11; C.W14; D.W13; F.W1; F.W8
W.5	mechanizm działania czynników fizykalnych na organizm człowieka oraz oddziaływanie zabiegów fizykalnych w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami, w tym osób starszych, w różnych warunkach;	A.W11; C.W3; C.W4; C.W5; C.W7; C.W8; C.W9; C.W10; D.W1; D.W2; D.W3; D.W4; D.W5
W.6	wskazania i przeciwwskazania do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii i masażu, kinezyterapii i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;	A.W2; A.W12; A.W18; C.W1; C.W2; C.W3; C.W4; C.W5; C.W7; C.W8; C.W9; C.W10; C.W14; C.W16; D.W1; D.W2; D.W3; D.W4; D.W5; D.W6; D.W7; D.W8; D.W9; D.W10; D.W11; D.W12; D.W14; D.W15; F.W1; F.W2; F.W3; F.W4; F.W5; F.W7; F.81; F.W10
W.7	zalecenia do stosowania fizjoterapii w określonych stanach chorobowych;	A.W1; A.W2; A.W12; A.W18; C.W1; C.W2; C.W3; C.W4; C.W5; C.W7; C.W8; C.W9; C.W10; C.W14; C.W16; D.W1; D.W2; D.W3; D.W4; D.W5; D.W6; D.W7; D.W8; D.W9; D.W10; D.W11; D.W12; D.W14; D.W15; D.W16; F.W1; F.W2; F.W3; F.W4; F.W5; F.W7; F.81; F.W10
W.8	zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami, w tym osób starszych, w różnych warunkach;	A.W12; A.W13; A.W14; ; C.W3; C.W4; C.W5; C.W6; C.W15; D.W10; D.W12; D.W16; F.W8; F.W14; F.W15
W.9	specjalistyczne zagadnienia z zakresu teorii, metodyki i praktyki fizjoterapii;	A.W15; A.W16; A.W21; B.W16; C.W1; C.W2, C.W7; C.W8, C.W11; C.W12; C.W13; C.W17; D.W1;

		D.W2; D.W3; D.W4; D.W5; D.W6; D.W7; D.W8; D.W9; D.W10; D.W11; D.W12;D.W13; D.W14 D.W15; D.W16; E.W1,F.W2; F.W10; F.W11; F.W12; F.W16
W.10	zagadnienia z zakresu diagnostyki funkcjonalnej na potrzeby fizjoterapii, planowania postępowania fizjoterapeutycznego oraz kontrolowania jego efektów – w stopniu zaawansowanym;	A.W2; A.W10; A.W18; A.W19; C.W1; C.W2; C.W3; C.W4; C.W5; C.W7; C.W8; C.W9; C.W10; C.W11; D.W2; D.W4; D.W6, D.W7; D.W8; D.W9; D.W11; F.W3; F.W4;F.W5
W.11	zagadnienia związane z kształtowaniem, podtrzymywaniem i przywracaniem sprawności oraz wydolności osobom w różnym wieku, w tym osobom starszym, utraconej lub obniżonej wskutek różnych chorób lub urazów, a także zasady promocji zdrowia – w stopniu zaawansowanym	A.W17; A.W18; A.W19; A.W20; A.W21; .W1; C.W2; C.W3; C.W4; C.W5; C.W7; C.W8; C.W9; C.W10; C.W11; C.W16;C.W17; D.W1; D.W2; D.W3; D.W4; D.W5; D.W6; D.W7; D.W8; D.W9; D.W10; D.W11; D.W12;D.W13; D.W14; D.W15; D.W16; F.W6
W.12	prawne i ekonomiczne aspekty funkcjonowania podmiotów zajmujących się rehabilitacją osób z niepełnosprawnościami;	B.W8; B.W9; B.W10; B.W13;B.W17;; B.W18; B.W19; B.W20; B.W21; C.W1; C.W2; C.W11;C.W12
W.13	etyczne, prawne i społeczne uwarunkowania wykonywania zawodu fizjoterapeuty.	B.W1; B.W2; B.W3; B.W4; B.W5; B.W6; B.W7; B.W8; B.W9; B.W10; B.W11; B.W12; B.W13; B.W14; B.W15; B.W16; B.W17; B.W18; B.W19; B.W20; B.W21;F.W10; F.W16; F.W17; F.W18
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:		
U.1	wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii	A.U1; A.U2; A.U5; A.U8; A.U9; A.U14;; B.U2; B.U3; B.U5; C.U1; C.U2; C.U3; C.U4; C.U5; C.U6; C.U7; C.U8; C.U9; C.U10; C.U11; C.U12; C.U13; C.U14; C.U15; C.U16; C.U17; D.U1; D.U2; D.U3; D.U4; D.U5; D.U6; D.U7; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U12; D.U13; D.U14; D.U15; D.U16; D.U17; D.U18; D.U19; D.U20; D.U21; D.U22; D.U23; D.U24; D.U25; D.U26; D.U27; D.U28; D.U29; D.U30; D.U31; D.U32; D.U33; D.U34; D.U35; D.U36; D.U37; D.U38; D.U39; D.U40; D.U41; D.U42; D.U43; D.U44; D.U45; D.U46; D.U47; D.U48; D.U49; F.U1; F.U2; F.U3; F.U4; F.U6
U.2	interpretować wyniki badań czynnościowych oraz przeprowadzać testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii i interpretować ich wyniki;	A.U1; A.U2; A.U3; A.U4; A.U5; A.U6; A.U8; A.U9; A.10; A.U11; A.U12; A.U13; A.U15; C.U1; D.U1; D.U2; D.U3; D.U18; D.U19; D.U20; D.U21; D.U28; D,U33; D.U44; F.U1
U.3	tworzyć, weryfikować i modyfikować programy fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami, w tym osób starszych, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, a także w ramach procesu kompleksowej rehabilitacji;	C.U3; C.U5; C.U6; C.U8; C.U11; C.U15; C.U17; D.U4; D.U5; D.U6;D.U9; D.U13; D.U14; D.U24; D.U25; D.U26, D.U29; D.U30; D.U34; D.U37; D.U38; D.U40; D.U43, D.U45; D.U46; D.U49; F.U3

U.4	kontrolować efekty postępowania fizjoterapeutycznego;	A.U3; A.U3; A.U4; A.U5; A.U6; A.U8; A.U9; A.U10; A.U11; A.U12; A.U13; A.U14; A.U15; C.U2; D.U1; D.U2; D.U3; D.U17; D.U18; D.U20; D.U21; D.U22; D.U23; F.U1;F.U9
U.5	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać;	C.U4; C.U13; C.U14; C.U16; C.U17 D.U15; D.U7; D.U11; D.U13; D.U27; F.U5; F.U;
U.6	zastosować działania z zakresu adaptowanej aktywności fizycznej i sportu osób z niepełnosprawnościami dla planowania, doboru, modyfikowania oraz tworzenia różnych form zajęć rekreacyjnych i sportowych dla osób ze specjalnymi potrzebami, w tym osób starszych;	B.U3; B.U4; B.U5;C.U13; C.U14; C.U15
U.7	zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób;	B.U4; B.U5; C.U13; C.U17; F.U10
U.8	wykazać wysoką sprawność fizyczną niezbędną do poprawnego demonstrowania i wykonywania zabiegów z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz stosowania metod specjalnych u osób z różnymi chorobami, dysfunkcjami oraz z różnym rodzajem i stopniem niepełnosprawności;	B.U9; C.U7; C.U10; C.U17; F.U4
U.9	planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy;	B.U1; E.U1; E.U2; E.U3; E.U4; E,U5; F.U11
U.10	inspirować inne osoby do uczenia się oraz podejmowania aktywności fizycznej;	C.U17; E.U1; E.U2; E.U3; E.U4; E,U5; F.W14
U.11	komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta i jego praw;	B.U10; B.U11
U.12	komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą;	B.U12;F.U8; F.U13; F.U14; F.U15;
U.13	wykorzystywać wiedzę w zakresie racjonalizacji i optymalizacji fizjoterapii, także współpracując w zespole terapeutycznym;	B.U6; B.U7; F.U8; F.U13; F.U14; F.U15; F.U18
U.14	postępować zgodnie z zasadami etycznymi i bioetycznymi w wykonywaniu czynności właściwych dla zawodu fizjoterapeuty.	F.U12; F.U15; F.U16; F.U17; F.U18
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotowy do:		
K.1	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	K1.
K.2	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej	K2.
K.3	prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty	K3.
K.4	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej	K4.
K.5	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K5.
K.6	korzystania z obiektywnych źródeł informacji	K6.
K.7	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	K6.

K.8	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej	K7.
K.9	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób	K8.

2.1.2. Szczegółowe efekty uczenia się

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Opis kierunkowych efektów uczenia się dla programu studiów
A. BIOMEDYCZNE PODSTAWY FIZJOTERAPII	
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	
A.W1.	budowę anatomiczną poszczególnych układów organizmu ludzkiego i podstawowe zależności pomiędzy ich budową i funkcją w warunkach zdrowia i choroby, a w szczególności układu narządów ruchu
A.W2.	rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny)
A.W3.	mianownictwo anatomiczne niezbędne do opisu stanu zdrowia
A.W4.	podstawowe właściwości fizyczne, budowę i funkcje komórek i tkanek organizmu człowieka
A.W5.	rozwój embrionalny, organogenezę oraz etapy rozwoju zarodkowego i płciowego człowieka
A.W6.	podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości
A.W7.	podstawowe procesy metaboliczne zachodzące na poziomie komórkowym, narządowym i ustrojowym, w tym zjawiska regulacji hormonalnej, reprodukcji i procesów starzenia się oraz ich zmian pod wpływem wysiłku fizycznego lub w efekcie niektórych chorób
A.W8.	podstawy funkcjonowania poszczególnych układów organizmu człowieka oraz narządów ruchu i narządów zmysłu
A.W9.	kinezyologiczne mechanizmy kontroli ruchu i regulacji procesów metabolicznych zachodzących w organizmie człowieka oraz fizjologię wysiłku fizycznego
A.W10.	metody oceny czynności poszczególnych narządów i układów oraz możliwości ich wykorzystania do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta w różnych obszarach klinicznych
A.W11.	mechanizm działania środków farmakologicznych stosowanych w ramach różnych chorób i układów człowieka, zasady ich podawania oraz ograniczenia i działania uboczne, a także wpływ tych środków na sprawność pacjenta ze względu na konieczność jego uwzględnienia w planowaniu fizjoterapii
A.W12.	zewnętrzne czynniki fizyczne i ich wpływ na organizm człowieka;
A.W13.	biomechaniczne zasady statyki ciała oraz czynności ruchowych człowieka zdrowego i chorego
A.W14.	zasady ergonomii codziennych czynności człowieka oraz czynności związanych z wykonywaniem zawodu, ze szczególnym uwzględnieniem ergonomii pracy fizjoterapeuty
A.W15.	zasady kontroli motorycznej oraz teorie i koncepcje procesu sterowania i regulacji czynności ruchowej
A.W16.	podstawy uczenia się kontroli postawy i ruchu oraz nauczania czynności ruchowych
A.W17.	mechanizmy rozwoju zaburzeń czynnościowych oraz patofizjologiczne podłoże rozwoju chorób
A.W18.	metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych
A.W19.	metody oceny podstawowych funkcji życiowych człowieka w stanie zagrożenia zdrowia lub życia
A.W20.	uwarunkowania genetyczne rozwoju chorób w populacji ludzkiej
A.W21.	genetyczne i związane z fenotypem uwarunkowania umiejętności ruchowych
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:	
A.U1.	rozpoznawać i lokalizować na fantomach i modelach anatomicznych zasadnicze struktury ludzkiego ciała, w tym elementy układu ruchu, takie jak elementy układu kostno-stawowego, grupy mięśniowe i poszczególne mięśnie
A.U2.	palpacyjnie lokalizować wybrane elementy budowy anatomicznej i ich powiązania ze strukturami sąsiednimi, w tym kostne elementy będące miejscami przyczepów mięśni i więzadeł oraz punkty

	pomiarów antropometrycznych, mięśnie powierzchowne oraz ścięgna i wybrane wiązki naczyniowo-nerwowe
A.U3.	określić wskaźniki biochemiczne i ich zmiany w przebiegu niektórych chorób oraz pod wpływem wysiłku fizycznego, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii
A.U4.	dokonać pomiaru i zinterpretować wyniki analiz podstawowych wskaźników czynności układu krążenia (tętno, ciśnienie tętnicze krwi), składu krwi oraz statycznych i dynamicznych wskaźników układu oddechowego, a także ocenić odruchy z wszystkich poziomów układu nerwowego w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii
A.U5.	przeprowadzić podstawowe badanie narządów zmysłów i ocenić równowagę
A.U6.	przeprowadzić ocenę zdolności wysiłkowej, tolerancji wysiłkowej, poziomu zmęczenia i przetrenowania
A.U7.	wykorzystywać właściwości określonej grupy środków farmakologicznych w zabiegach fizykoterapeutycznych w różnych chorobach
A.U8.	oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje prawidłowe i zaburzone
A.U9.	oceniać stan układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe) w celu wykrycia zaburzeń jego struktury i funkcji
A.U10.	przeprowadzić szczegółową analizę biomechaniczną prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w przypadku różnych zaburzeń układu ruchu
A.U11.	przewidzieć skutki stosowania różnych obciążeń mechanicznych na zmienione patologicznie struktury ciała człowieka
A.U12.	ocenić poszczególne cechy motoryczne
A.U13.	oceniać sprawność fizyczną i funkcjonalną w oparciu o aktualne testy dla wszystkich grup wiekowych
A.U14.	przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii
A.U15.	rozpoznawać sytuacje zagrażające zdrowiu lub życiu człowieka oraz udzielać kwalifikowanej pierwszej pomocy w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia oraz przeprowadzić resuscytację krążeniowo-oddechową u osób dorosłych i dzieci
B.NAUKI OGÓLNE	
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	
B.W1.	psychologiczne i socjologiczne uwarunkowania funkcjonowania jednostki w społeczeństwie
B.W2.	psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych
B.W3.	modele komunikowania się w opiece zdrowotnej, podstawowe umiejętności komunikowania się z pacjentem oraz członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego
B.W4.	zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu, znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem
B.W5.	podstawowe metody psychoterapii
B.W6.	podstawowe zagadnienia z zakresu pedagogiki i pedagogiki specjalnej
B.W7.	ograniczenia i uwarunkowania kształcenia osób z niepełnosprawnościami, zasady radzenia sobie z problemami pedagogicznymi u tych osób oraz współczesne tendencje w rewalidacji osób z niepełnosprawnościami
B.W8.	podstawowe formy i sposoby przekazywania informacji z wykorzystaniem środków dydaktycznych w zakresie nauczania fizjoterapii, prowadzenia szkoleń i doskonalenia zawodowego
B.W9.	zasady wykonywania zawodu fizjoterapeuty oraz funkcjonowania samorządu zawodowego fizjoterapeutów
B.W10.	regulacje prawne związane z wykonywaniem zawodu fizjoterapeuty, w tym prawa pacjenta, obowiązki pracodawcy i pracownika, w szczególności wynikające z prawa cywilnego, prawa pracy, ochrony własności przemysłowej i prawa autorskiego, a także zasady odpowiedzialności cywilnej w praktyce fizjoterapeutycznej
B.W11.	czynniki decydujące o zdrowiu oraz o zagrożeniu zdrowia
B.W12.	zasady edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia oraz elementy polityki społecznej dotyczącej ochrony zdrowia
B.W13.	uwarunkowania zdrowia i jego zagrożenia oraz skalę problemów związanych z niepełnosprawnością w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym
B.W14.	zasady analizy demograficznej oraz podstawowe pojęcia statystyki epidemiologicznej

B.W15.	zasady organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ekonomiczne uwarunkowania udzielania świadczeń z zakresu fizjoterapii
B.W16.	zasady kierowania zespołem terapeutycznym oraz organizacji i zarządzania podmiotami prowadzącymi działalność rehabilitacyjną
B.W17.	zasady zatrudniania osób z różnym stopniem niepełnosprawności
B.W18.	zasady etyczne współczesnego marketingu medycznego
B.W19.	zasady przeprowadzania uproszczonej analizy rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii
B.W20.	historię fizjoterapii oraz kierunki rozwoju nauczania zawodowego, a także międzynarodowe organizacje fizjoterapeutyczne i inne organizacje zrzeszające fizjoterapeutów
B.W21.	narzędzia informatyczne i statystyczne służące do opracowywania i przedstawiania danych oraz rozwiązywania problemów
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:	
B.U1.	porozumiewać się w jednym z języków obcych na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego
B.U2.	dostreżać i rozpoznawać, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii, problemy psychologiczne u osób, w tym osób starszych, z różnymi dysfunkcjami i w różnym wieku oraz oceniać ich wpływ na przebieg i skuteczność fizjoterapii
B.U3.	zastosować odpowiednie formy postępowania terapeutyczno-wychowawczego wspomagające proces rewalidacji osoby z niepełnosprawnością
B.U4.	organizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności
B.U5.	przeprowadzić badanie przesiewowe w profilaktyce dysfunkcji i niepełnosprawności
B.U6.	oszacować koszt postępowania fizjoterapeutycznego
B.U7.	przeprowadzić uproszczoną analizę rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii
B.U8.	identyfikować podstawowe problemy etyczne dotyczące współczesnej medycyny, ochrony życia i zdrowia oraz uwzględnić w planowaniu i przebiegu fizjoterapii uwarunkowania kulturowe, religijne i etniczne pacjentów
B.U9.	wykazać umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej (rekreacyjnych i zdrowotnych)
B.U10.	przeprowadzić rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną pacjenta z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji zdrowotnej w atmosferze zaufania podczas całego postępowania fizjoterapeutycznego
B.U11.	udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania
B.U12.	komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia
C. PODSTAWY FIZJOTERAPII	
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	
C.W1.	pojęcia z zakresu rehabilitacji medycznej, fizjoterapii oraz niepełnosprawności
C.W2.	mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem
C.W3.	mechanizmy oddziaływania oraz możliwe skutki uboczne środków i zabiegów z zakresu fizjoterapii
C.W4.	metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych
C.W5.	zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta
C.W6.	teoretyczne i metodyczne podstawy procesu uczenia się i nauczania czynności ruchowych
C.W7.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii
C.W8.	wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii
C.W9.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej
C.W10.	wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej

C.W11.	zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki oraz rekreacji terapeutycznej w procesie leczenia i podtrzymywania sprawności osób ze specjalnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami
C.W12.	regulacje prawne dotyczące udziału osób z niepełnosprawnościami w sporcie osób z niepełnosprawnościami, w tym paraolimpiadach i olimpiadach specjalnych, oraz organizacji działających w sferze aktywności fizycznej osób z niepełnosprawnościami
C.W13.	zagrożenia i ograniczenia treningowe związane z niepełnosprawnością
C.W14.	zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami narządowymi
C.W15.	regulacje dotyczące wykazu wyrobów medycznych określone w przepisach wydanych na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 784, z późn. zm.)
C.W16.	wskazania i przeciwwskazania do zastosowania wyrobów medycznych
C.W17.	zagadnienia związane z promocją zdrowia i fizjoprofilaktyką
W zakresie umiejętności absolwent potrafi	
C.U1.	przeprowadzić badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe oraz wykonywać podstawowe badania czynnościowe i testy funkcjonalne właściwe dla fizjoterapii, w tym pomiary długości i obwodu kończyn, zakresu ruchomości w stawach oraz siły mięśniowej
C.U2.	wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych
C.U3.	dobierać i prowadzić kinezyterapię ukierunkowaną na kształtowanie poszczególnych zdolności motorycznych u osób zdrowych oraz osób z różnymi dysfunkcjami, przeprowadzić zajęcia ruchowe o określonym celu, prowadzić reedukację chodu i ćwiczenia z zakresu edukacji i reedukacji posturalnej oraz reedukacji funkcji kończyn górnych
C.U4.	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych, instruować opiekuna w zakresie sprawowania opieki nad osobą ze specjalnymi potrzebami oraz nad dzieckiem – w celu stymulowania prawidłowego rozwoju
C.U5.	konstruować trening medyczny, w tym różnorodne ćwiczenia, dostosowywać poszczególne ćwiczenia do potrzeb ćwiczących, dobrać odpowiednie przyrządy i przybory do ćwiczeń ruchowych oraz stopniować trudność wykonywanych ćwiczeń
C.U6.	dobierać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego
C.U7.	wykazać umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji i zapewnienia bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń
C.U8.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii
C.U9.	obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii
C.U10.	wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii
C.U11.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej
C.U12.	obsługiwać aparaturę do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej
C.U13.	poinstruować osoby ze specjalnymi potrzebami, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w zakresie różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki oraz rekreacji terapeutycznej
C.U14.	poinstruować osoby z niepełnosprawnościami w zakresie samoobsługi i lokomocji, w tym w zakresie samodzielnego przemieszczania się i pokonywania przeszkód terenowych na wózku aktywnym
C.U15.	prowadzić zajęcia z wybranych dyscyplin sportowych dla osób z niepełnosprawnościami, w tym zademonstrować elementy techniki i taktyki w wybranych dyscyplinach sportowych dla osób z niepełnosprawnościami
C.U16.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi
C.U17.	podejmować działania promujące zdrowy styl życia na różnych poziomach oraz zaprojektować program profilaktyczny w zależności od wieku, płci, stanu zdrowia oraz warunków życia pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej

D. FIZJOTERAPIA KLINICZNA	
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	
D.W1.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii
D.W2.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii
D.W3.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii
D.W4.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii
D.W5.	zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii
D.W6.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego
D.W7.	zasady interpretacji wyników badań dodatkowych w diagnostyce chorób układu krążenia i w fizjoterapii kardiologicznej, w tym: badania elektrokardiograficznego (EKG) i ultrasonograficznego, prób czynnościowych EKG, klinicznej oceny stanu zdrowia pacjenta z chorobą kardiologiczną według różnych skal, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii
D.W8.	wyniki testów wysiłkowych w fizjoterapii kardiologicznej i pulmonologicznej (test na ergometrze rowerowym, bieżni ruchomej, testy marszowe, test spiroergometryczny), skalę niewydolności serca NYHA (<i>New York Heart Association</i>) oraz wartości równoważnika metabolicznego MET
D.W9.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania pulmonologicznego dla potrzeb fizjoterapii, ważniejsze badania dodatkowe i pomocnicze oraz testy funkcjonalne, przydatne w kwalifikacji i monitorowaniu fizjoterapii oddechowej
D.W10.	zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej
D.W11.	metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w zakresie badań stosowanych w ginekologii i położnictwie
D.W12.	fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej
D.W13.	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych
D.W14.	specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego
D.W15.	zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, w okresie ostrej niewydolności krążenia, w okresie ostrej niewydolności oddechowej, we wstrząsie, ze zdiagnozowaną sepsą, wentylowanym mechanicznie, po urazie czaszkowo-mózgowym oraz po urazie mnogim ciała
D.W16.	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i>)
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:	
D.U1.	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki
D.U2.	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu
D.U3.	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki
D.U4.	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażen oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa

D.U5.	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii osób po amputacjach planowanych (postępowanie przed- i pooperacyjne) oraz urazowych, prowadzić naukę chodzenia w protezie oraz postępowanie po amputacjach kończyn górnych, w tym instruktaż w zakresie posługiwania się protezą
D.U6.	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne przed- i pooperacyjne u osób po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce
D.U7.	instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych
D.U8.	przeprowadzić testy funkcjonalne przydatne w reumatologii, takie jak ocena stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji, funkcji ręki oraz lokomocji u pacjentów z chorobami reumatologicznymi
D.U9.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z chorobami reumatologicznymi, chorobami przyczepów mięśni, zmianami zwyrodnieniowo-wytwórczymi stawów oraz ograniczeniami zakresu ruchu lub pozastawowymi zespołami bólowymi o podłożu reumatycznym
D.U10.	wykonywać pionizację i naukę chodzenia pacjentów z chorobami reumatologicznymi, a także usprawnianie funkcjonalne ręki w chorobie reumatoidalnej
D.U11.	instruować pacjentów z chorobami reumatologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, w tym poprawiającymi funkcję chwytną
D.U12.	przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii neurologicznej, w tym ocenę napięcia mięśniowego, kliniczną ocenę spastyczności oraz ocenę na poziomie funkcji ciała i aktywności, w szczególności za pomocą skal klinicznych, a także zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe (obrazowe i elektrofizjologiczne)
D.U13.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych oraz zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami, a także prowadzić postępowanie ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznych i wydalniczych, pionizację i naukę chodzenia lub poruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa
D.U14.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowo-mięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych
D.U15.	układać pacjenta w łóżku oraz wykonywać kinezyterapię w łóżku u pacjentów z uszkodzeniem układu nerwowego, wykonywać pionizację i naukę chodzenia, a także prowadzić reedukację ruchową kończyny górnej u osób po udarach mózgu
D.U16.	instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych
D.U17.	przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka
D.U18.	ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka
D.U19.	przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia
D.U20.	dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale
D.U21.	przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności
D.U22.	przeprowadzić kliniczną ocenę postawy ciała, w tym badanie skoliometrem Bunnella, oraz punktową i biostereometryczną ocenę postawy ciała, a także zinterpretować wyniki tych ocen
D.U23.	na podstawie zdjęcia RTG kręgosłupa wyznaczyć kąt Cobba, kąt rotacji według jednego z przyjętych sposobów oceny, dokonać oceny wieku kostnego na podstawie testu Rissera oraz zinterpretować ich wyniki i na tej podstawie zakwalifikować skoliozę do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego
D.U24.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości

D.U25.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie
D.U26.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z zaburzeniami ruchowymi pochodzenia ośrodkowego, mózgowym porażeniem dziecięcym, z dysrafizmem rdzeniowym, z chorobami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuro- i miogennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi)
D.U27.	instruować opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych
D.U28.	przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (<i>get up and go</i>), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze
D.U29.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z niewydolnością serca, nadciśnieniem, chorobą niedokrwinną serca, po zawale serca, zaburzeniami rytmu serca i nabytymi wadami serca
D.U30.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów zakwalifikowanych do operacji serca, po zabiegach kardiochirurgicznych, z wszczepionym stymulatorem serca oraz po leczeniu metodami kardiologii interwencyjnej
D.U31.	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej
D.U32.	instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej
D.U33.	przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego
D.U34.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać ćwiczenia w różnych chorobach układu oddechowego (ostrych i przewlekłych), w chorobach z przewagą zaburzeń restrykcyjnych oraz w chorobach z przewagą zaburzeń obturacyjnych
D.U35.	wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii oddechowej w różnych chorobach pulmonologicznych, stanach po urazie klatki piersiowej, stanach po zabiegach operacyjnych na klatce piersiowej oraz po przeszczepach płuc
D.U36.	instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej
D.U37.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u pacjentów z czynnościowymi i organicznymi chorobami naczyń obwodowych oraz pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych
D.U38.	wdrażać strategię wczesnego uruchamiania pacjenta po zabiegu na jamie brzusznej lub klatce piersiowej, wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne rozprężające płuca i ułatwiające oczyszczanie oskrzeli, instruować w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielać zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej
D.U39.	stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF</i>)
D.U40.	planować, dobierać i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie mające na celu likwidowanie niekorzystnych objawów, w szczególności ze strony układu krążenia, kostnowstawowego i mięśniowego
D.U41.	instruować kobiety ciężarne w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i w okresie połogu
D.U42.	wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu
D.U43.	planować i dobierać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe dla dzieci i młodzieży – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – oraz instruować opiekunów dzieci i młodzież w zakresie wykonywania tych ćwiczeń
D.U44.	przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki
D.U45.	dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji

D.U46.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii kobiet po mastektomii, w tym postępowanie w przypadku obrzęku limfatycznego i upośledzenia funkcji kończyny górnej
D.U47.	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego
D.U48.	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego
D.U49.	planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych
E. METODOLOGIA BADAŃ NAUKOWYCH	
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	
E.W1.	metody i techniki badawcze stosowane w ramach realizowanego badania naukowego
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:	
E.U1.	zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki
E.U2.	zinterpretować badanie naukowe i odnieść je do aktualnego stanu wiedzy
E.U3.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej
E.U4.	przeprowadzić badanie naukowe, zinterpretować i udokumentować jego wyniki
E.U5.	zaprezentować wyniki badania naukowego
F. PRAKTYKI FIZJOTERAPEUTYCZNE	
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	
F.W1.	zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych
F.W2.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego
F.W3.	metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu i w chorobach wewnętrznych
F.W4.	metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii
F.W5.	metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii
F.W6.	podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności
F.W7.	zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi potrzebami
F.W8.	zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji
F.W9.	zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem
F.W10.	zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (<i>evidence based medicine/physiotherapy</i>)
F.W11.	standardy fizjoterapeutyczne
F.W12.	rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym
F.W13.	prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu
F.W14.	zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia
F.W15.	podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała
F.W16.	zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków
F.W17.	zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty;
F.W18.	zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:	
F.U1.	przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych

F.U2.	samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego
F.U3.	tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji
F.U4.	wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej
F.U5.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji
F.U6.	zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać
F.U7.	wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy
F.U8.	pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną
F.U9.	wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta
F.U10.	inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności
F.U11.	określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych
F.U12.	samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność
F.U13.	pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji
F.U14.	aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego
F.U15.	aktywnie uczestniczyć w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych
F.U16.	stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty
F.U17.	przestrzegać praw pacjenta
F.U18.	nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:	
K1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych
K2.	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej
K3.	prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty
K4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej
K5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych
K6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji
K7.	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym
K8.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej
K9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób

2.3. Przyporządkowanie efektów kierunkowych do opisu charakterystyk uniwersalnych pierwszego stopnia oraz charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach systemu szkolnictwa wyższego i nauki *

Uniwersalna charakterystyka poziomu 7 w PRK		Charakterystyka drugiego stopnia efektów uczenia się		Efekty kierunkowe
Wiedza: zna i rozumie				
P7U_W	w pogłębiony sposób wybrane fakty, teorie, metody oraz złożone zależności między nimi, także w powiązaniu z innymi dziedzinami różnorodne, złożone uwarunkowania i aksjologiczny kontekst prowadzonej działalności	P7S_WG	w pogłębionym stopniu – wybrane fakty, obiekty i zjawiska oraz dotyczące ich metody i teorie wyjaśniające złożone zależności między nimi, stanowiące zaawansowaną wiedzę ogólną z zakresu dyscyplin naukowych lub artystycznych tworzących podstawy teoretyczne, uporządkowaną i podbudowaną teoretycznie wiedzę obejmującą kluczowe zagadnienia oraz wybrane zagadnienia z zakresu zaawansowanej wiedzy szczegółowej – właściwe dla programu studiów, a w przypadku studiów o profilu praktycznym – również zastosowania praktyczne tej wiedzy w działalności zawodowej związanej z ich kierunkiem główne tendencje rozwojowe dyscyplin naukowych lub artystycznych, do których jest przyporządkowany kierunek studiów – w przypadku studiów o profilu ogólnoakademickim	A.W1-A.W21, B.W4-B.W9, B.W11-B.W17, B.W19, B.W20, C.W1-C.W11, C.W13, C.W14, C.W16, C.W17, D.W1-D.W16, E.W1, F.W1-F.W8, F.W14, F.W15
		P7S_WK	fundamentalne dylematy współczesnej cywilizacji ekonomiczne, prawne, etyczne i inne uwarunkowania różnych rodzajów działalności zawodowej związanej z kierunkiem studiów, w tym zasady ochrony własności przemysłowej i prawa autorskiego podstawowe zasady tworzenia i rozwoju różnych form indywidualnej przedsiębiorczości	B.W1-B.W3, B.W9, B.W10, B.W12-B.W21, C.W12, C.W15, F.W9-F.W13, F.W16-F.W18
Umiejętności: potrafi				

P7U_U	<p>wykonywać zadania oraz formułować i rozwiązywać problemy, z wykorzystaniem nowej wiedzy, także z innych dziedzin</p> <p>samodzielnie planować własne uczenie się przez całe życie i ukierunkowywać innych w tym zakresie</p> <p>komunikować się ze zróżnicowanymi kręgami odbiorców, odpowiednio uzasadniać stanowisko</p>	P7S_UW	<p>wykorzystywać posiadaną wiedzę – formułować i rozwiązywać złożone i nietypowe problemy oraz innowacyjnie wykonywać zadania w nieprzewidywalnych warunkach przez:</p> <ul style="list-style-type: none"> - właściwy dobór źródeł i informacji z nich pochodzących, dokonywanie oceny, krytycznej analizy, syntezy, twórczej interpretacji i prezentacji tych informacji, - dobór oraz stosowanie właściwych metod i narzędzi, w tym zaawansowanych technik informacyjno-komunikacyjnych, - przystosowanie istniejących lub opracowanie nowych metod i narzędzi <p>wykorzystywać posiadaną wiedzę – formułować i rozwiązywać problemy oraz wykonywać zadania typowe dla działalności zawodowej związanej z kierunkiem studiów – w przypadku studiów o profilu praktycznym</p> <p>formułować i testować hipotezy związane z prostymi problemami badawczymi – w przypadku studiów o profilu ogólnoakademickim</p> <p>formułować i testować hipotezy związane z prostymi problemami wdrożeniowymi – w przypadku studiów o profilu praktycznym</p>	A.U1-A.U15, B.U3-B.U9, C.U1-C.U17, D.U1-D.U49, F.U1-F.U7, F.U9-F.U12, F.U15-F.U18

			U1- E.U5	
	P7S_UK	<p>komunikować się na tematy specjalistyczne ze zróżnicowanymi kręgami odbiorców</p> <p>przewodzić debatę</p> <p>posługiwać się językiem obcym na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego oraz specjalistyczną terminologią</p>	<p>B.U2, B.U10, B.U11, C.U13, C.U14, D.U7, D.U11, D.U17, D.U27, D.U31, D.U32, D.U36, D.U41, D.U47E.U1-E.U5, F.U8, F.U11</p> <p>U1- E.U5, F.U8, F.U15</p> <p>B.U1</p>	
		P7S_UO	<p>kierować pracą zespołu</p> <p>współdziałać z innymi osobami w ramach prac zespołowych i podejmować wiodącą rolę w zespołach</p>	<p>F.U11, F.U18</p> <p>B.U12, D.U47, F.U11-F.U14, F.U18</p>
		P7S_UU	<p>samodzielnie planować i realizować własne uczenie się przez całe życie i ukierunkowywać innych w tym zakresie</p>	E.U1-E.U5
	Kompetencje społeczne: jest gotów do:			

P7U_K	tworzenia i rozwijania wzorów właściwego postępowania w środowisku pracy i życia podejmowania inicjatyw, krytycznej oceny siebie oraz zespołów i organizacji, w których uczestniczy przewodzenia grupie i ponoszenia odpowiedzialności za nią	P7S_KK	krytycznej oceny posiadanej wiedzy i odbieranych treści	K.5
			uznawania znaczenia wiedzy w rozwiązywaniu problemów poznawczych i praktycznych oraz zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	K.5, K.6, K.9
		P7S_KO	wypełniania zobowiązań społecznych, inspirowania i organizowania działalności na rzecz środowiska społecznego	K.2
			inicjowania działań na rzecz interesu publicznego	K.3
			myślenia i działania w sposób przedsiębiorczy	K.8
		P7S_KR	odpowiedzialnego pełnienia ról zawodowych z uwzględnieniem zmieniających się potrzeb społecznych, w tym: - rozwijania dorobku zawodu, - podtrzymywania etosu zawodu, - przestrzegania i rozwijania zasad etyki zawodowej oraz działania na rzecz przestrzegania tych zasad.	K.1, K.3, K.4, K5, K.7-K.9

WG – zakres i głębia - kompletność perspektywy poznawczej i zależności

WK – kontekst - uwarunkowania i skutki

UW – wykorzystanie wiedzy - rozwiązywane problemy i wykonywane zadania

UK – komunikowanie się - odbieranie i tworzenie wypowiedzi, upowszechnianie wiedzy w środowisku naukowym i posługiwanie się językiem obcym

UO – organizacja pracy - planowanie i praca zespołowa

UU – uczenie się - planowanie własnego rozwoju i rozwoju innych osób

KK – oceny - krytyczne podejście

KO – odpowiedzialność - wypełnianie zobowiązań społecznych i działanie na rzecz interesu publicznego

KR – rola zawodowa - niezależność i rozwój etos

* w przypadku kierunków przygotowujących do zawodu inżyniera należy uwzględnić dodatkowo charakterystyki drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji umożliwiających uzyskanie kompetencji inżynierskich, w przypadku kierunków artystycznych - charakterystyki drugiego stopnia efektów uczenia się dla dziedziny sztuki, a w przypadku kierunków przygotowujących do wykonywania zawodu nauczyciela – efekty uczenia się zdefiniowane w standardach kształcenia nauczycieli

2.4. Przyporządkowanie efektów kierunkowych do Standardu kształcenia – dla studiów prowadzonych na podstawie standardów kształcenia (pielęgniarstwo, fizjoterapia, ratownictwo medyczne)

Efekty kierunkowe są w całości przyporządkowane do Standardów kształcenia dla kierunku pielęgniarstwo na podstawie Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 roku. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2019, poz. 1573) i zostały przedstawione w punkcie 2.1. niniejszego Programu studiów.

3.Opis programu studiów

3.1. Zajęcia (niezależnie od formy ich prowadzenia) wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów; Sposoby weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta

Sylabus 1. Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami

Nazwa zajęć Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 4	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		IX	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykład	20		5		1
Kolokwium			3		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			1		
Analiza piśmiennictwa			1		
Ćwiczenia symulacyjne	20		5		1
Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z ₁)			10		
Analiza piśmiennictwa			5		
CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)	30		20		2

Samodzielna praca studenta - (Z ₁)			10		
Analiza piśmiennictwa			10		
Razem	70		30		4

Metody dydaktyczne

Podające: wykład informacyjny, problemowe: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna wykład problemowy, praktyczne: pokaz, , ćwiczenia przedmiotowe.

Wymagania wstępne

Wymagania wstępne: wiedza z zakresu modułów treści podstawowych: nauki o człowieku (anatomia, fizjologia, patologia; wiedza z zakresu treści kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu., kinezyterapii, fizykoterapii, fizjoterapii ogólnej, kliniczne podstawy fizjoterapii. Opanowanie materiału z zakresu fizjologii wysiłku fizycznego, rehabilitacji, dobra ogólna sprawność fizyczna.

Cele przedmiotu

Zdobycie umiejętności przygotowania do programowania oraz prowadzenia zajęć aktywności adaptowanej z osobami z różnym rodzajem niepełnosprawności. Opanowanie teoretycznych i praktycznych podstaw umiejętności jazdy na wózku, oraz metodyki nauczania poszczególnych elementów jazdy, jak również realizacji szeregu różnych form aktywności fizycznych dostosowanych do ograniczonej sprawności. Zapoznanie studentów ze sposobami podtrzymywania uzyskanej sprawności i formami spędzania czasu wolnego przez osoby niepełnosprawne, a także sposobów na integrację. Poznanie specyfiki prowadzenia zajęć z grupami osób z różnymi dysfunkcjami (uszkodzenia sensoryczne, fizyczne, upośledzenie umysłowe), jak również wskazaniami i przeciwwskazaniami do ćwiczeń fizycznych we wszystkich grupach.

Treści programowe

Problematyka wykładów:

- Podstawowe pojęcia adaptowanej aktywności fizycznej.
- Obszary adaptowanej aktywności fizycznej
- Rekreacja terapeutyczna .Cele i założenia RT. Podstawowe fazy RT
- Różne rodzaje aktywności stosowane w ramach adaptowanej aktywności fizycznej.
- Sport osób niepełnosprawnych.
- Psychospołeczne aspekty adaptowanej aktywności fizycznej.
- Rola aktywności ruchowej w pomnażaniu szans życiowych niepełnosprawnych, jako istotnego czynnika rehabilitacji
- Polityka państwa w zakresie kultury fizycznej i sportu osób niepełnosprawnych
- Rola stowarzyszeń sportowych
- System organizacyjny kultury fizycznej w Polsce.
- System sportu niepełnosprawnych w Polsce
- Bariery rozwoju rekreacji i sportu osób niepełnosprawnych: społeczne, ekonomiczne, zdrowotne oraz sposoby ich przezwyciężania
- Organizacja imprez rekreacyjno-sportowych dla osób niepełnosprawnych
- Program obozu sportowego dla osób niepełnosprawnych - przygotowanie obozu.
- Formy organizacyjno-metodyczne w sporcie niepełnosprawnych oraz rekreacji ruchowej.
- Badania zdolności motorycznych - testy sprawności i próby czynnościowe.
- Formy turystyki osób niepełnosprawnych.
- Turystyka jako jedna z możliwości włączenia osoby niepełnosprawnej do systematycznego uprawiania sportu.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:

- Możliwości nauczania czynności ruchowych osób o specjalnych potrzebach.
- Zasady, formy, środki i metody aktywności ruchowej adaptacyjnej
- Metodyka nauczania ruchu osób niepełnosprawnych.
- Metodyka prowadzenia ćwiczeń fizycznych osób z różnym rodzajem niepełnosprawności i w różnych grupach wiekowych.
- Sport osób niepełnosprawnych
- Nauka poruszania na wózku inwalidzkim.
- Zasady bezpieczeństwa, dostosowanie wózka do osoby niepełnosprawnej.
- Ćwiczenia ruchowe dla osób po amputacji. Hartowanie, ćwiczenia osławajające i wzmacnianie.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Przygotowanie i prowadzenie zajęć adoptowanej aktywności fizycznej osób z chorobami krążenia i chorobami układu oddechowego

- Przygotowanie i prowadzenie zajęć adoptowanej aktywności fizycznej osób z niepełnosprawnością intelektualną .
- Dogoterapia.
- Hipoterapia.
- Przygotowanie i prowadzenie zajęć adoptowanej aktywności fizycznej osób z dysfunkcją słuchu i wzroku
- Nauka poruszania się na wózku inwalidzkim. Zasady bezpieczeństwa, dostosowanie wózka do osoby niepełnosprawnej.
- Jazda wózkiem inwalidzkim na przeszkodach niskich i wysokich.
- Gry i zabawy ruchowe dla dzieci poruszających się na wózkach inwalidzkich.
- Organizacja imprez sportowych osób niepełnosprawnych.
- Ćwiczenia ruchowe dla osób niewidomych i niedowidzących.
- Nauka pokonywania przeszkód podczas jazdy na wózku inwalidzkim.
- Zasady indywidualizacji zajęć adaptowanej aktywności fizycznej.

Efekty uczenia się:

W_01

Posiada wiedzę z zakresu podstawowych zasad dydaktycznych adaptowanej aktywności fizycznej i sportu osób niepełnosprawnych.

W_02

Zna metody i środki pozwalające odpowiednio zakwalifikować osobę niepełnosprawną oraz przygotować i poprowadzić z nią różne formy aktywności ruchowej.

Umiejętności

U_01

Potrafi przygotować i przeprowadzić z osobami niepełnosprawnymi różne formy adaptowanej aktywności ruchowej uwzględniając ich stopień niepełnosprawności oraz aktualny stan psychofizyczny.

U_02

Potrafi wykonać pokaz i nauczyć osobę niepełnosprawną prawidłowego poruszania się i pokonywania przeszkód na wózku inwalidzkim.

U_03

Potrafi przygotować i przeprowadzić zawody sportowe osób niepełnosprawnych z uwzględnieniem międzynarodowych i krajowych kryteriów podziału na grupy niepełnosprawności.

Kompetencje społeczne

K_01

Wykorzystując międzynarodowe standardy dotyczące fizjoterapii promuje zdrowy styl życia wśród osób z różnymi dysfunkcjami fizycznymi.

K_02

Podczas przygotowania i prowadzenia form adaptowanej aktywności ruchowej osób niepełnosprawnych wykazuje tolerancję wynikającą z różnych uwarunkowań zdrowotnych oraz społecznych.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Egzamin testowy

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt kształcenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01		X							
W_02		X							
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
K_01									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

Zaliczenie kolokwiów (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)

<60%	- 2,0
60%÷68%	- 3,0
69%÷77%	- 3,5
78%÷86%	- 4,0
87%÷95%	- 4,5
>95%	-5,0

Ćwiczenia:

1. Średnia arytmetyczna ocen z kolokwiów (student musi uzyskać zaliczenie z każdego cząstkowego kolokwium)
2. Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników)

Średnia z ocen z kolokwiiów x 0,70+ ocena za samodzielną pracę studenta x 0,30

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.

Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.

$$\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$$

A następnie

Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.

Kryteria oceniania

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)

5,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.

4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.

4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.

3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.

3,0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie

	ustosunkowuje się do nich. 2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	B.W7, C.W12, C.W13
W_02	C.W11, C.W12
U_01	C.U13, C.U14
U_02	C.U8, C.U10
U_03	C.U15
K_01	K2

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Bahrynowska-Fic J., 1987, Właściwości ćwiczeń fizycznych ich systematyka i metodyka, PZWL, Warszawa.*
- Gawlik K., Zwierzchowska A., 2004, Wychowanie fizyczne dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną, AWF, Katowice.*
- Grochmala S., 1986, Teoria i metodyka ćwiczeń relaksowo- koncentrujących , PZWL, Warszawa*
- Groffik D., 2009, Metodyka stosowania ćwiczeń fizycznych w profilaktyce i terapii. AWF, Katowice.*

B. Literatura uzupełniająca:

- Karaskowa V., 2010, Zabawy ruchowe dla dzieci zdrowych i niepełnosprawnych przeł. [z czes.]; il. Magdalena Kowalczyk, Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne, Sopot*
- Serafin J., 1987, Gry i zabawy ruchowe dla dzieci niewidomych i słabowidzących, Polski Związek Niewidomych, Warszawa*
- Gawlik K., Zwierzchowska A., 2004, Wychowanie fizyczne niewidomych i słabo widzących. AWF, Katowice.*
- Jezierski R., Rybicka A., 2002, Gimnastyka, teoria i metodyka. AWF, Wrocław.
- Nowotny J. (red.), 2004, Podstawy fizjoterapii. Podstawy teoretyczne i wybrane aspekty praktyczne. Wyd. Kasper, Kraków.*
- Siemenczuk E., Drąg Ł., 2010, Nordic Walking: spacer po zdrowie, Wydawnictwo Literat, Toruń.

Czasopisma:

- „Postępy rehabilitacji”
- „Fizjoterapia Polska”
- „Medycyna po dyplomie”
- „Praktyczna fizjoterapia & rehabilitacja”

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Aktywność terapeutyczna w środowisku wodnym		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			IX
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	30		20		2
Przygotowanie do ćwiczeń (Z ₁)			10		
Samodzielna praca studenta – (Z ₂)			5		
Samodzielna praca studenta – (Z ₃)			5		
Razem	30		20		2
Metody dydaktyczne Podające: opis, wykład informacyjny Problemowe: aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna Eksponujące: film, ekspozycje Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe					
Wymagania wstępne Brak przeciwwskazań zdrowotnych do aktywnego uczestnictwa w programowych zajęciach, podstawowa umiejętność pływania.					
Cele przedmiotu <ul style="list-style-type: none"> • Zdobycie wiedzy i umiejętności niezbędnych do organizacji i bezpiecznego prowadzenia zajęć w zakresie nauczania i doskonalenia pływania w różnych grupach wiekowych, w zakresie prowadzenia różnorodnych form aktywności rekreacji w wodzie takich jak: pływanie rekreacyjne, nurkowanie z zatrzymanym oddechem, aqua aerobic. • Umiejętność wykorzystania poznanych technik sportowych oraz ćwiczeń w wodzie w postępowaniu terapeutycznym. • Zapoznanie studentów z możliwościami wykorzystania środowiska wodnego dla celów korekcji wad postawy w obrębie tułowia w płaszczyźnie strzałkowej i czołowej oraz kończyn dolnych. 					
Treści programowe <u>Ćwiczenia umiejętności praktycznych</u> <ul style="list-style-type: none"> • Podstawowe cechy środowiska wodnego. • Nauczanie zasad higieny i bezpieczeństwa na zajęciach ruchowych w wodzie - pomoc i asekuracja, udzielanie pierwszej pomocy w razie wypadku. • Podstawowe funkcje i cele pływania rekreacyjnego i sportowego. 					

- Zasady organizacji zajęć rekreacyjnych w wodzie.
- Edukacyjne aspekty nauczania pływania: teoretyczne koncepcje nauczania czynności ruchowych w wodzie, metody nauczania pływania oraz zasady dydaktyczne, formy i środki stosowane w rekreacji.
- Wykorzystanie przyborów dydaktycznych w prowadzeniu zajęć w wodzie.
- Gry i zabawy rekreacyjne w różnorodnych zajęciach sportowo-rekreacyjnych w wodzie np. waterpolo.
- Rodzaje zajęć aqua fitness: pływanie zdrowotne np.: aqua aerobik, aqua jogging, aqua walking, aqua step, aqua Joga, aqua body pum, aqua aerobic senior, aqua aerobic KWC.
- Wykorzystanie poznanych technik sportowych oraz ćwiczeń w wodzie w postępowaniu terapeutycznym.
- Podstawy pływania korekcyjnego.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna i rozumie zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;

W_02

Zna i rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej; Zna i rozumie wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;

Umiejętności

U_01

Potrafi przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii;

U_02

Potrafi rozpoznawać sytuacje zagrażające zdrowiu lub życiu człowieka oraz udzielać kwalifikowanej pierwszej pomocy w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia oraz przeprowadzić resuscytację krążeniowo-oddechową u osób dorosłych i dzieci.

U_03

Potrafi konstruować trening medyczny, w tym różnorodne ćwiczenia, dostosowywać poszczególne ćwiczenia do potrzeb ćwiczących, dobrać odpowiednie przyrządy i przybory do ćwiczeń ruchowych oraz stopniować trudność wykonywanych ćwiczeń;

Potrafi dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego;

Potrafi wykazać umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji i zapewnienia bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń;

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X						
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
U_04								X	
K_01									X
K_02									X
K_03									X
K_04									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Ćwiczenia umiejętności praktycznych

- Przygotowanie do ćwiczeń (**Z₁**)
- Przygotowanie konspektu ćwiczeń w wodzie w konkretnym zakresie zadań np. różnego rodzaju fitness, gier i zabaw ruchowych oraz zajęć rekreacyjnych (**Z₂**)
- Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń w wodzie w konkretnym zakresie zadań np. różnego rodzaju fitness, gier i zabaw ruchowych oraz zajęć rekreacyjnych (**Z₃**) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

<p>Potrafi podejmować działania promujące zdrowy styl życia na różnych poziomach oraz zaprojektować program profilaktyczny w zależności od wieku, płci, stanu zdrowia oraz warunków życia pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej.</p> <p>U_04 Potrafi zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej; Potrafi obsługiwać aparaturę do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;</p> <p>Potrafi planować, dobrać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości;</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;</p> <p>Jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;</p> <p>K_02 Jest gotów do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;</p> <p>Jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;</p> <p>Jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;</p> <p>Jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.</p> <p>K_03</p>	<p><i>przygotowanie do ćwiczeń(Z₁) x 0,60 +ocena za samodzielną pracę studenta(Z₂) x 0,20 +ocena za samodzielną pracę studenta(Z₃) x 0,20</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.</p> <p>Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p> <p>A następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy) 5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski. 4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p>
---	--

<p>Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;</p> <p>Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji;</p> <p>K_04</p> <p>Jest gotów do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;</p>	<p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania zaliczenia.</p>
---	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	C.W5.
W_02	C.W9., C.W10.
U_01	A.U14.
U_02	A.U15.
U_03	C.U5., C.U6., C.U7., C.U17
U-04	C.U11., C.U12., D.U24.
K_01	K1., K7.
K_02	K2., K4., K8., K9.
K_03	K5., K6.
K_04	K3.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Cieślicka M., Korygowanie wad postawy ciała poprzez zabawy w wodzie. Bydgoszcz: Wydawnictwo Uniw. K. Wielkiego, 2011*
- Michałowski, Pływanie. Bielsko-Biała: Wyd. Dragon, 2010*
- Ostrowski A., Zabawy i rekreacja w wodzie. Warszawa: WSiP, 2003*
- Owczarek S., Korekcja wad postawy: pływanie i ćwiczenia w wodzie. Warszawa: WSiP, 1999*

B. Literatura uzupełniająca:

- Nonn-Wasztan S., Zdrowie kobiety i mężczyzny w aspekcie metod rehabilitacji w wodzie “Nowiny Lekarskie” 2012 (artykuł dostępny w wolnym dostępie w Internecie) *
- Rolewicz M., Zajęcia z pływania w ramach olimpiad specjalnych “Wychowanie Fizyczne i Zdrowotne” 1997*
- Zając I., Ćwiczenia korekcyjne w wodzie “Wychowanie Fizyczne i Zdrowotne” 2003*
- Morgulec-Adamowicz N., Kosmol A., Molik B. (red.), Adaptowana aktywność fizyczna dla fizjoterapeutów. Warszawa: PZWL, 2015 *
- Wilczyński J. Korekcja wad postawy człowieka. Wyd. Anthropos, Starachowice, 2006
- Karpiński R. Karpińska M. Pływanie sportowe, korekcyjne, rekreacyjne. AWF, 2011, Katowice.

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Sylabus 3. Alternatywne metody terapeutyczne w fizjoterapii

Nazwa zajęć Alternatywne metody terapeutyczne w fizjoterapii		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			VII
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Przygotowanie do kolokwium			3		
Analiza piśmiennictwa			2		
CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)	15		10		1
Samodzielna praca studenta- (Z ₁)			5		
Samodzielna praca studenta- (Z ₂)			5		
Razem	35		15		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, pogadanka; problemowe - wykład problemowy, metoda przypadków, metoda sytuacyjna, praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu anatomii prawidłowej człowieka, fizjologii człowieka, podstawy kinezylogii, patologii ogólnej, kinezyterapii, metod specjalnych w fizjoterapii.					
Cele przedmiotu Zapoznanie studentów z teorią podejścia holistycznego stosowanego w leczeniu fizjoterapeutycznym pacjentów, przedstawienie rysu historycznego wybranych alternatywnych metod terapeutycznych. Ukazanie ścisłych związków i wzajemnego przenikania się pomiędzy alternatywnymi metodami terapeutycznymi a metodami stosowanymi we współczesnej fizjoterapii. Zdobycie wiedzy i umiejętności na temat możliwości wykorzystania a różnych, alternatywnych form terapii w leczeniu wybranych schorzeń. Ocena skuteczności działania alternatywnych metod terapeutycznych w różnych jednostkach chorobowych. Umiejętności manualne i ruchowe wykorzystywane w postępowaniu terapeutycznym					
Treści programowe Problematyka wykładów:					
<ul style="list-style-type: none"> • Kompleksowe-holistyczne podejście w różnych systemach leczenia. • Kinesiotaping - metoda uzupełniająca i wspomagająca proces terapeutyczny. • Knesiologytaping – w oparciu o teorię łańcuch w mięśniowo-powięziowych. Nowe kierunki - DynamicTaping • Metoda Biofeedback w nowoczesnej fizjoterapii - cele, definicja, narzędzia i rodzaje. • Metoda Biofeedback - podstawy neurofizjologiczne. Modele biofeedbacku, metodyka i strategia terapii. • Hatha joga jako system wspierający współczesną fizjoterapię. Geneza i znaczenie terminu. Ścieżki jogi. • Hatha joga - 8 szczebli praktykowania; metody praktyk. 					

- Tradycyjna Medycyna Chińska. Podstawowe pojęcia: 1.energia Chi; 2.teoria dwóch biegunów energii Yin i Yang; Teoria Pięciu Elementów.
- Akupunktura i akupresura jako alternatywne metody diagnostyczno-terapeutyczne.
- Qui Gong jako alternatywna forma wspomagania terapii w procesie fizjoterapii.
- Tai chi jako narzędzie do poprawy zdrowia, relaksacji ciała i umysłu.
- Główne metody stosowane w Tradycyjnej Medycynie Chińskiej.
- Ziołolecznictwo i geomancja.
- Chiropraktyka alternatywna forma wspomagania terapii w procesie fizjoterapii.
- Osteopatia jako forma wspomagania terapii w procesie fizjoterapii.
- Zooterapia formą usprawniania psychoruchowego, jako element uzupełniania tradycyjnych metod rehabilitacji.
- Fitoterapia alternatywna forma wspomagania terapii w procesie fizjoterapii.
- Refleksoterapia alternatywna forma wspomagania terapii w procesie fizjoterapii
- Mechanizm, punkty reflektoryczne, diagnostyka punktów, metody i techniki refleksoterapii w wybranych schorzeniach.
- Balans mięśniowy i skutki jego zaburzeń.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Qui Gong w terapii aparatu ruchu, układu krążenia i w wybranych schorzeniach cywilizacyjnych.
- Joga - Rys historyczny, podstawowe założenia, przykłady wykorzystania w terapii.
- Joga i techniki relaksacyjne. Joga jako kinezypsychoprofilaktyka i rekreacja fizyczna.
- Korzyści fizyczne i psychiczne wynikające z wykonywania ćwiczeń jogi i technik relaksacyjnych.
- Praktyczne wykorzystanie technik relaksacyjnych metodą Jacobsona i Schultza.
- Tai chi jako narzędzie do poprawy zdrowia, relaksacji ciała i umysłu.
- Akupresura
- Akupunktura
- Osteopatia w terapii układu mięśniowego, aparatu ruchu i w wybranych schorzeniach cywilizacyjnych.
- Pilastes
- Refleksologia
- Klawiterapia
- Ajurweda

Programowanie profilaktyczno-terapeutyczne zgodnie z koncepcją tensegracji. Praca z taśmami mięśniowo-powięziowymi.

Efekty uczenia się:

Wiedza

Wiedza

W_01

Posiada znajomość budowy i funkcji organizmu człowieka, fizykochemiczne i biologiczne procesy zachodzące w ustroju. Zna objawy i przyczyny wybranych zaburzeń i zmian chorobowych.

W_02

Zna wskazania, przeciwwskazania, skutki uboczne alternatywnych metod terapii wspomagających fizjoterapeutyczne oraz mechanizmy ich oddziaływania.

Umiejętności

U_01

Potrafi tworzyć, weryfikować i modyfikować program terapii z wykorzystaniem alternatywnych metod terapeutycznych skierowanych do osób z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt kształcenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X						
U_01								X	
U_02								X	
K_01								X	

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna

stanu klinicznego i funkcjonalnego oraz celów terapii.

U_02

Potrafi samodzielnie przeprowadzić postępowanie terapeutyczne z wykorzystaniem alternatywnych metod terapeutycznych związane z regeneracją, kompensacją, adaptacją i rehabilitacją osób w różnym wieku z dysfunkcjami narządów ruchu i innymi schorzeniami dostosowanego do stanu klinicznego i celów terapii. Otoczyć opieką podopiecznych i udzielić wskazówek dotyczących dalszego postępowania.

Kompetencje społeczne

K_01

Posiada umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;

8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

Zaliczenie kolokwium (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)

<60%	- 2,0
60%÷68%	- 3,0
69%÷77%	- 3,5
78%÷86%	- 4,0
87%÷95%	- 4,5
>95%	-5,0

Ćwiczenia:

- Średnia arytmetyczna ocen z kolokwium (student musi uzyskać zaliczenie z każdego cząstkowego kolokwium)
- Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników)

Średnia z ocen z kolokwium $\times 0,70 +$ ocena za samodzielną pracę studenta $\times 0,30$

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną z składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcową jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.

Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.

$$\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$$

A następnie

Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.

Kryteria oceniania

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje

	<p>społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W2, A.W18
W_02	C.W4, C.W5
U_01	A.U5, A.U6
U_02	B.U11, B.U1, C.U6
K_01	K1

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Masafret H.: Akupresura. Trema Aigenverlag, Wien 1997*
- B.K.S. Iyengar: „Joga”, Państwowe Wydawnictwo Naukowe, Warszawa 1990*

B. Literatura uzupełniająca:

- Th. Myers: „Taśmy Anatomiczne”, DB Publishing, Warszawa, 2010
- Liem T., Dobler T.K.: Techniki osteopatyczne. Elsevier, Muenchen 2011.
- Bronz Z.: Uzdrowiające ćwiczenia chińskie. Agencja Wydawnicza Comes, Wrocław 1990
- Mulligan B. R. „Terapia Manualna”, Zdrowie dla Wszystkich, Kraków 2003
- Gillanders A.: Refleksoterapia w leczeniu bólów kręgosłupa, Warszawa 2005
- Grabara M. Joga jako odpowiednia dla każdego forma ćwiczeń ruchowych. Turystyka i Rekreacja. 2009;5:92-98
- Kulmatycki L. Stres i joga. Książka i Wiedza, Warszawa; 1999
- Siek S.: Treningi relaksacyjne. Warszawa 1990.
- Geeta Iyengar: Joga w praktyce. Polskie Stowarzyszenie Jogi, Kraków 2010

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Analiza i terapia zaburzeń chodu		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			VII
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykład	20		5		1
Przygotowanie do kolokwium			3		
Analiza piśmiennictwa			2		
CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)	15		10		1
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			5		
Samodzielna praca studenta (Z ₂)			5		
Razem	35		15		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (, panelowa). Programowane: z użyciem komputera. Eksponujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz , ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Opanowanie wiedzy i umiejętności z zakresu anatomii prawidłowej, biomechaniki i kinezylogii. Znajomość badania układu ruchu i urazów w obrębie st. biodrowego, stawu kolanowego, stawu skokowego i stopy.					
Cele przedmiotu <ul style="list-style-type: none"> • Zapoznanie studentów z biomechaniką chodu. • Zapoznanie studentów z podziałem chodu na poszczególne fazy. • Zapoznanie studentów ze sposobami badania i diagnostyki zaburzeń chodu. • Zapoznanie studentów z patologiami w obrębie stawu biodrowego, stawu kolanowego, stawu skokowego i stopy, prowadzącymi do zaburzenia wzorca chodu. • Poznanie praktycznego wykorzystania metody PNF i terapii manualnej w rehabilitacji zaburzeń chodu. Nabycie umiejętności praktycznych. Nabycie umiejętności planowania rehabilitacji patologii chodu.					
Treści programowe Problematyka wykładów <ul style="list-style-type: none"> • Zajęcia organizacyjno-wprowadzające. Zapoznanie studentów z problematyką przedmiotu, kryteria zaliczenia. Przegląd tematyczny literatury. • Podstawy wytrzymałości mechanicznej tkanek narządu ruchu. Analiza biomechaniczna biernego 					

narządu ruchu człowieka.

- Właściwości fizyczne i biomechanika mięśni.
- Biomechanika chodu człowieka - charakterystyka chodu prawidłowego.
- Biomechanika chodu człowieka - charakterystyka chodu nieprawidłowego.
- Parametry czasowo-przestrzenne, kinematyczne i elektromiograficzne chodu.
- Rodzaje chodu patologicznego i jego przyczyny.
- Równowaga i stabilność posturalna. Metody oceny równowagi i stabilności posturalnej i ich zastosowanie w praktyce klinicznej.
- Metody oceny chodu człowieka.
- Ocena równowagi i stabilności posturalnej z wykorzystaniem platform stabilometrycznych i balansowych -zajęcia praktyczne.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych

- Biomechanika prawidłowego chodu. Omówienie poszczególnych faz chodu z uwzględnieniem zakresów ruchomości i rodzaju pracy mięśniowej w obrębie kręgosłupa, stawu biodrowego, stawu kolanowego, stawu skokowego i stopy.
- Badanie kliniczne i diagnostyka zaburzeń chodu.
- Najczęstsze patologie prowadzące do zaburzeń poszczególnych faz chodu. Omówienie przypadków klinicznych.

Sposoby rehabilitacji zaburzeń chodu z zastosowaniem metody proprioceptywnego torowania nerwowo-mięśniowego (PNF) i elementów terapii manualnej.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Posiada wiedzę dotyczącą anatomii czynnościowej ze szczególnym uwzględnieniem narządu ruchu. Zna podstawy patofizjologii najczęstszych jednostek chorobowych

W_02

Zna zasady diagnostyki klinicznej oraz podstawowe informacje na temat badań diagnostycznych stosowanych w najczęstszych jednostkach chorobowych. Zna ogólne zasady przeprowadzania badania dla potrzeb rehabilitacji i fizjoterapii

Umiejętności

U_01

Potrafi dokonać analizy i interpretacji obrazu klinicznego pacjenta i dokonać kwalifikacji do określonego postępowania fizjoterapeutycznego

U_02

Potrafi zaprogramować postępowanie związane z regeneracją, kompensacją adaptacją i rehabilitacją osób z dysfunkcjami narządu ruchu i innymi schorzeniami dostosowanego do stanu klinicznego i celów kompleksowej rehabilitacji

Kompetencje społeczne

K_01

Potrafi samodzielnie wykonać swoją pracę jak i współpracować w zespole

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt kształcenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X						
U_01								X	
U_02								X	
K_01								X	

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

Zaliczenie kolokwiów (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)

<60% - 2,0

60%÷68% - 3,0

69%÷77% - 3,5

78%÷86% - 4,0

87%÷95% - 4,5

>95% - 5,0

Ćwiczenia:

Średnia arytmetyczna ocen z kolokwiów (student musi uzyskać

zaliczenie z każdego cząstkowego kolokwium)
Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników)

Średnia z ocen z kolokwiów x 0,70+ ocena za samodzielną pracę studenta x 0,30

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.

Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.

$$\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$$

A następnie **100**

Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.

Kryteria oceniania

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)

5,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.

4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.

4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.

3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę

	ustosunkowania się do nich. 3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich. 2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.
Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W13, C.U4
W_02	C.U6
U_01	A.U9, D.U1
U_02	A.U10
K_01	K7
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Błaszczyk J.W.: Biomechanika kliniczna, PZWŁ, Warszawa 2011* • Rutkowska-Kucharska A. „Synergizm mięśniowy w procesie sterowania ruchami manipulacyjnymi”. Wrocław, wyd. AWF 1999* • Bober T.: Biomechanika układu ruchu człowieka; Wydawnictwo BK, Wrocław 2003* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Będziński R.: Biomechanika inżynierska. Oficyna wydawnicza Politechniki Wrocławskiej, Wrocław 1997. • Zagrobelny Z., Woźniewski M.: Biomechanika kliniczna; AWF Wrocław, Wrocław 2008. 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć ANATOMIA (anatomia prawidłowa, funkcjonalna, rentgenowska, palpacyjna)		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 7	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		I	
Dyscyplina Nauki medyczne					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	30		20		2
zagadnień przygotowanie do kolokwium – samodzielna praca studenta			10		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			5		
Analiza piśmiennictwa			5		
Ćwiczenia (anatomia prawidłowa, funkcjonalna, rentgenowska, palpacyjna)	80 15+30+15+20		45		5
Przygotowanie do ćwiczeń			15		
Opracowanie zagadnień			15		
Analiza piśmiennictwa			15		
Razem	110		65		7
Metody dydaktyczne Wykład informacyjny, ćwiczenia z modelem anatomicznym, ćwiczenia prosektoryjne, przygotowanie prezentacji multimedialnej, praca przy stanowisku komputerowym.					
Wymagania wstępne Wiedza w zakresie biologii na poziomie szkoły ponadpodstawowej					
Cele przedmiotu Celem nauczania jest przekazanie wiedzy dotyczącej budowy i funkcjonowania organizmu człowieka w warunkach prawidłowych, funkcjonowania poszczególnych układów i narządów, a także metod i sposobów oceny ich funkcjonowania. Szczególny nacisk kładzie się na zdobycie przez studentów wiadomości z zakresu anatomii czynnościowej układu ruchowego biernego i czynnego oraz układu nerwowego ośrodkowego i obwodowego. Ponadto celem nauki jest zdobycie wiedzy z zakresu podstaw anatomii radiologicznej a także anatomii palpacyjnej, niezbędnych do dalszej nauki przedmiotów klinicznych i zawodowych.					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów:</u>					
<ul style="list-style-type: none"> • Informacje o przedmiocie. Jak uczymy się anatomii? Wprowadzenie do zagadnień anatomii czynnościowej, radiologicznej i palpacyjnej. Położenie opisowe, osie i płaszczyzny ciała. Ogólne właściwości układu kostnego. Połączenia ruchome i nieruchome kości. Budowa i typy stawów; ruchy w stawach. • Kości kończyny górnej. Stawy i więzadła kończyny górnej. Zakres ruchomości w poszczególnych stawach kończyny górnej. Układ kostny w badaniach RTG. Możliwości i ograniczenia oceny palpacyjnej. • Kości kończyny dolnej. Stawy i więzadła kończyny dolnej. Zakres ruchomości w poszczególnych stawach kończyny dolnej. Układ kostny w badaniach RTG. . Możliwości i ograniczenia oceny palpacyjnej. 					

- Grupy mięśniowe kończyny górnej. Miejsca przyczepów mięśni i ich działanie na poszczególne stawy kończyny górnej. . Możliwości i ograniczenia oceny palpacyjnej.
- Grupy mięśniowe kończyny dolnej. Miejsca przyczepów mięśni i ich działanie na poszczególne stawy kończyny dolnej. . Możliwości i ograniczenia oceny palpacyjnej.
- Ogólna budowa i podział układu nerwowego. Obwodowy układ nerwowy. Budowa nerwu rdzeniowego. Splot ramienny i lędźwiowo-krzyżowy. Anatomiczne uwarunkowania diagnostyki neurofizjologicznej.
- Nerwy obwodowe kończyny górnej, zakresy unerwienia i skutki porażenia.
- Nerwy obwodowe kończyny dolnej, zakresy unerwienia i skutki porażenia.
- Ogólny schemat budowy układu krążenia. Wielkie naczynia klatki piersiowej, jamy brzusznej i szyi. Naczynia tętnicze i żyłne kończyn. Schemat budowy układu chłonnego. Anatomiczne aspekty badań angiograficznych. Obrazowanie układu naczyniowego metodami radiologicznymi (AGF, USG). . Możliwości oceny palpacyjnej układu naczyniowego.
- Budowa kręgosłupa i kanału kręgowego. Obrazowanie kręgosłupa i kanału kręgowego metodami radiologicznymi. Możliwości badania palpacyjnego kręgosłupa.
- Budowa klatki piersiowej. Topografia narządów śródpiersia. Narządy klatki piersiowej w obrazowaniu TK ,MRI i USG. Badanie palpacyjne klatki piersiowej.
- Serce - budowa zewnętrzna i wewnętrzna. Naczynia wieńcowe. Układ przewodzący serca. Sylwetka serca w badaniu fizykalnym i obrazie RTG.
- Ogólna budowa i podział układu oddechowego. Topografia narządów szyi.
- Topografia narządów jamy brzusznej - położenie wewnątrz- i zewnątrzotrzewnowe. Budowa cewy pokarmowej. Wielkie gruczoły jamy brzusznej. Drogi żółciowe. Śledziona. Wielkie naczynia jamy brzusznej. Układ żyły wrotnej wątroby. Unerwienie narządów jamy brzusznej – rola układu autonomicznego. Narządy jamy brzusznej w obrazowaniu CT, MRI i USG. Badanie palpacyjne jamy brzusznej.
- Budowa narządów układu moczowego i płciowego.
- Budowa czaszki. Staw skroniowo-żuchwowy. Opony mózgowia. Budowa narządu wzroku oraz narządu słuchu i równowagi. Ogólna charakterystyka nerwów czaszkowych. Obrazowanie radiologiczne struktur głowy (RTG, CT, MRI, AGF). Możliwości badania palpacyjnego struktur głowy.
- Budowa i podział ośrodkowego układu nerwowego (OUN). Układ komorowy. Krążenie płynu mózgowo-rdzeniowego. Naczynia mózgowia i rdzenia kręgowego. Struktury mózgowia w obrazowaniu CT, MRI i badaniach angiograficznych.
- Najważniejsze układy czynnościowe oraz połączenia w OUN. Budowa i funkcja kory mózgu. Wybrane zagadnienia anatomii klinicznej OUN.

Problematyka ćwiczeń:

- Kości i stawy kończyny górnej. Praktyczna ocena zakresu ruchomości w poszczególnych stawach kończyny górnej. Ocena palpacyjna i lokalizacja najważniejszych elementów układu kostno-stawowego okolicy barkowej, ramienia, stawu łokciowego, przedramienia i ręki. Układ kostny kończyny górnej w badaniach RTG.
- Kości kończyny i stawy kończyny dolnej. Praktyczna ocena zakresu ruchomości w poszczególnych stawach kończyny dolnej. Ocena palpacyjna i lokalizacja najważniejszych elementów układu kostno-stawowego okolicy miednicy, uda, kolana, podudzia i stopy. Układ kostny kończyny dolnej w badaniach RTG.
- Grupy mięśniowe kończyny górnej. Miejsca przyczepów mięśni i badanie ich działania na poszczególne stawy kończyny górnej. Ocena palpacyjna grup mięśniowych okolicy obręczy kończyny górnej, jamy pachowej, ramienia, dołu łokciowego, przedramienia i ręki.
- Grupy mięśniowe kończyny dolnej. Miejsca przyczepów mięśni i badanie ich działania na poszczególne stawy kończyny dolnej. Ocena palpacyjna grup mięśniowych okolicy obręczy kończyny dolnej, uda, dołu podkolanowego, podudzia i stopy.
- Ogólna budowa i podział układu nerwowego. Obwodowy układ nerwowy. Budowa nerwu rdzeniowego. Splot ramienny i lędźwiowo-krzyżowy.
- Nerwy obwodowe kończyny górnej, zakresy unerwienia i skutki porażenia. Ocena palpacyjna położenia i przebiegu głównych nerwów obwodowych kończyny górnej.
- Nerwy obwodowe kończyny dolnej, zakresy unerwienia i skutki porażenia. Ocena palpacyjna położenia i przebiegu głównych nerwów obwodowych kończyny dolnej.
- Topografia głównych naczyń tętniczych i żylnych kończyn. Miejsca najczęstszych urazów naczyń na kończynach; potencjalne konsekwencje urazów. Miejsca badania tętna na kończynie górnej i dolnej. Ocena palpacyjna i identyfikacja przebiegu głównych naczyń kończyny górnej i dolnej. Obrazowanie układu naczyniowego kończyn w badaniach radiologicznych (AGF, USG, MRI).

- Budowa i ruchomość kręgosłupa. Cechy charakterystyczne kręgów. Ocena palpacyjna i identyfikacja punktów topograficznych kręgosłupa w poszczególnych odcinkach. Obrazowanie struktury kręgosłupa i kanału kręgowego w badaniach radiologicznych (RTG, CT, MRI). Budowa ścian klatki piersiowej. Mechanika oddychania.
- Budowa zewnętrzna i wewnętrzna serca. Zakres unaczynienia przez tętnice wieńcowe.
- Sylwetka serca w obrazie radiologicznym (RTG, MRI i USG) oraz w badaniu fizykalnym, możliwości badania palpacyjnego serca; miejsca osłuchiwania serca.
- Topografia narządów układu oddechowego (górne i dolne drogi oddechowe). Ogólna topografia narządów szyi. Ocena palpacyjna ściany klatki piersiowej, z uwzględnieniem położenia najważniejszych punktów topograficznych. Obraz narządów klatki piersiowej w badaniach radiologicznych (RTG, CT, MRI).
- Topografia narządów jamy brzusznej. Jama otrzewnej i przestrzeń pozaotrzewnowa. Wielkie naczynia tętnicze jamy brzusznej. Układ żyły wrotnej wątroby. Kanał pachwinowy i kanał udowy. Ocena palpacyjna ścian i narządów jamy brzusznej i okolicy pachwinowej. Obrazowanie narządów jamy brzusznej przy pomocy techniki CT, MRI, USG oraz AGF.
- Topografia narządów układu moczowego i płciowego. Przepony mięśniowe miednicy mniejszej.
- Budowa czaszki. Mechanika stawu skroniowo-żuchwowego. Budowa narządu wzroku i słuchu. Topografia nerwów czaszkowych. Ocena palpacyjna głowy z uwzględnieniem topografii i czynności stawu skroniowo-żuchwowego, mięśni żucia i punktów wyjścia gałęzi nerwów czaszkowych. Obrazowanie radiologiczne struktur głowy (RTG, CT, MRI, AGF)
- Budowa półkuli mózgu, pnia mózgowia i rdzenia kręgowego. Ogólna topografia układu komorowego. Topografia głównych tętnic i żył mózgowia i rdzenia. Struktury mózgowia w badaniu radiologicznym (CT, MRI, AGF).
- Najważniejsze struktury OUN i ich rola w działaniu wybranych układów czynnościowych (układu ruchowego, czuciowego, limbicznego, autonomicznego).

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Po zakończeniu nauki przedmiotu student zna rozwój poszczególnych narządów i całego organizmu

W_02

Posiada wiedzę z zakresu budowy anatomicznej i funkcjonowania poszczególnych narządów i układów człowieka, a w szczególności układu kostno–stawowego, mięśniowego, naczyniowego i nerwowego.

W_03

Ma podstawową wiedzę w zakresie anatomii topograficznej, czynnościowej, radiologicznej oraz palpacyjnej, a ponadto zna podstawowe mianownictwo anatomiczne, a także terminologię w zakresie nauk o zdrowiu oraz o kulturze fizycznej

Umiejętności

U_01

Potrafi wykorzystać wiedzę z zakresu budowy anatomicznej, funkcjonowania poszczególnych układów i narządów dla wyjaśnienia przyczyn zaburzeń ich czynności i prawidłowego doboru metod usprawniania

U_02

W działaniu praktycznym sprawnie posługuje się mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystuje znajomość topografii narządów ciała ludzkiego, a także wykorzystuje umiejętności z zakresu anatomii palpacyjnej

U_03

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Egzamin

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01		x	x						
W_02		x	x					x	
W_03		x	x					x	
U_01								x	
U_02								x	
U_03								x	
K_01									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Kolokwium

Ćwiczenia:

- Średnia arytmetyczna ocen z kolokwiów

<p>Potrafi wyciągnąć wnioski o relacjach między strukturami anatomicznymi, a także dotyczące zaburzeń funkcji narządów i układów na podstawie badań radiologicznych(RTG, CT, MRI, USG, AGF) oraz badania palpacyjnego</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Ma świadomość własnych ograniczeń w zakresie wiedzy i umiejętności oraz potrzeby ustawicznego ich uzupełniania korzystając z obiektywnych źródeł informacji</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) <p><i>średnia z ocen z kolokwiów x 0,60+ ocena za samodzielną pracę studenta x 0,40</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS (wykład - 2 punkty ECTS, ćwiczenie - 5 punkt ECTS). Ocena końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego. Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p> <p><i>A = (ocena z wykładów x 2 + ocena z ćwiczeń x 5) : 7</i> <i>Ocena końcowa = A x 0,6 + B x 0,4</i></p> <p>Obecność na wszystkich zajęciach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany przez asystenta prowadzącego zajęcia; brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem. Student, który opuści ponad 20% przewidzianych regulaminowo zajęć jest niedopuszczony do sesji egzaminacyjnej. Frekwencja oraz zaliczenie kolokwiów cząstkowych stanowią kryteria dopuszczające studenta do zaliczenia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Jedyne w przypadku uzyskania z egzaminu w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) student powtarzający rok może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania egzaminu.</p> <p>Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Egzamin końcowy jest w formie pisemnej. Nie zgłoszenie się na egzamin w ustalonym terminie bez usprawiedliwienia jest równoznaczne z uzyskaniem oceny niedostatecznej (2.0). Usprawiedliwienie powinno być złożone u egzaminatora najpóźniej w 3 dniu po egzaminie. W przypadku uzyskania oceny niedostatecznej (2.0) z egzaminu w pierwszym terminie studentowi zgodnie z Regulaminem Studiów Uczelni przysługuje prawo do przystąpienia do egzaminu poprawkowego.</p> <p>Kryteria oceniania 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%; 4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%; 4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p>
---	--

	<p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W1, A.W5
W_02	A.W1, A.W8, A.W10
W_03	A.W1, A.W2, A.W3, A.W8, A.W10
U_01	A.U1
U_02	A.U1, A.U2
U_03	A.U1, A.U2
K_01	K.5, K.6

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Anatomia człowieka. Tomy I-IV. Red.: O. Narkiewicz, J. Moryś; Wydawnictwo PZWL 2010*
- Anatomia i fizjologia człowieka. Red.: Michajlik A., Ramotowski W.; Wydanie 5; Wydawnictwo PZWL 2009*
- Anatomia czynnościowa. Podręcznik dla studentów Pielęgniarstwa, Fizjoterapii, Ratownictwa Medycznego, Analityki Medycznej i Dietetyki. Red.: R. Maciejewski, K. Torres; Wydawnictwo Czelej 2007*
- Fotograficzny atlas anatomii człowieka. Yokochi Y; Wydawnictwo PZWL 2006*

B. Literatura uzupełniająca:

- Anatomia radiologiczna Rtg - TK - MR - USG - SC. Bohdan Daniel, Bogdan Pruszyński. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011.
- Anatomia człowieka. Podręcznik dla studentów. Red.: W. Woźniak; Wydanie 2; Wydawnictwo Urban i Partner 2003.
- Muscolino JE. Badanie palpacyjne układów mięśniowego i kostnego z uwzględnieniem punktów spustowych, stref odruchowych i stretchingu. Edra Urban & Partner. Wrocław 2016.
- Jorritsma W. Anatomia na żywym człowieku. Wstęp do terapii manualnej. Wydawnictwo Urban & Partner. Wrocław 2004
- Field D., i wsp. Anatomia Fielda. Badanie palpacyjne i punkty odniesienia. Elsevier Urban & Partner. Wrocław 2014

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Animacja czasu wolnego seniorów		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 3	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Nie		Tak	IX
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	15		10		1
Kolokwium			5		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			5		
Analiza piśmiennictwa			5		
CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)	30		20		2
Samodzielna praca studenta- (Z ₁)			8		
Samodzielna praca studenta - (Z ₂)			8		
Analiza piśmiennictwa			4		
Razem	45		30		3
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (panelowa) Programowane: z użyciem komputera. Eksponujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wiedza w zakresie podstaw fizjoterapii i fizjoterapii klinicznej w geriatric. Znajomość podstawowych pojęć z zakresu gerontologii. Wiedza i umiejętności oddziaływania i współpracy z osobą starszą.					
Cele przedmiotu Celem nauczania jest zapoznanie studenta z pojęciem animacji społecznej i kulturalnej w kontekście seniora, stwarzanie możliwości poznania oferty poza/institucjonalnej adresowanej do człowieka starszego, opracowanie przykładowego scenariusza zajęć. Zdobyć wiedzy na temat rozwoju i funkcjonowania osób starszych w społeczeństwie oraz metod wzmacniających ich aktywność i sposobów rozwiązywania problemów.					
Treści programowe Problematyka wykładów: <ul style="list-style-type: none"> • Podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka podczas starzenia się. • Okres starości w wymiarze fizjologicznym, poznawczym, emocjonalnym i społecznym. 					

- Zjawisko i definicja czasu wolnego i jego społeczne rozumienie. Funkcje i dysfunkcje czasu wolnego.
- Styl życia jako sposób na zagospodarowanie czasu wolnego. Różnicowanie stylów życia i potrzeb wypoczynkowych.
- Rola różnych instytucji przygotowujących do właściwego spędzania czasu wolnego. Zadania i funkcje animacji społecznej i kulturalnej seniorów.
- Sytuacja ekonomiczna ludzi starszych w Polsce. Współczesne problemy społeczne seniorów. Stosunek społeczeństwa do osób starszych. Instytucje wspierające osoby starsze, klasyfikacja i specyfika.
- Rola aktywności fizycznej w profilaktyce chorób osób starszych.
- Aktywność fizyczna potrzebą twórczego życia. Wpływ aktywności ruchowej na osobowość i psychikę.
- Kontrola społeczna zachowań rekreacyjnych. Socjalizacja postaw i wartości zdrowotnych w czasie wolnym.
- Kinezyprofilaktyka gerontologiczna a zdrowie publiczne: obszar teoretyczny, kierunki ewolucji.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Określanie profilu sprawności prozdrowotnej osób w starszym wieku.
- Metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem dla potrzeb fizjoterapii.
- Opracowanie i realizacja projektu animacji społecznej i kulturalnej w DPS.
- Prowadzenie zajęć rekreacyjnych, kulturalno- rozrywkowych lub sportowych dla różnych grup społecznych.
- Praktyczne podstawy treningu autogennego Schultza i progresywnego Jacobsona .
- Animacja jako metoda uaktywniania osób starszych.
- Rola i funkcja tańca. Taniec w zabawie i terapii człowieka.
- Rola zajęć terenowych w profilaktyce zdrowotnej osób starszych
- Aktywni przez całe życie – sport i rekreacja w życiu seniorów. Rodzaje aktywności w życiu osób starszych

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości. Zna podstawowe procesy metaboliczne zachodzące na poziomie komórkowym, narządowym i ustrojowym, w tym zjawiska regulacji hormonalnej, reprodukcji i procesów starzenia się oraz ich zmian pod wpływem wysiłku fizycznego lub w efekcie niektórych chorób; zewnętrzne czynniki fizyczne i ich wpływ na organizm człowieka.

W_02

Zna metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych; metody oceny podstawowych funkcji życiowych człowieka w stanie zagrożenia zdrowia lub życia; metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X						
W_03			X						
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
U_04								X	
U_05								X	
K_01								X	
K_02									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja

<p>oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych; zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta.</p> <p>W_03 Zna psychologiczne i socjologiczne uwarunkowania funkcjonowania jednostki w społeczeństwie; psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych; zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomysłnym rokowaniu, znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem.</p> <p>Umiejętności U_01 Potrafi przeprowadzić ocenę zdolności wysiłkowej, tolerancji wysiłkowej, poziomu zmęczenia i przetrenowania; oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje prawidłowe i zaburzone; oceniać sprawność fizyczną i funkcjonalną w oparciu o aktualne testy dla wszystkich grup wiekowych; przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii; dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji.</p> <p>U_02 Umie organizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności; podejmować działania promujące zdrowy styl życia na różnych poziomach oraz zaprojektować program profilaktyczny w zależności od wieku, płci, stanu zdrowia oraz warunków życia pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej.</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Posiada umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w</p>	<p>7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć</p> <p>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocena z kolokwium • Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta <i>ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30</i> <p>Ćwiczenia umiejętności praktycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Przygotowanie scenariusza zajęć (Z₁) • Przeprowadzenie zajęć w oparciu o przygotowany scenariusz(Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) <i>Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za Zadanie(Z₂) x 0,60</i> <p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.</p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów kształcenia</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski. 4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p>
---	---

<p>trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty.</p>	<p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne. 3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich. 3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich. 2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób. Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych: Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia. Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
---	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W6; A.W7; A.W12;
W_02	A.W18; A.W19; C.W4; C.W5;
W_03	B.W1; B.W2;
U_01	A.U6; A.U8; A.U13; A.U14; D.U45;
U_02	B.U4; C.U17;
K_01	K1.; K3.;
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Bączek B.J. Animacja czasu wolnego w turystyce. Warszawa, 2009* • Marczuk M., Steuden S.(red), Starzenie się a satysfakcja z życia, Lublin 2006* • Konieczna E. J., Arteterapia w teorii i praktyce, Kraków 2004* • Zaorska Z., Dodać życia do lat, Lublin 2012* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Bugajska B.(red), Życie w starości, Szczecin 2007 • Dziegielewska M.(red), Przestrzeń życiowa i społeczna ludzi starszych, Łódź 2000 • Halicka M., Satysfakcja życiowa ludzi starszych, Białystok 2004 • Milian L. Socjologia czasu wolnego: wiedza o czynnościach swobodnie wybieranych: Gdańsk; 2010. • Mroczkowska D. (red.), Czas wolny: refleksje, dylematy, perspektywy: Warszawa; 2011. • Winiarski R. Rekreacja i czas wolny. Warszawa, 2011. • Vopel K. w., Poradnik dla prowadzących grupy-teoria i praktyka zabaw interakcyjnych, Kielce 2003 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Balneoklimatologia, odnowa biologiczna		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 3	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			III
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	15		10		1
Kolokwium			4		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			3		
Opracowanie zagadnień			3		
Ćwiczenia symulacyjne	15		10		1
Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z ₁)			6		
Analiza przypadków (Z ₂)			4		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	15		10		1
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			7		
Samodzielna praca studenta (Z ₂)			3		
Razem	45		30		3
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (panelowa). Programowane: z użyciem komputera. Eksponujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wymagania wstępne: znajomość anatomii i fizjologii człowieka.					
Cele przedmiotu <ul style="list-style-type: none"> • Przygotowanie studentów do zdobycie niezbędnej wiedzy do wykorzystania naturalnych surowców przyrodniczych w profilaktyce pierwotnej i wtórnej chorób. • Poznawanie metod, technik leczenia czynnościowego, jak również zabiegów fizykoterapeutycznych. • Zapoznanie studentów z zasadami i prawami obowiązującymi w pracowniach odnowy biologicznej umożliwiającymi zrozumienie wpływu poszczególnych zabiegów na organizm człowieka. 					

- Organizowanie stanowiska pracy w sposób bezpieczny i zgodny z przepisami BHP.
- Doskonalenie umiejętności praktycznego wykonywania zabiegów z balneoklimatologii i odnowy biologicznej.
- Zapoznanie studentów z bezpośrednimi i długotrwałymi efektami zabiegów oraz z zasadami opieki nad pacjentem w czasie trwania zabiegów fizykalnych i po ich zakończeniu. .

Treści programowe

Wykład

- Informacje ogólne – wprowadzenie do przedmiotu balneoklimatologia, odnowa biologiczna.
- Rys historyczny balneoklimatologii, odnowy biologicznej.
- Rola i cele balneoklimatologii i odnowy biologicznej w leczeniu, diagnostyce i rehabilitacji.
- Podział i charakterystyka zabiegów w balneologii.
- Aktywizacja procesów wypoczynkowych (masaże)
- Profilaktyka i zmniejszenie skutków przeciążeń pierwotnych ,a odnowa biologiczna
- Hartowanie (uodparnianie) organizmu w warunkach środowiskowych poprzez pobudzanie układu odpornościowego i odporności psychofizjologicznej osoby
- Odnowa biologiczna przy rekonwalescencji po obrażeniach, które pojawiły się podczas uprawiania sportu, jakiegoś ćwiczenia.

Ćwiczenia symulacyjne

- Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie się z przepisami BHP obowiązującymi w pracowniach balneologii i odnowy biologicznej.
- Wprowadzenie do stosowania zabiegów fizykoterapeutycznych, które stosuje się w odnowie biologicznej.
- Instruktarz do wykonywania zabiegów z balneologii(kąpiele, inhalacje, picie wody, okłady peloidowe)
- Zapoznanie się z wykonywaniem zabiegów inhalacji. Wskazania i przeciwwskazania do inhalacji układu oddechowego.

Ćwiczenia umiejętności praktycznych

- Wyposażenie gabinetów i omówienie zagadnień z bezpieczeństwa obowiązujących w pracowniach odnowy biologicznej.
- Wykonywanie zabiegów fizykoterapeutycznych, które wykorzystuje się w odnowie biologicznej.
- Wprowadzenie do kąpeli- zabiegi hydroterapeutyczne wykorzystywane w balneologii. Zabiegi z wykorzystaniem leczniczych właściwości wody.
- Wprowadzenie do termoterapii. Okłady i kąpiele borowinowe – metodyka, wskazania i przeciwwskazania do zabiegów.
- Doskonalenie praktyczne z wykonywania zabiegów inhalacji.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;

Rozumie wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;

Umiejętności

U_01

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Egzamin testowy

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01		X							
U_01								X	
K_01									X
K_02									X
K_03									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt

<p>Potrafi zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;</p> <p>Potrafi obsługiwać aparaturę do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 Jest gotów do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty</p> <p>Jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.</p> <p>K_02 Jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;</p> <p>Jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym</p> <p>K_03 Jest gotów do postrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych</p> <p>Jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;</p> <p>Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji;</p>	<ol style="list-style-type: none"> 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć <p>Wykład: Zaliczenie kolokwium (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)</p> <p><60% - 2,0 60%÷68% - 3,0 69%÷77% - 3,5 78%÷86% - 4,0 87%÷95% - 4,5 >95% -5,0</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ocena z kolokwium 2. Prezentacja multimedialna- samodzielna praca studenta 3. Opracowanie zagadnień <p><i>ocena z kolokwium x 0,60 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,20+ocena z opracowanych zagadnień x 0,20</i></p> <p>Ćwiczenia: Średnia arytmetyczna ocen z kolokwium (student musi uzyskać zaliczenie z każdego cząstkowego kolokwium) Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników)</p> <p>Ćwiczenia symulacyjne</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opracowanie zagadnienia(Z₁) • Opracowanie przypadków - samodzielna praca studenta (Z₂) <p><i>ocena za zdanie(Z₁) x 0,70 + ocena opracowania zagadnień(Z₂) x 0,30</i></p> <p>CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁) • Samodzielna praca studenta - pokaz (Z₂). <p><i>0,70 x oceny za (Z₁) + 0,30 x oceny za (Z₂)</i></p> <p><i>Średnia z ocen z kolokwium x 0,70+ ocena za samodzielną pracę studenta x 0,30</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu:</p> <p>Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.</p> <p>Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p>
---	---

	<p>A następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3,0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2,0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	C.W9., C.W10.
U_01	C.U11., C.U12.
K_01	K3., K9.
K_02	K4., K7.
K_03	K5., K6.
Wykaz literatury A. Literatura podstawowa:	

- Bauer A, Wiecheć M. Przewodnik metodyczny po wybranych zabiegach fizykalnych. Markmed Rehabilitacja S.C. 2013 *
- Kasprzak W., Mańkowska A.: Fizykoterapia medycyna uzdrowiskowa i SPA. Wyd. PZWL 2008*
- Mika T., Kasprzak W. Fizykoterapia. Wyd. IV uzup. PZWL, Warszawa 2003*
- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007 *
- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia z elementami klinicznymi. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2008 *

B. Literatura uzupełniająca:

- Mikołajewska E. : Fizykoterapia dla praktyków: elementy fizjoterapii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2011 *
- Zagrobelny Z.: Krioterapia miejscowa i ogólnoustrojowa. Wyd. Urban & Partner 2003 *
- Sieroń A. I : Fizjoterapia w praktyce cz. II. Elamant, Katowice, 2014
- Glinkowski W., Pokora L.: „Lasery w terapii, Centrum Techniki Laserowej, Warszawa 2013
- Robertson Val, Ward Alex, Low John, Reed Ann. Fizykoterapia. Aspekty kliniczne i biofizyczne. Urban& Partner 2009

Zalecane czasopisma:

- „Balneologia Polska”
- „Fizjoterapia”
- „Fizjoterapia Polska”
- „Postępy Rehabilitacji”
- „Rehabilitacja Medyczna”

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Biochemia		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			I
Dyscyplina Nauki biologiczne					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	15		10		1
Opracowanie zagadnień			5		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej- samodzielna praca studenta			3		
Analiza piśmiennictwa			2		
Ćwiczenia laboratoryjne	15		10		1
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			5		
Samodzielna praca studenta (Z ₂)			3		
Analiza piśmiennictwa			2		
Razem	30		20		2
Metody dydaktyczne Wykład / wykład konwersatoryjny / wykład z prezentacją multimedialną. Ćwiczenia laboratoryjne/eksperyment, obserwacja, dyskusja.					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu fizyki, chemii, biologii na poziomie szkoły ponadpodstawowej					
Cele przedmiotu Celem nauczania przedmiotu jest zapoznanie studentów z molekularnymi aspektami podstawowych procesów biochemicznych zachodzących w organizmie człowieka, powstania życia oraz regulacją podstawowych szlaków metabolicznych. Zdobycie przez studenta wiedzy niezbędnej do zrozumienia biochemicznych mechanizmów funkcjonowania organizmu oraz fizjologii i patologii niektórych schorzeń. Zdobycie wiedzy o technikach laboratoryjnych stosowanych w biochemii. Korzystanie z literatury naukowej i wykorzystanie nowoczesnych metod prezentacji.					
Treści programowe Problematyka wykładów <ul style="list-style-type: none"> • Informacje z historii rozwoju biochemii; podstawowe definicje; budowa komórki roślinnej i zwierzęcej, składniki komórki. • Struktura białek: budowa i podział aminokwasów; właściwości amfoteryczne aminokwasów, punkt izoelektryczny, metody rozdzielenia mieszaniny aminokwasów; reakcje aminokwasów; peptydy, wiązanie peptydowe – jego struktura i formy rezonansowe; klasyfikacja białek, podział białek wg ich budowy przestrzennej – struktura białek; rodzaje wiązań w peptydach i białkach. 					

- Funkcje białek.
- Cukry – wprowadzenie: węglowodany, podział i rola w organizmie; budowa monosacharydów – struktura i konfiguracja, aktywność optyczna cukrów, reakcje chemiczne monosacharydów; najważniejsze dwucukrowce – budowa i zastosowania; cukry złożone: struktura i właściwości wiązań glikozydowych, reakcje polisacharydów.
- Tłuszcze – wprowadzenie: budowa, reakcje i zastosowania tłuszczów, hydroliza i utwardzanie tłuszczów; nasycone i nienasycone tłuszcze roślinne i zwierzęce - metody ich otrzymywania.
- Uzyskiwanie energii w procesach metabolicznych i jej magazynowanie: metabolizm białek, tłuszczów oraz węglowodanów.
- Przechowywanie, przekazywanie i ekspresja informacji genetycznej: wprowadzenie – kwasy nukleinowe i nukleotydy; DNA: rola genetyczna, struktura i replikacja; zasada parowania zasad – model Watsona-Cricka, rola wiązań wodorowych; informacyjny RNA i transkrypcja; dziedziczenie: replikacja DNA, transkrypcja, translacja, synteza białka; ekspresja genu.
- Enzymy – wprowadzenie: rola i funkcja enzymów w organizmie; budowa enzymów, aktywność enzymów i wpływ na nią czynników zewnętrznych; aktywatory i inhibitory; podział i nazwy enzymów oraz najważniejsze reakcje enzymatyczne.

Ćwiczenia laboratoryjne

- Analiza jakościowa roztworów.
- Kwaśna hydroliza skrobi.
- Płyny ustrojowe, badanie składu moczu.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

zna podstawowe procesy metaboliczne zachodzące na poziomie komórkowym, narządowym i ustrojowym pod wpływem wysiłku fizycznego lub w efekcie niektórych chorób;

W_02

zna mechanizm działania środków farmakologicznych wykorzystywanych w procesie fizjoterapii

Umiejętności

U_01

potrafi określić wskaźniki biochemiczne i ich zmiany w przebiegu niektórych chorób oraz pod wpływem wysiłku fizycznego

U_02

potrafi dokonać pomiaru i zinterpretować wyniki analiz podstawowych wskaźników czynności układu krążenia, składu krwi oraz statycznych i dynamicznych wskaźników układu oddechowego, moczowego

Kompetencje społeczne

K_01

dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych

K_02

korzysta z obiektywnych źródeł informacji

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01				x		x			
W_02				x		x			
U_01								x	
U_02								x	x
K_01								x	x
K_02						x			

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Opracowanie pisemne
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z kolokwium
- Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta

ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30

CL(ćwiczenia laboratoryjne)

- Raporty z badań laboratoryjnych (Z₁)
- Opracowanie zagadnienia (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za Zadanie(Z₂) x 0,60

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.

Kryteria oceny osiągania przez studenta zakładanych efektów uczenia się

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)

5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.

4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.

4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.

3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.

3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.

2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.

Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.

Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:

Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w

	<p>okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W7
W_02	A.W11
U_01	A.U3
U_02	A.U4
K_01	K5
K_02	K6

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Berg J.M., Tymoczko J.L., Stryer L.: Biochemia. PWN, Warszawa 2005*
- Kączkowski J.: Podstawy biochemii, Warszawa 1996*
- Matthews H.R., Freedland R.A., Miesfeld R.L.: Biochemia i biologia molekularna w zarysie. Pruszyński i S-ka, Warszawa 2000*
- Stryer L., Biochemia. PWN, Warszawa 1997*

B. Literatura uzupełniająca:

- Hames B.D., Hooper N.M., Biochemia. Krótkie Wykłady. PWN, Warszawa 2002.
- Kłyszajko – Stefanowicz L.: Ćwiczenia z biochemii. PWN, Warszawa 2003.
- Kłyszajko – Stefanowicz L.: Cytobiochemia. PWN, Warszawa 2002*
- Murray R.K.(red.) Biochemia Harpera. PZWL, Warszawa 1995*

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Bioetyka		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1																																									
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA																																													
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y																																									
praktyczny	JSM	Tak		I																																									
Dyscyplina Nauki o zdrowiu																																													
Prowadzący zajęcia																																													
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS																																								
	N (nauczyciel)		S (student)																																										
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne																																									
Wykłady	10		15		1																																								
Przygotowanie do sprawdzianu pisemnego - samodzielna praca studenta			5																																										
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			5																																										
Analiza literatury			5																																										
Razem	10		15		1																																								
Metody dydaktyczne Wykład problemowy, przygotowanie prezentacji multimedialnej																																													
Wymagania wstępne Brak wymogów																																													
Cele przedmiotu Przekazanie studentowi wiedzy na temat zasad etycznych obowiązujących w postępowaniu zawodowym fizjoterapeuty. Kształtowanie i rozwijanie wrażliwości etyczno-moralnej studenta.																																													
Treści programowe Wprowadzenie do etyki, podstawowe pojęcia. Wstęp do bioetyki. Zawody medyczne a społeczeństwo, kodeksy etyczne. Autonomia i prawa pacjenta. Obowiązek udzielania pomocy, odpowiedzialność moralna, prawna i zawodowa w medycynie. Zasady etyczne w pracy zespołowej. Etyczne standardy zachowań w pracy fizjoterapeuty. Wybrane problemy bioetyczne początku i końca życia. Zasady etyczne prowadzenia badań naukowych z udziałem człowieka.																																													
Efekty uczenia się:		Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne																																											
Wiedza		A. Sposób zaliczenia																																											
W_01 zna status prawny i zasady odpowiedzialności zawodowej, cywilnej i karnej osób wykonujących zawód fizjoterapeuty.		Zaliczenie z oceną																																											
W_02 zna zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem i w zespole terapeutycznym		B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów																																											
Umiejętności		Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się																																											
U_01		<table border="1"> <tr> <td>Efekt uczenia się</td> <td colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>W_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się										1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01							x			W_02							x		
Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się																																												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																				
W_01							x																																						
W_02							x																																						

<p>potrafi zidentyfikować uwarunkowania kulturowe, religijne oraz etniczne problemy, z którymi może zetknąć się podczas programowania usprawniania pacjenta</p> <p>Kompetencje społeczne K01 zauważa konieczność wdrażania zasad i norm etycznych w podejmowaniu działań zawodowych</p>	U_01						x			
	K_01						x			
<p>1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć</p> <p>Wykład</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocena ze sprawdzianu pisemnego • Ocena z zaangażowania w dyskusji • Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta, prezentacja multimedialna <p><i>Ocena ze sprawdzianu pisemnego x 0,60 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,40</i> Obecność na wszystkich zajęciach jest obowiązkowa. Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceniania 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%; 4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%; 4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%; 3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%; 3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%; 2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy) 5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski. 4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski. 4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p>										

	<p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzją podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	B.W9
W_02	F.W17
U_01	B.U8
K_01	K4

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Bołoz W., „Bioetyka i prawa człowieka”, Warszawa 2007*
- Pasierski T. "Problemy etyczne w fizjoterapii" w P. Łuków, T. Pasierski "Etyka medyczna z elementami filozofii", Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014*

B. Literatura uzupełniająca:

- Skrypt „Wybrane zagadnienia etyki lekarskiej z elementami prawa w medycynie" pod redakcją J. Suchorzewskiej i M. Michowskiej, Gdańsk 2007.

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Biofizyka		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1		
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA						
profil studiów		poziom studiów		zajęcia obowiązkowe dla kierunku		
praktyczny		JSM		zajęcia do wyboru		
				semestr/y I		
Dyscyplina Nauki o zdrowiu						
Prowadzący zajęcia						
Formy zajęć		Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
		N (nauczyciel)		S (student)		
		studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady		15		10		
Opracowanie zagadnień				6		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej				3		
Analiza piśmiennictwa				1		
Razem		15		10		
				1		
Metody dydaktyczne Metoda podająca - wkład informacyjny, metoda aktywizująca – dyskusja dydaktyczna, metoda praktyczna – proste ćwiczenia pokazowe						
Wymagania wstępne Znajomość biologii i fizyki na poziomie szkół ponadgimnazjalnych						
Cele przedmiotu Celem nauczania jest przygotowanie studenta do interpretowania i rozumienia wiedzy umożliwiającej zrozumienie procesów biofizycznych przebiegających w organizmie człowieka, wpływu zewnętrznych czynników fizycznych na jego funkcjonowanie oraz o fizycznych podstawach współczesnych metod diagnostycznych i terapeutycznych.						
Treści programowe <u>Problematyka wykładów</u>						
<ul style="list-style-type: none"> • Podstawowe zagadnienia z zakresu wytrzymałości materiałów (rozciąganie i ściskanie tkanek, naprężenia, odkształcenia, treść prawa Hooke'a, skręcanie i zginanie, złamania kości, naprężenia w kościach podczas prób wytrzymałościowych, dostosowanie biernego układu ruchu do przenoszenia obciążeń mechanicznych). • Elementy mechaniki płynów (biofizyka układu krążenia i oddychania. kinematyka, kinetyka i mechanika płynów, opory aerodynamiczne i hydrodynamiczne, parametry przepływu cieczy). • Biofizyka słuchu: zmysł słuchu, fale akustyczne, ultradźwięki, infradźwięki, charakterystyka słyszenia ucha ludzkiego, poziom natężenia dźwięku. • Biofizyka wzroku: wybrane zagadnienia z zakresu optyki geometrycznej, układ optyczny oka, fale elektromagnetyczne, widzenie przestrzenne. • Biofizyka układu krążenia: obwód krążenia, tętno, elektrokardiografia. • Biofizyka układu oddechowego: mechanizm wentylacji płuc. • Podstawy bioenergetyki (elementy termodynamiki – przemiany gazowe, przemiany fazowe prawa termodynamiki). • Wpływ czynników mechanicznych na organizm: drgania mechaniczne, przyspieszenia, zmienione ciśnienie, temperatura, wilgotność. 						

- Wpływ pola magnetycznego i elektrycznego na organizm (właściwości elektryczne komórki, oporność ciała człowieka, obwody prądu stałego, praca i moc prądu elektrycznego).
- Promieniowanie jonizujące i niejonizujące.
- Zasada działania tomografu komputerowego i rezonansu magnetycznego.
- Podstawy teoretyczne oraz wykorzystanie praktyczne praw i zjawisk fizycznych oraz biofizycznych prawidłowości w diagnostyce medycznej, profilaktyce i leczeniu. Zasady funkcjonowania aparatury diagnostycznej i leczniczej.
- Lasery (działanie laserów, charakterystyka promieniowania laserowego).

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01. Wyjaśnia i rozumie procesy biofizyczne zachodzące w organizmie człowieka. Zna i rozumie fizykochemiczne podstawy działania narządów zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji;
 W_02. Zna naturalne i sztuczne źródła promieniowania jonizującego oraz jego oddziaływanie z materią, zna zasady ochrony radiologicznej;
 W_03. Zna fizyczne podstawy wybranych technik terapeutycznych, w tym ultradźwięków i naświetlań.

Umiejętności

U_01. Potrafi wykorzystywać znajomość praw fizyki do określenia wpływu na organizm czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, przyspieszenie, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące;
 U_02. Potrafi wykorzystywać wiedzę z zakresu biochemii i biofizyki do prowadzenia efektywnych działań związanych z praktyką ratownika medycznego.

Kompetencje społeczne

K_01. Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
 K_02. Student akceptuje potrzebę podnoszenia kwalifikacji oraz kompetencji zawodowych i osobistych.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt kształcenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X			X			X
W_02			X			X			X
W_03			X			X			X
U_01			X						X
U_02			X						X
K_01						X			X
K_02						X			X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

– kolokwium zaliczeniowe, ocena prezentacji multimedialnej

1. Kolokwium zaliczeniowe - pytania zamknięte i otwarte (50% poprawnych odpowiedzi kwalifikuje do uzyskania pozytywnej oceny)
2. Prezentacja multimedialna - samodzielna praca studenta

Zaliczenie kolokwium (uzyskanie sumarycznie min. 50% punktów)

<50% - 2,0
 50%÷59% - 3,0
 60%÷69% - 3,5
 70%÷79% - 4,0
 88%÷89% - 4,5
 >90% - 5,0

- Prezentacja multimedialna wybranego zagadnienia - samodzielna praca studenta

ocena z kolokwium pisemnego x 0,7 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,3

Student, który nie uzyskał wcześniej określonej minimalnej akceptowalnej liczby punktów z kolokwium lub nie oddał

	<p>prezentacji multimedialnej, mimo uzyskania najwyższych not z pozostałych elementów nie uzyskuje zaliczenia przedmiotu.</p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną: ocena z wykładu x 0,8 + ocena zaangażowania studenta na zajęciach x 0,2.</p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.</p> <p>Kryteria oceniania 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 91%-100%; 4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 81%-90%; 4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 71%-80%; 3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 61%-70%; 3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 51%-60%; 2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 50%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy) 5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski. 4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski. 4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne. 3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich. 3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich. 2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych: Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia. Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzją podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A_W12; A_W13; A_W14; A_W15
W_02	A_W12
W_03	A_W12
U_01	A_U08; A_U09
U_02	A_U08; A_U09
K_01	K05
K_02	K06
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Biofizyka pod red F. Jaroszyka PZWL, Warszawa 2001* • Biofizyka dla biologów pod red. M. Baryszewskiej i W. Leyko, PWN, 1997* • Podstawy fizyki D.Resnick, J. Walker, R. Resnick t.1-5, PWN, 2015* • Glaser R., Wstęp do biofizyki, PZWL, Warszawa 1973; • Leyko W., Zarys biofizyki, PWN, Warszawa 1973; • Pilawski A., Podstawy biofizyki, PZWL, Warszawa 1985; • Jeleń P., Sobol M., Zieliński J., Biofizyka 500 pytań testowych, Wydawnictwo PZWL 2016. 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Miękisz St., Hendrich A. (red): Wybrane zagadnienia z biofizyki. Wyd. Volumed, Wrocław 1998. • Mika T., Fizykoterapia, PZWL, Warszawa, 2013. • Śliwiński, Ultradźwięki i ich Zastosowanie, WNT, Warszawa, 2001. • Bryszewska M., Leyko W. (red.), Biofizyka dla biologów, PWN, Warszawa, 1997. • Pruszyński B. (red), Diagnostyka Obrazowa. Podstawy Teoretyczne i Metodyka Badań, PZWL, Warszawa, 2014. • Józwiak Z., Biofizyka Wybrane zagadnienia z ćwiczeniami, Wydawnictwo Naukowe PWN, 2005. 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Biologia medyczna		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		I	
Dyscyplina Nauki biologiczne					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	15		10		1
Analiza piśmiennictwa			4		
Przygotowanie do kolokwium-samodzielna praca studenta			6		
Razem	15		10		1
Metody dydaktyczne Wykład informacyjny, wykład problemowy, dyskusja					
Wymagania wstępne Znajomość biologii na poziomie szkół ponadpodstawowych					
Cele przedmiotu <ul style="list-style-type: none"> • Poznanie budowy i funkcji komórek eukariotycznych • Zrozumienie prawidłowości funkcjonowania organizmów na poszczególnych poziomach ich organizacji • Zrozumienie złożonej budowy i funkcji genomu organizmów eukariotycznych 					
Treści programowe <ul style="list-style-type: none"> • Budowa komórki i funkcje organelli komórkowych. Prokarioty a eukarioty. Różnice pomiędzy komórkami żywymi a wirusami. • Jądro komórkowe i organizacja chromatyny. Rodzaje RNA. Ekspresja i regulacja ekspresji genów. Molekularne mechanizmy biosyntezy białek . • Wewnętrzny system błon w komórkach eukariotycznych. Transport przez błony plazmatyczne. • Sygnalizacja międzykomórkowa i Sygnalizacja wewnątrzkomórkowa. • Zaburzenia cyklu komórkowego w patogenezie chorób proliferacyjnych. Kariokineza mitotyczna i mejotyczna. Zjawisko apoptozy i nekrozy. • Podstawy klasycznej genetyki człowieka . Skutki najważniejszych aberracji chromosomowych. • Polimorfizm pojedynczego nukleotydu jako źródło odrębności genetycznej. Genetyczne uwarunkowania sprawności fizycznej. • Molekularne podstawy procesu nowotworzeni. • Zastosowanie przeciwciał monoklonalnych w diagnostyce i terapii. 					
Efekty uczenia się: Wiedza W_01 zna podstawowe właściwości fizyczne, budowę i funkcje komórek i tkanek organizmu człowieka, podstawowe mechanizmy procesów			Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną B. Formy i kryteria zaliczenia		

<p>zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości</p> <p>W_02 zna rozwój embrionalny, organogenezę oraz etapy rozwoju zarodkowego i płciowego człowieka</p> <p>W_03 zna podstawowe procesy metaboliczne zachodzące na poziomie komórkowym, narządowym i ustrojowym, w tym zjawiska regulacji hormonalnej, reprodukcji i procesów starzenia się oraz ich zmian pod wpływem wysiłku fizycznego lub w efekcie niektórych chorób</p> <p>Umiejętności U_01 potrafi oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje prawidłowe i zaburzone;</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i zauważa potrzeby edukacyjnych</p> <p>K_02 korzysta z obiektywnych źródeł informacji</p>	<p>Efekt uczenia się</p>	<p>Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się</p>								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
	W_01			x						
	W_02			x						
	W_03			x						
	U_01									
	K_01									x
K_02			x						x	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć 									
	<p>Średnia arytmetyczna ocen z kolokwiiów</p> <p><i>Średnia z ocen z kolokwiiów</i></p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p>									

	<p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W4; A.W6
W_02	A.W5
W_03	A.W7
U_01	A.U8
K_01	K5
K_02	K6

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Alberts B., Bray D., Hopkin K. i wsp. Podstawy Biologii Komórki Tom I i II Wydawnictwo Naukowe PWN, 2007 *
- Kilariski W. Strukturalne Podstawy Biologii Komórki Wydawnictwo Naukowe PWN, 2012*
- Zabel M. Histologia Elsevier Urban & Partner Wrocław 2013 *
- Sawicki W. Histologia Wydawnictwo lekarskie PZWL 2014 *

B. Literatura uzupełniająca:

- Seminaria z cytofizjologii dla studentów medycyn, weterynarii i biologii pod redakcją J. Kawiaka i M. Zabla, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2002;
- Pawlicki R. Podstawy histologii. Collegium Medicum 2009*
- Ostrowski K., Embriologia człowieka, PZWL 1988*
- Drewna G., Ferenc T. (red.). Genetyka medyczna. Podręcznik dla studentów, Elsevier Urban & Partners sp. z o.o., Wrocław, 2011
- Edward S. Tobias, Michael Connor, Malcolm Feguson-Smith; red. nauk. wyd. pol. Anna Latos-Bieleńska; tł. [z ang.] Magdalena Badura-Stronka [i in.]. -Genetyka medyczna Warszawa: Wydawnictwa Lekarskie PZWL, 2013. – VIII*
- Fuller G.M., Shields D. Podstawy molekularne biologii komórki, aspekty medyczne. PZWL 2000

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Biomechanika (biomechanika stosowana i ergonomia, biomechanika kliniczna)		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 3	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	tak		-	II
Dyscyplina					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	15		10		1
Opracowanie zagadnień			4		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			3		
Analiza piśmiennictwa			3		
Ćwiczenia laboratoryjne	15		10		1
Przygotowanie do ćwiczeń			4		
Opracowanie zagadnień			3		
Analiza piśmiennictwa			3		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	15		10		1
Samodzielna praca studenta - (Z ₁)			4		
Samodzielna praca studenta - (Z ₂)			3		
Analiza piśmiennictwa			3		
Razem	45		30		3
Metody dydaktyczne Wykłady z prezentacjami multimedialnymi, proste pokazy doświadczeń, ćwiczenia laboratoryjne: wykonywanie doświadczeń, projekty wykonywane w grupach.					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu fizyki szkoła średnia, elementy anatomii człowieka na poziomie szkół ponadgimnazjalnych					
Cele przedmiotu Opanowanie wiedzy na biomechaniki działania organizmu człowieka, elementów ergonomii oraz kinestezji.					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Charakterystyka ilościowa układu ruchu człowieka. • Klasyfikacja sił działających na układ ruchu człowieka. • Właściwości mechaniczne narządu ruchu. • Metodologia badań wartości momentów sił grup mięśniowych w warunkach statyki (dynamometry). • Nowoczesne kierunki rozwoju biomechaniki i bioinżynierii medycznej. • Jedno - i wielostanowy aparat ruchu. 					

- Kontrola postawy ciała.
- Czynność bioelektryczna i mechaniczna mięśni.
- Kontrola dowolna pojedynczego mięśnia. Wzorce ruchów jednostanowych.
- Kontrola ruchów lokomocyjnych.
- Ruchy manipulacyjne.
- Egzozszkielety i protezy wykorzystywane w medycynie

Problematyka ćwiczeń:

- Struktura biomechaniczna kręgosłupa, kości i stawów (układ kostno - stawowy). Postawa stojąca (sterowanie układem ruchu, stabilność postawy).
- Ogólny środek ciężkości człowieka (metody wyznaczania OSC).
- Analiza wartości sił reakcji oraz rozkładu parcia stóp na podłoże chodu.
- Wybrane zagadnienia zaawansowanej analizy chodu człowieka po udarach, amputacji, zaburzeniach nerwowo – miniovych.
- Podstawy elektromiografii (zasada działania, metody pomiaru).
- Wykorzystanie elektromiografii do badania pracy mięśni podczas ruchu całego ciała (w chodzie) i ruchu wybranych segmentów ciała.
- Wybrane aspekty ergonomii. Ergonomia pracy, mieszkania, wyrobów.

Ćwiczenia Umiejętności Praktycznych

- Technika ruchu człowieka (podstawowe formy ruchu: chód i bieg, kryteria oceny techniki ruchu, wybrane zagadnienia analizy patologicznych form chodu).
- Biomechaniczna analiza upadków.
- Biomechaniczna analiza jazdy na wózkach inwalidzkich.
- Ergonomiczne podstawy badania i planowania stanowisk pracy w wybranych zawodach.
- Ergonomiczna ocena i dobór stanowisk pracy dla osób niepełnosprawnych.
- Badanie chodu na platformie baropodometrycznej
- Ergonomia a profilaktyka. Elementy kinezylogii.
- Wyznaczanie ogólnego środka ciężkości człowieka, badanie wartości momentów sił grup mięśniowych w warunkach statyki, analiza krzywej Hilla, analiza chodu człowieka (symulacje komputerowe, nagrywanie i analiza filmów), elementy modelowania biomechanicznego. biomechaniczna analiza upadków, badanie i planowanie stanowisk pracy, ergonomiczna ocena obciążeń.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Potrafi opisać i zinterpretować biomechanikę ruchu i statyki człowieka, postawy ciała, ruchów w stawach, ruchów lokomocyjnych, biomechanikę zmian w warunkach obciążeń zewnętrznych.

W_02

Zna podstawy funkcjonowania poszczególnych układów organizmu człowieka oraz narządów ruchu i narządów zmysłu

W_03

Posiada wiedzę na temat kinezyologicznych mechanizmów kontroli ruchu i regulacji procesów metabolicznych zachodzących w organizmie człowieka oraz fizjologii wysiłku fizycznego

W_04

Zna zewnętrzne czynniki fizyczne i ich wpływ na organizm człowieka

W_05

Posiada wiedzę na temat biomechanicznych zasad statyki ciała

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Egzamin testowy

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01	X		X						
W_02			X						
W_03			X						
W_04	X		X						
W_05			X						
W_06			X						
W_07			X						
U_01				X				X	
U_02				X				X	
U_03				X				X	
K_01								X	X
K_02								X	X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny

<p>oraz czynności ruchowych człowieka zdrowego i chorego W_06 Zna zasady ergonomii codziennych czynności człowieka oraz czynności związanych z wykonywaniem zawodu W_07 Posiada wiedzę na temat zasad kontroli motorycznej oraz teorii i koncepcji procesu sterowania i regulacji czynności ruchowej</p> <p>Umiejętności U_01 Potrafi oceniać stan układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki w celu wykrycia zaburzeń jego struktury i funkcji; U_02 Potrafi przeprowadzić szczegółową analizę biomechaniczną prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w przypadku różnych zaburzeń układu ruchu; U_03 Potrafi przewidzieć skutki stosowania różnych obciążeń mechanicznych na zmienione patologicznie struktury ciała człowieka</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Dostrzeganie i rozpoznawanie własnych ograniczeń, dokonywanie samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. K_02 Umiejętność korzystania z obiektywnych źródeł informacji.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć <p>Wykład: Zaliczenie kolokwium (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów) <60% - 2,0 60%÷68% - 3,0 69%÷77% - 3,5 78%÷86% - 4,0 87%÷95% - 4,5 >95% -5,0</p> <p>Ćwiczenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocena z kolokwium (student musi uzyskać zaliczenie z kolokwium) • Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań) • Sprawozdanie z przeprowadzonych pomiarów w formie elektronicznej, prawidłowo wyciągnięte wnioski i prezentacja uzyskanych wyników) • Brak nieobecności nieusprawiedliwionych. <p><i>Średnia z ocen z kolokwium x 0,70 + ocena za samodzielną pracę studenta x 0,30</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu:</p> <p>Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.</p> <p>Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p> $A = \frac{\text{ocena z wykładów} \times 2 + \text{ocena z ćwiczeń} \times 1}{3} \text{ następnie } \frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$ <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani.</p> <p>Kryteria oceniania 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%; 4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%; 4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%; 3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p>
---	---

	<p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3,0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2,0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W1
W_02	A.W8
W_03	A.W9
W_04	A.W12
W_05	A.W13
W_06	A.W14
W_07	A.W15
U_01	A.U9
U_02	A.U10
U_03	A.U11
K_01	K.5
K_02	K.6

Wykaz literatury

A. Literatura wymagana do ostatecznego zaliczenia zajęć:

- Błaszczyk J. Biomechanika kliniczna. PZWL Warszawa, 2004*
- Bober T., J. Zawadzki Biomechanika układu ruchu człowieka. T. Bober, AWF Wrocław, 2003*
- Bober T. Biomechanika. Wybrane zagadnienia. wyd. III. i IV. AWF Wrocław, 1986, 1993
- Fidelusa K. Przewodnik do ćwiczeń z biomechaniki. AWF Warszawa, 1983

B. Literatura uzupełniająca

- Król H., Młynarski W., Cechy ruchu - charakterystyka i możliwości parametryzacji, AWF Katowice, 2005

* pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Demografia i epidemiologia		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1		
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA						
profil studiów		poziom studiów		zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	
praktyczny		JSM		Tak	I	
Dyscyplina Nauki medyczne						
Prowadzący zajęcia						
Formy zajęć		Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
		N (nauczyciel)		S (student)		
		studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady		10		15		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej				5		
Analiza piśmiennictwa				10		
Razem		10		15	1	
Metody dydaktyczne Wykład z prezentacją multimedialną, wykład konwersatoryjny, wykład informacyjny i problemowy, film						
Wymagania wstępne Wiedza w zakresie matematyki i geografii na poziomie szkół ponadpodstawowych.						
Cele przedmiotu Zapoznanie studentów z węzłową problematyką dotyczącą zachodzących zjawisk i procesów demograficznych w Polsce i na świecie oraz problematyką dotyczącą epidemiologii. Zapoznanie studentów ze źródłami danych demograficznych i statystyk epidemiologicznych.						
Treści programowe Problematyka wykładów: <ul style="list-style-type: none"> • Demografia i epidemiologia jako nauka. • Podstawowe pojęcia w demografii i epidemiologii. • Teoria przejścia demograficznego i epidemiologicznego. • Rozmieszczenie i zmiany liczby ludności w Polsce i na świecie. • Struktury demograficzne ludności. • Starzenie się demograficzne ludności. • Ruch naturalny ludności - małżeństwa, urodzenia, zgony, separacje, rozwody, przyrost naturalny. • Ruch wędrowniczy ludności. • Typy rozwoju demograficznego wg J.W.Webba. • Sytuacja demograficzna Polski. • Epidemiologia chorób w Polsce i na świecie. • Geograficzne rozprzestrzenianie się chorób. • Umiejętność zdobywania i analizowania podstawowych danych na temat zjawisk zdrowotnych w społeczeństwie oraz prognozowania ich wpływu na funkcjonowanie opieki zdrowotnej. • Umiejętność oceny stanu zdrowia ludności na podstawie danych epidemiologicznych i demograficznych. • Opanowanie umiejętności przydatnych w zapobieganiu schorzeniom i w promocji zdrowia. 						
Efekty uczenia się: Wiedza W_01		Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne A. Sposób zaliczenia				

<p>rozumie ogólne prawa epidemiologiczne oraz podstawowe procesy zachodzące w epidemiologii</p> <p>W_02 zna metody oceny sytuacji zdrowotnej określonej populacji.</p> <p>Umiejętności U_01 potrafi dokonać analizy problemów osób niepełnosprawnych w zakresie podstawowych struktur demograficznych, ruchu naturalnego i wędrownego, a także zagadnień epidemiologicznych.</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 posiada świadomość własnych ograniczeń w zakresie wiedzy z demografii i epidemiologii i zauważa potrzeby edukacyjnych</p>	<p>Zaliczenie z oceną</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="746 282 1390 535"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Efekt uczenia się</th> <th colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>W_01</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_02</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <ol style="list-style-type: none"> Egzamin ustny Egzamin pisemny Kolokwium Projekt Sprawozdanie Prezentacja Praca kontrolna Zadanie praktyczne Pracy studenta w trakcie zajęć <p>Wykład:</p> <ol style="list-style-type: none"> Ocena z kolokwium końcowego pisemnego Prezentacja multimedialna (wyniki przeprowadzonego pilotażowego badania przesiewowego) - samodzielna praca studenta Ocena z zaangażowania w dyskusję <p><i>ocena z kolokwium końcowego x 0,60 + ocena z prezentacją multimedialnej x 0,20 + ocena z zaangażowania w dyskusję x 0,20</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia arytmetyczna ważona wg punktów ECTS zaokrąglona w dół z dokładnością do 0,5 (ocena z wykładu x1)/1</p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p>	Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się									1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01			x							W_02			x							U_01						x		x	x	K_01									x
Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się																																																											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																			
W_01			x																																																									
W_02			x																																																									
U_01						x		x	x																																																			
K_01									x																																																			

	<p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	B.W13
W_02	B.W14
U_01	B.U5
K_01	K5

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Bzdęg J., Gębskiej-Kuczerowskiej A. Epidemiologia w zdrowiu publicznym, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2010*
- Jabłoński L., Karwat D. Podstawy epidemiologii ogólnej, epidemiologia chorób zakaźnych, Czelej Lublin 2002*
- Jędrychowski W. Epidemiologia w medycynie klinicznej i zdrowiu publicznym . Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków , 2010*

B. Literatura uzupełniająca:

- Stokowski F. Demografia, PWE, Warszawa, 2015*

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Sylabus 14. Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych

Nazwa zajęć DIAGNOSTYKA FUNKCJONALNA W CHOROBACH WEWNĘTRZNYCH		Forma zaliczenia E			Liczba punktów ECTS 4
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	TAK	-	V	
Dyscyplina NAUKI O ZDROWIU					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów w ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Kolokwium			3		
Analiza piśmiennictwa			2		
Ćwiczenia symulacyjne (CS)	20		5		1
Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z ₁)			3		
Analiza przypadków (Z ₂)			2		
Ćwiczenia kliniczne	20		5		1
Opracowanie zagadnień (Z ₁)			3		
Przygotowanie do ćwiczeń (Z ₂)			2		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych (CUP)	15		10		1
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			5		
Samodzielna praca studenta (Z ₂)			5		
Razem	75		25		4

Metody dydaktyczne

Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja.

Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna.

Programowane: z użyciem komputera.

Ekspozujące: film, ekspozycja.

Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.

Wymagania wstępne

Podstawowe wiadomości z zakresu: kardiologii, pulmonologii, geriatry, onkologii, chirurgii

Cele przedmiotu

- Zdobycie wiedzy i umiejętności z zakresu diagnostyki funkcjonalnej w chorobach wewnętrznych
- Zdobycie umiejętności programowania rehabilitacji na każdym jej etapie w chorobach wewnętrznych.
- Zdobycie umiejętności kontroli i weryfikacji stanu funkcjonalnego pacjenta w procesie usprawniania w chorobach wewnętrznych.

Treści programoweProblematyka wykładów

- Zapoznanie z aparaturą badawczą, pracownikami badawczymi i diagnostycznymi
- Choroby układu krążenia.
- Choroby naczyń obwodowych.
- Diagnostyka funkcjonalna w kardiologii
- Diagnostyka funkcjonalna w angiologii
- Choroby układu oddechowego
- Patofizjologia procesu starzenia się organizmu człowieka.
- Diagnostyka funkcjonalna w chorobach układu narządu ruchu
- Testy wysiłkowe.
- Diagnostyka kliniczna w chorobach wewnętrznych.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:

- Wprowadzenie do przedmiotu Diagnostyka podmiotowa i przedmiotowa w programowaniu fizjoterapii – zasady. Zapoznanie z bazami, Pracownikami Badawczymi i aparaturą badawczą.
- Zapoznanie studenta z budową, funkcją poszczególnych układów, zachodzącymi zmianami patologicznymi oraz profilaktyką
- Doskonalenie umiejętności badania klinicznego w różnych schorzeniach oraz zaburzeniach układu ruchu
- Badania diagnostyczne i funkcjonalne układu żylnego i chłonnego, ich zastosowanie w fizjoterapii
- Badania diagnostyczne i funkcjonalne układu krążenia, zastosowanie ich w programowaniu i kontroli treningu fizycznego.
- Testy wysiłkowe w rehabilitacji kardiologicznej.
- Diagnostyka i badanie (lekarskie i fizjoterapeutyczne) chorego kwalifikowanego do rehabilitacji pulmonologicznej.
- Diagnostyka i badanie (lekarskie i fizjoterapeutyczne) chorego po zabiegu chirurgicznym kwalifikowanego do rehabilitacji.
- Diagnostyka i badanie (lekarskie i fizjoterapeutyczne) chorego onkologicznego kwalifikowanego do rehabilitacji.
- Diagnostyka i badanie (lekarskie i fizjoterapeutyczne) w chorobach reumatycznych

Problematyka ćwiczeń klinicznych

- Obserwacja i przeprowadzanie badań diagnostycznych u pacjentów z chorobami kardiologicznymi
- Obserwacja i przeprowadzenie testów wysiłkowych w kardiologii
- Obserwacja i przeprowadzanie badań diagnostycznych u pacjentów z chorobami pulmonologicznymi
- Obserwacja i przeprowadzanie badań diagnostycznych u pacjentów z zaburzeniami układu narządu ruchu
- Obserwacja i przeprowadzanie badań diagnostycznych u pacjentów po zabiegach chirurgicznych
- Obserwacja i przeprowadzanie badań diagnostycznych u pacjentów z chorobami układu żylnego i limfatycznego
- Obserwacja i przeprowadzanie badań diagnostycznych u pacjentów geriatrycznych.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych

- Zapoznanie z bazami, Pracowniami Badawczymi i aparaturą badawczą.
- Programowanie fizjoterapii w chorobach układu krwionośnego.
- Programowanie fizjoterapii w chorobach układu żylnego i limfatycznego
- Programowanie fizjoterapii w chorobach układu oddechowego
- Programowanie fizjoterapii w chorobach układu narządu ruchu
- Programowanie fizjoterapii u chorych po zabiegach chirurgicznych
- Programowanie fizjoterapii u chorych onkologicznych
- Programowanie treningu zdrowotnego u osób starszych

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01 Zna rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny). Wie jak dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne przed- i pooperacyjne u osób po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce. Wie jak instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych.

W_02 Wie jak przeprowadzić testy funkcjonalne przydatne w reumatologii, takie jak ocena stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji, funkcji ręki oraz lokomocji u pacjentów z chorobami reumatologicznymi. Wie jak planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z chorobami reumatologicznymi, chorobami przyczepów mięśni, zmianami zwyrodnieniowo-wytwórczymi stawów oraz ograniczeniami zakresu ruchu lub pozostawowymi zespołami bólowymi o podłożu reumatycznym. Zna zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Egzamin testowy

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01		X							
W_02		X							
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
U_04								X	
K_01									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z kolokwium

CS (ćwiczenia symulacyjne):

- Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) – (Z₁)
- Analiza przypadków *case study*– (Z₂)
- Ocena za *samodzielną pracę na ćwiczeniach, wyciąganie wniosków* (Z₂) x 0,40 + ocena z *analizy przypadków* (Z₂) x 0,60

CK (ćwiczenia kliniczne)

- Opracowanie zagadnienia (Z₁)
- Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń dla chorych (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za zadanie(Z₂) x 0,60

na dowodach naukowych (evidence based medicine/physiotherapy).

Umiejętności

U_01 Potrafi dokonać pomiaru i zinterpretować wyniki analiz podstawowych wskaźników czynności układu krążenia (tętno, ciśnienie tętnicze krwi), składu krwi oraz statycznych i dynamicznych wskaźników układu oddechowego, a także ocenić odruchy z wszystkich poziomów układu nerwowego w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii. Potrafi przeprowadzić podstawowe badanie narządów zmysłów i ocenić równowagę. Potrafi wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych.

U_02 Potrafi przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (get up and go), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze. Potrafi przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego. Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać ćwiczenia w różnych chorobach układu oddechowego (ostrzych i przewlekłych), w chorobach z przewagą zaburzeń restrykcyjnych oraz w chorobach z przewagą zaburzeń obturacyjnych. Potrafi stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF).

U_03 Potrafi planować, dobierać i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie mające na celu likwidowanie niekorzystnych objawów, w szczególności ze strony układu krążenia, kostno-stawowego i mięśniowego. Potrafi

CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):

- Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁)
 - Samodzielna praca studenta - pokaz (Z₂).
- $0,70 \times \text{oceny za } (Z_1) + 0,30 \times \text{oceny za } (Z_2)$

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.

Ustalenie oceny końcowej A na podstawie uzyskanych ocen pozytywnych z wykładu, CS, CK i CUP . Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru:

$$O_{ks} = O_w \times 3 + O_{cs} \times 2 + O_{ck} \times 1 + O_{cup} \times 1/4$$

O_{ks} – ocena końcowa

O_w – ocena wykładu

O_{cs} – ocena z ćwiczeń symulacyjnych

O_{ck} – ocena z ćwiczeń klinicznych

O_{cup} – ocena z ćwiczeń umiejętności praktycznych

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.

Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.

A następnie
$$\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$$

Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.

Kryteria oceniania

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

<p>instruować kobiety ciężarne w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i w okresie połogu.</p> <p>U_04 Potrafi przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki. Potrafi wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu. Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii kobiet po mastektomii, w tym postępowanie w przypadku obrzęku limfatycznego i upośledzenia funkcji kończyny górnej. Potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego.</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 Posiada umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych. Jest gotowy do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej. W pełni przestrzega prawa pacjenta i zasad etyki zawodowej</p>	<p>2,0 – niezadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	AW2,DW6,DW7
W_02	DW8,DW9,FW10
U_01.	AU4,AU5,CU2
U_02	DU28,DU33,DU34,DU39
U_03	DU40,DU41
U_04	DU44,DU42,DU46,DU47
K_01	K1,K2,K4

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Fizjoterapia : z elementami klinicznymi / Anna Straburzyńska-Lupa, Gerard Straburzyński. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2008 T.1*

- Fizjoterapia : z elementami klinicznymi / Anna Straburzyńska-Lupa, Gerard Straburzyński. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2008 T.2*
- Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii / red. nauk. Aleksander Komitet Rehabilitacji, Kultury Fizycznej i Integracji Społecznej PAN. - Wyd.1 - 1 dodruk. - Warszawa PZWL, 2012*
- Radiologia dla fizjoterapeuty / Barbara Gołębiowska. – Katowice 2012*

B. Literatura uzupełniająca

- Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych / red. nauk. Aleksander Barinow-Wojewódzki ; Komitet Rehabilitacji, Kultury Fizycznej i Integracji Społecznej PAN. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2013

***pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku**

Nazwa zajęć Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach narządu ruchu		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 3	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			III
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Kolokwium			3		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			2		
Ćwiczenia kliniczne	20		5		1
Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z ₁)			3		
Analiza przypadków (Z ₂)			2		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	20		5		1
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			3		
Samodzielna praca studenta (Z ₂)			2		
Razem	60		15		3
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa). Programowane: z użyciem komputera. Ekspozujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe					
Wymagania wstępne Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę z zakresu: anatomii człowieka, fizjologii człowieka, patofizjologii ogólnej, kinezyterapii, masażu, fizykoterapii.					
Cele przedmiotu Zdobycie wiedzy i umiejętności w zakresie doboru badań diagnostycznych i funkcjonalnych dla potrzeb tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu rehabilitacji osób dorosłych i dzieci z dysfunkcjami narządu ruchu oraz układu nerwowego.					
Treści programowe					

Problematyka wykładów

- Podstawy metodyczne fizjoterapii dzieci i dorosłych z dysfunkcjami narządu ruchu i zaburzeniami neurologicznymi
- Badania diagnostyczne i funkcjonalne narządu ruchu i układu nerwowego jako podstawa tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu rehabilitacji.
- Podstawy programowania procesu rehabilitacji, kontrolowania jego przebiegu i dostosowania postępowania fizjoterapeutycznego do celów kompleksowej rehabilitacji osób z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu i zaburzeniami neurologicznymi
- Kontrolowanie wyników rehabilitacji w oparciu o testy obiektywne i subiektywne. Stan funkcjonalny pacjenta z dysfunkcjami narządu ruchu. Testy jakości życia.
- Dobieranie zabiegów fizjoterapeutycznych i metod fizjoterapii stosownie do rozpoznania klinicznego, okresu choroby i funkcjonalnego stanu rehabilitowanej osoby.
- Zasady programowania rehabilitacji. Rodzaj, stopień ciężkości i okresy przebiegu różnych dysfunkcji narządu ruchu ograniczających aktywność ruchową pacjentów w różnym wieku
- Schematy ogólne programu rehabilitacji osób z różnymi dysfunkcjami.

Problematyka ćwiczeń klinicznych:

- Podanie zasad, form i warunków zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie tematyki wykładów realizowanych w bieżącym semestrze oraz pozycji piśmiennictwa wymaganych do realizacji tematu.
- Badanie dla potrzeb fizjoterapii. Wywiad, badanie niespecyficzne (ocena bólu, temperatury, czucia), pomiary długości, obwodów kończyn. Pomiary zakresów ruchu w stawach kończyn i w stawach kręgosłupa, ocena siły mięśniowej.
- Ocena chodu. Wykorzystanie w diagnostyce funkcjonalnej znanych testów klinicznych.
- Wykorzystanie testów klinicznych w badaniach naukowych.
- Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonalna (ICF).
- Dobór testów klinicznych i funkcjonalnych w procesie prowadzenia badań naukowych.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych

- Badanie dla potrzeb fizjoterapii. Diagnostyka funkcjonalna u chorych z chorobą zwyrodnieniową stawów kończyn i stawów kręgosłupa.
- Diagnostyka funkcjonalna u chorych z chorobami reumatycznymi.
- Diagnostyka funkcjonalna u chorych z chorobami naczyniowymi mózgu.
- Diagnostyka funkcjonalna u chorych ze schorzeniami układu nerwowego pozapiramidowego
- Diagnostyka funkcjonalna u chorych z uszkodzeniem rdzenia kręgowego.
- Diagnostyka funkcjonalna u chorych z wadami postawy.
- Diagnostyka funkcjonalna u chorych z chorobą demielinizacyjną.
- Diagnostyka funkcjonalna u chorych z chorobami obwodowego układu nerwowego. Uszkodzenia pojedynczych nerwów. Zespoły korzeniowe. Zespoły wielonerwowe.
- Diagnostyka funkcjonalna u chorych z zespołami korzeniowymi i zespołami wielonerwowymi.
- Diagnostyka funkcjonalna u chorych z chorobami mięśni.
- Diagnostyka funkcjonalna dzieci z zaburzeniami rozwoju.
- Ocena skuteczności oraz formułowanie opinii na temat dotychczasowej fizjoterapii.
- Analiza przyczyn powodzenia i niepowodzenia.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Posiada wiedzę dotyczącą anatomii czynnościowej ze szczególnym uwzględnieniem narządu ruchu. Zna podstawy patofizjologii najczęstszych jednostek chorobowych

W_02

Zna zasady diagnostyki klinicznej oraz podstawowe informacje na temat badań diagnostycznych stosowanych w najczęstszych jednostkach chorobowych. Zna ogólne zasady przeprowadzania badania dla potrzeb rehabilitacji i fizjoterapii

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Egzamin testowy

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt kształcenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01		X							
W_02		X							
W_03		X							
U_01								X	

W_03 Posiada wiedzę dotyczącą planowania i monitorowania przebiegu rehabilitacji. Posiada wiedzę z zakresu metodyki usprawniania pacjentów przed i po zabiegu operacyjnym oraz wiedzę dotyczącą możliwości zastosowania terapii manualnej w procesach profilaktyki, leczenia i rehabilitacji	U_02								X	
	U_03								X	
	K_01									X
Umiejętności U_01 Potrafi samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii i elementy terapii manualnej U_02 Potrafi dokonać analizy i interpretacji obrazu klinicznego pacjenta i dokonać kwalifikacji do określonego postępowania fizjoterapeutycznego U_03 Potrafi zaprogramować postępowanie związane z regeneracją, kompensacją adaptacją i rehabilitacją osób z dysfunkcjami narządu ruchu i innymi schorzeniami dostosowanego do stanu klinicznego i celów kompleksowej rehabilitacji	<ol style="list-style-type: none"> 1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć 									
Kompetencje społeczne K_01 Potrafi samodzielnie wykonać swoją pracę jak i współpracować w zespole	<p>Wykład: Zaliczenie kolokwiów (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów) <60% - 2,0 60%÷68% - 3,0 69%÷77% - 3,5 78%÷86% - 4,0 87%÷95% - 4,5 >95% -5,0</p> <p>Ćwiczenia: 1. Średnia arytmetyczna ocen z kolokwiów (student musi uzyskać zaliczenie z każdego cząstkowego kolokwium) 2. Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników)</p> <p><i>Średnia z ocen z kolokwiów x 0,70+ ocena za samodzielną pracę studenta x 0,30</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcową jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego. Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p> $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$ <p>A następnie</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne -</p>									

	<p>wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W2, D.W6
W_02	A.W10
U_01	D.U3
U_02	C.U2, D.U1
U_03	D.U2, D.U4
K_01	K7

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Fuller Geraint Badanie neurologiczne - to proste! PZWL*
- Kuliński W., Zeman K. Orlik T.: Fizjoterapia w pediatrii., Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2012*
- Kwolek A. Rehabilitacja medyczna, t.1,2,3. Urban&Partner, Wrocław 2003*

B. Literatura uzupełniająca:

- Backup K. Testy kliniczne w badaniach kości, stawów i mięśni. PZWL, Warszawa 2007
- Błaszczak J. W. Biomechanika kliniczna. Wydawnictwo Medyczne PZWL. Warszawa 2004*
- Sadowska L. Neurokinezyjologiczna diagnostyka i terapia dzieci z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego” wyd. AWF Wrocław 2001
- Sadowska L. Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju, wyd. AWF Wrocław 2004
- Mazur R., Kozubski W., Prusiński A. Podstawy kliniczne neurologii PZWL.

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 3	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			VI
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Kolokwium			2		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			2		
Opracowanie zagadnień			1		
Ćwiczenia kliniczne	20		5		1
Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z ₁)			3		
Analiza przypadków (Z ₂)			2		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	20		5		1
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			3		
Samodzielna praca studenta (Z ₂)			2		
Razem	60		15		3
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa). Programowane: z użyciem komputera. Eksponujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe					
Wymagania wstępne Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę z zakresu: anatomii człowieka, fizjologii człowieka, patofizjologii ogólnej, kinezyterapii, masażu, fizykoterapii.					
Cele przedmiotu Umiejętność doboru badań diagnostycznych i funkcjonalnych dla potrzeb tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu rehabilitacji osób w wieku rozwojowym z różnymi dysfunkcjami; programowania					

postępowania rehabilitacyjnego osób w wieku rozwojowym z dysfunkcjami narządów ruchu i innymi schorzeniami, dostosowanego do stanu klinicznego i celów kompleksowej rehabilitacji.

Treści programowe

Problematyka wykładów

- Rozwój dziecka, czynniki wpływające na rozwój, „kamienie milowe”, rozwój funkcji ruchowych, rozwój poznawczy dziecka, nietypowe wzorce rozwoju.
- Fizjologiczna diagnostyka- zastosowanie testów funkcjonalnych w schorzeniach narządu ruchu, nowoczesne metody diagnostyczne.
- Skale i testy umiejętności psychomotorycznych dziecka.
- Diagnostyka w wieku rozwojowym- metody obrazowania, zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny. Badania dodatkowe w neurologii i ich znaczenie dla procesu fizjoterapii.
- Diagnostyka w chorobach układu oddechowego.

Problematyka ćwiczeń klinicznych

- Nowoczesne metody diagnostyczne- Ocena funkcjonalna według koncepcji NDT-Bobath, metoda Prechtl, Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka rozwojowa.
- Diagnoza i postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z zaburzeniami ruchowymi, pochodzenia ośrodkowego, mózgowym porażeniem dziecięcym, z dysrafizmem rdzeniowym, z chorobami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuro- i miogennymi zanikami mięśni;
- Diagnoza i postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała.
- Urządzenia pomiarowe stosowane w diagnostyce wieku rozwojowego. Dokumentacja medyczna.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych

- Prawidłowy rozwój motoryczny dziecka w pierwszym roku życia, odchylenia od normy.
- Rozpoznawanie ograniczeń funkcjonalnych na podstawie badań diagnostycznych.
- Elementy badania lekarskiego i fizjoterapeutycznego, stosując testy funkcjonalne, skale i kwestionariusze.
- Obserwacja spontanicznej aktywności dziecka, ocena napięcia mięśniowego.
- Handling baby-świadoma pielęgnacja wspomagająca prawidłowy rozwój.
- Zasady przeprowadzania badań obrazowych oraz ich znaczenie dla fizjoterapii.
- Badanie podmiotowe i przedmiotowe w wieku rozwojowym, dokumentacja medyczna.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny);

W_02

Ma wiedzę jakie są podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości;

Umiejętności

U_01

Potrafi ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka;

przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia; dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;

przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Egzamin testowy

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01		X							
W_01		X							
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
K_01								X	
K_02									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja

mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności

U_02

Umie planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości; planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z zaburzeniami ruchowymi pochodzenia ośrodkowego, mózgowym porażeniem dziecięcym, z dysrafizmem rdzeniowym, z chorobami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuro- i miogennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi);

U_03

Potrafi wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych; przeprowadzić rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną pacjenta z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji zdrowotnej w atmosferze zaufania podczas całego postępowania fizjoterapeutycznego; instruować opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;

Kompetencje społeczne

K_01

Ma umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej; korzystania z obiektywnych źródeł informacji;

7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z kolokwium
- Ocena z prezentacji multimedialnej
- Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta
ocena z kolokwium x 0,60 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,20 + ocena z opracowanych zagadnień x 0,20

CK (ćwiczenia kliniczne):

- Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) – (Z₁)
- Analiza przypadków *case study*– (Z₂)
Ocena za samodzielną pracę na ćwiczeniach, wyciąganie wniosków (Z₂) x 0,40 + ocena z analizy przypadków (Z₂) x 0,60

CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):

- Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁)
- Samodzielna praca studenta - pokaz (Z₂).
0,70 x oceny za (Z₁) + 0,30 x oceny za (Z₂)

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.

Ustalenie oceny końcowej na podstawie uzyskanych ocen pozytywnych z wykładu, CK i CUP. Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru:

$$O_{ks} = O_w \times 1 + O_{cs} \times 1 + O_{CUP} \times 1 / 3$$

O_{ks} – ocena końcowa

O_w – ocena wykładu

O_{CK} – ocena z ćwiczeń klinicznych

O_{CUP} – ocena z ćwiczeń umiejętności praktycznych

Ocena końcowa jest przeliczana według wzoru:

3,0 -3,24 – dostateczny (3,0)

3,25 -3,74 – dostateczny (3,5)

3,75 -4,24 – dobry (4,0)

4,25 -4,74 – dobry plus (4,5)

4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0)

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów kształcenia

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

	<p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia z oceną. Jedynie w przypadku uzyskania z modułu w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania zaliczenia z oceną.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W2.
W_02	A.W6.
U_01	D.U18.,D.U19.,D.U20.,D.U21.,
U_02	D.U24.,D.U26.D.U27.
U_03	C.U2. B.U10.
K_01	K1.,K2.,K6.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Obuchowicz A., Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii, PZWL, Warszawa 2007*
- Nowotny J., Zarys rehabilitacji w dysfunkcjach narządu ruchu, AWF Katowice, 2000*
- Kuliński W., Zeman K., Fizjoterapia w pediatrii, PZWL, Warszawa 2012*

B. Literatura uzupełniająca:

- Steinborn B., Neurologia wieku rozwojowego,PZWL, Warszawa 2017
- Dutkiewicz W., Normy i wskaźniki rozwoju somatycznego i motorycznego dzieci i młodzieży, Wydawnictwo Stachurski, Kielce 2004.

- Matyja M., Gogola A., Edukacja sensomotoryczna niemowląt, SKKF Kubik, Katowice 2011.
- Hellbrugge T., Pierwsze 365 dni życia dziecka, Fundacja na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych „Promyk Słońca”, Warszawa 1995r.
- Sadowska L., Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju, Wydawnictwo AWF Wrocław, Wrocław 2004.
- Borkowska M., Dziecko z niepełnosprawnością ruchową, PZWL, Warszawa 2015r.
- Borkowska M., Szwiling Z., Metoda NDT-Bobath-poradnik dla rodziców, PZWL, Warszawa 2012r.
- Brotzman S. B., Wilk K. E.: Rehabilitacja ortopedyczna. Tom 1 i 2 , Wrocław, Elsevier Urban & Partner, 2009.
- Klaus Backup: Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni, red. wyd. pol. Tadeusz Gaździk, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.

***pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku**

Nazwa zajęć Dietoprofilaktyka		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM			Tak	VIII
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykład	15		10		1
Przygotowanie do kolokwium			5		
Samodzielna praca studenta- prezentacja multimedialna			5		
Ćwiczenia laboratoryjne	15		10		1
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			5		
Samodzielna praca studenta(Z ₂)			5		
Razem	30		20		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny Problemowe: wykład problemowy, dyskusja dydaktyczna Praktyczne: metoda projektów					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu anatomii i fizjologii					
Cele przedmiotu Zajęcia mają na celu zapoznanie z procesem trawienia i wchłaniania pokarmów, wpływem odżywiania na zdrowie człowieka, klasyfikacją i charakterystyką diet, rolą żywienia w profilaktyce i dietoterapii chorób dietozależnych oraz zasadami żywienia dzieci, dorosłych i ludzi starszych.					
Treści programowe Problematyka wykładu					
<ul style="list-style-type: none"> • Charakterystyka procesów trawienia i wchłaniania pokarmu. Bilans energetyczny organizmu . • Składniki pokarmowe i ich rola w diecie. • Normy żywienia. • Metody oceny żywienia i stanu odżywienia. • Klasyfikacja i charakterystyka diet. • Zasady żywienia w profilaktyce i dietoterapii chorób (otyłość, niedożywienie, cukrzyca, choroby układu krążenia, choroby układu pokarmowego) . • Żywienie dzieci, dorosłych i ludzi starszych. 					

- Zasady planowania żywienia w uzdrowiskach.

Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

- Planowanie jadłospisu zgodnie z normami.
- Ocena stanu odżywienia.
- Ocena błędów żywieniowych i ich modyfikacja.
- Planowanie diety w wybranych jednostkach chorobowych.
- Planowanie żywienia dietetycznego w uzdrowiskach.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Charakteryzuje podstawowe procesy związane z trawieniem i wchłanianiem pokarmu.

W_02

Opisuje metody oceny żywienia i stanu odżywienia.

W_03

Omawia zasady planowania żywienia w zdrowiu i chorobie.

W_04

Zna zasady prowadzenia edukacji żywieniowej pacjenta i rodziny.

Umiejętności

U_01

Dokonuje oceny żywienia i stanu odżywiania pacjenta z wykorzystaniem odpowiedniej metody.

U_02

Dobiera i planuje odpowiednie żywienie pacjenta w zdrowiu i chorobie.

U_03

Inicjuje planuje i przeprowadza edukację zdrowotną/żywieniową w zdrowiu i chorobie.

U_04

Planuje żywienie indywidualne i zbiorowe w uzdrowiskach.

Kompetencje społeczne

K_01

Nawiązuje i utrzymuje pełen szacunku kontakt z pacjentem, przestrzega praw pacjenta i etyki zawodowej.

K_02

Wykonuje zawód będąc świadomym roli jaką pełni fizjoterapeuta dla społeczności przyjmując odpowiedzialność związana z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej.

K_03

Prezentuje postawę promującą zdrowy styl życia.

K_04

Ma świadomość własnych ograniczeń, wdraża zasady koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole. Korzysta z obiektywnych źródeł informacji i formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X			X			
W_02			X			X			
W_03			X			X			
W_04			X			X			
U_01								X	X
U_02								X	X
U_03								X	X
U_04								X	X
K_01									X
K_02									X
K_03									X
K_04									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z kolokwium
- Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta
ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30

CL(ćwiczenia laboratoryjne)

- Przygotowanie planu żywieniowego (Z₁)
- Przygotowanie indywidualnego projektu wdrożenia zmian żywieniowych w wybranych deficytach zdrowotnych (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za Zadanie(Z₂) x 0,60

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się:

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)

5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.

4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.

4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.

3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.

3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.

2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.

Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.

Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:

Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.

Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia.

Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W01	A.W6., A.W7., A.W12.
W02	A.W18.
W03	A.W12
W04	C.W17.
U01	B.U05.
U02	B.U04., C.U17.,
U03	B.U04., B.U10., C.U17.
U04	B.U04., C.U17.
K01	K1., K4.
K02	K2., K9.
K03	K3.
K04	K5., K6., K7., K8.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Gawęcki J.: Żywnienie człowieka. Podstawy nauki o żywieniu. Wydawnictwo Naukowe PWN. Warszawa 2010. *
- Grzymisławski M., Gawęcki J.: Żywnienie człowieka zdrowego i chorego. Wydawnictwo Naukowe PWN. Warszawa 2011. *

B. Literatura uzupełniająca:

- Gawęcki J., Roszkowski W.: Żywnienie człowieka a zdrowie publiczne. Wydawnictwo Naukowe PWN. Warszawa 2011.*
- Jarosz M.: Żywnienie osób w wieku starszym. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2011.
- Jarosz M., Bulhak-Jachymczyk B.: Normy żywienia człowieka. Podstawy prewencji otyłości i chorób niezakaźnych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2011.
- Jarosz M., Kłosiewicz-Latoszek L.: Cukrzyca. Zapobieganie i leczenie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2010.
- Jarosz M., Kłosiewicz-Latoszek L.: Otyłość. Zapobieganie i leczenie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2010.
- Rogulska A.: Postępowanie dietetyczne w niedożywieniu. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2010.*

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Dietoprofilaktyka w geriatrici		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM			Tak	VIII
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykład	15		10		1
Przygotowanie do kolokwium			5		
Samodzielna praca studenta- prezentacja multimedialna			5		
Ćwiczenia laboratoryjne	15		10		1
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			5		
Samodzielna praca studenta(Z ₂)			5		
Razem	30		20		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny Problemowe: wykład problemowy, dyskusja dydaktyczna Praktyczne: metoda projektów					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu anatomii i fizjologii					
Cele przedmiotu Zapoznanie z normami oraz planowaniem żywienia ludzi starszych. Przekazanie wiedzy na temat problemów oraz błędów żywieniowych ludzi starszych.					
Treści programowe Problematyka wykładu <ul style="list-style-type: none"> • Starzenie się oraz zmiany zachodzące w organizmie ludzi starszych związane z żywieniem. • Ocena żywienia oraz stanu odżywienia w wieku starszym. • Normy żywienia, zapotrzebowanie na energię, składniki odżywcze w żywieniu ludzi starszych. • Błędy żywieniowe ludzi starszych i strategie zapobiegania. • Zasady planowania jadłospisów dla ludzi starszych w uwzględnieniu stanu zdrowia. 					
Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych <ul style="list-style-type: none"> • Oznaczanie zapotrzebowania na energię i składniki odżywcze dla ludzi starszych. 					

- Analiza błędów żywieniowych oraz ograniczeń związanych z żywieniem w wieku starszym oraz strategię zapobiegania błędom żywieniowym.
- Ocena żywienia oraz stanu odżywienia w wieku starszym, oznaczanie wskaźników wagowo-wzrostowych, wykorzystaniem skal NRS, MNA, SGA.
- Planowanie jadłospisu dla ludzi starszych w wybranych chorobach dietozależnych

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Posiada wiedzę na temat starzenia się organizmu oraz zmian zachodzących w organizmie związanych ze starzeniem się związanych z żywieniem.

W_02

Zna metody oceny żywienia, stanu odżywienia, oraz normy żywieniowe dla ludzi starszych.

W_03

Posiada wiedzę na temat najczęściej popełnianych błędów żywieniowych oraz ograniczeń wynikających ze stanu zdrowia związanych z żywieniem.

W_04

Zna zasady planowania żywienia dla ludzi starszych w zdrowiu i chorobie.

Umiejętności

U_01

Ocenia żywienie oraz stan odżywienia z wykorzystaniem wskaźników wagowo-wzrostowych oraz skal.

U_02

Rozpoznaje i analizuje błędy żywieniowe oraz ograniczenia zdrowotne wpływające na żywienie w wieku starszym. Wdraża strategię zapobiegania błędom żywieniowym.

U_03

Inicjuje i wdraża edukację żywieniową pacjenta w wybranych jednostkach chorobowych.

U_04

Planuje żywienie dla ludzi starszych w zdrowiu i wybranych chorobach.

Kompetencje społeczne

K_01

Nawiązuje i utrzymuje pełen szacunku kontakt z pacjentem, przestrzega praw pacjenta i etyki zawodowej.

K_02

Wykonuje zawód będąc świadomym roli jaką pełni fizjoterapeuta dla społeczności przyjmując odpowiedzialność związana z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej.

K_03

Prezentuje postawę promującą zdrowy styl życia.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X			X			
W_02			X			X			
W_03			X			X			
W_04			X			X			
U_01								X	X
U_02								X	X
U_03								X	X
U_04								X	X
K_01									X
K_02									X
K_03									X
K_04									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z kolokwium
- Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta
ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30

CL(ćwiczenia laboratoryjne)

- Przygotowanie planu żywieniowego (Z₁)
- Przygotowanie indywidualnego projektu wdrożenia zmian żywieniowych w wybranych deficytach zdrowotnych (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za Zadanie(Z₂) x 0,60

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.

<p>K_04 Ma świadomość własnych ograniczeń, wdraża zasady koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole. Korzysta z obiektywnych źródeł informacji i formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej.</p>	<p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się: 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%; 4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%; 4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%; 3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%; 3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%; 2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy) 5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski. 4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski. 4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne. 3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich. 3,0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich. 2,0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób. Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych: Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia. Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzją podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W01	A.W6., A.W7., D.W3.
W02	A.W18.,
W03	A.W12., C.W17., D.W3.
W04	C.W17., D.W4.
U01	B.U5.,
U02	B.U4., B.U17.,
U03	B.U10., B.U17.
U04	B.U17.
K01	K1., K4.
K02	K2., K9.
K03	K3.
K04	K5., K6., K7., K8.
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Grzymisławski M., Gawęcki J.: Żywność człowieka zdrowego i chorego. Wydawnictwo Naukowe PWN. Warszawa 2011. * • Dietetyka Żywność zdrowego i chorego człowieka Helena Ciborowska Anna Rudnicka 2016 PZWL* • Jarosz M. (2014): Żywność osób w wieku starszym. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa.* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Gawęcki J., Roszkowski W.: Żywność człowieka a zdrowie publiczne. Wydawnictwo Naukowe PWN. Warszawa 2011.* • Jarosz M., Bulhak-Jachymczyk B.: Normy żywienia człowieka. Podstawy prewencji otyłości i chorób niezakaźnych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2011. • Jarosz M., Kłosiewicz-Latoszek L.: Cukrzyca. Zapobieganie i leczenie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2010. • Jarosz M., Kłosiewicz-Latoszek L.: Otyłość. Zapobieganie i leczenie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2010. • Rogulska A.: Postępowanie dietetyczne w niedożywieniu. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2010.* 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Dydaktyka fizjoterapii		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		III	
Dyscyplina Pedagogika					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	10		15		1
Przygotowanie do kolokwium-samodzielna praca studenta			10		
Analiza literatury			5		
Razem	10		15		1
Metody dydaktyczne Wykład informacyjny, wykład problemowy, dyskusja					
Wymagania wstępne Podstawowa wiedza z zakresu psychologii, socjologii i pedagogiki.					
Cele przedmiotu Zapoznanie z podstawową wiedzą dotyczącą zagadnień związanych z formami i sposobami przekazu informacji z wykorzystaniem środków dydaktycznych w zakresie nauczania fizjoterapii, edukacji zdrowotnej i doskonalenia zawodowego. Przygotowanie studentów do pełnienia funkcji edukacyjno-wychowawczej w stosunku do człowieka zdrowego i chorego oraz jego rodziny.					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów</u> <ul style="list-style-type: none"> • Dydaktyka jako nauka: etymologia, geneza, znaczenie pojęcia dydaktyka. Podstawowe pojęcia: uczenie się, nauczanie, kształcenie, samokształcenie. • Funkcje dydaktyki i jej status wśród nauk pedagogicznych. • Dydaktyka ogólna, dydaktyka szczegółowa. Zasady nauczania, zasady uczenia się. Zasady ogólnodydaktyczne. • System dydaktyczny: podstawowe pojęcia. Cele i treści kształcenia. • Metody nauczania. Rodzaje i sposoby wykorzystania środków nauczania. • Wybrane metody uczenia i uczenia się przydatne w pracy fizjoterapeuty • Programowanie procesu rehabilitacji za pomocą metod problemowych, eksponujących, aktywizujących. • Rola i znaczenie piśmiennictwa naukowego w zdobywaniu i poszerzaniu ogólnej wiedzy fizjoterapeutycznej. Analiza i wykorzystanie piśmiennictwa z zakresu fizjoterapii w przygotowywaniu szkoleń, opracowywaniu programów terapeutycznych i w procesie samodoskonalenia zawodowego. • Typy i style pracy nauczyciela. Autoprezentacja nauczyciela w pracy z grupą. Sposoby oceniania, rola oceny efektów nauczania. • Ogniwa procesu nauczania w odniesieniu do fizjoterapii. Metody i środki nauczania w fizjoterapii. 					

- Podstawowe zagadnienia z zakresu komunikacji interpersonalnej. Kanały przekazu informacji i ich wpływ na kształtowanie ogólnej oceny wypowiedzi. Formy komunikacji (komunikacja werbalna, komunikacja niewerbalna).
- Zasady tworzenia plakatu i prezentacji multimedialnej dla potrzeb dydaktycznych.
- Zasady tworzenia konspektów. Główne i operacyjne cele kształcenia. Struktura celu operacyjnego jego przykłady. Formy nauczania.
- Etapy kształcenia zawodowego: kształcenie podstawowe i specjalistyczne. Metody fizjoterapii jako specyficzny element kształcenia zawodowego. Granice kompetencji w edukacji zawodowej.
- Planowanie edukacji pacjenta – zakres edukacji, etapy edukacji, formy (wyjaśnianie, doradztwo, poradnictwo)
- Programowanie procesu rehabilitacji, ogniwa procesu nauczania w pracy z pacjentem

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

potrafi wymienić i scharakteryzować podstawy procesu dydaktycznego w odniesieniu do fizjoterapii

Umiejętności

U_01

potrafi sformułować plan działań edukacyjnych, odpowiadających potrzebom pacjenta i grupy społecznej oraz udzielać informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań fizjoterapeutycznych

Kompetencje społeczne

K_01

wykazuje gotowość do samokształcenia i stałego podnoszenia kwalifikacji

K_02

korzysta z obiektywnych źródeł informacji

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
U_01				x					x
K_01									x
K_02									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

Zaliczenie kolokwiów (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)

<60% - 2,0

60%÷68% - 3,0

69%÷77% - 3,5

78%÷86% - 4,0

87%÷95% - 4,5

>95% -5,0

Warunki odrabiania zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:

Odrabianie ćwiczeń zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności następuje po ustaleniu terminu z osobą prowadzącą zajęcia.

Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Jedynie w przypadku uzyskania z egzaminu w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i uzyskania zaliczenia.

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	K.W8
U_01	B.U3
K_01	K5
K_02	K6
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Okoń W. 2003. Wprowadzenie do dydaktyki ogólnej. Żak, Warszawa * • Commichau A, Winkler M. 2008. Sztuka prowadzenia wykładów i lekcji. WAM, Warszawa* • Silberman M. 2005. Uczymy się uczyć. GWP, Gdańsk* • Knapp ML, Hall JA. 2000. Komunikacja niewerbalna w interakcjach międzyludzkich. Astrum, Warszawa * 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Robson M. 2005. Grupowe rozwiązywanie problemów. PWE, Warszawa. • Kubiczek B. 2009. Metody aktywizujące. Jak nauczyć uczniów uczenia się? Nowik, Opole. • Chybicka A. 2006. Psychologia twórczości grupowej. Impuls, Kraków. • Silberman M, Auerbach C, Sałuda G. 2004. Metody aktywizujące w szkoleniach. Wolters Kluwer, Kraków. • Karwański A. 2006. Interaktywne uczenie się i nauczanie w wychowaniu fizycznym i fizjoterapii. Poznań. • Lenar P. 2008. Sekrety skutecznych prezentacji multimedialnych. Helion, Gliwice. 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Egzamin magisterski, dyplomowy		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 11	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			IX, X
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Egzamin dyplomowy, magisterski – CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)	30		245		11
Przygotowanie do teoretycznego egzaminu dyplomowego obrony			195		
Przygotowanie do egzaminu praktycznego			150		
RAZEM	30		245		11
Metody dydaktyczne Dyskusja dydaktyczna, metoda praktyczna, praca w grupach					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu modułów treści podstawowych, kierunkowych. Znajomość obsługi komputera w zakresie edycji tekstu.					
Cele przedmiotu <ul style="list-style-type: none"> • Ułatwienie przyszłemu absolwentowi utrzymania i zwiększania specjalistycznej wiedzy pozwalającej mu – poprzez samodzielną pracę – na efektywną pomoc osobom odczuwającym problemy związane z wszelkimi dysfunkcjami i deficytami. • Usystematyzowanie wiedzy i skorygowanie umiejętności praktycznych w podejmowaniu działań zawodowych w odniesieniu do pacjenta poddanego procesowi fizjoterapii. 					
Treści programowe <u>Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych</u> Semestr IX <ul style="list-style-type: none"> • Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu- powtórzenie z zakresu wiadomości i umiejętności praktycznych. • Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych- powtórzenie z zakresu wiadomości i umiejętności praktycznych. • Fizjoterapia kliniczna w wieku rozwojowym- powtórzenie z zakresu wiadomości i umiejętności praktycznych. Semestr X <ul style="list-style-type: none"> • Organizacja egzaminu dyplomowego. • Analiza regulaminów organizacyjnych. • Przebieg egzaminu dyplomowego, zasady, harmonogram, punktacja i regulamin. 					

- Komunikacja interpersonalna podczas egzaminu dyplomowego.
- Przygotowanie do praktycznej części egzaminu.
- Przygotowanie opisu przypadku
- Dokumentacja egzaminu praktycznego

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

zna metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem w dysfunkcjach narządu ruchu, chorobach wewnętrznych i wieku rozwojowym wykorzystywane w procesie kompleksowej rehabilitacji, potrafi omówić organizację i przebieg egzaminu dyplomowego na kierunku.

W_02

zna sposoby opisu stanu klinicznego pacjenta z dysfunkcjami narządu ruchu, chorobami wewnętrznymi i wieku rozwojowego wykorzystywanymi w planowaniu fizjoterapii; potrafi omówić zasady autoprezentacji na egzaminie dyplomowym

W_03

zna zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine/physiotherapy);

Umiejętności

U_01

potrafi opracować, wykonać i zmodyfikować programy usprawniania osób z dysfunkcjami narządu ruchu, chorobami wewnętrznymi i wieku rozwojowym stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji

U_02

potrafi pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną

U_03

potrafi samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność

Kompetencje społeczne

K_01

przestrzega zasad etycznych obowiązujących w pracy zawodowej fizjoterapeuty

K_02

przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną –semestr IX, X

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01							x	x	
W_02							x	x	
W_03							x	x	
U_01								x	x
U_02								x	x
U_03								x	x
K_01								x	x
K_02								x	x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Egzamin magisterski – CUP

Semestr IX

- opracowanie zagadnień do egzaminu dyplomowego
- zadanie praktyczne- zaliczenie uzyskane za prawidłowe zaplanowanie, wykonanie i zmodyfikowanie usprawniania pacjenta z dysfunkcjami narządu ruchu stosownie do jego stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji

ocena z opracowanych zagadnień x 0,30+ ocena z wykonanie zadania praktycznego x 0,70

Semestr X

- prezentacja multimedialną pracy magisterskiej na egzamin dyplomowy
- zadanie praktyczne- zaliczenie uzyskane za prawidłowe zaplanowanie, wykonanie i zmodyfikowanie usprawniania pacjenta z chorobami wewnętrznymi i w wieku rozwojowym stosownie do jego stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji

ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30 + ocena z wykonanie zadania praktycznego x 0,70

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do seminarium studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się:

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)

5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.

4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.

4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.

3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.

3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.

2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na zajęciach. Brak przygotowania do zaplanowanych zadań jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.

Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:

Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem seminarium w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.

	Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia z oceną. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i uzyskania zaliczenia, decyzję podejmuje nauczyciel akademicki odpowiedzialny za prowadzenie przedmiotu.
Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	F.W4
W_02	F.W4
W_03	F.W10
U_01	F.U3
U_02	F.U8
U_03	F.U12
K_01	K4
K_02	K9
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Kiwierski J.: Rehabilitacja medyczna. Wyd. PZWL, 2005* • Wrzosek Z., Bolanowski J.: Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny. Wyd. PZWL, 2011* • Petty N.J.: Badanie i ocena narządu ruchu. Podręcznik dla fizjoterapeutów. (Red.) Śliwiński Z. Urban & Partner, Wrocław 2010* • Ronikier A. Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2012* • Kiwerski J. (red.): Rehabilitacja Medyczna. PZWL, Warszawa 2010* • Skolimowski T. Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii. AWF Wrocław, Wrocław 2009, wyd. 1* • Olszewski J. Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny. Kompendium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Nowotny J.: Podstawy Fizjoterapii. Tom I, II i III. Kasper, Kraków 2004-2006 • Nicola J. Petty, [red. wyd. pol.] Śliwiński Z. Badanie i ocena narządu ruchu. Podręcznik dla fizjoterapeutów. Elsevier Urban & Partner, 2010 • Mika T, Kasprzak W, Fizykoterapia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, wyd. 4 • Demczyszak I Fizjoterapia w chorobach układu sercowo-naczyniowego Górnicki Wydawnictwo Medyczne, 2006 • Fiodorenko-Dumas Ź, Baściuk I, Bogut B, Dumas I. Kinezyterapia w praktyce fizjoterapeuty. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, 2010 • Nowotny J. Podstawy kliniczne fizjoterapii w dysfunkcjach narządu ruchu. Medipage, 2006 • Straburzyński G. Straburzyńska-Lupa A. Fizjoterapia z elementami klinicznymi tom 1-2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2008 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Ekonomia i system ochrony zdrowia		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			VIII
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
WYKŁADY	20		5		1
<i>Analiza literatury</i>					
<i>Kolokwium</i>					
<i>Prezentacja multimedialna</i>					
Razem	20		5		1
Metody dydaktyczne Wykład z prezentacją multimedialną dyskusja, studium przypadku, metody sytuacyjne					
Wymagania wstępne Wiedza w zakresie finansów i przedsiębiorczości na poziomie szkoły ponadpodstawowej					
Cele przedmiotu Celem przedmiotu jest: <ul style="list-style-type: none"> • przygotowanie studenta do interpretowania i rozumienia wiedzy dotyczącej funkcjonowania systemów ochrony zdrowia i ekonomiki podmiotów leczniczych • poznanie przez studenta podstawowych pojęć z zakresu ekonomii, finansowania i zarządzania w ochronie zdrowia • kształtowanie postawy studenta do pogłębiania wiedzy z zakresu organizacji i funkcjonowania systemów ochrony zdrowia w praktyce 					
Treści programowe Wykład <ul style="list-style-type: none"> • Wprowadzenie do ekonomii i finansowania w ochronie zdrowia • Systemy ochrony zdrowia – cele, rodzaje • Najważniejsze modele systemów ochrony zdrowia • Systemy ubezpieczeń zdrowotnych • Narodowy Fundusz Zdrowia – rola i funkcje na rynku usług medycznych • Podmioty w opiece zdrowotnej i możliwe relacje między nimi • Cel, misja i zasady funkcjonowania podmiotów leczniczych • Interwencjonizm państwowy, rola i przyczyny interwencji państwa w system ochrony zdrowia • Źródła finansowania ochrony zdrowia • Koszyk świadczeń gwarantowanych. • Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych, rola świadczeniobiorcy i świadczeniodawcy • HTA - Ocena technologii medycznych • Rachunek kosztów 					

<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza W_01 Zna zasady organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ekonomiczne uwarunkowania udzielania świadczeń z zakresu fizjoterapii</p> <p>W_02 Zna zasady przeprowadzania uproszczonej analizy rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii</p> <p>W_03 Zna zasady analizy demograficznej oraz podstawowe pojęcia statystyki epidemiologicznej</p> <p>Umiejętności U_01 Potrafi przeprowadzić uproszczoną analizę rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i zauważa potrzeby edukacyjnych</p> <p>K_02 korzysta z obiektywnych źródeł informacji</p>	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="746 376 1394 705"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Efekt uczenia się</th> <th colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>W_01</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_02</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_03</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>K_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <ol style="list-style-type: none"> 1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć <p>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kolokwium • Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta <p><i>ocena z kolokwium 0,60 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,40</i></p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0- znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne. Znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%.</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%.</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%.</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi deficytami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%.</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%.</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie poniżej 60%</p> <p>Warunki odrabiania zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych: Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem zajęć w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia</p>	Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się									1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01			x							W_02			x							W_03			x							U_01						x		x		K_01									x	K_02									x
Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się																																																																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																							
W_01			x																																																																													
W_02			x																																																																													
W_03			x																																																																													
U_01						x		x																																																																								
K_01									x																																																																							
K_02									x																																																																							

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	B.W 15
W_02	B.W 19
W_03	B.W 13, B.W 14
U_01	B.U 07
K_01	K 06
K_02	K 05
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Morris S., Devlin N., Parkin D., <i>Ekonomia w ochronie zdrowia</i>, Wolters Kluwer business, Warszawa 2011.* • Stiglitz J.E., <i>Ekonomia sektora publicznego</i>, Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2010.* • Suchecka J.: <i>Ekonomia zdrowa i opieki zdrowotnej</i>, Wolters Kluwer business, Warszawa 2016* • Getzen E. T. – <i>Ekonomika Zdrowia. Teoria i praktyka</i>, Wydawnictwo naukowe PWN, Warszawa 2000 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Nojszewska E. (red.): <i>Racjonalizacja kosztów w ochronie zdrowia</i>, Wolters Kluwer business, Warszawa 2012 • Dobska M., Rogoziński K.: <i>Podstawy zarządzania zakładem opieki zdrowotnej</i>, Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2012 • Folland S., Goodman A.C., Stano M., <i>Ekonomia zdrowia i opieki zdrowotnej</i>, Wolters Kluwer business, Warszawa 2011. • Jarosiński M., Winch S. (red.): <i>Zarządzanie podmiotami leczniczymi przekształconymi w spółki prawa handlowego</i>, Oficyna wydawnicza SGH, Warszawa 2014 • Nojszewska E., <i>System ochrony zdrowia w Polsce</i>, Wolters Kluwer business, Warszawa 2011. • Ryć K., Skrzypczak Z. (red.), <i>Ochrona zdrowia i gospodarka. Sposoby finansowania</i>, Wydawnictwo Wydziału Zarządzania Uniwersytetu Warszawskiego, Warszawa 2010. • Ryć K., Skrzypczak Z. (red.), <i>Ochrona zdrowia na świecie</i>, Wolters Kluwer Polska - LEX, Warszawa 2011. • Suchecka J. (red.), <i>Finansowanie ochrony zdrowia. Wybrane zagadnienia</i>, Wolters Kluwer business, Warszawa 2011. • Świdarska G. (red.): <i>Rachunek kosztów w Zakładzie Opieki Zdrowotnej</i>, Oficyna wydawnicza SGH, Warszawa 2011 • Sygit M.: <i>Zdrowie publiczne</i>, Wolters Kluwer business, Warszawa 2010 • www.aotm.gov.pl 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Farmakologia w fizjoterapii		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			II
Dyscyplina Nauki farmaceutyczne					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Przygotowanie do kolokwium- samodzielna praca studenta			3		
Analiza literatury			2		
Razem	20		5		1
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa) Programowane: z użyciem komputera					
Wymagania wstępne Wiedza w zakresie biologii, chemii i fizyki na poziomie szkół ponadpodstawowych. Wiedza z zakresu przedmiotu biologia medyczna, fizjologia. Wskazane jest ukończenie kursu z anatomii i fizjologii.					
Cele przedmiotu Celem nauczania jest przygotowanie studenta do interpretowania i rozumienia wiedzy dotyczącej farmakologii ogólnej, mechanizmów działania leków, działania farmakologicznego leków, działań niepożądanych i interakcji leków należących do różnych grup terapeutycznych. Wzbogacenie studentów w wiedzę na temat grup leków stosowanych w zabiegach fizykoterapeutycznych. Zapoznanie studentów z wykorzystaniem farmakoterapii w praktycznej aplikacji w różnych zabiegach fizjoterapeutycznych, w oparciu o podstawową wiedzę, dotyczącą ich działania w różnych jednostkach chorobowych.					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów</u> <ul style="list-style-type: none"> Podstawowe zagadnienia farmakologii ogólnej (pochodzenie i nazewnictwo leków, czynne metabolity leków i pro-leki, rodzaje reakcji organizmu na lek, działania niepożądane i toksyczne leków, czynniki wpływające na działanie leku, mechanizmy działania leków – receptory i ich klasyfikacja, kanały jonowe i ich klasyfikacja, neuroprzekazniki i neuromodulatory, przekazniki II rzędu, zmiany wrażliwości receptorów; dawkowanie leków, losy leku w ustroju). Farmakologia – wprowadzenie: leki układu autonomicznego (leki pobudzające i hamujące czynność układu parasympatycznego, leki pobudzające i hamujące czynność układu sympatycznego). Leki działające na zakończenia czuciowe; środki wpływające na przewodzenie nerwowo-mięśniowe i mięśnie szkieletowe. Niesteroidowe leki przeciwzapalne (środki przeciwgorączkowe, środki stosowane w schorzeniach reumatoidalnych). 					

- Leki układu krążenia (leki naserkowe działające inotropowo dodatnio, leki antyarytmiczne, środki stosowane w terapii nadciśnienia tętniczego, środki stosowane w chorobie niedokrwiennej serca, środki moczopędne, farmakoterapia miażdżycy, leki przeciwkrwotoczne, leki przeciwzakrzepowe; środki wpływające na hematopoezę).
- Środki stosowane do jontoforezy i fonoforezy.
- Środki o działaniu lokalnym stosowane w trakcie masażu – maści, kremy, żele.
- Ogólne zasady zlecenia i kontrolowania działania środków farmakologicznych.
- Interakcje i niepożądane działania leków.
- Działanie, interakcje skojarzonego leczenia farmakologicznego z fizjoterapeutycznym.
- Współdziałanie fizjoterapeuty z lekarzem i farmaceutą w kompleksowym postępowaniu terapeutycznym.
- Farmakologia a sport: doping farmakologiczny w sporcie.
- Analgezja w fizjoterapii: podział leków przeciwbólowych, mechanizm działania, wskazania do zastosowania i działania niepożądane.
- Znaczenie terapeutyczne oraz wykorzystanie dla potrzeb fizjoterapii NLPZ stosowanych miejscowo.
- Leki obniżające napięcie mięśniowe (wskazania terapeutyczne, powikłania i niebezpieczeństwa stosowania, znaczenie w fizjoterapii).

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

opisuje wpływ leczenia farmakologicznego na fizjologiczne i biochemiczne procesy zachodzące w poszczególnych narządach

W_02

zna mechanizm działania grup środków leczniczych wykorzystywanych w planowaniu fizjoterapii i ich wpływ na sprawność pacjenta

Umiejętności

U_01

potrafi wykorzystywać właściwości określonej grupy środków farmakologicznych w zaplanowaniu zabiegach fizykoterapeutycznych w różnych chorobach

Kompetencje społeczne

K_01

systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu

K_02

wykazuje kreatywność w pozyskiwaniu nowych informacji niezbędnych dla właściwej interpretacji obserwowanych zjawisk

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
W_02			x						
U_01			x						x
K_01									x
K_02									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

Zajęcia z Farmakologii obejmują wykłady.

Na końcowe zaliczenie z oceną (kolokwium) składa się 10 pytań zamkniętych (0-10 punktów) i 2 pytania otwarte (0-2 punktów).

Punktacja (test):

ocena dostateczna: 6,00-7,00 punktów

ocena dość dobra: 8,00 -10,00 punktów

Punktacja (test + pytania otwarte):

ocena dobra: 0,25-0,75 punktów

ocena ponad dobra: 1-1,25 punktów

ocena bardzo dobra: 1,5-2 punktów

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)

5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.

4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.

4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.

3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.

3,0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.

2,0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.

Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.

Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:

Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.

Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W7
W_02	A.W11
U_01	A.U7
K_01	K5
K_02	K6
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Kostowski W., Z. Herman, Farmakologia tom 1-2, PZWL, Warszawa, 2013* • Rajtar-Cynke G., Czuczwar S. Farmakologia : podręcznik dla studentów i absolwentów wydziałów pielęgniarstwa i nauk o zdrowiu akademii medycznych . Lublin , Wydawnictwo Czelej, 2002* • Schmid, P. Strub, A. Studer, Farmakologia dla zawodów pielęgniarzkich, Medpharm, Wrocław, 2013* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • H.P. Rang, M.M. Dale, J.M. Ritter, Farmakologia kliniczna, Czelej, Lublin, 2001* • L.L. Brunton, J.S. Lazo, K.L. Parker, Farmakologia Goodmana & Gilmana, Czelej, Lublin, 2007 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Filozofia		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			I
Dyscyplina Nauki teologiczne					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	10		15		1
Kolokwium			8		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej- refleksja nad analizowanymi tekstami			4		
Analiza piśmiennictwa			3		
Razem	10		15		1
Metody dydaktyczne Wykład informacyjny, wykład problemowy, wykład z prezentacją multimedialnej.					
Wymagania wstępne Wiedza humanistyczna z zakresu szkół ponadpodstawowych.					
Cele przedmiotu <ul style="list-style-type: none"> • poznać podstawowe pojęcia, kierunki i problemy filozoficzne oraz główne systemy filozoficzne, • rozpoznawać ważne kwestie etyczne, formułować sądy, rozumieć ponadczasowe normy etyczne. • zachęta do autorefleksji na temat kwestii światopoglądach. 					
Treści programowe Problematyka wykładów: <ul style="list-style-type: none"> • Podstawowe zagadnienia filozofii Zachodu w ujęciu historycznym • Główne okresy, kierunki i orientacje filozoficzne. Filozofia starożytna. Filozofia średniowieczna. Filozofia nowożytna. Filozofia współczesna. • Różnica między filozofią a nauką, mitem, poezją, religią i ideologią. • Pojęcie bytu i sposobu istnienia. • Spór o uniwersalia, spór o istnienie świata. • Filozofia przyrody. • Racjonalizm i empiryzm. • Zagadnienie granic poznania. • Zagadnienie prawdy. • Wybrane zagadnienia etyki, estetyki, filozofii społecznej. • Główne problemy filozofii współczesnej: egzystencjalizm, neopsychoanaliza, filozofia dialogu, postmodernizm. • Główne problemy antropologii filozoficznej (cielesność i duchowość człowieka, godność osoby ludzkiej a jakość ludzkiego życia, człowiek wobec śmierci, wolność człowieka i jej zagrożenia, człowiek jako istota dialogiczna – relacja Ja-Ty) 					

<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza W_01</p> <ul style="list-style-type: none"> – absolwent zna i rozumie filozoficzne i socjologiczne uwarunkowania jednostki w kontekście społecznym oraz społeczeństwa w kontekście jednostki – absolwent zna i rozumie werbalne i niewerbalne formy komunikacji się z pacjentem oraz zespołem medycznym – absolwent zna i rozumie zasady etyczne współczesnego marketingu medycznego <p>Umiejętności U_01</p> <ul style="list-style-type: none"> – absolwent potrafi rozpoznawać podstawowe problemy etyczne, dotyczące nauk o zdrowiu, oraz uwzględnić w planowaniu i przebiegu fizjoterapii uwarunkowania płciowe, seksualne, kulturowe, religijne i etniczne pacjentów – absolwent potrafi przeprowadzić rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną pacjenta z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji zdrowotnej w atmosferze zaufania podczas całego postępowania fizjoterapeutycznego <p>Kompetencje społeczne K_01</p> <ul style="list-style-type: none"> – absolwent jest gotów do nawiązania – przy okazaniu pełnego szacunku – kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych – absolwent jest gotów przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej – absolwent jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji – absolwent jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym – absolwent jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób 	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="724 439 1393 730"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Efekt uczenia się</th> <th colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>W_01</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_02</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>K_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> <ol style="list-style-type: none"> 1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć <p>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocena z kolokwium • Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta(refleksja nad analizowanymi tekstami) <p><i>ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.</p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p>	Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się									1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01			X							W_02			X							U_01						X				K_01								X		K_02									X
Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się																																																																					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																													
W_01			X																																																																			
W_02			X																																																																			
U_01						X																																																																
K_01								X																																																														
K_02									X																																																													

	<p>2,0 – niezadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzją podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	B.W18, B.W1, B.W3, B.W4
U_01	B_U8, B_U10,
K_01	K1, K4, K6, K7, K9

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Tatariewicz W., Historia filozofii, t.1-3, (różne wydania) 2001*
- Stępień Antoni B. Wstęp do filozofii, Lublin: Towarzystwo Naukowe Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego, 2001*
- Krąpiec M., Kamiński S., Zdybicka Z., Maryniarczyk A., Jaroszyński P., Wprowadzenie do filozofii, Lublin 2003*

B. Literatura uzupełniająca:

- Jan Woleński Epistemologia: poznanie, prawda, wiedza, realizm, PWN, 2007.
- Soreth E., Schondorf H., Filozofia XVII I XVIII wieku, przeł. P. Gwiazdecki, Kęty 2006
- Swieżawski S., Dzieje europejskiej filozofii klasycznej, Warszawa 2000*

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Fizjologia (fizjologia ogólna, fizjologia wysiłku fizycznego, fizjologia bólu, diagnostyka fizjologiczna)		Forma zaliczenia Wykład – E Ćwiczenia - Zo		Liczba punktów ECTS 4	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			II
Dyscyplina Nauki medyczne					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	30		20		2
Udział w wykładach (wg planu studiów)	30				
Przygotowanie do egzaminu			10		
Udział w konsultacjach związanych z zajęciami			5		
Studiowanie zalecanej literatury			5		
Ćwiczenia	40		10		2
Udział w ćwiczeniach (wg planu studiów)	20+20				
Przygotowanie do zajęć bieżących			3		
Przygotowanie do kolokwium			4		
Przygotowanie raportu z doświadczeń i prób wysiłkowych			3		
Razem	70		30		4
Metody dydaktyczne Metoda podająca - wkład informacyjny, metoda aktywizująca – dyskusja dydaktyczna, metoda praktyczna - ćwiczenia laboratoryjne, Metoda programowa - ćwiczenia z użyciem oprogramowania komputerowego z zakresu fizjologii.					
Wymagania wstępne Znajomość podstaw anatomii, biologii komórki i biochemii na poziomie szkół ponadpodstawowych.					
Cele przedmiotu C1. Zrozumienie mechanizmów warunkujących prawidłowe funkcjonowanie poszczególnych układów i narządów organizmu człowieka. C2. Poznanie fizjologii człowieka jako podstawy do zrozumienia przedmiotów klinicznych. C3. Poznanie fizjologii wysiłku fizycznego z oceną wydolności fizycznej organizmu.					

- C4. Poznanie mechanizmów adaptacyjnych organizmu do obciążeń wysiłkiem fizycznym oraz podstaw korzystnego oddziaływania wysiłku fizycznego na pracę poszczególnych układów i w zapobieganiu schorzeń.
- C5. Zapoznanie studenta z terminologią i symbolami używanymi w klinimetrici.
- C6. Zapoznanie studenta z diagnostyką fizjologiczną w zakresie obciążeń wysiłkowych
- C7. Poznanie cech bólu trzewnego, mięśniowego, kostno-stawowego i neuropatycznego (neurogennego) oraz migrenowego.
- C8. Nabycie umiejętności oceny prawidłowości funkcjonowania organizmu człowieka w oparciu o kryteria czynnościowe, oceny i interpretowania prawidłowości wyników oraz sporządzania raportu z ćwiczeń laboratoryjnych.

Treści programowe

Wykładów:

1. Elektrofizjologia: Pobudliwość i ruch organizmu. Powstawanie potencjału spoczynkowego i czynnościowego w komórce. Reakcje na bodziec. Reakcja pobudzonej komórki mięśniowej - skurcz. Przekazywanie pobudzenia wzdłuż neurytu i na synapsie. Neuroprzewodniki. Odruchy bezwarunkowe i warunkowe.
2. Układ nerwowy autonomiczny, układ współczulny i przywspółczulny. Oś czuciowa i ruchowa. Receptory zasady funkcjonowania. Czucie i percepcja. Poziomy czynnościowe. Mózgowie. Funkcje kory mózgowej. Strefy czuciowe, ruchowe i kojarzeniowe w mózgu. Fizjologiczne podstawy stresu i bólu.
3. Klasyfikacja bólu oraz metody jego oceny.
4. Fizjologia mięśni poprzecznie prążkowanych i gładkich: Opis skurczu włókna mięśnia poprzecznie. Charakterystyka mięśni: gładkich, poprzecznie prążkowanych i mięśnia sercowego. Budowa i funkcjonowanie mięśnia szkieletowego. Skurcz mięśnia szkieletowego i gładkiego. Źródła energii potrzebnej do skurczu. Utrzymanie i regulacja napięcia mięśniowego. Fizjologiczne podłoże zmęczenia mięśni. Wypoczynek i superkompensacja.
5. Układ krwionośny: funkcjonowanie serca. Automatyzm serca. Cykl sercowy. Regulacja czynności serca. Naczynia krwionośne, tętnice, żyły, kapilary - krążenie krwi, zmiany ciśnienia- czynniki warunkujące i wpływające.
6. Krew: Funkcje krwi; transportowe, utrzymanie homeostazy, odpornościowe. Właściwości fizyczne i chemiczne krwi. Elementy morfotyczne i niemorfotyczne krwi.
7. Fizjologia oddychania: Mechanika oddychania. Spirometria i wentylacja płuc. Krążenie płucne. Wymiana gazowa – prawo gazowe, dyfuzja. Regulacja nerwowa oddychania.
8. Reakcje organizmu na pobyt w warunkach wysokogórskich i w środowisku wodnym. Hipoksja i hiperbaria. Martwy punkt i drugi oddech. Deficyt i dług tlenowy.
9. Termoregulacja. Zaburzenia mechanizmów termoregulacji. Reakcje organizmu na skrajne temperatury otoczenia.
10. Wydolność fizyczna człowieka, Zmiany w układzie mięśniowym w efekcie jednorazowego wysiłku fizycznego, treningu wytrzymałościowego i siłowego. Uszkodzenie włókien mięśniowych, ból w czasie i po wysiłku fizycznym, adaptacja mięśni do powtarzających się wysiłków fizycznych, przerost mięśni wydolność w wysiłkach krótko- i długotrwałych
11. Rola wysiłku fizycznego w przeciwdziałaniu chorobom cywilizacyjnym. Wpływ wysiłku fizycznego na pracę nerek, układ wewnętrzwydzielniczy, przewod pokarmowy i tkankę kostną. Wskazania i zalecenia (ACSM).
12. Wpływ wysiłku i treningu fizycznego na wybrane narządy i układy organizmu człowieka (skład krwi, układ krążenia, oddechowy, nerwowy, pokarmowy, moczowy, odpornościowy). Fizjologiczne następstwa bezczynności ruchowej.
13. Diagnostyka czynnościowa cech fizjologicznych - układ krążenia i układ oddechowy. Zasady profilaktyki wysiłkowej.

Ćwiczeń:

Fizjologia ogólna, diagnostyka fizjologiczna

1. Fizjologia układu nerwowego - Odruchy fizjologiczne u człowieka. Receptorów dotyku, bólu, ciepła i zimna. Fizjologia narządu wzroku. Fizjologia narządu słuchu. Fizjologia narządu równowagi.
2. Elektrofizjologia -Komórka nerwowa. Przewodnictwo synaptyczne – ćwiczenia z użyciem InterActive PHYSIOLOGY
3. Krew – Układy grupowe krwi, oznaczanie grup krwi układu AB0 oraz czynnika Rh. Znaczenie diagnostyczne i oznaczanie czasu krwawienia i krzepnięcia krwi, hematokrytu, OB. Wpływ czynników hemolizujących na krwinki czerwone. Ocena rozmazu krwi – identyfikacja elementów morfotycznych.

4. Fizjologia układu sercowo-naczyniowego - Bioelektryczne potencjały czynnościowe serca człowieka. Układu bódźco-przewodzącego. Wpływ adrenaliny i acetylocholin na czynności mięśnia sercowego.
5. Fizjologia układu oddechowego – Badanie spirometryczne płuc – wyznaczanie statycznych i dynamicznych objętości i pojemności płuc tj. pojemności życiowej płuc i jej składowych czyli objętości oddechowej, zapasowej, objętości wdechowej i zapasowej objętości wydechowej oraz natężonej objętości wydechowej pierwszo sekundowej. Zmiany obwodu klatki piersiowej podczas oddychania. Zmiany rytmu serca w czasie wdechu i wydechu (próba głębokiego oddychania). Oznaczenie czasu bezdechu dowolnego. Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem w naczyniach włosowatych częstości skurczów serca (pulsoksymetria). Ćwiczenia realizowane w oparciu o oprogramowanie Biopac Student Lab. Obecność tlenu węgla w wydychanym powietrzu oraz metabolitu nikotyny w moczu i krwi
6. Fizjologia układu wydalniczego – właściwy, glukoza, bilirubina, ciała ketonowe, ciężar właściwy, krew, pH, białko, urobilinogen, azotyny i leukocyty. Ocena mikroskopowa osadu moczu.
7. Kolokwium zaliczeniowe (Obowiązuje materiał wykładów i ćwiczeń) Podsumowanie i zaliczenie ćwiczeń. Omówienie zagadnień egzaminacyjnych.

Fizjologia wysiłku fizycznego, fizjologia bólu

1. **ĆWICZENIE I**
Wydolność fizyczna, tolerancja wysiłkowa, klasyfikacja wysiłków fizycznych. Sprawność ruchowa. Pojęcie wydolności fizycznej, oraz wybrane czynniki decydujące o wydolności. Pojęcie tolerancji wysiłkowej i jej uwarunkowania fizjologiczne. Pomiar, obliczanie i analiza podstawowych komponentów składu ciała. Omówienie zasad wyznaczających maksymalny pobór tlenu metodą Astrand Ryhminh. Wprowadzenie pojęcia stabilizacja funkcjonalna z uwzględnieniem regulacji czynników odpowiedzialnych za zaopatrzenie w tlen.
2. **ĆWICZENIE II**
Zmiany przystosowawcze w układzie krążenia pod wpływem wysiłku fizycznego o średniej intensywności . Zmiany wysiłkowe częstości skurczów serca, ciśnienia tętniczego. Pośrednie narzędzia określające intensywność wysiłku, obliczanie intensywności wysiłku na podstawie maksymalnej kurczliwości mięśnia sercowego. Określanie własnej reakcji na wysiłek fizyczny w próbie Astrand Ryminh. Określenie obciążenia względnego i bezwzględnego wysiłku fizycznego.
3. **ĆWICZENIE III**
Zmiany przystosowawcze w układzie krążenia pod wpływem wysiłków o różnej intensywności i różnym czasie trwania. Zmiany czynności mięśnia sercowego w warunkach wysiłku fizycznego dynamicznego i statycznego. Określanie funkcji wysiłkowej serca. Doświadczenie Valsalwy. Próba ortostatyczna.
4. **ĆWICZENIE IV**
Zmiany wentylacji minutowej płuc, rytmu oddechowego, głębokości oddechowej pod wpływem wysiłków o intensywności submaksymalnej, maksymalnej i supramaksymalnej. Hiperwentylacja – przyczyny i skutki tego zjawiska. Zapis zmian wskaźników charakteryzujących czynność układu oddechowego z wykorzystaniem analizatora gazów oddechowych. Pomiar pułapu tlenowego metoda bezpośrednią. Ekwiwalent metaboliczny MET.
5. **ĆWICZENIE V**
AT – próg przemian anaerobowych i jego wartość diagnostyczna. Określanie progu przemian beztlenowych w oparciu o metody inwazyjne i nieinwazyjne.
6. **ĆWICZENIE VI**
Czynniki zmęczenia pod wpływem wykonywania wysiłku długotrwałego o małej intensywności i krótkotrwałego o wysokiej intensywności. Test harwardzki. Obliczanie wskaźnika skuteczności restytucji (WSR). Subiektywna ocena zmęczenia wg Borga. Wysiłek długotrwały o stałej intensywności
7. **ĆWICZENIE VII**
Reakcja na wysiłek fizyczny w zależności od wieku. Wyznaczanie wartości PWC170, 150, 130 (Physical Working Capacity).
8. **ĆWICZENIE VIII**
Wydolność anaerobowa i jej uwarunkowania. Metabolizm tlenowy i beztlenowy i jego znaczenie w wysiłkach o różnej intensywności. Test określający wydolność beztlenową (Wingate Anaerobic Test – WAnT). Wysiłek o zmiennej intensywności , metody monitorowania intensywności. Fizjologiczny mechanizm rozgrzewki. Praca treningowa zmienna .
9. **ĆWICZENIE IX**
Wysiłek interwałowy i jego znaczenie prozdrowotne. Praca treningowa interwałowa, programy treningu interwałowego SIT i HIT.
10. **ĆWICZENIE X - KOŁOKWIUM** (Obowiązuje materiał wykładów i ćwiczeń) Podsumowanie i zaliczenie ćwiczeń. Omówienie zagadnień egzaminacyjnych.

<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza</p> <p>W_01 Zna zasady prawidłowego funkcjonowania poszczególnych tkanek, narządów i układów, mechanizmy podstawowe i regulacyjne służące utrzymaniu życia.</p> <p>W_02 Rozumie integrację czynności poszczególnych części organizmu, zjawisko homeostazy i skutki jej zaburzeń, zależności pomiędzy organizmem i środowiskiem zewnętrznym.</p> <p>W_03 Posiada wiedzę na temat funkcjonowania organizmu człowieka w warunkach prawidłowych oraz roli mechanizmów fizjologicznych w utrzymaniu zdrowia parametrów fizjologicznych organizmu.</p> <p>W_04 Zna metody badania zakresu bólu</p> <p>W_05 Zna zakres wpływu wysiłku fizycznego na organizm człowieka</p> <p>Umiejętności</p> <p>U_01 Potrafi wykazać praktycznie korelacje pomiędzy układami organizmu, przedstawić empirycznie zależności i procesy zachodzące w organizmie.</p> <p>U_02 Potrafi dokonać oceny prawidłowości funkcjonowania organizmu człowieka w oparciu o kryteria czynnościowe.</p> <p>U_03 Potrafi samodzielnie przeprowadzić badania oraz zinterpretować uzyskane wyniki, odczytać i dokonać analizy podstawowych wyników laboratoryjnych.</p> <p>U_04 Potrafi dokonać analizy wpływu czynników szkodliwych na przebieg procesów fizjologicznych.</p> <p>U_05 Wykorzystuje oprogramowanie interaktywne z anatomii i fizjologii do przedstawienia topografii i funkcjonowania organizmu ludzkiego oraz posiada umiejętność posługiwania się mikroskopem do poznania budowy i oceny tkanek. Potrafi posługiwać się aparaturą fizjologiczną (pomiarową) do obserwacji reakcji ustrojowych</p> <p>U_06 Potrafi analizować i interpretować podstawowe zjawiska czynnościowe w obszarze narządu ruchu, układu krążenia i układu oddechowego oraz analizować wyniki wybranych testów sprawności fizycznej</p> <p>Kompetencje społeczne</p>	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia</p> <p>Egzamin</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="735 472 1394 1128"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Efekt uczenia się</th> <th colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>W_01</td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_02</td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_03</td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_02</td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_03</td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_01</td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>U_02</td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>U_03</td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>U_04</td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>U_03</td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>U_04</td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> <ol style="list-style-type: none"> 1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Praca studenta w trakcie zajęć <p>Formy i kryteria zaliczenia</p> <p>Wykład: Zaliczenie kolokwium (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)</p> <p><60% - 2,0 60%÷68% - 3,0 69%÷77% - 3,5 78%÷86% - 4,0 87%÷95% - 4,5 >95% - 5,0</p> <p>Ćwiczenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Średnia arytmetyczna ocen z kolokwium (student musi uzyskać zaliczenie z każdego cząstkowego kolokwium) • Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) 	Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia									1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01		X	X							W_02		X	X							W_03		X	X							W_02		X	X							W_03		X	X							U_01		X	X					X	X	U_02		X	X					X	X	U_03		X	X					X	X	U_04		X	X					X	X	U_03		X	X					X	X	U_04		X	X					X	X	K_01									X
Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia																																																																																																																																											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																			
W_01		X	X																																																																																																																																									
W_02		X	X																																																																																																																																									
W_03		X	X																																																																																																																																									
W_02		X	X																																																																																																																																									
W_03		X	X																																																																																																																																									
U_01		X	X					X	X																																																																																																																																			
U_02		X	X					X	X																																																																																																																																			
U_03		X	X					X	X																																																																																																																																			
U_04		X	X					X	X																																																																																																																																			
U_03		X	X					X	X																																																																																																																																			
U_04		X	X					X	X																																																																																																																																			
K_01									X																																																																																																																																			

<p>K_01 Student rozumie potrzebę samokształcenia oraz wykazuje kreatywność w pozyskiwaniu nowych informacji niezbędnych dla właściwej interpretacji obserwowanych zjawisk, pracuje w zespole rozwiązującym problem medyczny.</p>	<p><i>Średnia z ocen z kolokwium x 0,70+ ocena za samodzielną pracę studenta x 0,30</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu:</p> <p>Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcową jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.</p> <p>Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p> <p>$A = \frac{\text{ocena z wykładów} \times 2 + \text{ocena z ćwiczeń} \times 2}{4}$ następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.</p> <p>Warunki odrabiania zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych: Odrabianie ćwiczeń zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności następuje po ustaleniu terminu z osobą prowadzącą zajęcia. Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Jedynie w przypadku uzyskania z egzaminu w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania egzaminu</p> <p>Forma zaliczenia i egzaminu: Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie oceny z ćwiczeń i wykładów. Nie zgłoszenie się na egzamin w ustalonym terminie bez usprawiedliwienia jest równoznaczne z uzyskaniem oceny niedostatecznej (2.0). Usprawiedliwienie powinno być złożone u egzaminatora najpóźniej w 3 dniu po egzaminie. W przypadku uzyskania oceny niedostatecznej (2.0) z egzaminu w pierwszym terminie studentowi zgodnie z Regulaminem Studiów Uczelni przysługuje prawo do przystąpienia do egzaminu poprawkowego.</p>
<p>Matryca efektów uczenia się dla zajęć</p>	
<p>Numer (symbol) efektu uczenia się</p>	<p>Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku</p>
<p>W_01</p>	<p>A.W1., A.W2., A.W3., A.W4., A.W7.,</p>

W_02	A.W1., A.W2., A.W3., A.W4., A.W7.,
W_03	A.W1., A.W2., A.W3., A.W4., A.W7.,
W_04	A.W9., A.W10.,
W_05	A.W9., A.W10.,
U_01	A.U4., A.U5., A.U6., A.U8.,
U_02	A.U4., A.U5., A.U6., A.U8.,
U_03	A.U4., A.U5., A.U6., A.U8.,
U_04	A.U4., A.U5., A.U6., A.U8.,
U_05	A.U4., A.U5., A.U6., A.U8.,
U_06	A.U4., A.U5., A.U6., A.U8., A.U12., A.U13.,
K_01	K1., K2
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • *Konturek S., Fizjologia człowieka. Wyd. VII, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2003. • *Konturek S., Fizjologia człowieka. Wyd. II, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2013 • *Górski J., Fizjologiczne podstawy wysiłku fizycznego. PZWL, Warszawa 2008 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • * Silbernagl S., Despopoulos A., Ilustrowana fizjologia człowieka, PZWL, Warszawa 2010. - XII, • *Yokochi Y., Fotograficzny atlas anatomii człowieka. PZWL, Warszawa 2006 • *Traczyk Z., Fizjologia człowieka w zarysie. PZWL, Warszawa 2010 • *Michajlik A., Ramotowski W.; Anatomia i fizjologia człowieka. PZWL 2009, wydanie V • McLaughlin D., Stamford J., White D. Krótkie wykłady Fizjologia człowieka, PWN, Warszawa 2008 • Suchanowski A. (2009): Przewodnik do ćwiczeń z fizjologii wysiłku i wypoczynku sportowego dla studentów AWF (instrukcje do ćwiczeń Skrypt, AWF Gdańsk • Szczęsna-Kaczmarek A., Suchanowski A., Jastrzębski Z., Ziemann E., Laskowski R., Grzywacz T. (2009): Fizjologia człowieka /zagadnienia wybrane/. Skrypt, AWFIS Gdańsk. 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		III	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Przygotowanie do kolokwium- samodzielna praca studenta			3		
Opracowanie Projektu/Programu fizjoprofilaktycznego			1		
Analiza piśmiennictwa			1		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych (CUP)	15		10		1
Przygotowanie i przeprowadzenie narzędzia pomiaru wiedzy i umiejętności na temat profilaktyki oraz promocji zdrowia			10		
Razem	35		15		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa) Programowane: z użyciem komputera					
Wymagania wstępne Wiedza z anatomii, fizjologii, demografii i epidemiologii, kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu.					
Cele przedmiotu Określenie zadań fizjoterapeuty w konstruowaniu programów i projektów w zakresie fizjoprofilaktyki, strategii, znajomości czynników ryzyka urazów, kontuzji wynikających ze stylu życia. Edukacja zdrowotna dzieci, młodzieży i osób dorosłych i w wieku geriatrycznym w środowiskach nauki, pracy, zamieszkania i w sporcie.					
Treści programowe Problematyka wykładów: <ul style="list-style-type: none"> Fizjoprofilaktyka jako zespół środków i metod fizjoterapeutycznych pozwalających na uniknięcie urazów, kontuzji, bólu. Zasady funkcjonowania sprzętu i aparatury. Dieta i fitness w fizjoprofilaktyce. 					

- Fizjoprofilaktyka i motoryka w wieku starszym.
- Rozwój promocji zdrowia, podstawowe pojęcia; zdrowie, promocja zdrowia, profilaktyka, zachowania zdrowotne, styl życia, potencjał życiowy człowieka. Paradygmaty zdrowia.
- Promocja zdrowia w UE. Strategia promocji zdrowia lokalna, krajowa.
- Czynniki kształtujące stan zdrowia.. Metody promocji zdrowia
- Rola i zadania fizjoterapeuty w promocji zdrowia. Działania edukacyjne skierowane do różnych grup ludności.
- Komunikacja interpersonalna w fizjoprofilaktyce promocji zdrowia. Marketing społeczny .

Problematyka ćwiczenia umiejętności praktycznych

- Definiowanie zdrowia a promocja zdrowia. Istota pojęć; zachowania zdrowotne, styl życia, promocja zdrowia, edukacja zdrowotna, potencjał życiowy człowieka, profilaktyka
- Aktywność fizyczna w różnym wieku.
- Przygotowanie do aktywności sportowej.
- Dobór i programowanie badań diagnostycznych, wydolnościowych i funkcjonalnych dla potrzeb zabiegów skierowanych do różnych grup wiekowych i stanów zdrowotnych.
- Rozpoznawanie czynników ryzyka chorób wynikających ze stylu życia.
- Zasady konstruowania programów zdrowotnych, udzielania porad. Prezentowanie przykładowych programów zdrowotnych.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W01

zna pojęcia: zachowania zdrowotne, styl życia, promocja zdrowia, edukacja zdrowotna, potencjał życiowy człowieka i profilaktyka

Umiejętności

U01

potrafi udzielić porady w zakresie prozdrowotnego stylu życia oraz zaprojektować program profilaktyczny w zależności od wieku, płci, stanu zdrowia oraz warunków życia, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej.

Kompetencje społeczne

K_01

dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i zauważa potrzeby edukacyjnych

K_02

korzysta z obiektywnych źródeł informacji

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
U_01									
K_01									x
K_02									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Średnia arytmetyczna ocen z kolokwiów
- Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta
ocena z kolokwiów x 0,7+ ocena z prezentacji multimedialnej opracowanego programu/ projektu x 0,3

Ćwiczenia umiejętności praktycznych (CUP):

- Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach - przygotowanie i przeprowadzenie narzędzia (zaangażowanie w wykonywanie zadania, wyciągnięcie wniosków, prezentacja wyników)

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.

Ustalenie oceny końcowej A na podstawie uzyskanych ocen pozytywnych z wykładu, ćwiczeń symulacyjnych i CUP. Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru:

$$O_{ks} = O_w \times 1 + O_{CUP} \times 1/2$$

O_{ks} – ocena końcowa

O_w – ocena wykładu

O_{CUP} – ocena z ćwiczeń umiejętności praktycznych

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)

5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.

4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.

4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.

3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.

3,0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.

2,0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.

Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:

Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w

	okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia. Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania w zajęciach i uzyskania zaliczenia z oceną.
Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
K_W01	C.W17
K_U01	C.U17
K_K01	K5
K_K02	K6
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Andruszkiewicz A., Banaszkiwicz M. (red.), Promocja zdrowia dla studentów studiów licencjackich kierunku pielęgniarstwo i położnictwo, Tom I i II, PZWL, Warszawa 2010* • Ciancara D. Zarys współczesnej promocji zdrowia. Wyd. Lek. PZWL, 2010* • Kliszuk J. Psychologia dla fizjoterapeutów i masażystów. Wyd. Difin, 2015* • Karski J. (red.): Praktyka i teoria promocji zdrowia. Wybrane zagadnienia, CeDeWu, Warszawa 2008 * 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Kiwerski J. (red.) Rehabilitacja medyczna. Wyd. PZWL Warszawa 2011* • Osiński W. Gerokinezyjologia. Wyd. PZWL 2013* • Straburzyńska- Lupa A. Fizjoterapia z elementami klinicznymi. Wyd. PZWL Warszawa 2008. 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Sylabus 26. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w chirurgii

Nazwa zajęć FIZJOTERAPIA KLINICZNA W CHOROBACH WEWNĘTRZNYCH W CHIRURGII		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 3	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	TAK	-	V	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Kolokwium			5		
Ćwiczenia Kliniczne (CK)	15		10		1
Samodzielna praca studenta - (Z ₁)			5		
Samodzielna praca studenta - (Z ₂)			5		
Ćwiczenia Umiejętności Praktycznych (CUP)	20		5		1
Samodzielna praca studenta - (Z ₁)			3		
Samodzielna praca studenta - (Z ₂)			2		
Razem	55		20		3
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna. Programowane: z użyciem komputera. Eksponujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz , ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Podstawowa wiedza w zakresie anatomii, fizjologii, patologii, fizjoterapii ogólnej					
Cele przedmiotu Zdobycie przez studentów podstawowej wiedzy na temat wybranych chorób chirurgicznych oraz praktycznych umiejętności dotyczących fizjoterapii chorych w okresie przed- i pooperacyjnym obejmujących realizację zabiegów fizjoterapeutycznych dotyczących obszaru tzw. chirurgii miękkiej, a w niej stosowania					

zarówno ogólnych metod rehabilitacji przedoperacyjnej i pooperacyjnej, jak i zabiegów usprawniających charakterystycznych dla danego przypadku klinicznego, a także przeprowadzanie instruktażu chorym mającego na celu przygotowanie pacjentów do samodzielnego wykonywania ćwiczeń w warunkach domowych po opuszczeniu szpitala.

Treści programowe

Problematyka wykładów:

- Cele i zadania rehabilitacji w chirurgii.
- Znaczenie rehabilitacji w chirurgii.
- Następstwa leczenia chirurgicznego. Symptomatologia.
- Podział powikłań pooperacyjnych.
- Rehabilitacja w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym. Rehabilitacja wczesna.
- Kinezyterapia, fizykoterapia i masaż w chirurgii- wskazania, przeciwwskazania oraz przykłady zastosowania.
- Wybrane metody fizjoterapeutyczne stosowane w chirurgii.
- Wybrane zagadnienia z zakresu rehabilitacji w angiochirurgii oraz chirurgii jamy brzusznej.
- Metody zapobiegania pooperacyjnej zakrzepicy żył głębokich.
- Rehabilitacja lecznicza niedokrwienych kończyn.

Problematyka ćwiczeń klinicznych:

- Obserwacja i praca z pacjentem po operacji w obrębie jamy brzusznej
- Ćwiczenia oddechowe po zabiegach chirurgicznych
- Ćwiczenia przeciwzakrzepowe u pacjenta po zabiegu chirurgicznym
- Pionizacja pacjenta po zabiegu chirurgicznym
- Obserwacja i praca z pacjentem po zabiegu chirurgicznym w obrębie jamy brzusznej
- Obserwacja i praca z pacjentem po zabiegu amputacji kończyny dolnej
- Obserwacja i praca z pacjentem po zabiegu chirurgicznym w obrębie klatki piersiowej

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Ćwiczenia oddechowe, nauka efektywnego kaszlu, nauka stabilizacji okolicy przyszłej rany pooperacyjnej, nauka ćwiczeń przeciwzakrzepowych, ćwiczenia ogólnousprawniające.
- Planowanie fizjoterapii okołoperacyjnej
- Wpływ unieruchomienia na stan ogólny chorego po operacji w obrębie jamy brzusznej.
- Rehabilitacja chorych po operacjach w obrębie jamy brzusznej- wprowadzenie.
- Rola fizjoterapeuty w przygotowaniu chorego do rozległych operacji w obrębie jamy brzusznej.
- Rehabilitacja chorych po operacjach w obrębie naczyń krwionośnych.
- Przerwana kompresja pneumatyczna.
- Rehabilitacja chorych po amputacjach naczyniowych kończyn.
- Rehabilitacja chorych ze stomią.
- Rehabilitacja w przypadku powikłań płucnych.
- Rehabilitacja po operacjach przepuklin.
- Planowanie fizjoterapii w niedokrwieniu kończyn dolnych i górnych.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01 Zna zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine/physiotherapy);

Umiejętności

U_01 Potrafi przeprowadzić rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną pacjenta z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
U_01								X	
U_02								X	

zdrowotnej w atmosferze zaufania podczas całego postępowania fizjoterapeutycznego. Potrafi udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania. Potrafi zastosować metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych.

U_02 Potrafi przedstawić wskazania i przeciwwskazania do zastosowania wyrobów medycznych. Potrafi dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii osób po amputacjach planowanych (postępowanie przed- i pooperacyjne) oraz urazowych, prowadzić naukę chodzenia w protezie oraz postępowanie po amputacjach kończyn górnych, w tym instruktaż w zakresie posługiwania się protezą. Potrafi instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych.

U_03 Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u pacjentów z czynnościowymi i organicznymi chorobami naczyń obwodowych oraz pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych. Potrafi wdrażać strategię wczesnego uruchamiania pacjenta po zabiegu na jamie brzusznej lub klatce piersiowej, wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne rozprężające płuca i ułatwiające oczyszczanie oskrzeli, instruować w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielać zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej.

U_03									X
U_04									X
K_01									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

Zaliczenie kolokwium (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)

<60%	- 2,0
60%÷68%	- 3,0
69%÷77%	- 3,5
78%÷86%	- 4,0
87%÷95%	- 4,5
>95%	- 5,0

Ćwiczenia:

CK (ćwiczenia kliniczne)

1. Opracowanie zagadnienia (Z₁)
2. Przedstawienie opracowanego zagadnienia -omówienie (Z₂)
(zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za zadanie(Z₂) x 0,60

CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)

3. Opracowanie zagadnienia (Z₁)
4. Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń dla chorych (Z₂)
(zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za zadanie(Z₂) x 0,60

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.

Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.

$$A \text{ następnie } \frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$$

Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień

<p>U_04 Potrafi planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Posiada umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych. Jest gotowy do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej. W pełni przestrzega prawa pacjenta i zasad etyki zawodowej</p>	<p>przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	FW10
U_01	BU10,BU11,CU4
U_02	CU16,DU5,DU7
U_03	DU3,DU38
U_04	DU49
K_01	K1,K2.K4
<p>Wykaz literatury 1. Literatura podstawowa:</p>	

- Fizjoterapia w chirurgii / red. nauk. Marek Woźniewski ; [aut.] Grażyna Dąbrowska [i in.] ; patronat merytoryczny Komitet Rehabilitacji, Kultury Fizycznej i Integracji Społecznej PAN. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2012*
- Kiwierski J.: Rehabilitacja medyczna. Wyd. PZWL, 2005*
- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia z elementami klinicznymi. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2008 *
- Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych / red. nauk. Aleksander Barinow-Wojewódzki ; Komitet Rehabilitacji, Kultury Fizycznej i Integracji Społecznej PAN. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2013*

B. Literatura uzupełniająca:

- Rehabilitacja w chorobach naczyń obwodowych / Żanna Fiodorenko-Dumas, Artur Pupka. - Wrocław : MedPharm Polska, 2011
- Kulig J., Nowak W.: Powikłania w chirurgii jamy brzusznej. Wydawnictwo PZWL, Warszawa, 2012
- Fizjoterapia po mastektomii : leczenie, ćwiczenia, zaopatrzenie protetyczne / Emilia Mikołajewska. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2010
- Woźniewski M, Kołodziej J.: Rehabilitacja w chirurgii. Wyd. PZWL, Warszawa, 2012.

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć FIZJOTERAPIA KLINICZNA W CHOROBYCH WEWNĘTRZNYCH W GERIATRII		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	TAK	-	V	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	15		10		1
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			8		
Analiza piśmiennictwa			2		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	15		10		1
Opracowanie zagadnień (Z ₁)			5		
Przygotowanie do ćwiczeń (Z ₂)			5		
Razem	30		20		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna. Programowane: z użyciem komputera. Ekspozujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Podstawowa wiedza w zakresie anatomii, fizjologii, patologii, fizjoterapii ogólnej					
Cele przedmiotu Celem przedmiotu jest zapoznanie studenta z najczęstszymi jednostkami chorobowymi u pacjentów geriatrycznych. Specyfiką pracy z pacjentem w podeszłym wieku, problemami natury psychologicznej i trudnościami komunikacyjnymi. Student ma osiąść umiejętność programowania fizjoterapii w najczęściej występujących jednostkach chorobowych u pacjentów geriatrycznych..					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> Geriatryka – problematyka ogólna ,wprowadzenie Podstawy fizjologii i patologii wieku podeszłego w wybranych układach i narządach 					

- Układowe stany chorobowe wieku podeszłego – wybrane zagadnienia.
- Fizjoterapia w geriatryi. Zasady prowadzenia i programowania terapii u pacjenta geriatrycznego
- Choroby cywilizacyjne u pacjenta geriatrycznego

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych (CUP)

- Problematyka komunikacji z pacjentem geriatrycznym.
- Programowanie terapii u pacjenta geriatrycznego po uszkodzeniu OUN.
- Programowanie terapii u pacjenta geriatrycznego w przebiegu zespołu otępiennego.
- Programowanie fizjoterapii u pacjentów geriatrycznych z chorobami kardiologicznymi.
- Programowanie fizjoterapii u pacjentów geriatrycznych z chorobami narządu ruchu.
- Programowanie fizjoterapii u pacjentów geriatrycznych z chorobami układu oddechowego
- Programowanie fizjoterapii u pacjentów geriatrycznych po zabiegach chirurgicznych

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01 Zna fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej oraz zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych. Zna zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine/physiotherapy).

Umiejętności

U_01 Potrafi przeprowadzić podstawowe badanie narządów zmysłów i ocenić równowagę. Potrafi udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania. Potrafi wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych. Potrafi stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF).

U_02 Potrafi dobrać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi. Potrafi instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych. Potrafi układać pacjenta w łóżku oraz wykonywać kinezyterapię w łóżku u pacjentów

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01						X			
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
U_04								X	
K_01									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z prezentacji multimedialnej

Ćwiczenia umiejętności praktycznych (CUP)

- Opracowanie zagadnienia (Z₁)
- Przygotowanie do ćwiczeń (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za zadanie(Z₂) x 0,60

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.

<p>z uszkodzeniem układu nerwowego, wykonywać pionizację i naukę chodzenia, a także prowadzić reedukację ruchową kończyny górnej u osób po udarach mózgu.</p> <p>U_03 Potrafi przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki. Potrafi dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji. Potrafi planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.</p> <p>U_04 Potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego. Potrafi komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Posiada umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych. Jest gotowy do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej. W pełni przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej</p>	<p>Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p> <p>A następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
---	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	DW12,DW13,FW10
U_01	BU11,CU2,DU39
U_02	CU16,DU7,DU15
U_03	DU44,DU45,DU49
U_04	DU47,BU12
K_01	K1,K2,K4
Wykaz literatury	
1. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych / red. nauk. Aleksander Barinow-Wojewódzki ; Komitet Rehabilitacji, Kultury Fizycznej i Integracji Społecznej PAN. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2013* • Fizjoterapia w geriatrici / red. nauk. Katarzyna Wieczorowska-Tobis, Tomasz Kostka, Adrianna Maria Borowicz ; [aut.] Adrianna Maria Borowicz ,Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011* • Podstawy gerontologii i geriatrici : przewodnik dydaktyczny dla studentów / Michał Początek. - Piła : Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Staszica, 2007* • Postępowanie usprawniające w geriatrici : podstawy, wskazania, przeciwwskazania / Wirginia Cytowicz-Karpłowska, Barbara Kazimierska, Agnieszka Cytowicz. - Warszawa 2009* 	
B. Literatura uzupełniająca	
<ul style="list-style-type: none"> • Kozdroń E. Rekreacja osób starszych. Skrypt AWF Warszawa 2007 • Fizjoterapia w geriatrici : atlas ćwiczeń / Adrianna Maria Borowicz, Katarzyna Wieczorowska-Tobis. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2013 • Rehabilitacja medyczna / pod red. Jerzego Kiwerskiego ; [aut.] Izabella Barcińska [et al.]. - Wyd. 1 (dodruk). - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2		
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA						
profil studiów		poziom studiów		zajęcia obowiązkowe dla kierunku		
praktyczny		JSM		Tak		
zajęcia do wyboru		semestr/y				
		V				
Dyscyplina Nauki o zdrowiu						
Prowadzący zajęcia						
Formy zajęć		Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
		N (nauczyciel)		S (student)		
		studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykład		20		5		1
Przygotowanie do kolokwium-samodzielna praca studenta				3		
Analiza literatury				2		
CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)		20		5		1
Samodzielna praca studenta - (Z ₁)				2		
Samodzielna praca studenta - (Z ₂)				2		
Analiza piśmiennictwa				1		
Razem		40		10		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa) Praktyczne: pokaz z objaśnieniem, pokaz z instruktążem, zadania praktyczne, praca w grupach Programowane: z użyciem komputera						
Wymagania wstępne Podstawowa wiedza w zakresie anatomii, fizjologii, patologii oraz znajomość anatomii narządów płciowych kobiety, miednicy kobiecej (budowa, dno miednicy) i anatomii funkcjonalnej mięśni dna miednicy.						
Cele przedmiotu Przedstawienie podstawowych zagadnień z zakresu ginekologii i położnictwa. Zapoznanie studentów z możliwościami zastosowania fizjoterapii w ginekologii i położnictwie						
Treści programowe Problematyka wykładów <ul style="list-style-type: none"> • Zmiany zachodzące w organizmie kobiety ciężarnej. • Aktywność fizyczna w ciąży – szkoły rodzenia • Cięża fizjologiczna • Poród fizjologiczny, poród zabiegowy • Połóg • Ginekologia operacyjna - wybrane problemy ginekologiczne, techniki operacyjne, powikłania 						

- Wady i zaburzenia statyki narządu rodowego. Nietrzymanie moczu.
- Nowotwory narządów płciowych

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych

- Postępowanie fizjoterapeutyczne po zabiegach ginekologicznych z dostępu brzuszego.
- Postępowanie fizjoterapeutyczne po zabiegach operacyjnych przez pochwę
- Zasady stosowania ćwiczeń w ciąży. Wskazania do przerywania ćwiczeń i powiadomienia lekarza. Profilaktyka i terapia bólu lędźwiowego oraz stawów krzyżowo-biodrowych w ciąży. Profilaktyka i terapia niewydolności żyłnej w ciąży. Profilaktyka wysiłkowego nietrzymania moczu.
- Fizjologia i patologia połogu. Fizjoterapia w połogu po porodzie naturalnym. Profilaktyka wysiłkowego nietrzymania moczu.
- Fizjoterapia po cesarskim cięciu. Profilaktyka powikłań pooperacyjnych.
- Metody badania mięśni prostych brzucha pod kątem nadmiernego poszerzenia kresy białej w okresie okołoporodowym. Postępowanie terapeutyczne w przypadku rozstępu mięśni prostych brzucha w ciąży i po porodzie.
- Fizjoterapia w ginekologii zachowawczej
- Szkoła rodzenia i udział fizjoterapeuty w przygotowaniu do porodu.
- Fizjoterapia w opiece nad chorymi po leczeniu operacyjnym i leczeniu onkologicznym.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

zna stany fizjologiczne i patologiczne w okresach życia kobiety wiążące się z koniecznością/możliwością podejmowania działań rehabilitacyjnych

W_02

zna najczęściej wykorzystywane metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w ginekologii i położnictwie, a wykorzystywane do planowania działań fizjoterapeutycznych

Umiejętności

U_01

potrafi przeprowadzić instruktaż dla kobiet ciężarnych w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i okresu połogu

U_02

potrafi wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz udzielić instruktaż w zakresie bezpiecznego wykonywania ćwiczeń w domu

U_03

potrafi udzielić pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania

Kompetencje społeczne

K_01

Świadomy jest konieczności ustawicznego dokształcania się

K_02

Potrafi współpracować z grupą

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
W_02			x						
U_01								x	x
U_02								x	x
U_03								x	x
K_01									x
K_02									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Praca studenta w trakcie zajęć

Wykład:

Zaliczenie kolokwiów (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)

<60% - 2,0

60%÷68% - 3,0

69%÷77% - 3,5

78%÷86% - 4,0

	<p>87%÷95% - 4,5 >95% -5,0</p> <p>CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Przygotowanie konspektu ćwiczeń dla pacjentek (Z₁) • Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) (Z₂) <p>Ocena za zadanie(Z₁) x 0,50+ ocena za zadanie(Z₂) x 0,50</p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu:</p> <p>Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.</p> <p>Ustalenie oceny końcowej na podstawie uzyskanych <u>ocen pozytywnych</u> z wykładu i CUP. Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru:</p> $O_{ks} = O_w \times 1 + O_{CUP} \times 1/2$ <p>O_{ks} – ocena końcowa O_w – ocena wykładu O_{CUP} – ocena z ćwiczeń umiejętności praktycznych</p> <p>Ocena końcowa jest przeliczana według wzoru:</p> <p>3,0 -3,24 – dostateczny (3,0) 3,25 -3,74 – dostateczny (3,5) 3,75 -4,24 – dobry (4,0) 4,25-4,74 – dobry plus (4,5) 4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0)</p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.</p> <p>Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się:</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100% ;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92% ;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84% ;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76% ;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68% ;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60% .</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p>
--	--

	<p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia z oceną. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania zaliczenia.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W3
W_02	D.W4; D.W11
U_01	D.U41
U_02	D.U42
U_03	B.U11
K_01	K5
K_02	K7
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia tom 1-2, 2005* • Szutkiewicz D.: Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie. PZWL Warszawa 2012* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Kozłowska J.: Rehabilitacja w ginekologii i położnictwie. AWF Kraków 2006 • Bochenek A, Reicher M: Anatomia t.1 i 2, Warszawa 2009 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiochirurgii		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 4	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		V	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Przygotowanie do kolokwium – samodzielna praca studenta			3		
Analiza piśmiennictwa			2		
CS (Ćwiczenia symulacyjne)	15		10		1
Przygotowanie do ćwiczeń- samodzielna praca studenta			5		
Analiza piśmiennictwa			5		
CK (Ćwiczenia kliniczne)	15		10		1
Samodzielna praca studenta			5		
Analiza piśmiennictwa			5		
CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)	15		10		1
Samodzielna praca studenta			5		
Analiza piśmiennictwa			5		
Razem	65		35		4
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa) Praktyczne: pokaz z objaśnieniem, pokaz z instruktążem, zadania praktyczne, praca w grupach Programowane: z użyciem komputera					
Wymagania wstępne Wymagania wstępne: wiedza z zakresu modułów treści podstawowych: nauki o człowieku (anatomia, fizjologia, patologia; wiedza z zakresu treści kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu., kinezyterapii, fizykoterapii, fizjoterapii ogólnej, klinicznych podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii.					
Cele przedmiotu Zdobycie umiejętności doboru metod fizjoterapii stosownie do rozpoznania klinicznego i okresu choroby oraz stanu funkcjonalnego pacjenta kardiologicznego. Zdobycie umiejętności przeprowadzenia i nadzoru fizjoterapii w różnych etapach leczenia pacjentów kardiologicznych i angiologicznych. Umiejętność kontrolowania wyników i przebiegu fizjoterapii oraz prowadzenie odpowiedniej dokumentacji. Opanowanie wiedzy i umiejętności prowadzenia działań edukacyjnych i prewencyjnych według najnowszych zaleceń PTK i PTA.					

Treści programowe

Problematyka wykładów:

- Podstawowe wiadomości i zastosowanie praktyczne dotyczące objawów klinicznych oraz badań podmiotowych i przedmiotowych w ocenie pacjentów kardiologicznych i angiologicznych kwalifikowanych do kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej.
- Rehabilitacja kardiologiczna (definicja, cele, uwarunkowania i zastosowanie). Skład i funkcje zespołu rehabilitacji kardiologicznej. Sprzęt, dokumentacja fizjoterapeutyczna, nadzór, kontrola.
- Trening fizyczny w prewencji pierwotnej i wtórnej chorób układu krążenia.
- Specyfika rehabilitacji kardiologicznej: wydolność fizyczna, tolerancja wysiłku fizycznego, następstwa braku ruchu.
- Koncepcje i etapy rehabilitacji kardiologicznej.
- Elementy rehabilitacji leczniczej (fizykoterapia, kinezyterapia, psychoterapia, ergoterapia, socjoterapia) wykorzystywane w procesie rehabilitacji kardiologicznej.
- Wskazania do najważniejszych metod inwazyjnej i nieinwazyjnej diagnostyki układu krążenia.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:

- Wskazania, przeciwwskazania, elementy i cele poszczególnych metod rehabilitacji w poszczególnych jednostkach chorobowych układu krążenia.
- Działania zmierzające do przywrócenia sprawności chorych z chorobami układu sercowo-naczyniowego.
- Ogólne zasady kinezyterapii i bezpiecznego treningu w rehabilitacji kardiologicznej.
- Planowanie i prowadzenie rehabilitacji pacjentów po zawałe mięśnia sercowego, z niewydolnością serca, po wszczepieniu stymulatora serca, ICD, CRT i po operacjach kardiologicznych w warunkach szpitalnych i poszpitalnych.

Problematyka ćwiczeń klinicznych:

- Ocena pacjenta z chorobami układu krążenia i kwalifikacji do odpowiedniego modelu rehabilitacji kardiologicznej. Sześciominutowy test marszowy. Testy wysiłkowe stosowane w planowaniu rehabilitacji kardiologicznej.
- Zastosowanie EKG i badania holterowskiego w rehabilitacji kardiologicznej.
- Dobór metod fizjoterapii stosownie do rozpoznania klinicznego i okresu choroby oraz stanu funkcjonalnego pacjenta.
- Nadzór fizjoterapii w różnych etapach leczenia pacjentów kardiologicznych i angiologicznych

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Praktyczny aspekt rehabilitacji wewnątrzszpitalnej chorych z zawałem serca, niewydolnością serca, po operacjach kardiologicznych i po zabiegach kardiologii inwazyjnej.
- Rehabilitacja kardiologiczna u pacjentów w podeszłym wieku.
- Kontrolowanie wyników i przebiegu fizjoterapii oraz prowadzenie odpowiedniej dokumentacji.
- Przygotowanie chorego do samodzielnego wykonywania ćwiczeń w warunkach domowych.
- Edukacja zdrowotna w ramach prewencji pierwotnej i wtórnej.
- Zasady bezpieczeństwa w rehabilitacji chorych ze schorzeniami układu sercowo-naczyniowego.
- Zabiegi fizykalne i masaż u pacjenta z chorobami sercowo – naczyniowymi.
- Psychologiczne, psychoterapeutyczne uwarunkowania rehabilitacji pacjentów z chorobami sercowo – naczyniowymi.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

zna patomechanizm poszczególnych jednostek chorobowych układu sercowo- naczyniowego

W_02

zna najczęściej stosowane metody wykorzystywane w diagnostyce w kardiologii i kardiologii

W_03

zna rodzaje testów wysiłkowych, zasady interpretacji wyników badań dodatkowych w diagnostyce chorób układu krążenia i w fizjoterapii kardiologicznej

Umiejętności

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Egzamin

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x	x					
W_02			x	x					

<p>U_01 potrafi interpretować i wykorzystywać wyniki podstawowych badań klinicznych oraz wyniki diagnostyki funkcjonalnej dla doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania metod terapeutycznych u pacjentów kardiologicznych.</p> <p>U_02 potrafi dokonywać kwalifikacji pacjenta do określonego postępowania fizjoterapeutycznego. Potrafi planować zabiegi fizykalne zalecane w poszczególnych jednostkach chorobowych i uzasadniać swoją decyzję.</p> <p>U_03 potrafi kontrolować przebieg procesu usprawniania i ocenia stan funkcjonalny chorego. Prowadzi dokumentację fizjoterapii. Udziela instruktażu, porady w zakresie stylu życia w chorobie przewlekłej, niepełnosprawności, nieodwracalnej dysfunkcji układu sercowo-naczyniowego.</p> <p>U_04 potrafi stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF)</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 Stosuje zasady etyczne obowiązujące w Kodeksie Fizjoterapeuty. Przestrzega tajemnicy dotyczącej stanu pacjenta i leczenia. Przestrzega praw pacjenta. Okazuje zrozumienie dla trudnych problemów pacjenta wynikających z choroby, kalectwa czy niepełnosprawności.</p> <p>K_02 Ma świadomość własnych ograniczeń w zakresie wiedzy i umiejętności. Jest odpowiedzialny za własne decyzje.</p>	<table border="1"> <tr> <td>W_03</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>U_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>U_03</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>U_04</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>K_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> </table>	W_03			x	x						U_01				x				x	x	U_02				x				x	x	U_03				x				x	x	U_04				x				x	x	K_01								x	x	K_02								x	x
	W_03			x	x																																																																		
	U_01				x				x	x																																																													
	U_02				x				x	x																																																													
	U_03				x				x	x																																																													
	U_04				x				x	x																																																													
	K_01								x	x																																																													
K_02								x	x																																																														
<ol style="list-style-type: none"> 1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Praca studenta w trakcie zajęć 																																																																							
<p>Wykład: Zaliczenie kolokwium (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)</p> <p><60% - 2,0 60%÷68% - 3,0 69%÷77% - 3,5 78%÷86% - 4,0 87%÷95% - 4,5 >95% - 5,0</p>																																																																							
<p>ĆS (ćwiczenia symulacyjne)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) 																																																																							
<p>ĆK (ćwiczenia kliniczne)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analiza przypadków <i>case study</i> - (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) 																																																																							
<p>CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Przygotowanie konspektu ćwiczeń dla chorych uczestniczących w II etapie KRK (Z₁) • Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń przygotowanego dla chorych uczestniczących w II etapie KRK (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) <p>Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za zadanie(Z₂) x 0,60</p>																																																																							
<p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ustalenie oceny końcowej A na podstawie uzyskanych <u>ocen pozytywnych</u> z wykładu, ćwiczeń symulacyjnych, klinicznych i CUP. Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru:</p> $O_{ks} = O_w \times 1 + O_{\text{ćw.sym}} \times 1 + O_{\text{ćw.kl}} \times 1 + O_{\text{CUP}} \times 1/4$																																																																							

	<p> O_{ks} – ocena końcowa O_w – ocena wykładu $O_{\text{cw.sym}}$ - ocena z ćwiczeń symulacyjnych $O_{\text{cw.kl}}$ - ocena z ćwiczeń klinicznych O_{CUP} - ocena z ćwiczeń umiejętności praktycznych Ocenę B stanowi ocena z egzaminu Terminy egzaminu oraz egzaminu poprawkowego zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach. Ocenę końcowa z modułu jest wyliczana na podstawie procentowego udziału 40% oceny końcowej A i 60% oceny B z egzaminu. $O_{KM} = A \times 40 + B \times 60/100$ O_{KM} - ocena końcowa z modułu Ocena końcowa jest przeliczana według wzoru: 3,0 -3,24 – dostateczny (3,0) 3,25 -3,74 – dostateczny (3,5) 3,75 -4,24 – dobry (4,0) 4,25-4,74 – dobry plus (4,5) 4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0) </p> <p> Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem. </p> <p> Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%; 4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%; 4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%; 3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%; 3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%; 2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%. </p> <p> Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy) 5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski. 4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski. 4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara </p>
--	--

	<p>się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy egzaminu oraz egzaminu poprawkowego zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania egzaminu.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W3
W_02	D.W4
W_03	D.W7 D.W8
U_01	A.U4; A.U6; D.U28
U_02	D.U29; D.U30
U_03	D.U31; D.U32
U_04	D.U39
K_01	K1; K4
K_02	K5; K9

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Kuch M., Janiszewski M., Mamcarz A. – Rehabilitacja Kardiologiczna – Medical Education, Warszawa 2014*
- Kiwerski J. Rehabilitacja medyczna . Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011*

B. Literatura uzupełniająca:

- Brombaszcz J., Dylewicz P.: Rehabilitacja kardiologiczna. Stosowanie ćwiczeń fizycznych. Wyd. Biblioteka Specjalisty Rehabilitacji, Kraków, 2005
- Demczyczak I.: Fizjoterapia w chorobach układu sercowo- naczyniowego. Wyd. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2006
- Kompleksowa Rehabilitacja Kardiologiczna – Folia Cardiologica, 2004, tom 11; suplement A
- Kucio C., Nowak Z. Trening fizyczny w wybranych chorobach narządów wewnętrznych. Dalczego ? Jak ? AWF Katowice 2011

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć FIZJOTERAPIA KLINICZNA W CHOROBYCH WEWNĘTRZNYCH W ONKOLOGII I MEDYCYNIE PALIATYWNEJ		Forma zaliczenia Zo			Liczba punktów ECTS 2
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	TAK	-	VI	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Kolokwium			3		
Analiza piśmiennictwa			2		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	15		10		1
Opracowanie zagadnień (Z ₁)			5		
Przygotowanie do ćwiczeń (Z ₂)			5		
Razem	35		15		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna. Programowane: z użyciem komputera. Eksponujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Podstawowa wiedza w zakresie anatomii, fizjologii, patologii, fizjoterapii ogólnej					
Cele przedmiotu Celem jest zapoznanie studentów z problematyką chorób nowotworowych (epidemiologia, główne objawy, diagnostyka), opanowanie przez studentów technik i metod rehabilitacji stosowanych w onkologii w poszczególnych jednostkach chorobowych oraz przybliżenie charakterystyki pracy z pacjentem w terminalnym stadium choroby nowotworowej.					
Treści programowe Problematyka wykładów: <ul style="list-style-type: none"> • Epidemiologia nowotworów, badania przesiewowe. • Diagnostyka chorób nowotworowych. Stopnie zaawansowania i złośliwość nowotworów. • Rak piersi. Obrzęk limfatyczny kończyny górnej u chorych z rakiem piersi. 					

- Rehabilitacja ruchowa u chorych po leczeniu raka piersi.
- Rak płuca. Fizjoterapia oddechowa.
- Nowotwory krwi.
- Nowotwory przewodu pokarmowego. Fizjoterapia po zabiegach chirurgicznych w obrębie jamy brzusznej
- Nowotwory kości.
- Nowotwory skóry.
- Nowotwory układu moczowego. Nowotwory narządu rodno.
- Ból nowotworowy –mechanizm powstawania bólu, rodzaje bólu nowotworowego, diagnostyka i leczenie.
- Odżywianie i aktywność fizyczna w czasie leczenia i po leczeniu chorych na raka piersi.
- Opieka paliatywna
- Zespół wyniszczenia nowotworowego.
- Leczenie wspomagające w onkologii

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Rehabilitacja chorych po amputacjach kończyn.
- Rak piersi - rehabilitacja przed i pooperacyjna
- Rak płuca- postępowanie fizjoterapeutyczne
- Nowotwory jelita grubego -postępowanie fizjoterapeutyczne
- Nowotwory głowy i szyi - postępowanie fizjoterapeutyczne
- Nowotwory układu moczowo-płciowego -postępowanie fizjoterapeutyczne
- Nowotwory tkanek miękkich i kości - postępowanie fizjoterapeutyczne

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01 Zna zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine/physiotherapy);

Umiejętności

U_01 Potrafi przeprowadzić rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną pacjenta z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji zdrowotnej w atmosferze zaufania podczas całego postępowania fizjoterapeutycznego. Potrafi udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania. Wie w jaki sposób komunikować się ze współpracownikami w ramach

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
U_04								X	
K_01									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z kolokwium

Ćwiczenia:

CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):

<p>zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.</p> <p>W_02 Potrafi wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych. Potrafi instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych, instruować opiekuna w zakresie sprawowania opieki nad osobą ze specjalnymi potrzebami oraz nad dzieckiem – w celu stymulowania prawidłowego rozwoju. Potrafi dobrać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi.</p> <p>U_03 Posiada umiejętność instruowania pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych. Potrafi stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF). Potrafi planować, dobrać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii kobiet po mastektomii, w tym postępowanie w przypadku obrzęku limfatycznego i upośledzenia funkcji kończyny górnej.</p> <p>U_04 Potrafi podejmować działania mające na celu poprawę</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Samodzielna praca studenta - opracowanie i prezentacja zagadnienia (Z₁) 2. Samodzielna praca studenta - pokaz (Z₂). 0,70 x oceny za (Z₁) + 0,30 x oceny za (Z₂) <p>Ocena końcowa z przedmiotu:</p> <p>Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcową jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.</p> <p>Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p> <p>A następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
---	--

<p>jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego. Potrafi planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 Posiada umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych. Jest gotowy do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej. W pełni przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej</p>	
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	F.W.10
U_01	B.U.10,B.U.11,B.U.12
U_02	C.U2.C.U4,C.U16
U_03	D.U.7,D.U.39,D.U.46
U_04	D.U.48,D.U.49
K_01	K1,K2,K4

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- MikaT., Kasprzak W. Fizykoterapia. Warszawa 2007*
- Walden-Gałużsko K. Podstawy opieki paliatywnej. Warszawa 2005*
- Woźniewski M. Fizjoterapia w onkologii. PZWL, Warszawa 2012*
- Agnieszka Wójcik, Anna Pyszora Fizjoterapia w opiece paliatywnej. PZWL, Warszawa 2013*

B. Literatura uzupełniająca

- Kordek R. i wsp. Onkologia. Podręcznik dla studentów i lekarzy. Gdańsk 2003 (i kolejne wydania).
- Woźniewski M. i wsp. Rehabilitacja w chirurgii. Warszawa 2006

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pediatrii		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 3	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			VI
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Kolokwium			2		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			2		
Analiza piśmiennictwa			1		
Ćwiczenia kliniczne	20		5		1
Opracowanie zagadnień (Z ₁)			2		
Przygotowanie do ćwiczeń (Z ₂)			2		
Analiza piśmiennictwa			1		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	20		5		1
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			3		
Samodzielna praca studenta (Z ₂)			2		
Razem	60		15		3
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (panelowa). Programowane: z użyciem komputera. Eksponujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz z objaśnieniem, ćwiczenia przedmiotowe, pokaz.					
Wymagania wstępne Znajomość anatomii topograficznej i czynnościowej człowieka, znajomość neuroanatomii, fizjologii i patofizjologii dziecka, umiejętności z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu.					
Cele przedmiotu <ul style="list-style-type: none"> Zdobycie wiedzy dotyczącej właściwych metod badania, systemów klasyfikacji, rozpoznania różnicowego oraz profilaktyki u dzieci w chorobach narządów wewnętrznych. 					

- Przygotowanie studenta do odpowiedniego doboru metod i technik, dostosowanych do jednostki chorobowej i stanu funkcjonalnego pacjenta.

Treści programowe

Wykład

- Fizjologia i patologia okresu noworodkowego i niemowlęcego.
- Odrębności i fizjologia układu krążenia u dzieci - serca i choroby mięśnia sercowego.
- Najczęstsze choroby układu nerwowego u dzieci.
- Najczęstsze choroby układu oddechowego u dzieci
- Najczęstsze choroby układu pokarmowego.
- Najczęstsze choroby układu krwiotwórczego
- Najczęstsze choroby układu moczowego.
- Najczęstsze choroby układu endokrynologicznego, metabolicznego.
- Metody diagnostyczne w chorobach narządów wewnętrznych(zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny).

Ćwiczenia kliniczne

- Specyfika fizjoterapii u dzieci po zabiegu kardiochirurgicznym. Formy wysiłku fizycznego u dzieci po zabiegach kardiochirurgicznych. Edukacja rodziny i jej rola w procesie rehabilitacji dziecka po zabiegu kardiochirurgicznym. Ćwiczenia pomiaru podstawowych wskaźników czynności układu krążenia (tętno, ciśnienie tętnicze krwi).
- Postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci z chorobami płuc, fizjoterapia w warunkach szpitalnych.
- Mózgowe Porażenie Dziecięce, postacie, postępowanie fizjoterapeutyczne, rokowania.
- Zaburzenia rozwoju psychoruchowego uwarunkowane genetycznie, postępowanie fizjoterapeutyczne w zespołach genetycznych.
- Fizjoterapia w pediatrycznej opiece hospicyjnej, fizjoterapia w opiece paliatywnej.
- Rehabilitacja dziecka po oparzeniu, terapia blizn.
- Metody diagnostyczne w chorobach narządów wewnętrznych(zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny).

Ćwiczenia umiejętności praktycznych

- Metody oceny stanu układu ruchu w zaburzeniach strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą.
- Fizjoterapia w chorobach układu nerwowego.
- Postępowanie fizjoterapeutyczne w wadach cewy nerwowej, wodogłowie, rozszczep kręgosłupa, przepuklina oponowo rdzeniowa.
- Postępowanie fizjoterapeutyczne w chorobach nerwowo-mięśniowych (dystrofie, SMA, miopatie wrodzone)
- Postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci z chorobami płuc. Fizjoterapia w astmie oskrzelowej, mukowiscydozie.
- Podstawy fizjoterapii dzieci z chorobami reumatoidalnymi.
- Zebranie wywiadu od rodziców i od starszego dziecka. Zapoznanie studentów z zasadami prowadzenia dokumentacji fizjoterapeutycznej

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu i w chorobach wewnętrznych;

W_02

Opanował metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii;

W_03

Zna rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X						
W_03			X						

(zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny); zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine/physiotherapy);

Umiejętności

U_01

Potrafi dokonać pomiaru i zinterpretować wyniki analiz podstawowych wskaźników czynności układu krążenia (tętno, ciśnienie tętnicze krwi), składu krwi oraz statycznych i dynamicznych wskaźników układu oddechowego, a także ocenić odruchy z wszystkich poziomów układu nerwowego w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;

wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych;

przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka;

ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka; przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia;

dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;

przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności;

planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości;

planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie;

planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z zaburzeniami ruchowymi pochodzenia ośrodkowego, mózgowym porażeniem dziecięcym, z dysrafizmem rdzeniowym, z chorobami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuro- i miogennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi);

instruować opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;

U_01									X
U_02									X
U_03									X
K_01									X
K_02									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z kolokwium
- Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta
ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30

CK(Ćwiczenia kliniczny)

- Poprawne wykonanie procedur fizjoterapeutycznych w określonych jednostkach chorobowych (Z₁)
- Analiza przypadków *case study* (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)
Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za Zadanie(Z₂) x 0,60

CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):

- Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁)
- Samodzielna praca studenta - pokaz (Z₂).
0,70 x oceny za (Z₁) + 0,30 x oceny za (Z₂)

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.

Ustalenie oceny końcowej na podstawie uzyskanych ocen pozytywnych z wykładu, CK i CUP. Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru:

$$O_{ks} = O_w \times 1 + O_{cs} \times 1 + O_{CUP} \times 1 / 3$$

O_{ks} – ocena końcowa

O_w – ocena wykładu

O_{CK} – ocena z ćwiczeń klinicznych

O_{CUP} – ocena z ćwiczeń umiejętności praktycznych

Ocena końcowa jest przeliczana według wzoru:

3,0 -3,24 – dostateczny (3,0)

3,25 -3,74 – dostateczny (3,5)

3,75 -4,24 – dobry (4,0)

4,25 -4,74 – dobry plus (4,5)

4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0)

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia.

<p>planować i dobierać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe dla dzieci i młodzieży – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – oraz instruować opiekunów dzieci i młodzież w zakresie wykonywania tych ćwiczeń;</p> <p>planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych</p> <p>U_02</p> <p>Wie jak instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych, instruować opiekuna w zakresie sprawowania opieki nad osobą ze specjalnymi potrzebami oraz nad dzieckiem – w celu stymulowania prawidłowego rozwoju; dobrać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi;</p> <p>instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;</p> <p>U_03</p> <p>Umie przeprowadzić rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną pacjenta z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji zdrowotnej w atmosferze zaufania podczas całego postępowania fizjoterapeutycznego; udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania; komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01</p> <p>Posiada umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;</p>	<p>Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów kształcenia</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia oraz zaliczenia poprawkowego zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i uzyskania zaliczenia.</p>
--	--

<p>prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;</p> <p>przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;</p> <p>K_02 Ma wiedzę na temat dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;</p> <p>korzystania z obiektywnych źródeł informacji; wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;</p>	
---	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	F.W3.
W_02	F.W4.
W_03	A.W2., F.W10.
U_01	A.U4.,C.U2.,D.U17., D.U18., D.U19.,D.U20.,D.U21, D.U24.,D.U25.,D.U26.,D.U27., D.U43.,D.U49.
U_02	C.U4., C.U16., D.U7.
U_03	B.U10., B.U11.,B.U12.
K_01	K1., K2., K3.,K4.
K_02	K5., K6., K7., K8.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Michałowicz R.: Mózgowe porażenie dziecięce.PZWL Warszawa 2001*
- Kuliński W., Zeman K., Fizjoterapia w pediatrii, PZWL, Warszawa 2012*
- Kwolek A. (red.): Rehabilitacja medyczna t.2, Urban&Partner. Wrocław 2003*

B. Literatura uzupełniająca:

- Sadowska L.: Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju. AWF Wrocław 2004
- Banaszek G.: Rozwój niemowląt i jego zaburzenia a rehabilitacja metodą Vojty. Alfa-medica Press Bielsko-Biała2004
- Borkowska M.(red.): Dziecko z niepełnosprawnością ruchową. Wyd. PZWL Warszawa 2012
- Matyja M., Gogola A.: Edukacja sensomotoryczna niemowląt. AWF Katowice2007
- Binnebesel J., Pozamedyczne aspekty opieki paliatywno-hospicyjnej. Fundacja Hospicyjna Gdańsk 2010
- Bogdanowicz M., Kasica A., Ruch rozwijający dla wszystkich: Efektywność Metody Weroniki Sherborne, Harmonia. Gdańsk 2003
- Dangel. T., Pediatria domowa opieka paliatywna w Polsce 2010.
- Fundacja Warszawskie Hospicjum dla Dzieci, Warszawa 2010

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć FIZJOTERAPIA KLINICZNA W CHOROBAH WEWNĘTRZNYCH W PSYCHIATRII		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTEAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	TAK	-	V	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	15		10		1
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			10		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych (CUP)	15		10		1
Opracowanie zagadnień (Z ₁)			5		
Przygotowanie do ćwiczeń (Z ₂)			5		
Razem	30		20		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna. Programowane: z użyciem komputera. Ekspozujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Podstawowa wiedza w zakresie anatomii, fizjologii, patologii.					
Cele przedmiotu Celem przedmiotu jest poznanie wiadomości dotyczących ogólnych kierunków w psychiatrii, chorób wg klasyfikacji ICD-10 i DSM-IV oraz nabycie umiejętności planowania terapii z pacjentem					
Treści programowe Problematyka wykładów <ul style="list-style-type: none"> • Historia psychiatrii; podstawowe pojęcia. Ustawa o ochronie życia psychicznego; • Zaburzenie afektywne, depresje, schizofrenia, zaburzenie lekowe, zaburzenia osobowościowe, uzależnienia, zaburzenie odżywiania się, otępienie – patogeneza, obraz kliniczny, leczenie. • Oddziaływania psychoterapeutyczne – podstawowe informacje • Arteterapia – jako forma rehabilitacji 					

<ul style="list-style-type: none"> • Rola fizjoterapii w procesie leczenia zaburzeń psychicznych. <p>Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych (CUP)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Usprawnianie pacjentów z zaburzeniami psychicznymi. • Trening relaksacyjny jako forma wyciszenia pacjenta pobudzonego. • Autorelaksacja. • Zajęcia zespołowe i indywidualne u osób z zaburzeniami psychicznymi. • Zasady postępowania przy pacjencie chorym psychicznie. • Wybrane zabiegi fizjoterapeutyczne przy schorzeniach psychicznych. 																																																																						
<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza W_01 Zna specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego oraz podstawowe metody psychoterapii . Zna zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine/physiotherapy);</p> <p>Umiejętności U_01 Potrafi dostrzegać i rozpoznawać, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii, problemy psychologiczne u osób, w tym osób starszych, z różnymi dysfunkcjami i w różnym wieku oraz oceniać ich wpływ na przebieg i skuteczność fizjoterapii. Potrafi komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.</p> <p>U_02 Potrafi wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych. Potrafi instruuować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych . Potrafi dobrać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi;</p> <p>U_03 Potrafi planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych. Potrafi instruuować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania</p>	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Efekt uczenia się</th> <th colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>W_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_03</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <ol style="list-style-type: none"> 1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć <p>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocena z prezentacji multimedialnej <p>Ćwiczenia:</p> <p>CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opracowanie zagadnienia (Z₁) • Przygotowanie do ćwiczeń (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) <p><i>Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za zadanie(Z₂) x 0,60</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu:</p> <p>Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.</p> <p>Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p>	Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się									1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01						x				U_01								x		U_02								x		U_03								x		K_01									x
Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się																																																																					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																													
W_01						x																																																																
U_01								x																																																														
U_02								x																																																														
U_03								x																																																														
K_01									x																																																													

<p>przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych. Potrafi stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF); Potrafi przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki oraz dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji;</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Posiada umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych. Jest gotowy do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej. W pełni przestrzega prawa pacjenta i zasad etyki zawodowej</p>	<p>A następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
<p>Matryca efektów uczenia się dla zajęć</p>	
<p>Numer (symbol) efektu uczenia się</p>	<p>Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku</p>
<p>W_01</p>	<p>BW5,DW14,FW10</p>
<p>U_01</p>	<p>BU2,BU12</p>
<p>U_02</p>	<p>CU4</p>

U_03	DU39,DU44,DU45,DU49
K_01	K1,K2,K4
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Bilikiewicz A. Psychiatria-repetytorium. Wydawnictwo PZWL, Warszawa,2003.* • Florkowski Antoni Fizjoterapia w Psychiatrii Wydawnictwo PZWL Warszawa 2012* • Wilczek-Różycka E., Komunikowanie się z chorym psychicznie, Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2007* • Fizjoterapia w psychiatrii / red. nauk. Antoni Florkowski ; [aut.] Dominika Berent – Warszawa PZWL, 2012* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Cave S. Terapie zaburzeń psychicznych. GWP, 2005 • Jarema M. : Psychiatria w praktyce. Medical Education, 2011. 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pulmonologii		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 3	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			V
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Kolokwium			3		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			2		
Analiza piśmiennictwa			1		
CS(Ćwiczenia symulacyjne)	15		10		1
Prezentacja zagadnienia (Z ₁)-samodzielna praca studenta			5		
Zadanie praktyczne (Z ₂)-samodzielna praca studenta			5		
CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)	15		10		1
Poprawne wykonanie procedur fizjoterapeutycznych w określonych jednostkach chorobowych (Z ₁)			5		
Analiza przypadków <i>case study</i> (Z ₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)			5		
Razem	50		25		3
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa) Programowane: z użyciem komputera. Eksponujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wymagania wstępne: wiedza z zakresu modułów treści podstawowych: nauki o człowieku (anatomia, fizjologia, patologia; wiedza z zakresu kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu., kinezyterapii, fizykoterapii, fizjoterapii ogólnej, kliniczne podstawy w pulmonologii.					

<p>Cele przedmiotu Zdobycie wiedzy na temat najczęściej występujących chorób układu oddechowego, obraz kliniczny, objawy, leczenia. Poznanie badań spirometrycznych, badań wysiłkowych, badań przedmiotowych i podmiotowych. Zdobycie umiejętności doboru metod fizjoterapii stosownie do rozpoznania klinicznego i okresu choroby oraz stanu funkcjonalnego pacjenta. Zdobycie umiejętności przeprowadzenia i nadzoru fizjoterapii w różnych etapach leczenia pacjentów z chorobami układu oddechowego. Przygotowanie studentów do realizacji pod nadzorem fizjoterapeuty umiejętności praktycznego wykonywania zabiegów z obszaru rehabilitacji pulmonologicznej.</p>	
<p>Treści programowe <u>Problematyka wykładów:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Fizjoterapia oddechowa i rehabilitacja pulmonologiczna - definicje, cele, ogólne zasady • Wpływ wysiłku fizycznego na pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego, wybrane testy wysiłkowe. • Fizjoterapia kliniczna w POChP. • Fizjoterapia kliniczna w dychawicy oskrzelowej. • Fizjoterapia kliniczna w wybranych chorobach restrykcyjnych. • Fizjoterapia po zabiegach torakochirurgicznych. • Przygotowanie do zabiegów i fizjoterapia po zabiegach torakochirurgicznych • Fizjoprofilaktyka pierwotna i wtórna w schorzeniach układu oddechowego • Badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometria, interpretowanie wyników badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego. • Najczęściej popełniane błędy i zaniedbania w fizjoterapii pulmonologicznej i ich konsekwencje • Rodzaje metod obrazowania w pulmonologii, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczna (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny); <p><u>Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocena pacjenta z chorobami układu oddechowego i kwalifikacji do odpowiedniego modelu rehabilitacji pulmonologicznej. Testy wysiłkowe. • Sześciominutowy test marszowy. • Metody telerehabilitacji w schorzeniach układu oddechowego i inne nowoczesne metody wspomagające fizjoterapię oddechową. • Badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometria, interpretowanie wyników badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego. • Kliniczne postępowanie z pacjentami ze schorzeniami układu oddechowego. • Wskazania, przeciwwskazania, elementy i cele poszczególnych metod rehabilitacji w poszczególnych jednostkach chorobowych układu oddechowego. • Działania zmierzające do przywrócenia sprawności chorych z chorobami układu oddechowego. <p><u>Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ogólne zasady kinezyterapii i bezpiecznego treningu w rehabilitacji pulmonologicznej. • Program kompleksowej fizjoterapii pacjentów z POChP. • Program kompleksowej fizjoterapii pacjentów z dychawicą oskrzelową. • Program kompleksowej fizjoterapii pacjentów z pozostałymi chorobami obturacyjnymi. • Program kompleksowej fizjoterapii pacjentów z chorobami restrykcyjnymi. • Program kompleksowej fizjoterapii chorych po zabiegach torakochirurgicznych. • Prowadzenie dokumentacji medycznej. 	
<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza W_01 Zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;</p>	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia</p> <p>Zaliczenie z oceną</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <p>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocena z kolokwium

W_02

Zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;

Umiejętności**U_01**

Potrafi przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (get up and go), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze; przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego; planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać ćwiczenia w różnych chorobach układu oddechowego (ostrzych i przewlekłych), w chorobach z przewagą zaburzeń restrykcyjnych oraz w chorobach z przewagą zaburzeń obturacyjnych;

wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii oddechowej w różnych chorobach pulmonologicznych, stanach po urazie klatki piersiowej, stanach po zabiegach operacyjnych na klatce piersiowej oraz po przeszczepach płuc;

instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej;

U_02

Potrafi dokonać pomiaru i zinterpretować wyniki analiz podstawowych wskaźników czynności układu krążenia (tętno, ciśnienie tętnicze krwi), składu krwi oraz statycznych i dynamicznych wskaźników układu oddechowego, a także ocenić odruchy z wszystkich poziomów układu nerwowego w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii; wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych; instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych, instruować opiekuna w zakresie sprawowania opieki nad osobą ze specjalnymi potrzebami oraz nad dzieckiem – w celu stymulowania prawidłowego rozwoju;

U_3

Potrafi przeprowadzić rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną pacjenta z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i

- Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta

ocena z kolokwium $x 0,70$ + ocena z prezentacji multimedialnej $x 0,30$

CS(Ćwiczenia symulacyjne)

- Prezentacja zagadnienia (Z_1)- samodzielna praca studenta
- Zadanie praktyczne (Z_2)- samodzielna praca studenta
- Prezentacja zagadnienia na ćwiczeniach, wyciąganie wniosków (Z_2) $x 0,40$ + ocena z zadania praktycznego (Z_2) $x 0,60$

CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)

- Poprawne wykonanie procedur fizjoterapeutycznych w określonych jednostkach chorobowych (Z_1)
- Analiza przypadków *case study* (Z_2) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z_1) $x 0,40$ + ocena za Zadanie(Z_2) $x 0,60$

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.

Ustalenie oceny końcowej A na podstawie uzyskanych ocen pozytywnych z wykładu i CS,CUP. Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru:

$$O_{ks} = O_w \times 1 + O_{Cs} \times 1 + O_{CUP, sym.} \times 2 / 4$$

O_{ks} – ocena końcowa

O_w – ocena wykładu

O_{Cs} – ocena z ćwiczeń symulacyjnych

O_{CUP} ocena z ćwiczeń umiejętności praktycznych

Ocenę B stanowi ocena z egzaminu

Terminy egzaminu oraz egzaminu poprawkowego zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.

Ocenę końcowa z modułu jest wyliczana na podstawie procentowego udziału 40% oceny końcowej A i 60% oceny B z egzaminu.

$$O_{KM} = A \times 40 + B \times 60 / 100$$

O_{KM} – ocena końcowa z modułu

Ocena końcowa jest przeliczana według wzoru:

3,0 -3,24 – dostateczny (3,0)

3,25 -3,74 – dostateczny (3,5)

3,75 -4,24 – dobry (4,0)

4,25-4,74 – dobry plus (4,5)

4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0)

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują

<p>wyrażania empatii, a także rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji zdrowotnej w atmosferze zaufania podczas całego postępowania fizjoterapeutycznego; udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania; komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Posiada umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej; prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;</p> <p>K_02 Ma umiejętność przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej; dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; korzystania z obiektywnych źródeł informacji;</p>	<p>przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów kształcenia</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy egzaminu oraz egzaminu poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych: Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w</p>
---	---

	okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia. Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Jedynie w przypadku uzyskania z egzaminu w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania egzaminu.
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W3.
W_02	D.W4.
U_01	D.U28.,D.U33.,D.U34, D.U.35, D.U36.
U_02	A.U4.,C.U2.,C.U4.
U_3	B.U10.,B.U11.,B.U12.
K_01	K1, K2.K3,
K_02	K4, K5, K6.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Kiwierski J.: Rehabilitacja medyczna. Wyd. PZWL, 2005*
- Wrzosek Z., Bolanowski J.: Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny. Wyd. PZWL, 2011*
- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia z elementami klinicznymi. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2008 *

B. Literatura uzupełniająca:

- Kasperczyk T.; Walaszek R.; Magiera L.: Masaż z elementami rehabilitacji. Wyd. REHMED. Kraków 2003 *
- Doboszyńska A. Rehabilitacja pulmonologiczna [w] Rehabilitacja (red.) Kiwierski J. E., Wydawnictwo AM, Warszawa 2002
- Farnik-Brodzińska M., Trzaska M., Pierzchała W. Rehabilitacja w chorobach układu oddechowego, Wydawnictwo Śląskiej Akademii Medycznej, Katowice 2002
- Olszewski J.: Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny. Wyd. PZWL, Warszawa 2011
- Woźniewski M, Kołodziej J.: Rehabilitacja w chirurgii. Wyd. PZWL, Warszawa, 2006.
- Ronikier A. Badanie i ocena funkcjonowania układu oddechowego[w] Rehabilitacja medyczna (red.) Kwolek A., Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2003
- Ronikier A. Metody klinimetryczne [w] Rehabilitacja medyczna (red.) Kwolek A., Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2003
- Zborowski A.: Masaż w wybranych jednostkach chorobowych Cz. I i II. Wyd. AZ, Kraków 2004
- Prochowicz Z.: Podstawy masażu leczniczego Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2002 *
- Ronikier A. Badanie i ocena funkcjonowania układu oddechowego[w] Rehabilitacja medyczna (red.) Kwolek A., Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2003

Czasopisma:

- „Postępy rehabilitacji”
- „Fizjoterapia Polska”
- „Medycyna po dyplomie”
- „Praktyczna fizjoterapia & rehabilitacja”

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w medycynie sportowej		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			IV
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Opracowanie zagadnień			1		
Przygotowanie do zaliczenia			3		
Analiza piśmiennictwa			1		
CUP	15		10		1
Przygotowanie zagadnienia Z1			5		
Przygotowania zagadnienia Z2			5		
Razem	35		15		1
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis; problemowe: wykład problemowy; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna, praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wymagania wstępne: wiedza z zakresu modułów treści podstawowych: nauki o człowieku (anatomia, fizjologia, patologia; wiedza z zakresu treści kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu., kinezyterapii. Opanowanie materiału z zakresu fizjologii wysiłku fizycznego, dobra ogólna sprawność fizyczna, znajomość podstaw metodyki nauczania ruchu.					
Cele przedmiotu Przygotowanie studenta do interpretowania i pojmowania wiedzy dotyczącej funkcjonowania człowieka w warunkach odbiegających od stanu prawidłowego, tj: w schorzeniach narządu ruchu (ortopedycznych) powodujących określone dysfunkcje, narządu ruchu, w stanach patologicznych związanych z uprawianiem sportu na poziomie rekreacyjnym i wyczynowym.					
Treści programowe Problematyka wykładów:					
<ul style="list-style-type: none"> • Dysfunkcje aparatu ruchu wynikające ze schorzeń ortopedycznych, stanów po przebytych urazach, stanów po urazach sportowych. • Urazy i uszkodzenia sportowe – rodzaje i podział, przyczyny, profilaktyka pierwotna i wtórna. • Badanie sportowo – lekarskie. • Badania i testy w sporcie i medycynie sportowej. Podstawy oceny prawidłowych wzorców 					

- ruchowych.
- Profilaktyka „bólów krzyża” w sporcie.
- Profilaktyka urazów i zmian przeciążeniowych w sporcie.
- Działalność prozdrowotna.

Problematyka CUP:

- Podstawy zaopatrzenia ortopedycznego.
- Ogólne zasady kompleksowego postępowania leczniczego w urazach narządu ruchu w sporcie. Rodzaje i etapy leczenia.
- Ocena i trening funkcjonalny w profilaktyce i leczeniu urazów i zmian przeciążeniowych w sporcie.
-

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;

W_02

Zna metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych;

Umiejętności

U_01

Potrafi przewidzieć skutki stosowania różnych obciążeń mechanicznych na zmienione patologicznie struktury ciała człowieka;

U_02

Potrafi dobrać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi;

Kompetencje społeczne

K_01

Ma umiejętność formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów⁴

Efekt kształcenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X						
U_01								X	
U_02								X	
K_01								X	

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

Zaliczenie kolokwiów (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)

<60% - 2,0
 60%÷68% - 3,0
 69%÷77% - 3,5
 78%÷86% - 4,0
 87%÷95% - 4,5
 >95% - 5,0

Ćwiczenia:

1. Średnia arytmetyczna ocen z kolokwiów (student musi uzyskać zaliczenie z każdego cząstkowego kolokwium)
2. Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników)

Średnia z ocen z kolokwiów x 0,70+ ocena za samodzielną pracę studenta x 0,30

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcową jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.

Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.

$$\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$$

A następnie

Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.

Kryteria oceniania

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)

5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.

4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.

4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.

3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.

3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.

2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W1, A.W10
W_02	C.W5
U_01.	C.U16, C.U2
U_02	D.U7
K_01	K8
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Białoszewski D. Fizjoterapia w ortopedii, PZWL Warszawa, 2014* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Nowakowski A., Mazurek T. Ortopedia i traumatologia. Podręcznik dla studentów medycyny, Wyd. Naukowe Exemplum, 2017 • Brongel L., Lasek J., Słowiński K. Podstawy współczesnej chirurgii urazowej, Wydawnictwo Medyczne Kraków, 2008. • Kubacki J. Zarys ortopedii i traumatologii. Podręcznik dla studentów rehabilitacji. AWF Katowice, 2004. • Dziak A., Tayara S. Urazy i uszkodzenia w sporcie. Wyd. Kasper, Kraków 2012. • Mahon J. Mc, Klukowski K. Medycyna sportowa, współczesne metody diagnostyki i leczenia. PZWL Warszawa, 2010 	
Czasopisma:	
<ul style="list-style-type: none"> • „Postępy rehabilitacji” • „Praktyczna fizjoterapia & rehabilitacja” 	
*Pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 6	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			IV
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	30		20		2
Kolokwium			8		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			5		
Opracowanie zagadnień			5		
Analiza piśmiennictwa			2		
Ćwiczenia symulacyjne)	20		5		1
Przygotowanie do ćwiczeń(Z ₁)			3		
Opracowanie zagadnień(Z ₂)			2		
Ćwiczenia kliniczne	20		5		1
Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z ₁)			3		
Analiza przypadków (Z ₂)			2		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	30		20		2
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			12		
Samodzielna praca studenta (Z ₂)			8		
Razem	100		50		6
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna Programowane: z użyciem komputera. Eksponujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe					

Wymagania wstępne

- Znajomość anatomii i fizjologii człowieka.
- Znajomość fizjologii, kinezyterapii (badanie pacjenta-testy diagnostyczne i metody kinezyterapeutyczne), fizykoterapii, masażu leczniczego.
- Znajomość zaopatrzenia ortopedycznego.

Cele przedmiotu

- Poszerzenie zakresu wiedzy na temat neurologii ogólnej oraz wyszczególnionych jednostek chorobowych.
- Nabycie umiejętności badania neurologicznego pacjenta oraz prawidłowego planowania
- Procesu fizjoterapii pacjentów z różnymi jednostkami chorobowymi. Odpowiednie stosowanie zasad, technik ćwiczeń leczniczych i metod kinezyterapeutycznych w procesie profilaktyki, leczenia i rehabilitacji.
- Prawidłowy dobór i umiejętność zastosowania zaopatrzenia ortopedycznego.
- Umiejętność zachęcenia pacjenta do czynnego udziału w rehabilitacji poprzez doradzanie pacjentowi korzystania z innych form rehabilitacji po wyjściu ze szpitala (kluby SM, Stowarzyszenia Aktywnej Rehabilitacji itp.) oraz edukacji rodzinny pacjenta i włączeniu jej w proces terapeutyczny.
- Zdobywanie kompetencji odpowiedzialności, dyscypliny, zasad etycznych w pracy fizjoterapeuty.

Treści programowe

Problematyka wykładów

- Pojęcie neurorehabilitacji i jej rola w nowoczesnej medycynie.
- Ośrodkowy i obwodowy układ nerwowy - budowa, właściwości, funkcja –wprowadzenie do tematu.
- Układ piramidowy i pozapiramidowy –mózgowe sterowanie ruchem.
- Plastyczność układu nerwowego. Fizjoterapia, jako ważna składowa w rehabilitacji chorych po udarze.
- Deklaracja Helsińska. Narodowy Program Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu.
- Rehabilitacja w okresie ostrym. Rehabilitacja w profilaktyce wtórnej udaru mózgu.
- Rehabilitacja w urazach ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego.
- Rehabilitacja w neuroonkologii.
- Fizjoterapia w leczeniu spastyczności. Patofizjologia bólu.
- Rehabilitacja w stwardnieniu rozsianym.
- Rehabilitacja w chorobie Parkinsona i zespołach pozapiramidowych.
- Rehabilitacja w uszkodzeniach rdzenia kręgowego.
- Fizjoterapia w rehabilitacji zespołów korzeniowych i rzekomych.
- Mózgowe porażenie dziecięce –etiologia, podział, objawy, rehabilitacja, system kierowanego nauczania.
- Przepuklina oponowa –rdzeniowa, wodogłowie –etiologia, objawy, postępowanie usprawniające.
- Choroby układu nerwowo –mięśniowego.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:

- Zajęcia organizacyjne zapoznanie z tematyką zajęć, wymaganiami, zasadami zaliczenia, literaturą. Zapoznanie się z przepisami BHP obowiązującymi w pracowniach fizykoterapii.
- Wprowadzenie do układu nerwowego: centralny (piętra, funkcje), obwodowy, ośrodki nerwowe, drogi nerwowe (propriocepcji, eksterocepcji, piramidowa, pozapiramidowa) przebieg, objawy uszkodzenia.
- Badanie neurologiczne. Omówienie skal i testów wykorzystywanych w neurologii.
- Stwardnienie rozsiane. Postacie choroby. Etiologia i objawy. Ocena stanu funkcjonalnego chorego. Program usprawniania.
- Choroba Parkinsona. Etiologia i objawy. Postępowanie rehabilitacyjne. Przykładowe konspekty ćwiczeń.
- Udar mózgu. Definicja i objawy. Krążenie mózgowe. Rodzaje i podział. Czynniki ryzyka. KT. Spastyczność. Zaburzenia mowy. Kompleksowa ocena stanu chorych po udarze mózgu. Program usprawniania w poszczególnych okresach po udarze. Demonstracja pozycji ułożeniowych.
- Tętniaki, naczyniaki. Guzy mózgu. Definicja i objawy. Rodzaje. Przyczyny. Umiejscowienie. KT. Postępowanie rehabilitacyjne.
- Ogólna budowa mózdzku. Funkcja. Objawy uszkodzenia. Przykładowy program usprawniania.
- Urazy czaszkowo –mózgowe. Mechanizmy urazów. Rodzaje. Objawy. KT i RTG.
- Padaczka pourazowa. Omówienie skal do oceny zaburzeń świadomości i stanu klinicznego chorego po urazie (skala Glasgow, Matthew). Usprawnianie pacjenta w poszczególnych okresach (okres

rehabilitacji przyłóżkowej, okres od wyrównania stanu chorego, okres rehabilitacji poszpitalnej).

Problematyka ćwiczeń klinicznych:

- Zapoznanie się z przepisami BHP i pracownikami ,salami w szpitalu na oddziałach neurologii i neurochirurgii
- Zastosowanie badań neurologicznych w praktyce. Wywiad, obserwacja.
- Praktyczne omówienie zasad fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii.
- Zapoznanie się z chorobami neurologicznymi w placówkach służby zdrowia i na oddziałach szpitalnych.
- Zapoznanie się z chorobami neurochirurgicznymi w placówkach służby zdrowia i na oddziałach Szpitalnych.
- Zdobywanie praktyki w postępowaniu rehabilitacyjnym w chorobach neurologicznych i neurochirurgicznych.
- Prowadzenie ćwiczeń zespołowych w chorobach neurologicznych i neurochirurgicznych.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych

- Wyposażenie gabinetów fizjoterapeutycznych w placówkach ochrony zdrowia. Omówienie zagadnień bezpieczeństwa obowiązujących w pracowni fizykoterapii. Zapoznanie się z regulaminem placówki rehabilitacji. Podstawowe zasady BHP w placówkach ochrony zdrowia oraz ich praktyczne zastosowanie. Prawa pacjenta.
- Metody rehabilitacji neurologicznej-założenia metod: PNF, Bobath, TWK, Mc Kenzie. Demonstracja technik i wzorców ruchowych. Praca w parach.
- Urazy rdzenia kręgowego. Mechanizmy, rodzaje. Objawy a poziom uszkodzenia. Prezentacja technik przenoszenia. Trening samoobsługi chorych po urazie rdzenia kręgowego. Postępowanie usprawniające w okresie ostrym, wczesnym i późnym.
- Guzy rdzenia. Jamistość rdzenia. Stwardnienie zanikowe boczne. Etiologia i objawy. KT, MR. Postępowanie usprawniające.
- Dyskopatie i bóle krzyża. Przyczyny, objawy. Etapy degeneracji krążka. KT, MR, RTG. Postępowanie usprawniające zachowawcze i po leczeniu operacyjnym. Rwa udowa, kulszowa. Brachialgia. Przykładowe konspekty ćwiczeń.
- Uszkodzenie nerwów obwodowych. Uszkodzenia ważniejszych splotów i nerwów obwodowych. Polineuropatie. Postępowanie usprawniające.
- Mózgowe porażenie dziecięce –Etiologia. Podział. Objawy.
- Kompleksowa ocena dziecka z mpdz. Program usprawniania. System nauczania kierowanego.
- Przepuklina oponowo –rdzeniowa. Etiologia. Objawy. Program usprawniania w poszczególnych okresach (wczesny, późny).
- Dystrofie mięśniowe. Etiologia. Objawy. Program usprawniania

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna i rozumie podstawy uczenia się kontroli postawy i ruchu oraz nauczania czynności ruchowych;

Zna i rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
Zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Egzamin

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X						
W_03			X						
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
K_01									X
K_02									X

W_02 Zna i rozumie założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).	K_03								X
	K_04								X
W_03 Zna i rozumie wskazania i przeciwwskazania do zastosowania wyrobów medycznych;	<ol style="list-style-type: none"> 1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć 								
Umiejętności U_01 Potrafi przeprowadzić rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną pacjenta z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji zdrowotnej w atmosferze zaufania podczas całego postępowania fizjoterapeutycznego;	Wykład: Zaliczenie kolokwium (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów) <60% - 2,0 60%÷68% - 3,0 69%÷77% - 3,5 78%÷86% - 4,0 87%÷95% - 4,5 >95% -5,0								
Potrafi udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania;	<ul style="list-style-type: none"> • Ocena z kolokwium • Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta • Opracowanie zagadnień • Analiza piśmiennictwa 								
U_02 Potrafi wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych;	<i>ocena z kolokwium x 0,60 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,15+ocena z opracowanych zagadnień x 0,15+analiza piśmiennictwa x 0,10</i>								
Potrafi instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych, instruować opiekuna w zakresie sprawowania opieki nad osobą ze specjalnymi potrzebami oraz nad dzieckiem – w celu stymulowania prawidłowego rozwoju;	CS(ćwiczenia symulacyjne) <ul style="list-style-type: none"> • Opracowanie zagadnienia(Z₁) • Opracowanie przypadków - samodzielna praca studenta (Z₂) <i>ocena za zdanie(Z₁) x 0,70 + ocena opracowania zagadnień(Z₂) x 0,30</i>								
Potrafi dobrać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi	CK (ćwiczenia kliniczne) <ul style="list-style-type: none"> • Opracowanie zagadnienia (Z₁) • Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń dla chorych (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) <i>Ocena za zadanie(Z₁) x 0,70+ ocena za zadanie(Z₂) x 0,30</i>								
Potrafi instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;	CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych): <ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁) • Samodzielna praca studenta - pokaz (Z₂). <i>0,70 x oceny za (Z₁) + 0,30 x oceny za (Z₂)</i>								
Potrafi planować, dobrać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych oraz zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami, a także prowadzić postępowanie ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznych i wydalniczych,	Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcową jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.								

<p>pionizację i naukę chodzenia lub poruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa; Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowo-mięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych; Potrafi układać pacjenta w łóżku oraz wykonywać kinezyterapię w łóżku u pacjentów z uszkodzeniem układu nerwowego, wykonywać pionizację i naukę chodzenia, a także prowadzić reedukację ruchową kończyny górnej u osób po udarach mózgu; Potrafi instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;</p> <p>U_03 Potrafi przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii neurologicznej, w tym ocenę napięcia mięśniowego, kliniczną ocenę spastyczności oraz ocenę na poziomie funkcji ciała i aktywności, w szczególności za pomocą skal klinicznych, a także zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe (obrazowe i elektrofizjologiczne);</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; Jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;</p> <p>K_02 Jest gotów do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej; Jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej; Jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. Jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;</p> <p>K_03</p>	<p>Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p> <p>A następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%; 4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%; 4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%; 3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%; 3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%; 2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy) 5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski. 4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski. 4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne. 3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich. 3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich. 2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób. Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p>
--	--

<p>Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji; K_04 Jest gotów do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;</p>	<p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia. Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania zaliczenia.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W16., D.W1., D.W2.
W_02	D.W16.
W_03	C.W16.
U_01	B.U10., B.U11.
U_02	C.U2., C.U4., C.U16., D.U7., D.U13., D.U14., D.U15., D.U16.
U_03	D.U12.
K_01	K1., K7.
K_02	K2., K4., K8., K9.
K_03	K5., K6.
K_04	K3.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Kwolek A.: Rehabilitacja medyczna. Urban & Partner Wrocław 2003*
- Kwolek A.: Rehabilitacja w udarze mózgu. Wydawnictwo Uniwersytetu Rzeszowskiego 2009*
- Red. Kwolek A.: Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii. PZWL, Warszawa 2012*
- Milanowska K.: Rehabilitacja medyczna. PZWL Warszawa 2003*

B. Literatura uzupełniająca:

- Follereau A. R.: Usprawnianie po udarze mózgu –poradnik dla terapeutów i pracowników podstawowej opieki zdrowotnej. Wydawnictwo Elipsa –Jaim Kraków 2004.
- Fries W.: Rehabilitacja w chorobie Parkinsona. Wydawnictwo Elipsa –Jaim Kraków 2002.
- Kowalski I. M., Lewandowski R.: Rehabilitacja pediatryczna. WSRDA Olsztyn 2005.
- Laider P.: Rehabilitacja po udarze mózgu. PZWL Warszawa 2004*
- Prusiński A.: Neurologia praktyczna. PZWL Warszawa 2007.
- Grochmal S., Zielińska-Charszewska S.: Rehabilitacja w chorobach układu nerwowego. PZWL, Warszawa 1986*

*Pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 6	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		IV	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	30		20		2
Opracowanie zagadnień			15		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			5		
Analiza piśmiennictwa			10		
Ćwiczenia symulacyjne	20		5		1
Przygotowanie do ćwiczeń			1		
Opracowanie zagadnień			3		
Analiza piśmiennictwa			1		
Ćwiczenia kliniczne	20		5		1
Przygotowanie do ćwiczeń			1		
Opracowanie zagadnień			3		
Analiza piśmiennictwa			1		
CUP	30		20		2
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			10		
Samodzielna praca studenta (Z ₂)			10		
Razem	100		50		6
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis; problemowe: wykład problemowy, , aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna, praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wymagania wstępne: wiedza z zakresu modułów treści podstawowych: nauki o człowieku (anatomia, fizjologia, patologia; wiedza z zakresu treści kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu., kinezyterapii. Opanowanie materiału z zakresu fizjologii wysiłku fizycznego, dobra ogólna sprawność fizyczna, znajomość podstaw metodyki nauczania ruchu.					
Cele przedmiotu Głównym celem nauczania przedmiotu jest przygotowanie studenta do interpretowania i pojmowania wiedzy dotyczącej funkcjonowania człowieka w warunkach odbiegających od stanu prawidłowego, tj: w schorzeniach					

narządu ruchu (ortopedycznych) powodujących określone dysfunkcje, po urazach powodujących ciężkie uszkodzenia oraz dysfunkcje głównie w obrębie narządu ruchu. Przekazanie studentowi wiedzy na temat traumatologii ogólnej ze szczególnym uwzględnieniem traumatologii narządu ruchu (złamania zwichnięcia, skręcenia stawów, uszkodzenia tkanek miękkich). Celem dodatkowym jest także przekazanie wiedzy na temat podstawowych metod leczenia zachowawczego i operacyjnego schorzeń narządu ruchu z uwzględnieniem postępowania usprawniającego (rehabilitacyjnego), w tym znaczenia i roli fizjoterapii w osiągnięciu korzystnego wyniku ostatecznego.

Treści programowe

Problematyka wykładów:

- Podstawy ortopedii, z rysem historycznym tej dyscypliny.
- Schorzenia ortopedyczne.
Podstawowe metody i leczenia zachowawczego i operacyjnego schorzeń ortopedycznych.
- Podstawy traumatologii ogólnej.
- Urazy jako wyzwanie współczesnej medycyny.
- Wpływ urazu na funkcje ustroju ludzkiego.
- Podstawy traumatologii narządu ruchu.
- Złamania, zwichnięcia, skręcenia stawów, uszkodzenia tkanek miękkich.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:

- Dysfunkcje aparatu ruchu wynikające ze schorzeń ortopedycznych, stanów po przebytych urazach, oraz dysfunkcje będące następstwem schorzeń reumatologicznych i w wybranych chorobach neurologicznych.
- Urazy i uszkodzenia ortopedyczne – rodzaje i podział, przyczyny, profilaktyka pierwotna i wtórna.
- Potrzeby chorych po leczeniu operacyjnym w zakresie skutecznego usprawniania leczniczego.
- Badanie sportowo – lekarskie.
- Badania i testy w badaniu ortopedycznym. Podstawy oceny prawidłowych wzorców ruchowych.
- Profilaktyka „bólów krzyża”.
- Profilaktyka urazów i zmian przeciążeniowych.
- Podstawy zaopatrzenia ortopedycznego.

Problematyka ćwiczeń klinicznych:

- Uszkodzenia, dysfunkcje i bóle barku i ramienia – przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze.
- Uszkodzenia, dysfunkcje łokcia i przedramienia – przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze.
- Uszkodzenia, dysfunkcje i bóle nadgarstka i ręki – przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze.
- Uszkodzenia, dysfunkcje i bóle kręgosłupa – zespoły bólowe szyi i karku - przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze.
- Uszkodzenia, dysfunkcje i bóle kręgosłupa c.d. – „ból krzyża” - przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze.
- Uszkodzenia, dysfunkcje i bóle miednicy i uda - przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze.
- Uszkodzenia, dysfunkcje i bóle kolana i goleni - przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze.
- Uszkodzenia, dysfunkcje i bóle stawu skokowego i stopy - przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze.

Problematyka CUP

- Postępowanie z pacjentami z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu na oddziale ortopedii i traumatologii.
- Ogólne zasady kompleksowego postępowania leczniczego w urazach narządu ruchu . Rodzaje i etapy leczenia.
- Prowadzenie dokumentacji pacjentów z dysfunkcjami układu ruchu w ortopedii i traumatologii
- Standardy postępowania w przypadku urazów tkanek miękkich (RICE, PRICE).

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna budowę anatomiczną poszczególnych układów organizmu ludzkiego i podstawowe

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Egzamin testowy

zależności pomiędzy ich budową i funkcją w warunkach zdrowia i choroby, a w szczególności układu narządów ruchu;

rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny);

W_02

Zna mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem; metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych;

Umiejętności

U_01

przeprowadzić badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe oraz wykonywać podstawowe badania czynnościowe i testy funkcjonalne właściwe dla fizjoterapii, w tym pomiary długości i obwodu kończyn, zakresu ruchomości w stawach oraz siły mięśniowej; dobierać i prowadzić kinezyterapię ukierunkowaną na kształtowanie poszczególnych zdolności motorycznych u osób zdrowych oraz osób z różnymi dysfunkcjami, przeprowadzić zajęcia ruchowe o określonym celu, prowadzić reedukację chodu i ćwiczenia z zakresu edukacji i reedukacji posturalnej oraz reedukacji funkcji kończyn górnych;

U_02

Potrafi przeprowadzić rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną pacjenta z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji zdrowotnej w atmosferze zaufania podczas całego postępowania fizjoterapeutycznego;

udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania;

U_3

wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych;

Kompetencje społeczne

K_01

przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt kształcenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01		X							
W_02		X							
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
K_01									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

Zaliczenie kolokwiów (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)

<60% - 2,0

60%÷68% - 3,0

69%÷77% - 3,5

78%÷86% - 4,0

87%÷95% - 4,5

>95% - 5,0

Ćwiczenia:

- Średnia arytmetyczna ocen z kolokwiów (student musi uzyskać zaliczenie z każdego cząstkowego kolokwium)
- Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników)

Średnia z ocen z kolokwiów x 0,70+ ocena za samodzielną pracę studenta x 0,30

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcową jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.

Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.

$$A \times 60 + B \times 40$$

A następnie **100**

Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.

Kryteria oceniania

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje

	<p>społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W 01	A.W2, A.W1
W 02	C.W2, C.W1
U 01.	C.U1, C.U3
U 02	B.U10, B.U11
U 03	C.U2
K 01	K9

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Fibaka J. Chirurgia- Podręcznik dla studentów pod red., Wyd. PZWL , Warszawa, 2005*
- Głuszek S., Bartosz K. Chirurgia : podręcznik dla studentów wydziałów nauk o zdrowiu. Wydawnictwo Czelej Lublin, , 2008*

B. Literatura uzupełniająca:

- Noszczyka W. Chirurgia podręcznik pod red., Wyd. PZWL , Warszawa , 2005

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w reumatologii		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			IV
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	15		10		1
Kolokwia			5		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			5		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	15		10		1
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			5		
Samodzielna praca studenta (Z ₂)			5		
Razem	30		20		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa). Programowane: z użyciem komputera. Ekspozujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę z zakresu: anatomii człowieka, fizjologii człowieka, patofizjologii ogólnej, kinezyterapii, masażu, fizykoterapii.					
Cele przedmiotu <ul style="list-style-type: none"> • Ustalenie programu fizjoterapii w oparciu o wyniki badań funkcjonalnych. • Umiejętność prowadzenia dokumentacji niezbędnej do diagnostyki oraz kontrolowania zmian stanu funkcjonalnego badanego. • Umiejętność ustalenia celów krótko - i długoterminowych oraz celów funkcjonalnych dalszej fizjoterapii. • Znajomość zasad etycznych obowiązujących w pracy z pacjentem oraz międzynarodowych standardów postępowania fizjoterapeutycznego, zgodnych z wytycznymi ICF w ustalaniu programu rehabilitacji. 					
Treści programowe Problematyka wykładów: <ul style="list-style-type: none"> • Objawy kliniczne i diagnostyka w najczęściej występujących chorobach reumatycznych: 					

- reumatologiczne zapalenie stawów (RZS)
- zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa
- łuszczycowe zapalenie stawów
- toczeń
- kerodermia
- młodzieńcze, diopatyczne zapalenie stawów
- mięśniowe i wielomięśniowe zapalenie stawów
- dna moczanowa
- zwyrodnienie stawów
- Rodzaje metod obrazowania w reumatologii, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczna (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny);
- Dysfunkcje stawów w przebiegu chorób reumatycznych.
- Postępowanie fizjoterapeutyczne i jego zróżnicowanie w przebiegu chorób reumatycznych.
- Wskazania i przeciwwskazania do rehabilitacji w poszczególnych jednostkach chorobowych.
- Zasady fizjoterapii po endoprotezo plastykach bioder i kolan.

Problematyka ćwiczeń umiejętności klinicznych:

- Specyfika współpracy fizjoterapeuty z lekarzem specjalistą i pacjentem w programowaniu rehabilitacji obrażeń i chorób narządu ruchu w przebiegu chorób reumatycznych. Współpraca z otoczeniem pacjenta.
- Objawy kliniczne i diagnostyka w najczęściej występujących chorobach reumatycznych i postępowanie fizjoterapeutyczne.
- Zasady postępowania w ostrych obrażeniach narządu ruchu.
- Wykorzystanie technik fizjoterapii i ich metodyka w ostrych stanach zapalnych narządu ruchu.
- Błędy, powikłania w programowaniu i realizowaniu postępowania fizjoterapeutycznego w kompleksowym postępowaniu leczniczym pacjenta.
- Podsumowanie, omówienie przypadków trudnych.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;

W_02

Zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;

W_03

Zna rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny);

Umiejętności

U_01

Potrafi przeprowadzić testy funkcjonalne przydatne w reumatologii, takie jak ocena

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X						
W_03			X						
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
K_01								X	
K_02									X
K_03									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

<p>stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji, funkcji ręki oraz lokomocji u pacjentów z chorobami reumatologicznymi; planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z chorobami reumatologicznymi, chorobami przyczepów mięśni, zmianami zwyrodnieniowo-wytwórczymi stawów oraz ograniczeniami zakresu ruchu lub pozostawowymi zespołami bólowymi o podłożu reumatycznym; wykonywać pionizację i naukę chodzenia pacjentów z chorobami reumatologicznymi, a także usprawnianie funkcjonalne ręki w chorobie reumatoidalnej; instruować pacjentów z chorobami reumatologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, w tym poprawiającymi funkcję chwytającą;</p> <p>U_02 Umie przeprowadzić rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną pacjenta z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji zdrowotnej w atmosferze zaufania podczas całego postępowania fizjoterapeutycznego; udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania; komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.</p> <p>U_03 Potrafi wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych; instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych, instruować opiekuna w zakresie sprawowania opieki nad osobą ze specjalnymi potrzebami oraz nad dzieckiem – w celu stymulowania prawidłowego rozwoju;</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Ma umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ocena z kolokwium • Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta <i>ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30</i> <p>CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁) 1. Samodzielna praca studenta - pokaz (Z₂). <i>0,70 x oceny za (Z₁) + 0,30 x oceny za (Z₂)</i> <p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS (wykład - 1 punkt ECTS, ćwiczenie umiejętności praktycznych - 1 punkt ECTS). <i>Ocena końcowa = (ocena z wykładów x 1 + ocena z ćwiczeń x 1) : 2</i></p> <p>Ocena końcowa jest przeliczana według wzoru: 3,0 -3,24 – dostateczny (3,0) 3,25 -3,74 – dostateczny (3,5) 3,75 -4,24 – dobry (4,0) 4,25-4,74 – dobry plus (4,5) 4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0)</p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów kształcenia</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%; 4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%; 4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%; 3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%; 3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%; 2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski. 4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski. 4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje</p>
--	--

<p>światopoglądowych i kulturowych; wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;</p> <p>K_02 Posiada umiejętność prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty; przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;</p> <p>K_03 Ma zdolność dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; korzystania z obiektywnych źródeł informacji;</p>	<p>się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych: Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia. Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia. Jedynie w przypadku uzyskania zaliczenia w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania zaliczenia.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W1.
W_02	D.W2.
W_03	A.W2.
U_01	D.U8.,D.U9.D.U10.,D.U11.
U_02	B.U10.,B.U11.,B.U12.
U_03	C.U2.,C.U4.
K_01	K1.,K2.
K_02	K3.,K4.
K_03	K5.,K6.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Skolimowski T. Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii. AWF Wrocław 2009*
- Mika T., Kasprzak W. Fizykoterapia. Warszawa 2006*
- Nowotny J. Podstawy kliniczne fizjoterapii w dysfunkcjach narządu ruchu. Warszawa 2006*
- Paprocka-Borowicz M., Zawadzki M. Fizjoterapia w chorobach układu ruchu. Podręcznik dla studentów licencjatów wydziałów fizjoterapii. Wrocław 2007*

B. Literatura uzupełniająca:

- Wiktor Dega, Ortopedia i rehabilitacja. Red. W. Marciniuk, A. Szulc. T. 1-2. Warszawa 2006*
- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G. Fizjoterapia. Wyd. 3 rozsz. i uzup. Warszawa 2006*
- Kolster B., Ebert- Paprotny G., Poradnik fizjoterapeuty. Wrocław 2001
- Buckup K. Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni. PZWL Warszawa 2000
- Rehabilitacja kardiologiczna. Red. J. Bromboszcz, P. Dylewicz. Kraków 2005
- Zagrobelny Z., Woźniewski M. Biomechanika kliniczna: część ogólna, AWF Wrocław, 2007.
- Walaszek R., Kasperczyk T., Magiera L. Diagnostyka w kinezyterapii i masażu. Kraków 2007
- Błaszczyk J.W. Biomechanika kliniczna: podręcznik dla studentów medycyny i fizjoterapii, Wydawnictwo Lekarski PZWL, Warszawa 2004*
- Floyd R.T. Manual of structural kinesiology, McGraw-Hill, Boston, 2007.
- Grottel K., Celichowski J. Organizacja mięśnia i sterowanie ruchem. Wyd.2 Poznań, 2002.
- Oatis C.A. Kinesiology: the mechanics & pathomechanics of human movement, Lippincott Williams & Willey, 2004.
- Bober T., Zawadzki J., Biomechanika układu ruchu człowieka. Wrocław 2001*
- Abernethy B. The biophysical foundation of human movement. Human Kinetics, Champaign, 2005.

*Pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w wieku rozwojowym		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 6	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		VII	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	30		20		2
Kolokwia			10		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			5		
Opracowanie zagadnień			5		
CS(ćwiczenia symulacyjne)	15		10		1
Opracowanie zagadnień			4		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			4		
Analiza piśmiennictwa			2		
CK (ćwiczenia kliniczne)	15		10		1
Opracowanie zagadnień (Z ₁)			4		
Przygotowanie do ćwiczeń(Z ₂)			4		
Analiza piśmiennictwa			2		
CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)	30		20		2
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			10		
Samodzielna praca studenta (Z ₂)			10		
Razem	90		60		6

<p>Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (panelowa). Programowane: z użyciem komputera. Eksponujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.</p>
<p>Wymagania wstępne Znajomość zagadnień z zakresu anatomii, fizjologii, patologii, pedagogiki, psychologii, kinezyterapii, fizykoterapii, masażu, kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, diagnostyki funkcjonalnej w wieku rozwojowym.</p>
<p>Cele przedmiotu</p> <ul style="list-style-type: none"> • student zna etiologię, patofizjologię oraz zasady postępowania fizjoterapeutycznego w schorzeniach w wieku rozwojowym • potrafi dokonać oceny funkcjonalnej pacjenta dla potrzeb fizjoterapii • umie dobrać i zastosować ćwiczenia lecznicze w zależności od schorzenia i aktualnego stanu zdrowia po dokonanej ocenie funkcjonalnej • umie zaplanować postępowanie fizjoterapeutyczne z zastosowaniem kinezyterapii, fizykoterapii i masażu • potrafi udokumentować przeprowadzone badania i ćwiczenia lecznicze
<p>Treści programowe <u>Problematyka wykładów</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Przedstawienie rozwoju dziecka od 0-12 miesiąca. Czynniki przedporodowe, okołoporodowe i poporodowe mające wpływ na dysfunkcje narządu ruchu. • Dysfunkcje narządu ruchu- wrodzone wady narządu ruchu, wrodzone braki i ubytki kończyn, wady wrodzone kończyn. • Okołoporodowe uszkodzenie splotu barkowego, kręcz szyi. • Rozwojowa dysplazja i zwłknięcie st. Biodrowego, • Postępowanie z dzieckiem w wybranych chorobach genetycznych, nerwowo-mięśniowych i nerwowych. • Zasady rehabilitacji w wadach postawy. • Zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF). <p><u>Problematyka ćwiczeń symulacyjnych</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Usprawniania noworodków i niemowląt z grupy ryzyka. • Usprawniania małych dzieci (2-6 lat) z nieznacznymi zaburzeniami posturalno-motorycznymi neurorozwojowymi w oparciu ocenę postawy ciała i poziomu rozwoju motorycznego. • Fizjoterapia dzieci z uwzględnieniem postaci mózgowego porażenia (spastyczne-niepastyczne) - rozróżnianie sztywności i spastyczności; ocena spastyczności poszczególnych grup mięśniowych. • Fizjoterapia dzieci chodzących (GMFCS I i II) z mózgowym porażeniem dziecięcym, programowanie usprawniania dzieci z cięższymi postaciami mózgowego porażenia (GMFCS III-V) z uwzględnieniem zaopatrzenia ortopedycznego ułatwiającego pionizację. • Planowanie rehabilitacji w wybranych chorobach genetycznych, nerwowo-mięśniowych i wrodzonych wadach układu ruchu. • Profilaktyka deformacji wtórnych . Pozycjonowanie. <p><u>Problematyka ćwiczeń klinicznych</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Charakterystyka wybranych schorzeń pediatrycznych i zaburzeń wieku rozwojowego. • Postępowanie fizjoterapeutyczne w przypadku pacjentów ortopedycznych, dobór zaopatrzenia ortopedycznego. • Diagnostyka obrazowa narządu ruchu, zasady jej przeprowadzania (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny); • Leczenie zachowawcze i operacyjne oraz programowanie postępowania rehabilitacyjnego w wybranych zaburzeniach rozwojowych u dzieci: u pacjentów ze skrzywieniami kręgosłupa, z wadami postawy ciała, wadami kończyn górnych i dolnych, wadami klatki piersiowej, zmianami zwyrodnieniowymi stawów i kręgosłupa. . • Wywiad, diagnozowanie funkcjonalne i programowanie fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych u dzieci z zaburzeniami układu ruchu. Tworzenie dokumentacji medycznej. • Zaopatrzenie protetyczno – ortopedyczne, pomoce rehabilitacyjne i urządzenia wspomagające w

dysfunkcjach narządowych spowodowanych chorobami wieku dziecięcego i zaburzeniami wieku rozwojowego.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Fazowy rozwój narządu ruchu u dzieci.
- Wzorce asymetryczne u noworodków i niemowląt. Postępowanie terapeutyczne.
- Wady kręgosłupa: plecy okrągłe, wklęsłe, okrągło-wklęsłe, płaskie. Opis wady i schemat postępowania korekcyjnego.
- Skoliozy. Klasyfikacje skolioz, sposoby badania profilaktycznego, schemat postępowania korekcyjnego.
- Wady klatki piersiowej: lejkowata, kurza. Opis wady i schemat postępowania korekcyjnego.
- Wady kolan: koślawość, szpotawość. Opis wady i schemat postępowania korekcyjnego.
- Wady stóp: płaska, płasko-koślawa, końsko- szpotawa, wydrążona, paluch koślawy. Opis wady i schemat postępowania korekcyjnego.
- Konspekt- pisemna forma zapisu przebiegu zajęć korekcyjnych. Przygotowanie przykładowego konspektu- praca w grupach
- Rola zabaw i gier ruchowych w gimnastyce korekcyjnej.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu i w chorobach wewnętrznych;

W_02

Opanował metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii;

W_03

Zna rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny);

zasady postępowania

fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine/physiotherapy);

Umiejętności

U_01

Potrafi wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych; przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka; ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka; przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia;

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Egzamin

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X						
W_03			X						
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
K_01									X
K_02									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z kolokwium
 - Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta
- ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30*

CS(ćwiczenia symulacyjne):

- Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń dla chorych
 - Ocena z prezentacji multimedialnej
 - Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta
- Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń dla chorych x 0,60 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,20 + ocena z opracowanych zagadnień x*

<p>dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale; przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności; planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości; planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie; planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z zaburzeniami ruchowymi pochodzenia ośrodkowego, mózgowym porażeniem dziecięcym, z dysrafizmem rdzeniowym, z chorobami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuro- i miogennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi); instruować opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych; planować i dobierać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe dla dzieci i młodzieży – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – oraz instruować opiekunów dzieci i młodzieży w zakresie wykonywania tych ćwiczeń; planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z</p>	<p>0,20 CK (ćwiczenia kliniczne)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opracowanie zagadnienia (Z₁) • Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń dla chorych (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) <p>Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za zadanie(Z₂) x 0,60 CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁) • Samodzielna praca studenta - pokaz (Z₂). <p>0,70 x oceny za (Z₁) + 0,30 x oceny za (Z₂) Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu A stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ustalenie oceny końcowej na podstawie uzyskanych <u>ocen pozytywnych</u> z wykładu, seminarium, CK i CUP. Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru: $O_{ks} = O_w \times 2 + O_{CS} \times 1 + O_{CK} \times 1 + O_{CUP} \times 3 / 7$ O_{ks} – ocena końcowa O_w – ocena wykładu O_{CS} – ocena z ćwiczeń symulacyjnych O_{CK} – ocena z ćwiczeń klinicznych O_{CUP} – ocena z ćwiczeń umiejętności praktycznych Ocena końcowa jest przeliczana według wzoru: 3,0 -3,24 – dostateczny (3,0) 3,25 -3,74 – dostateczny (3,5) 3,75 -4,24 – dobry (4,0) 4,25-4,74 – dobry plus (4,5) 4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0)</p> <p>Ocenę końcowa z modułu jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%. Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów kształcenia</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne -</p>
---	--

<p>różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych</p> <p>U_02 Wie jak instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych, instruować opiekuna w zakresie sprawowania opieki nad osobą ze specjalnymi potrzebami oraz nad dzieckiem – w celu stymulowania prawidłowego rozwoju; dobrac wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi; instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;</p> <p>U_03 Umie przeprowadzić rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną pacjenta z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji zdrowotnej w atmosferze zaufania podczas całego postępowania fizjoterapeutycznego; udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania; komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.</p>	<p>wyказuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski. 4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski. 4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne. 3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich. 3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich. 2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych: Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia. Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia. Jedynie w przypadku uzyskania zaliczenia w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania zaliczenia.</p>
--	--

<p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 Posiada umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej; prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty; przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;</p> <p>K_02 Ma wiedzę na temat dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; korzystania z obiektywnych źródeł informacji; wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;</p>	
---	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	F.W3.
W_02	F.W4.
W_03	A.W2., F.W10.
U_01	C.U2.,D.U17., D.U18., D.U19.,D.U20.,D.U21, D.U24.,D.U25.,D.U26.,D.U27., D.U43.,D.U49.
U_02	C.U4., C.U16., D.U7.
U_03	B.U10., B.U11.,B.U12.
K_01	K1., K2., K3.,K4.
K_02	K5., K6., K7., K8.

Wykaz literatury

A.Literatura podstawowa:

- Kasperczyk T., Wady postawy ciała, Kasper, Kraków 2002r.*

- Levitt S. „Rehabilitacja w porażeniu mózgowym i zaburzeniach ruchu” Wydawnictwo Lekarskie PZWL*
- Kutzner – Kozińska M.: Korekcja wad postawy. Warszawa 1997, AWF*
- Owczarek S.: Atlas ćwiczeń korekcyjnych. Warszawa 1998. WsiP*
- Kuliński W., Zeman K., Fizjoterapia w pediatrii, PZWL, Warszawa 2012*

B. Literatura uzupełniająca:

- Steinborn B., Neurologia wieku rozwojowego, PZWL, Warszawa 2017
- Dutkiewicz W., Normy i wskaźniki rozwoju somatycznego i motorycznego dzieci i młodzieży, Wydawnictwo Stachurski, Kielce 2004.
- Matyja M., Gogola A., Edukacja sensomotoryczna niemowląt, SKKF Kubik, Katowice 2011.
- Hellbrugge T., Pierwsze 365 dni życia dziecka, Fundacja na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych „Promyk Słońca”, Warszawa 1995r.
- Sadowska L., Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju, Wydawnictwo AWF Wrocław, Wrocław 2004.
- Borkowska M., Dziecko z niepełnosprawnością ruchową, PZWL, Warszawa 2015r.
- Borkowska M., Szwiling Z., Metoda NDT-Bobath-poradnik dla rodziców, PZWL, Warszawa 2012r.
- Banaszek G., Rozwój niemowląt i jego zaburzenia a rehabilitacja metodą Vojty”, medicapress 2002
- Nowotny J.(red.): Zarys rehabilitacji w dysfunkcjach narządu ruchu. AWF – Katowice 2000

*Pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Fizjoterapia ogólna		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 4	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			I
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	30		20		2
Kolokwium			10		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			10		
Ćwiczenia symulacyjne	15		10		1
Przygotowanie zadania (Z ₁)			5		
Przeprowadzenie zadania (Z ₂)			5		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	15		10		1
Przygotowanie konspektu ćwiczeń (Z ₁)			5		
Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń (Z ₂)			3		
Analiza piśmiennictwa			2		
Razem	60		40		4
Metody dydaktyczne Metoda podająca-wykład informacyjny; metoda problemowa- wykład problemowy; metoda aktywizująca-gry dydaktyczne, symulacyjne ;metoda praktyczna- ćwiczenia przedmiotowe					
Wymagania wstępne Wymagania wstępne: wiedza z zakresu modułów treści podstawowych: nauki o człowieku (anatomia, fizjologia, patologia),promocja zdrowia i edukacja zdrowotna, biomechanika i kinezyjologia; wiedza z zakresu modułów treści kierunkowych: kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu.					
Cele przedmiotu					
<ul style="list-style-type: none"> • Określenie miejsca rehabilitacji wśród nauk medycznych i jej powiązań z innymi naukami. • Przybliżenie studentom teoretycznych podstaw rehabilitacji i fizjoterapii. Wprowadzanie w zasadnicze zagadnienia dotyczące problemów osób niepełnosprawnych i organizacji wszechstronnego oraz kompleksowego procesu rehabilitacji. 					

- Nauka oceny stanu funkcjonalnego, dokumentacja tego stanu i zabiegów fizjoterapeutycznych. Ogólna metodyka rehabilitacji i taktyka postępowania fizjoterapeutycznego – hierarchia i racjonalizacja celów, ogólne zasady doboru środków, form i metod fizjoterapii.
- Poznawanie metod, technik leczenia czynnościowego, jak również zabiegów fizjoterapeutycznych oraz usprawniania chorych.
- badania podmiotowego, przedmiotowego i wyboru badań dodatkowych w schorzeniach poszczególnych układów.

Treści programowe

Problematyka wykładów:

- Współczesny model organizacji rehabilitacji wg Światowej Organizacji Zdrowia (WHO), „Polska Szkoła Rehabilitacji”, jej twórcy, kontynuatorzy, założenia organizacyjne.
- Rola rehabilitacji we współczesnej medycynie. Ogólne zasady doboru środków, form i metod w rehabilitacji i fizjoterapii.
- Zespół rehabilitacyjny i zadania jego członków w profilaktyce i terapii niepełnosprawności, rola fizjoterapeuty w procesie kompleksowego leczenia.
- Ogólna problematyka kalectwa i niepełnosprawności w Polsce i na świecie. Rodzaje i stopnie niepełnosprawności. Psychologiczne problemy osób niepełnosprawnych. Profilaktyka pierwotna i wtórna niepełnosprawności jako zadanie interdyscyplinarne
- Znaczenie ruchu w rehabilitacji. Korzyści z systematycznej aktywności fizycznej w aspekcie zdrowia człowieka. Wpływ hipokinezy na poszczególne układy organizmu ludzkiego.
- Zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).
- Neuroplastyczność ludzkiego mózgu jako podstawa rehabilitacji neurologicznej.
- Ocena fizjoterapeutyczna. Badanie dla potrzeb rehabilitacji/fizjoterapii. Założenia ogólne.
- Propedeutyka rehabilitacji kardiologicznej, pulmonologicznej.
- Elementy rehabilitacji leczniczej (fizykoterapia, kinezyterapia, psychoterapia, ergoterapia, socjoterapia) wykorzystywane w procesie rehabilitacji kardiologicznej.
- Wprowadzenie do rehabilitacji w chirurgii. Rola fizjoterapii w klinice chirurgii.
- Aktywność fizyczna w geriatrici.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych

- Praca członków zespołu rehabilitacyjnego na różnych etapach opieki medycznej. Specyfika rehabilitacji na poszczególnych etapach leczenia.
- Badanie podmiotowe - wywiad medyczny oraz ocena poszczególnych układów. Ocena wydolności czynnościowej. Wywiad rodzinny, dotyczący zatrudnienia i sytuacji socjalnej pacjenta.
- Badanie przedmiotowe (kliniczne). Interpretacja uzyskanych danych.
- Badania dodatkowe- rentgenodiagnostyka, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny, elektromiografia, artroskopia, scyntygrafia kości.
- Wprowadzenie do systematyki kinezyterapii.
- Testy diagnostyczne

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Ocena życiowych możliwości psychofizycznych osób niepełnosprawnych. Wybrane badanie fizyczne i czynnościowe osób niepełnosprawnych.
- Kwestionariusze oceniające stopień niepełnosprawności. Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF).
- Organizacja oddziałów rehabilitacji szpitalnej i placówek rehabilitacji poszpitalnej (ambulatoryjnej i sanatoryjnej).
- Badanie dla potrzeb rehabilitacji/fizjoterapii. Badanie przedmiotowe – pomiary długości, obwodów, zakresów ruchów w stawach, testy funkcjonalne. Ocena stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe).
- Zastosowanie aparatury diagnostyczno-pomiarowej.
- Ocena funkcjonalna układu krążenia. Interpretacja podstawowych zaburzeń parametrów krążeniowych. Podstawowe zasady rehabilitacji w dysfunkcjach układu krążenia.
- Ocena funkcjonalna układu oddechowego. Spirometria. Interpretacja podstawowych zaburzeń parametrów oddechowych. Podstawowe zasady rehabilitacji w dysfunkcjach układu oddechowego.

<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza</p> <p>W_01 Zna zasady ergonomii codziennych czynności człowieka oraz czynności związanych z wykonywaniem zawodu, ze szczególnym uwzględnieniem ergonomii</p> <p>W_02 Opanował pojęcia z zakresu rehabilitacji medycznej, fizjoterapii oraz niepełnosprawności; mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem; mechanizmy oddziaływania oraz możliwe skutki uboczne środków i zabiegów z zakresu fizjoterapii;</p> <p>W_03 Zna założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).</p> <p>Umiejętności</p> <p>U_01 Potrafi przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;</p> <p>U_02 Potrafi przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu;</p> <p>U_03 Umie dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki;</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 Zna zasady prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty; formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;</p> <p>K_02 Ma umiejętność dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;</p>	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia</p> <p>Egzamin</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="699 465 1393 875"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Efekt uczenia się</th> <th colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>W_01</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_02</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_03</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_03</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>K_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> <p>1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć</p> <p>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ocena z kolokwium Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta <i>ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30</i> <p>CS (ćwiczenia symulacyjne):</p> <ul style="list-style-type: none"> Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) – (Z₁) Analiza przypadków <i>case study</i>– (Z₂) Ocena za <i>samodzielną pracę na ćwiczeniach, wyciąganie wniosków</i> (Z₂) x 0,40 + ocena z analizy przypadków (Z₂) x 0,60 <p>CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)</p> <ul style="list-style-type: none"> Przygotowanie konspektu ćwiczeń (Z₁) Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) <i>Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za Zadanie(Z₂) x 0,60</i> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów kształcenia</p>	Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się									1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01			X							W_02			X							W_03			X							U_01								X		U_02								X		U_03								X		K_01								X		K_02									X
Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się																																																																																																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																											
W_01			X																																																																																																	
W_02			X																																																																																																	
W_03			X																																																																																																	
U_01								X																																																																																												
U_02								X																																																																																												
U_03								X																																																																																												
K_01								X																																																																																												
K_02									X																																																																																											

<p>wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;</p>	<p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy egzaminu oraz egzaminu poprawkowego zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania egzaminu.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W14.
W_02	C.W1. C.W2.,C.W3.
W_03	D.W16.
U_01	D.U1.
U_02	D.U2.
U_03	D.U3.
K_01	K3, K8.
K_02	K5, K7.

Wykaz literatury**A. Literatura podstawowa:**

- Kiwerski J.: Rehabilitacja medyczna. Wyd. PZWL, 2005*
- Petty N.J.: Badanie i ocena narządu ruchu. Podręcznik dla fizjoterapeutów. (Red.) Śliwiński Z. Urban & Partner, Wrocław 2010*
- Nicola J. Petty, [red. wyd. pol.] Śliwiński Z. Badanie i ocena narządu ruchu. Podręcznik dla fizjoterapeutów. Elsevier Urban & Partner, 2010*
- Ronikier A. Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2012,*

B. Literatura uzupełniająca:

- Mika T, Kasprzak W, Fizykoterapia, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, wyd. 4*
- Wrzosek Z., Bolanowski J.: Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny. Wyd. PZWL, 2011*
- Demczyszak I Fizjoterapia w chorobach układu sercowo-naczyniowego Górnicki Wydawnictwo Medyczne, 2006
- Nowotny J.: Podstawy Fizjoterapii. Tom I, II i III. Kasper, Kraków 2004-2006
- Fiodorenko-Dumas Ź, Baściuk I, Bogut B, Dumas I. Kinezyterapia w praktyce fizjoterapeuty. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, 2010
- Nowotny J. Podstawy kliniczne fizjoterapii w dysfunkcjach narządu ruchu. Medipage, 2006
- Olszewski J. Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny. Kompendium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011
- Straburzyński G. Straburzyńska-Lupa A. Fizjoterapia z elementami klinicznymi tom 1-2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2008
- Kiwerski J. (red.): Rehabilitacja Medyczna. PZWL, Warszawa 2010
- Skolimowski T. Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii. AWF Wrocław, Wrocław 2009, wyd. 1

Zalecane czasopisma naukowe

- Postępy Rehabilitacji – AWF Warszawa, Wydawnictwo Naukowe PWN (kwartalnik).
- Rehabilitacja Medyczna – ELIPSA - JAIM s. c. Kraków (kwartalnik).
- Fizjoterapia”- kwartalnik naukowy PTF. Wydawnictwo - AWF w Wrocławiu.
- Fizjoterapia Polska –Polskie Towarzystwo Fizjoterapii, Agencja Wydawnicza Medsportpress, (kwartalnik).

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Fizjoterapia w chorobach cywilizacyjnych		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Nie	Tak	VIII	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Przygotowanie do kolokwium – samodzielna praca studenta			3		
Analiza piśmiennictwa			2		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych (CUP)	20		5		1
Samodzielna praca studenta - (Z ₁)			2		
Samodzielna praca studenta - (Z ₂)			2		
Analiza piśmiennictwa			1		
Razem	40		10		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa), studium przypadku, praca w grupach Programowane: z użyciem komputera					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu modułów treści podstawowych: nauki o człowieku (anatomia, fizjologia, patologia ogólna; wiedza z zakresu treści kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu., kinezyterapii, fizykoterapii, fizjoterapii ogólnej, klinicznych podstawy fizjoterapii. Opanowanie materiału z zakresu fizjologii wysiłku fizycznego.					
Cele przedmiotu Celem przedmiotu jest zapoznanie studenta z naukowym aspektem profilaktyki chorób cywilizacyjnych, stworzenie okazji do nabywania świadomości dotyczącej reagowania na zjawiska społeczne, które oceniane są jako szkodliwe i niepożądane, co skłania do traktowania tych zjawisk jako zagrożenie, a przez to podejmowanie wysiłków w celu ich eliminacji lub choćby ograniczenia. Rozwój umiejętności profilaktycznych oraz wzrost kompetencji w zakresie nowych koncepcji i metod pracy. Rozpoznawanie problemów zdrowotnych, określanie celu działań w wybranych jednostkach chorobowych. Kształcenie samodzielnej i twórczej postawy studenta do działań prewencyjnych wobec chorego z chorobami cywilizacyjnymi z wykorzystaniem metod fizjoterapii.					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów</u>					

- Biologiczne i środowiskowe (biogeograficzne, demograficzne i społecznoekonomiczne) determinanty (uwarunkowania) aktywności fizycznej.
- Motywy i bariery podejmowania aktywności fizycznej. Strukturalne i funkcjonalne objawy niedoboru ruchu oraz racjonalnej aktywności fizycznej w narządach i układach organizmu człowieka.
- Aktywność fizyczna w profilaktyce zdrowia (optymalna dla zdrowia objętość i intensywność AF).
- Mechanizmy prozdrowotnego działania fizjoterapii w otyłości, cukrzycy, nadciśnieniu tętniczym krwi,
- Choroba a zmiany cywilizacyjne.
- Edukacja ruchowa w profilaktyce pierwotnej i wtórnej narządu ruchu.
- Rekomendacje aktywności fizycznej korzystnej dla zdrowia dla osób dorosłych i starszych.
- Obiektywne i subiektywne metody, technik i narzędzia pomiaru i szacowania AF osób w różnym wieku.
- Analiza i interpretacja danych ilościowych pozyskanych za pomocą subiektywnych i obiektywnych narzędzi pomiaru i szacowania AF.
- Turystyka aktywna jako dynamicznie rozwijająca się forma podróżowania. Powrót do natury w idei turystyki aktywnej, kontakt z naturą istotnym elementem terapii chorób cywilizacyjnych.
- Aktywność fizyczna a zdrowie psychiczne (depresja, zaburzenia nastroju, obraz własnej osoby i poczucie własnej wartości, stres i zaburzenia lękowe); teorie i modele aktywności fizycznej (model ekologiczny, teoria społeczno- poznawcza, teoria zachowań planowych, model przekonań zdrowotnych, model trans-teoretyczny); determinanty aktywności fizycznej oraz poznawcze, behawioralne i środowiskowe strategie jej promowania.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Trening zdrowotny w wybranych chorobach cywilizacyjnych.
- Otyłość- kompleksowe postępowanie fizjoterapeutyczne- protokoły treningowe we wspomaganie leczenia otyłości.
- Otyłość- kompleksowe postępowanie fizjoterapeutyczne - przegląd metod treningowych wykorzystywanych we wspomaganie leczenia otyłości.
- Trening funkcjonalny.
- Diagnostyka, monitoring i ewaluacja aktywności fizycznej (AF) jako miernika zdrowia człowieka.
- Uzasadnienie potrzeby pomiaru i szacowania poziomu nawykowej AF osób dorosłych i starszych.
- Ilościowe i jakościowe parametry aktywności fizycznej.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

z na czynniki decydujące o zdrowiu oraz o zagrożeniu zdrowia oraz mechanizmy funkcjonowania organizmu pod wpływem wysiłku fizycznego

W_02

zna zasady obowiązujące w edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia oraz elementy polityki społecznej dotyczącej ochrony zdrowia społeczności zagrożonej chorobami cywilizacyjnymi

W_03

zna psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i chorobie i sposoby wykorzystania ich do motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań

Umiejętności

U_01

potrafi dokonać oceny sprawności fizycznej i funkcjonalnej różne grupy wiekowe oraz przeprowadzić ocenę zdolności wysiłkowej, tolerancji wysiłkowej, poziomu zmęczenia i przetrenowania

U_02

potrafi przeprowadzić badanie przesiewowe w profilaktyce chorób cywilizacyjnych

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
W_02			x						
W_03			x						
U_01								x	
U_02								x	
U_03								x	
K_01								x	x
K_02								x	x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

<p>U_03 Potrafi tworzyć, weryfikować i modyfikować program aktywności fizycznej osób z różnymi chorobami cywilizacyjnymi, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego oraz celów terapii</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 wykonuje zadania zawodowe, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej w profilaktyce chorób cywilizacyjnej</p> <p>K_02 ma świadomość własnych ograniczeń w zakresie wiedzy i umiejętności</p>	<p>Wykład: Zaliczenie kolokwiów (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)</p> <p><60% - 2,0 60%÷68% - 3,0 69%÷77% - 3,5 78%÷86% - 4,0 87%÷95% - 4,5 >95% -5,0</p> <p>Ćwiczenia umiejętności praktycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prezentacja recenzji wybranego artykułu z czasopisma z listy filadelfijskiej (Z₁) • Opracowanie, wykonanie i dokonanie ewaluacji programu ukierunkowanego na profilaktykę chorób cywilizacyjnych (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) <p><i>Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za Zadanie(Z₂) x 0,60</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się:</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p>
--	--

	<p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Jedynie w przypadku uzyskania z egzaminu w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i uzyskania zaliczenia.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	B.W11
W_02	B.W12
W_03	B.W4
U_01	A.U6; A.U13
U_02	B.U5
U_03	B.U4; C.U17
K_01	K2
K_02	K5

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Fiedurek J.: Rola żywności i żywienia w profilaktyce i terapii chorób człowieka. Wyd.UMCS, Lublin 2007*
- Urban B., Konopczyński M., Profilaktyka i probacja w środowisku lokalnym. Kraków, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, 2012 *
- Szczeklik A.: Choroby wewnętrzne. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków, 2005*

B. Literatura uzupełniająca:

- Camm A.J i wsp.: Choroby serca i naczyń. Podręcznik Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Wyd. Med., Poznań, 2007.
- Corbin Ch. B., Corbin W. R., Welk K. A., Welk G. J.: Fitness i Wellness. Kondycja, sprawność, zdrowie. Zysk i S-ka, Poznań 2007.
- Kuński H.: Trening zdrowotny osób dorosłych. MedSportPres, Warszawa 2003.
- 4. Merski J., Warecka J.: Turystyka kwalifikowana. Turystyka aktywna, Almamer, Warszawa 2009.

- Mynarski W. i wsp.: Wybrane metody i techniki badań aktywności fizycznej. W: Poradnik metodyczny pisania prac i prowadzenia badań naukowych w zakresie nauk kultury fizycznej. Red. T. Kasperczyk. Jet, Kraków 2013, 119-128.
- Mynarski W., Rozpara M., Królikowska B. i wsp.: Jakościowe i ilościowe aspekty aktywności fizycznej. Politechnika Opolska, Opole 2012
- Łuszczyńska A. Zmiana zachowań zdrowotnych. Dlaczego dobre chęci nie wystarczają: GWP Gdańsk 2004
- Batura- Gabryel H., Młynarczyk W (red): Zarys pulmonologii z elementami alergologii. Wyd. AM im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu, Poznań, 2004.
- Daniluk J., Jurkowska G.: Zarys chorób wewnętrznych dla studentów pielęgniarstwa. Wyd. Czelej, Lublin 2005.
- Pączek L, Mucha K.: Choroby wewnętrzne- podręcznik dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa. Wyd. PZWL, Warszawa, 2005.
- Sieradzki J. (red): Cukrzyca, t.1 i 2. Wyd. Via Medica, Gdańsk 2007

***pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku**

Nazwa zajęć Fizjoterapia w chorobach cywilizacyjnych w geriatryi		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2											
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA															
profil studiów		poziom studiów		zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru										
praktyczny		JSM		Nie	Tak										
semestr/y VIII															
Dyscyplina Nauki o zdrowiu															
Prowadzący zajęcia															
Liczba godzin															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="width: 30%; text-align: center;">Formy zajęć</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">N (nauczyciel)</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">S (student)</td> <td rowspan="3" style="text-align: center;">Liczba punktów ECTS</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">studia stacjonarne</td> <td style="text-align: center;">studia niestacjonarne</td> <td style="text-align: center;">studia stacjonarne</td> <td style="text-align: center;">studia niestacjonarne</td> </tr> </table>						Formy zajęć	N (nauczyciel)		S (student)		Liczba punktów ECTS	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne
Formy zajęć	N (nauczyciel)		S (student)		Liczba punktów ECTS										
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne											
	Wykłady		Ćwiczenia umiejętności praktycznych (CUP)			Razem									
20		20		40											
5		5		10											
3		2		1											
2		2		2											
2		1		1											
2		2		2											
1		1		2											
2		2		2											
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa), studium przypadku, praca w grupach Programowane: z użyciem komputera															
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu modułów treści podstawowych: nauki o człowieku (anatomia, fizjologia, patologia ogólna; wiedza z zakresu treści kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu., kinezyterapii, fizykoterapii, fizjoterapii ogólnej, klinicznych podstawy fizjoterapii w geriatryi. Opanowanie materiału z zakresu fizjologii wysiłku fizycznego.															
Cele przedmiotu Celem przedmiotu jest zapoznanie studenta z naukowym aspektem profilaktyki chorób cywilizacyjnych występujących w geriatryi, stworzenie okazji do nabywania świadomości dotyczącej reagowania na zjawiska społeczne, które oceniane są jako szkodliwe, co skłania do traktowania tych zjawisk jako zagrożenie, a przez to podejmowanie wysiłków w celu ich eliminacji. Rozwój umiejętności profilaktycznych oraz wzrost kompetencji w zakresie nowych koncepcji i metod pracy. Rozpoznawanie problemów zdrowotnych, określanie celu działań w wybranych jednostkach chorobowych. Kształcenie samodzielnej i twórczej postawy studenta do działań prewencyjnych wobec chorego z chorobami cywilizacyjnymi w starszym wieku z wykorzystaniem metod fizjoterapii.															
Treści programowe Problematyka wykładów															

- Biologiczne i środowiskowe (biogeograficzne, demograficzne i społecznoekonomiczne) determinanty (uwarunkowania) aktywności fizycznej w starszym wieku.
- Motywy i bariery podejmowania aktywności fizycznej. Strukturalne i funkcjonalne objawy niedoboru ruchu oraz racjonalnej aktywności fizycznej w narządach i układach organizmu człowieka) osób w starszym wieku.
- Aktywność fizyczna w profilaktyce zdrowia (optymalna dla zdrowia objętość i intensywność AF) w starszym wieku.
- Mechanizmy prozdrowotnego działania fizjoterapii w otyłości, cukrzycy, nadciśnieniu tętniczym krwi.
- Choroba a zmiany cywilizacyjne.
- Edukacja ruchowa w profilaktyce pierwotnej i wtórnej narządu ruchu osób w starszym wieku.
- Rekomendacje aktywności fizycznej korzystnej dla zdrowia dla osób dorosłych i starszych.
- Obiektywne i subiektywne metody, technik i narzędzia pomiaru i szacowania AF osób w starszym wieku.
- Analiza i interpretacja danych ilościowych pozyskanych za pomocą subiektywnych i obiektywnych narzędzi pomiaru i szacowania AF osób w starszym wieku.
- Turystyka aktywna jako dynamicznie rozwijająca się forma podróżowania. Powrót do natury w idei turystyki aktywnej, kontakt z naturą istotnym elementem terapii chorób cywilizacyjnych w starszym wieku.
- Aktywność fizyczna a zdrowie psychiczne (depresja, zaburzenia nastroju, obraz własnej osoby i poczucie własnej wartości, stres i zaburzenia lękowe); teorie i modele aktywności fizycznej (model ekologiczny, teoria społeczno- poznawcza, teoria zachowań planowych, model przekonanych zdrowotnych, model trans-teoretyczny); determinanty aktywności fizycznej oraz poznawcze, behawioralne i środowiskowe strategie jej promowania.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

Trening zdrowotny w wybranych chorobach cywilizacyjnych w starszym wieku.

Otyłość- kompleksowe postępowanie fizjoterapeutyczne- protokoły treningowe we wspomaganie leczenia otyłości osób w starszym wieku.

Otyłość- kompleksowe postępowanie fizjoterapeutyczne - przegląd metod treningowych wykorzystywanych we wspomaganie leczenia otyłości osób w starszym wieku.

Cukrzyca- spoczynkowy, wysiłkowy i powysiłkowy metabolizm glukozy, oraz udział insuliny w tych procesach - kompleksowe postępowanie fizjoterapeutyczne.

Cukrzyca- protokoły treningowe we wspomaganie leczenia cukrzycy- kompleksowe postępowanie fizjoterapeutyczne.

Choroba niedokrwienności serca- kompleksowe postępowanie fizjoterapeutyczne.

POCHP - kompleksowe postępowanie fizjoterapeutyczne.

Diagnostyka, monitoring i ewaluacja aktywności fizycznej (AF) jako miernika zdrowia człowieka osób w starszym wieku.

Uzasadnienie potrzeby pomiaru i szacowania poziomu nawykowej AF osób w starszym wieku.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

z na czynniki decydujące o zdrowiu oraz o zagrożeniu zdrowia oraz mechanizmy funkcjonowania organizmu pod wpływem wysiłku fizycznego osób w starszym wieku

W_02

zna zasady obowiązujące w edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia oraz elementy polityki społecznej osób w starszym wieku dotyczącej ochrony zdrowia społeczności zagrożonej chorobami cywilizacyjnymi

W_03

zna psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i chorobie i sposoby wykorzystania ich do motywowania osób w starszym wieku do prozdrowotnych zachowań

Umiejętności

U_01

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
W_02			x						
W_03			x						
U_01								x	
U_02								x	
U_03								x	
K_01								x	x

<p>potrafi dokonać oceny sprawności fizycznej i funkcjonalnej oraz przeprowadzić ocenę zdolności wysiłkowej, tolerancji wysiłkowej, poziomu zmęczenia i przetrenowania osób w starszym wieku</p>	<table border="1"> <tr> <td>K_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> </table>	K_02									x	x
K_02									x	x		
<p>U_02 potrafi przeprowadzić badanie przesiewowe w profilaktyce chorób cywilizacyjnych osób w starszym wieku</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć 											
<p>U_03 Potrafi tworzyć, weryfikować i modyfikować program aktywności fizycznej osób w starszym wieku z różnymi chorobami cywilizacyjnymi, stosownie do ich wieku, stanu klinicznego i funkcjonalnego oraz celów terapii</p>	<p>Wykład: Zaliczenie kolokwiów (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów) $<60\%$ - 2,0 $60\%÷68\%$ - 3,0 $69\%÷77\%$ - 3,5 $78\%÷86\%$ - 4,0 $87\%÷95\%$ - 4,5 $>95\%$ - 5,0</p>											
<p>Kompetencje społeczne</p>	<p>Ćwiczenia umiejętności praktycznych:</p>											
<p>K_01 wykazuje odpowiedzialność za podejmowane decyzje zawodowe, w tym bezpieczeństwo własne i innych osób</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Prezentacja recenzji wybranego artykułu z czasopisma z listy filadelfijskiej (Z₁) • Opracowanie, wykonanie i dokonanie ewaluacji programu ukierunkowanego na profilaktykę chorób cywilizacyjnych osób w starszym wieku (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) 											
<p>K_02 ma świadomość własnych ograniczeń w zakresie wiedzy i umiejętności</p>	<p>$Ocena\ za\ zadanie(Z_1) \times 0,40 + ocena\ za\ Zadanie(Z_2) \times 0,60$</p>											
	<p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną z składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem. Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem. Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się: 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%; 4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%; 4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%; 3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p>											

	<p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Jedynie w przypadku uzyskania z egzaminu w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i uzyskania zaliczenia.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	B.W11
W_02	B.W12
W_03	B.W4
U_01	A.U6; A.U13
U_02	B.U5
U_03	B.U4; C.U17
K_01	K9
K_02	K4

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Fiedurek J.: Rola żywności i żywienia w profilaktyce i terapii chorób człowieka. Wyd.UMCS, Lublin 2007*
- Urban B., Konopczyński M., Profilaktyka i probacja w środowisku lokalnym. Kraków, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, 2012 *
- Szczeklik A.: Choroby wewnętrzne. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków, 2005*

B. Literatura uzupełniająca:

- Camm A.J i wsp.: Choroby serca i naczyń. Podręcznik Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Wyd. Med., Poznań, 2007.
- Corbin Ch. B., Corbin W. R., Welk K. A., Welk G. J.: Fitness i Wellness. Kondycja, sprawność, zdrowie. Zysk i S-ka, Poznań 2007.
- Kuński H.: Trening zdrowotny osób dorosłych. MedSportPres, Warszawa 2003.
- 4. Merski J., Warecka J.: Turystyka kwalifikowana. Turystyka aktywna, Almamer, Warszawa 2009.
- Mynarski W. i wsp.: Wybrane metody i techniki badań aktywności fizycznej. W: Poradnik metodyczny pisania prac i prowadzenia badań naukowych w zakresie nauk kultury fizycznej. Red. T. Kasperczyk. Jet, Kraków 2013, 119-128.
- Mynarski W., Rozpara M., Królikowska B. i wsp.: Jakościowe i ilościowe aspekty aktywności fizycznej. PolitechnikaOpolska, Opole 2012
- Łuszczynska A. Zmiana zachowań zdrowotnych. Dlaczego dobre chęci nie wystarczają: GWP Gdańsk 2004
- Batura- Gabryel H., Młynarczyk W (red): Zarys pulmonologii z elementami alergologii. Wyd. AM im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu, Poznań, 2004.
- Daniluk J., Jurkowska G.: Zarys chorób wewnętrznych dla studentów pielęgniarstwa. Wyd. Czelej, Lublin 2005.
- Pączek L, Mucha K.: Choroby wewnętrzne- podręcznik dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa. Wyd. PZWL, Warszawa, 2005.
- Sieradzki J. (red): Cukrzyca, t.1 i 2. Wyd. Via Medica, Gdańsk 2007

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Fizjoterapia w kosmetologii i medycynie estetycznej		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			IX
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykład (W)	15		10		1
Kolokwium			4		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			3		
Opracowanie zagadnień			3		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	20		5		1
Przygotowanie do ćwiczeń (Z ₁)			5		
Analiza przypadków(Z ₂)					
Razem	35		15		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (panelowa). Programowane: z użyciem komputera. Ekspozujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu modułów treści podstawowych: nauki o człowieku (anatomia, fizjologia, patologia, balneologii, masażu leczniczego. Wiedza dotycząca zasad przeprowadzania wywiadu określającego stan zdrowia pacjenta.					
Cele przedmiotu Celem nauczania jest zdobycie przez studentów wiedzy i umiejętności na temat wykorzystania naturalnych surowców i czynników leczniczych, przyrodniczych w profilaktyce pierwotnej i wtórnej. Wyposażenie studentów w wiedzę odnośnie organizacji i funkcjonowania ośrodków odnowy biologicznej oraz Spa. Zapoznanie z metodami, technikami leczenia czynnościowego oraz innowacyjnymi elementami służącymi odnowie sił psychofizycznych, regeneracji organizmu, odstresowaniu, usuwaniu skutków zmęczenia poprzez uczestnictwo w różnych programach aktywnego wypoczynku dostosowanych do odpowiednich grup wiekowych i zawodowych. Zapoznanie ze sposobami kształtowania postaw prozdrowotnych w różnych okresach życia człowieka warunkujących zdrowie.					
Treści programowe Wykłady:					

- Wstęp. Kosmetologia, medycyna estetyczna oraz SPA. Zadania fizjoterapii w kosmetologii, medycynie estetycznej. Pojęcie SPA.
- Mechanizmy oddziaływania bodźców fizykoterapeutycznych.
- Fizykoterapia wykorzystywana w celach terapeutycznych:
 - Elektroterapia: biologiczne działanie prądu elektrycznego, fizjologiczne reakcje tkanki na działanie prądu elektrycznego,.
 - Sonoterapia: fizyczne oddziaływanie fali ultradźwiękowej na tkankę, kosmetyczne zabiegi ultradźwiękowe
 - Terapia falami uderzeniowymi,
 - Fototerapia,
 - Laseroterapia oraz wysokoenergetyczna fototerapia z użyciem innych źródeł światła
 - Hydroterapia: Oddziaływanie zabiegów hydroterapeutycznych, metody wykonywania zabiegów hydroterapeutycznych,
 - Termoterapia: podstawy fizyczne i fizjologiczne termoterapii, termoregulacja w organizmie człowieka, skóra w procesach termoregulacji organizmu człowieka, termoterapia ciepłem i zimnem
 - Balneoterapia: borowiny, tworzywa o charakterze osadów mineralnych, itp.,
 - Magnetoterapia: wykorzystanie energii pola magnetycznego,
 - Inhalacje
- Fizjoterapia w wybranych problemach kosmetycznych i dermatologicznych: procesy starzenia się skóry, zaburzenia pigmentacji skóry, trądzik pospolity, blizny, bliznowce i rozstępy skórne, trądzik różowaty, nadwaga i otyłość, cellulit.
- Miejsce fizjoterapii kosmetyczno-estetycznej w różnych strukturach organizacyjnych.

Ćwiczenia symulacyjne:

- Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie się z przepisami BHP obowiązującymi w pracowniach kosmetologii i medycyny estetycznej
- Wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z fizykoterapii wykorzystywanych do celów kosmetycznych,
- Ogólna metodyka wykonywania zabiegów fizykoterapeutycznych stosowanych w kosmetologii,
- Wykonywanie zabiegów z fizykoterapii wykorzystywanych w kosmetologii i medycynie estetycznej.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Rozumie podstawowe procesy metaboliczne zachodzące na poziomie komórkowym, narządowym i ustrojowym, w tym zjawiska regulacji hormonalnej, reprodukcji i procesów starzenia się oraz ich zmian pod wpływem wysiłku fizycznego lub w efekcie niektórych chorób.

W_02

Rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;

Rozumie wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;

Umiejętności

U_01

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X						
U_01								X	
K_01									X
K_02									X
K_03									X
K_04									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne

<p>Potrafi zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej; Potrafi obsługiwać aparaturę do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Jest gotów do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;</p> <p>K_02 Jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;</p> <p>K_03 Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;</p> <p>Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji;</p> <p>K_04 Jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;</p> <p>Jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;</p> <p>Jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.</p>	<p>9. Pracy studenta w trakcie zajęć</p> <p>Wykład: Zaliczenie kolokwium (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów) <60% - 2,0 60%÷68% - 3,0 69%÷77% - 3,5 78%÷86% - 4,0 87%÷95% - 4,5 >95% -5,0</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocena z kolokwium • Prezentacja multimedialna- samodzielna praca studenta • Opracowanie zagadnień <p><i>ocena z kolokwium x 0,60 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,20+ocena z opracowanych zagadnień x 0,20</i></p> <p>Ćwiczenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Średnia arytmetyczna ocen z kolokwium (student musi uzyskać zaliczenie z każdego cząstkowego kolokwium) • Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) <p>Ćwiczenia symulacyjne</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opracowanie zagadnienia(Z₁) • Opracowanie przypadków - samodzielna praca studenta (Z₂) <p><i>ocena za zdanie(Z₁) x 0,70 + ocena opracowania zagadnień(Z₂) x 0,30</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu:</p> <p>Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.</p> <p>Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p> <p>A następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p>
---	---

	<p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	AW7.
W_02	C.W9., C.W10.
U_01	C.U10., C.U12
K_01	K3.
K_02	K4.
K_03	K5., K6.
K_04	K7., K8., K9.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Kasprzak W., Mańkowska A.: Fizykoterapia medycyna uzdrowiskowa i SPA. Wyd. PZWL 2008 *
- Kasprzak W, Mańkowska A. Fizjoterapia w kosmetologii i medycynie estetycznej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2010 *
- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007 *

- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia z elementami klinicznymi. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2008 *
- Zagrobelny Z.: Krioterapia miejscowa i ogólnoustrojowa. Wyd. Urban & Partner 2003 *

B. Literatura uzupełniająca:

- Pawelec R, Szczuka E, Laber W.: Metodyka masażu w odnowie biologicznej, AGIW 2011
- Gabryś M., Popiela A.: Krioterapia w medycynie. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2003
- Magiera L.: Masaż w kosmetyce i odnowie biologicznej. Wyd. BIO-STYL, Kraków 2007
- Magiera L.: Relaksacyjny masaż leczniczy. Wyd. BIO-STYL, Kraków 2003
- Gieremek K, Dec L.: Zmęczenie i regeneracja sił. Odnowa biologiczna. Akademia Wychowania Fizycznego w Katowice 2007
- Hadzik A.: Turystyka i rekreacja uzdrowiskowa. Wyd. Akademia Wychowania Fizycznego w Katowicach 2011
- Kochański J.: Balneologia i hydroterapia. Wyd. AWF Wrocław 2002
- Sieroń A., Cieślak G.: Krioterapia - leczenie zimnem. Wyd. Alfa Medica Press 2007
- Kasperczyk T.; Kmak S.: Masaż punktowy i inne metody refleksoterapii Wyd. Kasper Kraków 2003
- Kolster B., Waskowiak A.: Wielka księga refleksoterapii. Wyd. BAUER-WELTBILD MEDIA (KDC), 2007
- Magiera L., Walaszek P.: Masaż sportowy z elementami odnowy biologicznej. Wyd. BIOSPORT, Kraków 2007 *
- Rowen Bernie.: Masaż relaksacyjny. Wyd. RM 2009

Zalecane czasopisma:

- „Balneologia Polska”
- „Fizjoterapia”
- „Fizjoterapia Polska”
- „Postępy Rehabilitacji”
- „Rehabilitacja Medyczna

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Genetyka		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1			
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA							
profil studiów		poziom studiów		zajęcia obowiązkowe dla kierunku			
praktyczny		JSM		zajęcia do wyboru			
				semestr/y I			
Dyscyplina Nauki biologiczne							
Prowadzący zajęcia							
Formy zajęć		Liczba godzin				Liczba punktów ECTS	
		N (nauczyciel)		S (student)			
		studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne		
Wykład		15		10		1	
Opracowanie zagadnień				3			
Przygotowanie referatu				5			
Analiza piśmiennictwa				2			
Razem		15		10		1	
Metody dydaktyczne Wykład: informacyjny, konwersatoryjny, problemowy							
Wymagania wstępne Wiedza w zakresie biologii na poziomie szkoły ponadpodstawowej							
Cele przedmiotu Celem przedmiotu jest rozszerzenie wiedzy na temat zasad dziedziczenia cech, najczęściej występujących chorób genetycznych człowieka, w tym związanych z zaburzeniami w budowie i funkcjonowaniu układu ruchu, poznanie nowoczesnych metod diagnostyki i terapii. Omówienie problemów etycznych wynikających z możliwości dostępu do informacji genetycznej człowieka.							
Treści programowe <ul style="list-style-type: none"> • Podstawy genetyki klasycznej. • Genom i kariotyp człowieka. • Genetyka kliniczna. • Genetyczne uwarunkowania uzdolnień ruchowych. • Wady i choroby genetyczne ze szczególnym uwzględnieniem chorób związanych z zaburzeniami budowy i funkcji narządu ruchu. • Genetyczne uwarunkowania procesów starzenia. • Metody i techniki diagnostyki i terapii chorób genetycznych. 							
Efekty uczenia się:			Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne				
Wiedza W_01 Omawia zasady genetyki klasycznej, genom i kariotyp człowieka W_02 Omawia wybrane zagadnienia z genetyki klinicznej, opisuje uwarunkowania i objawy chorób genetycznych oraz genetyczne uwarunkowania starzenia			A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów <ul style="list-style-type: none"> • test (pytania otwarte i zamknięte) 				
		Efekt uczenia		Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się			

<p>W_03 Wymienia i omawia techniki i metody diagnostyki i terapii chorób genetycznych</p> <p>Umiejętności U_01 Potrafi określić przyczyny i skutki zmian powstałych w genomie człowieka, na przykładzie wybranych chorób genetycznych</p> <p>U_02 Charakteryzuje problemy etyczne wynikające z zastosowania nowoczesnych metod diagnostycznych i terapeutycznych w genetyce</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Dąży do pogłębienia swojej wiedzy, analizuje specjalistyczną literaturę.</p>	się	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	W_01			x							
	W_02			x							
	W_03			x							
	U_01			x							
	U_02			x							
	K_01										x
	<p>1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć</p>										
	<p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%; 4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%; 4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%; 3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%; 3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%; 2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p>										
	<p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy) 5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski. 4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski. 4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne. 3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich. 3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich. 2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób. Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach. Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p>										

	<p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzją podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W1, A.W4
W_02	A.W6, A.W20 A.W21
W_03	A.W6
U_01	A.U3
U_02	B.U8
K_01	K.5. ,K.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Bruce R. Korf.2003. Genetyka człowieka. PWN, Warszawa*
- Bradley J., Johnson D., Pober B., 2006, Genetyka medyczna, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa*

B. Literatura uzupełniająca:

- Bal J., Bartnik E., Bocian E., [...] .2001: Biologia molekularna w medycynie. Elementy genetyki klinicznej. PWN, Warszawa.
- Winter P.C., Hickey G.I., Fletcher H.L., 2000. Genetyka. Krótkie wykłady. PWN, Warszawa.
- Buczkowski K. 1990. Zarys genetyki medycznej. Państwowy Zakład Wydawnictw Lekarskich, Warszawa.

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Historia fizjoterapii		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			I
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	10		15		1
Kolokwium			8		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			4		
Analiza piśmiennictwa			3		
Razem	10		15		1
Metody dydaktyczne Wykład informacyjny, wykład problemowy, wykład z prezentacją multimedialnej.					
Wymagania wstępne Wiedza z treści nauk z zakresu szkoły ponadpodstawowej, podstawowe zagadnienia historii świata, Polski.					
Cele przedmiotu Celem nauczania przedmiotu jest zainteresowanie studentów genezą i rozwojem koncepcji, technik i metod fizjoterapii oraz przybliżenie twórców światowej i polskiej rehabilitacji.					
Treści programowe Problematyka wykładów: <ul style="list-style-type: none"> • Geneza i rozwój rehabilitacji w świecie i w Polsce. • Historyczne czynniki rozwoju rehabilitacji. • Początki i rozwój rehabilitacji w Polsce. Kierunki rozwoju – polski model rehabilitacji. • Rehabilitacja w poszczególnych okresach historycznych. • Związki rehabilitacji z kulturą fizyczną i medycyną na przestrzeni wieków. • Twórcy światowej i polskiej rehabilitacji. • Rozwój koncepcji, technik i metod fizjoterapii od XVIII wieku do czasów współczesnych. • Znaczenie gimnastyki leczniczej, wodolecznictwa i masażu w epoce odrodzenia. Przedstawiciele Odrodzenia: Paracelsus, A. Pare, Ch. Mendez, G. Sardano, F. Glisson – ich poglądy na gimnastykę leczniczą, wodolecznictwo, masaż. Wkład przedstawicieli polskiego Odrodzenia w rozwój medycyny i fizjoterapii. • Propagatorzy gimnastyki leczniczej, początki medycyny zawodowej i patologii i rola gimnastyki leczniczej w leczeniu i profilaktyce. • Rozwój metod fizykoterapii. • Systemy gimnastyczne w XIX wieku i ich założenia. Gry sportowe i gimnastyka w Anglii. Rozwój kinezyterapii, wodolecznictwa i balneologii. • Uwarunkowania rozwoju kultury fizycznej i fizjoterapii na ziemiach polskich w XIX wieku..Znaczenie działalności J. Śniadeckiego dla rozwoju kultury fizycznej i fizjoterapii. • Rozwój kultury fizycznej i fizjoterapii na świecie w XX wieku. Powstanie pierwszych ośrodków i międzynarodowych organizacji sportowych osób niepełnosprawnych. 					

- Kierunki rozwoju kultury fizycznej i fizjoterapii w Polsce w XX wieku. Powstanie organizacji państwowych, społecznych i sportowych osób niepełnosprawnych.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

potrafi przedstawić genezę i rozwój rehabilitacji w Polsce i na świecie.

Umiejętności

U_01

potrafi dostrzec, zrozumieć i uszanować dodatkowe uwarunkowania kulturowe i etniczne problemów pacjenta w programowaniu usprawniania.

Kompetencje społeczne

K_01

korzysta z obiektywnych źródeł informacji

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
U_01						x			
K_02						x			

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z kolokwium
- Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta
ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

	<p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzją podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>								
Matryca efektów uczenia się dla zajęć									
<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="188 1317 638 1377">Numer (symbol) efektu uczenia się</th> <th data-bbox="638 1317 1401 1377">Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="188 1377 638 1411">W_01</td> <td data-bbox="638 1377 1401 1411">B.W20</td> </tr> <tr> <td data-bbox="188 1411 638 1444">U_01</td> <td data-bbox="638 1411 1401 1444">B.U8</td> </tr> <tr> <td data-bbox="188 1444 638 1478">K_01</td> <td data-bbox="638 1444 1401 1478">K6</td> </tr> </tbody> </table>	Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku	W_01	B.W20	U_01	B.U8	K_01	K6	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku								
W_01	B.W20								
U_01	B.U8								
K_01	K6								
Wykaz literatury									
A. Literatura podstawowa: <ul style="list-style-type: none"> • Brzeziński T. Historia medycyny. Warszawa 1988* 									
B. Literatura uzupełniająca: <ul style="list-style-type: none"> • Mięka M. Współczesne zagadnienia z historii rozwoju rehabilitacji i fizjoterapii. Politechnika Opolska, Opole 2004 • Orzech J. Rozwój koncepcji, technik i metod fizjoterapii. Tarnów 2001 									
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku									

Nazwa zajęć Język migowy		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Nie	Tak	IX	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	30		20		2
Zadanie praktyczne (Z ₁)			10		
Zadanie praktyczne (Z ₂)			10		
Razem	30		20		2
Metody dydaktyczne Wykład z prezentacją multimedialną, wykład konwersatoryjny. Ćwiczenia, dyskusja, studium przypadku, praca w grupie.					
Wymagania wstępne Wymagania wiedzy z zakresu anatomii prawidłowej człowieka, fizjologii człowieka, patologii podstaw klinicznych w fizjoterapii.					
Cele przedmiotu Zdobycie przez studentów wiedzy na temat problematyki osób głuchych oraz niedosłyszących, ich funkcjonowania w społeczeństwie, specyfiki problemów zdrowotnych oraz sposobu kontaktowania się z otoczeniem. Opanowanie podstaw języka migowego w zakresie terminologii medycznej umożliwiające mu porozumiewanie się z osobą niesłyszącą i niedosłyszącą w zakresie podstawowych zabiegów medycznych. Opanowanie umiejętności przekazywania i odczytywania komunikatów gestograficznych, opisów słownych i ilustracji znaków migowych. Kształcenie umiejętności nawiązania kontaktu z osobą niesłyszącą i niedosłyszącą, zebrania podstawowych informacji o stanie zdrowia pacjenta, poinformować osobę niesłyszącą o czekających ją badaniach i zabiegach terapeutycznych.					
Treści programowe <u>Ćwiczenia umiejętności praktycznych</u> <ul style="list-style-type: none"> • Podstawy wiedzy teoretycznej z zakresu głuchoty i niedosłuchu: uszkodzenia słuchu i klasyfikacje uszkodzeń. • Funkcjonowanie w społeczeństwie osób głuchych i niedosłyszących. • Osoby niedosłyszące i niesłyszące - opis problemu. • Rehabilitacja osób niesłyszących, głuchych i głuchoniemych. • Znaczenie komunikacji dla prawidłowego funkcjonowania osób niedosłyszących i niesłyszących w społeczeństwie • Metody porozumiewania się z osobami niesłyszącymi i niedosłyszącymi.. • Wprowadzenie do języka migowego. • Teoria ideografii. • Język migowy- sposób porozumiewania się, daktylografia- alfabet palcowy. • Znaki polskich liter i digrafów. • Daktylografia liczebniki główne i porządkowe. 					

- Znaki ogólne (określenia czasowe, zaimki, określenia grzecznościowe).
- Określenia dotyczące własnej osoby, określenie płci, miejsca zamieszkania, z zakresu najbliższego otoczenia, dom, rodzina, praca słownictwo podstawowe.
- Wybrane zwroty medyczne- ideogramy związane z pobytem w szpitalu, przychodni, na oddziale, operacja, z zakresu fizjoterapii, masażu i podstawowych zabiegów leczniczych, zdrowego odżywiania, diety, przestrzegania higieny.
- Zawodowe i społeczne konsekwencje głuchoty.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna metody oceny czynności narządu mowy, objawy i zmiany patologiczne schorzeń oraz zaburzenia strukturalne wywołujące głuchotę
Zna zewnętrzne wpływ czynników fizyczne na organizm człowieka

W_02

Zna podstawowe pojęcia związane z komunikacją z osobami niesłyszącymi oraz posiada wiedzę na temat psychospołecznych skutków niepełnosprawności sensorycznej (dysfunkcji narządu słuchu). Zna alfabet palcowy: znaki statyczne, dynamiczne, znaki uzupełniające daktylografię (znaki polskich liter i digrafów) oraz liczebniki. Zna znaczenie komunikacji niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami

Umiejętności

U_01

Potrafi komunikować się z pacjentem wykorzystując manualne metody komunikacji (język migowy) i jego rodziną. Posiada praktyczne umiejętności opieki nad pacjentem w czasie zabiegów oraz po ich zakończeniu posługując się znakami języka migowego. Wykorzystuje metody pedagogiczne w pracy z pacjentem.

Stosuje alternatywne i wspomagające sposoby komunikacji z osobami niepełnosprawnymi.

U_02

Potrafi tworzyć, weryfikować i modyfikować program usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami narządu słuchu oraz udzielić pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskać jego świadomą zgodę na te działania

Kompetencje społeczne

K_01

Okazuje zrozumienie trudnej sytuacji pacjenta. Dbą o dobro pacjenta, przestrzega tajemnicy dotyczącej stanu pacjenta oraz przebiegu procesu fizjoterapii. Potrafi dbać o bezpieczeństwo własne, otoczenia i współpracowników.

K_02

Ma świadomość własnych ograniczeń w zakresie wiedzy i umiejętności.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01								x	x
W_02								x	x
U_01								x	x
U_02								x	x
K_01								x	x
K_02								x	x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)

- Przygotowanie przez studenta, w języku migowym i podanie: imienia i nazwiska, danych dotyczących miejsca zamieszkania , kodu pocztowego, nazwy ulicy i numeru domu (Z₁)

- Przygotowanie przez studenta, w języku migowym i podanie: tłumaczenie zabiegu, 5 ćwiczeń z zakresu fizjoterapii w języku migowym (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za Zadanie(Z₂) x 0,60

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.

Kryteria oceny osiągania przez studenta zakładanych efektów uczenia się:

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

	<p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Nieobecności usprawiedliwione muszą być odrobione poprzez napisanie pracy zaliczeniowej.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzją podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W10;A.W12
W_02	B.W3; B.W4

U_01	B.U10
U_02	B.U11
K_01	K1; K4
K_02	K5
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Hendzel J. K.: Słownik polskiego języka migowego. Olsztyn, Wydawnictwo „Rakiel” 2000* • Szczepankowski B., Koncewicz D.: Język migowy w terapii. Łódź, Wyższa Szkoła Pedagogiczna 2008* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Grzesiak I., Strukturalna klasyfikacja i systematyzacja znaków Polskiego Języka Migowego dla potrzeb ekscylografii dwujęzycznej, Wydawnictwo Fundacja Na Rzecz Osób Głuchych i Języka Migowego, Olsztyn 2007 • Kosiba O.: Grenda P.: Leksykon języka migowego; Silentium Bogatynia 2011 • Szczepankowski B.; Kossakowska B.; Wasilewska T.: Język migowy- pierwsze kroki, wydawnictwo Infopress, Olsztyn 2009 • Szczepankowski B; Komunikowanie się z osobami z uszkodzonym słuchem poradnik dla pracowników służb społecznych. CJM Warszawa - Krapkowiec 2005 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Język obcy		Forma zaliczenia Zo, Zo, Zo, Zo, Zo, Zo, E		Liczba punktów ECTS 6	
Kierunek studiów: FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	tak	j. angielski, j. niemiecki, j. rosyjski	I-VI	
Dyscyplina Językoznawstwo					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	Studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Lektorat	150		30		
Przygotowanie do zajęć			10		
Przygotowanie do kolokwium i egzaminu			10		
Czytanie i praca z literaturą specjalistyczną			10		
Razem	150		30		6
Metody dydaktyczne					
<ul style="list-style-type: none"> • zajęcia z udziałem nauczycieli: ćwiczenia komunikacyjne, translacyjne, konwersacja, metoda projektu, praca w laboratorium komputerowym i inne. • samodzielna praca studenta: wykonywanie ćwiczeń językowych zleconych przez wykładowcę, translacja, przygotowanie prezentacji multimedialnej lub projektu lub wystąpienia ustnego, percepcja treści zajęć, sporządzanie notatek, przygotowanie do zajęć, kolokwium, zaliczeń i egzaminu; czytanie i praca z literaturą specjalistyczną. 					
Wymagania wstępne					
<ul style="list-style-type: none"> • wiedza i umiejętności językowe z zakresu szkoły średniej (zalecany poziom B1 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego) • Uwagi dodatkowe: Zaleca się studentom, którzy nie spełniają kryterium początkowego (biegłość językowa na poziomie średnio zaawansowanym niższym) uzupełnienie kompetencji językowych na dodatkowych (równoległych do zajęć lektoratu języka obcego) komercyjnych kursach językowych dla studentów, organizowanych przez Studium PNJO lub przez inne podmioty, celem uzyskania końcowej biegłości językowej na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego. 					
Cele zajęć					
W zakresie wiedzy:					
<ul style="list-style-type: none"> • Student kończący przedmiot lektorat języka obcego powinien znać podstawową terminologię w języku obcym umożliwiającą komunikację w środowisku zawodowym. 					
W zakresie umiejętności:					

• Student kończący lektorat języka obcego powinien znać język obcy w stopniu umożliwiającym samodzielne analizowanie tekstów specjalistycznych oraz posługiwać się językiem obcym zgodnie z wymaganiami określonymi dla poziomu B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.

W zakresie kompetencji społecznych:

• Student powinien posiadać świadomość konieczności ustawicznego samokształcenia w języku obcym.

Treści programowe

- praca z materiałami dydaktycznymi do nauki języka obcego wskazanymi przez wykładowcę;
- analiza obcojęzycznych tekstów specjalistycznych z zakresu fizjoterapii wskazanych przez wykładowcę;
- praca z materiałem audiowizualnym w języku obcym;
- przyswajanie słownictwa specjalistycznego z zakresu fizjoterapii;
- tworzenie tematycznych projektów językowych wykorzystujących inwencję i kreatywność studentów (np. prezentacje multimedialne);
- wyszukiwanie w zasobach internetowych materiałów obcojęzycznych związanych z tematem pracy licencjackiej
- tworzenie angielsko/niemiecko/rosyjsko-polskiego słownika pojęć specjalistycznych
- udział w projekcji filmu obcojęzycznego
- korzystanie z materiałów interaktywnych, w tym portali specjalistycznych (praca w laboratorium komputerowym)

Efekty uczenia się:

Wiedza:

W_01 zna terminologię w języku obcym umożliwiającą komunikację w środowisku zawodowym.

Umiejętności:

U_01 ma umiejętności językowe zgodne z wymaganiami określonymi dla poziomu B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.

Kompetencje społeczne:

K_01 ma świadomość konieczności samokształcenia w języku obcym.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia:

zaliczenie z oceną po każdym semestrze nauki, egzamin (forma pisemna) po VI semestrze nauki

warunki i kryteria zaliczenia:

warunkiem zaliczenia zajęć jest:

- pozytywne zaliczenie kolokwium pisemnych i ustnych oraz prezentacji weryfikujących osiągnięte efekty kształcenia,
- obecność na ćwiczeniach,
- pozytywne zaliczenie egzaminu
- student wykazuje dostateczny (3,0) stopień wiedzy/umiejętności, gdy na egzaminie lub na sprawdzianach (pracach kontrolnych) uzyskuje od 51% do 60% sumy punktów oceniających stopień wymaganej wiedzy/umiejętności.
- student wykazuje plus dostateczny (3,5) stopień wiedzy/umiejętności, gdy na egzaminie lub na sprawdzianach (pracach kontrolnych) uzyskuje powyżej 61% do 70% sumy punktów oceniających stopień wymaganej wiedzy/umiejętności.
- student wykazuje dobry stopień (4,0) wiedzy/umiejętności, gdy na egzaminie lub na sprawdzianach (pracach kontrolnych) uzyskuje powyżej 71% do 80% sumy punktów oceniających stopień wymaganej wiedzy/umiejętności.
- student wykazuje plus dobry stopień (4,5) wiedzy/umiejętności, gdy na egzaminie lub na sprawdzianach (pracach kontrolnych) uzyskuje powyżej 81% do 90% sumy punktów oceniających stopień wymaganej wiedzy/umiejętności.
- student wykazuje bardzo dobry stopień (5,0) wiedzy/umiejętności, gdy na egzaminie lub na sprawdzianach (pracach kontrolnych) uzyskuje powyżej 91% do 100% sumy punktów oceniających stopień wymaganej wiedzy/umiejętności.

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Symbol	sposób weryfikacji	odniesienie do efektów	waga oceny w %
W_01	Kolokwium pisemne	A.W3.	25%
U_01	Kolokwium pisemne i ustne lub prezentacja lub projekt	B.U1.	50%
K_01	Kolokwium pisemne lub ustne	K5.	25%

Ocena semestralna jest średnią ważoną wyliczaną w oparciu o składniki podane w tabeli nr 1.

$$\text{OKS1} = (K1 - x \cdot 0,25) + (K2 - x \cdot 0,25) + (K3 - x \cdot 0,25) + (P1 \cdot 0,25)$$

$$\text{OKS2} = (K4 - x \cdot 0,25) + (K5 - x \cdot 0,25) + (K6 - x \cdot 0,25) + (P2 \cdot 0,25)$$

$$\text{OKS3} = (K7 - x \cdot 0,25) + (K8 - x \cdot 0,25) + (K9 - x \cdot 0,25) + (P3 \cdot 0,25)$$

$$\text{OKS4} = (K10 - x \cdot 0,25) + (K11 - x \cdot 0,25) + (K12 - x \cdot 0,25) + (P4 \cdot 0,25)$$

$$\text{OKS5} = (K13 \cdot 0,25) + (K14 \cdot 0,25) + (K15 \cdot 0,25) + (P5 \cdot 0,25)$$

$$\text{OKS6} = (K16 \cdot 0,25) + (K17 \cdot 0,25) + (K18 \cdot 0,25) + (P6 \cdot 0,25)$$

Tabela nr 1

Skala ocen dla Ćwiczeń	Efekt uczenia się	Kod	Ocena semestralna
I semestr			OKS1
Kolokwium pisemne/ustne	W_01	K1	25%
Kolokwium pisemne	U_01	K2	25%
Prezentacja / projekt / kol. ustne	U_01	P1	25%
Kolokwium pisemne lub ustne	K_01	K3	25%
II semestr			
Kolokwium pisemne	W_01	K4	25%
	U_01		
Kolokwium pisemne		K5	25%
	U_01		
Prezentacja / projekt / kol. ustne		P2	25%
	K_01		
Kolokwium pisemne lub ustne		K6	25%
III semestr			
Kolokwium pisemne	W_01	K7	25%
	U_01		
Kolokwium pisemne		K8	25%
	U_01		
Prezentacja / projekt / kol. ustne		P3	25%
	K_01		
Kolokwium pisemne lub ustne		K9	25%
IV semestr			
Kolokwium pisemne	W_01	K10	25%
	U_01		
Kolokwium pisemne		K11	25%
	U_01		
Prezentacja / projekt / kol. ustne		P4	25%
	K_01		
Kolokwium pisemne lub ustne		K12	25%

V semestr				
Kolokwium pisemne	W_01	K13	25%	
Kolokwium pisemne	U_01	K14	25%	
Prezentacja / projekt / kol. ustne	U_01	P5	25%	
Kolokwium pisemne lub ustne	K_01	K15	25%	
VI semestr				
Kolokwium pisemne	W_01	K16	25%	
Kolokwium pisemne	U_01	K17	25%	
Prezentacja / projekt / kol. ustne	U_01	P6	25%	
Kolokwium pisemne lub ustne	K_01	K18	25%	
<p>K- kolokwium pisemne P - prezentacja / projekt / kolokwium ustne Wymagania egzaminacyjne po 6 semestrze: oceniwane efekty kształcenia: W_01, U_01 Oceną końcową z przedmiotu jest ocena z egzaminu. $O_K = O_E$ O_E – ocena z egzaminu O_K- ocena końcowa z przedmiotu Zasady przeliczania ocen: 3,0 – 3,24 – dst 3,25 – 3,74 – dst+ 3,75 – 4,24 – db 4,25 – 4,74 – db+ 4,75 – 5,00 – bdb</p>				
Matryca efektów uczenia się dla zajęć				
Numer (symbol) efektu uczenia się		Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku		
W_01		A.W3		
U_01		B.U1		
K_01		K5		
Wykaz literatury				
A. Literatura podstawowa:				
<ul style="list-style-type: none"> • Materiały dydaktyczne do nauki języka obcego wskazane przez wykładowcę. • Podręcznik do nauki gramatyki języka obcego wskazane przez wykładowcę. • Interaktywne materiały dydaktyczne wybrane przez wykładowcę. 				
B. Literatura uzupełniająca				
<ul style="list-style-type: none"> • Materiały dodatkowe wybrane przez wykładowcę. • Słowniki angielsko/niemiecko/rosyjsko-polskie i polsko-angielsko/niemiecko/rosyjskie. • Słowniki tematyczne. • Słowniki interaktywne. 				

Nazwa zajęć Kineziologia		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2		
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA						
profil studiów		poziom studiów		zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	
praktyczny		JSM		Tak	semestr/y I	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu						
Prowadzący zajęcia						
Formy zajęć		Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
		N (nauczyciel)		S (student)		
		studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady		15		10		1
Przygotowanie do kolokwium-samodzielna praca studenta				6		
Analiza piśmiennictwa				4		
Ćwiczenia Symulacyjne		15		10		1
Prezentacja zadania - samodzielna praca studenta (Z ₁)				5		
Analiza przypadków-samodzielna praca studenta (Z ₂)						
Analiza piśmiennictwa				5		
Razem		30		20		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa) Praktyczne: pokaz z objaśnieniem, pokaz z instruktażem, zadania praktyczne, metody symulacji medycznej Programowane: z użyciem komputera						
Wymagania wstępne Podstawowe wiadomości z anatomii i fizjologii człowieka						
Cele przedmiotu Zdobycie wiedzy dotyczącej opisu i analizy czynnościowej prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i różnych zaburzeniach układu ruchu.						
Treści programowe Problematyka wykładów <ul style="list-style-type: none"> • Zapoznanie z tematyką wykładów w semestrze I, wymaganiami, zasadami zaliczenia, literaturą. Wprowadzenie –kierunki anatomiczne, osie i płaszczyzny ruchów, zakres ruchów (sposoby pomiaru i zapisu w stanach fizjologii i patologii). • Kinezyjologiczna analiza biernego narządu ruchu. • Kinezyjologiczna analiza funkcji mięśni szkieletowych. • Organizacja sterowania aktywnością ruchową. 						

- Stabilność i kontrola posturalna –układy referencyjne oraz sygnały kontrolujące postawę stojącą, rola układów sensorycznych w kontroli postawy, modele stabilności postawy oraz czynniki upośledzające kontrolę równowagi.
- Kinematyczna i kinetyczna analiza chodu.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych

- Kinezyjologiczna analiza kręgosłupa.
- Kinezyjologiczna analiza stawu biodrowego.
- Kinezyjologiczna analiza stawu kolanowego.
- Kinezyjologiczna analiza stawu skokowego.
- Kinezyjologiczna analiza stawu barkowego.
- Kinezyjologiczna analiza stawu łokciowego.
- Kinezyjologiczna analiza nadgarstka i ręki.
- Kontrola sensomotoryczna i propriocepcja.
- Wzorce aktywności mięśniowej podczas chodu. EMG –powstawanie, rejestracja i analiza sygnału; możliwości zastosowania EMG kinezyjologicznego w medycynie i sporcie.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W01

opisuje szczegółowo budowę i funkcjonowanie aparatu ruchu człowieka, układu nerwowego oraz narządów zmysłów w kontekście sterowania ruchem

W02

charakteryzuje aspekty rozwojowe aktów ruchowych człowieka w różnym ujęciu procesu nauczania i uczenia się ruchów

Umiejętności

U01

potrafi zinterpretować wyniki testów diagnostycznych oraz podstawowych badań klinicznych i parametrów medycznych

U02

potrafi przeprowadzić analizę prostych i złożonych aktów ruchowych, a także w zakresie zmian w warunkach obciążeń wewnętrznych i zewnętrznych organizmu w oparciu o aktualne testy dla wszystkich grup wiekowych;

Kompetencje społeczne

K_01

dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i zauważa potrzeby edukacyjnych

K_02

korzysta z obiektywnych źródeł informacji

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
W_02			x					x	x
U_01								x	x
U_02								x	x
K_01									x
K_02									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z kolokwium

CS (ćwiczenia symulacyjne):

- Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadania, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) – (Z₁)
- Analiza przypadków *case study*– (Z₂)
Ocena za samodzielną pracę na ćwiczeniach, wyciąganie wniosków (Z₂) x 0,60 + ocena z analizy przypadków (Z₂) x 0,40

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)

5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.

4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.

4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.

3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.

3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.

2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.

Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:

Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.

Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności

	uczęszczania na zajęcia decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.
Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W01	A.W8; A.W9
W03	A.W15; A.W10
U01	A.U12
U02	A.U13
K01	K5
K02	K6
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> Zembaty A. (red.) Kinezyterapia T. I,II Kasper, 2003* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> Abernethy B. The biophysical foundation of human movement. Human kinetics, Champaign, 2005 Floyd R.T. Manual of structural kinesiology, McGraw-Hill, Boston, 2007. Muscolino J. E., Kinesiology: the skeletal system and muscle function, Mosby Elsevier, ST Louis, 2006. Oatis C.A., Kinesiology: the mechanics& pathomechanics of human movement, Lippincott Williams & Willey, 2004. 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Kinezyterapia		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 7	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak		-	II
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	60		15		3
Kolokwium- przygotowanie do kolokwium - samodzielna praca studenta			10		
Analiza piśmiennictwa- samodzielna praca studenta			5		
Ćwiczenia symulacyjne	40		10		2
Prezentacja zagadnienia (Z ₁)- samodzielna praca studenta			5		
Zadanie praktyczne (Z ₂)- samodzielna praca studenta			5		
CK (ćwiczenia kliniczne)	20		5		1
Przygotowanie do ćwiczeń (Z ₁)- samodzielna praca studenta			2		
Zadanie praktyczne (Z ₂) - samodzielna praca studenta			3		
CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)	20		5		1
Prezentacja zadania (Z ₁)- samodzielna praca studenta			2		

Zadanie praktyczne (Z ₂)- samodzielna praca studenta			3		
Razem	140		35		7

Metody dydaktyczne

Podające: wykład informacyjny, opis

Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa)

Programowane: z użyciem komputera.

Eksponujące: film, ekspozycja.

Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.

Wymagania wstępne

Wymagania wstępne: znajomość anatomii i fizjologii człowieka, treści z zakresu modułów kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu, fizjoterapia ogólna oraz dobra ogólna sprawność fizyczna.

Cele przedmiotu

- Wyposażenie studentów w wiedzę dotyczącą podstaw kinezyterapii jako działu leczenia, w którym wykorzystuje się właściwości ruchu w celach profilaktycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych.
- Przygotowanie studentów do samodzielnego przeprowadzania podstawowej diagnostyki dla potrzeb kinezyterapii ich interpretacja i dokumentowanie, oraz nauczenie podstawowych form oddziaływania kinezyterapeutycznego w celu uzyskania poprawy funkcjonalnej.
- Kształtowanie niezbędnych cech i postaw w zawodzie fizjoterapeuty.
- Zapoznanie ze specyfiką pracy w placówkach rehabilitacji (w tym zasady BHP), z prowadzeniem i interpretacją dokumentacji medycznej (historia choroby, karta rehabilitacji pacjenta, karta terapeutyczna, karta zabiegów).
- Wykorzystania w sposób prawidłowy wiedzy teoretycznej i praktycznej z kinezyterapii adekwatnie do możliwości pacjenta – sprawne przeprowadzanie poszczególnych ćwiczeń leczniczych, zastosowanie odpowiednich technik wykonywania ćwiczeń leczniczych.

Treści programowe

Problematyka wykładów

- Kinezyterapia w procesie rehabilitacji, cele i zadania kinezyterapii,
- Wpływ ćwiczeń na organizm ludzki. Wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń.
- Dobór wysiłku fizycznego do stanu pacjenta.
- Diagnostyka dla potrzeb kinezyterapii. Ogólne zasady zapisywania wyników pomiaru. Metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem.
- Systematyka kinezyterapii.
- Propedeutyka metod kinezyterapeutycznych.
- Sensomotoryka.
- Chód – definicja, wyznaczniki chodu. Chód fizjologiczny. Chód patologiczny.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych

- Badanie przedmiotowe pacjenta dla potrzeb rehabilitacji z ukierunkowaniem na jednostkę chorobową.
- Optymalizacja doboru technik badania i oceny stanu funkcjonalnego pacjenta.
- Badanie dla potrzeb kinezyterapii - pomiary długości, obwodów, zakresu ruchów, test siły mięśniowej- Test Lovetta. Testy funkcjonalne.
- Systematyka ćwiczeń kinezyterapeutycznych - metodyka wykonania, wskazania i przeciwwskazania.
- Nauka prowadzenia ćwiczeń z wykorzystaniem nowoczesnych urządzeń.
- Analiza dynamiczna i kinematyczna chodu fizjologicznego. Przyczyny i rodzaje chodu patologicznego.
- Pionizacja pacjenta, nauka i doskonalenie funkcji chodu.

Problematyka ćwiczeń klinicznych

- Zapoznanie z obowiązującymi przepisami BHP w podmiotach leczniczych.
- Zapoznanie z prowadzeniem i interpretacją dokumentacji medycznej, rehabilitacyjnej/terapeutycznej pacjenta.
- Badanie pacjenta dla potrzeb kinezyterapii- badanie podmiotowe i przedmiotowe.
- Wykonywanie zadań praktycznych zgodnie z systematyką ćwiczeń kinezyterapeutycznych - technika wykonania, wskazania i przeciwwskazania.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych

- Badanie pacjenta dla potrzeb kinezyterapii -testy funkcjonalne.

<ul style="list-style-type: none"> • Pionizacja i nauka chodzenia. Etapy pionizacji. Nauka wykonywania pionizacji, ćwiczeń równoważnych i koordynacyjnych. Technika i metodyka. • Cechy i determinanty chodu. • Nauka chodzenia o kulach. • Sensomotoryka- metody postępowania. • Wprowadzenie w metody kinezyterapeutyczne. 																																																																																																																								
<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza W_01 Zna metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych</p> <p>W_02 Zna wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii; zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta</p> <p>W_03 Zna teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii</p> <p>Umiejętności U_01 Potrafi przeprowadzić badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe oraz wykonywać podstawowe badania czynnościowe i testy funkcjonalne właściwe dla fizjoterapii, w tym pomiary długości i obwodu kończyn, zakresu ruchomości w stawach oraz siły mięśniowej;</p> <p>U_02 Umie zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;</p> <p>U_03 Potrafi obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;</p> <p>U_04 Umie wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;</p> <p>U_05 Wie jak poinstruować osoby z niepełnosprawnościami w zakresie samoobsługi i lokomocji, w tym w zakresie samodzielnego przemieszczania się i pokonywania przeszkód terenowych na wózku aktywnym</p> <p>Kompetencje społeczne</p>	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia</p> <p>Egzamin</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="699 667 1390 1151"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Efekt uczenia się</th> <th colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>W_01</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_02</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_03</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_03</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_04</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_05</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>K_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> <p>1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć</p> <p>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocena z kolokwium • Ocena z prezentacji multimedialnej • Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta <p><i>Średnia ocena z kolokwium x 0,60 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,20 + ocena z opracowanych zagadnień x 0,20</i></p> <p>CS (ćwiczenia symulacyjne):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) – (Z₁) • Analiza przypadków <i>case study</i>– (Z₂) • Ocena za <i>samodzielną pracę na ćwiczeniach, wyciąganie wniosków</i> (Z₂) x 0,40 + ocena z analizy przypadków (Z₂) x 0,60 <p>CK (ćwiczenia kliniczne)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opracowanie zagadnienia (Z₁) 	Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się									1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01			X							W_02			X							W_03			X							U_01								X		U_02								X		U_03								X		U_04								X		U_05								X		K_01								X		K_02									X
Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się																																																																																																																							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																															
W_01			X																																																																																																																					
W_02			X																																																																																																																					
W_03			X																																																																																																																					
U_01								X																																																																																																																
U_02								X																																																																																																																
U_03								X																																																																																																																
U_04								X																																																																																																																
U_05								X																																																																																																																
K_01								X																																																																																																																
K_02									X																																																																																																															

K_01

Posiada umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej; wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;

K_02

Posiada umiejętność prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty; przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej; formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;

- Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń dla chorych (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za zadanie(Z₂) x 0,60

CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):

- Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁)
- Samodzielna praca studenta -zadanie praktyczne (Z₂).

0,70 x oceny za (Z₁) + 0,30 x oceny za (Z₂)

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.

Ustalenie oceny końcowej A na podstawie uzyskanych ocen pozytywnych z wykładu, CS, CK i CUP . Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wliczona ze wzoru:

$$O_{ks} = O_w \times 3 + O_{cs} \times 2 + O_{ck} \times 1 + O_{cup} \times 1 / 7$$

O_{ks} – ocena końcowa

O_w – ocena wykładu

O_{cs} – ocena z ćwiczeń symulacyjnych

O_{ck} – ocena z ćwiczeń klinicznych

O_{cup} – ocena z ćwiczeń umiejętności praktycznych

Ocenę B stanowi ocena z egzaminu

Terminy egzaminu oraz egzaminu poprawkowego zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.

Ocenę końcowa z modułu jest wliczana na podstawie procentowego udziału 40% oceny końcowej A i 60% oceny B z egzaminu.

$$O_{KM} = A \times 40 + B \times 60 / 100$$

O_{KM} – ocena końcowa z modułu

Ocena końcowa jest przeliczana według wzoru:

3,0 -3,24 – dostateczny (3,0)

3,25 -3,74 – dostateczny (3,5)

3,75 -4,24 – dobry (4,0)

4,25 -4,74 – dobry plus (4,5)

4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0)

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów kształcenia

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

	<p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Jedynie w przypadku uzyskania z egzaminu w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania egzaminu.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	C.W4;
W_02	C.W8; C.W5;
W_03	C.W7;
U_01	C.U1;
U_02	C.U8;
U_03	C.U9;
U_04	C.U10;
U_05	C.U14;
K_01	K1;K2;K7;
K_02	K3;K4;K6;K7;K8;

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Kiwierski J.: Rehabilitacja medyczna. Wyd. PZWL, 2005*
- Zembaty A. Kinezyterapia tom I i II; Kraków „Kasper” Sp.z o.o 2003
- Kwolek A. Rehabilitacja medyczna”; Wrocław ; Elsevier Urban &Partner 2012*
- Dega W. Ortopedia i rehabilitacja, tom I i II Warszawa PZWL 2004*

B. Literatura uzupełniająca:

- Rosławski A., Skolimowski T., Technika wykonywania ćwiczeń leczniczych” Warszawa PZWL 2003*
- Wrzosek Z., Bolanowski J.: Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny. Wyd. PZWL, 2011*
- Fiodorenko-Dumas Ź. Kinezyterapia w praktyce fizjoterapeuty. Górnicki Wydawnictwo Medyczne 2010
- Skolimowski T. Badanie czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii. AWF Wrocław 2009.
- Kiwerski J., Rehabilitacja medyczna, Warszawa PZWL 200
- Serge Tixa. Atlas anatomii palpacyjnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2003, wyd.1

***Pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku**

Nazwa zajęć Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		III	
Dyscyplina Nauki medyczne					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykład	20		5		1
Przygotowanie do kolokwium- samodzielna praca studenta			3		
Analiza literatury			2		
Razem	20		5		1
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa) Programowane: z użyciem komputera					
Wymagania wstępne Wymagania wstępne: wiedza z zakresu modułów treści podstawowych: nauki o człowieku (anatomia, fizjologia).					
Cele przedmiotu Celem nauczania jest przygotowanie studenta do interpretowania i rozumienia wiedzy dotyczącej chorób chirurgicznych, sposobów diagnostyki, sposobów leczenia i znieczulenia, rozumienia specyfiki chirurgii wieku podeszłego. Kształtowanie postawy studenta do pogłębiania wiedzy z zakresu chorób chirurgicznych.					
Treści programowe Problematyka wykładów <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostyka chorób chirurgicznych • Rodzaje zabiegów chirurgicznych • Instrumentarium chirurgiczne • Zaburzenia wodno – elektrolitowe • Wstrząs • Wprowadzenie do leczenia krwią i preparatami krwi / krwiazastępczymi • Obrażenia tkanek miękkich (rany i sposoby ich opatrywania) • Zakażenia szpitalne i podstawy antybiotykoterapii • Odrębności chirurgii wieku podeszłego • Znieczulenie do zabiegów chirurgicznych • Leczenie bólu • Chirurgia urazowa • Oparzenia/odmrożenia 					

<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza</p> <p>W_01 zna objawy i interpretuje zmiany patologiczne w różnych schorzeniach oraz zaburzeniach strukturalnych wywołanych chorobą lub urazem w chirurgii</p> <p>W_02 zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji w chirurgii</p> <p>W_03 zna zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej</p> <p>W_04 zna założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).</p> <p>Umiejętności</p> <p>U_01 potrafi zaplanować ocenę stanu funkcjonalnego u osób z czynnościowymi i organicznymi chorobami naczyń obwodowych oraz pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 uznaje konieczność ustawicznego kształcenia się i jest świadom konieczności ciągłego rozwoju zawodowego</p> <p>K_02 korzysta z obiektywnych źródeł informacji</p>	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia</p> <p>Zaliczenie z oceną</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="746 465 1391 837"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Efekt uczenia się</th> <th colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>W_01</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_02</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_03</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_04</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_01</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>K_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <ol style="list-style-type: none"> Egzamin ustny Egzamin pisemny Kolokwium Projekt Sprawozdanie Prezentacja Praca kontrolna Zadanie praktyczne Pracy studenta w trakcie zajęć <p>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ocena z kolokwium <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p>	Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia									1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01			x							W_02			x							W_03			x							W_04			x							U_01			x							K_01									x	K_02									x
Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia																																																																																									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																	
W_01			x																																																																																							
W_02			x																																																																																							
W_03			x																																																																																							
W_04			x																																																																																							
U_01			x																																																																																							
K_01									x																																																																																	
K_02									x																																																																																	

	<p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W3
W_02	D.W4
W_03	D.W10
W_04	D.W16
U_01	D.U37
K_01	K5
K_02	K6

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Fibaka J. Chirurgia- Podręcznik dla studentów pod red., Wyd. PZWL , Warszawa, 2005*
- Głuszek S., Bartosz K. Chirurgia : podręcznik dla studentów wydziałów nauk o zdrowiu. Wydawnictwo Czelej Lublin, 2008*

B. Literatura uzupełniająca:

- Noszczyka W. Chirurgia podręcznik pod red., Wyd. PZWL , Warszawa , 2005

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatryi		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1		
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA						
profil studiów		poziom studiów		zajęcia obowiązkowe dla kierunku		
praktyczny		JSM		Tak		
zajęcia do wyboru		semestr/y				
		V				
Dyscyplina Nauki medyczne						
Prowadzący zajęcia						
Liczba godzin						
Formy zajęć		N		S		Liczba punktów ECTS
		(nauczyciel)		(student)		
		studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykład		20		5		1
Przygotowanie do kolokwium- samodzielna praca studenta				3		
Analiza literatury				2		
Razem		20		5		1
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa) Programowane: z użyciem komputera						
Wymagania wstępne Wiedza z treści nauk w zakresie anatomii, fizjologii, patologii ogólnej, kinezyterapii oraz fizjoterapii ogólnej.						
Cele przedmiotu Zaznajomienie studenta z fizjologia wieku podeszłego. Zaznajomienie studenta z patologiami wieku podeszłego. Zdobycie przez studenta podstawowych umiejętności planowania i stosowania różnych metod fizjoterapeutycznych u pacjentów geriatrycznych poprzez zaznajomienie z fizjologia i patologia wieku podeszłego.						
Treści programowe <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Geriatria – problematyka ogólna: wiek biologiczny a wiek metrykalny, teorie starzenia, relacje osoby w wieku geriatrycznym ze społeczeństwem, genetyka okresu starzenia, sytuacja zdrowotna w okresie geriatrycznym. • Podstawy fizjologii i patologii wieku podeszłego w wybranych układach i narządach: układ krążenia, układ oddechowy, układ moczowy, układ nerwowy, układ ruchu. • Układowe stany chorobowe wieku podeszłego. • Wielkie problemy geriatryczne.. • Podstawy fizjoterapii w geriatryi. 						
Efekty uczenia się: Wiedza W_01			Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną			

posiada ogólną wiedzę dotyczącą funkcjonowania poszczególnych układów człowieka u osób starszych, takich jak: układ krążenia, oddechowego, nerwowego, wydalniczego, endokrynologicznego oraz narządu ruchu.

W_02

potrafi nazwać i interpretować podstawowe biochemiczne mechanizmy i wskaźniki funkcjonowania organizmu oraz ich zmiany w efekcie wysiłku fizycznego dla potrzeb fizjoterapii w wybranych schorzeniach u osób starszych

W_03

potrafi wymienić i opisać narzędzia diagnostyczne i metody oceny pacjenta dla potrzeb fizjoterapii w geriatrii

W_04

zna założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF)

Umiejętności

U_01

potrafi zaplanować całościową ocenę geriatryczną i interpretować wyniki podstawowych badań klinicznych oraz wyniki diagnostyki funkcjonalnej u osób starszych do doboru środków fizjoterapii

Kompetencje społeczne

K_01

jest świadomy konieczności ustawicznego dokształcania się

K_02

korzysta z obiektywnych źródeł informacji

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
W_02			x						
W_03			x						
W_04			x						
U_01			x						
K_01									x
K_02									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z kolokwium

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)

5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.

	<p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzją podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W12
W_02	D.W3
W_03	D.W4; D.W6; D.W13
W_04	D.W16
U_01	D.U44
K_01	K5
K_02	K6

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Kwolek A. (red.) Rehabilitacja medyczna. Urban&Partner, Wrocław 2003*
- Wieczorowska – Tobis K., Kostka T., Borowicz A. Fizjoterapia w geriatric. PZWL Warszawa 2011*
- Wrzosek Z., Bołanowski J. Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny. PZWL Warszawa 2011*

B. Literatura uzupełniająca:

- Bartyzel – Lechforowicz M., Jandziś E. Fizjoterapia w wybranych schorzeniach geriatricznych. Wyd. KA Kraków–Rzeszów–Zamość 2009
- Początek M. Podstawy gerontologii i geriatric. Przewodnik dydaktyczny dla studentów. Piła 2008.
- Straś-Romanowska M. Późna dorosłość. W: Trempała J. (red.) Psychologia rozwoju człowieka, Warszawa 2011
- Grodzicki T., Kocemba J. Nadciśnienie tętnicze u osób w wieku podeszłym. Via Medica, Gdańsk 2000
- Kozdroń E. Rekreacja osób starszych. Skrypt AWF Warszawa 2007
- Wnuk W. Oddziaływania o charakterze edukacyjnym w profilaktyce gerontologicznej. W: UTW – przeciw wykluczeniu dla społeczeństwa wiedzy, Uniwersytet Wrocławski 2012

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2		
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA						
profil studiów		poziom studiów		zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	
praktyczny		JSM		Tak	III	
Dyscyplina Nauki medyczne						
Prowadzący zajęcia						
Formy zajęć		Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
		N (nauczyciel)		S (student)		
		studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady		15		10		
Przygotowanie do kolokwium- samodzielna praca studenta				5		
Opracowanie zagadnienia- samodzielna praca studenta				5		
Ćwiczenia Umiejętności Praktycznych		15		10	1	
Opracowanie zagadnienia- samodzielna praca studenta				5		
Analiza piśmiennictwa				5		
Razem		30		20	2	
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa) Praktyczne: pokaz z objaśnieniem, pokaz z instruktążem, zadania praktyczne, metody symulacji medycznej Programowane: z użyciem komputera						
Wymagania wstępne Wiedza z treści nauk w zakresie anatomii, fizjologii, patologii ogólnej, kinezyterapii oraz fizjoterapii ogólnej.						
Cele przedmiotu Celem nauczania przedmiotu jest przedstawienie podstawowych zagadnień z zakresu ginekologii i położnictwa oraz zapoznanie studentów z możliwościami zastosowania fizjoterapii w ginekologii i położnictwie.						
Treści programowe Problematyka wykładów: <ul style="list-style-type: none"> • Zmiany zachodzące w organizmie kobiety ciężarnej. • Cięża fizjologiczna • Poród fizjologiczny, poród zabiegowy • Wybrane zagadnienia powikłań w okresie porodu • Ginekologia operacyjna - wybrane problemy ginekologiczne, techniki operacyjne, powikłania. • Nowotwory narządów płciowych. 						

- Operacje ginekologiczne – przyczyny i rodzaje technik operacyjnych, powikłania w okresie pooperacyjnym.
- Opieka nad chorymi po leczeniu operacyjnym i leczeniu onkologicznym.
- Charakterystyka przemian w okresie klimakterium.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Aktywność fizyczna w ciąży – szkoły rodzenia i udział fizjoterapeuty w przygotowaniu do porodu
- Wady i zaburzenia statyki narządu rodneho.
- Nietrzymanie moczu.
- Teoretycznie i praktycznie aspekty bólu i zespołów bólowych dna miednicy.
- Dolegliwości bólowe dna miednicy (m.in. wulwodynia, coccygodynia, bolesne miesiączkowanie).

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

zna stany fizjologiczne i patologiczne w okresach życia kobiety wiążące się z koniecznością/możliwością podejmowania działań rehabilitacyjnych

W_02

zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji w ginekologii i położnictwa

W_03

zna założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).

Umiejętności

U_01

potrafi zaplanować i przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu u kobiet w położeniu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki, wyjaśnia możliwości zastosowania fizjoterapii w praktyce położniczej i ginekologicznej

Kompetencje społeczne

K_01

świadomy jest konieczności ustawicznego doksztalcania się

K_02

korzysta z obiektywnych źródeł informacji

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
W_02			x					x	
W_03			x					x	
U_01								x	
K_01									x
K_02									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

Średnia arytmetyczna ocen z kolokwiów

• Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta
ocena z kolokwiów x 0,7+ ocena z prezentacji multimedialnej opracowanego zagadnienia x 0,3

Ćwiczenia umiejętności praktycznych (CUP):

Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników)

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.

Ustalenie oceny końcowej A na podstawie uzyskanych ocen pozytywnych z wykładu, ćwiczeń symulacyjnych i CUP. Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru:

$$O_{ks} = O_w \times 1 + O_{CUP} \times 1/2$$

O_{ks} – ocena końcowa

O_w – ocena wykładu

O_{CUP} – ocena z ćwiczeń umiejętności praktycznych

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)

5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.

4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.

4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.

3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.

3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.

2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.

Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:

Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.

Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności

	uczyszczania na zajęcia decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.
Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W3
W_02	D.W4
W_03	D.W1; D.W16
U_01	D.U1
K_01	K5
K_02	K6
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Bręborowicz G., Położnictwo i ginekologia tom 1-2, 2005* • Szukiewicz D. Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie, Warszawa 2012* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Bochenek A, Reicher M: Anatomia t.1 i 2, Warszawa 2009 * • Pisarski T. Położnictwo i ginekologia, 2002 • Kozłowska J: Rehabilitacja w ginekologii i położnictwie, Kraków 2006 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			III
Dyscyplina Nauki medyczne					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykład	20		5		1
Przygotowanie do kolokwium- samodzielna praca studenta			3		
Analiza literatury			2		
Razem	20		5		1
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa) Programowane: z użyciem komputera					
Wymagania wstępne Wiedza z treści nauk w zakresie anatomii, fizjologii, patologii ogólnej, kinezyterapii oraz fizjoterapii ogólnej.					
Cele przedmiotu <ul style="list-style-type: none"> • Zdobyć podstawowej wiedzy na temat wybranych chorób chirurgicznych • Zapoznanie się z ogólnymi zasadami technik zabiegów operacyjnych. • Zdobyć podstawowej wiedzy teoretycznej i praktycznej dotyczącej fizjoterapii chorych w okresie przed- i pooperacyjnym • Przygotowanie specjalistów w zakresie fizjoterapii klinicznej w intensywnej terapii. • Kształtowanie umiejętności diagnozowania potrzeb fizjoterapeutycznych pacjentów Oddziału Intensywnej Terapii • Zapoznanie z zasadami pracy fizjoterapeuty w Oddziale Intensywnej Terapii. 					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Istota, założenia i cele rehabilitacji w OIT. • Problemy pacjentów hospitalizowanych w OIT. • Fizjologiczne następstwa bezczynności ruchowej • Ostre stany zagrożenia życia- możliwości usprawniania. • Możliwości fizjoterapii wykorzystywane do usprawniania leczniczego chorego w OIT. Przykłady ćwiczeń. Wskazania i przeciwwskazania do wczesnego usprawniania leczniczego. • Sytuacje psychologiczne chorego w intensywnej terapii. • Relacje wzajemne usprawniania leczniczego i pielęgnowania chorych w OIT 					

<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza</p> <p>W_01 zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób wymagających hospitalizacji w oddziale intensywnej terapii</p> <p>W_02 zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych chorób wymagających hospitalizacji w oddziale intensywnej terapii</p> <p>W_03 zna zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;</p> <p>W_04 zna zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, w okresie ostrej niewydolności krążenia, w okresie ostrej niewydolności oddechowej, we wstrząsie, ze zdiagnozowaną sepsą, wentylowanym mechanicznie, po urazie czaszkowo-mózgowym oraz po urazie mnogim ciała</p> <p>Umiejętności</p> <p>U_01 potrafi określić sposoby kwalifikacji pacjenta hospitalizowanego w oddziale intensywnej terapii do określonego postępowania fizjoterapeutycznego</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 świadomy jest konieczności ustawicznego dokształcania się</p> <p>K_02 korzysta z obiektywnych źródeł informacji</p>	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia</p> <p>Zaliczenie z oceną</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="746 436 1391 801"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Efekt uczenia się</th> <th colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>W_01</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_02</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_03</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_04</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_01</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>K_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <ol style="list-style-type: none"> 1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć <ul style="list-style-type: none"> • Ocena z kolokwium <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p>	Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia									1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01			x							W_02			x							W_03			x							W_04			x							U_01			x							K_01									x	K_02									x
Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia																																																																																									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																	
W_01			x																																																																																							
W_02			x																																																																																							
W_03			x																																																																																							
W_04			x																																																																																							
U_01			x																																																																																							
K_01									x																																																																																	
K_02									x																																																																																	

	<p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W3
W_02	D.W4
W_03	D.W5
W_04	D.W15
U_01	D.U1
K_01	K5
K_01	K6

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Fibaka J. Chirurgia- Podręcznik dla studentów pod red., Wyd. PZWL , Warszawa, 2005*
- Głuszek S., Bartosz K. Chirurgia: podręcznik dla studentów wydziałów nauk o zdrowiu. Wydawnictwo Czelej Lublin, , 2008*

B. Literatura uzupełniająca:

- Szulc R.: Usprawnianie krytycznie chorych. Urban & Partner, Wrocław 2009.
- Noszczyka W. Chirurgia podręcznik pod red., Wyd. PZWL, Warszaw, 2005*

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			V
Dyscyplina Nauki medyczne					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykład	20		5		1
Przygotowanie do kolokwium- samodzielna praca studenta			3		
Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta			2		
Ćwiczenia kliniczne (CK)	20		5		1
Opracowanie zagadnienia- samodzielna praca studenta			5		
Razem	40		10		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa), praca w grupach Programowane: z użyciem komputera.					
Wymagania wstępne Wymagania wstępne: wiedza z zakresu modułów treści podstawowych: nauki o człowieku (anatomia, fizjologia, patologia ogólna).					
Cele przedmiotu Zdobycie przez studentów wiedzy i umiejętności w zakresie oceny objawów klinicznych wybranych schorzeń układu krążenia i naczyń niezbędnych dla zaplanowania kompleksowego rehabilitacji kardiologicznej. Umiejętność kontrolowania wyników i przebiegu fizjoterapii.					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Symptomatologia chorób układu krążenia, niewydolność serca, zaburzenia rytmu serca, zaburzenia przewodnictwa i leczenie stymulacją. • Wady serca wrodzone i nabyte, choroby wsierdza, mięśnia sercowego i osierdza, nadciśnienie tętnicze, czynniki ryzyka choroby niedokrwiennej serca. • Stabilna choroba wieńcowa, zawał serca, farmakoterapia w chorobach układu krążenia, leczenie inwazyjne chorób układu krążenia. • Podstawowe wiadomości i zastosowanie praktyczne dotyczące objawów klinicznych oraz badań podmiotowych i przedmiotowych w ocenie pacjentów kardiologicznych i angiologicznych kwalifikowanych do fizjoterapii. 					

- Zasady udzielania pierwszej pomocy w sytuacjach nieurazowy, elementy BLS i wprowadzenie do ALS, 4H i 4T- odwracalne przyczyny zatrzymania krążenia, podmiotowe i przedmiotowe badanie lekarskie.

Problematyka klinicznych:

- Podstawowe wiadomości i zastosowanie praktyczne dotyczące objawów klinicznych oraz badań podmiotowych i przedmiotowych w ocenie pacjentów kardiologicznych i angiologicznych kwalifikowanych do kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej.
- Ocena pacjenta z chorobami układu krążenia i kwalifikacji do odpowiedniego modelu rehabilitacji kardiologicznej. Sześciominutowy test marszowy. Testy wysiłkowe stosowane w planowaniu rehabilitacji kardiologicznej.
- Wskazania do najważniejszych metod inwazyjnej i nieinwazyjnej diagnostyki układu krążenia.
- Zastosowanie EKG i badania holterowskiego w rehabilitacji kardiologicznej.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

zna metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych leczonych kardiologicznie

W_02

potrafi wymienić i opisać narzędzia diagnostyczne i metody oceny pacjenta kardiologicznego dla potrzeb fizjoterapii

W_03

zna zasady interpretacji wyników badań dodatkowych w diagnostyce chorób układu krążenia i w fizjoterapii kardiologicznej, w tym: badania elektrokardiograficznego (EKG) i ultrasonograficznego, prób czynnościowych EKG, klinicznej oceny stanu zdrowia pacjenta z chorobą kardiologiczną według różnych skal, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;

zna wyniki testów wysiłkowych w fizjoterapii kardiologicznej (test na ergometrze rowerowym, bieżni ruchomej, testy marszowe, test spiroergometryczny), skalę niewydolności serca NYHA (New York Heart Association) oraz wartości równoważnika metabolicznego MET;

W_04

zna założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF)

Umiejętności

U_01

potrafi interpretować wyniki podstawowych badań klinicznych oraz wyniki diagnostyki funkcjonalnej, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (get up and go), próbę czynnościową na bieżni ruchomej do doboru środków fizjoterapii

U_02

potrafi wymienić wskazania, przeciwwskazania i skutki uboczne zabiegów fizjoterapeutycznych wdrażane w kompleksową rehabilitację kardiologiczną

Kompetencje społeczne

K_01

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
W_02			x					x	
W_03			x					x	
W_04			x						
U_01								x	
U_02								x	
K_01									x
K_02									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Średnia arytmetyczna ocen z kolokwiów
- Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta
ocena z kolokwiów x 0,7+ ocena z prezentacji multimedialnej x 0,3

Ćwiczenia klinicznych (CK):

- Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników)

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS (wykład – 1 punkt ECTS, ćwiczenie kliniczne - 1 punkt ECTS).

Ocena końcowa = (ocena z wykładów x 1 + ocena z ćwiczeń x 1):2

<p>ma świadomość własnych ograniczeń w zakresie wiedzy i dostrzega potrzebę doksztalcania</p> <p>K_02</p> <p>korzysta z obiektywnych źródeł informacji</p>	<p>Obecność na wszystkich zajęciach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany przez asystenta prowadzącego zajęcia; brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem. Student, który opuści ponad 20% przewidzianych regulaminowo zajęć jest niedopuszczony do sesji egzaminacyjnej. Frekwencja oraz zaliczenie kolokwiów cząstkowych stanowią kryteria dopuszczające studenta do zaliczenia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Student powtarzający rok może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i uzyskania zaliczenia, decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący przedmiot..</p> <p>Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p>
---	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W3
W_02	D.W4; D.W6
W_03	D.W7; D.W8
W_04	D.W16
U_01	D.U28
K_01	K5
K_02	K6

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa

- Kuch M., Mamcarz M. Rehabilitacja kardiologiczna .Warszawa : Oficyna Wydawnicza Medical Education, 2014 *
- Kiwerski J (red): Rehabilitacja medyczna. PZWL, Warszawa 2005*
- Kwolek A (red): Rehabilitacja medyczna. Urban & Partner, Wrocław 2003*
- Woźniewski M, Kołodziej J. Rehabilitacja w chirurgii, Urban & Partner, Wrocław 2007*

B. Literatura uzupełniająca:

- Camm AJ i wsp. (red): Choroby serca i naczyń. Podręcznik Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego. ESC 2006
- Bromboszcz J, Dylewicz P. Rehabilitacja kardiologiczna –stosowanie ćwiczeń fizycznych. ELIPSA – JAIM s.c., Kraków 2009
- Kompleksowa rehabilitacja kardiologiczna. *Folia Cardiologica* 11(supl. A), 2004
- Opolski G i wsp. (red): Ostre zespoły wieńcowe. Urban & Partner, Wrocław 2004
- Naruszewicz M (red): Kardiologia zapobiegawcza II. Medical Education Warszawa 2007

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Kliniczne podstawy fizjoterapii w medycynie sportowej		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			III
Dyscyplina Nauki medyczne					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Przygotowanie do kolokwium- samodzielna praca studenta			3		
Opracowanie projektu- samodzielna praca studenta			2		
Razem	20		5		1
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa) Programowane: z użyciem komputera					
Wymagania wstępne Wymagania wstępne: wiedza z zakresu modułów treści podstawowych: nauki o człowieku (anatomia, fizjologia, patologia ogólna; wiedza z zakresu treści kształcenia ruchowego, kinezyterapii. Opanowanie materiału z zakresu fizjologii wysiłku fizycznego, znajomość podstaw metodyki nauczania ruchu.					
Cele przedmiotu Głównym celem nauczania przedmiotu jest przygotowanie studenta do interpretowania i pojmowania wiedzy dotyczącej funkcjonowania człowieka w warunkach odbiegających od stanu prawidłowego, tj: w stanach patologicznych związanych z uprawianiem sportu na poziomie rekreacyjnym i wyczynowym. Celem dodatkowym jest także przekazanie wiedzy na temat podstawowych metod leczenia zachowawczego i operacyjnego schorzeń narządu ruchu z uwzględnieniem postępowania usprawniającego (rehabilitacyjnego), w tym znaczenia i roli fizjoterapii w osiągnięciu korzystnego wyniku ostatecznego.					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Urazy i uszkodzenia sportowe – rodzaje i podział, przyczyny, profilaktyka pierwotna i wtórna. • Badanie sportowo – lekarskie. • Badania i testy w sporcie i medycynie sportowej. Podstawy oceny prawidłowych wzorców ruchowych. • Profilaktyka „bólów krzyża” w sporcie. • Profilaktyka urazów i zmian przeciążeniowych w sporcie. • Działalność prozdrowotna. • Podstawy zaopatrzenia ortopedycznego. 					

- Ocena i trening funkcjonalny w profilaktyce i leczeniu urazów i zmian przeciążeniowych w sporcie.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęściej występujących dysfunkcji narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej

W_02

zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej

W_03

zna ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania ortopedycznego

W_04

zna założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).

Umiejętności

U_01

potrafi zaplanować testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki w dysfunkcjach narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej

U_02

potrafi zaplanować ocenę stanu funkcjonalnego u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich po urazach w obrębie kończyn narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej

Kompetencje społeczne

K_01

do dalszego kształtowania umiejętności i nawyku samokształcenia przez całe życie w celu rozszerzenia kompetencji zawodowych

K_02

korzystania z obiektywnych źródeł informacji

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
W_02			x						
W_03			x						
W_04			x						
U_01						x			
U_02						x			
K_01									x
K_02									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

Wykład:

- Zaliczenie kolokwiów (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)

<60% - 2,0

60%÷68% - 3,0

69%÷77% - 3,5

78%÷86% - 4,0

87%÷95% - 4,5

>95% - 5,0

- Opracowanie projektu - samodzielna praca studenta
ocena z kolokwiów x 0,7+ ocena projektu x 0,3

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

	<p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3,0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2,0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i uzyskania zaliczenia z oceną.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W1
W_02	D.W2
W_03	D.W6
W_04	D.W16
U_01	D.U1
U_02	D.U4
K_01	K5
K_02	K6

Wykaz literatury

A. Literatura wymagana do ostatecznego zaliczenia zajęć:

- Białoszewski D. Fizjoterapia w ortopedii, PZWL Warszawa, 2014*

- Marciniak W. Wiktora Degi ortopedia i rehabilitacja. Warszawa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2006*
- 1. Kiwerski J. Rehabilitacja medyczna. Warszawa. Wydawnictwo, Lekarskie PZWL, 2011*

B. Literatura uzupełniająca:

- Tylman D., Dziak A. Traumatologia narządu ruchu. Warszawa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 1996*
- Nowakowski A., Mazurek T. Ortopedia i traumatologia. Podręcznik dla studentów medycyny, Wyd. Naukowe Exemplum, 2017.
- Brongel L., Lasek J., Słowiński K. Podstawy współczesnej chirurgii urazowej, Wydawnictwo Medyczne Kraków, 2008.

***pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku**

Nazwa zajęć Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii dziecięcej		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			VI
Dyscyplina Nauki medyczne					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykład	20		5		1
Przygotowanie do kolokwium- samodzielna praca studenta			3		
Analiza literatury			2		
Razem	20		5		1
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa) Programowane: z użyciem komputera					
Wymagania wstępne Wiedza z treści nauk w zakresie anatomii, fizjologii, patologii ogólnej, biomechaniki, kinezyterapii oraz fizjoterapii ogólnej.					
Cele przedmiotu Celem nauczania przedmiotu jest zdobycie przez studenta wiedzy na temat odrębnościami rozwojowymi wieku dziecięcego oraz najczęstszych schorzeń z uwzględnieniem roli fizjoterapii w diagnostyce, leczeniu oraz najczęściej występujących chorób układu nerwowego, podstawowych badań diagnostycznych oraz rehabilitacji dzieci z chorobami ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego.					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Rozwój i dojrzewanie ośrodkowego układu nerwowego człowieka. Pojęcie plastyczności mózgu. • Podstawy neuroanatomii i neurofizjologii. • Przegląd wybranych metod diagnostycznych i terapeutycznych stosowanych w neurologii. Podstawowe zespoły objawów neurologicznych. Ogólne zasady badania neurologicznego. • Zaburzenia w rozwoju psychoruchowym dziecka. Podstawy badania neurologicznego. • Najczęściej występujące zespoły genetyczne (Aberracje chromosomalne na przykładzie zespołu Downa). • Urazy rdzenia kręgowego i wady wrodzone ośrodkowego układu nerwowego- przyczyny uszkodzenia rozwojowe cewy nerwowej: przepuklina oponowo- rdzeniowa. • Mózgowe porażenie dziecięce: klasyfikacja i postacie; rozwój psychomotoryczny, a zaburzenia w porażeniu mózgowym; objawy współistniejące. • Omówienie wybranych wad wrodzonych: rozszczepy czaszki, wady wrodzone mózdzku, zespół Dandy'ego Walkera i Arnolda Chiariego. Wodogłowie: etiologia, rozpoznanie, objawy kliniczne, leczenie, rokowanie. 					

- Podstawy fizjoterapii w uszkodzeniach nerwów obwodowych i w okołoporodowych uszkodzeniach obwodowego układu nerwowego.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

zna stany patologiczne i schorzenia występujące w neurologii dziecięcej wiążące się z koniecznością podejmowania działań rehabilitacyjnych

W_02

zna zasady badania podmiotowego, przedmiotowego, w tym neurologicznego, funkcjonalnego, wydolnościowego oraz interpretuje proste badania dodatkowe

W_03

zna założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF)

Umiejętności

U_01

wykazuje zastosowanie badań podmiotowych, przedmiotowych, w tym neurologicznych dziecka w wieku rozwojowym, w interpretacji prostych badań dodatkowych, analizuje wystąpienie możliwych nieprawidłowości, opisuje je używając odpowiedniej terminologii

Kompetencje społeczne

K_01

rozumie potrzebę stałego uaktualniania swojej wiedzy z zakresu nauk podstawowych oraz medycznych

K_02

korzysta z obiektywnych źródeł informacji

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
W_02			x						
W_03			x						
U_01			x						
K_01									x
K_02									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

Średnia arytmetyczna ocen z kolokwiiów

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

	<p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i uzyskania zaliczenia z oceną.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W1
W_02	D.W2
W_03	D.W16
U_01	D.U18
K_01	K5
K_02	K6
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Borkowska M. Dziecko niepełnosprawne ruchowo, W SZ I P, Warszawa 1997* • Levitt S. Rehabilitacja w porażeniu mózgowym i zaburzeniach ruchu, PZWL 2007* • Nowak S. Propedeutyka pediatrii. PZWL, 2003* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Mazur R., Kozubski W., Prusiński A.: Podstawy kliniczne neurologii. PZWL Warszawa 1998 • Sadowska L. Neurokinezyjologiczna diagnostyka i terapia dzieci z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego. Wyd. AWF Wrocław, 2001 • Tasiemski T. Usprawnianie po urazach rdzenia kręgowego. Poznań 2001 • Banaszek G. Rozwój niemowlęcia i jego zaburzenia. Medica-Press, 2002 • FitzGerald T., Gruener G., Mtui E.: Neuroanatomia. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2008 • Kawalec W., Milanowski A. Diagnostyka różnicowa najczęstszych objawów w pediatrii pod red., PZWL, 2003 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 3	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			III
Dyscyplina Nauki medyczne					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykład	30		20		2
Przygotowanie do kolokwium- samodzielna praca studenta			10		
Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta			10		
Ćwiczenia Umiejętności praktycznych (CUP)	20		5		1
Opracowanie zagadnienia- samodzielna praca studenta			5		
Razem	50		25		3
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa), praca w grupach Programowane: z użyciem komputera.					
Wymagania wstępne Wymagania formalne: anatomia i fizjologia człowieka.					
Cele przedmiotu Celem nauczania przedmiotu jest przekazanie studentowi wiedzy w zakresie przyczyn i objawów najczęstszych chorób ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego, podstawowych metodach diagnostycznych i terapeutycznych stosowanych w neurologii i neurochirurgii, a także w zakresie możliwości i ograniczeń w stosowaniu zabiegów rehabilitacyjnych i usprawniających w tej grupie chorych.					
Treści programowe <u>Tematyka wykładów</u> <ul style="list-style-type: none"> Wybrane aspekty budowy i funkcji ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego. Etiopatogeneza zaburzeń neurologicznych. Zaburzenia podstawowych funkcji życiowych: układu krążenia, oddychania oraz świadomości – ich wpływ na funkcje układu nerwowego. Choroby naczyniowe ośrodkowego układu nerwowego Nowotwory ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego Choroby zwyrodnieniowe i metaboliczne OUN - choroba Parkinsona, choroba Huntingtona, zaburzenia przemiany lipidowej, aminokwasowej i węglowodanowej 					

- Choroby demielinizacyjne - stwardnienie rozsiane
- Choroby rdzenia kręgowego - stwardnienie zanikowe boczne, rdzeniowy zanik mięśni, jamistość rdzenia kręgowego
- Choroby obwodowego układu nerwowego i zespoły cieśni - polineuropatie, zespoły korzeniowe, uszkodzenia splotów nerwowych.
- Choroby nerwowo-mięśniowe - miastenia i zespoły miasteniczne, dystrofie mięśniowe
- Choroby zakaźne układu nerwowego - neuroinfekcje bakteryjne i wirusowe
- Urazy ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego, uszkodzenia toksyczne układu nerwowego
- Choroby układu nerwowego w okresie rozwojowym - wady OUN, mózgowie porażenie dziecięce, padaczka i zespoły napadów

Tematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych

- Podstawy badania neurologicznego. Wybrane skale oceny klinicznej stanu pacjenta - skala Glasgow, NIH, MMSE, Lovetta, Barthel, Nortona.
- Badania dodatkowe w neurologii i neurochirurgii - badania radiologiczne (Rtg, TK, MRI, Agf), badania elektrofizjologiczne i biochemiczne; wskazania do wykonania i interpretacja wyników.
- Zespoły otępienne - choroba Alzheimerera, choroba Picka, otępienie starcze, naczyniopochodne zespoły otępienne. Problematyka geriatryczna w neurologii.
- Specyfika opieki i rehabilitacji pacjentów z chorobami ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie neurologii i neurochirurgii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;

W_02

zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie neurologii, neurochirurgii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;

W_03

zna ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania neurologicznego

W_04

zna założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).

Umiejętności

U_01

potrafi oceniać stan funkcjonalny pacjenta z objawami uszkodzenia pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych

U_02

potrafi oceniać stan funkcjonalny pacjenta po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowo-mięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01		x	x						
W_02		x	x					x	
W_03		x	x					x	
W_04		x	x					x	
U_01								x	
U_02								x	
K_01									x
K_02									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Średnia arytmetyczna ocen z kolokwium
- Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta
ocena z kolokwium x 0,7+ ocena z prezentacji multimedialnej x 0,3

Ćwiczenia umiejętności praktycznych (CUP):

- Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników)

<p>Kompetencje społeczne K_01 dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i zauważa potrzeby edukacyjnych</p> <p>K_02 korzysta z obiektywnych źródeł informacji</p>	<p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS (wykład - 2 punkty ECTS, ćwiczenie umiejętności praktycznych - 1 punkt ECTS). <i>Ocena końcowa = (ocena z wykładów x 2 + ocena z ćwiczeń x 1):3</i></p> <p>Obecność na wszystkich zajęciach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany przez asystenta prowadzącego zajęcia; brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem. Student, który opuści ponad 20% przewidzianych regulaminowo zajęć jest niedopuszczony do sesji egzaminacyjnej. Frekwencja oraz zaliczenie kolokwium cząstkowych stanowią kryteria dopuszczające studenta do zaliczenia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia. Student powtarzający rok może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i uzyskania zaliczenia, decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący przedmiot. Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W1
W_02	D.W2, D.W5, D.W15,
W_03	D.W6
W_04	D.W16
U_01	D.U12, D.U13, D.U16, D.U21, D.U26
U_02	D.U12, D.U14, D.U16, D.U26
K_01	K5
K_02	K6

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Kwolek A. Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii. PZWL, Warszawa 2012*
- Adamkiewicz B., Głąbiński A., Klimek A. Neurologia dla studentów wydziału pielęgniarstwa.; ABC Wolters Kluwer Business 2010*
- Fuller G. Badanie Neurologiczne – to proste. Urban & Partner, Wrocław 2009*

B. Literatura uzupełniająca:

- Friedman A.: Choroba Parkinsona – mechanizmy, rozpoznawanie, leczenie. Czelej, Warszawa 2005
- Narkiewicz O., Moryś J.: Neuroanatomia czynnościowa i kliniczna. PZWL Warszawa 2001
- Nowotny J., Krauze M.: Rehabilitacja lecznicza dzieci z chorobami układu nerwowego. PZWL, W-wa, 1991
- Rowland L. Neurologia Merritta, Tom 1, 2, 3. Urban & Partner, Wrocław 2008
- Udar mózgu- pod red. J. Sieberta i WM Nyki, VM 2007.
- Spastyczność- od patofizjologii do leczenia pod red. J. Sławka, Via Medica 2007.

***pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku**

Nazwa zajęć Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1		
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA						
profil studiów		poziom studiów		zajęcia obowiązkowe dla kierunku		
praktyczny		JSM		Tak		
semestr/y				VI		
Dyscyplina Nauki medyczne						
Prowadzący zajęcia						
Formy zajęć		Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
		N (nauczyciel)		S (student)		
		studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykład		20		5	1	
Przygotowanie do kolokwium- samodzielna praca studenta				3		
Analiza literatury				2		
Razem		20		5	1	
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa) Programowane: z użyciem komputera						
Wymagania wstępne Wiedza z treści nauk w zakresie anatomii, fizjologii, patologii ogólnej, kinezyterapii oraz fizjoterapii ogólnej.						
Cele przedmiotu Celem nauczania przedmiotu jest zdobycie przez studentów podstawowej wiedzy na temat wybranych chorób onkologicznych. Zdobycie podstawowej wiedzy teoretycznej i praktycznej dotyczącej fizjoterapii chorych onkologicznych. Kształtowanie umiejętności diagnozowania potrzeb fizjoterapeutycznych pacjentów Oddziałów Onkologicznych i oraz pacjentów objętych opieką paliatywną.						
Treści programowe <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Zasady diagnostyki i leczenia nowotworów • Zasady skojarzonego leczenia nowotworów • Zasady medycyny opartej na dowodach w onkologii • Rola i miejsce leczenia wspomagającego w onkologii • Specyfika onkologii geriatrycznej • Zaburzenia odżywiania i zasady terapii żywieniowej u chorych na nowotwory • Zasady medycyny paliatywnej w onkologii • Charakterystyka leczenia w onkologii. Cele i zadania rehabilitacji w onkologii. • Organizacja rehabilitacji w onkologii. • Znaczenie rehabilitacji w onkologii. • Następstwa leczenia onkologicznego. Symptomatologia. Podział powikłań. • Rehabilitacja medyczna w onkologii. Rehabilitacja w zaburzeniach czynnościowych po leczeniu nowotworów złośliwych. 						

- Wybrane zagadnienia z zakresu rehabilitacji społecznej w onkologii.
- Rehabilitacja po leczeniu nowotworów poszczególnych układów i narządów. Rehabilitacja po leczeniu raka piersi. Rehabilitacja po leczeniu nowotworów złośliwych układu pokarmowego, oddechowego i nerwowego. Rehabilitacja po leczeniu nowotworów głowy i szyi, tkanek miękkich, narządów płciowych.
- Istota, założenia i cele rehabilitacji w medycynie paliatywnej.
- Aktywność ruchowa w chorobie nowotworowej.
- Rehabilitacja w terminalnym okresie choroby nowotworowej.
- Sytuacje psychologiczne chorego w opiece paliatywnej.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg schorzeń wymagających leczenia onkologicznego

W_02

zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych schorzeń leczonych onkologicznie

W_03

zna założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).

Umiejętności

U_01

potrafi zaplanować ocenę i interpretację stanu ogólnego pacjenta z chorobą onkologiczną w różnym stadium zaawansowania choroby

Kompetencje społeczne

K_01

świadomy jest konieczności ustawicznego dokształcania się

K_02

korzysta z obiektywnych źródeł informacji

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
W_02			x						
W_03			x						
U_01			x						
K_01									x
K_02									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z kolokwium

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

	<p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzją podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W3
W_02	D.W4
W_03	D.W16
U_01	D.U1
K_01	K5
K_02	K6

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Back J.N.: Opieka paliatywna. Elsevier Urban & Partner. Wrocław 2007*
- Kwolek A.: Rehabilitacja medyczna. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012*
- Woźniewski M., Kornafel J.: Rehabilitacja w onkologii. PZWL, Warszawa 2010*
- Woźniewski M.: Fizjoterapia w onkologii. Elsevier Urban & Partner. Wrocław 2012*

B. Literatura uzupełniająca:

- Deptała A. Onkologia w praktyce. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa , 2006*Jeziorski A. Onkologia: podręcznik dla pielęgniarek. Wydawnictwo Lekarskie Warszawa, PZWL, 2005*
- Kordek R, Krzakowski M, Jassem J.: Onkologia w praktyce. Podręcznik dla studentów i lekarzy. Medical Press, Gdańsk 2003
- Jeziorski A., Towpik E., Szawłowski A.: Chirurgia Onkologiczna. PZWL, Warszawa 2009
- Mikołajewska E.: Fizjoterapia po mastektomii. PZWL, Warszawa 2010*
- Unger C., Weis Joachim.: Onkologia. Niekonwencjonalne i wspomagające sposoby terapii- strategie terapeutyczne, MedPharm. Wrocław 2008
- Szawłowski A.W., Steca R. Praktyka leczenia wspomagającego w onkologii. Wyd Termedia, Poznań , 2017
- Woźniewski M.: Rehabilitacja w chirurgii. PZWL, Warszawa 2012*

***pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku**

Nazwa zajęć Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2		
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA						
profil studiów		poziom studiów		zajęcia obowiązkowe dla kierunku		
praktyczny		JSM		Tak		
				zajęcia do wyboru		
				semestr/y		
				III		
Dyscyplina Nauki medyczne						
Prowadzący zajęcia						
Formy zajęć		Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
		N (nauczyciel)		S (student)		
		studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady		20		5		1
Przygotowanie do kolokwium- samodzielna praca studenta				3		
Opracowanie zagadnienia- samodzielna praca studenta				2		
Ćwiczenia Umiejętności Praktycznych		20		5		1
Opracowanie zagadnienia- samodzielna praca studenta				3		
Analiza piśmiennictwa				2		
Razem		40		10		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa) Praktyczne: pokaz z objaśnieniem, pokaz z instruktążem, zadania praktyczne, metody symulacji medycznej Programowane: z użyciem komputera						
Wymagania wstępne Wymagania wstępne: wiedza z zakresu modułów treści podstawowych: nauki o człowieku (anatomia, fizjologia, patologia ogólna).						
Cele przedmiotu Głównym celem nauczania przedmiotu jest przygotowanie studenta do interpretowania i pojmowania wiedzy dotyczącej funkcjonowania człowieka w warunkach odbiegających od stanu prawidłowego, tj: w schorzeniach narządu ruchu (ortopedycznych) powodujących określone dysfunkcje, po urazach powodujących ciężkie uszkodzenia oraz dysfunkcje głównie w obrębie narządu ruchu. Przekazanie studentowi wiedzy na temat traumatologii ogólnej ze szczególnym uwzględnieniem traumatologii narządu ruchu (złamania zwichnięcia, skręcenia stawów, uszkodzenia tkanek miękkich). Celem dodatkowym jest także przekazanie wiedzy na temat podstawowych metod leczenia zachowawczego i operacyjnego schorzeń narządu ruchu z uwzględnieniem postępowania usprawniającego (rehabilitacyjnego), w tym znaczenia i roli fizjoterapii w osiągnięciu korzystnego wyniku ostatecznego.						

Treści programowe

Problematyka wykładów:

- Podstawy ortopedii, z rysem historycznym tej dyscypliny.
- Schorzenia ortopedyczne. Podstawowe metody i leczenia zachowawczego i operacyjnego schorzeń ortopedycznych.
- Podstawy traumatologii ogólnej.
- Urazy jako wyzwanie współczesnej medycyny.
- Wpływ urazu na funkcje ustroju ludzkiego.
- Podstawy traumatologii narządu ruchu.
- Złamania, zwichnięcia, skręcenia stawów, uszkodzenia tkanek miękkich.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Dysfunkcje aparatu ruchu wynikające ze schorzeń ortopedycznych, stanów po przebytych urazach, stanów po urazach sportowych oraz dysfunkcje będące następstwem schorzeń reumatologicznych i w wybranych chorobach neurologicznych.
- Potrzeby chorych po leczeniu operacyjnym w zakresie skutecznego usprawniania leczniczego.
- Podstawy zaopatrzenia ortopedycznego.
- Uszkodzenia, dysfunkcje i bóle barku i ramienia – przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze.
- Uszkodzenia, dysfunkcje łokcia i przedramienia – przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze.
- Uszkodzenia, dysfunkcje i bóle nadgarstka i ręki – przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze.
- Uszkodzenia, dysfunkcje i bóle kręgosłupa – zespoły bólowe szyi i karku - przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze.
- Uszkodzenia, dysfunkcje i bóle kręgosłupa c.d. – „bóle krzyża” - przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze.
- Uszkodzenia, dysfunkcje i bóle miednicy i uda - przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze.
- Uszkodzenia, dysfunkcje i bóle kolana i łydki - przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze.
- Uszkodzenia, dysfunkcje i bóle stawu skokowego i stopy - przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze.

Efekty uczenia się:

W_01

zna patogenezę zmian chorobowych związanych z utratą sprawności

W_02

zna zasady podmiotowego i przedmiotowego badania ortopedycznego, diagnozowanie oraz ogólne sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie ortopedii i traumatologii

W_03

zna tok postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej

W_04

zna założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).

Umiejętności

U_01

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
W_02			x					x	
W_03			x					x	
W_04			x					x	
U_01								x	
U_02								x	
U_03								x	
K_01									x
K_02									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie

<p>potrafi oceniać stan funkcjonalny osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie</p> <p>U_02</p> <p>potrafi oceniać stan funkcjonalny pacjenta po amputacjach planowanych oraz urazowych</p> <p>U_03</p> <p>potrafi dokonać oceny stanu funkcjonalnego pacjenta po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01</p> <p>ustawicznego kształcenia się i rozwoju zawodowego</p> <p>K_02</p> <p>korzystania z obiektywnych źródeł informacji</p>	<ol style="list-style-type: none"> 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć <p>Wykład:</p> <p>Zaliczenie kolokwium (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)</p> <p><60% - 2,0 60%÷68% - 3,0 69%÷77% - 3,5 78%÷86% - 4,0 87%÷95% - 4,5 >95% -5,0</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta <i>ocena z kolokwium x 0,7+ ocena z prezentacji multimedialnej opracowanego zagadnienia x 0,3</i> <p>Ćwiczenia umiejętności praktycznych (CUP):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) <p>Ocena końcowa z przedmiotu:</p> <p>Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.</p> <p>Ustalenie oceny końcowej A na podstawie uzyskanych <u>ocen pozytywnych</u> z wykładu, ćwiczeń symulacyjnych i CUP. Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru:</p> $O_{ks} = O_w \times 1 + O_{CUP} \times 1/2$ <p>O_{ks} – ocena końcowa O_w – ocena wykładu O_{CUP} – ocena z ćwiczeń umiejętności praktycznych</p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.</p> <p>Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p>
---	--

	<p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i uzyskania zaliczenia z oceną.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W1
W_02	D.W2; D.W6
W_03	D.W5
W_04	D.W16
U_01	D.U4
U_02	D.U5
U_03	D.U6
K_01	K5
K_02	K6

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Białoszewski D. Fizjoterapia w ortopedii, PZWL Warszawa, 2014*
- Marciniak W. Wiktora Degi ortopedia i rehabilitacja. Warszawa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2006*
- Kiwerski J. Rehabilitacja medyczna. Warszawa. Wydawnictwo, Lekarskie PZWL, 2011*

B. Literatura uzupełniająca:

- Tylman D., Dziak A. Traumatologia narządu ruchu. Warszawa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 1996*

- Nowakowski A., Mazurek T. Ortopedia i traumatologia. Podręcznik dla studentów medycyny, Wyd. Naukowe Exemplum, 2017.
- Brongel L., Lasek J., Słowiński K. Podstawy współczesnej chirurgii urazowej, Wydawnictwo Medyczne Kraków, 2008.

***pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku**

Nazwa zajęć Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		VI	
Dyscyplina Nauki medyczne					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykład	20		5		1
Przygotowanie do kolokwium- samodzielna praca studenta			3		
Analiza literatury			2		
Razem	20		5		1
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa) Programowane: z użyciem komputera					
Wymagania wstępne Wiedza z treści nauk w zakresie anatomii, fizjologii, patologii ogólnej, biomechaniki, kinezyterapii oraz fizjoterapii ogólnej.					
Cele przedmiotu Celem nauczania przedmiotu jest zdobycie przez studenta wiedzy na temat odrębnościami rozwojowymi wieku dziecięcego oraz najczęstszych schorzeń z uwzględnieniem roli fizjoterapii w diagnostyce, leczeniu.					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Wady wrodzone (dysplazja stawów biodrowych, kręcz szyi, skoliozy wrodzone, wrodzona łamliwość kości). • Podstawy fizjoterapii w chorobach nerwowo- mięśniowych- na przykładzie choroby Duchenne'a oraz SMA. • Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów. Gorączka reumatyczna. • Wady postawy. • Choroby nowotworowe wieku dziecięcego • Choroby zakaźne wieku rozwojowego. • Odrębności i fizjologia układu krążenia u dzieci - serca i choroby mięśnia sercowego. • Najczęstsze choroby układu nerwowego u dzieci. • Choroby układu oddechowego: astma oskrzelowa, mukowiscydoza, zapalenie płuc. • Najczęstsze choroby układu endokrynologicznego, metabolicznego. 					
Efekty uczenia się:		Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne			
Wiedza					

<p>W_01 definiuje wybrane choroby/zespoły wieku dziecięcego, potrafi przedstawić ich etiopatogenezę, objawy kliniczne używając odpowiedniej nomenklatury</p> <p>W_02 zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu występujących u dzieci</p> <p>W_03 zna założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF)</p> <p>Umiejętności</p> <p>U_01 potrafi zaplanować ocenę rozwój psychomotoryczny dziecka, wskazać ubytki struktury i funkcji organizmu i powiązać je ze zmianą aktywności codziennej dziecka i jego uczestnictwa w życiu społecznym</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 rozumie potrzebę stałego uaktualniania swojej wiedzy z zakresu nauk podstawowych oraz medycznych</p> <p>K_02 korzysta z obiektywnych źródeł informacji</p>	<p>A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="746 315 1390 645"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Efekt uczenia się</th> <th colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>W_01</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_02</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_03</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_01</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>K_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <ol style="list-style-type: none"> 1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć <p>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Średnia arytmetyczna ocen z kolokwiiów <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.</p> <p>Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p>	Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia									1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01			x							W_02			x							W_03			x							U_01			x							K_01									x	K_02									x
Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia																																																																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																							
W_01			x																																																																													
W_02			x																																																																													
W_03			x																																																																													
U_01			x																																																																													
K_01									x																																																																							
K_02									x																																																																							

	<p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W1
W_02	D.W2
W_03	D.W16
U_01	D.U18
K_01	K5
K_02	K6

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Borkowska M. Dziecko niepełnosprawne ruchowo, W SZ I P, Warszawa 1997*
- Levitt S. Rehabilitacja w porażeniu mózgowym i zaburzeniach ruchu, PZWL 2007*
- Nowak S. Propedeutyka pediatrii. PZWL, 2003*

B. Literatura uzupełniająca:

- Mazur R., Kozubski W., Prusiński A.: Podstawy kliniczne neurologii. PZWL Warszawa 1998
- Sadowska L. Neurokinezyologiczna diagnostyka i terapia dzieci z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego. Wyd. AWF Wrocław, 2001
- Tasiemski T. Usprawnianie po urazach rdzenia kręgowego. Poznań 2001
- Banaszek G. Rozwój niemowlęcia i jego zaburzenia. Medica-Press, 2002
- FitzGerald T., Gruener G., Mtui E.: Neuroanatomia. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2008
- Kawalec W., Milanowski A. Diagnostyka różnicowa najczęstszych objawów w pediatrii pod red., PZWL, 2003

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1		
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA						
profil studiów		poziom studiów		zajęcia obowiązkowe dla kierunku		
praktyczny		JSM		Tak		
semestr/y				V		
Dyscyplina Nauki medyczne						
Prowadzący zajęcia						
Liczba godzin						
Formy zajęć		N		S		Liczba punktów ECTS
		(nauczyciel)		(student)		
		studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykład		15		10		1
Przygotowanie do kolokwium- samodzielna praca studenta				7		
Analiza literatury				3		
Razem		15		10		1
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa) Programowane: z użyciem komputera						
Wymagania wstępne Wymagania wstępne: wiedza z zakresu modułów treści podstawowych: nauki o człowieku (anatomia, fizjologia, patologii ogólnej, psychologii).						
Cele przedmiotu Zapoznanie studenta z pojęciem szeroko rozumianej rehabilitacji w chorobach psychiatrycznych. Umiejętność opisu i interpretowania jednostek i zespołów psychiatrycznych. Przygotowanie do prowadzenia ćwiczeń z pacjentami chorymi na choroby psychiczne.						
Treści programowe <u>Problematyka wykładów</u> <ul style="list-style-type: none"> • Historia psychiatrii; podstawowe pojęcia. • Psychopatologia psychiatrii – objawy zaburzeń psychicznych, zespoły zaburzeń psychicznych. • Klasyfikacja chorób ICD-10 i DSM –IV, różnice. • Ustawa o ochronie życia psychicznego. • Zaburzenie afektywne, depresje, schizofrenia, zaburzenie lekowe, zaburzenia osobowościowe. • Uzależnienia, zaburzenie odżywiania się, otępienie – patogeneza, obraz kliniczny, leczenie. • Rola fizjoterapii w procesie leczenia zaburzeń psychicznych. • 						
Efekty uczenia się:			Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne			
Wiedza W_01			A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną			

zna metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych występujących w psychiatrii

W_02

zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych schorzeń występujących w psychiatrii

W_03

zna i interpretuje podstawowe reakcje człowieka na chorobę i przewlekłą niepełnosprawność

W_04

zna założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF)

Umiejętności

U_01

interpretuje wiedzę z zakresu schorzeń psychiatrycznych, przewidując jak objawy chorób będą wpływały na diagnozę i przebieg rehabilitacji

Kompetencje społeczne

K_01

ma świadomość własnych ograniczeń w zakresie wiedzy i umiejętności. Przyjmuje i akceptuje opinie innych, uznaje konieczność ustawicznego kształcenia się i rozwoju zawodowego, jest świadom konieczności ciągłego rozwoju zawodowego

K_02

korzysta z obiektywnych źródeł informacji

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
W_02			x						
W_03			x						
W_04			x						
U_01			x						
K_01									x
K_02									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z kolokwium

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)

5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.

4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.

4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara

	<p>się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W3
W_02	D.W4
W_03	D.W14
W_04	D.W16
U_01	D.U49
K_01	K5
K_02	K6

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Cynarski W.: Problemy kultury fizycznej i zdrowotnej w ujęciu holistyczno-humanistycznym Rzeszów: Wydawnictwo Uniwersytetu Rzeszowskiego, 2009*
- Brzezińska M.: Proaktywna starość : strategie radzenia sobie ze stresem w okresie późnej dorosłości. Warszawa : Difin SA, 2011*
- Sobów T.: Praktyczna psychogeriatrya : rozpoznawanie i postępowanie w zaburzeniach psychicznych u chorych w wieku podeszłym. Wrocław, Wydawnictwo Continuo, 2010*

B. Literatura uzupełniająca:

- Bilikiewicz A. „Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny” PZWL 2004
- Meder J. „Rehabilitacja w psychiatrii” + III Urban & Partners 2003
- Namysłowska I. „Gdy odchudzanie jest chorobą. Anoreksja i bulimia” Intra, Warszawa 2000

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		V	
Dyscyplina Nauki medyczne					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Przygotowanie do kolokwium- samodzielna praca studenta			3		
Opracowanie zagadnienia- samodzielna praca studenta			2		
Ćwiczenia Umiejętności Praktycznych	20		5		1
Opracowanie zagadnienia- samodzielna praca studenta			3		
Analiza piśmiennictwa			2		
Razem	40		10		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa) Praktyczne: pokaz z objaśnieniem, pokaz z instruktażem, zadania praktyczne, metody symulacji medycznej, praca w grupach Programowane: z użyciem komputera					
Wymagania wstępne Wiedza z anatomii, fizjologii, patologii ogólnej, biomechaniki, fizykoterapii, kinezyterapii.					
Cele przedmiotu Przygotowanie studenta do rozumienia i interpretowania wiedzy z zakresu przyczyn, objawów, diagnostyki i leczenia w pulmonologii. Umiejętność organizowania procesu terapeutycznego przy użyciu odpowiednich środków i metod fizjoterapeutycznych					
Treści programowe Wykłady <ul style="list-style-type: none"> • Powtórzenie anatomii, fizjologii i patologii układu oddechowego. • Niewydolność oddychania: hipoksemiczna, hiperkapniczna. • Definicja i skale duszności. • Przewlekła Obturacyjna Choroba Płuc /POCHP. • Badania przedmiotowe i podmiotowe w chorobach płuc. • Badania wysiłkowe 					

Ćwiczenia umiejętności praktycznych

- Objawy chorób układu oddechowego.
- Podstawowe metody diagnostyczne, badanie fizykalne.
- Ogólne zabiegi fizjoterapeutyczne.
- Dokumentacja medyczna.
- Ogólne zasady prowadzenia gimnastyki oddechowej.
- Omówienie i zastosowanie pozycji drenażowych.

Efekty uczenia się:**Wiedza****W_01**

potrafi wyjaśnić patogenezę najczęściej występujących zmian chorobowych w pulmonologii

W_02

zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych schorzeń leczonych w pulmonologii

W_03

zna wyniki testów wysiłkowych w fizjoterapii pulmonologicznej (test na ergometrze rowerowym, bieżni ruchomej, testy marszowe, test spiroergometryczny), skalę niewydolności serca NYHA (New York Heart Association) oraz wartości równoważnika metabolicznego MET; i monitorowaniu fizjoterapii oddechowej;

W_04

zna założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF)

Umiejętności**U_01**

potrafi przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego oraz posługiwać się aparaturą diagnostyczno-pomiarową

Kompetencje społeczne**K_01**

ma świadomość własnych ograniczeń w zakresie wiedzy i umiejętności

K_02

korzysta z obiektywnych źródeł informacji

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne**A. Sposób zaliczenia****Zaliczenie z oceną****B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów**

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
W_02			x					x	
W_03			x					x	
W_04			x					x	
U_01								x	
K_01									x
K_02									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Średnia arytmetyczna ocen z kolokwium
- Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta
ocena z kolokwium x 0,7+ ocena z prezentacji multimedialnej opracowanego zagadnienia x 0,3

Ćwiczenia umiejętności praktycznych (CUP):

- Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników)

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.

Ustalenie oceny końcowej A na podstawie uzyskanych ocen pozytywnych z wykładu, ćwiczeń symulacyjnych i CUP. Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru:

$$O_{ks} = O_w \times 1 + O_{CUP} \times 1/2$$

O_{ks} – ocena końcowa

O_w – ocena wykładu

O_{CUP} – ocena z ćwiczeń umiejętności praktycznych

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)

5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.

4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.

4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.

3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.

3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.

2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.

Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:

Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.

Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności

	uczęszczania na zajęcia decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.
Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W3
W_02	D.W4; D.W9
W_03	D.W8
W_04	D.W16
U_01	D.U33
K_01	K5
K_02	K6
Wykaz literatury	
Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Paprocka-Borowicz.: Fizjoterapia w chorobach układu oddechowego. Wyd. Medyczne Górnicki, Wrocław 2009 * • Barinow-Wojewodzki A.; Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych. PZWL. W-wa 2013 * 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Dumała J. Rehabilitacja pacjenta z chorobą płuc. w; Antczak A. Wielka interna. Pulmonologia. Wyd. Medical Tribune Polska W-wa 2011. • Straburzyńska-Lupa /red/ Fizjoterapia z elementami klinicznymi. PZWL W-wa 2008. • Doboszyńska A.; Rehabilitacja pulmonologiczna /w/Rehabilitacja/red/ Kiwerski Wyd. AM. W-wa 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		III	
Dyscyplina Nauki medyczne					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykład	20		5		1
Przygotowanie do kolokwium- samodzielna praca studenta			3		
Zadanie- samodzielna praca studenta			2		
Razem	20		5		1
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa) Programowane: z użyciem komputera					
Wymagania wstępne Wiedza z anatomii, fizjologii, biomechaniki, fizykoterapii, kinezyterapii.					
Cele przedmiotu Przygotowanie studenta do rozumienia i interpretowania wiedzy z zakresu przyczyn, objawów, diagnostyki i leczenia chorób reumatycznych.					
Treści programowe Wykład: <ul style="list-style-type: none"> • Objawy kliniczne i diagnostyka w najczęściej występujących chorobach reumatycznych: <ul style="list-style-type: none"> - reumatologiczne zapalenie stawów (RZS) - zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa - łuszczycowe zapalenie stawów - toczeń - kerodermia - młodzieńcze, diopacyjne zapalenie stawów - mięśniowe i wielomięśniowe zapalenie stawów - dna moczanowa - zwyrodnienie stawów • Dysfunkcje stawów w przebiegu chorób reumatycznych. • Zasady fizjoterapii po endoprotezo plastykach bioder i kolan. • Wskazania i przeciwwskazania do rehabilitacji w poszczególnych jednostkach chorobowych. 					

<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza W_01 zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w reumatologii W_02 zna objawy i interpretacje zmiany patologiczne w reumatologii W_03 zna zasady przeprowadzania wywiadu określającego stan zdrowia pacjenta W_04 zna założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).</p> <p>Umiejętności U_01 potrafi zaplanować testy funkcjonalne przydatne w reumatologii oraz analizować i interpretować podstawowe zjawiska czynnościowe w obszarze narządów i układów</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 ma świadomość własnych ograniczeń w zakresie wiedzy i umiejętności K_02 korzysta z obiektywnych źródeł informacji</p>	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="751 405 1391 775"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Efekt uczenia się</th> <th colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>W_01</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_02</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_03</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_04</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>K_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <ol style="list-style-type: none"> Egzamin ustny Egzamin pisemny Kolokwium Projekt Sprawozdanie Prezentacja Praca kontrolna Zadanie praktyczne Pracy studenta w trakcie zajęć <p>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> Średnia arytmetyczna ocen z kolokwium Opracowanie zadania- przygotowanie zestawu badań laboratoryjnych do interpretacji - samodzielna praca studenta - samodzielna praca studenta <p>Ocena końcowa= <i>ocena z kolokwium</i> x 0,7+ <i>ocena projektu</i> x 0,3</p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.</p> <p>Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p>	Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia									1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01			x							W_02			x							W_03			x							W_04			x							U_01						x		x		K_01									x	K_02									x
Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia																																																																																									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																	
W_01			x																																																																																							
W_02			x																																																																																							
W_03			x																																																																																							
W_04			x																																																																																							
U_01						x		x																																																																																		
K_01									x																																																																																	
K_02									x																																																																																	

	<p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W1
W_02	D.W2
W_03	D.W6
W_04	D.W16
U_01	D.U8
K_01	K5
K_02	K6

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Księżopolska-Orłowska K. Fizjoterapia w reumatologii. Wyd. PZWL Warszawa 2013*
- Kiwerski J. (red.) Rehabilitacja medyczna. Wyd. PZWL Warszawa 2011*

B. Literatura uzupełniająca:

- Wisłowska M., Księżopolska-Orłowska K. Anatomia układu ruchu z elementami diagnostyki reumatologicznej. Wyd. PZWL Warszawa 2013
- Straburzyńska- Lupa A. Fizjoterapia z elementami klinicznymi. Wyd. PZWL Warszawa 2008
- Zimmermann-Górska J. Reumatologia kliniczna. Wyd. PZWL Warszawa 2008

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 6	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak	-	I	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	30		20		2
Analiza literatury			10		
Przygotowanie do zaliczenia - kolokwium			5		
Prezentacja multimedialna			5		
Ćwiczenia CR	30		20		2
Samodzielna praca studenta- Opracowanie programu motorycznego dla osób zdrowych			10		
Przygotowanie do zaliczenia - kolokwium			10		
Ćwiczenia symulacyjne	20		5		1
Samodzielna praca studenta (Z ₁)- Opracowanie programu motorycznego dla pacjentów			5		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	20		5		1
Samodzielna praca studenta (Z ₁)- Programowanie zajęć ruchowych dla pacjentów.			3		
Samodzielna praca studenta (Z ₂)- Samodzielna realizacja			2		

zajęć ruchowych dla pacjentów					
Razem	100		50		6
Metody dydaktyczne					
Metoda podająca-wykład informacyjny, pogadanka, metoda problemowa-wykład problemowy, metoda aktywizująca-dyskusja dydaktyczna; metoda praktyczna-pokaz, ćwiczenia przedmiotowe					
Wymagania wstępne					
Wiedza w zakresie biologii na poziomie szkoły średniej.					
Cele przedmiotu					
<ul style="list-style-type: none"> • Zapoznanie studenta z przejawami i uwarunkowaniami motoryki, rozwojem zdolności motorycznych w ontogenezie. • Interpretacja pojęcia sprawności fizycznej, rozumienie jej przemian w kształtowaniu jakości życia oraz zapobieganie jej niekorzystnym trendom. • Zdobycie wiedzy w zakresie metod diagnozowania sprawności motorycznej (testy, skale), interpretacją wyników pomiaru w kontekście wybranych teorii nauczania i uczenia się czynności ruchowych. • Przygotowanie do organizacji i samodzielnego prowadzenia programów motorycznych sprzężonych z potrzebami praktyki. • Przygotowanie studenta do planowania i realizacji aktywności fizycznej osób ze specjalnymi potrzebami w tym zakresie. 					
Treści programowe					
<u>Problematyka wykładów</u>					
<ul style="list-style-type: none"> • Zmienność ontogenetyczna zdolności motorycznych – determinanty i modyfikatory motoryki człowieka w cyklu życia. • Teorie nauczania i uczenia się czynności ruchowych, diagnoza, prognoza i ocena w procesie nauczania czynności ruchowych. • Etapy, fazy, poziomy opanowywania czynności ruchowych w powiązaniu z rodzajem aktywności fizycznej człowieka. • Metody, techniki kształtowania sprawności i wydolności fizycznej za pomocą środków kultury fizycznej. • Dostosowana aktywność ruchowa –osoby niepełnosprawne. • Planowanie i realizowanie zajęć ruchowych – zasady bezpieczeństwa, higieny i ergonomii podczas zajęć. 					
<u>Problematyka ćwiczeń CR</u>					
<ul style="list-style-type: none"> • Zagadnienia gimnastyki podstawowej – parametry ćwiczeń: pozycja wyjściowa, przebieg ruchu, pozycja końcowa, tempo ruchu, zapis opisu ćwiczeń i nazewnictwo ruchów. • Kształcenie ruchowe w zakresie doskonalenia, przywracania zdolności motorycznych: ćwiczenia kształtujące (ramion, nóg, szyi, tułowia), stosowane (kształtowanie równowagi ciała, zdolności koordynacyjnych oraz niektórych czynności manualnych, dźwigania, skoków, biegów, chodu, gibkości, zwinności, szybkości). • Nauczanie czynności ruchowych osób niepełnosprawnych – dostosowana aktywność ruchowa i zasady jej projektowania. • Formy kształcenia umiejętności ruchowych w wodzie stosowane w fizjoterapii. • Kryteria planowania obciążenia w rehabilitacji ruchowej i prewencji wtórnej. 					
<u>Problematyka ćwiczeń CS</u>					
<ul style="list-style-type: none"> • Ćwiczenia symulacyjne w pracowni symulacji w zakresie metodyki i systematyki ćwiczeń ogólnego usprawniania pacjentów o zróżnicowanych możliwościach morfofunkcjonalnych. • Dobór form usprawniania ukierunkowanych na kształtowanie poszczególnych zdolności motorycznych u osób zdrowych oraz osób z różnymi dysfunkcjami, 					
<u>Problematyka ćwiczeń CUP</u>					
<ul style="list-style-type: none"> • Samodzielne ćwiczenia ruchowe w pracowni symulacji lub placówkach podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej, instytucjach oświatowych, fundacjach, placówkach użyteczności publicznej w zakresie motoryczności człowieka oraz warunków i sposobów jej rozwijania i przywracania. • Wywiad z pacjentem, analizować zebranych informacji w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii; dobór ćwiczeń do możliwości i ewentualnych dysfunkcji pacjenta. 					

<p>Efekty uczenia się: Wiedza W_01 Zna zasady kontroli motorycznej oraz teorie i koncepcje procesu sterowania i regulacji czynności ruchowej; W_02 Zna podstawy uczenia się kontroli postawy i ruchu oraz nauczania czynności ruchowych; W_03 Zna zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta; teoretyczne i metodyczne podstawy procesu uczenia się i nauczania czynności ruchowych; Umiejętności U_01 Potrafi przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii; U_02 Potrafi wykazać umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej (rekreacyjnych i zdrowotnych); U_03 Umie dobierać i prowadzić kinezyterapię ukierunkowaną na kształtowanie poszczególnych zdolności motorycznych u osób zdrowych oraz osób z różnymi dysfunkcjami, przeprowadzić zajęcia ruchowe o określonym celu, prowadzić reedukację chodu i ćwiczenia z zakresu edukacji i reedukacji posturalnej oraz reedukacji funkcji kończyn górnych; konstruować trening medyczny, w tym różnorodne ćwiczenia, dostosowywać poszczególne ćwiczenia do potrzeb ćwiczących, dobrać odpowiednie przyrządy i przybory do ćwiczeń ruchowych oraz stopniować trudność wykonywanych ćwiczeń; U_04 Wie jak poinstruować osoby z niepełnosprawnościami w zakresie samoobsługi i lokomocji, w tym w zakresie samodzielnego przemieszczania się i pokonywania przeszkód terenowych na wózku aktywnym; Kompetencje społeczne K_01 Zna zasady prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty; K_02</p>	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia Egzamin</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="699 376 1391 862"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Efekt uczenia się</th> <th colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>W_01</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_02</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_03</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_03</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_04</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>K_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>K_03</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> <ol style="list-style-type: none"> 1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Praca studenta w trakcie zajęć <p>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zaliczenie kolokwiów (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów) <p><60% - 2,0 60%÷68% - 3,0 69%÷77% - 3,5 78%÷86% - 4,0 87%÷95% - 4,5 >95% - 5,0</p> <p>Ćwiczenia CR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocena z kolokwium. • Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach. Ułożenie programu motorycznego w zakresie doskonalenia umiejętności i zdolności motorycznych z wykorzystaniem gier i zabaw ruchowych dla osób zdrowych w różnym wieku (zaangażowanie w wykonywanie zadań) <p><i>Ocena z kolokwium x 0,40 + ocena za samodzielną pracę studenta x 0,60</i></p> <p>Ćwiczenia CS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach. Opracowanie przydzielonego zagadnienia (Z₁) • Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach. Ułożenie programu motorycznego dla pacjentów w zróżnicowanych wiekowo o określonych jednostkach chorobowych z określeniem przeciwwskazań wykonywania ćwiczeń ruchowych do przeprowadzenia w warunkach pracowni symulacyjnych. (zaangażowanie w wykonywanie zadań).(Z₂) 	Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się									1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01			X							W_02			X							W_03			X							U_01								X		U_02								X		U_03								X		U_04								X		K_01									X	K_02									X	K_03									X
Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się																																																																																																																							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																															
W_01			X																																																																																																																					
W_02			X																																																																																																																					
W_03			X																																																																																																																					
U_01								X																																																																																																																
U_02								X																																																																																																																
U_03								X																																																																																																																
U_04								X																																																																																																																
K_01									X																																																																																																															
K_02									X																																																																																																															
K_03									X																																																																																																															

<p>Ma umiejętność dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;</p> <p>K_03</p> <p>Zna obowiązek korzystania z obiektywnych źródeł informacji;</p>	<p><i>Ocena za (Z₁) x 0,40 + ocena za (Z₂) x 0,60</i></p> <p>Ćwiczenia CUP (semestr 2):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Programowanie zajęć ruchowych dla pacjentów w zróżnicowanych wiekowo o określonych jednostkach chorobowych (zaangażowanie w wykonywanie zadań).(Z₁) • Samodzielna realizacja zajęć ruchowych w wybranych podmiotach leczniczych oraz instytucji podejmujących oddziaływania terapeutyczne w zakresie dysfunkcji ruchu. (Z₂) <p><i>ocena za wykonanie konspektu zajęć ruchowych x 0,40 + przeprowadzenie zajęć ruchowych x 0,60</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu:</p> <p>Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.</p> <p>Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p> <p>A następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów kształcenia</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p>
---	---

	<p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzją podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W15.
W_02	A.W16.
W_03	C.W5.,C.W6.
U_01	A.U1.
U_02	B.U9.
U_03	C.U3.,C.U5.
U_04	C.U14.
K_01	K3.
K_02	K5.
K_03	K6.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Czabański B., Kształcenie psychomotoryczne, Wrocław 2000*
- Kowalik S., Kultura fizyczna osób z niepełnosprawnością, Gdańsk 2009*
- Marciniak W., Bednarczyk K., Bręborowicz J., Wiktora Degi Ortopedia i rehabilitacja, Warszawa 2014*
- Nowotny J., Edukacja i reedukacja ruchowa: podręcznik dla studentów fizjoterapii i fizjoterapeutów, Kraków 2003*

B. Literatura uzupełniająca:

- Osiński W., Antropomotoryka, Poznań 2003*
- Szopa J., Mleczko E., Żak S., Podstawy antropomotoryki, Warszawa 2000*
- Kowalski J., Lewandowski R., Ruch dzieci i młodzieży – wybrane zagadnienia, Warszawa 2001
- Bahrymowska – Fic J., Właściwości i metodyka ćwiczeń fizycznych oraz sport inwalidzki, Warszawa 2006
- Bondarowicz M., Staniszewski T., Podstawy teorii i metodyki zabaw i gier ruchowych, Warszawa 2000
- Kasperska K., Białoszewski D., Smolis – Bąk E., Ćwiczenia z przyborem GYMSTICK w rehabilitacji. Przewodnik metodyczny dla studentów kierunku Fizjoterapia z atlasem ćwiczeń, Warszawa 2010 Groffik D., Metodyka stosowana ćwiczeń fizycznych w profilaktyce i terapii, Katowice 2009
- Kolarczyk E., Artel A., Gimnastyka. Skrypt dla studentów kierunku Fizjoterapia, Kraków 2004
- Kasperska K., Smolis – Bąk E., Białoszewski D., Metodyka nauczania ruchu. Skrypt dla studentów Fizjoterapii, Warszawa 2008

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć LECZENIE BÓLU FIZJOTERAPIĄ		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	NIE	TAK	IX	
Dyscyplina					
Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia -					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	15		10		1
Kolokwium			5		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			5		
Ćwiczenia symulacyjne	15		10		1
Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z ₁)			5		
Analiza przypadku (Z ₂)			5		
Razem	30		20		2
Metody dydaktyczne					
Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja.					
Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna.					
Programowane: z użyciem komputera.					
Eksponujące: film, ekspozycja.					
Praktyczne: pokaz , ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne					
Wiedza z zakresu anatomia, fizjologia, patologia, fizjoterapii ogólnej					
Cele przedmiotu					
Celem przedmiotu jest zapoznanie studenta z metodami leczenia bólu oraz przygotowanie do bezpiecznej i wszechstronnej pracy z pacjentem wykorzystując różne metody terapeutyczne. Nauczenie studenta odpowiedniego doboru metod fizjoterapeutycznych oraz oceny przeciwwskazań do prowadzonego postępowania terapeutycznego w zależności od jednostki chorobowej i stanu funkcjonalnego pacjenta.					
Treści programowe					
Problematyka wykładów:					
<ul style="list-style-type: none"> • Co to jest ból? Wyjaśnienie zagadnienia. • Mechanizmy powstawania bólu. 					

- Drogi przewodzenia bólu.
- Przyczyny powstawania bólu i jego komponenty.
- Rola neuromediatorów i typy komórek, które odpowiadają na bodźce bólowe.
- Charakterystyka najczęściej stosowanych skal oceny natężenia bólu.
- Aspekt psychologiczny bólu.
- Najczęstsze przyczyny bólu, którymi skutecznie zajmuje się fizjoterapia.
- Diagnostyka fizjoterapeutyczna - określenie przyczyny bólu.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych

- Terapia leczenia bólu dostosowana do danej jednostki chorobowej
- Manualne procedury zmniejszające dolegliwości bólowe;
- Fizykoterapia jako metoda wspomagająca leczenie bólu;
- Farmakologia w fizjoterapii

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01 Zna budowę anatomiczną poszczególnych układów organizmu ludzkiego i podstawowe zależności pomiędzy ich budową i funkcją w warunkach zdrowia i choroby, a w szczególności układu narządów ruchu. Zna rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny) Zna zewnętrzne czynniki fizyczne i ich wpływ na organizm człowieka.

W_02 Zna mechanizmy rozwoju zaburzeń czynnościowych oraz patofizjologiczne podłoże rozwoju chorób. Zna metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych.

W_03 Zna psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych. Zna modele komunikowania się w opiece zdrowotnej, podstawowe umiejętności komunikowania się z pacjentem oraz członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego. Zna zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu, znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem. Zna podstawowe metody psychoterapii.

Umiejętności

W_01 Potrafi palpacyjnie lokalizować wybrane elementy budowy anatomicznej i ich powiązania ze strukturami sąsiednimi, w tym kostne elementy będące miejscami przyczepów mięśni i więzadeł oraz punkty pomiarów

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekty uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X						
W_03			X						
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
K_01									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Kolokwium
- Prezentacja multimedialna

Ocena z kolokwium x 0,70 + ocena za samodzielną pracę studenta x 0,30

Ćwiczenia symulacyjne (CS)

- Samodzielną pracę studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) – (Z₁)
- Analiza przypadków *case study*– (Z₂)
Ocena za samodzielną pracę na ćwiczeniach, wyciąganie wniosków (Z₂) x 0,40 + ocena z analizy przypadków (Z₂) x 0,60

<p>antropometrycznych, mięśnie powierzchowne oraz ścięgna i wybrane wiązki naczyniowo-nerwowe.</p> <p>U_02 Potrafi oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje prawidłowe i zaburzone. Potrafi udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania. Potrafi podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego.</p> <p>U_03 Potrafi komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Posiada umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych. Jest gotowy do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej. W pełni przestrzega prawa pacjenta i zasad etyki zawodowej</p>	<p>Ocena końcowa z przedmiotu:</p> <p>Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.</p> <p>Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p> <p>A następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p>
--	--

	3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich. 2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.
Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	AW1,AW2,AW12
W_02	AW17,AW18
W_03	BW2,BW3,BW4,BW5
U_1	AU1
U_2	AU8,BU11,DU48
U_3	BU12
K_01	K1,K2,K4
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Kręgosłup w stresie. Rakowski A. Polska 2017, wyd. 6* • Terapia punktów spustowych. Davies C., Davies A., Białystok 2015, wyd. 1* • Krioterapia - leczenie zimnem : podstawy teoretyczne, efekty biologiczne, zastosowania kliniczne / pod red. Aleksandra Sieronia i Grzegorza Cieślara, 2007* • Punkty spustowe i łańcuchy mięśniowo-powięziowe w osteopatii i terapii manualnej / Philipp Richter, Eric Hebgem ; red. nauk. wyd. pol. Krzysztof Gieremek , 2010* 	
B. Literatura uzupełniająca	
<ul style="list-style-type: none"> • Ból podręcznik dla terapeutów, Jenifer Strong, DB Publishing, 2008, wyd. 1 • Neurodynamika Kliniczna, Michael Shacklock, Elsevier Urban & Partner, 2008 • Manipulacja Powięzi w zespołach bólowych układu ruchu. Część praktyczna” – Luigi & Carla Stecco, Polska 2015, wyd. 1 • Manipulacja powięzi w zespołach bólowych układu ruchu, wyd. 1 2010 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć LECZENIE BÓLU FIZJOTERAPIĄ W GERIATRII		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	NIE	TAK	IX	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia -					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	15		10		1
Prezentacja multimedialna			8		
Analiza piśmiennictwa			2		
Ćwiczenia symulacyjne (CS)	15		10		1
Opracowanie zagadnień (Z ₁)			5		
Przygotowanie do ćwiczeń (Z ₂)			5		
Razem	30		20		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna. Programowane: z użyciem komputera. Eksponujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Znajomość treści programowych fizjoterapii ogólnej, fizjologii i patologii ogólnej człowieka					
Cele przedmiotu Celem przedmiotu jest zapoznanie studenta z metodami leczenia bólu oraz przygotowanie do bezpiecznej i wszechstronnej pracy z pacjentem geriatrycznym wykorzystując różne metody terapeutyczne. Nauczenie studenta odpowiedniego doboru metod fizjoterapeutycznych oraz oceny przeciwwskazań do prowadzonego postępowania terapeutycznego w zależności od jednostki chorobowej i stanu funkcjonalnego pacjenta.					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Wpływ bólu na jakość życia pacjenta geriatrycznego. • Ból w chorobach układu narządu ruchu. 					

- Ból w chorobach reumatycznych.
- Ból u pacjenta geriatrycznego jako sygnał alarmowy (zawał serca, mózgu).
- Ból w chorobach onkologicznych – stadium terminalne, drabina analgetyczna.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych (CS):

- Planowanie terapii przeciwbólowej u pacjenta geriatrycznego dostosowanej do danej jednostki chorobowej.
- Rodzaje oddziaływań terapeutycznych zmniejszających dolegliwości bólowe.
- Wpływ bólu na jakość życia pacjenta geriatrycznego i jego rodziny. Działania prewencyjne w warunkach domowych.
- Dobieranie zaplecza medycznego jako uzupełnienie terapii leczenia bólu.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01 Zna budowę anatomiczną poszczególnych układów organizmu ludzkiego i podstawowe zależności pomiędzy ich budową i funkcją w warunkach zdrowia i choroby, a w szczególności układu narządów ruchu. Zna rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny). Zna zewnętrzne czynniki fizyczne i ich wpływ na organizm człowieka. Zna mechanizmy rozwoju zaburzeń czynnościowych oraz patofizjologiczne podłoże rozwoju chorób. Zna metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych. Zna fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej. Zna zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych.

W_02 Zna psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych. Zna modele komunikowania się w opiece zdrowotnej, podstawowe umiejętności komunikowania się z pacjentem oraz członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego. Zna zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu, znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem. Zna podstawowe metody psychoterapii.

Umiejętności

U_01 Potrafi palpacyjnie lokalizować wybrane elementy budowy anatomicznej i ich powiązania ze strukturami sąsiednimi, w tym kostne elementy będące miejscami przyczepów mięśni i więzadeł oraz punkty pomiarów antropometrycznych, mięśnie powierzchowne

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01						X			
W_02						X			
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
K_01									X
K_02									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

1. Ocena z prezentacji multimedialnej

Ćwiczenia symulacyjne (CS)

- Opracowanie zagadnienia (Z₁)
- Przygotowanie do ćwiczeń (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za zadanie(Z₂) x 0,60

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.

Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.

<p>oraz ścięgnięta i wybrane wiązki naczyniowo-nerwowe. Potrafi oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje prawidłowe i zaburzone.</p> <p>U_02 Potrafi udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania. Potrafi komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.</p> <p>U_03 Potrafi przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki. Potrafi podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego. Potrafi dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji.</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Posiada umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych. Jest gotowy do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej. W pełni przestrzega prawa pacjenta i zasad etyki zawodowej</p> <p>K_02 Student jest gotowy do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.</p>	<p>Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p> <p>A następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4.5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3,0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2,0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
<p>Matryca efektów uczenia się dla zajęć</p>	
<p>Numer (symbol) efektu uczenia się</p>	<p>Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku</p>
<p>W_01</p>	<p>AW1,AW2,AW12,AW17,AW18,DW12,DW13</p>
<p>W_02</p>	<p>BW2,BW3,BW5</p>
<p>U_01.</p>	<p>AU2,AU8</p>

U_02	BU11,BU12
U_03	DU44,DU48,DU45
K_01	K1,K2,K4
K_02	K9
<p>Wykaz literatury</p> <p>1. Literatura podstawowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podstawy gerontologii i geriatry : przewodnik dydaktyczny dla studentów / Michał Początek. - Piła : Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Staszica, 2007* • Elementy fizjoterapii. Fizykoterapia dla praktyków Emilia Mikołajewska* • Fizjologia człowieka Redakcja: Jan Górski* • Fizjoterapia w geriatry : atlas ćwiczeń / Adrianna Maria Borowicz, Katarzyna Wieczorowska-Tobis. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2013* • *Książki elektroniczne dostępne w serwisie IBUK libra: 37 tytułów w dziale MEDYCYNA, w tym publikacje z zakresu fizjoterapii <p>B. Literatura uzupełniająca</p> <ul style="list-style-type: none"> • Masaż osób starszych : poprawa jakości życia seniorów przez dotyk : kompleksowe ujęcie masażu stosowanego w geriatry / Łukasz Olszewski. - Kraków : Centrum Doskonalenia Masażu, 2016* • Kręgosłup w stresie. Rakowski A. Polska 2017, wyd. 6 • Terapia punktów spustowych. Davies C., Davies A., Białystok 2015, wyd. 1 <p>*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku</p>	

Nazwa zajęć Masaż		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 3	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			IV
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Kolokwium			3		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			2		
Ćwiczenia symulacyjne	20		5		1
Samodzielna praca studenta- (Z ₁)			3		
Samodzielna praca studenta - (Z ₂)			2		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	20		5		1
Prezentacja zadania (Z ₁)-samodzielna praca studenta			3		
Zadanie praktyczne (Z ₂)-samodzielna praca studenta			2		
Razem	60		15		3
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, wykład problemowy, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (panelowa), praktyczne: pokaz.					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu modułów treści podstawowych: nauki o człowieku (anatomia , fizjologia, patologia oraz wiedza z zakresu modułów treści kierunkowych: kinezyterapii i fizykoterapii, fizjoterapia ogólna. Umiejętności badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta dla potrzeb masażu oraz dobra ogólna sprawność fizyczna.					
Cele przedmiotu Celem nauczania jest przygotowanie studentów do uzyskania niezbędnej wiedzy teoretycznej o istocie, znaczeniu, metodach i technikach wykonywania masażu, a także zrozumienie wpływu tej formy działania czynnika mechanicznego na organizm człowieka gwarantującej profesjonalne wykonywanie masażu osobom w różnym wieku, w tym dzieciom. Wykształcenie umiejętności praktycznych z zakresu wykonania masażu w celach terapeutycznych, w których będzie on potrafił prawidłowo dobierać techniki masażu w zależności od wskazań lekarskich, aktualnego stanu zdrowia, potrzeb i możliwości pacjenta, biorąc odpowiedzialność za ich zdrowie i bezpieczeństwo. Wykształcenie umiejętności osiągania stanu odprężenia poprzez masaż jak również oddziaływania na sprawność i zdrowie osób w różnym wieku, prowadzących aktywny tryb życia.					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów:</u>					
<ul style="list-style-type: none"> • Krótka historia masażu 					

- Mechanizm działania masażu
- Teoria masażu klasycznego
- Masaż w odnowie biologicznej i psychosomatycznej
- Biologiczne podstawy masażu
- Wpływ masażu na organizm człowieka
- Działanie ogólne i miejscowe masażu klasycznego
- Masaż profilaktyczno-leczniczy
- Teoretyczne wprowadzenie do masażu leczniczego- definicja, podział
- Zasady masażu klasycznego, stosowanych technik oraz metodyki zabiegów
- Skutki masażu, wskazania i przeciwwskazania do stosowania masażu
- Formy masażu różnice i podobieństwa istniejące między nimi
- Diagnostyka pacjenta dla potrzeb masażu
- Przedstawienie i charakterystyka środków poślizgowych i wspomagających masaż
- Pozycje ułożeniowe
- Techniki masażu klasycznego i ich działanie na tkanki i układy organizmu człowieka

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:

- Warunki bhp podczas masażu
- Omówienie wyposażenia gabinetu niezbędnego do wykonywania zabiegów z zachowaniem zasad bezpieczeństwa i ergonomii pracy
- Zapoznanie z pozycjami wykorzystywanymi podczas przeprowadzania zabiegów masażu zgodnych z fizjologią, biomechaniką i ergonomią pracy
- Wymagania stawiane masażysty
- Dokumentacja zabiegów masażu w danej placówce ochrony zdrowia
- Kwalifikowanie do masażu i jego wykonania
- Rodzaje podstawowych chwytów, technik wykorzystywanych w masażu klasycznym

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Poszczególne techniki masażu klasycznego- głaskanie , rozcieranie, ugniatanie, oklepywanie, wibracja i wstrząsanie
- Wykonanie masażu klasycznego grzbietu i karku z omówieniem pozycji do masażu, poszczególnych technik, wskazań i przeciwwskazań do zabiegu
- Wykonanie masażu klasycznego kończyny górnej (ręka, staw nadgarstkowy, przedramię, staw łokciowy ramię, obręcz barkowa) z omówieniem pozycji do masażu, poszczególnych technik, wskazań i przeciwwskazań do zabiegu
- Wykonanie masażu klasycznego klatki piersiowej i powłok brzusznych z omówieniem pozycji do masażu, poszczególnych technik, wskazań i przeciwwskazań do zabiegu
- Wykonanie masażu klasycznego twarzy z omówieniem pozycji do masażu, poszczególnych technik, wskazań i przeciwwskazań do zabiegu
- Wykonanie masażu klasycznego kończyny dolnej (stopa , staw skokowy, podudzie, staw kolanowy, udo, staw biodrowy, pośladek) z omówieniem pozycji do masażu, poszczególnych technik, wskazań i przeciwwskazań do zabiegu
- Wykonanie masażu klasycznego całego ciała z omówieniem pozycji do masażu, poszczególnych technik, wskazań i przeciwwskazań do zabiegu.
- Badanie przedmiotowe pacjenta dla potrzeb masażu z ukierunkowaniem na jednostkę chorobową

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;

W_02

Zna wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;

Umiejętności

U_01

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

**A. Sposób zaliczenia
Egzamin**

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01		X							
W_02		X							
U_01								X	
U_02								X	

Potrafi palpacyjnie lokalizować wybrane elementy budowy anatomicznej i ich powiązania ze strukturami sąsiednimi, w tym kostne elementy będące miejscami przyczepów mięśni i więzadeł oraz punkty pomiarów antropometrycznych, mięśnie powierzchowne oraz ścięgna i wybrane wiązki naczyniowo-nerwowe;

U_02

Potrafi zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii; obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii; wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;

Kompetencje społeczne

K.01

Ma umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej; prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;

K_01									X
------	--	--	--	--	--	--	--	--	---

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

A. Sposób zaliczenia

Egzamin

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Wykład:

- Ocena z kolokwium
- Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta
ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30

Ćwiczenia symulacyjne:

- Przygotowanie projektu (Z₁)
- Przeprowadzenie kompleksowo zabiegu masażu (Z₂)
(zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za Zadanie(Z₂) x 0,60

CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):

- Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁)
- Samodzielna praca studenta -zadanie praktyczne (Z₂).
0,70 x oceny za (Z₁) + 0,30 x oceny za (Z₂)

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.

Ustalenie oceny końcowej A na podstawie uzyskanych ocen pozytywnych z wykładu, ćwiczeń symulacyjnych i CUP. Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru:

$$O_{ks} = O_w \times 1 + O_{CUP} \times 1/2$$

O_{ks} – ocena końcowa

O_w – ocena wykładu

O_{CUP} – ocena z ćwiczeń umiejętności praktycznych

Ocenę B stanowi ocena z egzaminu

Terminy egzaminu oraz egzaminu poprawkowego zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.

Ocenę końcową z modułu jest wyliczana na podstawie procentowego udziału 40% oceny końcowej A i 60% oceny B z egzaminu.

$$O_{KM} = A \times 40 + B \times 60/100$$

O_{KM} – ocena końcowa z modułu

Ocena końcowa jest przeliczana według wzoru:

3,0 -3,24 – dostateczny (3,0)

3,25 -3,74 – dostateczny (3,5)

3,75 -4,24 – dobry (4,0)

4,25-4,74 – dobry plus (4,5)

4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0)

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów kształcenia

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)

5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.

4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.

4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.

3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.

3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.

2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.

Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:

Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.

Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania egzaminu.

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	C.W7.
W_02	C.W8.
U_01	A.U2.
U_02	C.U8.,C.U9.,C.U10.
K_01	K1, K2, K3.
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Kasperczyk T.; Walaszek R.; Magiera L.: Masaż z elementami rehabilitacji. Wyd. REHMED. Kraków 2003 * • Prochowicz Z.: Podstawy masażu leczniczego Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2002 * 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Magiera L.: Historia masażu w zarysie. Wyd. BIO-STYL, Kraków2007 • Magiera L.: Klasyczny masaż leczniczy. Wyd. BIO-STYL, Kraków 2004 • Zborowski A.: Masaż klasyczny. AZ, Kraków 2004 • Stewart N.: Księga masażu. Wyd. PUBLICAT, 2007 • Zborowski A.: Masaż w wybranych jednostkach chorobowych Cz. I i II. Wyd. AZ, Kraków 2004 	
Czasopisma naukowe	
<ul style="list-style-type: none"> • „Fizjoterapia Polska” • „Postępy Rehabilitacji” • „Ortopedia Traumatologia Rehabilitacja” • „Medycyna Sportowa” 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Masaż specjalistyczny		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 3	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM				IX
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
CS (Ćwiczenia symulacyjne)	15		10		1
Prezentacja zagadnienia (Z ₁)- samodzielna praca studenta			5		
Zadanie praktyczne (Z ₂)- samodzielna praca studenta			5		
CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)	30		20		2
Samodzielna praca studenta- (Z ₁)			5		
Samodzielna praca studenta - (Z ₂)			5		
Analiza literatury			5		
Razem	45		30		3
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, problemowe: wykład problemowy, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (panelowa), praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu modułów treści podstawowych: nauki o człowieku (anatomia , fizjologia, patologia oraz wiedza z zakresu modułów treści kierunkowych: kinezyterapii i fizykoterapii, fizjoterapia ogólna. Umiejętności badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta dla potrzeb masażu oraz dobra ogólna sprawność fizyczna.					
Cele przedmiotu Celem nauczania jest przygotowanie studentów do uzyskania niezbędnej wiedzy teoretycznej o istocie, znaczeniu, metodach i technikach wykonywania masażu, a także zrozumienie wpływu tej formy działania czynnika mechanicznego na organizm człowieka gwarantującej profesjonalne wykonywanie masażu osobom w różnym wieku, w tym dzieciom. Wykształcenie umiejętności praktycznych z zakresu wykonania masażu w celach terapeutycznych, w których będzie on potrafił prawidłowo dobierać techniki masażu w zależności od wskazań lekarskich, aktualnego stanu zdrowia, potrzeb i możliwości pacjenta, biorąc odpowiedzialność za ich zdrowie i bezpieczeństwo. Wykształcenie umiejętności osiągania stanu odprężenia poprzez masaż jak również oddziaływania na sprawność i zdrowie osób w różnym wieku, prowadzących aktywny tryb życia.					
Treści programowe <u>Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:</u>					
<ul style="list-style-type: none"> • Warunki bhp podczas masażu specjalistycznego. 					

- Omówienie wyposażenia gabinetu niezbędnego do wykonywania zabiegów z zachowaniem zasad bezpieczeństwa i ergonomii pracy.
- Teoria masażu specjalistycznego
- Stres a masaż
- Biologiczne podstawy masażu specjalistycznego
- Wpływ masażu specjalistycznego na organizm człowieka
- Działanie ogólne i miejscowe masażu specjalistycznego
- Teoretyczne wprowadzenie do masażu specjalistycznego- definicja, podział
- Zasady masażu w środowisku wodnym, stosowane techniki oraz metodyka zabiegów
- Skutki masażu, wskazania i przeciwwskazania do stosowania masażu specjalistycznego.
- Formy masażu różnice i podobieństwa istniejące między nimi.
- Rodzaje masażu specjalistycznego.
- Masaż izometryczny, segmentarny, limfatyczny.
- Diagnostyka pacjenta dla potrzeb masażu.
- Przedstawienie i charakterystyka środków poślizgowych i wspomagających masaż specjalistyczny.
- Pozycje ułożeniowe
- Techniki masażu specjalistycznego i ich działanie na tkanki i układy organizmu człowieka.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Zapoznanie z pozycjami wykorzystywanymi podczas przeprowadzania zabiegów masażu zgodnych z fizjologią, biomechaniką i ergonomią pracy
- Kwalifikowanie do wykonania masażu specjalistycznego.
- Przedstawienie wpływu masażu specjalistycznych na organizm człowieka
- Wykonanie masażu izometrycznego metodą wrocławską i krakowską z omówieniem pozycji do masażu, poszczególnych technik, wskazań i przeciwwskazań do zabiegu.
- Wykonanie masażu segmentarnego i miednicy z omówieniem pozycji do masażu, poszczególnych technik, wskazań i przeciwwskazań do zabiegu.
- Wykonanie masażu limfatycznego twarzy z omówieniem pozycji do masażu, poszczególnych technik, wskazań i przeciwwskazań do zabiegu.
- Wykonanie masażu przyrządowych - wibracyjny , pneumatyczny , podciśnieniowy omówienie masażu w środowisku wodnym , wskazań i przeciwwskazań do zabiegów.
- Wykonanie masażu w środowisku wodnym -podwodny klasyczny, wirowy, natryskowy,, bicze szkockie”, masaż w kąpeli perełkowej, poszczególnych technik, wskazań i przeciwwskazań do zabiegu
- Masaż punktowy i inne metody refleksoterapii.
- Wykonanie masażu z użyciem przyrządów w terapii cellulitu i innych defektów tkanek miękkich.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;

W_02

Zna wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;

Umiejętności

U_01

Potrafi palpacyjnie lokalizować wybrane elementy budowy anatomicznej i ich powiązania

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X						
U_01								X	
U_02								X	
K_01								X	

I. Egzamin ustny

ze strukturami sąsiednimi, w tym kostne elementy będące miejscami przyczepów mięśni i więzadeł oraz punkty pomiarów antropometrycznych, mięśnie powierzchowne oraz ścięgna i wybrane wiązki naczyniowo-nerwowe;

U_02

Potrafi zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii; obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii; wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;

Kompetencje społeczne

K-01

Ma umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej; prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;

2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

CS (ćwiczenia symulacyjne):

- Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) – (Z₁)
- Analiza przypadków *case study*– (Z₂)
- *Ocena za samodzielną pracę na ćwiczeniach, wyciąganie wniosków (Z₂) x 0,40 + ocena z analizy przypadków (Z₂) x 0,60*

Ćwiczenia umiejętności praktycznych:

- Przygotowanie projektu (Z₁)
- Przeprowadzenie kompleksowo zabiegu masażu specjalistycznego(Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za Zadanie(Z₂) x 0,60

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń , dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów kształcenia

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje

	<p>społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski. 4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski. 4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne. 3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich. 3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich. 2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
<p>Numer (symbol) efektu uczenia się</p>	<p>Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku</p>
W_01	C.W7.
W_02	C.W8.
U_01	A.U2.
U_02	C.U8.,C.U9.,C.U10.
K_01	K1.,K2.,K3.
<p>Wykaz literatury</p> <p>A. Literatura podstawowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stewart N.: Księga masażu. Wyd. PUBLICAT, 2007* • Walaszek R. (red.): Masaż z elementami rehabilitacji. Mehmed, Kraków 2001* • Kasperczyk T.; Walaszek R.; Magiera L.: Masaż z elementami rehabilitacji. Wyd. REHMED. Kraków 2003* • Magiera L.: Masaż w kosmetyce i odnowie biologicznej. Wyd. BIO-STYL, Kraków 2007* <p>B. Literatura uzupełniająca:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zborowski A.: Masaż segmentarny. AZ, Kraków 2000 • Zborowski A.: Masaż limfatyczny. AZ, Kraków 2005 • Zborowski A.: Masaż w wybranych jednostkach chorobowych Cz. I i II. Wyd. AZ, Kraków 2004 • Drobner Z.: Masaż chiński dla początkujących. Wyd. Studio Astropsychologii, 2007 • Rowen Bernie.: Masaż relaksacyjny. Wyd. RM 2009 	

- Kasperczyk T.; Kmak S.: Masaż punktowy i inne metody refleksoterapii Wyd. Kasper Kraków 2003
- Magiera L., Walaszek P.: Masaż sportowy z elementami odnowy biologicznej. Wyd. BIOSPORT, Kraków 2007
- Magiera L.: Relaksacyjny masaż leczniczy. Wyd. BIO-STYL, Kraków 2003
- Magiera L., Walaszek R. Masaż sportowy z elementami odnowy biologicznej. Biosport, Kraków 2004
- Magiera L.: Masaż orientalny. Wyd. BIO-STYL, Kraków 2007.

Czasopisma naukowe

- „Fizjoterapia Polska”
- „Postępy Rehabilitacji”
- „Ortopedia Traumatologia Rehabilitacja”
- „Medycyna Sportowa”

***pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku**

Nazwa zajęć Medycyna fizykalna -fizykoterapia		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 4	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			II
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	30		20		2
Kolokwium			15		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			5		
Opracowanie zagadnień			10		
Ćwiczenia symulacyjne	20		5		1
Przygotowanie do ćwiczeń (Z ₁)			2		
Analiza przypadków(Z ₂)			3		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	20		5		1
Samodzielna praca studenta- prezentacja zagadnień (Z ₁)			2		
Samodzielna praca studenta -pokaz (Z ₂)			3		
Razem	70		30		4
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (panelowa). Programowane: z użyciem komputera. Ekspozujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wymagania wstępne: znajomość anatomii i fizjologii człowieka.					
Cele przedmiotu <ul style="list-style-type: none"> • Poznawanie metod, technik leczenia czynnościowego, jak również zabiegów fizykoterapeutycznych. • Zapoznanie studentów z zasadami i prawami obowiązującymi w fizykoterapii umożliwiającymi zrozumienie wpływu poszczególnych zabiegów fizykoterapeutycznych na organizm człowieka. 					

- Organizowanie stanowiska pracy w sposób bezpieczny i zgodny z przepisami BHP.
- Doskonalenie umiejętności praktycznego wykonywania zabiegów fizykalnych, obsługi aparatów, zbierania wywiadu chorobowego od pacjenta oraz zapoznanie studentów z dokumentacją medyczną/fizykoterapeutyczną (kartą zabiegów).
- Zapoznanie studentów z bezpośrednimi i długotrwałymi efektami zabiegów fizykalnych oraz z zasadami opieki nad pacjentem w czasie trwania zabiegów fizykalnych i po ich zakończeniu.
- Wykonywanie zabiegów fizykoterapeutycznych zgodnie z obowiązującą metodyką i tokiem fizykalnym.

Treści programowe

Wykład

- Informacje ogólne – wprowadzenie do przedmiotu medycyna fizykalna (fizykoterapia).
- Rys historyczny medycyny fizykalnej (fizykoterapia).
- Rola i cele medycyny fizykalnej w leczeniu, diagnostyce i rehabilitacji.
- Mechanizmy oddziaływania bodźców fizykoterapeutycznych.
- Podział i charakterystyka zabiegów fizykalnych.
- Hydroterapia.
- Krioterapia dla potrzeb fizjoterapii.
- Światłolecznictwo. Fototerapia. Pojęcie i definicje oraz wpływ światła na organizm.
- Laseroterapia -specyfika zabiegu, zastosowanie w leczeniu. Podstawy fizyczne.
- Elektroterapia. Podstawy fizyczne. Wpływ prądu na tkanki.
- Pole elektromagnetyczne. Podstawy fizyczne pola elektromagnetycznego.
- Magnetoterapia i magnetostymulacja- specyfika zabiegu, zastosowanie w leczeniu.
- Ultradźwięki - specyfika zabiegu, zastosowanie w leczeniu.
- Terapia falami uderzeniowymi.
- Elektrodiagnostyka.

Ćwiczenia symulacyjne

- Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie się z przepisami BHP obowiązującymi w pracowniach fizykoterapii.
- Światłolecznictwo. Wykonywanie zabiegów z zastosowaniem promieni podczerwonych (IR), promieniowania nadfioletowego (UV)
- Laseroterapia. Metodyka zabiegów laserem biostymulacyjnym. Laseroterapia wysokoenergetyczna. Zasady bezpieczeństwa podczas pracy z laserem.
- Wykonywanie zabiegów z zastosowaniem zimna. Krioterapia. Metodyka wykonywania zabiegów.
- Wprowadzenie i BHP pracy z urządzeniami generującymi prąd stały.
- Elektroterapia. Omówienie metodyki zabiegów.
- Wykonywanie zabiegów z zastosowaniem stałego i impulsowego pola elektromagnetycznego wielkiej częstotliwości oraz pola magnetycznego małej częstotliwości.
- Bezpieczeństwo pracy z urządzeniami wytwarzającymi silne pola elektromagnetyczne.
- Metodyka zabiegów ultradźwiękowych i fonoforezy. Zasady wykonywania zabiegów ultradźwiękowych. Wykonywanie zabiegów z zastosowaniem ultradźwięków.
- Elektrodiagnostyka układu nerwowo-mięśniowego.

Ćwiczenia umiejętności praktycznych

- Wyposażenie gabinetów fizykoterapeutycznych w placówkach rehabilitacyjnych. Omówienie zagadnień bezpieczeństwa obowiązujących w pracowni fizykoterapii. Zapoznanie się z regulaminem placówki rehabilitacji. Podstawowe zasady BHP w placówkach ochrony zdrowia oraz ich praktyczne zastosowanie. Prawa pacjenta.
- Światłolecznictwo. Doskonalenie wykonywania zabiegów światłoleczniczych ogólnych i miejscowych.
- Metodyka, wskazania i przeciwwskazania do terapii laserowej. Wykonywanie zabiegów na różne okolice ciała.
- Doskonalenie techniki i zastosowania krioterapii miejscowej i ogólnoustrojowej.
- Elektroterapia. Wykonywanie praktyczne zabiegów u pacjenta.
- Pole elektromagnetyczne wielkiej częstotliwości, pole magnetyczne małej częstotliwości- doskonalenie umiejętności wykonywania zabiegów u pacjenta.
- Wykonywanie praktyczne zabiegów z użyciem ultradźwięków u pacjenta.

Efekty uczenia się:

Wiedza
W_01

A. Sposób zaliczenia
Egzamin testowy

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

<p>Rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;</p> <p>Rozumie wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;</p> <p>Umiejętności U_01 Potrafi zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej; Potrafi obsługiwać aparaturę do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;</p> <p>K_02 Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;</p> <p>Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji;</p> <p>K_03 Jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Efekt uczenia się</th> <th colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>W_01</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>K_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>K_03</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się									1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01		X								U_01								X		K_01									X	K_02									X	K_03									X
	Efekt uczenia się		Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się																																																																			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																												
	W_01		X																																																																			
	U_01								X																																																													
	K_01									X																																																												
	K_02									X																																																												
K_03									X																																																													
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć 																																																																					
	<p>Wykład: Zaliczenie kolokwiów (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)</p> <p><60% - 2,0 60%÷68% - 3,0 69%÷77% - 3,5 78%÷86% - 4,0 87%÷95% - 4,5 >95% - 5,0</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocena z kolokwium • Prezentacja multimedialna- samodzielna praca studenta • Opracowanie zagadnień <p><i>ocena z kolokwium x 0,60 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,20+ocena z opracowanych zagadnień x 0,20</i></p>																																																																					
	<p>Ćwiczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Średnia arytmetyczna ocen z kolokwiów (student musi uzyskać zaliczenie z każdego cząstkowego kolokwium) 2. Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) 																																																																					
	<p>Ćwiczenia symulacyjne</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opracowanie zagadnienia(Z₁) • Opracowanie przypadków - samodzielna praca studenta (Z₂) <p><i>ocena za zdanie(Z₁) x 0,70 + ocena opracowania zagadnień(Z₂) x 0,30</i></p>																																																																					
	<p>Ćwiczenia umiejętności praktycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁) • Samodzielna praca studenta - pokaz (Z₂). <p><i>Średnia z ocen z kolokwiów x 0,70+ ocena za samodzielną pracę studenta x 0,30</i></p>																																																																					
	<p>Ocena końcowa z przedmiotu:</p> <p>Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im</p>																																																																					

	<p>liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.</p> <p>Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p> <p>A następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3,0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2,0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	C.W10. , C.W11.
U_01	C.U11. , C.U12.
K_01	K4.
K_02	K5. , K6.
K_03	K9.
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Bauer A, Wiecheć M. Przewodnik metodyczny po wybranych zabiegach fizykalnych. Markmed Rehabilitacja S.C. 2013 * • Mika T., Kasprzak W. Fizykoterapia. Wyd. IV uzup. PZWL, Warszawa 2003* • Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007 * • Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia z elementami klinicznymi. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2008 * 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Zagrobelny Z.: Krioterapia miejscowa i ogólnoustrojowa. Wyd. Urban & Partner 2003 * • Mikołajewska E. : Fizykoterapia dla praktyków: elementy fizjoterapii. Wydawnictwo Lekarskie PZW, Warszawa, 2011 * • Kasprzak W., Mańkowska A.: Fizykoterapia medycyna uzdrowiskowa i SPA. Wyd. PZWL 2008* • Sieroń A. I : Fizjoterapia w praktyce cz. II. Elamant, Katowice, 2014 • Glinkowski W., Pokora L., Lasery w terapii, Centrum Techniki Laserowej, Warszawa 2013 • Robertson Val, Ward Alex, Low John, Reed Ann. Fizykoterapia. Aspekty kliniczne i biofizyczne. Urban& Partner 2009 	
Zalecane czasopisma:	
<ul style="list-style-type: none"> • „Balneologia Polska” • „Fizjoterapia” • „Fizjoterapia Polska” • „Postępy Rehabilitacji” • „Rehabilitacja Medyczna” 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Metodologia badań naukowych i statystyka		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 3	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			VI, VII
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
CAU (ćwiczenia audytoryjne) –semestr VI	20		30		2
Przygotowanie prezentacji multimedialnej- samodzielna praca studenta			20		
Analiza piśmiennictwa			10		
CL (ćwiczenia laboratoryjne) –semestr VII	15		10		1
Opracowanie zagadnień- samodzielna praca studenta			5		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej- samodzielna praca studenta			3		
Analiza piśmiennictwa			2		
Razem	35		40		3
Metody dydaktyczne Wykład informacyjny, wykład problemowy, wykład z prezentacją multimedialną, dyskusja, praca w grupach Ćwiczenia audytoryjne - analiza tekstów z dyskusją, projekt badawczy na podstawie wskazanego piśmiennictwa i zakresu tematycznego					
Wymagania wstępne Brak					
Cele przedmiotu Celem przedmiotu jest zapoznanie studenta z: metodologią badań naukowych, problematyką badawczą w fizjoterapii. Przyswojenie przez studentów podstawowej wiedzy i umiejętności w zakresie sposobów prowadzenia badań naukowych, statystyki oraz metod weryfikacji hipotez i założeń badawczych. Zdobywanie					

wiedzy i umiejętności dotyczących pisania prac naukowych. Nabycie umiejętności korzystania z wyników prac naukowych i wprowadzania ich do praktyki zawodowej oraz przestrzegania zasad etycznych i praw autorskich.

Treści programowe

Problematyka CAU- semestr VI

- Istota, pojęcie i klasyfikacja nauki, rewolucje naukowe a rozwój nauki.
- Rozwój myśli naukowej od czasów starożytnych do współczesności.
- Pojęcie nauki, rodzaje i funkcje nauki.
- Specyfika nauk medycznych – w tym fizjoterapii.
- Etapy i zasady badania naukowego.
- Obiekty badań i sposoby ich poznania.
- Metody badań naukowych – przegląd metod i technik badawczych, formułowanie problemów badawczych, Zasady procesu poznania naukowego; hipotezy badawcze.
- Charakterystyka wybranych metod badawczych.
- Metody badawcze stosowane w naukach medycznych.
- Meta-analiza.
- Medycyna oparta na dowodach (Evidence Based Medicine).
- Publikacje naukowe jako źródło wiedzy.
- Język naukowy.
- Podstawy pisarstwa naukowego.

Problematyka CL- semestr VII

- Podstawowe pojęcia statystyki i metody opracowywania danych.
- Wykorzystanie metod statystycznych w badaniach naukowych.
- Rozkłady teoretyczne: normalny i inne rozkłady.
- Pojęcie populacji i próby.
- Rodzaje losowania próby.
- Rodzaje skal pomiarowych.
- Korzystanie z baz danych na przykładzie bazy PubMed.
- Ustalenie celu badania.
- Konstrukcja narzędzia badawczego.
- Badanie pilotowe i badanie właściwe.
- Analiza cech jakościowych.
- Analiza cech ilościowych: miary położenia, miary rozproszenia.
- Pojęcie hipotezy zerowej i alternatywnej.
- Dobór testu statystycznego.
- Pojęcie mocy testu, błędów I i II rodzaju, poziomu istotności.
- Obliczenie wartości funkcji testowej.
- Podjęcie decyzji o słuszności hipotezy zerowej.
- Testy sprawdzające zgodność z rozkładem normalnym.
- Parametryczne testy istotności (dla dwóch i więcej grup).
- Testy nieparametryczne (dla dwóch i więcej grup).
- Analiza korelacji i regresji.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

zna i rozumie przedmiot, cel, obszar badań w fizjoterapii; charakteryzuje etapy postępowania badawczego; opisuje metody i techniki badań, określa zasady interpretowania danych empirycznych i wnioskowania, posiada wiedzę o źródłach informacji naukowej (publikacje naukowe, bazy danych),

W_02

zna podstawowe przepisy z zakresu prawa autorskiego i ochrony własności intelektualnej

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01						X			
W_02				X					
U_01							X	X	
U_02							X	X	

Umiejętności U_01 potrafi zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel, gromadzić informacje, dane; uczestniczy w realizacji projektu badawczego U_02 potrafi krytycznie analizuje publikowane wyniki badań naukowych, wykorzystuje wyniki badań naukowych; opracowuje i realizuje własny projekt badawczy w ramach badań o charakterze jakościowym	K_01									X
	K_02									X
Kompetencje społeczne K_01 przestrzega tajemnicy zawodowej i wszelkich praw pacjenta (m.in. prawa do informacji, do intymności, do świadomej decyzji, do godnej śmierci) K_02 okazuje szacunek wobec pacjenta/poszkodowanego i zrozumienie dla różnic światopoglądowych, oraz kulturowych	<ol style="list-style-type: none"> 1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć 									
Ćwiczenia audytoryjne <ul style="list-style-type: none"> • Przygotowanie projektu badań - prezentacja multimedialna--samodzielna praca studenta Ćwiczenia laboratoryjne: <ul style="list-style-type: none"> • Ocena z prezentacji multimedialnej • Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta <i>ocena z prezentacji multimedialnej x 0,60 + ocena z opracowanych zagadnień x 0,40</i> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się: 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%; 4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%; 4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%; 3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%; 3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%; 2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%. Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy) 5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski. 4.5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski. 4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne. 3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.										

	<p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia z oceną. Jedynie w przypadku uzyskania zaliczenia w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania zaliczenia z oceną.</p>
Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	E.W1
W_02	B.W10
U_01	E.U1
U_02	E.U2; E.U3; E.U4; B.W21
K_01	K.1; K.6
K_02	K.4
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Hajduk Z., Ogólna metodologia nauk, Wydawnictwo Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego, Lublin 2005* • Zieliński J., Metodologia pracy naukowej, Ofic. Wyd. ASPRA-JR, Warszawa 2012* • Creswell J., Projektowanie badań naukowych. J Metody jakościowe, ilościowe i mieszane, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego Kraków 2013* • Wątroba J(red.), Praktyczna statystyka w medycynie i farmacji: planowanie badań i opracowywanie wyników. Wydawnictwo StatSoft Polska. Kraków 2008. • Stanisław A., Przystępny kurs statystyki z zastosowaniem STATISTICA.PL na przykładach z medycyny, Tom 1: Statystyki podstawowe. Wydawnictwo StatSoft Polska. Kraków 2006 • Petrie A., Sabin C., Statystyka medyczna w zarysie, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006. 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Apanowicz J., Metodologiczne uwarunkowania pracy naukowej. Wyd. Difin, Warszawa 2005* • Roterman-Konieczna I., Statystyka na receptę: wprowadzenie do statystyki medycznej, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego. Kraków 2010 • Radomski D., Grzanka A., Metodologia badań naukowych w medycynie, Wyd. Nauk. UM im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu, Poznań 2011 	
*oznaczenie pozycji dostępnych w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Sylabus 70. Metody specjalne fizjoterapii (reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo-mięśniowej, neurorehabilitacji i terapii neurorozwojowej)

Nazwa zajęć Metody specjalne fizjoterapii(reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo-mięśniowej, neurorehabilitacji i terapii neurorozwojowej)		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 8	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			VI
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	30		20		2
Kolokwium			8		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			5		
Opracowanie zagadnień			5		
Analiza piśmiennictwa			2		
Ćwiczenia symulacyjne	30		20		2
Opracowanie zagadnień (Z ₁)			12		
Analiza przypadków(Z ₂)			8		
Ćwiczenia kliniczne	30		20		2
Opracowanie zagadnień (Z ₁)			12		
Przygotowanie do ćwiczeń(Z ₂)			8		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	30		20		2
Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z ₁)			12		
Samodzielna praca studenta - pokaz (Z ₂)			8		
Razem	120		80		8
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna Programowane: z użyciem komputera. Ekspozycyjne: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz , ćwiczenia przedmiotowe					

Wymagania wstępne

Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę, umiejętności i kompetencje z zakresu: Anatomia prawidłowa człowieka, Podstawy kinezylogii, Fizjologia człowieka, Anatomia palpacyjna, Patologia ogólna, Kinezyterapia.

Cele przedmiotu

- Zapoznanie z podstawami wybranych współczesnych metod fizjoterapii i możliwościami ich zastosowań w praktyce klinicznej.
- Znajomość wskazań oraz przeciwwskazań do zastosowania wybranych metod fizjoterapii.
- Umiejętność rozpoznania i wykonania podstawowych technik stosowanych w wybranych metodach fizjoterapeutycznych.
- Opanowanie podstawowej nomenklatury stosowanej w praktyce wybranych metod fizjoterapeutycznych. Umiejętność oceny aparatu układu mięśniowo-szkieletowego według wybranych metod fizjoterapeutycznych.
- Znajomość i badanie wybranych patologii w świetle oceny wybranych metod fizjoterapeutycznych.

Treści programowe**Problematyka wykładów**

- Metody Specjalne –wprowadzenie do przedmiotu. Wyjaśnienie pojęć związanych z przedmiotem. Zastosowanie wybranych metod w fizjoterapii.
- Weronika Sherborne. Prezentacja metody, główne założenia, wskazania i przeciwwskazania
- Terapia ustno -twarzowa. Prezentacja metody, główne założenia, wskazania i przeciwwskazania
- EMG Biofeedback. Prezentacja metody, główne założenia, wskazania i przeciwwskazania
- Trigger Points. Prezentacja metody, główne założenia, wskazania i przeciwwskazania
- PNF. Prezentacja metody, główne założenia, wskazania i przeciwwskazania
- Cyriax. Prezentacja metody, główne założenia, wskazania i przeciwwskazania
- Kinesiotaping. Prezentacja metody, główne założenia, wskazania i przeciwwskazania
- K. Lewit PIR. Prezentacja metod, główne założenia, wskazania i przeciwwskazania
- V.Vojta, NDT Bobath. Prezentacja metody, główne założenia, wskazania i przeciwwskazania

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych

- Wprowadzenie do leczenia tkanek miękkich (zjawisko tensegracji, tkanka łączna, powięź, wybrane metody leczenia tkanek miękkich).
- Łańcuchy mięśniowo-powięziowo-stawowe: Anatomy Trains - rys historyczny, rodzaje łańcuchów, główne zasady terapii.
- Łańcuchy mięśniowo-powięziowo-stawowe: GDS - rys historyczny, rodzaje łańcuchów, główne zasady terapii. FDM - Fascial Distorsion Model - rys historyczny, rodzaje zaburzeń powięzi, zasady terapii.
- Metoda Neurac (Neuromuscular Activation) z wykorzystaniem urządzenia Redcord - rys historyczny, podstawy neurofizjologiczne, zamknięte i otwarte, łańcuchy kinematyczne, kontrola sensomotoryczna, badania naukowe.
- Metoda NDT-Bobath. Podstawowe założenia współczesnej neurologii rozwojowej: Teoria adaptacji i ontogenetycznej. Rozwój spontanicznej aktywności płodu, noworodka i niemowlęcia. Kontrola nerwowa rozwoju ruchowego człowieka. Centralne generatory wzorców. Ruchy globalne.
- Definicja metody NDT-Bobath. Pojęcia związane z koncepcją. Techniki stosowane w terapii metodą NDT-Bobath.
- Podstawy teoretyczne i praktyczne usprawniania metodą NDT-Bobath cz. 1: Patologie rozwoju psychoruchowego. Diagnostyka zaburzeń funkcjonowania młodego układu nerwowego człowieka. Ocena ruchów globalnych metodą Prechtla.
- Podstawy teoretyczne i praktyczne usprawniania metodą NDT-Bobath cz. 2: Klasyczna ocena neurologiczna noworodka i niemowlęcia. Skale rozwojowe i testy. Ocena fizjoterapeutyczna dla potrzeb rehabilitacji. Napięcie mięśniowe a napięcie posturalne - ocena na potrzeby fizjoterapii.
- Definicja PNF, Historia PNF na świecie i w Polsce, Neurofizjologiczne podstawy PNF. Fazy kontroli motorycznej. Strategia badania chorego wg filozofii PNF. Planowanie pracy z pacjentem. Dokumentacja
- Specyfika PNF – metoda a koncepcja, filozofia PNF: Pozytywne nastawienie do pacjenta i jego problemów. Globalna obserwacja pacjenta. Mobilizacja rezerw pacjenta. Irradiacja i wzmocnienie. Uwzględnienie globalnych czynności ruchowych. Intensywny plan ćwiczeń. Myślenie funkcjonalne. Częstość zmiany pozycji wyjściowych. Zmiana kolejności aktywności ruchowej. Uzyskanie odpowiedzi na każdy bodziec. Bezbolesna praca z pacjentem.

- Zasady główne PNF; Kontakt manualny. Kontakt werbalny. Kontakt wizualny. Opór manualny. Trakcja. Aproksymacja. Mechanika ciała terapeuty. Wzorce ruchowe. Promieniowanie pobudzenia (irradiacja) i wzmocnienie. Timing – fizjologiczny przebieg ruchu. Zmiana normalnej kolejności ruchu. Sumowanie czasowe i przestrzenne bodźców (prawa Sherringtona).
- Wzorce ruchowe w PNF: kończyn, głowy i szyi, górnego i dolnego tułowia. Diagonalne i kierunki ruchu. Nazwy wzorców. Analiza funkcjonalna poszczególnych wzorców, kombinacje wzorców Torowanie funkcji życiowych w metodzie PNF,
- mimika, żucie, połykanie, oddychanie.
- Techniki i podział technik w metodzie PNF. Cele i zasady stosowania. Zastosowanie technik w poszczególnych problemach funkcjonalnych.
- Praca na macie. Zasady ogólne w odniesieniu do filozofii PNF oraz strategia postępowania. Analiza aktywności mięśniowej w pracy na macie.
- Nauka chodu wg PNF. Warunki fizjologicznego chodu. Przygotowanie chorego do funkcji chodu w pozycji siedzącej. Nauka wstawania i stabilizacji pozycji stojącej. Torowanie faz chodu.
- Terapia Manualna według IAOM – rys historyczny, rozwój medycyny manualnej w świetle współczesnych badań. Podstawowe pojęcia w terapii manualnej.
- Podstawy biomechaniki stawów. Omówienie pojęć związanych z osteokinematyką i artrokinematyką. Ruch kości w przestrzeni. Zachowanie powierzchni stawowych – reguła wklęsło-wypukła.
- Techniki stosowane w terapii manualnej. Efekty fizjologiczne poszczególnych technik. Wskazania i przeciwwskazania. Konstrukcja terapii.
- Podstawy diagnostyki dla potrzeb terapii manualnej. Sygnały ostrzegawcze – przeciwwskazania bezwzględne. Omówienie patologii związanych z dysfunkcją narządu ruchu.

Problematyka ćwiczeń klinicznych

- Podstawowe elementy badania neurologicznego dla potrzeb fizjoterapii
- Praktyczne aspekty zastosowania neuromobilizacji w przypadku zaburzeń neuromechaniki w obrębie kończyny górnej
- Techniki ślizgowe i napięciowe i ich zastosowanie w dysfunkcjach nerwów obwodowych kończyny dolnej
- Wykorzystanie neuromobilizacji w ostrym i przewlekłym okresie dysfunkcji dysfunkcji kręgosłupowych
- Zagadnienia tzw.: „centralnej stabilizacji” na przykładzie metody australijskiej, norweskiej i niemieckiej
- Mechanizmy stabilizacyjne kompleksu biodrowo-miedniczno-lędźwiowego w świetle metody holenderskiej
- Techniki terapeutyczne tkanek miękkich: masaż funkcyjny, masaż poprzeczny, stretching, terapia powięzi, metoda Travell - Simons
- Fizjoterapia sportowa – dobór ćwiczeń w wybranych urazach sportowych. Taping i kinesiotaping
- Ćwiczenia w otwartych i zamkniętych łańcuchach kinematycznych i ich znaczenie w doborze programu usprawniania
- Możliwości wykorzystania technik specjalnych metody PNF w dysfunkcjach ortopedycznych
- Metoda PNF w chorobach układu nerwowego. Zasady pracy na macie
- Praktyczne zastosowanie metody Bobath.
- Wykorzystanie zasad integracji sensomotorycznej w zmniejszaniu tzw. mikrouszkodzeń ośrodków integracyjnych
- Praktyczne zastosowanie metody Vojty – wykorzystanie w rehabilitacji i neuroortopedycznej

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych

- Zastosowanie Techniki Energii Mięśniowej w wybranych dysfunkcjach narządu ruchu (Poizometryczna relaksacja, hamowanie recyprokalne, izotoniczny skurcz ekscentryczny).
- Zastosowanie Techniki Mięśniowo-powięziowego rozluźniania w oparciu o różne koncepcje Łańcuchów mięśniowo-powięziowo-stawowych (dysbalans mięśniowy, techniki powięziowe aktywne i pasywne, techniki pozycyjnego rozluźnienia, punkty spustowe).
- Zastosowanie różnych technik tkanek miękkich w wybranych dysfunkcjach i zespołach bólowych (Zintegrowane hamujące techniki nerwowo-mięśniowe, techniki metody FDM).
- Praktyczny pokaz Metody Neurac z wykorzystaniem urządzenia Redcord w wybranych dysfunkcjach aparatu ruchu (demonstracja sprzętu, zasady bezpieczeństwa, ćwiczenia w

otwartych i zamkniętych łańcuchach kinematycznych, ćwiczenia sensomotoryczne, drabiny progresji ćwiczeń, przykładowe sposoby leczenia treningu w oparciu o Metodę Neurac).

- Praktyczne ćwiczenia, omawianie i analiza prawidłowego rozwoju noworodka, niemowlęcia i małego dziecka na podstawie przedstawianych filmów oraz ćwiczenia na sobie.
- Pokaz i ćwiczenia ułatwień - technik stosowanych do usprawniania na poszczególnych etapach rozwoju i związanych z konkretnymi deficytami rozwojowymi począwszy od kontroli głowy do małej pionizacji.
- Pokaz i ćwiczenia ułatwień - technik stosowanych do usprawniania na poszczególnych etapach rozwoju i związanych z konkretnymi deficytami rozwojowymi począwszy od pionizacji czynnej i biernej oraz nauki chodzenia.
- Pokaz i nauka wzorców łopatki i miednicy w PNF. Praktyczna analiza funkcjonalna wzorców łopatki i miednicy. Analiza aktywności mięśniowej w pracy funkcjonalnej wzorcami łopatki i miednicy. Kombinacje wzorców łopatki i miednicy z analizą funkcjonalną.
- Techniki PNF: rytmiczne pobudzanie ruchu, kombinacja skurczów izotonicznych, stabilizacja rytmiczna, stabilizacja zwrotna.
- Irradiacja w pracy na stole rehabilitacyjnym i na macie w metodzie PNF – praca pośrednia a bezpośrednia. Zmiany pozycji z wykorzystaniem wzorców łopatki i miednicy (na stole rehabilitacyjnym i macie).
- Techniki stabilizacyjne w metodzie PNF: stabilizacja rytmiczna, stabilizacja zwrotna.
- Podstawy ułatwiania chodu. Wstawanie i stabilizacja pozycji stojącej. Praca w barierkach.
- Techniki zwiększające zakres ruchomości w metodzie PNF: „trzymaj – rozluźnij”, „napnij – rozluźnij”, praca bezpośrednia, różne rodzaje pracy pośredniej, rozwiązywanie typowych problemów terapeutycznych w pracy z pacjentem z bólem.
- Przykładowe, typowe rozwiązania pracy z pacjentem metodą PNF (prezentacja)
- Prezentacja stymulacji oddychania wg PNF oraz ćwiczeń mimicznych.
- Badanie podstawowe – praktyczne wykonanie i interpretacja. Klasyfikacja pacjenta do zabiegu manualnego. Pogłębione badanie neurologiczne, ortopedyczne oraz manualne. Odnajdowanie sygnałów ostrzegawczych. Podstawowe techniki manualne – praktyczne wykonanie.
- Praktyczne wykonanie technik manualnych na wybranych stawach. Metody oceny manualnej aparatu ruchowego.
- Analiza przypadków klinicznych pod kątem diagnozy i postępowania leczniczego w terapii manualnej. Praktyczne wykonanie.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna i rozumie metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych;

W_02

Zna i rozumie zasady kontroli motorycznej oraz teorie i koncepcje procesu sterowania i regulacji czynności ruchowej;

Zna i rozumie podstawy uczenia się kontroli postawy i ruchu oraz nauczania czynności ruchowych

W_03

Zna i rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Egzamin

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01		X							
W_02		X							
W_03		X							
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
K_01									X
K_02									X
K_03									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie

<p>Zna i rozumie wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;</p> <p>Umiejętności</p> <p>U_01 Potrafi palpacyjnie lokalizować wybrane elementy budowy anatomicznej i ich powiązania ze strukturami sąsiednimi, w tym kostne elementy będące miejscami przyczepów mięśni i więzadeł oraz punkty pomiarów antropometrycznych, mięśnie powierzchowne oraz ścięgna i wybrane wiązki naczyniowo-nerwowe;</p> <p>U_02 Potrafi dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki;</p> <p>U_03 Potrafi dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażień oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa;</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 Jest gotów do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;</p> <p>K_02 Jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;</p> <p>K_03 Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji;</p>	<ol style="list-style-type: none"> 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć <p>Wykład: Zaliczenie kolokwium (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów) <60% - 2,0 60%÷68% - 3,0 69%÷77% - 3,5 78%÷86% - 4,0 87%÷95% - 4,5 >95% -5,0</p> <p>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocena z kolokwium • Ocena z prezentacji multimedialnej • Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta • Analiza piśmiennictwa <p><i>Średnia ocena z kolokwium x 0,60 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,15 + ocena z opracowanych zagadnień x 0,15+analiza piśmiennictwa x 0,10</i></p> <p>Ćwiczenia symulacyjne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opracowanie zagadnienia(Z₁) • Opracowanie przypadków - samodzielna praca studenta (Z₂) <p><i>ocena za zdanie(Z₁) x 0,70 + ocena opracowania zagadnień(Z₂) x 0,30</i></p> <p>Ćwiczenia kliniczne</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opracowanie zagadnienia (Z₁) • Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń dla chorych (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) <p><i>Ocena za zadanie(Z₁) x 0,70+ ocena za zadanie(Z₂) x 0,30</i></p> <p>Ćwiczenia umiejętności praktycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁) • Samodzielna praca studenta - pokaz (Z₂). <p><i>0,70 x oceny za (Z₁) + 0,30 x oceny za (Z₂)</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.</p> <p>Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p>
--	--

A następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$

Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.

Kryteria oceniania

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)

5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.

4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.

4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.

3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.

3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.

2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.

Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.

Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:

Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.

Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania zaliczenia.

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W18.
W_02	A.W15., A.W16.
W_03	C.W7., C.W8.
U_01	A.U2.
U_02	D.U3.
U_03	D.U4
K_01	K2.
K_01	K4.
K_03	K6.

Wykaz literatury podstawowej:

A. Literatura wymagana do ostatecznego zaliczenia zajęć:

- Frish H., Roex J., Terapia manualna, Wydawnictwo Lekarskie PZWL*
- Ebel-Paprotny G., Preis R., Fizjoterapia, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012*
- Zembaty A. (red.): Kinezyterapia. tom I i II. Wydawnictwo Kasper, Kraków, 2002*

B. Literatura uzupełniająca:

- Chaitow L., Techniki energii mięśniowej, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2011.
- Evjenth O., Hamberg J., Musclic Stretching in Manual Therapy. A Clinical Manual.
- Lewitt K., Terapia manualna w rehabilitacji chorób narządu ruchu, Wydawnictwo ZL Natura, Kielce 2001.
- Shacklock M., Neurodynamika kliniczna, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2008.
- Chaitow L., Techniki nerwowo-mięśniowe. Zaawansowane techniki terapii tkanek miękkich, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2008.
- Chaitow L., Techniki rozluźnienia pozycyjnego, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2011

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć MUZYKOTERAPIA W REHABILITACJI		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	NIE	TAK	IX	
Dyscyplina					
Prowadzący zajęcia - nie uzupełniać					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	20		30		2
Samodzielna praca studenta - (Z ₁)			15		
Samodzielna praca studenta -(Z ₂)			15		
Razem	20		30		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna. Programowane: z użyciem komputera. Ekspozujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wiedza z treści nauk z zakresu podstaw fizjoterapii i fizjoterapii klinicznej.					
Cele przedmiotu Celem nauczania jest zdobycie przez studentów wiedzy i umiejętności na temat stosowania muzykoterapii w medycynie, wprowadzenie w obszar praktycznego jej zrozumienia oraz wybrania i zastosowania odpowiednich form w pracy z pacjentami. Rozwijanie świadomości stosowania muzykoterapii w ramach działań usprawniających i edukacyjnych. Uwrażliwienie na potrzeby osób chorych i niepełnosprawnych pod kątem prowadzonej muzykoterapii (indywidualnej i grupowej). Wykształcenie umiejętności postępowania psycho- i muzykoterapeutycznego w przypadku silnego stresu psychologicznego związanego z chorobą i pobytem w szpitalu. Rozwijanie umiejętności prowadzenia metod i technik relaksacyjnych z podkładem muzycznym.					
Treści programowe <u>Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Muzykoterapia - definicje, funkcje i cele • Fizjologiczne i psychologiczne aspekty oddziaływania muzyki na organizm człowieka. • Podstawowe wiadomości na temat roli muzyki w życiu osób niepełnosprawnych i przewlekle chorych. • Muzykoterapia receptywna- dostosowanie do poszczególnych jednostek chorobowych 					

- Program muzykoterapeutyczny dostosowany do potrzeb terapeutycznych pacjentów przebywających w oddziale (grup i pojedynczych pacjentów).
- Programowanie muzyki do terapii.
- Przygotowanie konspektów muzykoterapeutycznych dla określonej grupy pacjentów.
- Metody projekcyjne w muzykoterapii.
- Środki oddziaływania stosowane w muzykoterapii.
- Techniki i metody wykorzystywane w muzykoterapii.
- Pojęcia i definicje relaksu, relaksacji i wizualizacji.
- Psychofizjologiczne mechanizmy mobilizacji i relaksacji.
- Korzystne skutki relaksacji i wizualizacji.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01 Zna modele komunikowania się w opiece zdrowotnej, podstawowe umiejętności komunikowania się z pacjentem oraz członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego;bw3 Zna zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;cw5Zna fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej;dw12oraz zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych;dw13

W_02 Zna podstawowe metody psychoterapii bw5 oraz ograniczenia i uwarunkowania kształcenia osób z niepełnosprawnościami, zasady radzenia sobie z problemami pedagogicznymi u tych osób oraz współczesne tendencje w rewalidacji osób z niepełnosprawnościami;bw7

W_03 Zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;dw3

Umiejętności

U_01 Potrafi dostrzegać i rozpoznawać, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii, problemy psychologiczne u osób, w tym osób starszych, z różnymi dysfunkcjami i w różnym wieku oraz oceniać ich wpływ na przebieg i skuteczność fizjoterapii;bu2

U_02 Potrafi zastosować odpowiednie formy postępowania terapeutyczno-wychowawczego wspomagające proces rewalidacji osoby z niepełnosprawnością bu3oraz organizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;bu4

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekty uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczeni się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01								X	
W_02								X	
W_03								X	
U_01								X	
U_02								X	
U_03						X			
K_01									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):

- Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁)
 - Samodzielna praca studenta - pokaz (Z₂).
- $0,70 \times \text{oceny za } (Z_1) + 0,30 \times \text{oceny za } (Z_2)$

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.

Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.

<p>U_03 Potrafi dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego;</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Posiada umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych. Jest gotowy do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej. W pełni przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej</p>	<p>A następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
<p>Matryca efektów uczenia się dla zajęć</p>	
<p>Numer (symbol) efektu uczenia się</p>	<p>Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku</p>
<p>W_01</p>	<p>BW3,CW5,DW12,DW13</p>
<p>W_02</p>	<p>BW5,BW7</p>
<p>W_03</p>	<p>DW3</p>
<p>U_01</p>	<p>BU2</p>
<p>U_02</p>	<p>BU3,BU4</p>

U_03	CU6,
K_01	K1,K,2K4
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Kronenberger M. Muzykoterapia : podstawy teoretyczne do zastosowania muzykoterapii w profilaktyce stresu. Mediatour, Szczecin, 2003* • Stachyra S., (red.) Podstawy muzykoterapii. UMCS, Lublin 2012* • Masiak E., Kulturocentryczna muzykoterapia improwizacyjna jako strategia promocji zdrowia w leczeniu psychiatrycznym [w:] Arteterapia w medycynie i edukacji Karolak W., Kaczorowska B. (red.) Wyższa Szkoła Humanistyczno-Ekonomiczna w Łodzi, Łódź 2008* 	
B. Literatura uzupełniająca	
<ul style="list-style-type: none"> • Natanson T. Programowanie muzyki terapeutycznej. Zarys podstaw teoretycznych. Zeszyt Naukowy Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu nr 5. W serii: „Monografie”. Wrocław 1992 • Stachyra S., (red.) Modele, metody i podejścia w muzykoterapii. UMCS, Lublin 2012. • Cesarz H., Muzykoterapia jako czynnik aktywizujący i wzbogacający jakość życia osób starszych, „Fizjoterapia” 2007 • Cesarz H., Muzykoterapia jako jedna z metod psychoterapeutycznych w leczeniu osób z zaburzeniami psychicznymi, „Fizjoterapia” 2003 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć MUZYKOTERAPIA W REHABILITACJI GERIATRYCZNEJ		Forma zaliczenia Zo,		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	NIE	TAK	IX	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Ćwiczenia umiejętności praktycznych (CUP)	30		20		2
Opracowanie zagadnień (Z ₁)			10		
Przygotowanie do ćwiczeń (Z ₂)			10		
Razem	30		20		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna. Programowane: z użyciem komputera. Ekspozujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu podstaw fizjoterapii i fizjoterapii klinicznej.					
Cele przedmiotu Wykształcenie umiejętności postępowania psycho- i muzykoterapeutycznego w przypadku silnego stresu psychologicznego związanego z chorobą i pobytem w szpitalu. Wykształcenie umiejętności zastosowania odpowiednich technik muzykoterapeutycznych i programu muzycznego w grupie pacjentów geriatrycznych. Kształtowanie umiejętności samodzielnego zdobywania wiedzy z zakresu muzykoterapii. Rozwijanie umiejętności prowadzenia metod i technik relaksacyjnych z podkładem muzycznym.					
Treści programowe <u>Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:</u> <ul style="list-style-type: none"> Integrowanie muzykoterapii i edukacji muzycznej w pracy z pacjentami geriatrycznymi 					

- Muzykoterapia receptywna dostosowana do struktury grupy pacjentów geriatrycznych przebywających w oddziale: ich wieku, wykształcenia, samopoczucia, nastroju, aktualnych problemów, potrzeb, itp.
- Program muzykoterapeutyczny dostosowany do potrzeb terapeutycznych pacjentów geriatrycznych przebywających w oddziale (grup i pojedynczych pacjentów).
- Programowanie muzyki do terapii.
- Przygotowanie konspektów muzykoterapeutycznych dla określonej grupy pacjentów.
- Metody projekcyjne w muzykoterapii.
- Środki oddziaływania stosowane w muzykoterapii

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01 Zna metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych. Zna psychologiczne i socjologiczne uwarunkowania funkcjonowania jednostki w społeczeństwie. Zna modele komunikowania się w opiece zdrowotnej, podstawowe umiejętności komunikowania się z pacjentem oraz członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego. Zna podstawowe metody psychoterapii.

W_02 Zna ograniczenia i uwarunkowania kształcenia osób z niepełno sprawnościami. Zna zasady radzenia sobie z problemami pedagogicznymi u tych osób oraz współczesne tendencje w rewalidacji osób z niepełno sprawnościami. Zna zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta.

W_03 Zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatrii, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. Zna fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej. Zna zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych.

Umiejętności

U_01 Potrafi dostrzegać i rozpoznawać, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii, problemy psychologiczne u osób, w tym osób starszych, z różnymi dysfunkcjami i w różnym wieku oraz oceniać ich wpływ na przebieg i skuteczność fizjoterapii. Potrafi zastosować odpowiednie formy postępowania terapeutyczno-wychowawczego wspomagające proces rewalidacji osoby z niepełnosprawnością. Potrafi organizować działania ukierunkowane

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01								X	
W_02								X	
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
K_01								X	
K_02									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Ćwiczenia umiejętności praktycznych (CUP)

- Opracowanie zagadnienia (Z₁)
 - Przedstawienie konspektu ćwiczeń (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)
- Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za zadanie(Z₂) x 0,60

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.

Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.

$$A \text{ następnie } \frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$$

<p>na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności.</p> <p>U_02 Potrafi dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego. Potrafi planować, dobrać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Posiada umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych. Jest gotowy do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej. W pełni przestrzega prawa pacjenta i zasad etyki zawodowej</p> <p>K_02 Student jest gotowy do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.</p>	<p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4.5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3.5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
<p>Matryca efektów uczenia się dla zajęć</p>	
<p>Numer (symbol) efektu uczenia się</p>	<p>Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku</p>
<p>W_01</p>	<p>AW18,BW1,BW3,BW5</p>
<p>W_02</p>	<p>BW7,CW5</p>
<p>W_03</p>	<p>DW3,DW12,DW13</p>
<p>U_01.</p>	<p>BU2,BU3,BU4</p>
<p>U_02</p>	<p>CU6,DU49</p>
<p>K_01</p>	<p>K1,K2,K4</p>

K_02	K9
<p>Wykaz literatury</p> <p>A. Literatura podstawowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Masiak E., Kulturocentryczna muzykoterapia improwizacyjna jako strategia promocji zdrowia w leczeniu psychiatrycznym [w:] Arteterapia w medycynie i edukacji Karolak W., Kaczorowska B. (red.) Wyższa Szkoła Humanistyczno-Ekonomiczna w Łodzi, Łódź 2008* • Kronenberger M. Muzykoterapia : podstawy teoretyczne do zastosowania muzykoterapii w profilaktyce stresu. Mediatour, Szczecin, 2003* • Fizjoterapia w geriatricznym : atlas ćwiczeń / Adrianna Maria Borowicz, Katarzyna Wieczorowska-Tobis. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2013* <p>B. Literatura uzupełniająca</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podstawy gerontologii i geriatricznym : przewodnik dydaktyczny dla studentów / Michał Początek. - Piła : Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Staszica, 2007 • Cesarz H., Muzykoterapia jako czynnik aktywizujący i wzbogacający jakość życia osób starszych, „Fizjoterapia” 2007 • Cesarz H., Muzykoterapia jako jedna z metod psychoterapeutycznych w leczeniu osób z zaburzeniami psychicznymi, „Fizjoterapia” 2003 <p>*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku</p>	

Nazwa zajęć Patologia ogólna		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		II	
Dyscyplina Nauki medyczne					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Przygotowanie do kolokwium – samodzielna praca studenta			3		
Studiowanie zalecanej literatury			2		
Ćwiczenia laboratoryjne	15		10		1
Przygotowanie do kolokwium – samodzielna praca studenta			3		
Zadanie - samodzielna praca studenta (Z ₁)			2		
Razem	35		15		2
Metody dydaktyczne Wykład informacyjny, wykład problemowy, ćwiczenia z modelem anatomicznym, ćwiczenia laboratoryjne, przygotowanie prezentacji multimedialnej, praca przy stanowisku komputerowym					
Wymagania wstępne Podstawy anatomii, fizjologii, biologii komórki i biochemii.					
Cele przedmiotu Poznanie zmian prowadzących do poszczególnych jednostek chorobowych i z nich wynikających. Przygotowanie studentów do zastosowania nabytej wiedzy z zakresu etiopatogenezy omawianych jednostek chorobowych w klinikach. Rozszerzenie kompetencji zawodowych poprzez umiejętność zastosowania wiedzy teoretycznej w praktyce zawodowej					
Treści programowe Problematyka wykładów:					
<ul style="list-style-type: none"> • Podstawy patofizjologii układu krążenia. • Niewydolność krążenia pochodzenia sercowego: <ul style="list-style-type: none"> ○ definicja, przyczyny, podział, objawy kliniczne, ○ niewydolność serca prawo i lewokomorowa, ○ zaburzenia funkcji skurczowej i rozkurczowej serca, ○ mechanizmy kompensacyjne. • Nadciśnienie tętnicze. • Choroba niedokrwienne serca. • Zawał serca. • Niewydolność krążenia pochodzenia obwodowego (wstrząs): 					

- definicja,
- wstrząs hipowolemiczny, kardiogeny, dystrybucyjny, obstrukcyjny - przyczyny, patomechanizm, przebieg i objawy kliniczne,
- MODS - niewydolność wielonarządowa.
- Patogeneza zaburzeń procesów fizjologicznych płuc.
- Spirometria.
- Niewydolność oddechowa:
 - niewydolność hipoksemiczna i hipoksemiczno-hiperkapniczna (hipowentylacyjna) - przyczyny, patomechanizm i objawy kliniczne,
- ARDS - zespół ostrej niewydolności oddechowej.
- Przewlekła obturacyjna choroba płuc (POChP):
 - definicja, epidemiologia, czynniki ryzyka,
 - postaci kliniczne, patogeneza objawów klinicznych.
- Astma oskrzelowa:
 - definicja, etiologia, klasyfikacja (astma atopowa i nieatopowa), przebieg kliniczny.
- Choroby śródmiąższowe płuc:
 - przyczyny, patogeneza, rozwój zmian zapalno-włóknistych, objawy kliniczne.
- Podstawy patofizjologii układu nerwowego:
 - objawy neurologiczne,
 - udar mózgu (niedokrwienny i krwotoczny),
 - padaczka,
 - choroba Parkinsona,
 - choroba Alzheimerera,
 - zaburzenia płytki nerwowo-mięśniowej - zespół Lambert-Eatona, miastenia, botulizm.

Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych:

- Etiologia choroby, podział na endogenne i egzogenne czynniki chorób. Adaptacja i homeostaza. Skłonność do chorób.
- Oporność – niespecyficzne mechanizmy obronne organizmu. Śmierć.
- Reakcja organizmu na bodźce (atrofia, hipertrofia, hiperplazja). Uszkodzenia na poziomie komórki (zmiany odwracalne i nieodwracalne). Zmiany na poziomie tkanki, formy nekrozy, konsekwencje nekrozy.
- Egzogenne bodźce szkodliwe (podział na chemiczne, fizyczne, biologiczne).
 - Egzogenne bodźce szkodliwe - wpływ na komórki, tkanki. Wrota, którymi wnikają, organ uszkodzany.
 - Egzogenne bodźce szkodliwe – chemiczne i fizyczne .
 - Egzogenne bodźce szkodliwe – biologiczne (choroby zakaźne i inwazyjne).
- Proces zapalny; formy; rozszerzanie się procesu zapalnego; objawy zapalenia.
 - Zmiany naczyniowe w przebiegu zapalenia. Synopsys zapalenia; marginacja, migracja, fagocytoza; rola różnych komórek (granulocyty, monocyty/makrofagi, limfocyty, komórki tuczne); mediatory zapalenia. Formy zapalenia – ujęcie makroskopowe.
 - Procesy regeneracyjne (zdolność różnych tkanek do regeneracji, regeneracja fizjologiczna i patologiczna, gojenie się ran, gojenie się złamań), metaplazja.
- Nowotwory, podział, nazewnictwo, powstawanie, klasyfikacja TNM, przerzuty.
- Wstrząs definicja, przyczyny, przebieg wstrząsu, wpływ na niektóre organy.
- Zaburzenia układu dokrewnego na przykładzie cukrzycy. Definicja, podział, patogeneza, typowy przebieg.
- Przyczyny genetyczne chorób, cechy autosomalne, recesywne, dominujące, sprzężone z płcią, zespół Downa, Klinefeltera, Turnera. Dziedziczenie chorób.
- Swoiste mechanizmy odporności; rola monocytów, rola różnych rodzajów limfocytów, rola granulocytów, rola immunoglobulin, układ zgodności tkankowej (MHC). Zespół nabytego niedoboru odporności (AIDS), rola limfocytów, czynnik wywołujący.
- Ból i zaburzenia czucia:
 - definicja, etiopatogeneza, podział, objawy kliniczne,
 - ból ostry i przewlekły,
 - patomechanizm bólu receptorowego i neuropatycznego,
 - reakcja ustroju na ból.
- Patofizjologia układu czerwono krwinkowego:
 - niedokrwistości - mikrocytowe, normocytowe, makrocytowe,
 - nadkrwistości - czerwienica prawdziwa, nadkrwistość wtórna.

- Zaburzenia krzepnięcia:
 - skazy krwotoczne: osoczone, płytkowe, naczyniowe,
 - zakrzepica
 - Awitaminozy - A, B1, PP, B12, C, D, K.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

zna zjawiska fizyczne zachodzące w ustroju pod wpływem zewnętrznych czynników fizykalnych i kinetycznych

W_02

zna rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny); metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych;

W_03

zna podstawowe jednostki chorobowe i określa zmiany patofizjologicznych w różnych schorzeniach w celu racjonalnego planowania procesu usprawniania

Umiejętności

U_01

potrafi określić mechanizm zaburzeń strukturalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę.

U_02

interpretuje wiedzę z zakresu zmian patologicznych w różnych schorzeniach oraz zaburzeniach strukturalnych wywołanych chorobą, urazem, lub inną formą niepełnosprawności dla potrzeb diagnostyki funkcjonalnej oraz wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych

Kompetencje społeczne

K_01

wykazuje umiejętność i nawyk samokształcenia przez całe życie w celu rozszerzenia kompetencji

K_02

korzysta z obiektywnych źródeł informacji

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Formy i kryteria zaliczenia

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						x
W_02			x						x
W_03			x						
U_01								x	x
U_02								x	x
K_01									x
K_02									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Średnia arytmetyczna ocen z kolokwium

Ćwiczenia laboratoryjne:

- Średnia arytmetyczna ocen z kolokwium
- Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników)

Średnia z ocen z kolokwium x 0,70 +ocena za samodzielną pracę na ćwiczeniach x 0,30

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się

- 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;
- 4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;
- 4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;
- 3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

	<p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3,0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2,0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W1
W_02	A.W2; A.W18
W_03	A.W17
U_01	A.U11
U_02	A.U14
K_01	K5
K_02	K6

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Domagała W, Chosia M, Urańska E. Podstawy patologii. Wyd. 1. PZWL, Warszawa 2010.*
- Guzek J.W., Patofizjologia człowieka w zarysie. PZWL 2003. *

B. Literatura uzupełniająca:

- Kruś S. Patologia : podręcznik dla licencjackich studiów medycznych - Wyd.1 (dodruk). - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2006*
- Maśliński S., Ryzewski J.(red.), Patofizjologia: podręcznik dla studentów medycyny. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2002. *
- Wróblewski T., Miechowicka N., Patologia: podręcznik dla szkół medycznych. PZWL Warszawa 1993.*
- Domagała W, Chosia M, Bedner E. Tajemniczy świat chorych komórek człowieka – przewodnik do nauki histopatologii. Wyd. 1. PAM Szczecin 2000.
- Kokot F. (red.), Choroby wewnętrzne: podręcznik dla studentów. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2002.

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Pedagogika (pedagogika ogólna, pedagogika specjalna)		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			III
Dyscyplina Pedagogika					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	10		5		1
Przygotowanie do kolokwium-samodzielna praca studenta			3		
Samodzielna praca studenta - przygotowanie krytycznej recenzji artykułu dotyczącego problemów współczesnej edukacji			2		
Ćwiczenia audytoryjne (CAU)	10		5		1
Samodzielna praca studenta - Esej indywidualny (Z ₂)			5		
Razem	20		10		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa), analiza tekstów źródłowych z dyskusją, praca w grupach Programowane: z użyciem komputera					
Wymagania wstępne Umiejętność argumentacji w mowie i piśmie.					
Cele przedmiotu <ul style="list-style-type: none"> • Zapoznanie studenta z naukowym językiem pedagogiki jako nauki. • Stwarzanie okazji do nabywania świadomości dotyczącej miejsca pedagogiki w systemie nauk. • Pobudzenie do refleksji w zakresie zjawisk społecznych w kontekście ich związków z wybranymi obszarami działalności pedagogicznej. 					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów</u> <ul style="list-style-type: none"> • Pedagogika jako dyscyplina wiedzy o wychowaniu i kształceniu człowieka – funkcje, zadania, działy. • System pojęciowy pedagogiki – typy wiedzy o edukacji i ich status. • Wychowanie jako działalność społeczna i humanistyczna – oblicza zmiany. 					

- Kulturowe, społeczne i historyczne uwarunkowania systemów wychowania.
- Wychowanie zdrowotne.
- Ideologie wychowania i ich praktyczne egzemplifikacje.
- Status teoretyczny pedagogiki specjalnej w systemie nauk o wychowaniu.
- Aksjologia wychowania i jej znaczenie w kontekście pedagogiki terapeutycznej.
- Edukacja i rehabilitacja osób z niepełnosprawnością fizyczną i intelektualną.
- Nowe kategorie we współczesnej edukacji – dyskurs, ewaluacja, kompetencja, (auto)edukacja, zmiana, ambiwalencja, normalizacja, wielokulturowość.

Problematyka ćwiczeń audytoryjnych

- Miejsce pedagogiki wśród innych nauk – obszary współpracy i przenikania.
- Procesy dyferencjacji, dezintegracji i integracji w naukach o wychowaniu.
- Wychowanie w całościowej praktyce człowieka. Od wychowania do idei (samowychowania).
- Teoria i praktyka współczesnych kierunków pedagogicznych.
- Współczesny obraz rzeczywistości edukacyjnej – przejścia, konteksty.
- Rozumienie wartości i ich typologia. Tworzenie sieci wartości w wychowaniu.
- Problemy wychowawcze i edukacyjne dzieci niepełnosprawnych ruchowo i intelektualnie.
- Innowacje pedagogiczne w międzynarodowych i krajowych raportach edukacyjnych.
- Metody i techniki oddziaływania wychowawczego.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

zna podstawową terminologię pedagogiczną, definiuje pojęcia: edukacja, wychowanie, nauczanie, uczenie się, kształcenie, socjalizacja, system dydaktyczno – wychowawczy, decentracja, integracja.

W_02

zna sposoby radzenia sobie z problemami pedagogicznymi w rewalidacji osób z niepełnosprawnościami;

Umiejętności

U_01

potrafi analizować i interpretować wybrane problemy edukacyjne oraz zastosować odpowiednie formy postępowania terapeutyczno-wychowawczego wspomagające w procesie rewalidacji osoby z niepełnosprawnością

Kompetencje społeczne

K_01

docenia znaczenie wiedzy pedagogicznej dla dalszego kreowania własnego rozwoju osobistego i zawodowego, dąży do antycypowania kierunków własnego rozwoju

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia:

zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
W_02			x	x					
U_01				x					x
K_01									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- ocena z kolokwium
- analiza krytyczna artykułu dotyczącego barier i stereotypów społecznego funkcjonowania dziecka niepełnosprawnego fizycznie.

ocena z kolokwium x 0,80 + ocena z eseju x 0,20

Ćwiczenia audytoryjne:

- ocena z kolokwium (Z₁)
- Samodzielna praca studenta na seminarium (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników)

ocena z kolokwium (Z₁) x 0,70+ ocena za samodzielną pracę studenta (Z₂) x 0,30

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

	<p>Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzją podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	B.W6
W_02	B.W7
U_01.	B.U3
K_01	K5; K6
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Hejnicka – Bezwińska T., Pedagogika ogólna, Warszawa 2008* • Kwieciński Z., Śliwerski B., Pedagogika. Podręcznik akademicki, Warszawa 2008* • Retter H., Komunikacja codzienna w pedagogice, Gdańsk 2005* • Wyczęsany I., Pedagogika upośledzonych umysłowo, Kraków 2005* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Śliwerski B., Pedagogika, T. I-III, Gdańsk 2006*Nowak M., Podstawy pedagogiki otwartej, Lublin 2000* • Gutek G., Filozoficzne i ideologiczne podstawy edukacji, Gdańsk 2003* • Hejnicka – Bezwińska T., Racjonalność pedagogiki, Bydgoszcz 2001* • Śliwerski B., Współczesne teorie i nurty wychowania, Kraków 2000* • Łobodzki Z./red/ Metody i techniki badań pedagogicznych. Wyd.Impuls 2011 • Izdebski Z./red./Biomedyczne podstawy kształcenia i wychowania.PWN 2010 • MotykaM.;Komunikacja terapeutyczna w aspekcie medycznym.Wyd.UJ 2011 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć PIERWSZA POMOC		Forma zaliczenia ZO		Liczba punktów ECTS 1	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	tak			I
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Ćwiczenia symulacyjne	15		10		1
Przygotowanie do ćwiczeń			7		
Opracowanie zagadnień			2		
Analiza piśmiennictwa			1		
Razem	15		10		1
Metody dydaktyczne metoda problemowa, metoda przypadków, metoda sytuacyjna z wykorzystaniem symulatorów i sprzętu ratowniczego, praca w grupach, analiza zdarzeń krytycznych (przypadków)-giełda pomysłów "burza mózgów", dyskusja, rozwiązywanie zadań					
Wymagania wstępne Wiedza w zakresie biologii na poziomie szkoły ponadpodstawowej					
Cele przedmiotu Nabycie przez studenta wiedzy i doskonalenie umiejętności pierwszej pomocy w różnego rodzaju stanach zagrożenia zdrowotnego					
Treści programowe					
<ol style="list-style-type: none"> Bezpieczeństwo własne, chorego, miejsca zdarzenia, ocena wstępna ABCD chorego: <ul style="list-style-type: none"> — Stosowanie zasad bezpieczeństwa podczas udzielania pierwszej pomocy — Technika udrożnienia dróg oddechowych metodą bezprzryłkową - odgięcie głowy do tyłu i uniesienie żuchwy — Technika oceny oddechu metodą "patrz, słuchaj i czuj" — Metoda oceny świadomości u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków Pacjent nieprzytomny - pierwsza pomoc: <ul style="list-style-type: none"> — Rozpoznanie nagłego zagrożenia zdrowia lub życia — Określenie stanu świadomości — Zasady udzielenia pierwszej pomocy w omdleniu, hipo-/hiperglikemii, napadzie drgawek, udarze cieplnym, podejrzeniu ostrego zespołu wieńcowego — Zasady i technika udzielenia pierwszej pomocy w oparzeniach: termicznym, chemicznym, słonecznym, prądem, piorunem — Zasady i techniki udzielenia pierwszej pomocy w hipotermii i odmrożeniach — Zasady udzielenia pierwszej pomocy w wybranych zatruciach — Zasady i technika ułożenia chorego w pozycji bocznej ustalonej Podstawowe zabiegi resuscytacji krążeniowo-oddechowej: <ul style="list-style-type: none"> — Zasady i techniki prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej wg schematu BLS u osób dorosłych i dzieci — Zasady i technika prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej wg schematu 					

<p>BLS u kobiety w ciąży</p> <ul style="list-style-type: none"> — Zasady użycia automatycznego defibrylatora zewnętrznego AED u osób dorosłych i dzieci — Zasady i technika udzielania pierwszej pomocy w zadławieniu u osoby dorosłej, dziecka i niemowlęcia — Zasady i technika resuscytacji krążeniowo-oddechowej wg schematu BLS u osoby tonącej <p>4. Ocena wstępna, badanie wstępne urazowe wg ITLS, badanie miejscowe, pierwsza pomoc w urazach mechanicznych i obrażeniach różnych okolic ciała:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Technika stabilizacji ręcznej kręgosłupa szyjnego — Ułożenie poszkodowanego w pozycji zastanej — Technika unieruchamiania kończyn w złamaniach, zwichnięciach i skręceniach, amputacjach urazowych — Technika zakładania opatrunku osłaniającego na różne okolice ciała (kończyny, głowę powłoki brzuszne), zastosowanie opatrunku uciskowego i opaski uciskowej — Technika stabilizacji ciała obcego w ranie (ciało obce tkwiące w powłokach brzusznych, klatce piersiowej) 																																																																																
<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza W_01 zna procedury udzielania pierwszej pomocy w stanach zagrożenia zdrowotnego</p> <p>Umiejętności U_01 Potrafi rozpoznać NZK, udrożnić drogi oddechowe, wykonać RKO- bezprzyrządowe, zgodnie z algorytmem BLS i AED u osoby dorosłej, kobiety w ciąży i dziecka U_02 Rozpozna i udzieli pierwszej pomocy poszkodowanym nieprzytomnym (w omdleniu, hipo-hiperglikemii, napadzie padaczkowym, udarze ciepłym), ostrych zespołach wieńcowych, różnego rodzaju obrażeniach ciała pochodzenia zewnętrznego, wewnętrznego i amputacjach urazowych, oparzeniach, hipotermii i odmrożeniach, we wstrząsie i różnego rodzaju zatruciach U_03 Potrafi ułożyć pacjenta/poszkodowanego w pozycji właściwej do stanu zdrowia i odniesionych obrażeń ciała</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Zna poziom swoich kompetencji, samodzielnie podejmuje decyzje w zakresie udzielania pierwszej pomocy w różnego rodzaju stanach zagrożenia zdrowotnego. K_02 Ma świadomość własnej wiedzy, rozumie konieczność ciągłego dokształcania, jest gotowy do korzystania z pomocy ekspertów, zgodnie z zasadami etyki zawodowej i uregulowaniami prawnymi</p>	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="751 882 1393 1211"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Efekt uczenia się</th> <th colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>W_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>U_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>U_03</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>K_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <ol style="list-style-type: none"> 1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć <p>Ocena wiedzy i umiejętności: zadania praktyczne-rozpoznania stanu zagrożenia zdrowotnego, udzielenie pierwszej pomocy w NZK oraz innych przypadkach urazowych i nieurazowych– suma ocen cząstkowych z każdego zadania (przypadku) (Z₁)</p> <p>Ocena kompetencji społecznych: ocena 360° -obserwacja samodzielnej pracy studenta jako lidera w grupie ćwiczeniowej, zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków (Z₂)</p> <p>Ćwiczenia umiejętności praktycznych</p> <ul style="list-style-type: none"> • Średnia arytmetyczna ocen z zadań praktycznych (student musi uzyskać zaliczenie z każdego cząstkowego zadania) Z₁+ Z₂ 	Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się									1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01								x		U_01								x	x	U_02								x	x	U_03								x	x	K_01								x	x	K_02								x	x
Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się																																																																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																							
W_01								x																																																																								
U_01								x	x																																																																							
U_02								x	x																																																																							
U_03								x	x																																																																							
K_01								x	x																																																																							
K_02								x	x																																																																							

	<ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) <p><i>Średnia z ocen z zadań x 0,70+ ocena za samodzielną pracę studenta x 0,30</i></p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W10, A.W18, A.W19
U_01	A.U15
U_02	A.U15
U_03	A.U15
K_01	K1, K9
K_02	K4, K5

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa

1. Goniewicz M., Pierwsza pomoc. Podręcznik dla studentów, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2013.*
2. Perkins GD., Soar J., Nolan J., ABC resuscytacji, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wyd.3, Wrocław 2016*
3. Konieczny J., Paciorek P., Kwalifikowana pierwsza pomoc: wiedza i umiejętności ratownika, Kunke

Poligrafia, Wyd.2, Inowrocław 2014*

B. Literatura uzupełniająca

1. Trott A., Rany i obrażenia: zaopatrywanie i pielęgnacja w stanach nagłych (red. wyd. pol. Jawień A.), Wydawnictwo Medyczne Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2013.
2. Campbell John Emory, International Trauma Life Support. Ratownictwo przedszpitalne w urazach (ITLS), Medycyna Praktyczna, 2009.
3. Czapiewska B., Pierwsza pomoc: utrata przytomności i omdlenia, zranienia, złamania i skręcenia, Wydawnictwo Literat, Toruń 2012.
4. Zideman DA., De Buck E.DJ., Singletary EM., et al. Pierwsza pomoc, W: Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji 2015 (red. pol. Andres J.). Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2016.

***pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku**

Nazwa zajęć Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 9	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		VIII	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	30		20		2
Kolokwia			12		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			8		
Opracowanie zagadnień			10		
Ćwiczenia symulacyjne	30		20		2
Opracowanie zagadnień(Z ₁)			10		
Analiza przypadków(Z ₂)			4		
Analiza piśmiennictwa			6		
Ćwiczenia kliniczne	30		20		2
Opracowanie zagadnień (Z ₁)			10		
Przygotowanie do ćwiczeń(Z ₂)			4		
Analiza piśmiennictwa			6		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	40		35		3
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			25		

Samodzielna praca studenta (Z ₂)			10		
Razem	130		95		9

Metody dydaktyczne

Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja.

Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa).

Programowane: z użyciem komputera.

Ekspozujące: film, ekspozycja.

Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.

Wymagania wstępne

Znajomość zagadnień i wcześniejsze zaliczenie przedmiotów: - Anatomia prawidłowa człowieka, - Fizjologia, - Patologia ogólna. Podstawowa wiedza w zakresie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych.

Cele przedmiotu

- Zdobycie wiedzy i umiejętności w zakresie programowania rehabilitacji w kardiologii, angiologii, pulmonologii, geriatrii, onkologii, chirurgii.
- Zdobycie umiejętności programowania rehabilitacji na każdym jej etapie w chorobach wewnętrznych.
- Zdobycie umiejętności kontroli i weryfikacji stanu funkcjonalnego pacjenta w procesie usprawniania w chorobach wewnętrznych.

Treści programowe

Problematyka wykładów

- Podstawy programowania procesu rehabilitacji, kontrolowania jego przebiegu i dostosowania postępowania fizjoterapeutycznego do celów kompleksowej rehabilitacji osób dorosłych oraz dzieci i młodzieży z różnymi dysfunkcjami w chorobach wewnętrznych.
- Dobieranie zabiegów fizjoterapeutycznych i metod fizjoterapii stosownie do rozpoznania klinicznego, okresu choroby i funkcjonalnego stanu rehabilitowanej osoby.
- Kontrolowanie wyników rehabilitacji oraz prowadzenie odpowiedniej dokumentacji.
- Zasady programowania rehabilitacji. Rodzaj, stopień ciężkości i okres schorzenia.
- Stan aktualny schorzenia i prognoza, co do wyleczenia i przewidywanego rodzaju niepełnosprawności, jako baza wyjściowa dla tworzenia programu rehabilitacji.
- Etapy, cele i hierarchia rehabilitacji, a program rehabilitacji.
- Najczęstsze błędy popełniane przy programowaniu rehabilitacji w chorobach wewnętrznych.
- Dogmatyzm i schematyzm jako przykład niewłaściwego podejścia do programowania rehabilitacji. Negatywne skutki niewłaściwie zaprogramowanej rehabilitacji.
- Wyniki badań jako podstawowe kryterium wyboru optymalnych rozwiązań i źródło postępów rehabilitacji w chorobach wewnętrznych.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych

- Zasady planowania terapii, kontrolowanie jej przebiegu i umiejętność dostosowania postępowania fizjoterapeutycznego do celów kompleksowej rehabilitacji osób dorosłych, dzieci i młodzieży z różnymi chorobami wewnętrznymi.
- Opracowanie strategii motorycznych dla pacjentów z chorobami wewnętrznymi.
- Kontrolowanie wyników fizjoterapii oraz prowadzenie odpowiedniej dokumentacji.
- Różnicowanie rodzaju, stopnia ciężkości i okresu schorzenia.
- Ocena stanu aktualnego i prognoza, co do wyleczenia, przewidywanego rodzaju ewentualnej niepełnosprawności, jako baza wyjściowa dla tworzenia kompleksowego programu usprawniania.
- Usprawnianie osób z chorobami wewnętrznymi z zastosowaniem metod fizjoterapeutycznych.

Problematyka ćwiczeń klinicznych

- Badanie pacjenta, planowanie oraz wykonywanie fizjoterapii w chorobach: układu metabolicznego i dokrewnego - cukrzyca, zaburzenia czynności tarczycy, nadnerczy, układu moczowego - stany zapalne, kamica, niewydolność nerek, nietrzymanie moczu, układu krwiotwórczego - niedokrwistość, zaburzenia odporności, zaburzenia krzepnięcia, układu pokarmowego - biegunki, zaparcia, stany zapalne, krwawienia, choroba wrzodowa, przepuklina rozworu przełyku, zapalenie i niewydolność wątroby, kamica i zapalenie pęcherzyka żółciowego, zapalenie trzustki

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych

- Rehabilitacja w chirurgii onkologicznej i naczyniowej.

- Planowanie kompleksowej rehabilitacji dla chorych po amputacji kończyn dolnych z powodu ostrego i przewlekłego niedokrwienia.
- Planowanie kompleksowej rehabilitacji dla chorych po rozległych operacjach w obrębie j. brzusznej.
- Programowanie i prowadzenie grupowej fizjoterapii w położnictwie i ginekologii
- Programowanie i prowadzenie indywidualnej fizjoterapii w oddziałach- ginekologii operacyjnej, położniczym, patologii ciąży.
- Programowanie fizjoterapii w pulmonologii (ocena objawów choroby, wydolności fizycznej, czynnościowa, określenie dysfunkcji, cel rehabilitacji / zakładany – osiągnięty /), fizjoterapia w chirurgii klatki piersiowej.
- Planowanie i kontrolowanie procesu rehabilitacji i prognozowania jej efektów w chorobach neurologicznych. Zastosowanie poznanych elementów nowoczesnej neurorehabilitacji w planowaniu pracy z pacjentem neurologicznym. Prowadzenie pełnej dokumentacji fizjoterapeutycznej.
- Zapoznanie z teoretycznymi zagadnieniami dotyczącymi wykorzystania metod PNF i NDT Bobath w usprawnianiu pacjenta neurologicznego. Przedstawienie tematyki neuromobilizacji w chorobach obwodowego układu nerwowego.
- Zapoznanie z stosowanymi metodami terapeutycznymi w chorobach ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego, umiejętność wykorzystania wiadomości klinicznych niezbędnych do samodzielnego analizowania i przeprowadzania programu rehabilitacji u chorych neurochirurgicznych w okresie przedoperacyjnym, we wczesnym i późnym okresie pooperacyjnym u chorych neurochirurgicznych.
- Badanie funkcjonalne oraz programowanie rehabilitacji u pacjenta dorosłego i dziecka z chorobą reumatyczną, interpretacja testów i wyników badania.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Rozumie metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu i w chorobach wewnętrznych;

Rozumie metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii;

W_02

Rozumie ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania pulmonologicznego dla potrzeb fizjoterapii, ważniejsze badania dodatkowe i pomocnicze oraz testy funkcjonalne, przydatne w kwalifikacji i monitorowaniu fizjoterapii oddechowej;

Rozumie złożenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF)

Umiejętności

U_01

Potrafi wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych;

Potrafi przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego;

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Egzamin testowy

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X						
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
K_01								X	
K_02									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

<p>Potrafi przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (get up and go), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze;</p> <p>Potrafi dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego;</p>	<p>Wykład: Zaliczenie kolokwiów (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)</p> <p><60% - 2,0 60%÷68% - 3,0 69%÷77% - 3,5 78%÷86% - 4,0 87%÷95% - 4,5 >95% -5,0</p>
<p>U_02</p> <p>Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z niewydolnością serca, nadciśnieniem, chorobą niedokrwienną serca, po zawale serca, zaburzeniami rytmu serca i nabytymi wadami serca</p> <p>Potrafi instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej;</p> <p>Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać ćwiczenia w różnych chorobach układu oddechowego (ostrych i przewlekłych), w chorobach z przewagą zaburzeń restrykcyjnych oraz w chorobach z przewagą zaburzeń obturacyjnych;</p> <p>Potrafi instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej;</p> <p>Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u pacjentów z czynnościowymi i organicznymi chorobami naczyń obwodowych oraz pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych;</p> <p>Potrafi wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu;</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ocena z kolokwium • Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta • Opracowanie zagadnień <p><i>ocena z kolokwium x 0,60 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,20+ocena z opracowanych zagadnień x 0,20</i></p> <p>CS(ćwiczenia symulacyjne)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opracowanie zagadnienia(Z₁) • Opracowanie przypadków - samodzielna praca studenta (Z₂) <p><i>ocena za zdanie(Z₁) x 0,70 + ocena opracowania zagadnień(Z₂) x 0,30</i></p> <p>CK (ćwiczenia kliniczne)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opracowanie zagadnienia (Z₁) • Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń dla chorych (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) <p><i>Ocena za zadanie(Z₁) x 0,70+ ocena za zadanie(Z₂) x 0,30</i></p> <p>CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁) • Samodzielna praca studenta - pokaz (Z₂). <p><i>0,70 x oceny za (Z₁) + 0,30 x oceny za (Z₂)</i></p>
<p>U_03</p> <p>Potrafi podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego;</p> <p>Potrafi planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego</p>	<p>Ocena końcowa z przedmiotu:</p> <p>Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.</p> <p>Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena</p>

<p>(poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 Gotów jest do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; Potrafi prezentować postawy promujące zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;</p> <p>K_02 Gotów jest do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej; Potrafi wdrażać zasady koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;</p> <p>K_03 Potrafi dostrzegać i rozpoznawać własne ograniczenia, dokonywać samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; Jest gotów korzystać z obiektywnych źródeł informacji;</p>	<p>A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p> <p>A następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
--	--

	<p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania zaliczenia.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	F.W3., F.W4.
W_02	D.W9., D.W16.
U_01	C.U2., C.U6., D.U28., D.U33.
U_02	D.U29., D.U32., D.U34., D.U36., D.U37., D.U42.
U_03	D.U48., D.U49.
K_01	K1., K3.
K_02	K4., K7.
K_03	K5., K6.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Szczeklik A. (red.), Choroby wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, Kraków 2005 lub kolejne wydania, kompendium lub wersja książkowa*
- Szczeklik A., Tendera M. (red.), Kardiologia. Podręcznik, t. I, II, Medycyna Praktyczna, 2010, ISBN 973-83-7430-252-4, wybrane rozdziały*
- Wrzosek Z., Bolanowski J.: Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny. Wyd. PZWL, 2011*
- Kiwerski J.: Rehabilitacja medyczna. Wyd. PZWL, 2005*

B. Literatura uzupełniająca:

- Olszewski J. (red.), Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny. Kompendium, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011.
- Kasprzak W. (red.), Fizjoterapia kliniczna, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2010.
- Ferreira L. L., Valenti V. E., Vanderlei L. C., Chest physiotherapy on intracranial pressure of critically ill patients admitted to the intensive care unit: a systematic review, Rev Bras Ter Intensiva, 2013, No. 25 (4), s. 327-3
- Bromboszcz J., Dylewicz P. (red.), Rehabilitacja kardiologiczna. Stosowanie ćwiczeń fizycznych, wyd. 3, 2009.
- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia z elementami klinicznymi. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, War-szawa, 2008 *

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 10	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		VII	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	30		20		2
Opracowanie zagadnień			15		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			5		
Analiza piśmiennictwa			10		
Ćwiczenia symulacyjne	30		20		2
Przygotowanie do ćwiczeń			15		
Opracowanie zagadnień			10		
Analiza piśmiennictwa			5		
Ćwiczenia kliniczne	45		30		3
Przygotowanie do ćwiczeń			10		
Opracowanie zagadnień			10		
Analiza piśmiennictwa			10		
CUP	45		30		3
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			15		
Samodzielna praca studenta (Z ₂)			15		
Razem	150		100		10
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (panelowa). Programowane: z użyciem komputera. Eksponujące: film, ekspozycja. Praktyczny: ćwiczenia przedmiotowe, pokaz .					
Wymagania wstępne Znajomość zagadnień i wcześniejsze zaliczenie przedmiotów: - Anatomia prawidłowa człowieka, - Fizjologia, - Patologia ogólna. Podstawowa wiedza w zakresie fizjoterapii w chorobach układu ruchu.					

Cele przedmiotu

Opanowanie podstawowej umiejętności praktycznego stosowania technik i metod w indywidualnym programowaniu fizjoterapii (rehabilitacji) obrażeń i chorób narządów ruchu. Zapoznanie się w ramach zajęć z nowoczesnymi metodami pomiarowymi i kontrolą postępu fizjoterapii w chorobach związanych z dysfunkcją układu ruchu.

Treści programowe**Problematyka wykładów**

- Badanie narządu ruchu, zasady rehabilitacji. Opatrunki unieruchamiające, rodzaje wyciągów i urządzenia techniczne stosowane w ortopedii (pojęcia: ortopedia, schorzenia narządu występujące u dzieci, dorosłych i osób starszych, wrodzone i nabyte choroby narządu ruchu, badanie chorego dla potrzeb ortopedii; formy unieruchomienia, rodzaje wyciągów stosowanych w ortopedii)
- Wady wrodzone narządu ruchu (rozwojowa dysplazja i wrodzone zwichnięcie stawu biodrowego, zasady usprawniania w przypadku wad wrodzonych)
- Wady wrodzone narządu ruchu (kręcz szyi, wrodzone zniekształcenia stóp, zasady usprawniania w przypadku wad wrodzonych)
- Jałowe martwice kości oraz młodzieńcze złuszczenie głowy kości udowej (choroba Perthesa, Choroba Osgood-Schlattera, choroba Freiberga, choroba Haglund-Severa, choroba Köhlera, choroba Kienböcka oraz młodzieńcze złuszczenia głowy kości udowej)
- Choroba zwyrodnieniowa stawów (zmiany zwyrodnieniowe stawu biodrowego, zmiany zwyrodnieniowe stawu kolanowego, zmiany zwyrodnieniowe stawu rzepekowo-udowego, zmiany zwyrodnieniowe stawu ramiennego, zmiany zwyrodnieniowe stawu łokciowego)
- Zespoły bólowe kręgosłupa (uciskowe uszkodzenia struktur nerwowych – uciskowe radikulopatie, uszkodzenie nocyceptywnych struktur kręgosłupa, zespoły bólowe wywołane czynnikami mechanicznymi, poważne uszkodzenia kręgosłupa wymagające natychmiastowej interwencji, uszkodzenia kręgosłupa przebiegające bez destrukcji kości i z towarzyszącym deficytem neurologicznym, choroby reumatoidalne, zaburzenia związane z nadwrażliwością nerwowo-mięśniową, czynniki psychosocjalne, ból o nieznanym przyczynie)
- Wady statyczne kończyn dolnych oraz deformacje kręgosłupa u dzieci i młodzieży (stopa płasko-koślawą statyczna, stopa poprzecznie płaska statyczna, paluch koślawy, boczne idiopatyczne skrzywienie kręgosłupa, wrodzone skrzywienie (deformacje) kręgosłupa)
- Przydatność metody Ilizarowa dla potrzeb ortopedii (podstawy fizjologiczne, zalety i wady metody; etapy wydłużania kończyn; zastosowanie metody; rehabilitacja w poszczególnych etapach wydłużania kończyn, możliwości powikłań przy wydłużaniu kończyn)

Problematyka seminarium

- Badanie narządu ruchu, ogólne zasady rehabilitacji u chorych z dysfunkcjami narządu ruchu. Opatrunki unieruchamiające, rodzaje wyciągów i urządzenia techniczne stosowane w ortopedii i traumatologii. (schorzenia narządu – kości, stawy, tkanki miękkiej, badanie chorego dla potrzeb ortopedii; formy unieruchomienia, rodzaje wyciągów stosowanych w ortopedii)
- Programowanie rehabilitacji w wadach wrodzonych narządu ruchu (rozwojowa dysplazja i wrodzone zwichnięcie stawu biodrowego, zasady usprawniania)
- Programowanie rehabilitacji w wadach wrodzonych narządu ruchu (kręcz szyi, wrodzone zniekształcenia stóp, zasady usprawniania)
- Programowanie rehabilitacji w jałowej martwicy kości oraz młodzieńczym złuszczeniu głowy kości udowej (choroba Perthesa, Choroba Osgood-Schlattera, młodzieńcze złuszczenia głowy kości udowej)
- Programowanie rehabilitacji w chorobach zwyrodnieniowa stawów – fizjoterapia przed/po leczeniu operacyjnym (zmiany zwyrodnieniowe stawu biodrowego, zmiany zwyrodnieniowe stawu kolanowego, zmiany zwyrodnieniowe stawu rzepekowo-udowego)
- Programowanie rehabilitacji w zespołach bólowych kręgosłupa (uciskowe uszkodzenia struktur nerwowych – uciskowe radikulopatie, zespoły bólowe wywołane czynnikami mechanicznymi, poważne uszkodzenia kręgosłupa wymagające natychmiastowej interwencji)
- Programowanie rehabilitacji w wadach statycznych kończyn dolnych oraz deformacjach kręgosłupa u dzieci i młodzieży (stopa płasko-koślawą statyczna, stopa poprzecznie płaska statyczna, paluch koślawy, boczne idiopatyczne skrzywienie kręgosłupa, wrodzone skrzywienie (deformacje) kręgosłupa)
- Przydatność metody Ilizarowa dla potrzeb ortopedii (etapy wydłużania kończyn; zastosowanie metody; rehabilitacja w poszczególnych etapach wydłużania kończyn, możliwości powikłań przy wydłużaniu kończyn)

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych

- Przedstawienie celu i tematyki przedmiotu. Przedstawienie literatury i warunków zaliczeń.

- Specyfika współpracy fizjoterapeuty z lekarzem specjalistą i pacjentem w programowaniu rehabilitacji obrażeń i chorób narządu ruchu. Współpraca z otoczeniem pacjenta.
- Zasady postępowania w ostrych obrażeniach narządu ruchu.
- Wykorzystanie technik fizjoterapii i ich metodyka w ostrych stanach zapalnych narządu ruchu po urazach.
- Postępowanie fizjoterapeutyczne i jego zróżnicowania w skręceniach stawu skokowego.
- Metodyka i zróżnicowanie postępowania fizjoterapeutycznego zależnie od stopnia obrażenia, współistniejących obrażeń i wyboru leczenia (operacyjne, zachowawcze).
- Wskazania do leczenia zachowawczego i operacyjnego ścięgna Achillesa. Postępowanie fizjoterapeutyczne po uszkodzeniach ścięgna Achillesa w leczeniu zachowawczym i operacyjnym
- Diagnostyka, wskazania do leczenia zachowawczego lub operacyjnego aparatu więzadłowego stawu kolanowego. Programowanie fizjoterapii (rehabilitacji) po urazach i obrażeniach w leczeniu zachowawczym i operacyjnym: więzadeł pobocznych, więzadeł krzyżowych, i innych struktur tkanek miękkich.
- Błędy, powikłania w programowaniu i realizowaniu postępowania fizjoterapeutycznego w kompleksowym postępowaniu leczniczym pacjenta.
- Podsumowanie, omówienie przypadków trudnych.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych

- Postępowanie fizjoterapeutyczne w leczeniu urazowych ubytkach chrząstki stawowej, łąkotek, złamań stawowych. zmianach zwyrodnieniowych .
- Postępowanie fizjoterapeutyczne po wybranych złamaniach, wadach wrodzonych, rozwojowych układu kostno- stawowego.
- Planowanie postępowania fizjoterapeutycznego po wybranych endoprotezoplastykach stawów.
- Postępowanie fizjoterapeutyczne w obrażeniach i chorobach stawu ramiennego i obręczy barkowej.
- Postępowanie fizjoterapeutyczne w obrażeniach i chorobach stawu łokciowego i promieniowo-nadgarstkowego.
- Programowanie i planowanie indywidualnego programu fizjoterapii w obrażeniach i dysfunkcjach ręki.
- Programowanie i planowanie kompleksowej rehabilitacji obrażeń i chorób poszczególnych odcinków

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine/physiotherapy);

W_02

Zna budowę anatomiczną poszczególnych układów organizmu ludzkiego i podstawowe zależności pomiędzy ich budową i funkcją w warunkach zdrowia i choroby, a w szczególności układu narządów ruchu; zna metody oceny czynności poszczególnych narządów i układów oraz możliwości ich wykorzystania do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta w różnych obszarach klinicznych;

Umiejętności

U_01.

Potrafi dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego;dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne przed- i pooperacyjne u osób po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Egzamin testowy

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt kształcenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01		X							
W_02		X							
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
K_01								X	
K_02									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

<p>artroskopowych i po endoprotezoplastyce;</p> <p>U_02 Potrafi wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych;</p> <p>U_03 Potrafi komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;</p>	<p>Zaliczenie kolokwium (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)</p> <p><60% - 2,0 60%÷68% - 3,0 69%÷77% - 3,5 78%÷86% - 4,0 87%÷95% - 4,5 >95% -5,0</p> <p>Ćwiczenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Średnia arytmetyczna ocen z kolokwium (student musi uzyskać zaliczenie z każdego cząstkowego kolokwium) • Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) <p><i>Średnia z ocen z kolokwium x 0,70+ ocena za samodzielną pracę studenta x 0,30</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną z składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcową jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego. Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p> $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$ <p>A następnie 100</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści</p>
---	--

	<p>kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	F.W10
W_02	A.W1, A.W10
U_01.	D.U6, C.U6
U_2	C.U2
U_3	B.U12
K_01	K1

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Skolimowski T. Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii. AWF Wrocław 2009*
- Nowotny J. Podstawy kliniczne fizjoterapii w dysfunkcjach narządu ruchu. Warszawa 2006*
- Paprocka-Borowicz M., Zawadzki M. Fizjoterapia w chorobach układu ruchu. Podręcznik dla studentów licencjatów wydziałów fizjoterapii. Wrocław 2007*
- Wiktor Dega, Ortopedia i rehabilitacja. Red. W. Marciniuk, A. Szulc. T. 1-2. Warszawa 2006*

B. Literatura uzupełniająca:

- Mika T., Kasprzak W. Fizykoterapia. Warszawa 2006*
- Buckup K. Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni. PZWL Warszawa 2000.
- Straburzyńska- Lupa A., Straburzyński G. Fizjoterapia. Wyd. 3 rozsz. i uzup. Warszawa 2006*
- Kolster B., Ebert- Paprotny G., Poradnik fizjoterapeuty. Wrocław 2001
- Kolster B., Ebert- Paprotny G., Poradnik fizjoterapeuty. Wrocław 2001
- Kolster B., Ebert- Paprotny G., Poradnik fizjoterapeuty. Wrocław 2001
- Zagrobelny Z., Woźniewski M. Biomechanika kliniczna: część ogólna, AWF Wrocław, 2007.
- Walaszek R., Kasperczyk T., Magiera L. Diagnostyka w kinezyterapii i masażu. Kraków 2007
- Błaszczak J.W. Biomechanika kliniczna: podręcznik dla studentów medycyny i fizjoterapii, Wydawnictwo Lekarski PZWL, Warszawa 2004*
- Floyd R.T. Manual of structural kinesiology, McGraw-Hill, Boston, 2007.
- Grottel K., Celichowski J. Organizacja mięśnia i sterowanie ruchem. Wyd.2 Poznań, 2002.
- Oatis C.A. Kinesiology: the mechanics & pathomechanics of human movement, Lippincott Williams & Willey, 2004.
- Bober T., Zawadzki J., Biomechanika układu ruchu człowieka. Wrocław 2001*
- Abernethy B. The biophysical foundation of human movement. Human Kinetics, Champaign, 2005.

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym		Forma zaliczenia E		Liczba punktów ECTS 7	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			VIII
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	30		20		2
Kolokwia			10		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			5		
Opracowanie zagadnień			5		
CS(ćwiczenia symulacyjne)	20		5		1
Opracowanie zagadnień			2		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			2		
Analiza piśmiennictwa			1		
CK (ćwiczenia kliniczne)	30		20		2
Opracowanie zagadnień (Z ₁)			10		
Przygotowanie do ćwiczeń(Z ₂)			5		
Analiza piśmiennictwa			5		
CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)	30		20		2
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			10		
Samodzielna praca studenta (Z ₂)			10		
Razem	110		65		7
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (związana z wykładem, panelowa). Programowane: z użyciem komputera. Eksponujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne					

Znajomość zagadnień z zakresu anatomii, fizjologii, patologii, pedagogiki, psychologii, kinezyterapii, fizykoterapii, masażu, kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, diagnostyki funkcjonalnej w wieku rozwojowym.

Cele przedmiotu

- student zna etiologię, patofizjologię oraz zasady postępowania fizjoterapeutycznego w schorzeniach w wieku rozwojowym
- potrafi dokonać oceny funkcjonalnej pacjenta dla potrzeb fizjoterapii
- umie dobrać i zastosować ćwiczenia lecznicze w zależności od schorzenia i aktualnego stanu zdrowia po dokonanej ocenie funkcjonalnej
- umie zaplanować postępowanie fizjoterapeutyczne z zastosowaniem kinezyterapii, fizykoterapii i masażu
- potrafi udokumentować przeprowadzone badania i ćwiczenia lecznicze

Treści programowe

Problematyka wykładów

- Przedstawienie rozwoju dziecka od 0-12 miesiąca ze szczególnym uwzględnieniem rozwoju ilościowego i jakościowego. Czynniki przedporodowe, okołoporodowe i poporodowe uszkodzające centralny układ nerwowy
- Metody usprawniania dzieci: Vojty, NDT-Bobath.
- Pielęgnacja i postępowanie w domu z dzieckiem z zaburzonym rozwojem.
- Dodatkowe metody usprawniania: Integracja sensoryczna.
- Postępowanie z dzieckiem w wybranych chorobach genetycznych, nerwowo-mięśniowych i wrodzonych wadach układu ruchu.
- Zasady rehabilitacji w wadach postawy.
- Zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych

- Planowanie usprawniania noworodków i niemowląt w oparciu o diagnostykę: HPR. Prechtla, V.Vojty i NDT-Bobath.
- Planowanie usprawniania małych dzieci (2-6 lat) z nieznacznymi zaburzeniami posturalno-motorycznymi neurorozwojowymi w oparciu o ocenę postawy ciała i poziomu rozwoju motorycznego.
- Planowanie usprawniania dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym z zaburzeniami przetwarzania sensorycznego.
- Planowanie rehabilitacji dzieci z uwzględnieniem postaci mózgowego porażenia (spastyczne-niespastyczne) - rozróżnianie sztywności i spastyczności; ocena spastyczności poszczególnych grup mięśniowych.
- Planowanie usprawniania dzieci chodzących (GMFCS I i II) z mózgowym porażeniem dziecięcym, programowanie usprawniania dzieci z cięższymi postaciami mózgowego porażenia (GMFCS III-V) z uwzględnieniem zaopatrzenia ortopedycznego ułatwiającego pionizację.
- Planowanie rehabilitacji w wybranych chorobach genetycznych, nerwowo-mięśniowych i wrodzonych wadach układu ruchu.
- Pielęgnacja i postępowanie w domu z dzieckiem z zaburzonym rozwojem. Pozycjonowanie.

Problematyka ćwiczeń klinicznych

- Charakterystyka wybranych schorzeń pediatrycznych i zaburzeń wieku rozwojowego.
- Programowanie rehabilitacji, diagnostyka kliniczna i obrazowa w badaniu klinicznym schorzeń pediatrycznych.
- Postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie.
- Specjalistyczne leczenie dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego w wybranych jednostkach chorobowych.
- Wskazania, przeciwwskazania, rokowanie i powikłania leczenia zachowawczego i operacyjnego oraz programowanie postępowania rehabilitacyjnego w wybranych zaburzeniach rozwojowych u dzieci: u pacjentów ze skrzywieniami kręgosłupa, z wadami postawy ciała, wadami kończyn górnych i dolnych, wadami klatki piersiowej, zmianami zwyrodnieniowymi stawów i kręgosłupa.
- Diagnostowanie funkcjonalne i programowanie fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych u dzieci z zaburzeniami rozwojowymi.
- Zaopatrzenie protetyczne – ortopedyczne, pomoce rehabilitacyjne i urządzenia wspomagające w dysfunkcjach narządowych spowodowanych chorobami wieku dziecięcego i zaburzeniami wieku rozwojowego.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Fazowy rozwój narządu ruchu u dzieci.
- Wzorce asymetryczne u noworodków i niemowląt. Postępowanie terapeutyczne.
- Wady kręgosłupa: plecy okrągłe, wklęsłe, okrągło-wklęsłe, płaskie. Opis wady i schemat postępowania korekcyjnego.
- Skoliozy. Klasyfikacje skolioz, sposoby badania profilaktycznego, schemat postępowania korekcyjnego.
- Wady klatki piersiowej: lejkowata, kurza. Opis wady i schemat postępowania korekcyjnego.
- Wady kolan: koślawość, szpotawość . Opis wady i schemat postępowania korekcyjnego.
- Wady stóp: płaska, płasko-koślawa, końsko- szpotawa, wydrążona, paluch koślawy. Opis wady i schemat postępowania korekcyjnego.
- Konspekt- pisemna forma zapisu przebiegu zajęć korekcyjnych. Przygotowanie przykładowego konspektu- praca w grupach
- Programowanie rehabilitacji w wrodzonych wadach narządu ruchu – braki i ubytki kończyn, zaburzenia rozwojowe kończyn, wrodzone wady klatki piersiowej i kręgosłupa.
- Rola zabaw i gier ruchowych w gimnastyce korekcyjnej.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego;

W_02

Zna metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii;

W_03

Zna zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine/physiotherapy);

Umiejętności

U_01

Potrafi przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka;

ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka; przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia;

dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;

przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności;

na podstawie zdjęcia RTG kręgosłupa wyznaczyć kąt Cobba, kąt rotacji według jednego z przyjętych sposobów oceny, dokonać oceny wieku kostnego na podstawie testu Rissera oraz zinterpretować ich wyniki i na tej podstawie zakwalifikować skoliozę do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego;

U_02

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Egzamin

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01		X							
W_02		X							
W_03		X							
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
U_04								X	
U_05								X	
K_01								X	
K_02									X
K_03									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z kolokwium
- Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta

ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30

<p>wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych; ,dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego;</p> <p>U_03 Wie jak planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości; planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie; planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z zaburzeniami ruchowymi pochodzenia ośrodkowego, mózgowym porażeniem dziecięcym, z dysrafizmem rdzeniowym, z chorobami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuro- i miogennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi); planować i dobierać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe dla dzieci i młodzieży – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – oraz instruować opiekunów dzieci i młodzieży w zakresie wykonywania tych ćwiczeń; planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.</p> <p>U_04 Potrafi instruować opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych; komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.</p> <p>U_05 Umie stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF);</p> <p>Kompetencje społeczne</p>	<p>CS(ćwiczenia symulacyjne):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń dla chorych • Ocena z prezentacji multimedialnej • Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta <p><i>Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń dla chorych x 0,60 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,20 + ocena z opracowanych zagadnień x 0,20</i></p> <p>CK (ćwiczenia kliniczne)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opracowanie zagadnienia (Z₁) • Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń dla chorych (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) <p><i>Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za zadanie(Z₂) x 0,60</i></p> <p>CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁) • Samodzielna praca studenta - pokaz (Z₂). <p><i>0,70 x oceny za (Z₁) + 0,30 x oceny za (Z₂)</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu A stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ustalenie oceny końcowej na podstawie uzyskanych <u>ocen pozytywnych</u> z wykładu, seminarium, CK i CUP. Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru: $O_{ks} = O_w \times 2 + O_{cs} \times 1 + O_{CK} \times 1 + O_{CUP} \times 3 / 7$ O_{ks} – ocena końcowa O_w – ocena wykładu O_{cs} – ocena z ćwiczeń symulacyjnych O_{CK} – ocena z ćwiczeń klinicznych O_{CUP} – ocena z ćwiczeń umiejętności praktycznych Ocena końcowa jest przeliczana według wzoru: 3,0 -3,24 – dostateczny (3,0) 3,25 -3,74 – dostateczny (3,5) 3,75 -4,24 – dobry (4,0) 4,25 -4,74 – dobry plus (4,5) 4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0)</p> <p>Ocenę końcowa z modułu jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów kształcenia 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p>
--	---

<p>K_01 Ma umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;</p> <p>K_02 Zna zasady prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty; dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;</p> <p>K_03 Posiada umiejętność korzystania z obiektywnych źródeł informacji;</p>	<p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski. 4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski. 4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne. 3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich. 3,0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich. 2,0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych: Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia. Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia. Jedynie w przypadku uzyskania z zaliczenia w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania zaliczenia.</p>
Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	F.W2.
W_02	F.W4.
W_03	F.W10.
U_01	D.U17.,D.U18.,D.U19.,D.U20,D.U21.,D.U22.,D.U23.
U_02	C.U2.,C.U6.,
U_03	D.U24.,D.U25.,D.U26., D.U43.,D.U49.

U_04	D.U27.B.U12.
U_05	D.U39.
K_01	K1.,K2.
K_02	K3., K5., K9., K8.
K_03	K6.
Wykaz literatury	
A.Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Kasperczyk T., Wady postawy ciała, Kasper, Kraków 2002r.* • Levitt S. „Rehabilitacja w porażeniu mózgowym i zaburzeniach ruchu” Wydawnictwo Lekarskie PZWL* • Kutzner – Kozińska M.: Korekcja wad postawy. Warszawa 1997, AWF* • Malina H.:Wady kończyn dolnych. Postępowanie korekcyjne. Kraków 1996* • Owczarek S.: Atlas ćwiczeń korekcyjnych. Warszawa 1998. WsiP* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Steinborn B., Neurologia wieku rozwojowego,PZWL, Warszawa 2017 • Dutkiewicz W., Normy i wskaźniki rozwoju somatycznego i motorycznego dzieci i młodzieży, Wydawnictwo Stachurski, Kielce 2004. • Matyja M., Gogoła A., Edukacja sensomotoryczna niemowląt, SKKF Kubik, Katowice 2011. • Hellbrugge T., Pierwsze 365 dni życia dziecka, Fundacja na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych „Promyk Słońca”, Warszawa 1995r. • Sadowska L., Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju, Wydawnictwo AWF Wrocław, Wrocław 2004. • Borkowska M., Dziecko z niepełnosprawnością ruchową, PZWL, Warszawa 2015r. • Borkowska M., Szwiling Z., Metoda NDT-Bobath-poradnik dla rodziców, PZWL, Warszawa 2012r. • Banaszek G., „Rozwój niemowląt i jego zaburzenia a rehabilitacja metodą Wojty”, medicapress 2002 • Nowotny J.(red.): Zarys rehabilitacji w dysfunkcjach narządu ruchu. AWF – Katowice 2000 	
* pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Podstawy prawa (prawa własności intelektualnej, prawa medycznego, prawa cywilnego, prawa pracy)		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		VII	
Dyscyplina Nauki prawne					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
WYKŁADY	20		5		1
Analiza literatury			1		
Przygotowanie do kolokwium – samodzielna praca studenta			4		
ĆWICZENIA AUDYTORYJNE CAU	20		5		1
Prezentacja multimedialna			2		
Opracowania, referaty, wystąpienia- samodzielna praca studenta			1		
Przygotowanie do kolokwium – samodzielna praca studenta			2		
Razem	40		10		2
Metody dydaktyczne Wykład z prezentacją multimedialną i elementami konwersatorium.					
Wymagania wstępne Podstawowa wiedza z podstaw wiedzy o społeczeństwie, państwie i prawie wyniesiona ze szkół ponadpodstawowych					
Cele przedmiotu Zapoznanie studentów z podstawowymi pojęciami z zakresu propedeutyki prawa, zasadami ochrony własności intelektualnej, aktami normatywnymi regulującymi ochronę zdrowia w RP, wybranymi elementami prawa cywilnego i prawa pracy.					
Treści programowe Wykład <ul style="list-style-type: none"> • Pojęcie państwa, jego forma, funkcje i zadania. • Pojęcie prawa i normy prawnej. Ewolucja państwa i prawa. • Źródła, funkcje i zadania prawa. • Przestrzeganie a stosowanie prawa. Status jednostki w państwie. • Inicjatywa ustawodawcza, przebieg procesu legislacyjnego, rola Prezydenta w tym zakresie. • Prawa i wolności obywatelskie w ustawodawstwie polskim. • Organizacja i zasady funkcjonowania Zakładów Opieki Zdrowotnej w świetle ustawy. 					

- Podstawy prawne i formy wykonywania zawodów medycznych.
- Zadania administracji publicznej w zakresie ochrony zdrowia.
- Pojęcie i rodzaje własności intelektualnej.
- Prawa autorskie a prawo własności przemysłowej.
- Plagiaty – problem moralno-prawny współczesnego świata.
- Tryby dochodzenia roszczeń w przypadku naruszenia własności intelektualnej.

Ćwiczenia audytoryjne

- Rola samorządów zawodowych w ochronie zdrowia.
- Formy i sposoby świadczenia pracy w ustawodawstwie polskim.
- Obowiązki pracodawcy i pracownika.
- Prawo cywilne, jego źródła, rola i znaczenie w funkcjonowaniu społeczeństwa.
- Podstawowe pojęcia z zakresu prawa cywilnego (np. czynności prawne, rzecz, stosunek cywilnoprawny, dobra osobiste itp.).
- Czynności prawne w prawie cywilnym, ich formy i skutki.
- Pojęcie i klasyfikacja osób prawnych, podmioty prawa cywilnego.
- Nawiazanie i rozwiązanie stosunku pracy, możliwości dochodzenia roszczeń z tytułu świadczonej pracy.

A ponadto:

- Analizowanie w trakcie zajęć wybranych/wskazanych aktów normatywnych pod kątem ich genezy, celu wprowadzenia i skuteczności oddziaływania na adresatów.
- Wskazywanie pozytywów i negatywów przyjętych rozwiązań prawnych.
- Sporządzanie wybranych dokumentów, np. umów o pracę, planów działania itp.
- Prezentacja wybranych tekstów źródłowych, referatów i wystąpień.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01 student zna i rozumie w zaawansowanym stopniu podstawowe pojęcia, fakty, obiekty i zjawiska z zakresu nauk o prawie i wchodzących w ich zakres subdyscyplin oraz innych dziedzin nauki i dyscyplin naukowych z obszaru nauk społecznych i humanistycznych, związanych ściśle z teorią i praktyką fizjoterapii;

W_02 zna psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych; zasady wykonywania zawodu fizjoterapeuty oraz funkcjonowania samorządu zawodowego fizjoterapeutów

W_03 zna regulacje prawne związane z wykonywaniem zawodu fizjoterapeuty, w tym prawa pacjenta, obowiązki pracodawcy i pracownika, w szczególności wynikające z prawa cywilnego, prawa pracy, ochrony własności przemysłowej i prawa autorskiego, a także zasady odpowiedzialności cywilnej w praktyce fizjoterapeutycznej;

Umiejętności

U_01 zastosować odpowiednie formy postępowania terapeutyczno-wychowawczego wspomagające proces rewalidacji osoby z niepełnosprawnością organizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;

U_02 identyfikować podstawowe problemy etyczne dotyczące współczesnej medycyny, ochrony życia i zdrowia oraz uwzględnić w planowaniu i przebiegu fizjoterapii uwarunkowania kulturowe, religijne i etniczne pacjentów;

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

- Zaliczenie z oceną

Zajęcia teoretyczne:

Ocena za:

- kolokwium zaliczeniowe

Zajęcia praktyczne:

Ocena średnia ważona za:

- pracę zaliczeniową,
- aktywność na zajęciach.

B. Formy i kryteria zaliczenia

Zajęcia teoretyczne:

Ocena za kolokwium zaliczeniowe.

Sposób wyliczenia oceny:

Rodzaj i przedmiot oceny	Kod kompetencji	Waga oceny w %
O1 – kolokwium	W_01; W_02	100
Ocena końcowa za zajęcia teoretyczne:	Ok = O1	

Zajęcia praktyczne:

Ocena średnia ważona za pracę zaliczeniową i aktywność na zajęciach.

Sposób wyliczenia oceny:

Rodzaj i przedmiot oceny	Kod kompetencji	Waga oceny w %
O1 – praca zaliczeniowa	U_01, U_03	80
O2 – aktywność na zajęciach	U_01, K_01, K_02, K_03	20

<p>Kompetencje społeczne K_01 Posiada świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę ciągłego rozwoju osobistego i zawodowego K_02 Dbą o dobro pacjenta, przestrzega tajemnicy dotyczącej stanu zdrowia i procesów leczenia, właściwych relacji z pacjentem i jego otoczeniem.</p>	<p>Ocena końcowa za zajęcia teoretyczne:</p>	<p>$Ok = 0,8 O1 + 0,2 O2$</p>										
	<p>Ocena końcowa za przedmiot: Ocena średnia ważona za zajęcia teoretyczne i zajęcia praktyczne.</p>											
	<p>Sposób wyliczenia oceny:</p>											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rodzaj i przedmiot oceny</th> <th>Kod kompetencji</th> <th>Waga oceny w %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>O1 – wykład</td> <td>W_02, W_03 U_01, U_02,</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>O2 –seminarium</td> <td>U_03, K_01, K_02, K_03</td> <td>50</td> </tr> </tbody> </table>	Rodzaj i przedmiot oceny	Kod kompetencji	Waga oceny w %	O1 – wykład	W_02, W_03 U_01, U_02,	50	O2 –seminarium	U_03, K_01, K_02, K_03	50		
	Rodzaj i przedmiot oceny	Kod kompetencji	Waga oceny w %									
O1 – wykład	W_02, W_03 U_01, U_02,	50										
O2 –seminarium	U_03, K_01, K_02, K_03	50										
<p>Ocena końcowa za przedmiot:</p>	<p>$Ok = 0,5 O1 + 0,5 O2$</p>											
<p>Kryteria oceny osiągania przez studenta zakładanych efektów kształcenia 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%; 4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%; 4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%; 3,5 – zadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%; 3,0 – zadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%; 2,0 – niezadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy) 5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski. 4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski. 4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne. 3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich. 3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich. 2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób. Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych: Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej</p>												

	<p>zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem seminarium w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia z oceną. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i uzyskania zaliczenia.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	B_W9; B_W17; B_W21
W_02	B_W9
W_03	B_W10; B_W12; B_W15
U_01	B_U3; B_U6
U_02	B_U8; B_U11
K_01	K_K1; K_K2
K_02	K_K4; K_K5; K_K6

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Stawecki T., T. Winczorek – „*Wstęp do prawoznawstwa*”, Warszawa 2003*

B. Literatura uzupełniająca:

- Filipiak T., Mojak J., Nazar M., Niezbecka E. – „*Zarys prawa cywilnego*”, wyd. Oficyna Wydawnicza „Verba”, Lublin 2010;
- Golar R. - „*Prawo własności w praktyce*”, wyd. „Infor”, Warszawa 1998;
- Kochanic T. [oprac.] – „*Ochrona własności intelektualnej*”, Szczecin 1994;
- Krukowski J. – „*Wstęp do nauk o państwie i prawie*”, Lublin 2004r.;
- *Konstytucja RP* z dnia 2 kwietnia 1997r.
- Ustawa z dnia 30.08.1991 „*O zakładach opieki zdrowotnej*” (Dz.U. z 2007 r. nr 14, poz. 89);
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. „*O świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*” (Dz.U nr 210, poz. 2135 z późn. zm.);
- Rozp. Min. Zdr. z dnia 6 października 2005 r. „*W sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej*”, (Dz.U. nr 197, poz. 1643);
- Rozp. Min. Zdr. Z dnia 21 grudnia 2006 r. „*W sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w ZOZ-ach oraz sposobu jej przetwarzania*” (Dz.U. nr 247, poz. 1819);
- Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. „*Kodeks pracy*”, (Dz.U. nr 960 z 2016 r., poz. 1053 ze zm.);
- Ustawa z dnia 2 lipca 2004 r. „*O swobodzie działalności gospodarczej*”, (t. jedn. Dz.U. z 2007 r. nr 155, poz. 1095 ze zm.).
- Gerecka-Zoltyńska A. – „*Ochrona praw autorskich i praw pokrewnych w polskim prawie karnym*,”
- Dom Organizatora, Toruń 2002;
- Łopatka A. – „*Prawoznawstwo*”, Warszawa 2000r.
- Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. „*O ochronie danych osobowych*” (Dz.U. z 2002 r. nr101, poz. 926 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. „*O prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*”
- Ustawa z dnia 8 września 2006 r. „*O Państwowym Ratownictwie Medycznym*”
- Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. „*O zawodach pielęgniarki i położnej*” (Dz.U. z 2005 r. nr226, poz.1943 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 6 lutego 1997 r. „*O powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym*”.
- Ustawa z dnia 15 września 2000 r. „*Kodeks spółek handlowych*” (Dz.U. nr 94, poz. 1037 ze zm.).

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć PODSTAWY TRENINGU ZDROWOTNEGO		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	TAK	-	VII	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia -					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Kolokwium			5		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych (CUP)	15		10		1
Opracowanie zagadnień (Z ₁)			5		
Przedstawienie konspektu ćwiczeń (Z ₂)			5		
Razem	35		15		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna. Programowane: z użyciem komputera. Eksponujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu fizjologii, fizjoterapii ogólnej, fizjoterapii klinicznej					
Cele przedmiotu Celem nauczania jest przygotowanie studenta do programowania treningu zdrowotnego oraz zapoznanie z zasadami i metodami obowiązującymi przy programowaniu treningu zdrowotnego u ludzi zdrowych oraz chorych.					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Aktywność fizyczna w fizjoterapii. • Specyfika treningu zdrowotnego • Struktura obciążeń treningowych – składowe. • Korzyści fizjologiczne i psychospołeczne ćwiczeń fizycznych. 					

- Zagrożenia związane z treningiem
- Sprawność, wydolność fizyczna i zdrowie jako cele treningu zdrowotnego..
- Formy treningu zdrowotnego.
- Struktura jednostki i modele ruchowe treningu zdrowotnego.
- Bezpieczeństwo treningu zdrowotnego.
- Aktywność, sprawność i wydolność fizyczna oraz inne mierniki zdrowia jako kryterium programowania treningu zdrowotnego
- Kryteria objętości i intensywności – „tętno treningowe”(HR); obliczanie wydatku energetycznego, HR – zalety i ograniczenia, związki HR z $VO_2 \text{ max}$
- Rejestracja obciążeń dla potrzeb treningu zdrowotnego i kontrola treningu.
- Konstruowanie jednostki treningowej - trening aerobowy, trening siłowy, stretching.
- Programowanie i przedstawienie indywidualnego treningów zdrowotnego.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych (CUP)

- Pojęcie zdrowia, mierniki zdrowia. Narodowy program zdrowia, założenia.
- Wprowadzenie do treningu zdrowotnego.
- Zmienność w ontogenezie: sprawności fizycznej, i wydolności
- Sposoby oceny sprawności, wydolności i aktywności ruchowej.
- Ocena wydolności, sprawności i aktywności ruchowej studenta – zajęcia praktyczne.
- Planowanie indywidualnego treningu zdrowotnego.
- Pomiar i określanie obciążeń treningowych MET
- Obciążenia i plany treningowe w zależności od wydolności i zaawansowania w treningu zdrowotnym.
- Formy i metody treningu zdrowotnego
- Planowanie scenariusza zajęć przygotowujących do treningu zdrowotnego.
- Realizacja scenariusza zajęć przygotowujących do treningu zdrowotnego.
- Zagrożenia zdrowotne związane z treningiem zdrowotnym.
- Żywnienie odpoczynki i odnowa biologiczna.
- Dziennik treningowy

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01 Zna podstawowe procesy metaboliczne zachodzące na poziomie komórkowym, narządowym i ustrojowym, w tym zjawiska regulacji hormonalnej, reprodukcji i procesów starzenia się oraz ich zmian pod wpływem wysiłku fizycznego lub w efekcie niektórych chorób. Zna podstawy funkcjonowania poszczególnych układów organizmu człowieka oraz narządów ruchu i narządów zmysłu. Zna metody oceny czynności poszczególnych narządów i układów oraz możliwości ich wykorzystania do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta w różnych obszarach klinicznych. Zna zewnętrzne czynniki fizyczne i ich wpływ na organizm człowieka. Zna metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych.

W_02 Zna mechanizmy oddziaływania oraz możliwe skutki uboczne środków i zabiegów z zakresu fizjoterapii. Zna metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X						
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
K_01									X
K_02									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych. Zna zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta. Zna zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki oraz rekreacji terapeutycznej w procesie leczenia i podtrzymywania sprawności osób ze specjalnymi potrzebami, w tym osób z niepełno sprawnościami. Zna zagrożenia i ograniczenia treningowe związane z niepełnosprawnością. Zna zagadnienia związane z promocją zdrowia i fizjoprofilaktyką.

Umiejętności

U_01 Potrafi przeprowadzić ocenę zdolności wysiłkowej, tolerancji wysiłkowej, poziomu zmęczenia i przetrenowania. Potrafi przewidzieć skutki stosowania różnych obciążeń mechanicznych na zmienione patologicznie struktury ciała człowieka. Potrafi oceniać sprawność fizyczną i funkcjonalną w oparciu o aktualne testy dla wszystkich grup wiekowych. Potrafi przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii. Potrafi przeprowadzić podstawowe badanie narządów zmysłów i ocenić równowagę.

U_02 Potrafi konstruować trening medyczny, w tym różnorodne ćwiczenia, dostosowywać poszczególne ćwiczenia do potrzeb ćwiczących, dobrać odpowiednie przyrządy i przybory do ćwiczeń ruchowych oraz stopniować trudność wykonywanych ćwiczeń. Potrafi dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego. Potrafi wykazać umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji i zapewnienia bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń. Potrafi wykazać umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej (rekreacyjnych i zdrowotnych).

U_03 Potrafi podejmować działania promujące zdrowy styl życia na różnych poziomach oraz zaprojektować program profilaktyczny w zależności od wieku, płci, stanu zdrowia oraz warunków życia pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej. Potrafi wymienić czynniki decydujące o zdrowiu oraz o zagrożeniu zdrowia. Potrafi przeprowadzić rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną pacjenta z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji zdrowotnej w atmosferze zaufania podczas

Wykład:

Zaliczenie kolokwium (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)

<60% - 2,0
60%÷68% - 3,0
69%÷77% - 3,5
78%÷86% - 4,0
87%÷95% - 4,5
>95% -5,0

Ćwiczenia umiejętności praktycznych (CUP)

1. Opracowanie zagadnienia (Z₁)
 2. Przedstawienie konspektu ćwiczeń (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)
- Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za zadanie(Z₂) x 0,60

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcową jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.

Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.

$$A \text{ następnie } \frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$$

Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.

Kryteria oceniania

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)

<p>całego postępowania fizjoterapeutycznego.</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 Posiada umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych. Jest gotowy do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej. W pełni przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej</p>	<p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
<p>Matryca efektów uczenia się dla zajęć</p>	
<p>Numer (symbol) efektu uczenia się</p>	<p>Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku</p>
<p>W_01</p>	<p>AW8,AW10,AW12,AW18</p>
<p>W_02</p>	<p>CW3,CW4,CW5,CW11,CW13,CW17</p>
<p>U_01.</p>	<p>AU6,AU11,AU13,AU14,AU5</p>
<p>U_02</p>	<p>CU5,CU6,CU7,BU9</p>
<p>U_03</p>	<p>CU17,BU11,BU10</p>
<p>K_01</p>	<p>K1,K2,K4</p>
<p>K_02</p>	<p>K9</p>
<p>Wykaz literatury</p>	
<p>A. Literatura podstawowa:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Adaptowana aktywność fizyczna dla fizjoterapeutów / red. nauk. Natalia Morgulec-Adamowicz, Andrzej Kosmol, Bartosz Molik ; aut. Grzegorz Bednarczuk [i in.] ; patronat merytoryczny Komitet Rehabilitacji, Kultury Fizycznej i Integracji Społecznej PAN. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2015* • Koncepcja edukacji fizycznej : zdrowie - sport - rekreacja : program nauczania i propozycje zajęć fakultatywnych : poradnik metodyczny / Urszula Kierczak, Janusz Janota. - Kraków : Oficyna Wydawnicza "Impuls", 2009 * • A-Z sprawności fizycznej : atlas ćwiczeń / Jerzy Talaga. - Warszawa : Ypsilon, 1995* • Podstawy fizjologii wysiłku fizycznego z zarysem fizjologii człowieka / red. Artur Jaskólski ; [aut.] Anna Jaskólska [i in.] ; Akademia Wychowania Fizycznego we Wrocławiu. - Wrocław : Wydawnictwo AWF, 2002* 	
<p>B. Literatura uzupełniająca</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Kuński, H., (1991). Trening zdrowotny osób dorosłych. W: Medycyna sportowa. A. Dziak, K. Nazar (red.). Warszawa: PTMS. • Drabik, J., (1995). Aktywność fizyczna w treningu zdrowotnym osób dorosłych. Gdańsk: AWF . 	
<p>*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku</p>	

Nazwa zajęć Polityka i pomoc społeczna		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Nie	Tak	IX	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	15		10		1
Przygotowanie do kolokwium			5		
Analiza piśmiennictwa			5		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	20		5		1
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			3		
Zadanie praktyczne			2		
Razem	35		15		2
Metody dydaktyczne Wykład informacyjny, wykład problemowy z wykorzystaniem prezentacji multimedialne, studium przypadku.					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu modułów treści podstawowych: nauki o człowieku (anatomia, fizjologia, patologia); wiedza z zakresu zdrowia publicznego, demografia i epidemiologia, ekonomia i systemy ochrony zdrowia, zarządzanie i marketing, prawa medycznego, prawa cywilnego, prawa pracy.					
Cele przedmiotu Celem przedmiotu jest zapoznanie studenta z podstawowymi pojęciami z zakresu zabezpieczenia społecznego. Poznanie i rozumienie problemów społecznych i zdrowotnych w aspekcie globalnym. Zapoznanie studentów z szeroko rozumianą problematyką pomocy społecznej i pracy socjalnej z uwzględnieniem specyfiki różnych grup interesariuszy (osoby bezrobotne, osoby niepełnosprawne, chore przewlekle). Poznanie rozwiązań polskich oraz w innych krajach w zakresie instytucji wspierających osoby chore, między innymi stacjonarne stowarzyszenie aktywnej rehabilitacji, domy pomocy społecznej, dzienne domy pomocy, kluby seniora, uniwersytety trzeciego wieku oraz hospicja. Analiza struktur oraz funkcji organizacji działających na rzecz ludzi starszych w tym organizacji pozarządowych i inicjatyw samopomocowych.					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Pojęcie, historia i znaczenie polityki społecznej. Podstawy teoretyczne pomocy społecznej. • Obszary polityki społecznej. Współczesne kierunki rozwoju polityki społecznej. Typy pomocy społecznej. • Instrumenty polityki społecznej. • Polityka społeczna w odniesieniu do bezrobocia. • Źródła zamożności, zróżnicowanie dochodowe i źródła dochodów społeczeństwa polskiego, zjawisko ubóstwa w odniesieniu do Polski. • Stan polityki rodzinnej w Polsce (czynniki wywołujące zmiany, kierunek przemian). 					

- Polityka społeczna wobec procesów migracyjnych.
- Dyskryminacja i równouprawnienie – wyjaśnienie pojęć, znaczenie. Polityka społeczna wobec zjawiska dyskryminacji.
- Działania podejmowane w zakresie wyrównywania szans osób z niepełnosprawnością, sytuacja osób niepełnosprawnych w Polsce.
- Rola instytucji państwowych i organizacji społecznych w systemie zapobiegania przestępczości (oddziaływania penitencjarne).
- Znaczenie trzeciego sektora w polityce społecznej.
- Międzynarodowe standardy i formy współpracy w polityce społecznej oraz ich wpływ na Polskę: Unia Europejska, Międzynarodowa Organizacja Pracy.
- Dialog społeczny a polityka społeczna.
- Międzynarodowe standardy w polityce społecznej.
- Globalizacja a polityka społeczna.
- Polityka zdrowotna.
- Administracja państwowa, samorząd terytorialny i organizacje pozarządowe a zabezpieczenie potrzeb zdrowotnych.
- Międzynarodowa polityka zdrowotna.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- System zabezpieczenia społecznego. Organizacja i funkcjonowanie pomocy społecznej. Zasady finansowania pomocy społecznej. Elementy prawa pracy i ubezpieczeń społecznych.
- Funkcje domów pomocy społecznej przeznaczonych dla ludzi starszych.
- Dzielne Domy Pomocy Społecznej. Organizacja, zarządzanie, strategia i planowanie organizacji w DPS.
- Zadania jednostek organizacyjnych pomocy społecznej gminy, powiatu, województwa.
- Instytucje opieki długoterminowej i hospicja.
- Kategorie osób i rodzin uprawnionych do korzystania z pomocy społecznej.
- Pomoc społeczna wobec osób starszych (praca socjalna z osobami starszymi). Pomoc w kryzysie.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna elementarną terminologię w zakresie socjologicznego uwarunkowania funkcjonowania jednostki w społeczeństwie definiuje: typy pomocy społecznej, główne zadania pomocy społecznej, rozumie jej interpretację oraz zastosowanie w odniesieniu do wybranej niepełnosprawności.

W-02

Posiada podstawową wiedzę o rodzajach więzi społecznych oraz aktywności samopomocowej ludzi starszych i niepełnosprawnych.

Umiejętności

U_01

Umie analizować i oceniać funkcjonowanie system pomocy społecznych. Potrafi zaprojektować współpracę z samorządowymi instytucjami polityki społecznej z sektorem pozarządowym w realizacji zadań pomocy społecznej. Potrafi pracować w zespole i współpracować z przedstawicielami innych zawodów w zakresie ochrony zdrowia w ramach działalności zespołu interdyscyplinarnego.

Kompetencje społeczne

K_01

Ma świadomość własnych ograniczeń w zakresie wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę ciągłego

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
W_02			x						
U_01								x	x
K_01								x	x
K_02								x	x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

Zaliczenie kolokwiów (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)

<60% - 2,0

60%÷68% - 3,0

<p>dokształcania się zawodowego i rozwoju osobistego.</p>	<p>69%÷77% - 3,5 78%÷86% - 4,0 87%÷95% - 4,5 >95% -5,0</p>
<p>K_02 Ma świadomość przestrzegania zasad i norm etycznych w planowanej działalności, dostrzega i analizuje dylematy etyczne osób niepełnosprawnych.</p>	<p>Ćwiczenia umiejętności praktycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) • Prezentacja multimedialna - samodzielna praca studenta <p><i>ocena za samodzielną pracę studenta x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się: 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%; 4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%; 4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%; 3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%; 3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%; 2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy) 5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski. 4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski. 4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne. 3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p>

	<p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i uzyskania zaliczenia.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	B.W1
W_02	B.W2 B.W12 B.W17
U_01	F.U11
K_01	K5
K_02	K1; K4

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Firlit-Fesnak G., Szyłko-Skoczny M. (red.), Polityka społeczna. Podręcznik akademicki, PWN, Warszawa 2013.*
- Grewiński M., Rymsza M. (red.), Polityka aktywizacji w Polsce: usługi reintegracji w sektorze gospodarki społecznej, Wyższa Szkoła Pedagogiczna TWP w Warszawie, Warszawa 2011.*
- Kamiński T. (red.), Politologia, polityka społeczna, praca socjalna, Wydawnictwo Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego, Warszawa 2011.*
- Karski J.B., Polityka zdrowotna samorządu terytorialnego, CeDeWu, Warszawa 2009.*

B. Literatura uzupełniająca:

- Sierpowska I., Pomoc społeczna, Warszawa 2010*
- Marzec – Holka K., A. Rutkowska, M. Joachimowska (red.), Praca socjalna i polityka społeczna. Obszary współdziałania wobec wykluczenia społecznego, Bydgoszcz 2008*
- Kurowska A., Wskaźniki społeczne w polityce społecznej. Historia, teoria i zastosowanie w praktyce, DIFIN, Warszawa 2011*
- Gabryszak R., Magierka D. (red.), Europejska polityka społeczna, DIFIN, Warszawa 2011.*
- Szatur – Jaworska B., Ludzie starzy i starość w polityce społecznej, Warszawa 2000*
- Szatur – Jaworska B., Diagnozowanie w polityce społecznej: materiały do studiowania, Warszawa 2005
- Lavalette M., Pratt A., Polityka społeczna. Teorie, pojęcia, problemy, Difin, Warszawa 2010.
- Leowski J., Polityka zdrowotna a zdrowie publiczne, CeDeWu, Warszawa 2010*
- Sobczak J., Wiśniewska-Mucha A.(red), Pomoc społeczna w praktyce, Warszawa 2007
- Włodarczyk C.W., Wprowadzenie do polityki zdrowotnej, Wolters Kluwer Polska, Warszawa 2010*

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Praca magisterska		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 11	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			VIII, IX, X
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Seminarium magisterskie	55		220		11
Opracowanie zagadnień-samodzielna praca studenta			50		
Przygotowanie do napisania pracy dyplomowej			150		
Przygotowanie i analiza piśmiennictwa			20		
RAZEM	55		220		11
Metody dydaktyczne Analiza tekstów z dyskusją, dyskusja, projekt naukowy, projekt prezentacji multimedialnej.					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu modułów treści podstawowych, kierunkowych i podstaw metodologii badań naukowych. Kształtowanie postawy do postępowania badawczego zgodnie z zasadami etyki ogólnej, zawodowej oraz etyki w badaniach naukowych. Zainteresowania naukowo-badawcze związane z tematyką pracy dyplomowej. Znajomość obsługi komputera w zakresie edycji tekstu, analizy statystycznej, wyszukiwania i gromadzenia danych.					
Cele przedmiotu <ul style="list-style-type: none"> Przygotowanie studenta do interpretowania i rozumienia wiedzy dotyczącej zasad prowadzenia badań naukowych w fizjoterapii (m.in. określania obszaru badań, przygotowywania i wykonywania projektu badawczego zgodnie z procedurą badawczą, określania celu badań i problemów badawczych, doboru metod, technik i narzędzi badawczych, korzystania z literatury i analizy piśmiennictwa). Przygotowanie studenta w zakresie umiejętności do realizacji procesu badawczego i napisania pracy magisterskiej. Kształtowanie postawy do postępowania badawczego zgodnie z zasadami etyki ogólnej, zawodowej oraz etyki w badaniach naukowych. Przygotowanie do samodzielnego formułowania pytań klinicznych, określania najlepszych dostępnych źródeł naukowych, interpretowania pozyskanych informacji i ich wykorzystania w praktyce fizjoterapeutycznej. 					
Treści programowe <u>Problematyka seminarium</u> Semestr VIII <ul style="list-style-type: none"> Zapoznanie studenta ze sposobami korzystania z piśmiennictwa oraz najważniejszymi czasopismami z zakresu fizjoterapii na świecie i w Polsce. 					

- Wybór obszaru zainteresowań badawczych na podstawie analizy piśmiennictwa.
- Ustalenie tematu pracy magisterskiej.
- Etyczne podstawy prowadzenia badań naukowych.
- Komisja bioetyczna.
- Sformułowanie planu przygotowywania pracy magisterskiej.
- Przygotowanie struktury pracy magisterskiej.
- Poznanie metod stosowania piśmiennictwa naukowego i różnych technik cytowania włącznie z piśmiennictwem internetowym.
- Sposoby wykorzystania zasobów bibliotecznych, specjalistycznych przeglądarek.
- Analiza przygotowanego piśmiennictwa.
- Formalno – techniczne wymogi pracy naukowej.
- Określenie celu i metodologii badań.
- Przystosowanie narzędzi badawczych do badań własnych. Kwestionariusz badawczy, ankieta, metoda wywiadu, obserwacja, sondaż diagnostyczny .
- Zasady gromadzenia i porządkowania danych, zasady konstrukcji opracowania naukowego.
- Prawa autorskie. System antyplagiatowy

Semestr IX

- Przygotowanie wstępu pracy.
- Przeprowadzenie badania pilotażowego –omówienie.
- Przeprowadzenie badań właściwych–omówienie wstępne wyników.
- Wyniki badań, sposoby ich opracowania.
- Omówienia analizy statystycznej uzyskanych wyników badań.
- Sposób prezentacji wyników badań (tabela, wykres, diagram).
- Przedstawienie wyników w pracy dyplomowej magisterskiej.

Semestr X

- Omówienie zasad pisania dyskusji i wniosków.
- Zasady weryfikacji i interpretacji wyników badań.
- Sformułowanie wniosków wynikających z pracy.
- Opracowanie szczegółowe dyskusji w oparciu o zebrane piśmiennictwo.
- Przygotowanie pracy do druku i archiwizacja.
- Prezentacja multimedialna dotycząca pracy dyplomowej.
- Zasady prezentowania kluczowych zagadnień i wniosków z pracy badawczej.
- Przygotowanie zgodnie z przyjętymi zasadami pracy magisterskiej do złożenia w Dziekanacie celem jej obrony na egzaminie dyplomowym. Sprawdzenie poprawności napisanej pracy, ocena w systemie antyplagiatowym.
- Przygotowanie skróconej multimedialnej prezentacji pracy magisterskiej na egzamin dyplomowy.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

zna teoretyczne podstawy pisania prac dyplomowych zgodnie z metodologią badań naukowych

W_02

Zna i rozumie zasady z zakresu ochrony własności intelektualnej i praw autorskich.

Umiejętności

U_01

potrafi krytycznie interpretować informacje z piśmiennictwa; posiada umiejętności formułowania problemów badawczych,

U_02

potrafi dobrać adekwatne metody i techniki badawcze oraz dobrać lub skonstruować adekwatne do celu, pytań badawczych narzędzie badawcze

U_03

potrafi zrealizować własny projekt badawczy ,zbierać dane i prawidłowo je prezentować pod postacią

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Seminarium – semestr VIII

- Opracowanie zagadnień
- Ocena za przygotowanie piśmiennictwa i jego analizę

ocena z opracowanych zagadnień x 0,30+ocena z przygotowania piśmiennictwa x 0,70

Seminarium – semestr IX

- Ocena za opracowanie metodologii badań własnych
- Ocena za opracowanie narzędzia badawczego i przeprowadzenie badań

<p>wyników badań i wyciągać wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji</p> <p>U_04 potrafi poprawnie zaprezentować efekty swojej pracy w jasny, usystematyzowany sposób oraz przemyślanej formie</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Potrafi formułować opinie i sądy zawierające refleksje na tematy naukowe</p> <p>K_02 Przestrzega zasad etycznych obowiązujących w badaniach naukowych, w pracach autorskich</p>	<p><i>ocena za zaplanowanie metodologii badań x 0,40+ocena za opracowanie narzędzia badawczego x 0,60</i></p> <p>Seminarium – semestr X</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocena za opracowanie wyników badań, wyciągnięcie wniosków • Ocena z prezentacji multimedialnej <p><i>ocena za opracowanie wyników badań, wyciągnięcie wniosków x 0,8 ocena z przygotowania piśmiennictwa x 0,20</i></p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.</p> <p>Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do seminarium studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się:</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p>
---	---

	<p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Studenta obowiązuje pełna frekwencja na zajęciach. Brak przygotowania do zaplanowanych zadań jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem seminarium w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia z oceną. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i uzyskania zaliczenia, decyzję podejmuje nauczyciel akademicki odpowiedzialny za prowadzenie przedmiotu.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	E.W1
W_02	B.W10
U_01	E.U1; E.U3
U_02	E.U2; E.U3
U_03	E.U4
U_04	E.U5
K_01	K6; K8
K_02	K4

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Węglińska M.: Jak pisać pracę magisterską. Impuls, Kraków, 2008*
- Uwe Flick: Projektowanie badania jakościowego. Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2010*
- Brzeziński J.: Elementy metodologii badań psychologicznych. PWN, Warszawa, 2002. *
- Wojciechowska R.: Przewodnik metodyczny pisania pracy dyplomowej. DIFIN, Warszawa 2010 *
- Łobocki M.: Metody i techniki badań pedagogicznych. Wydawnictwo Impuls, Kraków 2007*

B. Literatura uzupełniająca:

- Weiner J.: Technika pisania i prezentowania przyrodniczych prac naukowych. Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2012*
- Lenartowicz H.: Metodologia badań naukowych w pielęgniarstwie. PZWL Warszawa, 2010 *
- Jędrychowski W.: Zasady planowania i prowadzenia badań naukowych. Wyd. Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2004
- Jonkisz A.: Metodologiczne podstawy badań naukowych w medycynie z elementami ogólnej metodologii nauk, Wyd. Śląskiego Uniwersytetu Medycznego Śląsk, 2009.
- Stodolak A.: Metodologia badań w pielęgniarstwie. WSM Legnica, 2011 *

***oznaczenie pozycji dostępnych w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku**

Nazwa zajęć PRAKTYKA ASYSTENCKA		Forma zaliczenia Z o		Liczba punktów ECTS 5	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	tak		-	II
Dyscyplina					
Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia:					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Praktyka asystencka			150		5
Przygotowanie do zajęć praktycznych- zadanie praktyczne			110		
Opracowanie zagadnienia- analiza przypadku (case study)			20		
Analiza piśmiennictwa			20		
Razem			150		5
Metody dydaktyczne					
Metoda podająca - opis, objaśnienie lub wyjaśnienie; metoda praktyczna- pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne					
Wiedza z zakresu modułów treści podstawowych i kierunkowych nauki o człowieku z I i II semestru studiów fizjoterapii: anatomii, biochemii, biologii medycznej, biofizyki, biomechaniki, pierwszej pomocy, fizjoterapii ogólnej, kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, fizjologii, medycyny fizykalnej, kinezyterapii, farmakologii, patologii i psychologii. Dobra ogólna sprawność fizyczna.					
Cele przedmiotu					
Zapoznanie studentów z ogólnymi zasadami funkcjonowania oddziałów rehabilitacji i/lub działów rehabilitacji bądź pracowni fizjoterapii w placówkach medycznych. Uczestnictwo w działaniach przygotowawczych, wykonywanie elementów badania podmiotowego i przedmiotowego i prostych zabiegów z zakresu fizjoterapii pod ścisłą kontrolą opiekuna praktyki.					
Treści programowe					
Problematyka praktyki asystenckiej:					
<ol style="list-style-type: none"> 1. Poznanie topografii podmiotu leczniczego. 2. Zapoznanie z przepisami BHP podmiotu leczniczego. 3. Poznanie zakresu obowiązków i odpowiedzialności pracowników na każdym stanowisku pracy. 4. Poznanie aparatury i sprzętu rehabilitacyjnego. 5. Poznanie zadań w ramach zespołu terapeutycznego, zasad przekazywania informacji w zespole interdyscyplinarnym. 6. Zadania fizjoterapeutów w zakresie informowania i edukowania pacjenta, warunkujące skuteczne usprawnianie. 					

7. Zapoznanie z dokumentacją medyczną dla potrzeb fizjoterapii.
8. Obserwacja pracy fizjoterapeuty podczas badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta. Wykonywanie badania pod nadzorem/ przy pomocy opiekuna praktyki.
9. Obserwacja pracy fizjoterapeuty podczas wykonywania zabiegów. Wykonywanie zabiegów pod nadzorem/ przy pomocy opiekuna praktyki.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01. Zna i rozumie zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych; zna i rozumie metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu i w chorobach wewnętrznych;

W_02. Zna i rozumie zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem; zna i rozumie rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;

Umiejętności

U_01. Potrafi pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji;

U_02. Potrafi aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;

U_03. Potrafi stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty;

U_04. Potrafi nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.

Kompetencje społeczne

K_01. Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt kształcenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia					
	1	2	3	4	5	6
W_01	X					
W_02		X				
U_01					X	
U_02				X		
U_03			X			
U_04					X	
K_01						X

1. Aktywność na zajęciach
2. Ocena zaangażowania w dyskusji
3. Analiza przypadku
4. Obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta
5. Zadania wykonywane indywidualnie i grupowo
6. Ocena zaangażowania i terminowości powierzonych zadań

Praktyka asystencka

Ocena nabytych umiejętności podczas zajęć praktycznych zamieszczone w Dzienniku praktycznych umiejętności zawodowych (Z₁)

Analiza przypadku (*case study*) (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z₁) x 0,60+ ocena za zadanie (Z₂) x 0,40
Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Kryteria oceniania

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

	<p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Obecność na wszystkich praktykach i przestrzeganie regulaminu oraz przepisów BHP w podmiotach leczniczych są obowiązkowe. Nieusprawiedliwiona nieobecność jest równoznaczna z nie zaliczeniem przedmiotu. Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. O warunkach i formie odrabiania zajęć decyduje Kierownik Pracowni Umiejętności Praktycznych w Fizjoterapii. Do praktyk studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany poprzez jego zaangażowanie w dyskusji i obserwację jego umiejętności praktycznych.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	F.W1., F.W3.
W_02	F.W9., F.W12.
U_01	F.U13.
U_02	F.U14.
U_03	F.U16.
U_04	F.U18.
K_01	K5.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Kiwierski J., Rehabilitacja medyczna, PZWL 2005*
- Wrzosek Z., Bolanowski J., Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny, PZWL 2011*
- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G., Fizjoterapia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007 *

B. Literatura uzupełniająca

- Zembaty A., Kinezyterapia tom I i II, Kraków „Kasper” Sp. z o.o 2003
- Milanowska K. , Kinezyterapia, PZWL 2014
- Tixa S., Atlas anatomii palpacyjnej, Warszawa PZWL 2003
- Skolimowski T., Badanie czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii, AWF Wrocław 2009
- Robertson Val, Ward Alex, Low John, Reed Ann, Fizykoterapia. Aspekty kliniczne i biofizyczne. Urban& Partner 2009

***pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku**

Nazwa zajęć PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU- PRAKTYKA SEMESTRALNA		Forma zaliczenia Z o		Liczba punktów ECTS 4	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	tak		-	V
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia:					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu- praktyka semestralna			100		4
Przygotowanie do zajęć praktycznych- zadanie praktyczne			80		
Opracowanie zagadnienia- analiza przypadku (case study)			10		
Analiza piśmiennictwa			10		
Razem			100		4
Metody dydaktyczne Metoda podająca - opis, objaśnienie lub wyjaśnienie; metoda praktyczna- pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu modułów treści podstawowych i kierunkowych nauki o człowieku: anatomii, biochemii, biologii medycznej, biofizyki, biomechaniki, pierwszej pomocy, fizjoterapii ogólnej, kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, fizjologii, medycyny fizykalnej, kinezyterapii, farmakologii, patologii i psychologii, terapii manualnej, wyrobów medycznych, fizjoterapii klinicznej i masażu. Dobra ogólna sprawność fizyczna.					
Cele przedmiotu Organizowanie stanowiska pracy w sposób bezpieczny i zgodny z przepisami BHP. Doskonalenie umiejętności praktycznego wykonywania zabiegów fizykalnych, obsługi aparatów, zbierania wywiadu chorobowego od pacjenta oraz zapoznanie studentów z dokumentacją medyczną/ fizykoterapeutyczną (kartą zabiegów). Zapoznanie studentów z bezpośrednimi i długotrwałymi efektami zabiegów fizykalnych i masażu oraz z zasadami opieki nad pacjentem w czasie trwania zabiegów fizykalnych i masażu oraz po ich zakończeniu. Doskonalenie umiejętności wykonania zabiegów fizykoterapeutycznych przez studentów zgodnie z obowiązującą metodyką i tokiem fizykalnym.					
Treści programowe Problematyka praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu:					

1. Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizykoterapeutycznych i masażu.
2. Samodzielne przeprowadzanie wywiadu chorobowego z pacjentem. Ocena stanu klinicznego pacjenta przed i po zastosowaniu zabiegów fizykalnych.
3. Doskonalenie umiejętności wykonania zabiegów z zakresu ciepłolecznictwa i krioterapii w zależności od wskazań leczniczych.
4. Doskonalenie umiejętności wykonania zabiegów z zakresu światłolecznictwa z uwzględnieniem doboru odpowiedniej odległości lampy od naświetlanej powierzchni, kąta padania promieni i odpowiedniej pozycji pacjenta w zależności od wskazań leczniczych.
5. Doskonalenie umiejętności wykonania zabiegów z zakresu elektroterapii z uwzględnieniem doboru odpowiednich parametrów prądu, rodzaju elektrod oraz ich ułożenia i odpowiedniej pozycji pacjenta w zależności od wskazań leczniczych.
6. Doskonalenie umiejętności wykonania zabiegów laseroterapii z uwzględnieniem doboru odpowiedniej długości wiązki laserowej, mocy promieniowania, dawki energii, techniki zabiegu i odpowiedniej pozycji pacjenta w zależności od wskazań leczniczych.
7. Doskonalenie umiejętności przeprowadzenia badania przedmiotowego pacjenta dla potrzeb masażu.
8. Doskonalenie umiejętności wykonania masażu klasycznego grzbietu i karku, kończyn górnych, dolnych i klatki piersiowej.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01. Zna i rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego;

W_02. Zna i rozumie metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii;

W_03. Zna i rozumie zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty; zna i rozumie zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty.

Umiejętności

U_01. Potrafi pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną; Potrafi wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta;

U_02. Potrafi wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy;

U_03 Potrafi nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku. Potrafi przestrzegać praw pacjenta;

Kompetencje społeczne

K_01. Jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt kształcenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia				
	1	2	3	4	5
W_01	X				
W_02		X			
W_03		X			
U_01				X	
U_02			X		
U_03					X
K_01					X

1. Aktywność na zajęciach
2. Ocena zaangażowania w dyskusji
3. Obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta
4. Zadania wykonywane indywidualnie i grupowo
5. Ocena zaangażowania i terminowości powierzonych zadań

Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu-praktyka semestralna

Ocena nabytych umiejętności podczas zajęć praktycznych zamieszczone w Dzienniku praktycznych umiejętności zawodowych (Z₁)

Analiza przypadku (*case study*) (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z₁) x 0,60+ ocena za zadanie (Z₂) x 0,40
Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

	<p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Obecność na wszystkich praktykach i przestrzeganie regulaminu oraz przepisów BHP w podmiotach leczniczych są obowiązkowe. Nieusprawiedliwiona nieobecność jest równoznaczna z nie zaliczeniem przedmiotu. Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. O warunkach i formie odrabiania zajęć decyduje Kierownik Pracowni Umiejętności Praktycznych w Fizjoterapii. Do praktyk studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany poprzez jego zaangażowanie w dyskusji i obserwację jego umiejętności praktycznych.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	F.W2.

W_02	F.W4.
W_03	F.W17., F.W18.
U_01	F.U8., F.U9.
U_02	F.U7.
U_03	F.U17., F.U18.
K_01	K9.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G., Fizjoterapia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007 *
- Kasperczyk T.; Walaszek R.; Magiera L., Masaż z elementami rehabilitacji. Wyd. REHMED. Kraków 2003 *
- Mika T., Kasprzak W., Fizykoterapia. Wyd. IV uzup. PZWL, Warszawa 2003*
- Mikołajewska E., Fizykoterapia dla praktyków: elementy fizjoterapii. Wydawnictwo Lekarskie PZW, Warszawa, 2011 *

B. Literatura uzupełniająca

- Zembaty A., Kinezyterapia tom I i II, Kraków „Kasper” Sp. z o.o 2003
- Robertson Val, Ward Alex, Low John, Reed Ann, Fizykoterapia. Aspekty kliniczne i biofizyczne. Urban& Partner 2009
- Zagrobelny Z., Krioterapia miejscowa i ogólnoustrojowa. Wyd. Urban & Partner 2003 *
- Zborowski A., Masaż klasyczny. AZ, Kraków 2004
- Zborowski A., Masaż limfatyczny. AZ, Kraków 2005
- Kasperczyk T., Kmak S.: Masaż punktowy i inne metody refleksoterapii Wyd. Kasper Kraków 2003
- Magiera L., Walaszek P., Masaż sportowy z elementami odnowy biologicznej. Wyd. BIOSPORT, Kraków 2007
- Zborowski A., Masaż w wybranych jednostkach chorobowych Cz. I i II. Wyd. AZ, Kraków 2004

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU- PRAKTYKA SEMESTRALNA		Forma zaliczenia Z o		Liczba punktów ECTS 4	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	tak		-	VII
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia:					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu- praktyka semestralna			100		4
Przygotowanie do zajęć praktycznych- zadanie praktyczne			80		
Opracowanie zagadnienia- analiza przypadku (case study)			10		
Analiza piśmiennictwa			10		
Razem			100		4
Metody dydaktyczne Metoda podająca - opis, objaśnienie lub wyjaśnienie; metoda praktyczna- pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu modułów treści podstawowych i kierunkowych nauki o człowieku: anatomii, biochemii, biologii medycznej, biofizyki, biomechaniki, pierwszej pomocy, fizjoterapii ogólnej, kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, fizjologii, medycyny fizykalnej, kinezyterapii, farmakologii, patologii i psychologii, terapii manualnej, wyrobów medycznych, fizjoterapii klinicznej, masażu i metod specjalnych w fizjoterapii. Dobra ogólna sprawność fizyczna.					
Cele przedmiotu Organizowanie stanowiska pracy w sposób bezpieczny i zgodny z przepisami BHP. Doskonalenie umiejętności praktycznego wykonywania zabiegów fizykalnych, obsługi aparatów, zbierania wywiadu chorobowego od pacjenta oraz zapoznanie studentów z dokumentacją medyczną/ fizykoterapeutyczną (kartą zabiegów). Zapoznanie studentów z bezpośrednimi i długotrwałymi efektami zabiegów fizykalnych i masażu oraz z zasadami opieki nad pacjentem w czasie trwania zabiegów fizykalnych i masażu oraz po ich zakończeniu. Doskonalenie umiejętności wykonania zabiegów fizykoterapeutycznych przez studentów zgodnie z obowiązującą metodyką i tokiem fizykalnym.					
Treści programowe Problematyka praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu:					

1. Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizykoterapeutycznych i masażu.
2. Doskonalenie umiejętności wykonania zabiegów ultrasonoterapii z uwzględnieniem doboru odpowiednich parametrów zabiegowych w zależności od wskazań leczniczych: częstotliwość fali ultradźwiękowej, moc, rodzaj fali, czas, wielkość aplikatura, technika zabiegu.
3. Doskonalenie umiejętności wykonania zabiegów magnetoterapii z uwzględnieniem doboru: wielkości indukcji magnetycznej, częstotliwości impulsów, kształtu impulsów, aplikatura, czasu zabiegu i odpowiedniej pozycji pacjenta w zależności od wskazań leczniczych.
4. Doskonalenie umiejętności wykonania zabiegów z wykorzystaniem technik łączenia bodźców fizykalnych we współczesnej fizykoterapii. Terapia skojarzona.
5. Doskonalenie umiejętności wykonania zabiegów z zakresu hydroterapii – doskonalenie umiejętności wykonywania zabiegów hydroterapeutycznych wykorzystywanych leczniczych właściwości wody w warunkach klinicznych.
6. Znajomość metod leczniczych w leczeniu uzdrowiskowym (aerzoloterapia, balneoterapia, haloterapia), wskazania i przeciwwskazania. Doskonalenie umiejętności dobierania metod leczniczych wykorzystywanych w leczeniu uzdrowiskowym z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań.
7. Doskonalenie umiejętności wykonania masażu klasycznego powłok brzusznych i twarzy.
8. Samodzielne wykonanie masażu klasycznego całego ciała z omówieniem pozycji do masażu, poszczególnych technik, wskazań i przeciwwskazań do zabiegu.
9. Znajomość elementów masażu segmentarnego, masażu izometrycznego, drenażu limfatycznego, masażu przyrządowego (wibracyjny, pneumatyczny, podciśnieniowy), masażu w środowisku wodnym.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01. Zna i rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego;

W_02. Zna i rozumie metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii;

W_03. Zna i rozumie rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;

Umiejętności

U_01. Potrafi pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną; Potrafi wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta;

U_02. Potrafi wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy;

U_03 Potrafi tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;

Kompetencje społeczne

K_01. Jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt kształcenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia				
	1	2	3	4	5
W_01	X				
W_02		X			
W_03		X			
U_01				X	
U_02			X		
U_03			X		
K_01					X

1. Aktywność na zajęciach
2. Ocena zaangażowania w dyskusji
3. Obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta
4. Zadania wykonywane indywidualnie i grupowo
5. Ocena zaangażowania i terminowości powierzonych zadań

Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu- praktyka semestralna

Ocena nabytych umiejętności podczas zajęć praktycznych zamieszczone w Dzienniku praktycznych umiejętności zawodowych (Z₁)

Analiza przypadku (*case study*) (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

<p>z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;</p>	<p>Ocena za zadanie (Z₁) x 0,60+ ocena za zadanie (Z₂) x 0,40 Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3,0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2,0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Obecność na wszystkich praktykach i przestrzeganie regulaminu oraz przepisów BHP w podmiotach leczniczych są obowiązkowe. Nieusprawiedliwiona nieobecność jest równoznaczna z nie zaliczeniem przedmiotu. Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. O warunkach i formie odrabiania zajęć decyduje Kierownik Pracowni Umiejętności Praktycznych w Fizjoterapii. Do praktyk studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany poprzez jego zaangażowanie w dyskusji i obserwację jego umiejętności praktycznych.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	F.W2.
W_02	F.W5.
W_03	F.W12.
U_01	F.U8., F.U9.
U_02	F.U7.
U_03	F.U3.
K_01	K7.

Wykaz literatury**A. Literatura podstawowa:**

- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G., Fizjoterapia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007 *
- Kasperczyk T., Walaszek R., Magiera L., Masaż z elementami rehabilitacji. Wyd. REHMED. Kraków 2003 *
- Mika T., Kasprzak W., Fizykoterapia. Wyd. IV uzup. PZWL, Warszawa 2003*
- Mikołajewska E., Fizykoterapia dla praktyków: elementy fizjoterapii. Wydawnictwo Lekarskie PZW, Warszawa, 2011 *

B. Literatura uzupełniająca

- Zembaty A., Kinezyterapia tom I i II, Kraków „Kasper” Sp. z o.o 2003
- Robertson Val, Ward Alex, Low John, Reed Ann, Fizykoterapia. Aspekty kliniczne i biofizyczne. Urban& Partner 2009
- Zagrobelny Z., Krioterapia miejscowa i ogólnoustrojowa. Wyd. Urban & Partner 2003 *
- Zborowski A., Masaż klasyczny. AZ, Kraków 2004
- Zborowski A., Masaż limfatyczny. AZ, Kraków 2005
- Kasperczyk T., Kmak S.: Masaż punktowy i inne metody refleksoterapii Wyd. Kasper Kraków 2003
- Magiera L., Walaszek P., Masaż sportowy z elementami odnowy biologicznej. Wyd. BIOSPORT, Kraków 2007
- Zborowski A., Masaż w wybranych jednostkach chorobowych Cz. I i II. Wyd. AZ, Kraków 2004

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Sylabus 86. Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu - praktyka semestralna (semestr X)

Nazwa zajęć PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU- PRAKTYKA SEMESTRALNA		Forma zaliczenia Z o		Liczba punktów ECTS 20	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	tak		-	X
Dyscyplina					
Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia:					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu- praktyka semestralna			510		20
Fizjoterapia kliniczna w dysf. ukł. ruchu w ortopedii i traumatologii			100		4
Fizjoterapia kliniczna w dysf. ukł. ruchu w medycynie sportowej			50		2
Fizjoterapia kliniczna w dysf. ukł. ruchu w reumatologii			25		1
Fizjoterapia kliniczna w dysf. ukł. ruchu w neurologii i neurochirurgii			100		4
Fizjoterapia kliniczna w pediatrii i wieku rozwojowym			75		3
Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiochirurgii			30		1
Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pulmonologii			25		1

Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w chirurgii			25		1
Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie			25		1
Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w geriatricznym i psychiatrycznym			30		1
Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w onkologii i medycynie paliatywnej			25		1
Przygotowanie do zajęć praktycznych- zadanie praktyczne			450		
Opracowanie zagadnienia- analiza przypadku (case study)			30		
Analiza piśmiennictwa			30		
Razem			510		20

Metody dydaktyczne

Metoda podająca - opis, objaśnienie lub wyjaśnienie; metoda praktyczna- pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.

Wymagania wstępne

Wiedza z zakresu modułów treści podstawowych i kierunkowych nauki o człowieku: anatomii, biochemii, biologii medycznej, biofizyki, biomechaniki, pierwszej pomocy, fizjoterapii ogólnej, kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, fizjologii, medycyny fizykalnej, kinezyterapii, farmakologii, patologii i psychologii, terapii manualnej, wyrobów medycznych, fizjoterapii klinicznej, masażu, metod specjalnych w fizjoterapii, fizjoterapii w medycynie uzdrowiskowej, rehabilitacji w opiece geriatrycznej i adoptowanej aktywności fizycznej. Dobra ogólna sprawność fizyczna.

Cele przedmiotu

Celem praktyki jest doskonalenie wiedzy oraz umiejętności określonych treściami kształcenia z zakresu fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu zmierzające do uzyskania samodzielności, biegłości i sprawności w wykonywaniu zawodu fizjoterapeuty. Samodzielne wykonywanie przez studenta pod nadzorem opiekuna praktyk badania podmiotowego, przedmiotowego i samodzielny dobór oraz wykonanie właściwych metod fizjoterapeutycznych przez studenta u pacjentów z chorobami wewnętrznymi i dysfunkcjami układu ruchu. Samodzielne wykonywanie czynności zawodowych poprzez prawidłowe interpretowanie i wykorzystanie zdobytej wiedzy w działaniu praktycznym.

Treści programowe

Problematyka praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu:

1. Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii:

- Umiejętność wykonywania badania podmiotowego i przedmiotowego na potrzeby fizjoterapii w ortopedii i traumatologii

- Umiejętność zaplanowania, modyfikowania i weryfikowania programu terapii z użyciem zabiegów fizykalnych w wybranych jednostkach chorobowych w ortopedii i traumatologii
- Umiejętność doboru rodzaju zabiegu fizykalnego adekwatnie do stanu zdrowia pacjenta ortopedycznego(dobór parametrów zabiegów fizykalnych, kontrolowanie przebiegu zabiegów fizykalnych, ocena reakcji organizmu w odpowiedzi na różne zabiegi fizykalne)
- Wykonanie zabiegów fizykalnych
- Planowanie i wykonywanie diagnostyki funkcjonalnej pacjentów z różnymi dysfunkcjami układu ruchu dla potrzeb kinezyterapii w ortopedii i traumatologii (badanie podmiotowe i przedmiotowe, pomiary, testy funkcjonalne i testy specyficzne niezbędne dla programowania kinezyterapii)
- Kwalifikacja, planowanie i prowadzenie odpowiednie do stanu funkcjonalnego pacjenta ćwiczeń i technik z zakresu kinezyterapii w ortopedii i traumatologii, w oparciu o wyniki przeprowadzonej oceny funkcjonalnej
- Umiejętność wykonywania masażu w wybranych jednostkach chorobowych i modyfikowania masażu w zależności od stanu i wieku pacjenta ortopedycznego
- Umiejętność zaprogramowania badania funkcjonalnego, układu ruchu, narządów wewnętrznych oraz badań wydolnościowych niezbędnych dla stosowania odpowiednich metod specjalnych w fizjoterapii w ortopedii i traumatologii
- Wykorzystanie w terapii zasad i technik z zakresu metod specjalnych fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi narządu ruchu- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego
- Umiejętność zaprogramowania treningu funkcjonalnego w fizjoterapii w ortopedii i traumatologii odpowiednio do stanu pacjenta, umiejętność instruowania chorych odnośnie do wykonywania ćwiczeń z zakresu metod specjalnych w domu
- Umiejętność programowania adoptowanej aktywności fizycznej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności u osób ze specjalnymi potrzebami
- Dobór przedmiotów ortopedycznych do potrzeb osoby rehabilitowanej
- Udzielanie pacjentowi porady w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki niepełnosprawności
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości obowiązków pracowniczych i regulaminu pracy fizjoterapeuty
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości praw pacjenta określonych w odrębnych przepisach
- Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej, znajomość zasad jej dostępności i obiegu dokumentów
- Umiejętność określania kosztów działalności fizjoterapeutycznej

2. Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w medycynie sportowej:

- Umiejętność wykonywania badania podmiotowego i przedmiotowego na potrzeby fizjoterapii w medycynie sportowej
- Umiejętność zaplanowania, modyfikowania i weryfikowania programu terapii z użyciem zabiegów fizykalnych w wybranych jednostkach chorobowych w medycynie sportowej
- Umiejętność doboru rodzaju zabiegu fizykalnego adekwatnie do stanu zdrowia pacjenta ortopedycznego(dobór parametrów zabiegów fizykalnych, kontrolowanie przebiegu zabiegów fizykalnych, ocena reakcji organizmu w odpowiedzi na różne zabiegi fizykalne)
- Wykonanie zabiegów fizykalnych
- Planowanie i wykonywanie diagnostyki funkcjonalnej pacjentów z różnymi dysfunkcjami układu ruchu dla potrzeb kinezyterapii w medycynie sportowej (badanie podmiotowe i przedmiotowe, pomiary, testy funkcjonalne i testy specyficzne niezbędne dla programowania kinezyterapii)
- Kwalifikacja, planowanie i prowadzenie odpowiednie do stanu funkcjonalnego pacjenta ćwiczeń i technik z zakresu kinezyterapii w medycynie sportowej, w oparciu o wyniki przeprowadzonej oceny funkcjonalnej
- Umiejętność wykonywania masażu w wybranych jednostkach chorobowych i modyfikowania masażu w zależności od stanu i wieku pacjenta ortopedycznego

- Umiejętność zaprogramowania badania funkcjonalnego, układu ruchu, narządów wewnętrznych oraz badań wydolnościowych niezbędnych dla stosowania odpowiednich metod specjalnych w fizjoterapii w medycynie sportowej
- Wykorzystanie w terapii zasad i technik z zakresu metod specjalnych fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi narządu ruchu- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego
- Umiejętność zaprogramowania treningu funkcjonalnego w fizjoterapii w medycynie sportowej odpowiednio do stanu pacjenta, umiejętność instruowania chorych odnośnie do wykonywania ćwiczeń z zakresu metod specjalnych w domu
- Umiejętność programowania adoptowanej aktywności fizycznej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności u osób ze specjalnymi potrzebami
- Dobór przedmiotów ortopedycznych do potrzeb osoby rehabilitowanej
- Udzielanie pacjentowi porady w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki niepełnosprawności
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości obowiązków pracowniczych i regulaminu pracy fizjoterapeuty
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości praw pacjenta określonych w odrębnych przepisach
- Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej, znajomość zasad jej dostępności i obiegu dokumentów
- Umiejętność określania kosztów działalności fizjoterapeutycznej

3. Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w reumatologii:

- Umiejętność wykonywania badania podmiotowego i przedmiotowego na potrzeby fizjoterapii w reumatologii
- Umiejętność zaplanowania, modyfikowania i weryfikowania programu terapii z użyciem zabiegów fizykalnych w wybranych jednostkach chorobowych w reumatologii
- Umiejętność doboru rodzaju zabiegu fizykalnego adekwatnie do stanu zdrowia pacjenta z chorobą reumatyczną(dobór parametrów zabiegów fizykalnych, kontrolowanie przebiegu zabiegów fizykalnych, ocena reakcji organizmu w odpowiedzi na różne zabiegi fizykalne)
- Wykonanie zabiegów fizykalnych
- Planowanie i wykonywanie diagnostyki funkcjonalnej pacjentów z różnymi dysfunkcjami układu ruchu dla potrzeb kinezyterapii w reumatologii (badanie podmiotowe i przedmiotowe, pomiary, testy funkcjonalne i testy specyficzne niezbędne dla programowania kinezyterapii)
- Kwalifikacja, planowanie i prowadzenie odpowiednie do stanu funkcjonalnego pacjenta ćwiczeń i technik z zakresu kinezyterapii w reumatologii, w oparciu o wyniki przeprowadzonej oceny funkcjonalnej
- Umiejętność wykonywania masażu w wybranych chorobach reumatycznych i modyfikowania masażu w zależności od stanu i wieku pacjenta
- Umiejętność zaprogramowania badania funkcjonalnego, układu ruchu, narządów wewnętrznych oraz badań wydolnościowych niezbędnych dla stosowania odpowiednich metod specjalnych w fizjoterapii w reumatologii
- Wykorzystanie w terapii zasad i technik z zakresu metod specjalnych fizjoterapii u osób z chorobami reumatycznymi- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego
- Umiejętność zaprogramowania treningu funkcjonalnego w fizjoterapii w reumatologii odpowiednio do stanu pacjenta, umiejętność instruowania chorych odnośnie do wykonywania ćwiczeń z zakresu metod specjalnych w domu
- Umiejętność programowania adoptowanej aktywności fizycznej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności u osób ze specjalnymi potrzebami
- Dobór przedmiotów ortopedycznych do potrzeb osoby rehabilitowanej
- Udzielanie pacjentowi porady w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki niepełnosprawności
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości obowiązków pracowniczych i regulaminu pracy fizjoterapeuty

- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości praw pacjenta określonych w odrębnych przepisach
- Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej, znajomość zasad jej dostępności i obiegu dokumentów
- Umiejętność określania kosztów działalności fizjoterapeutycznej

4. Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii:

- Umiejętność wykonywania badania podmiotowego i przedmiotowego na potrzeby fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii
- Umiejętność zaplanowania, modyfikowania i weryfikowania programu terapii z użyciem zabiegów fizykalnych w wybranych jednostkach chorobowych w neurologii i neurochirurgii
- Umiejętność doboru rodzaju zabiegu fizykalnego adekwatnie do stanu zdrowia pacjenta z deficytami neurologicznymi (dobór parametrów zabiegów fizykalnych, kontrolowanie przebiegu zabiegów fizykalnych, ocena reakcji organizmu w odpowiedzi na różne zabiegi fizykalne)
- Wykonanie zabiegów fizykalnych
- Planowanie i wykonywanie diagnostyki funkcjonalnej pacjentów z różnymi dysfunkcjami układu ruchu dla potrzeb kinezyterapii w neurologii i neurochirurgii (badanie podmiotowe i przedmiotowe, pomiary, testy funkcjonalne i testy specyficzne niezbędne dla programowania kinezyterapii)
- Kwalifikacja, planowanie i prowadzenie odpowiednie do stanu funkcjonalnego pacjenta ćwiczeń i technik z zakresu kinezyterapii w neurologii i neurochirurgii, w oparciu o wyniki przeprowadzonej oceny funkcjonalnej
- Umiejętność wykonywania masażu w wybranych jednostkach chorobowych w neurologii i neurochirurgii i modyfikowania masażu w zależności od stanu i wieku pacjenta
- Umiejętność zaprogramowania badania funkcjonalnego, układu ruchu, narządów wewnętrznych oraz badań wydolnościowych niezbędnych dla stosowania odpowiednich metod specjalnych w fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii
- Wykorzystanie w terapii zasad i technik z zakresu metod specjalnych fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi różnych narządów i układów- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego
- Umiejętność zaprogramowania treningu funkcjonalnego w fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii odpowiednio do stanu pacjenta, umiejętność instruowania chorych odnośnie do wykonywania ćwiczeń z zakresu metod specjalnych w domu
- Umiejętność programowania adoptowanej aktywności fizycznej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności u osób ze specjalnymi potrzebami
- Dobór przedmiotów ortopedycznych do potrzeb osoby rehabilitowanej
- Udzielanie pacjentowi porady w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki niepełnosprawności
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości obowiązków pracowniczych i regulaminu pracy fizjoterapeuty
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości praw pacjenta określonych w odrębnych przepisach
- Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej, znajomość zasad jej dostępności i obiegu dokumentów
- Umiejętność określania kosztów działalności fizjoterapeutycznej

5. Fizjoterapia kliniczna w pediatrii i wieku rozwojowym:

- Umiejętność wykonywania badania podmiotowego i przedmiotowego na potrzeby fizjoterapii w wieku rozwojowym i pediatrii
- Umiejętność zaplanowania, modyfikowania i weryfikowania programu terapii z użyciem zabiegów fizykalnych w wybranych jednostkach chorobowych wieku rozwojowego

- Umiejętność doboru rodzaju zabiegu fizykalnego adekwatnie do stanu zdrowia pacjenta pediatrycznego (dobór parametrów zabiegów fizykalnych, kontrolowanie przebiegu zabiegów fizykalnych, ocena reakcji organizmu w odpowiedzi na różne zabiegi fizykalne)
- Wykonanie zabiegów fizykalnych
- Planowanie i wykonywanie diagnostyki funkcjonalnej pacjentów z różnymi dysfunkcjami układu ruchu dla potrzeb kinezyterapii w wieku rozwojowym i pediatrii (badanie podmiotowe i przedmiotowe, pomiary, testy funkcjonalne i testy specyficzne niezbędne dla programowania kinezyterapii)
- Kwalifikacja, planowanie i prowadzenie odpowiednie do stanu funkcjonalnego pacjenta ćwiczeń i technik z zakresu kinezyterapii w wieku rozwojowym i pediatrii, w oparciu o wyniki przeprowadzonej oceny funkcjonalnej
- Umiejętność wykonywania masażu w wybranych jednostkach chorobowych w wieku rozwojowym i pediatrii i modyfikowania masażu w zależności od stanu i wieku pacjenta
- Umiejętność zaprogramowania badania funkcjonalnego, układu ruchu, narządów wewnętrznych oraz badań wydolnościowych niezbędnych dla stosowania odpowiednich metod specjalnych w fizjoterapii w wieku rozwojowym i pediatrii
- Wykorzystanie w terapii zasad i technik z zakresu metod specjalnych fizjoterapii w wieku rozwojowym i pediatrii u dzieci z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi różnych narządów i układów- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego
- Umiejętność zaprogramowania treningu funkcjonalnego w fizjoterapii w wieku rozwojowym i pediatrii odpowiednio do stanu pacjenta, umiejętność instruowania chorych odnośnie do wykonywania ćwiczeń z zakresu metod specjalnych w domu
- Umiejętność programowania adoptowanej aktywności fizycznej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności u dzieci ze specjalnymi potrzebami
- Dobór przedmiotów ortopedycznych do potrzeb rehabilitowanego pacjenta
- Udzielanie pacjentowi porady w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki niepełnosprawności
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości obowiązków pracowniczych i regulaminu pracy fizjoterapeuty
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości praw pacjenta określonych w odrębnych przepisach
- Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej, znajomość zasad jej dostępności i obiegu dokumentów
- Umiejętność określania kosztów działalności fizjoterapeutycznej

6. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiochirurgii:

- Umiejętność wykonywania badania podmiotowego i przedmiotowego na potrzeby fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii
- Umiejętność zaplanowania, modyfikowania i weryfikowania programu terapii z użyciem zabiegów fizykalnych w wybranych jednostkach chorobowych w kardiologii i kardiochirurgii
- Umiejętność doboru rodzaju zabiegu fizykalnego adekwatnie do stanu zdrowia pacjenta (dobór parametrów zabiegów fizykalnych, kontrolowanie przebiegu zabiegów fizykalnych, ocena reakcji organizmu w odpowiedzi na różne zabiegi fizykalne)
- Wykonanie wybranych zabiegów fizykalnych w kardiologii i kardiochirurgii
- Planowanie i wykonywanie diagnostyki funkcjonalnej pacjentów z różnymi dysfunkcjami układu ruchu dla potrzeb kinezyterapii (badanie podmiotowe i przedmiotowe, pomiary, testy funkcjonalne i testy specyficzne niezbędne dla programowania kinezyterapii) w kardiologii i kardiochirurgii
- Kwalifikacja, planowanie i prowadzenie odpowiednie do stanu funkcjonalnego pacjenta ćwiczeń i technik z zakresu kinezyterapii, w oparciu o wyniki przeprowadzonej oceny funkcjonalnej w kardiologii i kardiochirurgii
- Umiejętność wykonywania masażu w wybranych jednostkach chorobowych układu krążenia i modyfikowania masażu w zależności od stanu i wieku pacjenta

- Umiejętność zaprogramowania badania funkcjonalnego, układu ruchu, narządów wewnętrznych oraz badań wydolnościowych niezbędnych dla stosowania odpowiednich metod specjalnych w fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii
- Wykorzystanie w terapii zasad i technik z zakresu metod specjalnych fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami układu krążenia- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego
- Umiejętność zaprogramowania treningu funkcjonalnego w fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii odpowiednio do stanu pacjenta, umiejętność instruowania chorych odnośnie do wykonywania ćwiczeń z zakresu metod specjalnych w domu
- Umiejętność programowania adoptowanej aktywności fizycznej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności u osób ze specjalnymi potrzebami
- Dobór przedmiotów ortopedycznych do potrzeb osoby rehabilitowanej
- Udzielanie pacjentowi porady w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki niepełnosprawności
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości obowiązków pracowniczych i regulaminu pracy fizjoterapeuty
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości praw pacjenta określonych w odrębnych przepisach
- Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej, znajomość zasad jej dostępności i obiegu dokumentów
- Umiejętność określania kosztów działalności fizjoterapeutycznej

7. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pulmonologii:

- Umiejętność wykonywania badania podmiotowego i przedmiotowego na potrzeby fizjoterapii w pulmonologii
- Umiejętność zaplanowania, modyfikowania i weryfikowania programu terapii z użyciem zabiegów fizykalnych w wybranych jednostkach chorobowych w pulmonologii
- Umiejętność doboru rodzaju zabiegu fizykalnego adekwatnie do stanu zdrowia pacjenta (dobór parametrów zabiegów fizykalnych, kontrolowanie przebiegu zabiegów fizykalnych, ocena reakcji organizmu w odpowiedzi na różne zabiegi fizykalne) z chorobami układu oddechowego
- Wykonanie zabiegów fizykalnych
- Planowanie i wykonywanie diagnostyki funkcjonalnej pacjentów z różnymi dysfunkcjami układu ruchu dla potrzeb kinezyterapii (badanie podmiotowe i przedmiotowe, pomiary, testy funkcjonalne i testy specyficzne niezbędne dla programowania kinezyterapii) w pulmonologii
- Kwalifikacja, planowanie i prowadzenie odpowiednie do stanu funkcjonalnego pacjenta ćwiczeń i technik z zakresu kinezyterapii w pulmonologii, w oparciu o wyniki przeprowadzonej oceny funkcjonalnej
- Umiejętność wykonywania masażu w wybranych jednostkach chorobowych i modyfikowania masażu w zależności od stanu i wieku pacjenta z chorobami układu oddechowego
- Umiejętność zaprogramowania badania funkcjonalnego, układu ruchu, narządów wewnętrznych oraz badań wydolnościowych niezbędnych dla stosowania odpowiednich metod specjalnych w fizjoterapii w pulmonologii
- Wykorzystanie w terapii zasad i technik z zakresu metod specjalnych fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami układu oddechowego- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego
- Umiejętność zaprogramowania treningu funkcjonalnego w fizjoterapii w pulmonologii odpowiednio do stanu pacjenta, umiejętność instruowania chorych odnośnie do wykonywania ćwiczeń z zakresu metod specjalnych w domu
- Umiejętność programowania adoptowanej aktywności fizycznej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności u osób ze specjalnymi potrzebami
- Dobór przedmiotów ortopedycznych do potrzeb osoby rehabilitowanej
- Udzielanie pacjentowi porady w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki niepełnosprawności
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości obowiązków pracowniczych i regulaminu pracy fizjoterapeuty

- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości praw pacjenta określonych w odrębnych przepisach
- Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej, znajomość zasad jej dostępności i obiegu dokumentów
- Umiejętność określania kosztów działalności fizjoterapeutycznej

8. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w chirurgii:

- Umiejętność wykonywania badania podmiotowego i przedmiotowego na potrzeby fizjoterapii w chirurgii
- Umiejętność zaplanowania, modyfikowania i weryfikowania programu terapii z użyciem zabiegów fizykalnych w wybranych jednostkach chorobowych w chirurgii
- Umiejętność doboru rodzaju zabiegu fizykalnego adekwatnie do stanu zdrowia pacjenta (dobór parametrów zabiegów fizykalnych, kontrolowanie przebiegu zabiegów fizykalnych, ocena reakcji organizmu w odpowiedzi na różne zabiegi fizykalne)
- Wykonanie zabiegów fizykalnych
- Planowanie i wykonywanie diagnostyki funkcjonalnej pacjentów z różnymi dysfunkcjami układu ruchu dla potrzeb kinezyterapii w chirurgii (badanie podmiotowe i przedmiotowe, pomiary, testy funkcjonalne i testy specyficzne niezbędne dla programowania kinezyterapii)
- Kwalifikacja, planowanie i prowadzenie odpowiednie do stanu funkcjonalnego pacjenta ćwiczeń i technik z zakresu kinezyterapii w chirurgii, w oparciu o wyniki przeprowadzonej oceny funkcjonalnej
- Umiejętność wykonywania masażu w wybranych jednostkach chorobowych w chirurgii i modyfikowania masażu w zależności od stanu i wieku pacjenta
- Umiejętność zaprogramowania badania funkcjonalnego, układu ruchu, narządów wewnętrznych oraz badań wydolnościowych niezbędnych dla stosowania odpowiednich metod specjalnych w fizjoterapii w chirurgii
- Wykorzystanie w terapii zasad i technik z zakresu metod specjalnych fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami wymagającymi leczenia chirurgicznego- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego
- Umiejętność zaprogramowania treningu funkcjonalnego w fizjoterapii w chirurgii odpowiednio do stanu pacjenta, umiejętność instruowania chorych odnośnie do wykonywania ćwiczeń z zakresu metod specjalnych w domu
- Umiejętność programowania adoptowanej aktywności fizycznej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności u osób ze specjalnymi potrzebami
- Dobór przedmiotów ortopedycznych do potrzeb osoby rehabilitowanej
- Udzielanie pacjentowi porady w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki niepełnosprawności
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości obowiązków pracowniczych i regulaminu pracy fizjoterapeuty
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości praw pacjenta określonych w odrębnych przepisach
- Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej, znajomość zasad jej dostępności i obiegu dokumentów
- Umiejętność określania kosztów działalności fizjoterapeutycznej

9. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie:

- Umiejętność wykonywania badania podmiotowego i przedmiotowego na potrzeby fizjoterapii w ginekologii i położnictwie
- Umiejętność zaplanowania, modyfikowania i weryfikowania programu terapii z użyciem zabiegów fizykalnych w wybranych jednostkach chorobowych w ginekologii i położnictwie
- Umiejętność doboru rodzaju zabiegu fizykalnego adekwatnie do stanu zdrowia pacjentki (dobór parametrów zabiegów fizykalnych, kontrolowanie przebiegu zabiegów fizykalnych, ocena reakcji organizmu w odpowiedzi na różne zabiegi fizykalne)

- Wykonanie zabiegów fizykalnych
- Planowanie i wykonywanie diagnostyki funkcjonalnej pacjentek z różnymi dysfunkcjami układu ruchu dla potrzeb kinezyterapii w ginekologii i położnictwie (badanie podmiotowe i przedmiotowe, pomiary, testy funkcjonalne i testy specyficzne niezbędne dla programowania kinezyterapii)
- Kwalifikacja, planowanie i prowadzenie odpowiednie do stanu funkcjonalnego pacjentki ćwiczeń i technik z zakresu kinezyterapii w ginekologii i położnictwie , w oparciu o wyniki przeprowadzonej oceny funkcjonalnej
- Umiejętność wykonywania masażu w wybranych jednostkach chorobowych w ginekologii i położnictwie i modyfikowania masażu w zależności od stanu i wieku pacjentki
- Umiejętność zaprogramowania badania funkcjonalnego, układu ruchu, narządów wewnętrznych oraz badań wydolnościowych niezbędnych dla stosowania odpowiednich metod specjalnych w fizjoterapii w ginekologii i położnictwie
- Wykorzystanie w terapii zasad i technik z zakresu metod specjalnych fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi narządu rodnego i układu moczowego- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego
- Umiejętność zaprogramowania treningu funkcjonalnego w fizjoterapii odpowiednio do stanu pacjentki, umiejętność instruowania chorych odnośnie wykonywania ćwiczeń z zakresu metod specjalnych w domu
- Umiejętność programowania adoptowanej aktywności fizycznej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności u osób ze specjalnymi potrzebami
- Dobór przedmiotów ortopedycznych do potrzeb osoby rehabilitowanej
- Udzielanie pacjentce porady w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki niepełnosprawności
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości obowiązków pracowniczych i regulaminu pracy fizjoterapeuty
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości praw pacjenta określonych w odrębnych przepisach
- Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej, znajomość zasad jej dostępności i obiegu dokumentów
- Umiejętność określania kosztów działalności fizjoterapeutycznej

10. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w geriiatrii i psychiatrii:

- Umiejętność wykonywania badania podmiotowego i przedmiotowego na potrzeby fizjoterapii w geriiatrii i psychiatrii
- Umiejętność zaplanowania, modyfikowania i weryfikowania programu terapii z użyciem zabiegów fizykalnych w wybranych jednostkach chorobowych w geriiatrii i psychiatrii
- Umiejętność doboru rodzaju zabiegu fizykalnego adekwatnie do stanu zdrowia pacjenta geriatrycznego/ psychiatrycznego (dobór parametrów zabiegów fizykalnych, kontrolowanie przebiegu zabiegów fizykalnych, ocena reakcji organizmu w odpowiedzi na różne zabiegi fizykalne)
- Wykonanie zabiegów fizykalnych
- Planowanie i wykonywanie diagnostyki funkcjonalnej pacjentów z różnymi dysfunkcjami układu ruchu dla potrzeb kinezyterapii w geriiatrii i psychiatrii (badanie podmiotowe i przedmiotowe, pomiary, testy funkcjonalne i testy specyficzne niezbędne dla programowania kinezyterapii)
- Kwalifikacja, planowanie i prowadzenie odpowiednie do stanu funkcjonalnego pacjenta ćwiczeń i technik z zakresu kinezyterapii w geriiatrii i psychiatrii, w oparciu o wyniki przeprowadzonej oceny funkcjonalnej
- Umiejętność wykonywania masażu w wybranych jednostkach chorobowych w geriiatrii i psychiatrii oraz modyfikowania masażu w zależności od stanu i wieku pacjenta
- Umiejętność zaprogramowania badania funkcjonalnego, układu ruchu, narządów wewnętrznych oraz badań wydolnościowych niezbędnych dla stosowania odpowiednich metod specjalnych w fizjoterapii w geriiatrii i psychiatrii

- Wykorzystanie w terapii zasad i technik z zakresu metod specjalnych fizjoterapii u osób z chorobami psychicznymi i dysfunkcjami dotyczącymi różnych narządów i układów- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego
- Umiejętność zaprogramowania treningu funkcjonalnego w fizjoterapii w geriatrici i psychiatrii odpowiednio do stanu pacjenta, umiejętność instruowania chorych odnośnie do wykonywania ćwiczeń z zakresu metod specjalnych w domu
- Umiejętność programowania adoptowanej aktywności fizycznej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności u osób ze specjalnymi potrzebami
- Dobór przedmiotów ortopedycznych do potrzeb osoby rehabilitowanej
- Udzielanie pacjentowi porady w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki niepełnosprawności
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości obowiązków pracowniczych i regulaminu pracy fizjoterapeuty
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości praw pacjenta określonych w odrębnych przepisach
- Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej, znajomość zasad jej dostępności i obiegu dokumentów
- Umiejętność określania kosztów działalności fizjoterapeutycznej

11. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w onkologii i medycynie paliatywnej:

- Umiejętność wykonywania badania podmiotowego i przedmiotowego na potrzeby fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej
- Umiejętność zaplanowania, modyfikowania i weryfikowania programu terapii z użyciem zabiegów fizykalnych w wybranych jednostkach chorobowych w onkologii i medycynie paliatywnej
- Umiejętność doboru rodzaju zabiegu fizykalnego adekwatnie do stanu zdrowia pacjenta z chorobą nowotworową(dobór parametrów zabiegów fizykalnych, kontrolowanie przebiegu zabiegów fizykalnych, ocena reakcji organizmu w odpowiedzi na różne zabiegi fizykalne)
- Wykonanie zabiegów fizykalnych
- Planowanie i wykonywanie diagnostyki funkcjonalnej pacjentów z różnymi dysfunkcjami układu ruchu dla potrzeb kinezyterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (badanie podmiotowe i przedmiotowe, pomiary, testy funkcjonalne i testy specyficzne niezbędne dla programowania kinezyterapii)
- Kwalifikacja, planowanie i prowadzenie odpowiednie do stanu funkcjonalnego pacjenta ćwiczeń i technik z zakresu kinezyterapii w onkologii i medycynie paliatywnej, w oparciu o wyniki przeprowadzonej oceny funkcjonalnej
- Umiejętność wykonywania masażu w wybranych jednostkach chorobowych w onkologii i medycynie paliatywnej i modyfikowania masażu w zależności od stanu i wieku pacjenta
- Umiejętność zaprogramowania badania funkcjonalnego, układu ruchu, narządów wewnętrznych oraz badań wydolnościowych niezbędnych dla stosowania odpowiednich metod specjalnych w fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej
- Wykorzystanie w terapii zasad i technik z zakresu metod specjalnych fizjoterapii u osób z chorobami nowotworowymi- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego
- Umiejętność zaprogramowania treningu funkcjonalnego w fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej odpowiednio do stanu pacjenta, umiejętność instruowania chorych odnośnie do wykonywania ćwiczeń z zakresu metod specjalnych w domu
- Umiejętność programowania adoptowanej aktywności fizycznej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności u osób ze specjalnymi potrzebami
- Dobór przedmiotów ortopedycznych do potrzeb osoby rehabilitowanej
- Udzielanie pacjentowi porady w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki niepełnosprawności
- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości obowiązków pracowniczych i regulaminu pracy fizjoterapeuty

- Umiejętność zastosowania w praktyce znajomości praw pacjenta określonych w odrębnych przepisach
- Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej, znajomość zasad jej dostępności i obiegu dokumentów
- Umiejętność określania kosztów działalności fizjoterapeutycznej

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01. Zna i rozumie zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych; zna i rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego;

W_02. Zna i rozumie metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii; zna i rozumie metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii; zna i rozumie metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu i w chorobach wewnętrznych;

W_03. Zna i rozumie podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności; zna i rozumie zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi potrzebami; zna i rozumie zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji;

W_04. Zna i rozumie zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem; zna i rozumie standardy fizjoterapeutyczne; zna i rozumie rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym; zna i rozumie zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty.

Umiejętności

U_01. Potrafi przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych; potrafi samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego; potrafi tworzyć, weryfikować i

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt kształcenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia					
	1	2	3	4	5	6
W_01	X					
W_02		X				
W_03	X					
W_04		X				
U_01				X		
U_02				X		
U_03			X			
U_04					X	
U_05					X	
K_01						X
K_02						X

1. Aktywność na zajęciach
2. Ocena zaangażowania w dyskusji
3. Analiza przypadku
4. Obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta
5. Zadania wykonywane indywidualnie i grupowo
6. Ocena zaangażowania i terminowości powierzonych zadań

Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu-praktyka semestralna

Ocena nabytych umiejętności podczas zajęć praktycznych zamieszczone w Dzienniku praktycznych umiejętności zawodowych (Z₁)

Analiza przypadku (*case study*) (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie (Z₁) x 0,60 + ocena za zadanie (Z₂) x 0,40
Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Kryteria oceniania

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

<p>modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;</p> <p>U_02. Potrafi dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji; potrafi zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać; potrafi wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy;</p> <p>U_03. Potrafi wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta; potrafi inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;</p> <p>U_04. Potrafi określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych; potrafi samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność; potrafi pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji; potrafi aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;</p> <p>U_05 Potrafi stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty; potrafi przestrzegać praw pacjenta; potrafi nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01. Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;</p> <p>K_02 Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji; jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.</p>	<p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3,0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2,0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Obecność na wszystkich praktykach i przestrzeganie regulaminu oraz przepisów BHP w podmiotach leczniczych są obowiązkowe. Nieusprawiedliwiona nieobecność jest równoznaczna z nie zaliczeniem przedmiotu. Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. O warunkach i formie odrabiania zajęć decyduje Kierownik Pracowni Umiejętności Praktycznych w Fizjoterapii. Do praktyk studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany poprzez jego zaangażowanie w dyskusji i obserwację jego umiejętności praktycznych.</p>
---	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	F.W1., F.W2.
W_02	F.W4., F.W5., F.W3., F.W8.
W_03	F.W6., F.W7.
W_04	F.W9, F.W11., F.W12., F.W18.
U_01	F.U1., F.U2., F.U3.
U_02	F.U5., F.U6., F.U7.
U_03	F.U9., F.U10.
U_04	F.U11., F.U12., F.U13., F.U14.
U_05	F.U16., F.U17., F.U18.
K_01	K1., K2., K3.
K_02	K6., K7., K8., K9.
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Kiwierski J., Rehabilitacja medyczna, PZWL 2005* • Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007 * • Kasprzak W., Mańkowska A., Fizykoterapia medycyna uzdrowiskowa i SPA. Wyd. PZWL 2008* • Kasperczyk T., Walaszek R., Magiera L., Masaż z elementami rehabilitacji. Wyd. REHMED. Kraków 2003 * 	
B. Literatura uzupełniająca	
<ul style="list-style-type: none"> • Zembaty A., Kinezyterapia tom I i II, Kraków „Kasper” Sp. z o.o 2003 • Milanowska K. , Kinezyterapia, PZWL 2014 • Tixa S., Atlas anatomii palpacyjnej, Warszawa PZWL 2003 • Skolimowski T., Badanie czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii, AWF Wrocław 2009 • Buckup K., Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni, Warszawa PZWL 2004 • Zborowski A., Masaż w wybranych jednostkach chorobowych Cz. I i II. Wyd. AZ, Kraków 2004 • Dega W., Ortopedia i rehabilitacja. PZWL. W-wa 2008 • Dega W., Bóle i dysfunkcje kręgosłupa. Medicina Sportiwa. W-wa 2008 • Prusiński A., Neurologia praktyczna. Wydawnictwa Lekarskie PZWL Warszawa 2007 • Kukliński W., Zeman K., Fizjoterapia w pediatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012, wyd.1 • Demczyczak I., Fizjoterapia w chorobach układu sercowo- naczyniowego. Wyd. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2006 • Farnik-Brodzińska M., Trzaska M., Pierzchała W., Rehabilitacja w chorobach układu oddechowego, Wydawnictwo Śląskiej Akademii Medycznej, Katowice 2002 • Woźniewski M, Kołodziej J., Rehabilitacja w chirurgii. Wyd. PZWL, Warszawa, 2012 • Szukiewicz D., Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie. PZWL Warszawa 2012 • Księżopolska-Orłowska K., Fizjoterapia w reumatologii. Wyd. PZWL Warszawa 2013 • Woźniewski M., Kornafel J., Rehabilitacja w onkologii. PZWL, Warszawa 2010 • Wieczorowska – Tobis K., Kostka T., Borowicz A., Fizjoterapia w geriatrici. PZWL Warszawa 2011 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Psychologia (psychologia ogólna, psychologia kliniczna, psychoterapia, komunikacja interdyscyplinarna)		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 3	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		II	
Dyscyplina Psychologia					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	10		15		1
Przygotowanie do kolokwium-samodzielna praca studenta			5		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej- samodzielna praca studenta			5		
Analiza piśmiennictwa			5		
Ćwiczenia symulacyjne	20		30		2
Opracowanie zagadnień-samodzielna praca studenta			10		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej- samodzielna praca studenta			10		
Analiza piśmiennictwa			10		
Razem	30		45		3
Metody dydaktyczne Wykład i seminarium z prezentacją multimedialną, dyskusja, praca w grupach, praca samodzielna					
Wymagania wstępne Gotowość do analizy zachowań interpersonalnych, podstawowa wiedza z zakresu relacji człowiek - środowisko					
Cele przedmiotu <ul style="list-style-type: none"> • Student pozna procesy psychologiczne zachodzące u człowieka. • Przygotowanie studenta do uwzględnienia i zastosowania w przyszłej pracy fizjoterapeuty (prowadzenie zajęć ruchowych, praca z osobami niepełnosprawnymi, praca ze sportowcami) wiedzy psychologicznej (przy uwzględnieniu zróżnicowania osobowościowego ludzi, ze względu na ich predyspozycje i zdolności, historię życia, aktualną sytuację życiową). • Wykształcenie u studenta postawy rozumienia i szacunku zarówno wobec osób zdrowych jak też wymagających leczenia bądź usprawnienia 					
Treści programowe Problematyka wykładów <ul style="list-style-type: none"> • Psychologiczne mechanizmy funkcjonowania jednostki w zdrowiu i chorobie. • Procesy emocjonalne i motywacyjne. Metody wpływu społecznego. 					

- Psychologiczne teorie stresu i mechanizmy obronne.
- Aspekt społeczny niepełnosprawności.
- Pojęcie normy i zaburzenia. Higiena psychiczna.
- Osobowość a zdrowie i funkcjonowanie społeczne człowieka.
- Zaburzenia osobowości.
- Zaburzenia nastroju.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych

- Komunikacja interpersonalna.
- Komunikacja werbalna.
- Znaczenie komunikacji niewerbalnej w przetwarzaniu komunikatów.
- Zakłócenia w komunikacji.
- Zasady aktywnego słuchania.
- Komunikacja asertywna.
- Formulowanie komunikatów o niepomyślnym rokowaniu.
- Specyfika komunikacji z pacjentami w zależności od wieku.
- Zasady motywowania pacjentów do zachowań prozdrowotnych.
- Rola rodziny w procesie terapeutycznym.
- Praca w zespole terapeutycznym.
- Sposoby radzenie sobie ze stresem.
- Zastosowanie i użyteczność wiedzy psychologicznej dla fizjoterapeutów.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

posiada wiedzę z zakresu podstawowych psychologicznych mechanizmów funkcjonowania człowieka w zdrowiu i chorobie w ujęciu różnych podejść teoretycznych., rozumienie procesu przystosowania się do niepełnosprawności, podstawowe mechanizmy obronne osobowości.

W_02

posiada wiedzę z zakresu psychologicznych teorii stresu, pozwalającej integrować aspekt biologiczny, psychologiczny i społeczny zjawiska, posiada wiedzę z zakresu komunikacji interpersonalnej oraz skutków, popełnianych w relacji z pacjentem, błędów jatrogennych.

Umiejętności

U_01

operuje podstawową terminologią psychologiczną oraz posiada umiejętność analizowania złożonych zachowań pacjenta w kategoriach psychologicznych. Potrafi rozpoznać i interpretować podstawowe potrzeby psychologiczne osób niepełnosprawnych.

U_02

potrafi skutecznie komunikować się i motywować pacjenta oraz jego rodziny do wykonywania zaleceń. Omawia znaczenie skutecznej komunikacji w interdyscyplinarnym zespole terapeutycznym.

Kompetencje społeczne

K_01

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X					X	
U_01			X					X	
U_02								X	X
K_01								X	
K_02								X	X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z kolokwium
 - Ocena z aktywności na wykładzie
- ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z aktywności x 0,30*

Ćwiczenia symulacyjne:

- Ocena z aktywności na zajęciach
 - Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta
- ocena z opracowanych zagadnień x 0,50 + ocena z aktywności na zajęciach x 0,50*

Ocena końcowa z przedmiotu:

<p>ma świadomość konieczności przestrzegania zasad etyki zawodowej i działania w sposób profesjonalny, przestrzega praw pacjenta</p> <p>K_02</p> <p>kształtuje nawyk ustawicznego kształcenia i rozwijania warsztatu zawodowego, ma świadomości własnych mocnych stron z jednej strony i ograniczeń z drugiej; prawidłowo komunikuje się ze współpracownikami w ramach zespołu medycznego; także ze specjalistami innych zawodów.</p>	<p>Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.</p> <p>Ustalenie oceny końcowej na podstawie uzyskanych <u>ocen pozytywnych</u> z wykładów i seminarium. Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru:</p> $O_{ks} = O_w \times 1/3 + O_c \times 2/3$ <p>O_{ks} – ocena końcowa O_w – ocena z wykładów O_c – ocena z ćwiczeń symulacyjnych</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Ocena końcowa jest przeliczana według wzoru: 3,0 -3,24 – dostateczny (3,0) 3,25 -3,74 – dostateczny (3,5) 3,75 -4,24 – dobry (4,0) 4,25-4,74 – dobry plus (4,5) 4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0)</p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.</p> <p>Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara</p>
--	--

	<p>się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia z oceną. Jedynie w przypadku uzyskania zaliczenia w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania zaliczenia z oceną.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	W1, W2, W11
W_02	W3, W4
U_01	U2, U10
U_02	U11, U12
K_01	K1, K4
K_02	K5, K7

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Aronson Elliot, Wilson Timothy D., Akert Robin M.(2008) Psychologia społeczna, Poznań: Zys i Ska*
- Sternberg R.J.(2001). Psychologia poznawcza, Warszawa: Wyd. Szkolne i Pedagogiczne*
- Bandura A. (2007) Teoria społecznego uczenia się. Warszawa PWN*
- Doroszewski J., Kulus M., Markowski A. Porozumienie z pacjentem. Relacje i komunikacja. Kraków 2014*

B. Literatura uzupełniająca:

- Zimbardo P.G., Psychologia i życie. PWN Warszawa 2002.
- Brzezińska A.I., Appelt K., Ziółkowska B., Psychologia rozwoju człowieka. GWP Sopot 2016.
- Psychologia kliniczna, Cierpiałkowska L., Sęk H. (red). PWN Warszawa 2018.

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Rehabilitacja i odnowa biologiczna w sporcie		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 3	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Nie		Tak	IX
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	15		10		1
Kolokwium			5		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			2		
Analiza piśmiennictwa			3		
CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)	30		20		2
Samodzielna praca studenta-(Z ₁)			10		
Samodzielna praca studenta -(Z ₂)			6		
Analiza piśmiennictwa			4		
Razem	45		30		3
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (panelowa). Programowane: z użyciem komputera. Eksponujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu modułów treści podstawowych: nauki o człowieku (anatomia, fizjologia, patologia, biomechanika i kinezylogia; wiedza z zakresu modułów treści kierunkowych: kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, fizykoterapii, kinezyterapii, fizjoterapii klinicznej, balneologii, masażu leczniczego, terapii manualnej. Wiedza dotycząca zasad przeprowadzania wywiadu określającego stan zdrowia pacjenta.					
Cele przedmiotu Celem nauczania jest zdobycie przez studentów wiedzy i umiejętności na temat wykorzystania naturalnych surowców i czynników leczniczych, przyrodniczych w profilaktyce pierwotnej i wtórnej. Wyposażenie studentów w wiedzę odnośnie organizacji i funkcjonowania ośrodków odnowy biologicznej. Zapoznanie z metodami, technikami leczenia czynnościowego oraz innowacyjnymi elementami służącymi odnowie sił psychofizycznych, regeneracji organizmu, odstresowaniu, usuwaniu skutków zmęczenia poprzez uczestnictwo w różnych programach aktywnego wypoczynku dostosowanych do odpowiednich grup wiekowych i					

zawodowych. Zapoznanie ze sposobami kształtowania postaw prozdrowotnych w różnych okresach życia człowieka warunkujących zdrowie.

Treści programowe

Wykłady:

- Pojęcie odnowy biologicznej, zadania, metody i środki; fizjologiczne podstawy odnowy biologicznej;
- Sport wyczynowy jako specyficzny rodzaj ludzkiej działalności;
- Charakterystyka struktury procesu treningowego, programowanie wspomagania;
- Diagnostyka zmian zmęczeniowych, kontrola działań wspomagających.
- Ppiramida zdrowego żywienia, energia a wydolność, żywienie podczas zawodów,
- Wspomaganie dietetyczne przed, podczas i po treningu – białka, tłuszcze, węglowodany, woda, witaminy, substancje mineralne, wspomaganie farmakologiczne;
- Psychologiczne metody odnowy biologicznej, wspomaganie procesów wypoczynkowych zachodzących w układzie nerwowym.

Ćwiczenia Umiejętności Praktycznych:

- Praktyczne zastosowanie odnowy biologicznej wybranych dyscyplinach sportu,
- Metody odnowy biologicznej: masaż sportowy: (masaż izometryczny, kontralateralny, centryfugalny, próżniowy), wskazania i przeciwwskazania, celowość stosowania masażu, masaż chiński, refleksoterapia; aromaterapia;
- Neuromobilizacje długich traktów nerwowych;
- Zastosowania terapii manualnej u sportowców;
- Taping w profilaktyce oraz leczeniu schorzeń i urazów narządu ruchu u sportowców;
- Sportowy trening wzmacniający po urazach sportowych, traumatologia sportowa;
- Zastosowanie bodźców fizykalnych w celu usprawniania transportu metabolitów wysiłkowych, zwalczanie bólu będącego wynikiem treningu;
- Techniki rozciągania mięśni jako środek profilaktyki urazowej, wspomaganie leczenia urazów sportowych,
- Rola integracji umysłu i ciała w sporcie, ćwiczenia koncentrująco – relaksacyjne
- Joga, trening psychiczny w sporcie, relaksacja progresywna (stopniowana) E.Jacobsona; trening mentalny w procesie treningu sportowego, modyfikacja pobudzenia emocjonalnego, trening izometryczny J.Franklina; trening autogenny metodą J.H.Schultza;

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii

Rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;

W_02

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X						
U_01								X	
U_02								X	
K_01									X
K_02									X
K_03								X	
K_04									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne

<p>Rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;</p> <p>Rozumie wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;</p> <p>Umiejętności U_01 Potrafi dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażen oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa;</p> <p>Potrafi dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii osób po amputacjach planowanych (postępowanie przed- i pooperacyjne) oraz urazowych, prowadzić naukę chodzenia w protezie oraz postępowanie po amputacjach kończyn górnych, w tym instruktaż w zakresie posługiwania się protezą;</p> <p>U_02 Potrafi zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;</p> <p>Potrafi obsługiwać aparaturę do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;</p> <p>Jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych</p>	<p>9. Pracy studenta w trakcie zajęć</p> <p>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocena z kolokwium • Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta <i>ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30</i> <p>Ćwiczenia umiejętności praktycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta- samodzielne konstruowanie autorskich zabiegów SPA (Z₁) • Samodzielna praca studenta- opracowanie i przeprowadzenie programu terapeutycznego dla przydzielonego odbiorcy usług SPA (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) <i>Ocena za zadanie(Z₁) x 0,70+ ocena za Zadanie(Z₂) x 0,30</i> <p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów kształcenia</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p>
--	--

<p>zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;</p> <p>K_02 Jest gotów do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej; przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej; Jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; Jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.</p> <p>K_03 Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji;</p> <p>K_04 Jest gotów do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;</p>	<p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski. 4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski. 4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne. 3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich. 3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich. 2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób. Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych: Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia. Studenta obowiązuje ustalenia z osobą prowadzącą formy uzupełnienia braków w postaci referatu lub prezentacji na zaproponowany temat prowadzącego zajęcia z zagadnień objętych w tematyce przedmiotu. Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i uzyskania zaliczenia.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W1., D.W2.
W_02	C.W9., C.W10.
U_01	D.U4., D.U5
U_02	C.U11., C.U12.
K_01	K1., K7.
K_02	K2., K4., K8., K9.
K_03	K5., K6.
K_04	K3.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Kasprzak W., Mańkowska A.: Fizykoterapia medycyna uzdrowiskowa i SPA. Wyd. PZWL 2008 *
- Kasprzak W, Mańkowska A. Fizjoterapia w kosmetologii i medycynie estetycznej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2010 *

- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007 *
- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia z elementami klinicznymi. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2008 *

B. Literatura uzupełniająca:

- Zagrobelny Z.: Krioterapia miejscowa i ogólnoustrojowa. Wyd. Urban & Partner 2003 *
- Gabryś M., Popieła A.: Krioterapia w medycynie. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2003
- Pawelec R, Szczuka E, Laber W.: Metodyka masażu w odnowie biologicznej, AGIW 2011
- Magiera L.: Masaż w kosmetyce i odnowie biologicznej. Wyd. BIO-STYL, Kraków 2007
- Magiera L.: Relaksacyjny masaż leczniczy. Wyd. BIO-STYL, Kraków 2003
- Gieremek K, Dec L.: Zmęczenie i regeneracja sił. Odnowa biologiczna. Akademia Wychowania Fizycznego w Katowice 2007
- Hadzik A.: Turystyka i rekreacja uzdrowiskowa. Wyd. Akademia Wychowania Fizycznego w Katowicach 2011
- Kochański J.: Balneologia i hydroterapia. Wyd. AWF Wrocław 2002
- Sieroń A., Cieślak G.: Krioterapia - leczenie zimnem. Wyd. Alfa Medica Press 2007
- Kasperczyk T.; Kmak S.: Masaż punktowy i inne metody refleksoterapii Wyd. Kasper Kraków 2003
- Kolster B., Waskowiak A.: Wielka księga refleksoterapii. Wyd. BAUER-WELTBILD MEDIA (KDC), 2007
- Magiera L., Walaszek P.: Masaż sportowy z elementami odnowy biologicznej. Wyd. BIOSPORT, Kraków 2007 *
- Rowen Bernie.: Masaż relaksacyjny. Wyd. RM 2009

Zalecane czasopisma:

- „Balneologia Polska”
- „Fizjoterapia”
- „Fizjoterapia Polska”
- „Postępy Rehabilitacji”
- „Rehabilitacja Medyczna

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Rehabilitacja w warunkach domowych osób w podeszłym wieku		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Nie		Tak	VII
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Kolokwium			3		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			1		
Analiza piśmiennictwa			1		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	15		10		1
Przygotowanie konspektu ćwiczeń (Z ₁)			5		
Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń (Z ₂)			3		
Analiza piśmiennictwa			2		
Razem	35		15		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna . Programowane: z użyciem komputera. Ekspozujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wiedza z treści nauk w zakresie anatomii, fizjologii, ortopedii i traumatologii, klinicznych podstaw fizjoterapii, pedagogiki ogólnej, umiejętności z pierwszej pomocy medycznej.					
Cele przedmiotu Celem nauczania jest zdobycie przez studentów wiedzy dotyczącej różnych jednostkach chorobowych i umiejętności w zakresie oceny objawów klinicznych wybranych schorzeń charakterystycznych dla geriatryi niezbędne do zaplanowania procesu rehabilitacji w domu osoby starszej. Zdobycie umiejętności doboru metod fizjoterapii, przeprowadzenia ich i nadzoru w różnych etapach leczenia pacjentów geriatrycznych. Umiejętność kontrolowania wyników i oceny przebiegu fizjoterapii oraz prowadzenia dokumentacji fizjoterapeutycznej. Opanowanie wiedzy i umiejętności prowadzenia działań edukacyjnych w zakresie profilaktyki gerontologicznej					

oraz działań prewencyjnych w zakresie opieki i rehabilitacji osób starszych. Przygotowanie studenta do realizacji zadań z zakresu diagnozowania sytuacji podopiecznych w środowisku zamieszkania, planowania, realizowania i oceniania podejmowanych działań na rzecz podopiecznego w zdrowiu i chorobie. Wskazanie możliwości adaptacji i integracji społecznej osób starszych w środowisku zamieszkania.

Treści programowe

Problematyka wykładów:

- Teorie i okresy starzenia się. Modele starzenia się.
- Cele, uwarunkowania i wytyczne rehabilitacji geriatrycznej.
- Specyfika zmian psychomotorycznych u osób starszych i jej znaczenie w fizjoterapii. Metody oceny wydolności i sprawności fizycznej osób starszych.
- Podstawowe wiadomości o różnych jednostkach chorobowych niezbędne do programowania procesu rehabilitacji w domu osoby starszej.
- Cele i metodyka postępowania fizjoterapeutycznego w leczeniu schorzeń charakterystycznych dla osób starszych, dotyczy to przede wszystkim osób z zaburzeniami narządu ruchu w wyniku ogniskowych uszkodzeń mózgu (w tym udarów), ciężkich uszkodzeń centralnego układu uszkodzeń rdzenia kręgowego, chorób zwyrodnieniowych stawów biodrowych lub kolanowych (endoprotezy), RZS, choroba Parkinsona i inne.
- Rehabilitacja domowa osób starszych prowadzona w ramach kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej, realizowana w formie zdalnego nadzoru i telerehabilitacji kardiologicznej (teleEKG i inne rozwiązania).
- Skutki unieruchomienia i hospitalizacji osób starszych.
- Wskazania, przeciwwskazania do fizjoterapii w poszczególnych etapach leczenia pacjentów geriatrycznych.
- Dokumentacja fizjoterapeutyczna: ocena podmiotowa i przedmiotowa pacjentów starszych kwalifikowanych do fizjoterapii. Zbieranie wywiadów i prowadzenie oceny sprawności fizycznej i intelektualnej (testy i inne).
- Aktywność ruchowa dla osób starszych wg W Pędicha (rekreacja, prewencja, rehabilitacja), trening zdrowotny w prewencji i rehabilitacji gerontologicznej u osób starszych hospitalizowanych.
- Edukacja pacjentów geriatrycznych, ich rodzin oraz opiekunów w zakresie prewencji i rehabilitacji geriatrycznej.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych

- Ocena stanu ogólnego i miejscowego chorego z uwzględnieniem wszystkich specyficznych właściwości fizycznych i psychicznych, charakterystycznych dla wieku i choroby osoby starszej.
- Plan rehabilitacji chorego uwzględniając ocenę pacjenta co pozwala nakreślić granicę intensywności i czasu trwania ćwiczeń oraz tolerancji na wysiłek.
- Rehabilitacja neurologiczna pacjentów z udarem, SM, Parkinsonem, tętniakiem mózgu, urazem rdzenia kręgowego, pacjentów po amputacjach kończyn dolnych i innych, rehabilitacja kompleksowa:
- Rehabilitacja osób starszych z dysfunkcjami i po urazach narządu ruchu-programowanie procesu usprawniania.
- Dostosowanie programu fizjoterapii do realnych możliwości rehabilitacji osób starszych w domu
- Indywidualna adaptacja domu mająca zapewnić osobie niepełnosprawnej warunki max samodzielności i wygody.
- Doradztwo, edukacja, przygotowanie rodzin/opiekunów pacjentów geriatrycznych w zakresie prewencji i rehabilitacji domowej.
- Dokumentacja fizjoterapeutyczna: zbieranie wywiadów, prowadzenie oceny sprawności fizycznej i intelektualnej.
- Zastosowanie profilaktyki powikłań długotrwałego unieruchomienia u pacjentów objętych pielęgniarską opieką długoterminową domową.
- Wykorzystanie wyników badań naukowych w zapewnieniu wysokiej jakości opieki nad pacjentem.
- Zastosowanie procedur w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej.
- Podejmowanie współpracy z członkami zespołu terapeutycznego w procesie zapobiegania, diagnozowania, terapii, rehabilitacji i pielęgnowania.
- Udział w sprawowaniu opieki nad podopiecznymi z chorobami układu krążenia i chorobami metabolicznymi.
- Proces usprawniania podopiecznego w wybranej jednostce chorobowej.

<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza W_01 Rozumie zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta; W_02 Rozumie fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej; Rozumie zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych; Umiejętności U_01 Potrafi przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii; Potrafi dostrzegać i rozpoznawać, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii, problemy psychologiczne u osób, w tym osób starszych, z różnymi dysfunkcjami i w różnym wieku oraz oceniać ich wpływ na przebieg i skuteczność fizjoterapii; Potrafi przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki; U_02 Potrafi instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych; Potrafi dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji; Kompetencje społeczne K_01 Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; Jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej; K_02 Jest gotów do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty; K_03 Jest gotów do dostrzegania i</p>	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia Egzamin testowy</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="667 376 1374 786"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Efekt uczenia się</th> <th colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>W_01</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_02</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>K_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>K_03</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>K_04</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> <ol style="list-style-type: none"> 1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć <p>A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <p>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocena z kolokwium • Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta <p><i>ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30</i></p> <p>Ćwiczenia umiejętności praktycznych:</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Przygotowanie konspektu ćwiczeń (Z₁) 4. Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń(Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) <p><i>Ocena za zadanie(Z₁) x 0,70+ ocena za Zadanie(Z₂) x 0,30</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów kształcenia 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p>	Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się									1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01			X							W_02			X							U_01								X		U_02								X		K_01									X	K_02									X	K_03								X		K_04									X
Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się																																																																																																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																											
W_01			X																																																																																																	
W_02			X																																																																																																	
U_01								X																																																																																												
U_02								X																																																																																												
K_01									X																																																																																											
K_02									X																																																																																											
K_03								X																																																																																												
K_04									X																																																																																											

<p>rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji;</p> <p>K_04 Jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.</p>	<p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzją podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	C.W5.
W_02	D.W12., D.W13.
U_01	A.U14., B.U2., D.U44.
K_01	K1., K4.
K_02	K3
K_03	K5., K6.
K_04	K9.

Wykaz literatury**A. Literatura podstawowa:**

- Brosowska B., Mielczarek-Pankiewicz E.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej; tom II. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2008r*
- Jedynecki A. Ćwiczenia fizyczne i rehabilitacja dla osób starszych w warunkach domowych. Warszawa : Instytut Wydawniczy Związków Zawodowych , 1988*
- Kędziora – Kornatowska (red.): Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. PZWL, Warszawa 2010*

B. Literatura uzupełniająca:

- Kawczyńska – Butrym Z.: Rodzina – zdrowie – choroba. Koncepcje i praktyka pielęgniarstwa rodzinnego. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2001
- Kilańska D. Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej; tom I. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2008
- Wieczorowska-Tobis K. Specyfika pacjenta starszego. W: Wieczorowska-Tobis K., Kostka T., Borowicz A.M., redaktorzy. Fizjoterapia w geriatrici. Warszawa: PZWL; 2011
- Wolska O., Zaborowska-Sapeta K., Kiebzak W. i wsp. Rehabilitacja seniorów – aspekty kliniczne i planowanie terapii. Pol. Ann. Med. 2009

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Socjologia (socjologia ogólna, socjologia niepełnosprawności)		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1		
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA						
profil studiów		poziom studiów		zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	
praktyczny		JSM		Tak	III	
Dyscyplina Nauki socjologiczne						
Prowadzący zajęcia						
Formy zajęć		Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
		N (nauczyciel)		S (student)		
		studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady		15		10		
Przygotowanie do kolokwium – samodzielna praca studenta				7		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej- samodzielna praca studenta				3		
Razem		15		10	1	
Metody dydaktyczne Wykład informacyjny, wykład problemowy z wykorzystaniem prezentacji multimedialnej, studium przypadku.						
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu podstaw prawnych, filozofii, zdrowia publicznego, psychologii, demografii i epidemiologii, ekonomii i systemów ochrony zdrowia, zarządzania i marketingu, pedagogiki, bioetyki.						
Cele przedmiotu Celem przedmiotu jest zapoznanie studenta z podstawową wiedzą o relacjach pomiędzy strukturą i funkcjami różnych grup społecznych a stanem zdrowia i przyczynami chorób, jak również ukazanie kulturowych wyznaczników zachowań w zdrowiu i chorobie. Wyjaśnienie interakcji społecznych zachodzących na gruncie instytucji medycznych i relacji z innymi instytucjami społecznymi. Pokazanie praktycznych zastosowań socjologii w obszarze nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz możliwość współpracy z innymi naukami społecznymi np.: psychologią, pedagogiką, etyką.						
Treści programowe <u>Problematyka wykładów</u> <ul style="list-style-type: none"> • Socjologia - geneza, charakter, struktura, specyfika. Podstawowe metody badawcze socjologii i ich zastosowanie w naukach medycznych, naukach o zdrowiu i praktyce klinicznej. • Zdrowie i choroba jako kategorie społeczne. Współczesne przemiany w podejściu do zdrowia i choroby – od biomedycznego do społeczno-ekologicznego modelu zdrowia. • Społeczno-kulturowe uwarunkowania zdrowia i choroby. Wpływ nierówności społecznych (wiek, płeć, wykształcenie, status socjoekonomiczny) na stan zdrowia. • Rodzina a problemy zdrowia i choroby. Rodzina w życiu osób chorych i niepełnosprawnych. • Różne oblicza wykluczenia społecznego: choroba, niepełnosprawność, ubóstwo, bezdomność, starość. • Postawy wobec osób chorych, niepełnosprawnych, uzależnionych, wykluczonych. • Społeczno-kulturowe aspekty pracy fizjoterapeuty. • Instytucje medyczne. Funkcjonalność i dysfunkcjonalność instytucji medycznych. • Seksualność osób chorych i niepełnosprawnych. 						

- Edukacja, zatrudnienie, aktywizacja zawodowa, rehabilitacja społeczna osób chorych i niepełnosprawnych.
- Instytucje, organizacje i podmioty działające na rzecz osób chorych i niepełnosprawnych.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

posiada wiedzę na temat społecznego wymiaru zdrowia i choroby, wpływu środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) i nierówności społecznych na stan zdrowia oraz społeczno-kulturowych różnic i roli stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych

W_02

zna psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych oraz zasady edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia oraz elementy polityki społecznej dotyczącej ochrony zdrowia

Umiejętności

U_01

potrafi wnioskować i interpretować dane urzędowe dotyczących problemów systemu zdrowotnego oraz gromadzenia danych o środowisku społecznym, w którym żyje pacjent i jego rodzina

Kompetencje społeczne

K_01

posiada świadomość własnych ograniczeń w zakresie wiedzy i umiejętności i dąży do stałego dokształcania się

K_02

korzystania z obiektywnych źródeł informacji

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną.

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
W_02			x						
U_01						x		x	
K_01			x			x		x	
K_02			x						

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z kolokwium.
- Prezentacja multimedialna (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) - samodzielna praca studenta.

Ocena z kolokwium x 0,60 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,40.

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się:

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

	<p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i uzyskania zaliczenia.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	B.W1; B.W11
W_02	B.W2 ; B.W12
U_01	B.U5; B.U6; B.U7
K_01	K5
K_02	K6

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Barański J., Piątkowski W. (red.), Zdrowie i choroba, Oficyna Wyd. ATUT, Wrocław 2002*
- Giddens A., Socjologia, PWN, Warszawa 2012*
- Ostrowska A. (red.), Socjologia medycyny, IFIS PAN, Warszawa 2009*
- Pawlak Z.(red.), Jakość życia osób niepełnosprawnych i nieprzystosowanych społecznie, UMCS, Lublin 2006*

B. Literatura uzupełniająca:

- Steciwko A., Barański J.(red.), Porozumiewanie się lekarza z pacjentem i jego rodziną. Wybrane zagadnienia, Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012
- Grzywa A., Starość, umieranie i śmierć, Wyd. Czelej, Lublin 2016
- Buczkowski A., Społeczne tworzenie ciała. Płeć kulturowa i płeć biologiczna, Universitas, Kraków 2005
- Balcerzak-Paradowska B., Sytuacja osób niepełnosprawnych w Polsce, IPISS, Warszawa 2002
- Dryżałowska G., Żuraw H.(red), Integracja społeczna osób niepełnosprawnych, Wyd. Żak, Warszawa 2004*
- Giddens A., Przemiany intymności. Seksualność, miłość i erotyzm we współczesnych społeczeństwach, PWN, Warszawa 2006
- Kowalik S., Psychospołeczne podstawy rehabilitacji osób niepełnosprawnych, Wyd. Śląsk, Katowice 1999*
- Krause A., Człowiek niepełnosprawny wobec przeobrażeń społecznych, Impuls, Kraków 2005 *
- Popielski K., M. Skrzypek M., Albińska E. (red.), Zdrowie i choroba w kontekście psychospołecznym, KUL, Lublin 2010
- Skrzypek M., Perspektywa chorego w socjologii choroby przewlekłej, KUL, Lublin 2011

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć SPECYFIKA PACJENTA GERIATRYCZNEGO W PSYCHIATRII		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	NIE	TAK	VII	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia - nie uzupełniać					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Kolokwium			4		
Analiza piśmiennictwa			1		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	15		10		1
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			5		
Samodzielna praca studenta (Z ₂)			5		
Razem	35		15		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna. Programowane: z użyciem komputera. Ekspozujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Znajomość treści programowych anatomii, fizjologii, patologii ogólnej człowieka, fizjoterapii ogólnej					
Cele przedmiotu Opanowanie przez studenta informacji na temat zaburzeń psychicznych występujących u ludzi w wieku podeszłym oraz postępowania diagnostyczno – terapeutycznego z człowiekiem starym z ww. zaburzeniami					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Zagadnienia związane z psychiką - psychopatologia u pacjentów geriatrycznych • Zaburzenia psychoorganiczne. • Zaburzenia depresyjno-lękowe. • Zaburzenia psychotyczne. • Zaburzenia snu i zaburzenia seksualne w grupie osób starszych. 					

- Uzależnienia w populacji osób starszych.
- Niepełnosprawność intelektualna.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Badania diagnostyczne i funkcjonalne stosowane u pacjentów geriatrycznych
- Specyfika usprawniania pacjenta geriatrycznego.
- Formy aktywności ruchowej dla osób starszych.
- Określanie celów w pracy z pacjentem geriatrycznym.
- Dostosowywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i metod fizjoterapii.
- Postępowanie i prewencja upadków.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01 Zna podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości oraz podstawowe procesy metaboliczne zachodzące na poziomie komórkowym, narządowym i ustrojowym, w tym zjawiska regulacji hormonalnej, reprodukcji i procesów starzenia się oraz ich zmian pod wpływem wysiłku fizycznego lub w efekcie niektórych chorób. Zna podstawy funkcjonowania poszczególnych układów organizmu człowieka oraz narządów ruchu i narządów zmysłu.

W_02 Zna mechanizm działania środków farmakologicznych stosowanych w ramach różnych chorób i układów człowieka, zasady ich podawania oraz ograniczenia i działania uboczne, a także wpływ tych środków na sprawność pacjenta ze względu na konieczność jego uwzględnienia w planowaniu fizjoterapii. Zna zasady kontroli motorycznej oraz teorie i koncepcje procesu sterowania i regulacji czynności ruchowej.

W_03 Zna psychologiczne i socjologiczne uwarunkowania funkcjonowania jednostki w społeczeństwie. Zna psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych. Zna podstawowe metody psychoterapii.

W_04 Zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. Zna fizjologię

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X						
W_03			X						
W_04			X						
U_01						X			
U_02						X			
K_01									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z kolokwium

Ćwiczenia:

CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):

- Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁)
- Samodzielna praca studenta - pokaz (Z₂).

$0,70 \times \text{oceny za } (Z_1) + 0,30 \times \text{oceny za } (Z_2)$

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego. Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.

<p>procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej. Zna zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych. Zna specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego.</p> <p>Umiejętności</p> <p>U_01 Potrafi przeprowadzić podstawowe badanie narządów zmysłów i ocenić równowagę. Potrafi przeprowadzić ocenę zdolności wysiłkowej, tolerancji wysiłkowej, poziomu zmęczenia i przetrenowania. Potrafi oceniać stan układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe) w celu wykrycia zaburzeń jego struktury i funkcji.</p> <p>U_02 Potrafi przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii. Potrafi przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki. Potrafi dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji. Potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego.</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 Posiada umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych. Jest gotowy do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej. W pełni przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej</p>	<p>A następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3,0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2,0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p>
<p>Matryca efektów uczenia się dla zajęć</p>	
<p>Numer (symbol) efektu uczenia się</p>	<p>Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku</p>
<p>W_01</p>	<p>AW6,AW7,AW8</p>
<p>W_02</p>	<p>AW11,AW15</p>
<p>W_03</p>	<p>BW1,BW2,BW5</p>

W_04	DW3,DW13,DW14
U_01	AU5,AU6,AU9
U_02	AU14,DU44,DU45,DU47
K_01	K1,K2,K4
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Cybulski M, Waszkiewicz N, Krajewska-Kułak E, Kędziora-Kornatowska K (red.): Psychogeriatrya. PZWL, Warszawa 2017 * • Praktyczna psychogeriatrya : rozpoznawanie i postępowanie w zaburzeniach psychicznych u chorych w wieku podeszłym / Tomasz Sobów. - Wrocław 2010* • Cybulski M, Krajewska-Kułak E (red.): Opieka nad osobami starszymi. Przewodnik dla zespołu terapeutycznego. PZWL, Warszawa 2016 * • Bilikiewicz A (red.): Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny. PZWL, Warszawa 2011* 	
B. Literatura uzupełniająca	
<ul style="list-style-type: none"> • Nowicka A (red.): Wybrane problemy osób starszych. Wydawnictwo Impuls, Kraków 2008 • Sobów T: Praktyczna psychogeriatrya: rozpoznawanie i postępowanie w zaburzeniach psychicznych u chorych w podeszłym wieku. Wydawnictwo Continuo, Wrocław 2010 • Leszek J (red.): Choroby otępienne. Teoria i praktyka. Wyd. II. Wydawnictwo Continuo, Wrocław 2011 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Technologie informacyjne		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2		
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA						
profil studiów		poziom studiów		zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	
praktyczny		JSM		tak	semestr/y VII	
Dyscyplina Informatyka – 100%						
Prowadzący zajęcia						
Formy zajęć		Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
		N (nauczyciel)		S (student)		
		studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Ćwiczenia laboratoryjne		30		20		2
Przygotowanie do ćwiczeń				5		
Bieżąca praca z literaturą i dostępnymi materiałami związanymi z przedmiotem, uzupełniającymi lub poszerzającymi wiedzę				5		
Poszukiwanie dodatkowych materiałów z różnych źródeł uzupełniających wiedzę uzyskaną podczas zajęć				5		
Rozwiązywanie problemów (zadań, projektów) poza zajęciami				5		
Razem		30		20		2
ćwiczenia laboratoryjne: praca przy komputerze / rozwiązywanie zadań problemowych /praca w grupach/ wykonywanie obliczeń / tworzenie prezentacji multimedialnych / przeszukiwanie baz danych.						
Wymagania wstępne Umiejętności obsługi komputera nabyte na wcześniejszych etapach kształcenia. Znajomość matematyki na poziomie szkół ponadgimnazjalnych.						
Cele zajęć Celem zajęć jest zapoznanie z alternatywnymi rozwiązaniami w zakresie oprogramowania użytkowego, Pogłębianie umiejętności posługiwania się oprogramowaniem użytkowym przy rozwiązywaniu praktycznych problemów, stworzenie podstaw do wykorzystania środków i narzędzi TI w kształceniu w ramach wybranej dziedziny, uświadomienie możliwych zastosowań i ograniczeń wykorzystania TI, kształtowanie umiejętności wyszukiwania informacji w zasobach odległych i wykorzystania ich w realizacji prezentacji komputerowych, w tym prezentacji multimedialnych.						
Treści programowe Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych						
<ul style="list-style-type: none"> • Zaawansowane możliwości edytora tekstów – korespondencja seryjna i etykiety adresowe, dokumenty wielokolumnowe, spisy treści, przypisy, podpisy, style. • Zaawansowane możliwości arkusza kalkulacyjnego, formatowanie warunkowe, odwołania, funkcje wbudowane, filtrowanie i sortowanie danych, eksport i import danych, narzędzia rozdzielania danych, formatowanie wykresów. • Przygotowanie i składanie dokumentów w systemie TeX/LaTeX (artykuły, prezentacje, prace dyplomowe) 						

<p>i książki).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Systemy komputerowe dla różnych szczebli opieki zdrowotnej. • Elektroniczna historia choroby. • Telemedycyna i telematyka zdrowia • Ogólnoszpitalny system informatyczny. Moduł ruchu chorych, zleceń medycznych. Transfer danych w zintegrowanym systemie szpitalnym. • Medyczne bazy danych (Medline). 	
<p>Efekty uczenia się</p> <p>Wiedza W_01 Student opisuje możliwe zastosowania wybranych narzędzi informatycznych; zna podstawowe i wybrane zaawansowane techniki IT</p> <p>Umiejętności U_01 Student konstruuje przy pomocy oprogramowania użytkowego rozwiązania problemów praktycznych, w szczególności związanych z dziedziną kształcenia; zbiera i wykorzystuje informacje z różnych źródeł posługując się różnymi technikami wyszukiwania informacji oraz przetwarza te informacje.</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Student potrafi współdziałać i pracować w grupie, przyjmując w niej różne role.</p>	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia Ćwiczenia laboratoryjne – zaliczenie z oceną</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów (W_01), (U_01) – kolokwium pisemne o charakterze praktycznym (70%) (U_01), (K_01) – domowa praca kontrolna (30%)</p> <p>Każda z form oceny ćwiczeń laboratoryjnych jest punktowana, a suma punktów możliwych do uzyskania to y. W nawiasach przy każdej z form oceniania podano, jaki procent y można uzyskać maksymalnie z tej formy oceniania. Ocena A dla zaliczenia jest ustalana na podstawie uzyskanej przez studenta sumy punktów P według zasady: P ∈ [0% y, 50% y) niedostateczna P ∈ [50% y, 60% y) dostateczna P ∈ [60% y, 70% y) dostateczna plus P ∈ [70% y, 80% y) dobra P ∈ [80% y, 90% y) db plus P ∈ [90% y, 100% y] bardzo dobra</p> <p>Udział procentowy poszczególnych treści w ocenie końcowej zajęć: A. kolokwium pisemne o charakterze praktycznym – 70% B. domowa praca kontrolna – 30%</p> <p>Wyliczenie oceny końcowej z zajęć: $A \cdot 0,7 + B \cdot 0,3$ Warunek: A, B ≥ dostateczny</p> <p>Kryteria oceniania: 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93% – 100% 4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85% – 92% 4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77% – 84% 3,5 – zadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69% – 76%</p>

	<p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60% – 68%</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5,0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski</p> <p>4,5 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski</p> <p>4,0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne</p> <p>3,5 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich</p> <p>3,0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich</p> <p>2,0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób</p> <p>Ostateczną ocenę z zajęć ustala się wg zasady:</p> <p>0,00 – 2,99 → niedostateczny (2,0)</p> <p>3,00 – 3,24 → dostateczny (3,0)</p> <p>3,25 – 3,74 → dostateczny plus (3,5)</p> <p>3,75 – 4,24 → dobry (4,0)</p> <p>4,25 – 4,74 → dobry plus (4,5)</p> <p>4,75 – 5,00 → bardzo dobry (5,0)</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	B.W21
U_01	F.U9
K_01	K7

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Motyka R., Rasała D., W 80 zadań dookoła Excela. Zaawansowane funkcje arkusza kalkulacyjnego w ćwiczeniach, Helion 2012.
- Kowalczyk G., Word 2016 PL. Ćwiczenia praktyczne, Helion 2016.
- Dziewoński M., OpenOffice 2.0 PL. Oficjalny podręcznik, Helion 2005.
- Diller A., LaTeX. Wiersz po wierszu, Helion 2001.
- Łupkowski P., LaTeX. Leksykon kieszonkowy, Helion 2007.

B. Literatura uzupełniająca:

- Bowdur E., Usługi w sieciach informatycznych. Wydawnictwo KISS, 2007.
- Langer M., Po prostu Word 2003 PL. Helion 2004.
- Basham S., Word 2007 PL. Seria praktyk. Helion 2009.
- Price M., Excel 2007 PL. Seria praktyk. Helion 2009.
- Czarny P., Excel 2007 PL. Kurs. Helion 2007.

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Terapia Manualna		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			III
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Ćwiczenia symulacyjne	20		5		1
Przygotowanie do ćwiczeń(Z ₁)			3		
Opracowanie zagadnień(Z ₂)			2		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	20		5		1
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			3		
Samodzielna praca studenta (Z ₂)			2		
Razem	40		10		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna Programowane: z użyciem komputera. Eksponujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe					
Wymagania wstępne Wymagania wstępne: znajomość anatomii człowieka, wiedza z zakresu fizjologii, znajomość biomechaniki stawów. Wiedza z zakresu kinezylogii i kinezyterapii, opanowane zasady bezpieczeństwa i higieny pracy.					
Cele przedmiotu <ul style="list-style-type: none"> • Przedstawienie założeń teoretycznych terapii manualnej oraz omówienie różnych metod manualnych • Zapoznanie z technikami manualnymi i sposobami ich wykonywania oraz przygotowanie studentów do samodzielnego posługiwania się technikami manualnymi. 					
Treści programowe Ćwiczenia symulacyjne: <ul style="list-style-type: none"> • Wprowadzenie do terapii manualnej: rys historyczny, rozwój metod terapii manualnej w Polsce i na świecie. • Podstawowe pojęcia w terapii manualnej • Ogólne i specyficzne badanie manualne • Zasady stosowania terapii manualnej: wskazania i przeciwwskazania • Zapoznanie z technikami stosowanymi w terapii manualnej i sposobami ich wykonywania 					

- Analiza różnic i zastosowanie technik manualnych w różnych regionach ciała. Terapia punktów spustowych. Analiza i zastosowanie technik manualnych na stawach, więzadłach, mięśniach, podwiąziach, skórze.
- Terapia manualna w zespołach klinicznych kręgosłupa: szyjnego, piersiowego i lędźwiowo – krzyżowego.
- Terapia manualna stawów kończyn dolnych: biodrowego, kolanowego, skokowego.
- Terapia manualna stawów kończyn górnych: ramiennego, łokciowego, nadgarstkowego.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych

- Diagnostyka manualna. Różnicowanie dolegliwości bólowych. Badanie gry stawowej. Mięśniowa równowaga i nierównowaga statyczna. Analiza teoretyczno – praktyczna.
- Techniki w terapii manualnej: mobilizacje, manipulacje, trakcje, techniki osteopatyczne, techniki oddechowe 3. Zasady stosowania poszczególnych technik manualnych.
- Badanie palpacyjne układu kostnego i mięśniowego.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna i rozumie metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych

W_02

Zna i rozumie zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;

Zna i rozumie wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;

W_03

Zna i rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;

Umiejętności

U_01

Potrafi palpacyjnie lokalizować wybrane elementy budowy anatomicznej i ich powiązania ze strukturami sąsiednimi, w tym kostne elementy będące miejscami przyczepów mięśni i więzadeł oraz punkty pomiarów antropometrycznych, mięśnie powierzchowne oraz ścięgna i wybrane wiązki naczyniowo-nerwowe;

Potrafi przeprowadzić badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe oraz wykonywać

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X						
W_03			X						
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
K_01									X
K_02									X
K_03									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Ćwiczenia symulacyjne

- Opracowanie zagadnienia (Z₁)
 - Opracowanie przypadków - samodzielna praca studenta (Z₂)
- $ocena\ za\ zdanie(Z_1) \times 0,70 + ocena\ opracowania\ zagadnień(Z_2) \times 0,30$

Ćwiczenia umiejętności praktycznych:

- Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁)
 - Samodzielna praca studenta - pokaz (Z₂).
- $0,70 \times oceny\ za\ (Z_1) + 0,30 \times oceny\ za\ (Z_2)$

Ocena końcowa z przedmiotu:

<p>podstawowe badania czynnościowe i testy funkcjonalne właściwe dla fizjoterapii, w tym pomiary długości i obwodu kończyn, zakresu ruchomości w stawach oraz siły mięśniowej;</p> <p>U_02</p> <p>Potrafi zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;</p> <p>Potrafi wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;</p> <p>U_03</p> <p>Potrafi obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01</p> <p>Jest gotów do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;</p> <p>K_02</p> <p>Jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;</p> <p>K_03</p> <p>Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji;</p>	<p>Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcową jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.</p> <p>Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p> <p>A następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4.5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p>
--	---

	<p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania zaliczenia.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	C.W4
W_02	C.W5., C.W8.
W_03	C.W7.
U_01	A.U2., C.U1.
U_02	C.U8., C.U10.
U_03	C.U9.
K_01	K2.
K_02	K4.
K_03	K6

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Rakowski A. (2007). Kręgosłup w stresie. GWP, Gdańsk*
- Zembaty A. (2002). Kinezyterapia tom I i II. Kasper, Kraków*

B. Literatura uzupełniająca:

- Frisch H., Roex J. (2002). Terapia manualna – poradnik wykonywania ćwiczeń. PZWL, Warszawa.
- Jorritsma W. (2004). Anatomia na żywym człowieku. Wstęp do terapii manualnej. Urban & Partner, Wrocław.
- Lewit K. (2001). Terapia manualna w rehabilitacji chorób narządu ruchu. Wyd. ZL Natura, Kielce.
- Arkuszewski Z. (2001). Podręcznik medycyny manualnej. Atlas zabiegów – kręgosłup szyjny. ElipsaSJaim, Kraków.
- Backup K. (2007). Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni. PZWL, Warszawa.
- Chaitow L., DeLany J. (2009). Manualna terapia nerwowo – mięśniowa. Przypadki kliniczne. Elsevier Urban & Partner, Wrocław.

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć TERAPIA ZAJĘCIOWA		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 3	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	NIE		TAK	IX
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia -					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Ćwiczenia Symulacyjne	15		10		1
Samodzielna praca studenta (Z ₁)			5		
Analiza przypadków (Z ₂)			5		
Ćwiczenia Umiejętności Praktycznych	30		20		2
Samodzielna praca studenta- (Z ₁)			10		
Samodzielna praca studenta- (Z ₂)			10		
Razem	45		30		3
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna. Programowane: z użyciem komputera. Ekspozujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wiedza z treści nauk w zakresie podstaw fizjoterapii ogólnej i fizjoterapii klinicznej. Wiedza dotycząca sfer życia osób starszych, upośledzonych ruchowo oraz psychicznie w wyniku niepełnosprawności.					
Cele przedmiotu Celem nauczania jest zdobycie przez studentów wiedzy i umiejętności na temat tworzenia przestrzeni, w której osoby niepełnosprawne fizycznie, psychicznie lub starsze będą czuły akceptację, oraz mogły rozwijać swoje pasje i zainteresowania, a także będą mogły dzielić się swoją wiedzą i doświadczeniem poprzez utrzymanie sprawności fizycznej (zabawy ruchowe, spacer), usamodzielnienie, pobudzanie zaradności (wykonywanie czynności związanych z codziennym życiem), naukę współżycia w grupie i środowisku, oraz rozwijanie zainteresowań, likwidowanie znużenia i jednostajnego trybu życia. Ukazanie studentom szukania rozwiązań umożliwiających osobom niepełnosprawnym lepszego funkcjonowania w społeczeństwie, zapobiegania izolacji, pomagania wyrażać siebie, wyrażać swoje myśli i uczucia.					
Treści programowe Problematyka ćwiczeń symulacyjnych					

- Terapia zajęciowa jedną z metod usprawniania.
- Rozwój terapii zajęciowej w Polsce
- Bariery w życiu osób niepełnosprawnych.
- Istota i cele terapii zajęciowej.
- Metody terapii zajęciowej wykorzystywane w rehabilitacji osób niepełnosprawnych.
- Aktywne wspieranie rozwoju osób niepełnosprawnych w procesie rehabilitacji, terapii zajęciowej
- Rola terapeuty w zespole diagnostyczno-terapeutycznym (etapy postępowania terapeutycznego)
- Terapie prowadzone w Warsztatach Terapii Zajęciowej.
- Uczestnicy indywidualnego programu rehabilitacji w Warsztatach Terapii Zajęciowej.
- Pracownie terapeutyczne w Warsztatach Terapii Zajęciowej.
- Ocena efektów rehabilitacji uczestników Warsztatach Terapii Zajęciowej

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych

- Pojęcie terapii zajęciowej i jej miejsce w rehabilitacji
- Zadania, metody i formy terapii zajęciowej.
- Psychologiczne uwarunkowania prowadzenia terapii.
- Planowanie zajęć terapeutycznych
- Najpopularniejsze formy terapii zajęciowej
- Modele terapii zajęciowej w wybranych schorzeniach.
- Planowanie terapii zajęciowej z osobami w podeszłym wieku
- Planowanie terapii zajęciowej z osobami niepełnosprawnymi psychicznie i fizycznie
- Zajęcia plastyczne
- Choreoterapia
- Biblioterapia
- Ludoterapia
- Silwoterapia
- Ergoterapia
- Kuchnia terapeutyczna

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01 Zna psychologiczne i socjologiczne uwarunkowania funkcjonowania jednostki w społeczeństwie; psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych. Zna modele komunikowania się w opiece zdrowotnej, podstawowe umiejętności komunikowania się z pacjentem oraz członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego. Wie jak motywować pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu. Zna znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem;

W_02 Zna metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01									X
W_02						X			
U_01								X	
U_02						X			
U_03								X	
K_01								X	
K_02									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

CS (ćwiczenia symulacyjne):

- Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w

chorobowych oraz zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta.

Umiejętności

U_01. Potrafi oceniać sprawność fizyczną i funkcjonalną w oparciu o aktualne testy dla wszystkich grup wiekowych oraz przeprowadzać wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii.

U_02 Potrafi konstruować trening medyczny, w tym różnorodne ćwiczenia, dostosowywać poszczególne ćwiczenia do potrzeb ćwiczących, dobrać odpowiednie przyrządy i przybory do ćwiczeń ruchowych oraz stopniować trudność wykonywanych ćwiczeń. Potrafi wykazać się zaawansowanymi umiejętnościami manualnymi pozwalającymi na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii. Wykazuje umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji i zapewnienia bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń.

U_03 Potrafi podejmować działania promujące zdrowy styl życia na różnych poziomach oraz zaprojektować program profilaktyczny w zależności od wieku, płci, stanu zdrowia oraz warunków życia pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej oraz dobrać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej, instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji

Kompetencje społeczne

K_01 Posiada umiejętność nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych. Jest gotowy do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej. W pełni przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej

K_02 Absolwent jest gotów do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem

wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja) – (Z₁)

- Analiza przypadków *case study*– (Z₂)
Ocena za samodzielną pracę na ćwiczeniach, wyciąganie wniosków (Z₂) x 0,40 + ocena z analizy przypadków (Z₂) x 0,60

CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):

- Samodzielną pracę studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁)
- Samodzielną pracę studenta - pokaz (Z₂).
0,70 x oceny za (Z₁) + 0,30 x oceny za (Z₂)

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcową jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.

Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.

$$A = \frac{\text{ocena z wykładów} \times 2 + \text{ocena z ćwiczeń} \times 1}{3} \quad \text{następnie} \quad \frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$$

Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.

Kryteria oceniania

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.

Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)

5,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.

4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.

4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.

3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.

3,0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.

2,0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie

zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty.	przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.
Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	B.W1,B.W2,B.W3,B.W4
W_02	C.W4,C.W5
U_01.	A.U13,A.U14
U_02	C.U5,C.U10,C.U7
U_03	C.U17,D.U45
K_01	K.1,K.2,K.4
K_02	K.3
<p>Wykaz literatury</p> <p>A. Literatura podstawowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terapia zajęciowa w rehabilitacji medycznej : podręcznik dla studentów i terapeutów / Jerzy Rottermund, Janusz Nowotny. - [Bielsko-Biała] : a-medica press, 2014* • Terapia zajęciowa : gry i zabawy w pracy z seniorami / Małgorzata Kospin. - [Łódź : Uniwersytet Łódzki], 2013 * • Terapia zajęciowa / Ewa Baum. - Warszawa : Fraszka Edukacyjna, 2008 * <p>B. Literatura uzupełniająca:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samela, K. Terapia zajęciowa, ergoterapia, ludoterapia, arteterapia. Formy i metody wykorzystywane w pracy z pacjentem geriatrycznym. Informacyjny Biuletyn Inicjatyw Społecznych, nr 25-26, 2006 • Borecka I., Są takie ogrody: program terapeutyczny dla seniorów „Poradnik Bibliotekarza” 2008, [nr] 6, <p>*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku</p>	

Nazwa zajęć Turystyka i rekreacja zdrowotna		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		VII	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Kolokwium			2		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			2		
Opracowanie zagadnień			1		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych (CUP)	15		10		1
Samodzielna praca studenta- (Z ₁)			5		
Samodzielna praca studenta- (Z ₂)			3		
Analiza piśmiennictwa			2		
Razem	35		15		2
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja. Problemowe: wykład problemowy, wykład konwersatoryjny; aktywizujące: metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna (panelowa). Programowane: z użyciem komputera. Ekspozujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu nauk o człowieku (anatomia, fizjologia, patologia, biomechanika i kinezyjologia; wiedza z zakresu modułów treści kierunkowych: kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, fizykoterapii, kinezyterapii, fizjoterapii klinicznej, medycyny fizykalnej, masażu leczniczego.					
Cele przedmiotu Celem przedmiotu jest zapoznanie studentów z definicją turystyki i rekreacji zdrowotnej, rozwojem turystyki i rekreacji zdrowotnej w Polsce, w Europie i na świecie, oraz z rolą i znaczeniem turystyki i rekreacji zdrowotnej, infrastrukturą miejscowości uzdrowiskowych, znaczeniem turystyki i rekreacji dla gmin i miejscowości uzdrowiskowych, nowymi formami turystyki i rekreacji zdrowotnej, perspektywami rozwoju.					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów</u> <ul style="list-style-type: none"> Definicja turystyki i rekreacji, definicja turystyki i rekreacji zdrowotnej, miejsce turystyki i rekreacji 					

zdrowotnej w kulturze fizycznej, główne formy turystyki i rekreacji zawierające aspekty zdrowotne, turystyka i rekreacja zdrowotna w Polsce i na świecie.

- Motywy podejmowania turystyki i rekreacji zdrowotnej (odnowa sił, troska o zdrowie, profilaktyka, aktywny wypoczynek, relaks itd).
- Ustawa o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach, i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych.
- Popularne miejscowości i gminy uzdrowiskowe, zagospodarowanie przestrzenne miejscowości uzdrowiskowych, infrastruktura społeczna (szpitale, prewentoria, sanatoria itd), techniczna (drogi, wodno-kanalizacyjna, gazowa, energetyczna), turystyczna i rekreacyjna (ścieżki zdrowia, trasy rowerowe i piesze, fitness parki, siłownie zewnętrzne i wewnętrzne, boiska wielofunkcyjne itd).
- Walory przyrodnicze miejscowości uzdrowiskowych, oferta turystyczna i rekreacyjna miejscowości uzdrowiskowych, perspektywy i tendencje rozwoju turystyki i rekreacji ruchowej w Polsce, w Europie i na świecie.
- Nowe formy turystyki i rekreacji zdrowotnej, turystyka spa i wellness (kompleksowe połączenie lecznictwa i profilaktyki jako oddziaływanie na ciało i ducha).
- Rola organizacji społecznych, stowarzyszeń, szkolnictwa, firm komercyjnych i innych instytucji w krzewieniu turystyki kwalifikowanej. Systemy odznak turystycznych.
- Przewodnictwo i system uprawnień w turystyce kwalifikowanej.
- Normy uprawiania: bezpieczeństwa, środowiskowe, obyczajowe.
- Rynek turystyki kwalifikowanej w Polsce oraz na Świecie, polityka państwa w tym zakresie, produkty turystyczne.
- Sprzęt turystyczny.
- Źródła informacji dotyczących uprawiania turystyki kwalifikowanej.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych

- Podstawowe definicje w turystyce i rekreacji zdrowotnej, turystyka i rekreacja, turystyka zdrowotna, uzdrowiskowa, turystyka zdrowotna w uzdrowiskach, spa & wellness, turystyka medyczna, formy turystyki zdrowotnej.
- Formy organizacyjne w rekreacji zdrowotnej i współczesne formy spędzania czasu wolnego.
- Związki i różnice pomiędzy wychowaniem fizycznym sportem, turystyką, rekreacją zdrowotną i fizjoterapią.
- Opracowanie osnów i prowadzenie zajęć (profilaktycznych, korekcyjnych, wyrównawczych, leczniczych, rekreacyjnych, turystycznych, sportowych) dla odbiorców w różnym wieku.
- Programowanie i realizacja terenowych form aktywności ruchowej osób starszych: nordic walking, marsze na orientację, podchody, ścieżka zdrowia. rekreacyjne gry ruchowe.
- Popularyzacja zdrowego stylu życia i różnorodnych form aktywności fizycznej.
- Kadry w turystyce i rekreacji zdrowotnej, samodoskonalenie pracowników, podnoszenie własnej sprawności fizycznej, propagowanie edukacji zdrowotnej, praca w uzdrowisku, przyswojenie i prezentacja prób i testów sprawności fizycznej rekreacji ruchowej jako prób oceny swojej sprawności.
- Konstruowanie programów i regulaminów różnych imprez-form organizacyjnych rekreacji zdrowotnej i form spędzania czasu wolnego.
- Organizacja, próby przeprowadzania imprez : turnieje, festyny, mecze.
- Walory naturalne i antropogeniczne w turystyce. Wybrane szlaki turystyczne i uzdrowiska w Polsce i za granicą.
- Zasady projektowania imprezy turystyki kwalifikowanej od strony programowej oraz finansowej.
- Planowanie trasy wycieczki turystyki kwalifikowanej przy użyciu mapy oraz opis jej parametrów w sposób użyteczny dla turysty.
- Formy turystyki kwalifikowanej –podstawowe zagadnienia

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Rozumie czynniki decydujące o zdrowiu oraz o zagrożeniu zdrowia;

W_02

Rozumie zasady edukacji zdrowotnej i

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9

<p>promocji zdrowia oraz elementy polityki społecznej dotyczącej ochrony zdrowia; Rozumie zagadnienia związane z promocją zdrowia i fizjoprofilaktyką. Rozumie zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia;</p> <p>Umiejętności</p> <p>U_01</p> <p>Potrafi organizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności; Potrafi podejmować działania promujące zdrowy styl życia na różnych poziomach oraz zaprojektować program profilaktyczny w zależności od wieku, płci, stanu zdrowia oraz warunków życia pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej.</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01</p> <p>Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; Jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;</p> <p>K_02</p> <p>Jest gotów do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej; Jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej; Jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; Jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.</p> <p>K_03</p> <p>Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edu Korzystania z obiektywnych źródeł informacji;</p> <p>K_04</p> <p>Prezentowania postawy promującej zdrowy</p>	W_01			X						
	W_02			X						
	U_01							X		
	K_01									X
	K_02									X
	K_03							X		
K_04									X	
<p>1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Pracy studenta w trakcie zajęć</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <p>Wykład: Zaliczenie kolokwiów (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów) <60% - 2,0 60%÷68% - 3,0 69%÷77% - 3,5 78%÷86% - 4,0 87%÷95% - 4,5 >95% - 5,0</p> <p>Ocena z kolokwium</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prezentacja multimedialna- samodzielna praca studenta • Opracowanie zagadnień <p><i>ocena z kolokwium x 0,60 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,20+ocena z opracowanych zagadnień x 0,20</i></p> <p>Ćwiczenia umiejętności praktycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Przygotowanie, przeprowadzanie instruktażu i wdrożenie projektu oferty w zakresie wybranej formy rekreacji, turystyki zdrowotnej, stanowiącej element produktu turystycznego dla osób w różnym wieku i stanie zdrowia (Z₁) • Programowanie i realizacja terenowych form aktywności ruchowej dla osób w różnym wieku i stanie zdrowia (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) <p><i>Ocena za zadanie(Z₁) x 0,70+ ocena za Zadanie(Z₂) x 0,30</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu:</p> <p>Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocenę końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.</p> <p>Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p>										

<p>styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;</p>	<p>A następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i uzyskania zaliczenia, decyzję podejmuje nauczyciel odpowiedzialny za prowadzenie przedmiotu.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	B.W11.
W_02	B.W12., C.W17., F.W14.
U_03	B.U4., C.U17.
K_01	K1., K7.
K_02	K2., K4., K8., K9.
K_03	K5., K6.
K_03	K3.
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Boruszcak M. (red.), 2009, Turystyka uzdrowiskowa, stan i perspektywy, WSTIH, Gdańsk* • Rydz E. (red.), 2005, Kształtowanie funkcji turystycznych w miejscowościach uzdrowiskowych, Wydawnictwo PAP, Słupsk* • Środa-Murawska S., 2012, Miasta uzdrowiskowe w Polsce w ujęciu wielkości i struktury bazy obiektów zbiorowego zakwaterowania, [w:] Rydz E. (red.), Ekonomiczne i organizacyjne aspekty funkcjonowania polskich uzdrowisk, Wydawnictwo PAP, Słupsk* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Boruszcak M. (red.), 2010, Turystyka zdrowotna, Wyższa Szkoła Turystyki i Hotelarstwa, Gdańsk. • Drygłaś D., 2006, Kształtowanie produktu turystycznego uzdrowisk w Polsce, WUJ, Kraków • Gaworecki W., 2003, Turystyka, PWE, Warszawa • Hadzik A., 2009, Turystyka zdrowotna uzdrowisk, Wydawnictwo AWF, Katowice • Iwanek T., 2006, Turystyka uzdrowiskowa w gospodarce region i kraju, Wydawnictwo Wyższej Szkoły Zarządzania, Wrocław • Iwanek T., 2006, Turystyka uzdrowiskowa w gospodarce region i kraju, Wydawnictwo Wyższej Szkoły Zarządzania, Wrocław • Iwanek T., 2006, Turystyka uzdrowiskowa w gospodarce region i kraju, Wydawnictwo Wyższej Szkoły Zarządzania, Wrocław • Lewandowska A., 2007, Turystyka uzdrowiskowa. Materiały do studiowania. Uniwersytet Szczeciński. Szczecin • Łobożewicz, T.; Kogut, R.; Szmytke, R. Poradnik organizatora imprez turystyczno – rekreacyjnych. Wyd. ZK ZMW, Warszawa, 1996 • Ustawa z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych, (Dz. U. Nr 167, poz. 1399) • Łazarek M., Łazarek R., 2007, Uzdrowiska w Polsce. Teraźniejszość i rys historyczny, Wyd. Akademickie Wyższej Szkoły Społeczno-Przyrodniczej im. Wincentego Pola, Lublin. • Ponikowska I., 2001, Kompendium balneologii (Rekomendacje Krajowego Konsultanta) Toruń. • Różycki P., 2006, Zarys wiedzy o turystyce, Proksenia, Kraków 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć WAKACYJNA PRAKTYKA PROFILOWANA WYBIERALNA- BLOK A		Forma zaliczenia Z o		Liczba punktów ECTS 7	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	tak		-	VI
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia:					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna- blok A Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu			200		7
Przygotowanie do zajęć praktycznych- zadanie praktyczne			175		
Opracowanie zagadnienia- analiza przypadku (case study)			10		
Analiza piśmiennictwa			15		
Razem			200		7
Metody dydaktyczne Metoda podająca - opis, objaśnienie lub wyjaśnienie; metoda praktyczna- pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu modułów treści podstawowych i kierunkowych nauki o człowieku: anatomii, biochemii, biologii medycznej, biofizyki, biomechaniki, pierwszej pomocy, fizjoterapii ogólnej, kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, fizjologii, medycyny fizykalnej, kinezyterapii, farmakologii, patologii i psychologii, terapii manualnej, wyrobów medycznych, fizjoterapii klinicznej, masażu i metod specjalnych w fizjoterapii. Dobra ogólna sprawność fizyczna.					
Cele przedmiotu Doskonalenie umiejętności studentów w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego w poszczególnych jednostkach chorobowych narządu ruchu występującymi w ortopedii, traumatologii, medycynie sportowej, neurologii i neurochirurgii. Doskonalenie umiejętności badania ortopedycznego i neurologicznego, leczenia usprawniającego w schorzeniach ortopedycznych i neurologicznych. Doskonalenie kompetencji odpowiedzialności, dyscypliny, zasad etycznych w pracy fizjoterapeuty.					
Treści programowe Problematyka wakacyjnej praktyki profilowanej wybieralnej w fizjoterapii klinicznej w dysfunkcjach układu ruchu:					

Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej:

1. Regulamin podmiotu leczniczego, stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
2. Doskonalenie umiejętności przeprowadzenia badania podmiotowego u pacjenta. Doskonalenie umiejętności w zakresie badania czynnościowego w ortopedii i traumatologii. Oceny dysfunkcji strukturalnych i funkcjonalnych pacjenta.
3. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów po urazach i/lub zabiegach operacyjnych kończyn górnych i dolnych.
4. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów po urazach i/lub zabiegach operacyjnych kręgosłupa.
5. Doskonalenie umiejętności przeprowadzenia pionizacji biernej i czynnej pacjenta. Nauki samodzielności w czynnościach dnia codziennego.
6. Doskonalenie umiejętności dobru i właściwego stosowania metod fizjoterapii u pacjentów po złamaniach i zwichnięciach w obrębie kończyn górnych i dolnych, oraz w dysfunkcjach narządu ruchu (np. zmiany zwyrodnieniowe, uszkodzenia mięśni, torebek stawowych, niestabilności stawów itp.)
7. Doskonalenie umiejętności udzielenia instruktażu pacjentowi dotyczącego samodzielnego wykonywania ćwiczeń usprawniających i używania zaopatrzenia ortopedycznego.
8. Doskonalenie umiejętności oceny wyników wdrożonego postępowania fizjoterapeutycznego.
9. Doskonalenie umiejętności dobierania i dostosowania pomocy ortopedycznych do potrzeb pacjenta oraz prawidłowego użytkowania sprzętu oraz zaopatrzenia ortopedycznego.

Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii:

1. Regulamin podmiotu leczniczego, stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
2. Doskonalenie umiejętności przeprowadzenia badania podmiotowego z pacjentem neurologicznym i leczonym neurochirurgicznie. Doskonalenie umiejętności przeprowadzenia oceny dysfunkcji strukturalnych i funkcjonalnych pacjenta ze schorzeniami neurologicznymi i leczonego neurochirurgicznie.
3. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów we wczesnym okresie po udarze niedokrwiennym i krwotocznym. Planowanie i przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych w przebiegu innych chorób uszkodzających ośrodkowy układ nerwowy.
4. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów po zabiegach neurochirurgicznych.
5. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów z zaburzeniami w obrębie obwodowego układu nerwowego.
6. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania pionizacji biernej i czynnej pacjenta.
7. Doskonalenie umiejętności nauki samodzielności w czynnościach dnia codziennego u pacjenta neurologicznego bądź leczonego neurochirurgicznie. Udzielenie instruktażu pacjentowi dotyczącego samodzielnego wykonywania ćwiczeń usprawniających.
8. Doskonalenie umiejętności dobierania i dostosowania pomocy ortopedycznych do potrzeb pacjenta neurologicznego bądź leczonego neurochirurgicznie.

Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w reumatologii:

1. Regulamin podmiotu leczniczego, stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
2. Przeprowadzenie badania podmiotowego z pacjentem. Ocena dysfunkcji strukturalnych i funkcjonalnych pacjenta.
3. Doskonalenie umiejętności w zakresie badania funkcjonalnego określającego możliwości ruchowe pacjenta ze zdiagnozowaną chorobą reumatyczną oraz planowanie i realizacja usprawniania pacjenta z chorobą reumatyczną.
4. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów z układowymi chorobami tkanki łącznej np. RZS.
5. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów u pacjentów ze spondyloartropatiami jak: ZZSK, ŁZS.

6. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów u ze zwyrodnieniem stawów.
7. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów u z zapaleniem pochewek ścięgniastych.
8. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów u z chorobami kości i chrząstek jak: osteoporoza, zapalenia kości.
9. Doskonalenie umiejętności nauki samodzielności w czynnościach dnia codziennego pacjentów z chorobami reumatycznymi. Udzielenie instruktażu pacjentowi dotyczącego samodzielnego wykonywania ćwiczeń usprawniających.
10. Doskonalenie umiejętności dobierania i dostosowania pomocy ortopedycznych do potrzeb pacjenta z chorobami reumatycznymi.
11. Doskonalenie umiejętności wdrażania postępowania fizjoterapeutycznego w różnych chorobach reumatycznych np.: RZS, ZZSK, chorobie zwyrodnieniowej, osteoporozie.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01. Zna i rozumie metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii; zna i rozumie metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii; W_02. Zna i rozumie podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała;

Umiejętności

U_01. Potrafi przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych;

U_02. Potrafi dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji; potrafi zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać;

U_03. Potrafi pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji; potrafi aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;

U_04. Potrafi inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;

Kompetencje społeczne

K_01. Jest gotów do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt kształcenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia					
	1	2	3	4	5	6
W_01	X					
W_02		X				
U_01			X			
U_02				X		
U_03					X	
U_04				X		
K_01						X

1. Aktywność na zajęciach
2. Ocena zaangażowania w dyskusji
3. Analiza przypadku
4. Obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta
5. Zadania wykonywane indywidualnie i grupowo
6. Ocena zaangażowania i terminowości powierzonych zadań

Wakacyjna praktyka profilowana- wybieralna blok A

Ocena nabytych umiejętności podczas zajęć praktycznych zamieszczone w Dzienniku praktycznych umiejętności zawodowych (Z₁)

Analiza przypadku (*case study*) (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z₁) x 0,60+ ocena za zadanie (Z₂) x 0,40
Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

	<p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Obecność na wszystkich praktykach i przestrzeganie regulaminu oraz przepisów BHP w podmiotach leczniczych są obowiązkowe. Nieusprawiedliwiona nieobecność jest równoznaczna z nie zaliczeniem przedmiotu. Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. O warunkach i formie odrabiania zajęć decyduje Kierownik Pracowni Umiejętności Praktycznych w Fizjoterapii. Do praktyk studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany poprzez jego zaangażowanie w dyskusji i obserwację jego umiejętności praktycznych.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	F.W4., F.W5.
W_02	F.W15.

U_01	F.U1.
U_02	F.U5., F.U6.
U_03	F.U13., F.U14.
U_04	F.U10.
K_01	K3.
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Kiwierski J., Rehabilitacja medyczna, PZWL 2005* • Wrzosek Z., Bolanowski J., Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny, PZWL 2011* • Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G., Fizjoterapia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007 * 	
B. Literatura uzupełniająca	
<ul style="list-style-type: none"> • Zembaty A., Kinezyterapia tom I i II, Kraków „Kasper” Sp. z o.o 2003 • Milanowska K., Kinezyterapia, PZWL 2014 • Prusiński A., Neurologia praktyczna. Wydawnictwa Lekarskie PZWL Warszawa 2007 • Siebert J., Nyka W. (red.), Udar mózgu. Postępowanie diagnostyczne i terapia w ostrym okresie udaru. Via Media Gdańsk 2006. • Sławek J., Spastyczność. Od patofizjologii do leczenia. Via Medica Gdańsk 2007 • Białoszewski D., Fizjoterapia w ortopedii. PZWL W-wa 2014. • Dega W., Ortopedia i rehabilitacja. PZWL. W-wa 2008. • Dziak A. /red./, Rehabilitacja ortopedyczna Wyd. Elsevier Urban&Partner Wrocław 2009. • Gaździk Sz., Ortopedia i traumatologia. PZWL, W-wa 2010. • Zimmermann-Górska J., Reumatologia kliniczna. Wyd. PZWL Warszawa 2008 • Zborowski A. Masaż w wybranych jednostkach chorobowych Cz. I i II. Wyd. AZ, Kraków 2004 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć WAKACYJNA PRAKTYKA PROFILOWANA WYBIERALNA- BLOK A		Forma zaliczenia Z o		Liczba punktów ECTS 7	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	tak		-	VIII
Dyscyplina					
Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia:					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna- blok A			200		7
Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych			120		4
Fizjoterapia kliniczna w pediatrii i wieku rozwojowym			80		3
Przygotowanie do zajęć praktycznych- zadanie praktyczne			175		
Opracowanie zagadnienia- analiza przypadku (case study)			10		
Analiza piśmiennictwa			15		
Razem			200		7
Metody dydaktyczne					
Metoda podająca - opis, objaśnienie lub wyjaśnienie; metoda praktyczna- pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne					
Wiedza z zakresu modułów treści podstawowych i kierunkowych nauki o człowieku: anatomii, biochemii, biologii medycznej, biofizyki, biomechaniki, pierwszej pomocy, fizjoterapii ogólnej, kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, fizjologii, medycyny fizykalnej, kinezyterapii, farmakologii, patologii i psychologii, terapii manualnej, wyrobów medycznych, fizjoterapii klinicznej, masażu i metod specjalnych w fizjoterapii. Dobra ogólna sprawność fizyczna.					
Cele przedmiotu					
Doskonalenie umiejętności studentów w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego w poszczególnych jednostkach chorobowych w chorobach wewnętrznych występujących w kardiologii, kardiochirurgii, chirurgii, ginekologii, położnictwie, geriatricy, psychiatrii. Doskonalenie umiejętności studentów w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego w poszczególnych jednostkach chorobowych w pediatrii i wieku rozwojowym.					

Doskonalenie umiejętności badania podmiotowego i przedmiotowego oraz doboru i wykonania właściwych zabiegów fizjoterapeutycznych. Doskonalenie kompetencji odpowiedzialności, dyscypliny, zasad etycznych w pracy fizjoterapeuty.

Treści programowe

Problematyka wakacyjnej praktyki profilowanej wybieralnej w fizjoterapii klinicznej w chorobach wewnętrznych:

Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiochirurgii:

1. Regulamin podmiotu leczniczego, stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
2. Doskonalenie umiejętności oceny wydolności fizycznej, tolerancji wysiłku fizycznego, następstw hipokinezy.
3. Doskonalenie umiejętności oceny pacjenta z chorobami układu krążenia i kwalifikacja do odpowiedniego modelu rehabilitacji kardiologicznej.
4. Doskonalenie umiejętności stosowania zasad kinezyterapii i bezpiecznego treningu w rehabilitacji kardiologicznej.
5. Doskonalenie umiejętności planowania i prowadzenia rehabilitacji pacjentów po zawale mięśnia sercowego, z niewydolnością serca, po wszczępieniu stymulatora serca, ICD, CRT w warunkach szpitalnych i pozszpitalnych.
6. Doskonalenie umiejętności przygotowania chorego do samodzielnego wykonywania ćwiczeń w warunkach domowych.
7. Doskonalenie umiejętności prowadzenia edukacji zdrowotnej w ramach prewencji pierwotnej i wtórnej.
8. Doskonalenie umiejętności wykonywania zabiegów fizykalnych i masażu u pacjenta z chorobami sercowo – naczyniowymi.

Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w chirurgii:

1. Regulamin podmiotu leczniczego, stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
2. Doskonalenie umiejętności wdrażania postępowania fizjoterapeutycznego w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym.
3. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń oddechowych, przeciwzakrzepowych, nauki efektywnego kaszlu ze stabilizacją okolicy przyszłej rany pooperacyjnej.
4. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń usprawniających u chorych po operacjach w obrębie jamy brzusznej.
5. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń usprawniających u chorych ze stomią.
6. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń usprawniających u chorych z powikłaniami płucnymi i odmą opłucnową.
7. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń zapobiegających pooperacyjnej zakrzepicy żył głębokich.
8. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń usprawniających u chorych po operacjach przepuklin.
9. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń usprawniających u chorych w niedokrwieniu kończyn dolnych i górnych.
10. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń usprawniających u chorych po operacjach w obrębie naczyń krwionośnych. Terapia przeciwobrzękowa.
11. Doskonalenie przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych po amputacjach naczyniowych kończyn. Usprawnianie przed i po zaprotezowaniu.

Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie:

1. Regulamin podmiotu leczniczego, stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
2. Doskonalenie umiejętności oceny stanu klinicznego, stanu funkcjonalnego w różnych chorobach położniczo-ginekologicznych.
3. Doskonalenie umiejętności wdrażania postępowania fizjoterapeutycznego w schorzeniach ginekologicznych.
4. Doskonalenie umiejętności wdrażania postępowania fizjoterapeutycznego w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym.

5. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania edukacji dotyczącej aktywności fizycznej kobiet w ciąży o fizjologicznym przebiegu.
6. Doskonalenie umiejętności postępowania fizjoterapeutycznego w zaburzeniach i chorobach okresu ciąży i połogu.
7. Doskonalenie umiejętności wdrażania planowania i leczenia w dolegliwości nieotrzymania moczu oraz po operacjach narządów rodnych.
8. Edukacja zdrowotna w ramach prewencji pierwotnej i wtórnej. Doskonalenie umiejętności nauczania samodzielnego wykonywania ćwiczeń w warunkach domowych.

Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w geriatricii i psychiatrii:

1. Regulamin podmiotu leczniczego, stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
2. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania badania podmiotowego z pacjentem. Ocena dysfunkcji strukturalnych i funkcjonalnych pacjenta.
3. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania oceny chodu i równowagi z zastosowaniem skali ryzyka upadków i testów równoważnych. Prawidłowe postępowanie w prewencji upadków.
4. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzania zabiegów z kinezyterapii, fizykoterapii u pacjentów geriatrycznych, w szczególności pacjentów z osteoporozą, RZS, ZZSK, z nietrzymaniem moczu.
5. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzania zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów geriatrycznych z dysfunkcjami układu: krążenia, oddechowego i nerwowego.
6. Doskonalenie umiejętności dobierania i dopasowywania zaopatrzenia i pomocy ortopedycznych u pacjentów geriatrycznych.
7. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzania kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów w wieku podeszłym po endoprotezoplastyce.
8. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzania właściwej formy aktywności ruchowej i rekreacji ruchowej osób starszych.
9. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzania zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych z zaburzeniami psychoorganicznymi.
10. Samodzielne dobieranie metod postępowania fizjoterapeutycznego w odniesieniu do chorych z depresją oraz w zaburzeniach nastroju.

Problematyka wakacyjnej praktyki profilowanej wybieralnej w fizjoterapii klinicznej w pediatrii i wieku rozwojowym:

Fizjoterapia kliniczna w pediatrii i wieku rozwojowym:

1. Regulamin podmiotu leczniczego, stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
2. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania wywiadu z dzieckiem i jego opiekunami prawnymi.
3. Doskonalenie umiejętności oceny funkcjonalnej dziecka dla potrzeb fizjoterapii.
4. Doskonalenie umiejętności wykonywania uproszczonego badania ortopedycznego w poszczególnych wadach postawy.
5. Doskonalenie umiejętności planowania postępowania fizjoterapeutycznego z zastosowaniem kinezyterapii, fizykoterapii i masażu w wybranych jednostkach chorobowych wieku rozwojowego.
6. Doskonalenie umiejętności prowadzenia ćwiczeń według samodzielnie przygotowanych konspektów w wybranych schorzeniach wieku rozwojowego w oparciu o poznane metody w rehabilitacji dzieci.
7. Doskonalenie umiejętności organizacji, planowania i prowadzenia ćwiczeń w zakresie kinezyterapii indywidualnej i zespołowej w warunkach gabinetu terapeutycznego, sali gimnastycznej i basenu rehabilitacyjnego w oparciu o badanie fizjoterapeutyczne dziecka.
8. Doskonalenie umiejętności postępowania fizjoterapeutycznego u dzieci z chorobami metabolicznymi, układu: ruchu, nerwowego, pokarmowego, oddechowego, krążenia, moczowego oraz z chorobami nowotworowymi

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01. Zna i rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii,

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia
Zaliczenie z oceną

<p>ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego;</p> <p>W_02. Zna i rozumie standardy fizjoterapeutyczne; zna i rozumie rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;</p> <p>Umiejętności</p> <p>U_01. Potrafi przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych;</p> <p>U_02. Potrafi pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną;</p> <p>U_03. Potrafi określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;</p> <p>U_04. Potrafi inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01. Jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.</p>	<p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Efekt kształcenia</th> <th colspan="6">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>W_01</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_02</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_01</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_03</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_04</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>						Efekt kształcenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia						1	2	3	4	5	6	W_01	X						W_02		X					U_01			X				U_02					X		U_03					X		U_04				X			K_01						X
	Efekt kształcenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia																																																																		
1		2	3	4	5	6																																																														
W_01	X																																																																			
W_02		X																																																																		
U_01			X																																																																	
U_02					X																																																															
U_03					X																																																															
U_04				X																																																																
K_01						X																																																														
	<p>1. Aktywność na zajęciach</p> <p>2. Ocena zaangażowania w dyskusji</p> <p>3. Analiza przypadku</p> <p>4. Obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta</p> <p>5. Zadania wykonywane indywidualnie i grupowo</p> <p>6. Ocena zaangażowania i terminowości powierzonych zadań</p> <p>Wakacyjna praktyka profilowana- wybieralna blok A</p> <p>Ocena nabytych umiejętności podczas zajęć praktycznych zamieszczone w Dzienniku praktycznych umiejętności zawodowych (Z₁)</p> <p>Analiza przypadku (<i>case study</i>) (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)</p> <p>Ocena za zadanie(Z₁) x 0,60+ ocena za zadanie (Z₂) x 0,40 Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.</p> <p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p>																																																																			

	<p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Obecność na wszystkich praktykach i przestrzeganie regulaminu oraz przepisów BHP w podmiotach leczniczych są obowiązkowe. Nieusprawiedliwiona nieobecność jest równoznaczna z nie zaliczeniem przedmiotu. Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. O warunkach i formie odrabiania zajęć decyduje Kierownik Pracowni Umiejętności Praktycznych w Fizjoterapii. Do praktyk studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany poprzez jego zaangażowanie w dyskusji i obserwację jego umiejętności praktycznych.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	F.W2.
W_02	F.W11., F.W12.
U_01	F.U1.
U_02	F.U8.
U_03	F.U11.
U_04	F.U10.
K_01	K8., K9.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Kiwierski J., Rehabilitacja medyczna, PZWL 2005*
- Wrzosek Z., Bolanowski J., Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny, PZWL 2011*
- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G., Fizjoterapia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007 *

B. Literatura uzupełniająca

- Zembaty A., Kinezyterapia tom I i II, Kraków „Kasper” Sp. z o.o 2003
- Milanowska K., Kinezyterapia, PZWL 2014
- Rosławski A., Wybrane zagadnienia z geriatry. Wydawnictwo AWF Wrocław, 2001
- Woźniewski M., Fizjoterapia w onkologii. Elsevier Urban & Partner. Wrocław 2012
- Szukiewicz D., Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie. PZWL Warszawa 2012
- Woźniewski M, Kołodziej J., Rehabilitacja w chirurgii. Wyd. PZWL, Warszawa, 2012
- Zborowski A., Masaż w wybranych jednostkach chorobowych Cz. I i II. Wyd. AZ, Kraków 2004
- Kuch M., Janiszewski M., Mamcarz A., Rehabilitacja Kardiologiczna – Medical Education, Warszawa 2014
- Cytowska B., Winczury B.: Wczesna interwencja i wspomaganie rozwoju małego dziecka, 2006
- Kasperczyk T.: Wady postawy ciała. Kasper s. c. Kraków 1994.

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć WAKACYJNA PRAKTYKA PROFILOWANA WYBIERALNA- BLOK B		Forma zaliczenia Z o		Liczba punktów ECTS 7	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	tak		-	VI
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia:					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna- blok B Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych			200		7
Przygotowanie do zajęć praktycznych- zadanie praktyczne			175		
Opracowanie zagadnienia- analiza przypadku (case study)			10		
Analiza piśmiennictwa			15		
Razem			200		7
Metody dydaktyczne Metoda podająca - opis, objaśnienie lub wyjaśnienie; metoda praktyczna- pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu modułów treści podstawowych i kierunkowych nauki o człowieku: anatomii, biochemii, biologii medycznej, biofizyki, biomechaniki, pierwszej pomocy, fizjoterapii ogólnej, kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, fizjologii, medycyny fizykalnej, kinezyterapii, farmakologii, patologii i psychologii, terapii manualnej, wyrobów medycznych, fizjoterapii klinicznej, masażu i metod specjalnych w fizjoterapii. Dobra ogólna sprawność fizyczna.					
Cele przedmiotu Doskonalenie umiejętności studentów w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego w poszczególnych jednostkach chorobowych w chorobach wewnętrznych występujących w kardiologii, kardiologii, chirurgii, pulmonologii, ginekologii, położnictwie, geriatricy, psychiatry, onkologii i medycynie paliatywnej. Doskonalenie umiejętności badania podmiotowego i przedmiotowego oraz doboru i wykonania właściwych zabiegów fizjoterapeutycznych. Doskonalenie kompetencji odpowiedzialności, dyscypliny, zasad etycznych w pracy fizjoterapeuty.					

Treści programowe

Problematyka wakacyjnej praktyki profilowanej wybieralnej w fizjoterapii klinicznej w chorobach wewnętrznych:

Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiochirurgii:

1. Regulamin podmiotu leczniczego, stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
2. Doskonalenie umiejętności oceny wydolności fizycznej, tolerancji wysiłku fizycznego, następstw hipokinezy.
3. Doskonalenie umiejętności oceny pacjenta z chorobami układu krążenia i kwalifikacja do odpowiedniego modelu rehabilitacji kardiologicznej.
4. Doskonalenie umiejętności stosowania zasad kinezyterapii i bezpiecznego treningu w rehabilitacji kardiologicznej.
5. Doskonalenie umiejętności planowania i prowadzenia rehabilitacji pacjentów po zawale mięśnia sercowego, z niewydolnością serca, po wszczępieniu stymulatora serca, ICD, CRT w warunkach szpitalnych i pozszpitalnych.
6. Doskonalenie umiejętności przygotowania chorego do samodzielnego wykonywania ćwiczeń w warunkach domowych.
7. Doskonalenie umiejętności prowadzenia edukacji zdrowotnej w ramach prewencji pierwotnej i wtórnej.
8. Doskonalenie umiejętności wykonywania zabiegów fizykalnych i masażu u pacjenta z chorobami sercowo – naczyniowymi.

Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pulmonologii:

1. Regulamin podmiotu leczniczego, stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
2. Doskonalenie umiejętności w zakresie diagnostyki funkcjonalnej układu oddechowego i oceny wydolności chorego.
3. Doskonalenie praktyczne umiejętności obejmujących toaletę drzewa oskrzelowego/oklepywanie, nauka efektywnego kaszlu, wspomaganie kaszlu poprzez masaż wibracyjny klatki piersiowej w ułożeniach drenażowych, prowadzenie instruktażu nauki autodrenażu oskrzeli różnymi aparatami, prowadzenie ćwiczeń oddechowych indywidualnych i grupowych oraz prowadzenie treningu mięśni oddechowych z wykorzystaniem aparatów.
4. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania edukacji w rehabilitacji oddechowej.
5. Doskonalenie umiejętności wdrażania technik fizjoterapeutycznych stosowanych w rehabilitacji pulmonologicznej.
6. Doskonalenie umiejętności wdrażania zabiegów fizjoterapeutycznych w wybranych schorzeniach układu oddechowego: POCHP, w astmie oskrzelowej, zapaleniu płuc, zapaleniu opłucnej i mukowiscydozie.
7. Doskonalenie umiejętności wykonywania zabiegów kinezyterapeutycznych w pulmonologii.
8. Doskonalenie umiejętności wykonywania zabiegów fizykoterapeutycznych w pulmonologii.

Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w chirurgii:

1. Regulamin podmiotu leczniczego, stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
2. Doskonalenie umiejętności wdrażania postępowania fizjoterapeutycznego w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym.
3. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń oddechowych, przeciwzkrzepowych, nauki efektywnego kaszlu ze stabilizacją okolicy przyszłej rany pooperacyjnej.
4. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń usprawniających u chorych po operacjach w obrębie jamy brzusznej.
5. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń usprawniających u chorych ze stomią.
6. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń usprawniających u chorych z powikłaniami płucnymi i odmą opłucnową.
7. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń zapobiegających pooperacyjnej zakrzepicy żył głębokich.
8. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń usprawniających u chorych po operacjach przepuklin.

9. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń usprawniających u chorych w niedokrwieniu kończyn dolnych i górnych.
10. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń usprawniających u chorych po operacjach w obrębie naczyń krwionośnych. Terapia przeciwbrzękowa.
11. Doskonalenie przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych po amputacjach naczyniowych kończyn. Usprawnianie przed i po zaprotezowaniu.

Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie:

1. Regulamin podmiotu leczniczego, stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
2. Doskonalenie umiejętności oceny stanu klinicznego, stanu funkcjonalnego w różnych chorobach położniczo-ginekologicznych.
3. Doskonalenie umiejętności wdrażania postępowania fizjoterapeutycznego w schorzeniach ginekologicznych.
4. Doskonalenie umiejętności wdrażania postępowania fizjoterapeutycznego w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym.
5. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania edukacji dotyczącej aktywności fizycznej kobiet w ciąży o fizjologicznym przebiegu.
6. Doskonalenie umiejętności postępowania fizjoterapeutycznego w zaburzeniach i chorobach okresu ciąży i porodu.
7. Doskonalenie umiejętności wdrażania planowania i leczenia w dolegliwości nieotrzymania moczu oraz po operacjach narządów rodnych.
8. Edukacja zdrowotna w ramach prewencji pierwotnej i wtórnej. Doskonalenie umiejętności nauczania samodzielnego wykonywania ćwiczeń w warunkach domowych.

Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w onkologii i medycynie paliatywnej:

1. Regulamin podmiotu leczniczego, stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
2. Doskonalenie umiejętności wdrażania kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu raka piersi.
3. Doskonalenie umiejętności wdrażania kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu nowotworów przewodu pokarmowego.
4. Doskonalenie umiejętności wdrażania kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu nowotworów głowy i szyi.
5. Doskonalenie umiejętności wdrażania kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu nowotworów układu ruchu.
6. Doskonalenie umiejętności wdrażania kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu nowotworów układu nerwowego.
7. Doskonalenie umiejętności wdrażania kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu nowotworów układu moczowo- pęcherzowego.
8. Doskonalenie umiejętności wdrażania kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu nowotworów układu oddechowego.
9. Doskonalenie umiejętności wdrażania kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów z chorobami hematologicznymi.
10. Doskonalenie umiejętności kontaktu u chorych leczonych onkologicznie i objętych opieką paliatywną.
11. Doskonalenie umiejętności wdrażania kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów w okresie terminalnym.
12. Doskonalenie umiejętności wdrażania technik fizjoterapeutycznych w opiece paliatywnej.
13. Doskonalenie umiejętności wdrażania walki z bólem.
14. Doskonalenie umiejętności stosowania terapii przeciwbrzękowej.

Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w geriatricy i psychiatrii:

1. Regulamin podmiotu leczniczego, stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
2. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania badania podmiotowego z pacjentem. Ocena dysfunkcji strukturalnych i funkcjonalnych pacjenta.

3. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania oceny chodu i równowagi z zastosowaniem skali ryzyka upadków i testów równoważnych. Prawidłowe postępowanie w prewencji upadków.
4. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzania zabiegów z kinezyterapii, fizykoterapii u pacjentów geriatrycznych, w szczególności pacjentów z osteoporozą, RZS, ZZSK, z nietrzymaniem moczu.
5. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzania zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów geriatrycznych z dysfunkcjami układu: krążenia, oddechowego i nerwowego.
6. Doskonalenie umiejętności dobierania i dopasowywania zaopatrzenia i pomocy ortopedycznych u pacjentów geriatrycznych.
7. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzania kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów w wieku podeszłym po endoprotezoplastyce.
8. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzania właściwej formy aktywności ruchowej i rekreacji ruchowej osób starszych.
9. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzania zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych z zaburzeniami psychoorganicznymi.
10. Samodzielne dobieranie metod postępowania fizjoterapeutycznego w odniesieniu do chorych z depresją oraz w zaburzeniach nastroju.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01. Zna i rozumie metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii; zna i rozumie metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii; W_02. Zna i rozumie podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała;

Umiejętności

U_01. Potrafi przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych;

U_02. Potrafi dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji; potrafi zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać;

U_03. Potrafi pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji; potrafi aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;

U_04. Potrafi inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;

Kompetencje społeczne

K_01. Jest gotów do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt kształcenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia					
	1	2	3	4	5	6
W_01	X					
W_02		X				
U_01			X			
U_02				X		
U_03					X	
U_04				X		
K_01						X

1. Aktywność na zajęciach
2. Ocena zaangażowania w dyskusji
3. Analiza przypadku
4. Obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta
5. Zadania wykonywane indywidualnie i grupowo
6. Ocena zaangażowania i terminowości powierzonych zadań

Wakacyjna praktyka profilowana- wybieralna blok B

Ocena nabytych umiejętności podczas zajęć praktycznych zamieszczone w Dzienniku praktycznych umiejętności zawodowych (Z₁)

Analiza przypadku (*case study*) (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie (Z₁) x 0,60+ ocena za zadanie (Z₂) x 0,40
Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

<p>promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;</p>	<p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4.5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3.5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Obecność na wszystkich praktykach i przestrzeganie regulaminu oraz przepisów BHP w podmiotach leczniczych są obowiązkowe. Nieusprawiedliwiona nieobecność jest równoznaczna z nie zaliczeniem przedmiotu. Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. O warunkach i formie odrabiania zajęć decyduje Kierownik Pracowni Umiejętności Praktycznych w Fizjoterapii. Do praktyk studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany poprzez jego zaangażowanie w dyskusji i obserwację jego umiejętności praktycznych.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	F.W4., F.W5.
W_02	F.W15.

U_01	F.U1.
U_02	F.U5., F.U6.
U_03	F.U13., F.U14.
U_04	F.U10.
K_01	K3.
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Kiwerski J., Rehabilitacja medyczna, PZWL 2005* • Wrzosek Z., Bolanowski J., Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny, PZWL 2011* • Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G., Fizjoterapia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007 * 	
B. Literatura uzupełniająca	
<ul style="list-style-type: none"> • Zembaty A., Kinezyterapia tom I i II, Kraków „Kasper” Sp. z o.o 2003 • Milanowska K., Kinezyterapia, PZWL 2014 • Rosławski A., Wybrane zagadnienia z geriatry. Wydawnictwo AWF Wrocław, 2001 • Woźniewski M., Fizjoterapia w onkologii. Elsevier Urban & Partner. Wrocław 2012 • Szukiewicz D., Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie. PZWL Warszawa 2012 • Woźniewski M., Kołodziej J., Rehabilitacja w chirurgii. Wyd. PZWL, Warszawa, 2012 • Zborowski A., Masaż w wybranych jednostkach chorobowych Cz. I i II. Wyd. AZ, Kraków 2004 • Doboszyńska A., Rehabilitacja pulmonologiczna [w] Rehabilitacja (red.) Kiwerski J. E., Wydawnictwo AM, Warszawa 2002 • Kuch M., Janiszewski M., Mamcarz A., Rehabilitacja Kardiologiczna – Medical Education, Warszawa 2014 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć WAKACYJNA PRAKTYKA PROFILOWANA WYBIERALNA- BLOK B		Forma zaliczenia Z o		Liczba punktów ECTS 7	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	tak		-	VIII
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia:					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna- blok B			200		7
Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu			120		4
Fizjoterapia kliniczna w pediatrii i wieku rozwojowym			80		3
Przygotowanie do zajęć praktycznych- zadanie praktyczne			175		
Opracowanie zagadnienia- analiza przypadku (case study)			10		
Analiza piśmiennictwa			15		
Razem			200		7
Metody dydaktyczne Metoda podająca - opis, objaśnienie lub wyjaśnienie; metoda praktyczna- pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu modułów treści podstawowych i kierunkowych nauki o człowieku: anatomii, biochemii, biologii medycznej, biofizyki, biomechaniki, pierwszej pomocy, fizjoterapii ogólnej, kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, fizjologii, medycyny fizykalnej, kinezyterapii, farmakologii, patologii i psychologii, terapii manualnej, wyrobów medycznych, fizjoterapii klinicznej, masażu i metod specjalnych w fizjoterapii. Dobra ogólna sprawność fizyczna.					
Cele przedmiotu Doskonalenie umiejętności studentów w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego w poszczególnych jednostkach chorobowych w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii, neurologii i neurochirurgii. Doskonalenie umiejętności studentów w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego w poszczególnych jednostkach chorobowych w pediatrii i wieku rozwojowym. Doskonalenie umiejętności badania podmiotowego i					

przedmiotowego oraz doboru i wykonania właściwych zabiegów fizjoterapeutycznych. Doskonalenie kompetencji odpowiedzialności, dyscypliny, zasad etycznych w pracy fizjoterapeuty.

Treści programowe

Problematyka wakacyjnej praktyki profilowanej wybieralnej w fizjoterapii klinicznej w dysfunkcjach układu ruchu:

Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii:

1. Regulamin podmiotu leczniczego, stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
2. Doskonalenie umiejętności przeprowadzenia badania podmiotowego u pacjenta. Doskonalenie umiejętności w zakresie badania czynnościowego w ortopedii. Oceny dysfunkcji strukturalnych i funkcjonalnych pacjenta.
3. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów po urazach i/lub zabiegach operacyjnych kończyn górnych i dolnych.
4. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów po urazach i/lub zabiegach operacyjnych kręgosłupa.
5. Doskonalenie umiejętności przeprowadzenia pionizacji biernej i czynnej pacjenta. Nauki samodzielności w czynnościach dnia codziennego.
6. Doskonalenie umiejętności dobru i właściwego stosowania metod fizjoterapii u pacjentów po złamaniach i zwichnięciach w obrębie kończyn górnych i dolnych, oraz w dysfunkcjach narządu ruchu (np. zmiany zwyrodnieniowe, uszkodzenia mięśni, torebek stawowych, niestabilności stawów itp.)
7. Doskonalenie umiejętności udzielenia instruktażu pacjentowi dotyczącego samodzielnego wykonywania ćwiczeń usprawniających i używania zaopatrzenia ortopedycznego.
8. Doskonalenie umiejętności oceny wyników wdrożonego postępowania fizjoterapeutycznego.
9. Doskonalenie umiejętności dobierania i dostosowania pomocy ortopedycznych do potrzeb pacjenta oraz prawidłowego użytkowania sprzętu oraz zaopatrzenia ortopedycznego.

Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii:

1. Regulamin podmiotu leczniczego, stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
2. Doskonalenie umiejętności przeprowadzenia badania podmiotowego z pacjentem neurologicznym i leczonym neurochirurgicznie. Doskonalenie umiejętności przeprowadzenia oceny dysfunkcji strukturalnych i funkcjonalnych pacjenta ze schorzeniami neurologicznymi i leczonego neurochirurgicznie.
3. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów we wczesnym okresie po udarze niedokrwiennym i krwotocznym. Planowanie i przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych w przebiegu innych chorób uszkodzających ośrodkowy układ nerwowy.
4. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów po zabiegach neurochirurgicznych.
5. Doskonalenie umiejętności planowania i przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów z zaburzeniami w obrębie obwodowego układu nerwowego.
6. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania pionizacji biernej i czynnej pacjenta.
7. Doskonalenie umiejętności nauki samodzielności w czynnościach dnia codziennego u pacjenta neurologicznego bądź leczonego neurochirurgicznie. Udzielenie instruktażu pacjentowi dotyczącego samodzielnego wykonywania ćwiczeń usprawniających.
8. Doskonalenie umiejętności dobierania i dostosowania pomocy ortopedycznych do potrzeb pacjenta neurologicznego bądź leczonego neurochirurgicznie.

Problematyka wakacyjnej praktyki profilowanej wybieralnej w fizjoterapii klinicznej w pediatrii i wieku rozwojowym:

Fizjoterapia kliniczna w pediatrii i wieku rozwojowym:

1. Regulamin podmiotu leczniczego, stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.

2. Doskonalenie umiejętności przeprowadzania wywiadu z dzieckiem i jego opiekunami prawnymi.
3. Doskonalenie umiejętności oceny funkcjonalnej dziecka dla potrzeb fizjoterapii.
4. Doskonalenie umiejętności wykonywania uproszczonego badania ortopedycznego w poszczególnych wadach postawy.
5. Doskonalenie umiejętności planowania postępowania fizjoterapeutycznego z zastosowaniem kinezyterapii, fizykoterapii i masażu w wybranych jednostkach chorobowych wieku rozwojowego.
6. Doskonalenie umiejętności prowadzenia ćwiczeń według samodzielnie przygotowanych konspektów w wybranych schorzeniach wieku rozwojowego w oparciu o poznane metody w rehabilitacji dzieci.
7. Doskonalenie umiejętności organizacji, planowania i prowadzenia ćwiczeń w zakresie kinezyterapii indywidualnej i zespołowej w warunkach gabinetu terapeutycznego, sali gimnastycznej i basenu rehabilitacyjnego w oparciu o badanie fizjoterapeutyczne dziecka.
8. Doskonalenie umiejętności postępowania fizjoterapeutycznego u dzieci z chorobami metabolicznymi, układu: ruchu, nerwowego, pokarmowego, oddechowego, krążenia, moczowego oraz z chorobami nowotworowymi.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01. Zna i rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego;

W_02. Zna i rozumie standardy fizjoterapeutyczne; zna i rozumie rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;

Umiejętności

U_01. Potrafi przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych;

U_02. Potrafi pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną;

U_03. Potrafi określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;

U_04. Potrafi inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;

Kompetencje społeczne

K_01. Jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt kształcenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia					
	1	2	3	4	5	6
W_01	X					
W_02		X				
U_01			X			
U_02					X	
U_03					X	
U_04				X		
K_01						X

1. Aktywność na zajęciach
2. Ocena zaangażowania w dyskusji
3. Analiza przypadku
4. Obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta
5. Zadania wykonywane indywidualnie i grupowo
6. Ocena zaangażowania i terminowości powierzonych zadań

Wakacyjna praktyka profilowana- wybieralna blok B

Ocena nabytych umiejętności podczas zajęć praktycznych zamieszczone w Dzienniku praktycznych umiejętności zawodowych (Z₁)

Analiza przypadku (*case study*) (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z₁) x 0,60+ ocena za zadanie (Z₂) x 0,40
Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Kryteria oceniania

	<p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4.5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3.5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Obecność na wszystkich praktykach i przestrzeganie regulaminu oraz przepisów BHP w podmiotach leczniczych są obowiązkowe. Nieusprawiedliwiona nieobecność jest równoznaczna z nie zaliczeniem przedmiotu. Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. O warunkach i formie odrabiania zajęć decyduje Kierownik Pracowni Umiejętności Praktycznych w Fizjoterapii. Do praktyk studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany poprzez jego zaangażowanie w dyskusji i obserwację jego umiejętności praktycznych.</p>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	F.W2.
W_02	F.W11., F.W12.
U_01	F.U1.
U_02	F.U8.

U_03	F.U11.
U_04	F.U10.
K_01	K8., K9.
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Kiwierski J., Rehabilitacja medyczna, PZWL 2005* • Wrzosek Z., Bolanowski J., Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny, PZWL 2011* • Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G., Fizjoterapia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007 * 	
B. Literatura uzupełniająca	
<ul style="list-style-type: none"> • Zembaty A., Kinezyterapia tom I i II, Kraków „Kasper” Sp. z o.o 2003 • Milanowska K., Kinezyterapia, PZWL 2014 • Zborowski A., Masaż w wybranych jednostkach chorobowych Cz. I i II. Wyd. AZ, Kraków 2004 • Prusiński A., Neurologia praktyczna. Wydawnictwa Lekarskie PZWL Warszawa 2007 • Siebert J., Nyka W. (red.), Udar mózgu. Postępowanie diagnostyczne i terapia w ostrym okresie udaru. Via Medica Gdańsk 2006. • Sławek J., Spastyeczność. Od patofizjologii do leczenia. Via Medica Gdańsk 2007 • Białoszewski D., Fizjoterapia w ortopedii. PZWL W-wa 2014. • Dega W., Ortopedia i rehabilitacja. PZWL. W-wa 2008. • Dziak A. /red./, Rehabilitacja ortopedyczna Wyd. Elsevier Urban&Partner Wrocław 2009. • Gaździk Sz., Ortopedia i traumatologia. PZWL, W-wa 2010. • Cytowska B., Winczury B.: Wczesna interwencja i wspomaganie rozwoju małego dziecka, 2006 • Kasperczyk T.: Wady postawy ciała. Kasper s. c. Kraków 1994. 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć WAKACYJNA PRAKTYKA Z KINEZYTERAPII		Forma zaliczenia Z o		Liczba punktów ECTS 11	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	tak		-	IV
Dyscyplina					
Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia:					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii			300		11
Przygotowanie do zajęć praktycznych- zadanie praktyczne			240		
Opracowanie zagadnienia- analiza przypadku (case study)			30		
Analiza piśmiennictwa			30		
Razem			300		11
Metody dydaktyczne					
Metoda podająca - opis, objaśnienie lub wyjaśnienie; metoda praktyczna- pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne					
Wiedza z zakresu modułów treści podstawowych i kierunkowych nauki o człowieku: anatomii, biochemii, biologii medycznej, biofizyki, biomechaniki, pierwszej pomocy, fizjoterapii ogólnej, kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, fizjologii, medycyny fizykalnej, kinezyterapii, farmakologii, patologii i psychologii, terapii manualnej, wyrobów medycznych, fizjoterapii klinicznej i masażu. Dobra ogólna sprawność fizyczna.					
Cele przedmiotu					
Zapoznanie ze specyfiką pracy w podmiotach leczniczych (w tym zasady BHP), z prowadzeniem i interpretacją dokumentacji medycznej (historia choroby, karta rehabilitacji pacjenta, karta terapeutyczna, karta zabiegów). Samodzielne przeprowadzenie przez studentów podstawowej diagnostyki dla potrzeb kinezyterapii- wywiadu i badania przedmiotowego. Nauka prawidłowej interpretacji badania pacjenta oraz metod fizjoterapeutycznych z zakresu kinezyterapii. Kształtowanie niezbędnych cech i postaw w zawodzie fizjoterapeuty. Nauka prawidłowej interpretacji badania pacjenta oraz doboru metod fizjoterapeutycznych z zakresu kinezyterapii.					
Treści programowe					
Problematyka wakacyjnej praktyki z kinezyterapii:					
<ol style="list-style-type: none"> 1. Regulamin i przepisy BHP podmiotów leczniczych. Dokumentacja medyczna i fizjoterapeutyczna pacjenta. 2. Prowadzenie badania podmiotowego. 3. Wykonanie pomiaru długości, obwodów i zakresów ruchu kończyn górnych i dolnych, klatki piersiowej, miednicy i kręgosłupa. 4. Testy funkcjonalne, badanie siły mięśniowej wg skali Lovetta. 					

5. Doskonalenie umiejętności oceny czynności życia codziennego u pacjentów (ang. ADL).
6. Doskonalenie umiejętności wykonania ćwiczeń biernych i czynno-biernych, czynnych wolnych (w odciążeniu, z/bez oporu), wspomaganych i samowspomaganych, izometrycznych, synergistycznych: ipsilateralnych i kontrlateralnych i poizometrycznej relaksacji mięśni kończyny górnej i dolnej.
7. Doskonalenie umiejętności wykonania ćwiczeń w systemie ciężarkowo- blozkowym.
8. Doskonalenie umiejętności wykonania ćwiczeń oddechowych i relaksacyjnych. Prowadzenia treningu relaksacyjnego.
9. Doskonalenie umiejętności przeprowadzenia gimnastyki porannej i ogólnorozwojowej.
10. Doskonalenie umiejętności wykonania ćwiczeń równoważnych i koordynacyjnych.
11. Doskonalenie umiejętności przeprowadzenia pionizacji pacjenta, nauki i doskonalenie funkcji chodu.
12. Doskonalenie umiejętności przeprowadzenia nauki chodu o kulach lub z wykorzystaniem innego pomocniczego sprzętu rehabilitacyjnego.
13. Doskonalenie umiejętności przeprowadzenia nauki zmiany pozycji pacjenta na stole rehabilitacyjnym, wózku inwalidzkim, łóżku chorego. Asekuracja chorego podczas chodu po płaskiej powierzchni, po schodach, dobór wysokości kul u pacjenta.
14. Nabycie umiejętności obserwacji, oceny i interpretacji reakcji pacjenta w trakcie i po zabiegach.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01. Zna i rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego;

W_02. Zna i rozumie metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii;

W_03. Zna i rozumie metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii;

Umiejętności

U_01. Potrafi przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych;

U_02. Potrafi pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną; Potrafi wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta;

U_03. Potrafi pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji; potrafi aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;

U_04. Potrafi wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt kształcenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia					
	1	2	3	4	5	6
W_01	X					
W_02		X				
W_03			X			
U_01				X		
U_02					X	
U_03					X	
U_04				X		
U_05						X
K_01						X

1. Aktywność na zajęciach
2. Ocena zaangażowania w dyskusji
3. Analiza przypadku
4. Obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta
5. Zadania wykonywane indywidualnie i grupowo
6. Ocena zaangażowania i terminowości powierzonych zadań

Wakacyjna praktyka z kinezyterapii

Ocena nabytych umiejętności podczas zajęć praktycznych zamieszczone w Dzienniku praktycznych umiejętności zawodowych (Z₁)

Analiza przypadku (*case study*) (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z₁) x 0,60+ ocena za zadanie (Z₂) x 0,40
Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

<p>badan funkcjonalnych oraz przygotowac stanowisko pracy; U_05 Potrafi nawiązac relacje z pacjentem i współpracownikami oparta na wzajemnym zaufaniu i szacunku. Kompetencje społeczne K_01. Jest gotow do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;</p>	<p>Kryteria oceniania</p> <p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p> <p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Obecność na wszystkich praktykach i przestrzeganie regulaminu oraz przepisów BHP w podmiotach leczniczych są obowiązkowe. Nieusprawiedliwiona nieobecność jest równoznaczna z nie zaliczeniem przedmiotu. Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. O warunkach i formie odrabiania zajęć decyduje Kierownik Pracowni Umiejętności Praktycznych w Fizjoterapii. Do praktyk studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany poprzez jego zaangażowanie w dyskusji i obserwację jego umiejętności praktycznych.</p>
---	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	F.W2.

W_02	F.W4.
W_03	F.W5.
U_01	F.U1.
U_02	F.U8., F.U9.
U_03	F.U13., F.U14.
U_04	F.U7.
U_05	F.U18.
K_01	K1.
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Kiwierski J., Rehabilitacja medyczna, PZWL 2005* • Wrzosek Z., Bolanowski J., Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny, PZWL 2011* • Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G., Fizjoterapia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007 * 	
B. Literatura uzupełniająca	
<ul style="list-style-type: none"> • Zembaty A., Kinezyterapia tom I i II, Kraków „Kasper” Sp. z o.o 2003 • Milanowska K., Kinezyterapia, PZWL 2014 • Tixa S., Atlas anatomii palpacyjnej, Warszawa PZWL 2003 • Skolimowski T., Badanie czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii, AWF Wrocław 2009 • Backup K., Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni, Warszawa PZWL 2004 • Fiodorenko-Dumas Ż., Kinezyterapia w praktyce fizjoterapeuty, Górnicki Wydawnictwo Medyczne 2010 • Nowotny J., Podstawy Fizjoterapii tom I, II i III, Kraków „Kasper” Sp.z o.o 2004 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć WYCHOWANIE FIZYCZNE		Forma zaliczenia Z		Liczba punktów ECTS 0	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	tak	nie	I,II	
Dyscyplina <i>Nauki o kulturze fizycznej</i>					
Prowadzący zajęcia:					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Ćwiczenia	60				
Zajęcia praktyczne	60				
• Nauczanie zasad higieny i bezpieczeństwa	1				
• Kształtowanie zdolności motorycznych	20				
• Doskonalenie sprawności ogólnej i specjalnej	30				
• Nauczanie zasad organizacji imprez sportowych, przepisów wybranych gier	2				
• sprawdziany zaliczeniowe	7				
Razem	60				
Metody dydaktyczne Wykład informacyjny, pogadanka, ćwiczenia praktyczne (przedmiotowe), pokaz (np. sposobu wykonania techniki)					
Wymagania wstępne brak przeciwwskazań zdrowotnych do aktywnego uczestnictwa w programowych zajęciach wychowania fizycznego oraz brak przeciwwskazań do wykonywania zawodu fizjoterapeuty.					
Cele przedmiotu Student powinien: <ul style="list-style-type: none"> • posługiwać się wybranymi umiejętnościami: judo i samoobrony, gimnastycznymi, lekkoatletycznymi, z zakresu zespołowych i indywidualnych gier sportowych w stopniu umożliwiającym poprawne ich zademonstrowanie. • umieć dokonać pomiaru stopnia rozwoju poszczególnych zdolności motorycznych, w szczególności wytrzymałościowych, z zastosowaniem prostych testów diagnostycznych. • dostrzegać zależności pomiędzy aktywnością ruchową a poziomem zdrowia (wpływ AF na: poszczególne układy organizmu ludzkiego), • znać podstawowe przepisy i elementy techniczno-taktyczne poszczególnych dyscyplin sportowych realizowanych w ramach programu nauczania oraz zagadnienia z zakresu kultury fizycznej (sprawność fizyczna - zna testy i sprawdziany) zasygnalizowane w trakcie zajęć. 					

<ul style="list-style-type: none"> • dbałości o poziom sprawności fizycznej niezbędnej dla wykonywania czynności życia codziennego i dodatkowo zadań właściwych dla działalności zawodowej związanej z kierunkiem studiów, zwłaszcza z zakresu sprawności oddechowo-kръżeniowej - test Coopera, • uświadomienia potrzeby uczenia się przez całe życie (stosowania zasady fair play), • współdziałania i pracy w grupie, • realizacji zadań w sposób zapewniający bezpieczeństwo własne i otoczenia, w tym przestrzegania zasad bezpieczeństwa pracy. 	
<p>Treści programowe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nauczanie zasad higieny i bezpieczeństwa na zajęciach ruchowych - pomoc i asekuracja. (1h) • Nauczanie metod kształtowania zdolności motorycznych, w szczególności wytrzymałościowych (formuła treningu zdrowotnego).Kształtowanie zdolności motorycznych: zwłaszcza wytrzymałościowych.(20h) • Doskonalenie sprawności ogólnej i specjalnej w oparciu o: lekkoatletyczne formy ruchu, gry i zabawy ruchowe, formy gimnastyczne, gry zespołowe i indywidualne formy ruchu. • Siłownia: oddychanie podczas ćwiczeń, technika wykonywania ćwiczeń mięśni: klatki piersiowej, grzbietu, brzucha, barków, ramion i przedramion, nóg). • Koszykówka: poruszanie się po boisku, podania i chwyt, kozłowanie prawą i lewą ręką, rzut do kosza z biegu z prawej i lewej strony, rzut do kosza z miejsca, • Unihokej: poruszanie się po boisku, podanie forhandem i backhandem, przyjęcie podania, strzał na bramkę z miejsca i w ruchu, drybling, • Piłka nożna i futsal: sposoby poruszania się po boisku, podania i przyjęcia piłki w miejscu i w ruchu, strzał na bramkę z miejsca i w ruchu, zwody ciałem, drybling • Badminton: poruszanie się po boisku, sposoby trzymania rakiетки, uderzenia obronne i atakujące, gra szkolna i właściwa(30h) • Nauczanie zasad organizacji imprez sportowych (rekreacyjnych) oraz wybranych przepisów sport. (2h) • Zajęcia podsumowujące: sprawdziany zaliczeniowe (7h) <p>Razem zajęć praktycznych: 60 Łącznie zajęcia teoretyczne i praktyczne:60</p>	
<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza Nie dotyczy</p> <p>Umiejętności Nie dotyczy</p> <p>Kompetencje społeczne Nie dotyczy</p>	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ zaliczenie elementów ocenianych przez wykładowcę: <ul style="list-style-type: none"> • sprawdziany techniczne (judo, chwyt transportowe), • test Coopera (K- 2100m; M – 2400m), • aktywny udział w zajęciach. ✓ Wszystkie nieobecności nieusprawiedliwione muszą być odrobione. ✓ W przypadku nieobecności usprawiedliwionych – zajęcia należy odrobić zgodnie z wymaganiami wykładowcy w celu zrealizowania programu zajęć. W tym drugim przypadku ilość odrobionych zajęć ustala wykładowca. ✓ Sposób oraz formę odrobienia nieobecności ustala wykładowca. <p>W przypadku choroby (kontuzji) studenta, ma on obowiązek przedłożenia prowadzącemu zajęcia zwolnienia lekarskiego w terminie 14 dni od daty wystawienia zwolnienia.</p> <p>Kryteria uzyskania zaliczenia</p> <p>Zal. – zadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, z możliwymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie min. 60%; – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób.</p>

	brak zal. – niezadawalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%. – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób
Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
Nie dotyczy	Nie dotyczy
Nie dotyczy	Nie dotyczy
Nie dotyczy	Nie dotyczy
Nie dotyczy	Nie dotyczy
Nie dotyczy	Nie dotyczy
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Bronikowski Michał .:Wychowanie fizyczne poprzez zabawy i gry ruchowe Poznań, 2007* • Bąk R.: Rola współczesnego wychowania fizycznego w kształtowaniu zdrowia (na podstawie badań wytrzymałości za pomocą testu Coopera uczniów szkoły podstawowej nr 8 w Słupsku). Lider 12 (2005), Warszawa*. • Drabik J.: Aktywność, Sprawność i wydolność fizyczna jako mierniki zdrowia człowieka. AWF, Gdańsk 1997* 	
B. Literatura uzupełniająca	
<ul style="list-style-type: none"> • Arlet T.: Koszykówka. Podstawy techniki i taktyki, Kraków,2001*. • Bilaska M., Unihokej, Wyd. AWF Biała Podlaska, 1999. • Delavier F.: Atlas treningu siłowego, Warszawa 2000*. • Nawara H., Badminton. AWF, Wrocław, 2009. • Stawczyk Z.: Gry i zabawy lekkoatletyczne. Poradnik dla nauczycieli wychowania fizycznego. AWF, Poznań 1990*. 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Wyroby medyczne		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 2	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			III
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykłady	20		5		1
Kolokwium			2		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			2		
Analiza piśmiennictwa			1		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	20		5		1
Samodzielna praca studenta -zadanie (Z ₁)			2		
Samodzielna praca studenta -zadanie (Z ₂)			2		
Analiza piśmiennictwa			1		
Razem	40		10		2
Metody dydaktyczne Metoda podająca- wykład informacyjny, metoda problemowa- wykład problemowy, metoda eksponująca-ekspozycja, metoda praktyczna- pokaz.					
Wymagania wstępne Wiedza w zakresie anatomii, fizjologii, biomechaniki, ortopedii i traumatologii, podstaw fizjoterapii i fizjoterapii klinicznej.					
Cele przedmiotu Celem nauczania jest zrozumienie podstawowych zagadnień związanych z biologicznymi, chemicznymi i fizycznymi właściwościami funkcjonowania człowieka w warunkach zdrowia i choroby. Poznanie mechanizmów zmian towarzyszących procesowi chorobowemu i ich skutków. Student powinien znać procesy zdrowienia, regeneracji i kompensacji, definicję, podział oraz ogólne zasady doboru i refundacji ortez, protez i sprzętu pomocniczego. Celem nauczania jest wyposażenie studenta w podstawowe umiejętności i wiedzę związane z badaniem klinicznym dla potrzeb oceny stanu klinicznego i fizycznego chorego z wybranymi jednostkami chorób w ortopedii i traumatologii narządu ruchu oraz wyposażenie w wiedzę i umiejętności niezbędne do doboru zaopatrzenia ortopedycznego, ortopedyczno -protetycznego i pomocy rehabilitacyjnych.					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów</u> <ul style="list-style-type: none"> • Wiadomości z zakresu historii zaopatrzenia ortopedycznego • Przyczyny, sposoby i poziomy amputacji kończyn. Definicja protezy. • Zaopatrzenie protezowe kończyny górnej. Najczęściej występujące problemy. 					

- Zaopatrzenie protezowe kończyny dolnej. Najczęściej występujące problemy
- Zagadnienie ortez stosowanych w leczeniu schorzeń narządu ruchu. Definicja ortozy.
- Zaopatrzenie ortopedyczne kończyny górnej i dolnej.
- Zastosowanie ortez w leczeniu chorób i urazów kręgosłupa.
- Zaopatrzenie ortopedyczne w fizjoterapii sportowej. Zaopatrzenie ortopedyczne w protezowaniu sportowców.
- Uprawnienia do korzystania ze sprzętu i zaopatrzenia ortopedycznego, procedury, przepisy prawne.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Protetyka kończyn dolnych: poziomy amputacji, budowa protez, zasady funkcjonowania protez.
- Protetyka kończyn górnych: charakterystyka kikutów po amputacyjnych, klasyfikacja i budowa protez.
- Ortotyka kończyn dolnych: zadania ortotyki w dysfunkcjach kończyn dolnych, budowa aparatów - zasad stosowania sprzętu.
- Ortotyka kończyn górnych: zadania ortotyki w dysfunkcjach kończyn dolnych, budowa aparatów - zasad stosowania sprzętu .
- Zaopatrzenie ortopedyczne kręgosłupa: cele zaopatrzenia ortopedycznego tułowia i szyi, rodzaje kołnierzy, gorsetów i sznurówek ortopedycznych- zasad stosowania sprzętu.
- Sprzęt rehabilitacyjny (pomocniczy) w dysfunkcjach narządu ruchu spowodowanych chorobami ortopedycznymi i po urazach narządu ruchu.
- Zasady doboru środków zaopatrzenia ortopedycznego w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta, badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta; zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami narządowymi;

W_02

Zna regulacje dotyczące wykazu wyrobów medycznych określone w przepisach wydanych na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 784, z późn. zm.); wskazania i przeciwwskazania do zastosowania wyrobów medycznych;

Umiejętności

U_01

Potrafi przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;

U_02

Umie instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych; zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać;

Kompetencje społeczne

K_01

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			X						
W_02			X						
U_01								X	
U_02								X	
K_01									X
K_02									X

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Ocena z kolokwium
- Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta
ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30

CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)

- Zadanie (Z₁)
- Zadanie (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za Zadanie(Z₂) x 0,60

<p>Ma umiejętność wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej; przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.</p> <p>K_02 Posiada umiejętność korzystania z obiektywnych źródeł informacji;</p>	<p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.</p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów kształcenia 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%; 4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%; 4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%; 3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%; 3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%; 2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy) 5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski. 4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski. 4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne. 3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich. 3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich. 2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych: Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia. Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
---	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	C.W5.,C.W14.
W_02	C.W15.,C.W16.
U_01	D.U1.
U_02	D.U7., F.U6.
K_01	K2.,K9.
K_02	K6.
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Dega W. Ortopedia i rehabilitacja. PZWL. W-wa 2009* • Przeździak B. Zaopatrzenie rehabilitacyjne. Gdańsk 2003* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Marciniak J. Sprzęt szpitalny i rehabilitacyjny. Gliwice 2003. • Katalogi sprzętu rehabilitacyjnego. • Król J., Nowakowski A., Zaopatrzenie ortopedyczne. Wyd. Exemplum, Poznań 2011 • Mikołajewska E. Neurorehabilitacja Zaopatrzenie Ortopedyczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2009 • Przeździak B, Nyka W.: Zastosowanie kliniczne protez, ortoz i środków pomocniczych. VIA MEDICA, Gdańsk 2008 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Zarządzanie i marketing		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	Tak			IX
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
WYKŁADY	20		5		1
Analiza literatury			2		
Kolokwium			2		
Prezentacja multimedialna			1		
Razem	20		5		1
Metody dydaktyczne <ul style="list-style-type: none"> Wykład z prezentacją multimedialną Dyskusja Praca w grupach Studium przypadku Projektowanie Metody sytuacyjne 					
Wymagania wstępne Wiedza w zakresie podstaw marketingu i przedsiębiorczości na poziomie szkoły ponadpodstawowej					
Cele przedmiotu Celem zajęć jest przybliżenie studentom problematyki marketingu i zasad jego stosowania w gospodarce rynkowej. W trakcie realizacji przedmiotu studenci zapoznają się z zasadami planowania i stosowania marketingu w procesie oddziaływania na rynek ochrony zdrowia oraz podstawami zarządzania opieką zdrowotną.					
Treści programowe <u>Wykład</u> Zarządzanie opieką zdrowotną: <ul style="list-style-type: none"> Organizacja systemu opieki zdrowotnej Zarządzanie strategiczne, taktyczne i operacyjne Zarządzania zasobami ludzkimi w organizacji Zarządzanie zmianą Jakość w opiece zdrowotnej. Konflikt, mobbing, dyskryminacja Ewolucja i kierunki rozwoju marketingu: <ul style="list-style-type: none"> Specyfika marketingu w podmiotach leczniczych Strategiczne planowanie marketingowe Zarządzanie marką Zintegrowana Komunikacja Marketingowa E-marketing 					

- Fazy budowy strategii marketingowej
- Usługa medyczna jako produkt marketingowy
- Instrumenty marketingu-mix na rynku usług medycznych
- Analiza SWOT
- Pozycjonowanie podmiotu leczniczego na rynku usług zdrowotnych
- Ograniczenia stosowania ceny i promocji usług zdrowotnych jako narzędzi marketingu

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01 Zna i rozumie modele komunikowania się w opiece zdrowotnej, podstawowe umiejętności komunikowania się z pacjentem oraz członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego;

W_02 Zna i rozumie zasady etyczne współczesnego marketingu medycznego

W_03 Zna narzędzia informatyczne i statystyczne służące do opracowywania i przedstawiania danych oraz rozwiązywania problemów.

Umiejętności

U_01 Potrafi przeprowadzić uproszczoną analizę rynku dla potrzeb marketingowego planowania działań z zakresu fizjoterapii

U_02 Potrafi komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia

Kompetencje społeczne

K_01 Przestrzega praw pacjenta i zasad etyki zawodowej

K_02 Jest świadomy roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Zaliczenie z oceną

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
W_01			x						
W_02			x						
U_01			x			x			
U_02			x			x			
K_01									x
K_02									x

1. Egzamin ustny
2. Egzamin pisemny
3. Kolokwium
4. Projekt
5. Sprawozdanie
6. Prezentacja
7. Praca kontrolna
8. Zadanie praktyczne
9. Pracy studenta w trakcie zajęć

Wykład:

- Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta
- Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta

ocena z kolokwium 0,60 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,40

Kryteria oceniania

5,0- znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne. Znajomość treści kształcenia na poziomie **93%-100%**.

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie **85%-92%**.

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie **77%-84%**.

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi deficytami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie **69%-76%**.

3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie **60%-68%**.

2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie poniżej **60%**.

		<p>Warunki odrabiania zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem zajęć w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia</p>
Matryca efektów uczenia się dla zajęć		
	Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
	W_01	B.W 2, B.W3
	W_02	B.W 18
	W_03	B.W 21
	U_01	B. U 7
	U_02	B.U.12
	K_01	K 04
	K_02	K 02
Wykaz literatury		
A. Literatura podstawowa:		
<ul style="list-style-type: none"> • Armstrong M., <i>Zarządzanie zasobami ludzkimi</i>, Oficyna a Wolters Kluwer business, Warszawa 2011* • Głowacka M. D., Mojs E. (red.), <i>Profesjonalne zarządzanie kadrami w zakładach opieki zdrowotnej</i>, ABC a Wolters Kluwer business, Warszawa 2010* • Griffin R.W., <i>Podstawy zarządzania organizacjami</i>, WN PWN, Warszawa 2012.* • Mruk H., <i>Przywództwo w zakładach opieki zdrowotnej</i>, ABC a Wolters Kluwer business, Warszawa 2010.* 		
B. Literatura uzupełniająca:		
<ul style="list-style-type: none"> • Król H., A. Ludwicyński (red.), <i>Zarządzanie zasobami ludzkimi. Tworzenie kapitału ludzkiego organizacji</i>, WN PWN, Warszawa 2011.* • Zimniewicz K., <i>Współczesne metody i koncepcje zarządzania</i>, PWE, Warszawa 2009.* • Pomykański A.: <i>Zarządzanie i planowanie marketingowe</i>. Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2013. • Kautsch M. (red.): <i>Zarządzanie w opiece zdrowotnej. Nowe wyzwania</i>, Wolters Kluwer business, Warszawa 2010 • Bukowska-Piastryńska A.: <i>Marketing usług zdrowotnych. Od budowania wizerunku placówki do zadowolenia klientów</i>, CeDeWu.pl Wydawnictwo Fachowe, Warszawa 2012 • Baron A., Armstrong M., <i>Zarządzanie kapitałem ludzkim. Uzyskiwanie wartości dodanej</i>, Oficyna a Wolters Kluwer business, Kraków 2008. • Czerska M., Szpitter A.A., <i>Koncepcje zarządzania. Podręcznik akademicki</i>, Wydawnictwo C.H. Beck, Warszawa 2010* • Dobska M., Rogoziński K.: <i>Podstawy zarządzania zakładem opieki zdrowotnej</i>, Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2012 • Durlik M., <i>Zarządzanie w służbie zdrowia. Organizacja procesowa i zarządzanie wiedzą</i>, PLACET, Warszawa 2008* • Jarosiński M., Winch S. (red.): <i>Zarządzanie podmiotami leczniczymi przekształconymi w spółki prawa handlowego</i>, Oficyna wydawnicza SGH, Warszawa 2014 • Kotler Ph. Keller K.L.: <i>Marketing</i>, Rebis, Poznań 2012 • Michalski E., <i>Zarządzanie przedsiębiorstwem. Podręcznik akademicki</i>, WN PWN, Warszawa 2013. • Nojszewska E., <i>System ochrony zdrowia w Polsce</i>, Lex a Wolters Kluwer business, Warszawa 2011. • Pawlak Z., <i>Zarządzanie zasobami ludzkimi w przedsiębiorstwie</i>, Wydawnictwo POLTEXT, Warszawa 2011. • Suchecka J. (red.), <i>Finansowanie ochrony zdrowia. Wybrane zagadnienia</i>, ABC a Wolters Kluwer business, Warszawa 2011. • Swayne L.E., Duncan W.J., Ginter P.M., <i>Zarządzanie strategiczne w ochronie zdrowia</i>, Wolters Kluwer Polska Sp. z o.o., Warszawa 2012. 		
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku		

Nazwa zajęć Zdrowie publiczne		Forma zaliczenia Zo		Liczba punktów ECTS 1	
Kierunek studiów FIZJOTERAPIA					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku	zajęcia do wyboru	semestr/y	
praktyczny	JSM	Tak		III	
Dyscyplina Nauki o zdrowiu					
Prowadzący zajęcia					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
Wykład	10		15		1
Analiza literatury			5		
Kolokwium			5		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			5		
Razem	10		15		1
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny Problemowe: wykład problemowy, dyskusja dydaktyczna					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu szkoły ponadgimnazjalnej					
Cele przedmiotu Zapoznanie studentów z problemami zdrowia publicznego w Polsce i na świecie. Zapoznanie z zasadami funkcjonowania organów służby zdrowia. Przedstawienie głównych problemów zdrowotnych oraz sposobów ich rozwiązywania.					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów</u> <ul style="list-style-type: none"> • Pojęcia i definicje związane ze zdrowiem ludności. • Czynniki determinujące zdrowie człowieka. • Zachowania zdrowotne i ich uwarunkowania. • Problemy demograficzne ludności świata. • Zagrożenia zdrowia ludności. • Stan zdrowia dzieci i młodzieży. • Problemy zdrowotne ludzi starszych. • Choroby cywilizacyjne. • Opieka zdrowotna w państwach Unii Europejskiej. • Promocja zdrowia. • Ubezpieczenia zdrowotne. • Świadczenia opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych w Polsce. • Społeczne sieci wsparcia w zdrowiu i chorobie. • Aktywność fizyczna jako kategoria oceny jakości życia człowieka. 					

<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza</p> <p>W01 Definiuje podstawowe pojęcia związane ze zdrowiem i chorobą.</p> <p>W02 Zna problematykę polityki zdrowotnej w Polsce i innych krajach Unii Europejskiej.</p> <p>W03 Definiuje przyczyny i skutki zaburzeń zdrowia.</p> <p>W04 Charakteryzuje istotę profilaktyki chorób. Zna zasady prowadzenia działań profilaktycznych społeczeństwa.</p> <p>Umiejętności</p> <p>U01 Potrafi wykorzystać w praktyce wiedzę w zakresie identyfikacji zagrożeń zdrowia populacji.</p> <p>U02 Potrafi w praktyce wykorzystywać wiedzę w zakresie planowania działań ukierunkowanych na profilaktykę i promocję zdrowia.</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 Nawiązuje i utrzymuje pełen szacunku kontakt z pacjentem, przestrzega praw pacjenta i etyki zawodowej. Propaguje zdrowy styl życia.</p> <p>K_02 Wykonuje zawód będąc świadomym roli jaką pełni fizjoterapeuta dla społeczności przyjmując odpowiedzialność związana z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej.</p> <p>K_03 Ma świadomość własnych ograniczeń, wdraża zasady koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole. Korzysta z obiektywnych źródeł informacji i formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej.</p>	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="721 436 1391 862"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Efekt uczenia się</th> <th colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>W_01</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_02</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_03</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_04</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>U_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>K_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>K_03</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> <ol style="list-style-type: none"> 1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 5. Sprawozdanie 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Praca studenta w trakcie zajęć <p>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocena z kolokwium • Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta <p><i>ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.</p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się. Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</p> <p>Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się: 5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%; 4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%; 4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p>	Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się									1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01			X			X				W_02			X			X				W_03			X			X				W_04			X			X				U_01									X	U_02									X	K_01									X	K_02									X	K_03									X
Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się																																																																																																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																					
W_01			X			X																																																																																																								
W_02			X			X																																																																																																								
W_03			X			X																																																																																																								
W_04			X			X																																																																																																								
U_01									X																																																																																																					
U_02									X																																																																																																					
K_01									X																																																																																																					
K_02									X																																																																																																					
K_03									X																																																																																																					

	<p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p> <p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p> <p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p> <p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy)</p> <p>5.0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p> <p>4,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p> <p>4,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć wnioski, choć nie są one całkowicie poprawne.</p> <p>3,5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, podejmuje próbę ustosunkowania się do nich.</p> <p>3.0 – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, lecz nie ustosunkowuje się do nich.</p> <p>2.0 – nie potrafi ustosunkować się do uwag krytycznych, nie przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.</p> <p>Terminy zaliczenia z oceną oraz poprawkowego zaliczenia z oceną zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Warunki uzupełnienia zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Uzupełnienie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.</p> <p>Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do uzyskania zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia decyzję podejmuje nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.</p>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W01	B.W4.
W02	B.W12.
W03	B.W1., B.W4., B.W12.
W04	B.W2., B.W3., B.W4., F.W14.
U01	B.U4.
U02	B.U4., B.U5.,
K01	K1., K3., K4.
K02	K2., K9.
K03	K5., K6., K.7., K8.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

1. Kulik T., Latański M.: Zdrowie publiczne: podręcznik dla studentów i absolwentów Wydziałów Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu Akademii Medycznych . Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.*
2. Sygit M.: Zdrowie publiczne. Oficyna a Wolters Kluwer business, Warszawa 2010.*

B. Literatura uzupełniająca:

1. Bzdęga J., Gębska-Kuczerowska A.: Epidemiologia w zdrowiu publicznym. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.*
2. Gawęcki J: Żywnienie człowieka a Zdrowie Publiczne, Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2012 .*
3. Renn-Żurek A., Tokarski Z.: Zagrożenia zdrowia publicznego. Wydawnictwo Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi, Łódź 2016.
4. Wojtczak A.: Zdrowie publiczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.

***pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku**

3.2. Harmonogram realizacji programu studiów w poszczególnych semestrach i latach cyklu kształcenia, uwzględniający formy prowadzenia zajęć, wymiar tych zajęć oraz liczbę punktów ECTS

Plan studiów dla kierunku Fizjoterapia, jednolite studia magisterskie, od roku akademickiego 2019/2020

SEMESTR I																												
Lp.	Nazwa zajęć	ECTS			ECTS	ECTS	Liczba godzin			Liczba godzin wg rodzajów zajęć														Zo/E				
		razem	zajęcia teoretyczne	zajęcia praktyczne	kształtujące umiejętności praktyczne	zajęcia do wyboru	razem N+S	N	S	W / K		CR/CAU		L/S		CL		CS		CK		CUP			PS		PZ	
										N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S		N	S	N	S
A. BIOMEDYCZNE PODSTAWY FIZJOTERAPII																												
1.	Anatomia (prawidłowa, funkcjonalna, rentgenowska, palpacyjna)	2	2		0		50	30	20	30	20																E	
2.	Anatomia prawidłowa	1			1		25	15	10							15	10										Zo	
3.	Anatomia funkcjonalna	2			2		50	30	20									30	20								Zo	
4.	Anatomia rentgenowska	1			1		25	15	10			15	10														Zo	
5.	Anatomia palpacyjna	1			1		25	20	5												20	5					Zo	
6.	Kinezylogia	2	1		1		50	30	20	15	10					15	10										Zo	
7.	Genetyka	1	1				25	15	10	15	10																Zo	
8.	Biologia medyczna	1	1				25	15	10	15	10																Zo	
9.	Pierwsza pomoc	1			1		25	15	10							15	10										Zo	
10.	Biochemia	2	1		1		50	30	20	15	10				15	10											Zo	
11.	Biofizyka	1	1				25	15	10	15	10																Zo	
B. NAUKI OGÓLNE																												
12.	Język obcy	1			1	1	30	25	5					25	5												Zo	
13.	Bezpieczeństwo i higiena pracy	0					4	4	0	4	0																Z	
14.	Wychowanie fizyczne	0					30	30	0			30	0														Z	
15.	Bioetyka	1	1				25	10	15	10	15																Zo	
16.	Filozofia	1	1				25	10	15	10	15																Zo	
17.	Demografia i epidemiologia	1	1				25	10	15	10	15																Zo	
18.	Historia fizjoterapii	1	1				25	10	15	10	15																Zo	
C. PODSTAWY FIZJOTERAPII																												
19.	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu	6	2		4		150	100	50	30	20	30	20					20	5			20	5				E	
20.	Fizjoterapia ogólna	4	2		2		100	60	40	30	20						15	10			15	10					E	
RAZEM		30	15	0	15	1	789	489	300	209	170	75	30	25	5	30	20	95	55	0	0	55	20	0	0	0	0	3E/15 Zo/2 ZAL

SEMESTR II																												
Lp.	Nazwa zajęć	ECTS			ECTS	ECTS	Liczba godzin			Liczba godzin wg rodzajów zajęć														Zo/E				
		razem	zajęcia teoretyczne	zajęcia praktyczne	kształtujące umiejętności praktyczne	zajęcia do wyboru	razem N+S	N	S	W / K		CAU		L/S		CL		CS		CK		CUP		PS		PZ		
										N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S			
A. BIOMEDYCZNE PODSTAWY FIZJOTERAPII																												
1.	Fizjologia (fizjologia ogólna, fizjologia wysiłku fizycznego, fizjologia bólu, diagnostyka fizjologiczna)	2	2		0	50	30	20	30	20																	E	
2.	Fizjologia ogólna, diagnostyka fizjologiczna	1			1	25	20	5							20	5											Zo	
3.	Fizjologia wysiłku fizycznego, fizjologia bólu	1			1	25	20	5									20	5									Zo	
4.	Biomechanika (biomechanika stosowana i ergonomia, biomechanika kliniczna)	3	1		2	75	45	30	15	10				15	10					15	10						E	
5.	Patologia ogólna	2	1		1	50	35	15	20	5				15	10												Zo	
6.	Farmakologia w fizjoterapii	1	1			25	20	5	20	5																	Zo	
B. NAUKI OGÓLNE																												
7.	Język obcy	1			1	30	25	5					25	5													Zo	
8.	Wychowanie fizyczne	0				30	30	0			30	0															Z	
9.	Psychologia (psychologia ogólna, psychologia kliniczna, psychoterapia, komunikacja kliniczna)	3	1		2	75	30	45	10	15						20	30										Zo	
C. PODSTAWY FIZJOTERAPII																												
10.	Kinezyterapia	7	3		4	175	140	35	60	15						40	10	20	5	20	5						E	
11.	Medycyna fizykalna - fizykoterapia	4	2		2	100	70	30	30	20						20	5			20	5						E	
F. PRAKTYKI FIZJOTERAPEUTYCZNE																												
12.	Praktyka asystencka	5			5	150	0	150																	150	Zo		
RAZEM		30	11	0	19	1	810	465	345	185	90	30	0	25	5	50	25	100	50	20	5	55	20	0	0	0	150	4 E/ 7 Zo/1 Z

SEMESTR III																													
Lp.	Nazwa zajęć	ECTS			ECTS	ECTS	Liczba godzin			W / K		CAU		L/S		CL		CS		CK		CUP		PS		PZ		Zo/E	
		razem	zajęcia teoretyczne	zajęcia praktyczne	kształtujące umiejętności praktyczne	zajęcia do wyboru	razem N+S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S		
B. NAUKI OGÓLNE																													
1.	Język obcy	1			1	1	30	25	5					25	5														Zo
2.	Zdrowie publiczne	1	1				25	10	15	10	15																	Zo	
3.	Socjologia (socjologia ogólna, socjologia niepełnosprawności)	1	1				25	15	10	15	10																	Zo	
4.	Pedagogika (pedagogika ogólna, pedagogika specjalna)	2	1		1		50	20	30	10	15	10	15															Zo	
5.	Dydaktyka fizjoterapii	1	1				25	10	15	10	15																	Zo	
C. PODSTAWY FIZJOTERAPII																													
6.	Balneoklimatologia, odnowa biologiczna	3	1		2		75	45	30	15	10							15	10			15	10					E	
7.	Terapia manualna	2			2		50	40	10									20	5			20	5					Zo	
8.	Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	2	1		1		50	35	15	20	5											15	10					Zo	
9.	Wyroby medyczne	2	1		1		50	40	10	20	5											20	5					Zo	
D. FIZJOTERAPIA KLINICZNA																													
10.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii	2	1		1		50	40	10	20	5											20	5					Zo	
11.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w edycynie sportowej	1	1				25	20	5	20	5																	Zo	
12.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii	1	1				25	20	5	20	5																	Zo	
13.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii	3	2		1		75	50	25	30	20											20	5					Zo	
14.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii	1	1				25	20	5	20	5																	Zo	
15.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie	2	1		1		50	30	20	15	10											15	10					Zo	
16.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii	1	1				25	20	5	20	5																	Zo	
17.	Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu	3	1		2		75	60	15	20	5									20	5	20	5					E	
RAZEM		29	16	0	13	1	730	500	230	265	135	10	15	25	5	0	0	35	15	20	5	145	55	0	0	0	0	2 E/15 Zo	

SEMESTR IV																												
Lp.	Nazwa zajęć	ECTS			ECTS	ECTS	Liczba godzin			Liczba godzin wg rodzajów zajęć																Zo/E		
		razem	zajęcia teoretyczne	zajęcia praktyczne	kształtujące umiejętności praktyczne	zajęcia do wyboru	razem N+S	N	S	W / K		CAU		L/S		CL		CS		CK		CUP		PS			PZ	
										N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S		N	S
B. NAUKI OGÓLNE																												
1.	Język obcy	1			1	1	30	25	5						25	5												Zo
C. PODSTAWY FIZJOTERAPII																												
2.	Masaż	3	1		2		75	60	15	20	5							20	5			20	5				E	
D. FIZJOTERAPIA KLINICZNA																												
3.	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii	6	2		4		150	100	50	30	20							20	5	20	5	30	20				E	
4.	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w medycynie sportowej	2	1		1		50	35	15	20	5											15	10				Zo	
5.	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w reumatologii	2	1		1		50	30	20	15	10											15	10				Zo	
6.	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii	6	2		4		150	100	50	30	20							20	5	20	5	30	20				E	
F. PRAKTYKI FIZJOTERAPEUTYCZNE																												
7.	Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	11			11		300	0	300																	300	Zo	
RAZEM		31	7	0	24	1	805	350	455	115	60	0	0	25	5	0	0	60	15	40	10	110	65	0	0	0	300	3 E/ 4 Zo

SEMESTR V																												
Lp.	Nazwa zajęć	ECTS			ECTS	ECTS	Liczba godzin			Liczba godzin wg rodzajów zajęć														Zo/E				
		razem	zajęcia teoretyczne	zajęcia praktyczne	kształtujące umiejętności praktyczne	zajęcia do wyboru	razem N+S	N	S	W / K		CAU		L/S		CL		CS		CK		CUP		PS		PZ		
										N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	
B. NAUKI OGÓLNE																												
1.	Język obcy	1			1	1	30	25	5						25	5											Zo	
D. FIZJOTERAPIA KLINICZNA																												
2.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii	2	1		1		50	40	10	20	5								20	5							Zo	
3.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii	2	1		1		50	40	10	20	5										20	5					Zo	
4.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatric	1	1				25	20	5	20	5																Zo	
5.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii	1	1				25	15	10	15	10																Zo	
6.	Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych	4	1		3		100	75	25	20	5							20	5	20	5	15	10				E	
7.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiologii	4	1		3		100	65	35	20	5							15	10	15	10	15	10				E	
8.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pulmonologii	3	1		2		75	50	25	20	5							15	10			15	10				Zo	
9.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w chirurgii	3	1		2		75	55	20	20	5									15	10	20	5				Zo	
10.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie	2	1		1		50	40	10	20	5											20	5				Zo	
11.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w geriatric	2	1		1		50	30	20	15	10											15	10				Zo	
12.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w psychiatrii	2	1		1		50	30	20	15	10											15	10				Zo	
F. PRAKTYKI FIZJOTERAPEUTYCZNE																												
13.	Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (w trakcie semestru)	4			4		100	0	100																100		Zo	
RAZEM		31	11	0	20	1	780	485	295	205	70	0	0	25	5	0	0	50	25	70	30	135	65	0	100	0	0	2E/11 Zo

SEMESTR VI																												
Lp.	Nazwa zajęć	ECTS			ECTS	ECTS	Liczba godzin			Liczba godzin wg rodzajów zajęć														Zo/E				
		razem	zajęcia teoretyczne	zajęcia praktyczne	kształtujące umiejętności praktyczne	zajęcia do wyboru	razem N+S	N	S	W / K		CAU		L/S		CL		CS		CK		CUP		PS		PZ		
										N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S			
B. NAUKI OGÓLNE																												
1.	Język obcy	1			1	1	30	25	5					25	5													E
C. PODSTAWY FIZJOTERAPII																												
2.	Metody specjalne fizjoterapii (reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo-mięśniowej, neurorehabilitacji, terapii neurorozwojowej)	8	2		6		200	120	80	30	20							30	20	30	20	30	20				E	
D. FIZJOTERAPIA KLINICZNA																												
3.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii	1	1				25	20	5	20	5																Zo	
4.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii dziecięcej	1	1				25	20	5	20	5																Zo	
5.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej	1	1				25	20	5	20	5																Zo	
6.	Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym	3	1		2		75	60	15	20	5								20	5	20	5					E	
7.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pediatrii	3	1		2		75	60	15	20	5								20	5	20	5					Zo	
8.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w onkologii i medycynie paliatywnej	2	1		1		50	35	15	20	5										15	10					Zo	
E. METODOLOGIA BADAŃ NAUKOWYCH																												
9.	Metodologia badań naukowych i statystyka	2	2				50	20	30			20	30														Zo	
F. PRAKTYKI FIZJOTERAPEUTYCZNE																												
10.	Wakacyjna praktyka profilowana-wyberalna	7			7		200	0	200																	200	Zo	
RAZEM		29	10	0	19	1	755	380	375	150	50	20	30	25	5	0	0	30	20	70	30	85	40	0	0	0	200	3E/7Zo

SEMESTR VII																												
Lp.	Nazwa zajęć	ECTS					Liczba godzin			Liczba godzin wg rodzajów zajęć														Zo/E				
		razem	zajęcia teoretyczne	zajęcia praktyczne	kształtujące umiejętności praktyczne	zajęcia do wyboru	razem N+S	N	S	W / K		CAU		L/S		CL		CS		CK		CUP			PS		PZ	
										N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S		N	S	N	S
D. FIZJOTERAPIA KLINICZNA																												
1.	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w wieku rozwojowym	6	2		4		150	90	60	30	20							15	10	15	10	30	20					E
2.	Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu	10	2		8		250	150	100	30	20							30	20	45	30	45	30					E
G. MODUŁY DO WYBORU - DO DYSPOZYCJI UCZELNI																												
FIZJOTERAPIA W MEDYCYNIE UZDROWISKOWEJ																												
3.	Technologie informacyjne	2		2			50	30	20							30	20											Zo
4.	Podstawy prawa (prawa własności intelektualnej, prawa medycznego, prawa cywilnego, prawa pracy)	2	2				50	40	10	20	5	20	5															Zo
5.	Turystyka i rekreacja zdrowotna	2	1		1	2	50	35	15	20	5										15	10						Zo
6.	Podstawy treningu zdrowotnego	2	1		1	2	50	35	15	20	5										15	10						Zo
7.	Alternatywne metody terapeutyczne w fizjoterapii	2	1		1	2	50	35	15	20	5										15	10						Zo
REHABILITACJA W OPIECE GERIATRYCZNEJ																												
3.	Technologie informacyjne	2		2			50	30	20							30	20											Zo
4.	Podstawy prawa (prawa własności intelektualnej, prawa medycznego, prawa cywilnego, prawa pracy)	2	2				50	40	10	20	5	20	5															Zo
5.	Specyfika pacjenta geriatrycznego w psychiatrii	2	1		1	2	50	35	15	20	5										15	10						Zo
6.	Analiza i terapia zaburzeń chodu	2	1		1	2	50	35	15	20	5										15	10						Zo
7.	Rehabilitacja w warunkach domowych osób w podeszłym wieku	2	1		1	2	50	35	15	20	5										15	10						Zo
E. METODOLOGIA BADAŃ NAUKOWYCH																												
8.	Metodologia badań naukowych i statystyka	1	1				25	15	10							15	10											Zo
F. PRAKTYKI FIZJOTERAPEUTYCZNE																												
9.	Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (w trakcie semestru)	4			4		100	0	100																100			Zo
RAZEM		31	10	2	19	6	775	430	345	140	60	20	5	0	0	45	30	45	30	60	40	120	80	0	100	0	0	2E/7 Zo

*Student wybiera jeden z dwóch zaproponowanych modułów do wyboru

SEMESTR VIII

Lp.	Nazwa zajęć	ECTS			ECTS	ECTS	Liczba godzin			Liczba godzin wg rodzajów zajęć																Zo/ E			
		razem	zajęcia teoretyczne	zajęcia praktyczne	kształtujące umiejętności praktyczne	zajęcia do wyboru	razem N+S	N	S	W / K		CAU		L/S		CL		CS		CK		CUP		PS		PZ			
										N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S		
D. FIZJOTERAPIA KLINICZNA																													
1.	Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym	7	2		5		175	110	65	30	20								20	5	30	20	30	20					E
2.	Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych	9	2		7		225	130	95	30	20							30	20	30	20	40	35					E	
E. METODOLOGIA BADAŃ NAUKOWYCH																													
3.	Praca magisterska	1	1				25	10	15					10	15													Zo	
G. MODUŁY DO WYBORU - DO DYSPOZYCJI UCZELNI																													
FIZJOTERAPIA W MEDYCYNIE UZDROWISKOWEJ																													
4.	Ekonomia i system ochrony zdrowia	1	1				25	20	5	20	5																	Zo	
5.	Dietoprofilaktyka	2	1		1	2	50	30	20	15	10				15	10												Zo	
6.	Fizjoterapia w chorobach cywilizacyjnych	2	1		1	2	50	40	10	20	5										20	5					Zo		
REHABILITACJA W OPIECE GERIATRYCZNEJ																													
4.	Ekonomia i system ochrony zdrowia	1	1				25	20	5	20	5																	Zo	
5.	Dietoprofilaktyka w geriatрії	2	1		1	2	50	30	20	15	10				15	10												Zo	
6.	Fizjoterapia w chorobach cywilizacyjnych w geriatрії	2	1		1	2	50	40	10	20	5										20	5					Zo		
F. PRAKTYKI FIZJOTERAPEUTYCZNE																													
7.	Wakacyjna praktyka profilowana- wybieralna	7			7		200	0	200																	200	Zo		
RAZEM		29	8	0	21	4	750	340	410	115	60	0	0	10	15	15	10	50	25	60	40	90	60	0	0	0	200	2E/5 Zo	

*Student wybiera jeden z dwóch zaproponowanych modułów do wyboru

SEMESTR IX

Lp.	Nazwa zajęć	ECTS			ECTS	ECTS	Liczba godzin			Liczba godzin wg rodzajów zajęć														Zo/E				
		razem	zajęcia teoretyczne	zajęcia praktyczne	kształtujące umiejętności praktyczne	zajęcia do wyboru	razem N+S	N	S	W / K		CAU		L/S		CL		CS		CK		CUP		PS		PZ		
										N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	
C. PODSTAWY FIZJOTERAPII																												
1.	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami	4	1		3		100	70	30	20	5							20	5			30	20					E
E. METODOLOGIA BADAŃ NAUKOWYCH																												
2.	Praca magisterska	8	8				200	30	170					30	170													Zo
3.	Egzamin magisterski, dyplomowy	3			3		75	15	60												15	60						Zo
G. MODUŁY DO WYBORU - DO DYSPOZYCJI UCZELNI																												
FIZJOTERAPIA W MEDYCYNIE UZDROWISKOWEJ																												
4.	Zarządzanie i marketing	1	1				25	20	5	20	5																	Zo
5.	Leczenie bólu fizjoterapią	2	1		1	2	50	30	20	15	10						15	10										Zo
6.	Fizjoterapia w kosmetologii i medycynie estetycznej	2	1		1	2	50	35	15	15	10										20	5						Zo
7.	Aktywność terapeutyczna w środowisku wodnym	2			2	2	50	30	20												30	20						Zo
8.	Muzykoterapia w rehabilitacji	2			2	2	50	20	30												20	30						Zo
9.	Masaż specjalistyczny	3			3	3	75	45	30								15	10			30	20						Zo
10.	Rehabilitacja i odnowa biologiczna w sporcie	3	1		2	3	75	45	30	15	10										30	20						Zo
REHABILITACJA W OPIECE GERIATRYCZNEJ																												
11.	Zarządzanie i marketing	1	1				25	20	5	20	5																	Zo
12.	Leczenie bólu fizjoterapią w geriatрії	2	1		1	2	50	30	20	15	10						15	10										Zo
13.	Polityka i pomoc społeczna	2	1		1	2	50	35	15	15	10										20	5						Zo
14.	Język migowy	2			2	2	50	30	20												30	20						Zo
15.	Muzykoterapia w rehabilitacji geriatrycznej	2			2	2	50	20	30												20	30						Zo
16.	Terapia zajęciowa	3			3	3	75	45	30								15	10			30	20						Zo
17.	Animacja czasu wolnego seniorów	3	1		2	3	75	45	30	15	10										30	20						Zo
RAZEM		30	13	0	17	14	750	340	410	85	40	0	0	30	170	0	0	50	25	0	0	175	175	0	0	0	0	1E/ 9 Zo

*Student wybiera jeden z dwóch zaproponowanych modułów do wyboru

SEMESTR X																												
Lp.	Nazwa zajęć	ECTS					Liczba godzin			Liczba godzin wg rodzajów zajęć																Zo/E		
		razem	zajęcia teoretyczne	zajęcia praktyczne	kształtujące umiejętności praktyczne	zajęcia do wyboru	razem N+S	N	S	W / K		CAU		L/S		CL		CS		CK		CUP		PS			PZ	
										N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S		N	S
E. METODOLOGIA BADAŃ NAUKOWYCH																												
1.	Praca magisterska	2	2				50	15	35					15	35													Zo
2.	Egzamin magisterski, dyplomowy	8			8		200	15	185													15	185					Zo
F. PRAKTYKI FIZJOTERAPEUTYCZNE																												
3.	Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu- praktyka semestralna	20			20		510	0	510																510			Zo
RAZEM		30	2	0	28	0	760	30	730	0	0	0	0	15	35	0	0	0	0	0	0	15	185	0	510	0	0	3 Zo
RAZEM W CAŁYM CYKLU KSZTAŁCENIA		300	103	2	195	30	7704	3809	3895	1469	735	155	80	205	250	140	85	515	260	340	160	985	765	0	200	0	850	22E/ 83Zo /3 Z

W - wykład

CAU- ćwiczenia audytoryjne

L/S- lektorat/seminarium

CL - ćwiczenie laboratoryjne

CR - ćwiczenia ruchowe

CS - ćwiczenia symulacyjne w medycznej pracowni symulacyjnej

CK-ćwiczenia kliniczne w podmiocie leczniczym, przedsiębiorstwie spełniającym warunki realizacji efektów kształcenia

CUP- ćwiczenia umiejętności praktycznych

PS- PRAKTYKI SEMESTRALNE (PRAKTYKI W SEMESTRZE)

PF- PRAKTYKA FIZJOTERAPEUTYCZNA

W planie studiów w obszarze nauk medycznych za moduł uważa się dany przedmiot uwzględniający różne formy zajęć (W, CUP, CL itd.)

3.3. Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych dla kierunku studiów o profilu praktycznym, a w przypadku kierunku studiów o profilu ogólnoakademickim – jeżeli program przewiduje praktyki

Zakres praktyk fizjoterapeutycznych	Termin praktyk	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS
Praktyka asystencka	po II semestrze studiów	150	5
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	po IV semestrze studiów	300	11
Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu- praktyka semestralna	V semestr studiów	100	4
Wakacyjna praktyka profilowana – wybieralna*	po VI semestrze studiów	200	7
Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu- praktyka semestralna	VII semestr studiów	100	4
Wakacyjna praktyka profilowana – wybieralna*	po VIII semestrze studiów	200	7
Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu – praktyka semestralna**	X semestr studiów	510	20

Zakres wakacyjnej praktyki profilowanej- wybieralnej* po VI semestrze studiów					
Wakacyjna praktyka profilowana- BLOK A			Wakacyjna praktyka profilowana- BLOK B		
Przedmiot	Ilość godzin	pkt. ECTS	Przedmiot	Ilość godzin	pkt. ECTS
Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu	200	7	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych	200	7
Zakres wakacyjnej praktyki profilowanej- wybieralnej* po VIII semestrze studiów					
Wakacyjna praktyka profilowana- BLOK A			Wakacyjna praktyka zawodowa- BLOK B		
Przedmiot	Ilość godzin	pkt. ECTS	Przedmiot	Ilość godzin	pkt. ECTS
Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych	120	4	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu	120	4
Fizjoterapia kliniczna w pediatrii i wieku rozwojowym	80	3	Fizjoterapia kliniczna w pediatrii i wieku rozwojowym	80	3
*student musi wybrać blok A lub blok B.					

Zakres praktyki semestralnej z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu w X semestrze studiów**		
Przedmiot	Ilość godzin	pkt. ECTS
Fizjoterapia kliniczna w dysf. ukł. ruchu w ortopedii i traumatologii	100	4
Fizjoterapia kliniczna w dysf. ukł. ruchu w medycynie sportowej	50	2
Fizjoterapia kliniczna w dysf. ukł. ruchu w reumatologii	25	1
Fizjoterapia kliniczna w dysf. ukł. ruchu w neurologii i neurochirurgii	100	4
Fizjoterapia kliniczna w pediatrii i wieku rozwojowym	75	3
Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiologii	30	1
Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pulmonologii	25	1
Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w chirurgii	25	1
Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie	25	1
Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w geriatrici i psychiatrii	30	1
Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w onkologii i medycynie paliatywnej	25	1

Szczegółowy opis każdej praktyki fizjoterapeutycznej znajduje się w sylabusie przedmiotowym danej praktyki.

I. Ogólna charakterystyka praktyk.

Praktyki fizjoterapeutyczne, przewidziane w programie kształcenia w Wydziale Nauk o Zdrowiu Akademii Pomorskiej w Słupsku, zwaną dalej „Uczelnią”, pełnią ważną funkcję w procesie przygotowania zawodowego absolwentów. Praktyki stanowią integralną część planu studiów i mają charakter obowiązkowy. Przebieg praktyk pod względem programowym i organizacyjnym nadzorują zgodnie z Wewnętrznym Systemem Zapewnienia Jakości Kształcenia: Kierownik Pracowni Umiejętności Praktycznych w Fizjoterapii oraz Uczelniany Koordynator Praktyk.

Podstawa prawna:

1. Art. 14 ust. 11 ustawy z dnia 25 września 2015r. o zawodzie fizjoterapeuty (Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 12 kwietnia 2019 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o zawodzie fizjoterapeuty, poz. 952)
2. Ustawa z dnia 23 czerwca 2016r. o zmianie ustawy - Prawo o szkolnictwie wyższym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2016r. Poz. 1311 tom 1).
3. Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 roku w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza denty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. 2019, poz. 1573).
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 lutego 2017r. w sprawie praktyki zawodowej realizowanej w ramach kształcenia fizjoterapeutów (Dz. U. poz. 537); Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2018r. (poz. 2135).
5. Zarządzenie Rektora Akademii Pomorskiej w Słupsku nr R/021.112.18 z dnia 31 października 2018r. dotyczących organizacji praktyk studenckich oraz wynagrodzenia dla opiekunów praktyk.

CEL PRAKTYK

1. Ogólnym celem praktyk jest przygotowanie studenta do pracy zawodowej poprzez wdrożenie i doskonalenie umiejętności zdobytych w trakcie trwania studiów.
2. Praktyki fizjoterapeutyczne mają na celu:
 - a) zapoznanie się z zasadami funkcjonowania w poszczególnych placówkach medycznych,
 - b) nabycie umiejętności poprawnego przeprowadzania procedur diagnostycznych niezbędnych w zawodzie fizjoterapeuty,
 - c) nabycie praktycznych umiejętności właściwego doboru i wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych w oparciu o diagnozę kliniczną oraz ocenę funkcjonalną pacjenta,
 - d) wyrobienie umiejętności planowania procesu rehabilitacji oraz kontrolowania jego efektywności,
 - e) umiejętność doboru wyrobów medycznych do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta,
 - f) wykształcenie umiejętności zastosowania wiedzy teoretycznej zdobytej w toku studiów w praktyce zawodowej,
 - g) nabycie umiejętności prawidłowego prowadzenia dokumentacji w zakresie fizjoterapii,
 - h) nabycie umiejętności pracy w zespole terapeutycznym i współpracy z personelem medycznym,
 - i) wyrobienie i utrwalenie pozytywnych nawyków zawodowych oraz postawy społecznej niezbędnych w pracy fizjoterapeuty, w tym promocji zdrowia i aktywności fizycznej,
 - j) nabycie umiejętności organizacyjnych oraz wiedzy teoretycznej i praktycznej niezbędnych do samodzielnego tworzenia warsztatu pracy fizjoterapeuty,
 - k) wyrobienie nawyku samokształcenia koniecznego w pracy fizjoterapeuty,
 - l) nawiązanie kontaktów zawodowych pomocnych w pisaniu pracy dyplomowej oraz istotnych na etapie poszukiwania zatrudnienia.

II. Forma, przebieg i zasady odbywania praktyk.

Przyjęto następujące nazewnictwo dotyczące rodzajów kształcenia praktycznego:

- a. Praktyka asystencka, po II semestrze
 - b. Wakacyjna praktyka z kinezyterapii, po IV semestrze
 - c. Praktyka semestralna z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu, w V, VII i X semestrze
 - d. Wakacyjna praktyka profilowana- wybieralna, po VI i VIII semestrze
- Praktyki fizjoterapeutyczne realizowane są pod kierunkiem opiekuna praktyk- fizjoterapeuty, z tym że praktyka asystencka może być realizowana pod kierunkiem lekarza rehabilitacji, a nadzór nad prowadzeniem praktyk sprawuje opiekun praktyk z uczelni- Kierownik Pracowni Umiejętności Praktycznych w Fizjoterapii.
 - Praktyka z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii i masażu odbywa się po zrealizowaniu zajęć umożliwiających osiągnięcie efektów uczenia się z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii i masażu. W ramach tej praktyki student wykonuje określone czynności z udziałem pacjenta pod nadzorem opiekuna praktyk.
 - Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej dzieci i osób dorosłych, w tym osób starszych, odbywa się po zrealizowaniu zajęć umożliwiających osiągnięcie efektów uczenia się w kategorii umiejętności wykonywania określonych czynności fizjoterapeutycznych z dziećmi i osobami dorosłymi, w tym osobami starszymi, posiadającymi różne dysfunkcje.
 - Program praktyk, formę i terminy ich odbywania oraz sposób weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się ustala Uczelnia.
 - Praktyki fizjoterapeutyczne odbywają się w oparciu o bazę dydaktyczną Uczelni oraz w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, z którymi Uczelnia zawarła “Porozumienie/ Umowę o współpracy w zakresie kształcenia oraz organizacji praktyk studentów szkoły wyższej”.
 - Wakacyjne praktyki profilowane- wybieralne. Student sam wybiera podmiot leczniczy jako miejsce praktyk. Podmiot leczniczy i opiekun praktyki muszą spełniać kryteria doboru narzucone przez Uczelnię, które są niezbędne do realizacji ramowego programu praktyki. Wybrany podmiot leczniczy

musi posiadać podpisane "Porozumienie/ Umowę o współpracy w zakresie kształcenia oraz organizacji praktyk studentów szkoły wyższej".

- Czas trwania praktyki fizjoterapeutycznej nie może przekraczać 8 godzin dydaktycznych na dobę, maksymalnie 10 za zgodą studenta, wg kodeksu pracy. Praktyka odbywa się w trakcie całego okresu studiów, przy czym zaliczenie praktyki semestralnej student winien uzyskać przed zakończeniem danego semestru, któremu jest przypisana praktyka.
- Godzina dydaktyczna realizacji zajęć w ramach praktyki semestralnej i fizjoterapeutycznej zawodowej trwa 45 minut.
- Student realizuje praktyki fizjoterapeutyczne zgodnie z programem studiów i harmonogramem praktyk.
- Student realizujący praktykę w podmiotach leczniczych mających podpisaną umowę z Uczelnią pobiera skierowanie na praktykę, na którym przedstawione są: imię i nazwisko praktykanta, nazwa i adres podmiotu leczniczego praktyki, imię i nazwisko opiekuna praktyki i data rozpoczęcia praktyki. Skierowanie na praktyki student pobiera z Biura ds. Kształcenia i Studentów przed rozpoczęciem praktyki.
- Bezpośrednim przełożonym studenta w trakcie praktyki jest opiekun praktyk, z którym Uczelnia zawiera Umowę cywilno – prawną.
- Praktyki odbywają się indywidualnie lub w grupach nie większych niż 10 osób.
- Opiekun praktyk zapewnia bezpośredni nadzór nad realizacją zadań zawodowych. Opiekun praktyk zapoznaje studenta z: topografią zakładu/instytucji, personelem, pacjentami, systemem organizacji pracy, systemami komunikacji i obiegu informacji. W każdej jednostce szkolenia praktycznego przed rozpoczęciem zajęć studenci będą zapoznani z zakładowym regulaminem pracy, regulaminem BHP i ppoż. oraz obowiązującymi procedurami wynikającymi ze specyfiki zakładu. Opiekun zapoznaje studenta na początku praktyki z harmonogramem, zakresem zadań oraz sposobem ich wykonywania na wyznaczonych stanowiskach.
- Po zakończeniu praktyki student przedkłada dziennik praktyki opiekunowi, który wystawia ocenę z praktyki i opinię na temat przebiegu praktyki w zakresie przygotowania teoretycznego do wykonywanej pracy, umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych. Następnie opiekun, nie później niż w terminie 7 dni od dnia otrzymania dziennika praktyk od studenta, przekazuje ją Kierownikowi Pracowni Umiejętności Praktycznych w Fizjoterapii.
- Kierownik Pracowni Umiejętności Praktycznych w Fizjoterapii decyduje o wyborze podmiotu leczniczego do realizacji wszystkich praktyk, za wyjątkiem wakacyjnych praktyk profilowanych wybieralnych po VI i VIII semestrze studiów. Wydaje skierowanie na praktykę i nadzoruje przebieg praktyki pod względem programowym i organizacyjnym. Ma on prawo do zmiany podmiotu leczniczego, w której odbywa się praktyka, jeśli przestaje on spełniać wymogi niezbędne do realizacji ramowego programu praktyki fizjoterapeutycznej.
- Kierownik Pracowni Umiejętności Praktycznych w Fizjoterapii zalicza praktykę na podstawie opinii i wymaganych wpisów w dzienniku praktyk wykonanych przez opiekuna praktyk.
- Uczelnia i podmiot leczniczy nie ponoszą odpowiedzialności za przedmioty wartościowe pozostawione przez studentów.

PRAWA I OBOWIĄZKI STUDENTA NA PRAKTYKACH ZAWODOWYCH

Warunki, jakie powinien spełniać student rozpoczynający praktykę:

- a. Posiadać aktualną książeczkę zdrowia do celów epidemiologiczno - sanitarnych.
- b. Aktualne szczepienia ochronne w zakresie WZW typu B, legitymację studencką do wglądu.
- c. Dziennik praktyk.
- d. Numer polisy ubezpieczeniowej NW i OC wpisany do dziennika praktyk.
- e. Obowiązkiem studenta jest odbyć szkolenie w zakresie zasad BHP potwierdzone w dzienniku praktyk.
- f. Studenci po przyjeździe do placówki przebijają się w miejscu wyznaczonym przez opiekuna praktyk.
- g. Odzież i obuwie robocze student zakupuje we własnym zakresie i musi on być zgodny z wymogami BHP.

- h. Studenta obowiązuje estetyczny wygląd, zgodny z przepisami BHP.
- i. Student nosi identyfikator (imię, nazwisko, kierunek studiów, nazwa uczelni).

Książeczka zdrowia

- a. Kandydat na studia na kierunku fizjoterapia, po uzyskaniu informacji o pozytywnym wyniku rekrutacji jest zobowiązany odebrać z Biura Rekrutacyjnego skierowanie do poradni medycyny pracy celem wykonania badań wstępnych.
- b. Uczelnia wskazuje właściwe Ośrodki Medycyny Pracy oraz laboratoria analityczne świadczące usługi w zakresie Medycyny Pracy.
- c. Książeczkę zdrowia studenta należy przedstawić opiekunowi praktyk przed ich rozpoczęciem i posiadać na czas trwania zajęć.
- d. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do studiowania na kierunku fizjoterapia wraz z Książeczką zdrowia student składa Kierownikowi Umiejętności Praktycznych w Fizjoterapii przed rozpoczęciem praktyk.

Dyscyplina pracy, obowiązki studenta

- a. Student skierowany na praktykę zobowiązany jest:
 - sumienne i staranne wykonywać powierzone zadania i czynności.
 - przestrzegać ustalonego harmonogramu i czasu odbywania praktyki.
 - przestrzegać przepisów i zasad etycznych dotyczących wykonywania zawodu fizjoterapeuty.
 - przestrzegać regulaminu organizacyjnego i porządku ustalonego w podmiocie leczniczym.
 - przestrzegać przepisów prawa pracy oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, a także przepisów przeciwpożarowych.
 - dbać o dobro podmiotu leczniczego, ochronę jego mienia oraz dochowanie tajemnicy zawodowej i innych tajemnic ustawowo chronionych.
 - przestrzegać zasad współżycia społecznego.
 - dbać o godność i dobre imię Uczelni.
- b. Student ponosi odpowiedzialność za wyrządzone z własnej winy szkody materialne powstałe na terenie podmiotu leczniczego, w czasie odbywanej praktyki.
- c. Student zobowiązany jest do punktualnego przychodzenia na zajęcia. Spóźnienia mogą stanowić podstawę do odmowy przyjęcia studenta na zajęcia.
- d. Student ma obowiązek zgłoszenia opiekunowi praktyk przyczyny nieobecności. W pierwszym dniu powrotu na zajęcia przedkłada pisemne usprawiedliwienie. Termin i sposób odbywania/zaliczenia usprawiedliwionej nieobecności studenta na zajęciach określa Kierownik Pracowni Umiejętności Praktycznych w Fizjoterapii w porozumieniu z opiekunem praktyk.
- e. Na zajęcia studenci nie wnoszą telefonów komórkowych, dyktafonów, aparatów fotograficznych i kamer.
- f. Studentowi zabrania się:
 - samodzielnej zamiany zajęć, bądź grup;
 - wychodzenia w czasie trwania zajęć z oddziału/institucji bez wiedzy opiekuna praktyk;
 - samodzielnego wykonywania zleceń lekarskich bez nadzoru i porozumienia z opiekunem praktyk;
 - udzielania pacjentom i ich rodzinom informacji, do których nie jest upoważniony;
 - prowadzenia prywatnych rozmów telefonicznych i przyjmowania gości w miejscu praktyk.

W przypadku zaistnienia pomyłki w pracy lub niewykonania zleconych czynności należy natychmiast zgłosić opiekunowi praktyk, a w przypadku jego nieobecności osobie odpowiedzialnej za praktyki. Studentowi nie wolno wykonywać zleceń, co do których ma wątpliwości i które są dla niego niezrozumiałe.

Prawa studenta

Student ma prawo:

- a. Zapoznać się z sylabusem przedmiotowym i kryteriami oceny.
- b. Poznać wymagania Uczelni i podmiotu leczniczego, w których odbywają się zajęcia odnośnie specyfiki, regulaminów i BHP.
- c. Do opieki wychowawczej i warunków pobytu zapewniających bezpieczeństwo oraz ochronę i poszanowanie godności osobistej.
- d. Życzliwego i podmiotowego traktowania w procesie kształcenia.
- e. Konsultacji i pomocy opiekuna praktyki, zespołu interdyscyplinarnego, podczas prowadzenia i dokumentowania działań w zakresie dotyczącym praktyk.
- f. Jawnej oceny wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.
- g. Pomocy w samokształceniu.
- h. Zgłaszania uwag, próśb, propozycji dotyczących organizacji zajęć i problemów studenckich.
- i. Przerwy na posiłek i czynności higienicznych.

Warunki zaliczenia praktyk semestralnych i praktyki fizjoterapeutycznej:

Podstawą do zaliczenia praktyk stanowi: ocena w wykazie kart w Dzienniku praktycznych umiejętności zawodowych i 100% frekwencja na zajęciach.

W dzienniku praktyk student odnotowuje również najistotniejsze informacje dokumentujące przebieg praktyki jak: opisy przypadków choroby i leczenia, opisy metod diagnostycznych, planowania fizjoterapii i metodyki zabiegów fizjoterapeutycznych oraz rezultaty terapii, w sposób uniemożliwiający identyfikację pacjentów. Student odnotowuje również w dzienniku praktyk najważniejsze informacje dotyczące uczestnictwa w szkoleniach z zakresu fizjoterapii lub medycyny w okresie praktyki.

Wykaz podmiotów leczniczych, z którymi Akademia Pomorska w Słupsku podpisała bezterminowe porozumienia w sprawie organizacji praktyk zawodowych

Jednostki, w których realizowane są praktyki zapewniają studentom pełną bazę kliniczną, kontakt z pacjentem oraz stwarzają możliwość opanowania założonych efektów uczenia.

L.p.	Podmioty lecznicze, z którymi Akademia Pomorska w Słupsku podpisała bezterminowe porozumienia
1.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka, ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk
2.	Szpital Miejski w Miastku Sp z o.o. ul. Gen. Wybickiego 30 77-200 Miastko
3.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. J. Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork
4.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Centrum Rehabilitacji”, ul. Sygietyńskiego 5, 76-200 Słupsk
5.	Centrum Rehabilitacji „Avenir”, ul. J. Kilińskiego 27A, 76-200 Słupsk
6.	Praktyka Lekarzy Rodzinnych „Auxilium”, ul. Jana Pawła II, 76-200 Słupsk
7.	„Uzdrowisko Ustka” z Grand Lubicz, ul. Beniowskiego 1, 76-270 Ustka
8.	Fundacja dla Dzieci Niepełnosprawnych „Nadzieja”, ul. Kaszubska 50, 76-200 Słupsk
9.	Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy im. UNICEF, ul. Krasińskiego 19, 76-200 Słupsk

10.	Hospicjum Miłosierdzia Bożego; Towarzystwo Opieki Paliatywnej im. J. Różyckiej, ul. Druyffa 2, 76-200 Słupsk
11.	Dom Pomocy Społecznej „Leśna Oaza”, ul. Leśna 8, 76-200 Słupsk
12.	NZOZ „SPEC- MED” s.c. ul. Jana Pawła II 1A, 76-200 Słupsk
13.	NZOZ „SPEC- MED” s.c. ul. Na Wydmie 5A, 76-270 Ustka
14.	Centrum Psychiatrii SON Sp z o.o. ul. Ziemowita 1 76- 200 Słupsk

3.4. Wskaźniki charakteryzujące program studiów

Wskaźniki dotyczące programu studiów	Liczba punktów ECTS	
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne
Łączna liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	242	Nie dotyczy
Liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych, nie mniejsza niż 5 punktów ECTS – w przypadku kierunków studiów przyporządkowanych do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż odpowiednio nauki humanistyczne lub nauki społeczne	15	
Łączna liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach praktyk zawodowych (jeżeli program przewiduje praktyki)	58	
Łączna liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć do wyboru	30	
Łączna liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć kształtujących umiejętności praktyczne (profil praktyczny)	195	
Łączna liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć związanych z prowadzoną działalnością naukową w dyscyplinie lub dyscyplinach do których przyporządkowany jest kierunek studiów (profil ogólnoakademicki)	Nie dotyczy	

4. Ocena i doskonalenie programu studiów

4.1. Analiza zgodności efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy

INTERESARIUSZE WEWNĘTRZNI	INTERESARIUSZE ZEWNĘTRZNI
1. Jednostki wchodzące w strukturę AP Instytut Pedagogiki i Pracy Socjalnej Instytut Muzyki Instytut Fizyki Instytut Biologii i Ochrony Środowiska Biblioteka Uczelniana Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych Centrum Sportowo-Rehabilitacyjne Katedra Administracji i Socjologii 2. Nauczyciele akademicy WNoZ 3. Przedstawiciele studentów kierunku Fizjoterapia 4. Organizacje studenckie	1. Pracownicy placówek kształcenia praktycznego Pracodawcy Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Słupsku Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej Samodzielny Publiczny Miejski Zakład Opieki Zdrowotnej w Słupsku Hospicjum w Słupsku Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Centrum Rehabilitacji” Centrum Rehabilitacji „Avenir” Praktyka Lekarzy Rodzinnych „Auxilium”, „Uzdrowisko Ustka” z Grand Lubicz, Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy im. UNICEF NZOZ „SPEC- MED” 2. Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Polska Komisja Akredytacyjna, Ministerstwo Zdrowia, Krajowa Izba Fizjoterapeutów. 3. Władze regionalne i samorządowe: Urząd Marszałkowski w Gdańsku

	Urząd Miejski w Słupsku Starostwa Powiatowe: Miastka, Człuchowa, Chojnic, Lęborka 4. Instytucje rynku pracy i agencje zatrudnieniowe. 5. Uczelnie partnerskie. 6. Towarzystwa naukowe, fundacje, stowarzyszenia, organizacje społeczne.
--	---

Wnioski z analiz zgodności kształcenia z potrzebami rynku pracy oraz wnioski z monitoringu karier zawodowych absolwentów.

Wewnętrzny System Zapewnienia Jakości Kształcenia w WNoZ zawiera:

1. Opracowane narzędzia (ankiety) do badania opinii dotyczących:
 - warunków studiowania – badania absolwentów
 - satysfakcji z warunków pracy – badania nauczycieli
 - oceny przygotowania zawodowego absolwenta – badanie pracodawców
 - monitorowanie kariery zawodowej absolwentów – badania absolwentów
2. Narzędzia wykorzystywane w kontaktach z grupami interesariuszy:
 - rada pracodawców
 - konferencje, zebrania, warsztaty z pracodawcami, organizacjami, stowarzyszeniami
 - dane statystyczne z urzędów pracy dotyczące potrzeb w zakresie zatrudnienia
 - konsultacje indywidualne

Opracowane wnioski z powyższych badań przedstawiane są wszystkim interesariuszom, nauczycielom i stanowią materiał źródłowy dla definiowania efektów uczenia się, pomiaru wyników pracy, perspektyw rozwojowych studenta w tym kariery zawodowej absolwenta, stanowiły także podstawę do podjęcia modyfikacji programu kształcenia realizując projekt SOA (Słupski Ośrodek Akademicki), w którym brali udział przedstawiciele Uczelni i 4 pracodawców.

Zespół modyfikujący program:

Dr n. med. Agnieszka Grochulska – Akademia Pomorska w Słupsku

Dr n. med. Monika Waśkow – Akademia Pomorska w Słupsku

Dr n. med. Aleksandra Bryndal – Akademia Pomorska w Słupsku

Beata Wdowiak - Przedsiębiorstwo Turystyczne MAZOWSZE Sp. o.o.

Marcin Bożek - Gabinet Masażu Leczniczego i Kinezyterapii Marcin Bożek

Ewa Fursewicz - Gabinet Fizjoterapii i Osteopatii Ewa Fursewicz

Agnieszka Leszczyńska - Centrum Rehabilitacji AVENIR S.C.

Informacja o doświadczeniach i wzorcach międzynarodowych w pracach mających na celu określenie programu kształcenia.

Wzorce międzynarodowe wykorzystywane są w programie kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo na różnych płaszczyznach, począwszy od doboru treści wykorzystywanych na wykładach i zajęciach, poprzez metod nauczania, aż do sposobów weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się.

Metody nauczania oraz sposoby weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się ustalane są w oparciu o doświadczenia dydaktyczne pracowników, zdobywane m.in. poprzez: zagraniczne staże dydaktyczne; prowadzenie

zająć dla studentów zagranicznych w ramach programu wymiany studentów (m.in. Erasmus), w oparciu o programy uznawane przez uczelnie partnerskie. Wzorce międzynarodowe w zakresie dydaktyki uwzględniane są pośrednio również dzięki międzynarodowej działalności naukowej pracowników, przejawiającej się m.in. w udziale w cyklicznych międzynarodowych konferencjach naukowych.

4.2. Wnioski z analizy wyników monitoringu karier zawodowych absolwentów

W roku akademickim 2018/2019 w Akademii Pomorskiej 32 absolwentów kierunku fizjoterapia, studiów pierwszego stopnia uzyskało dyplom ukończenia studiów i cała grupa otrzymała oferty pracy, nie wypełniając bieżących potrzeb rynku. Na dzień 17.09.2019 w Powiatowym Urzędzie Pracy w Słupsku znajdują się 24 oferty pracy dla fizjoterapeutów.

Technologia wypiera wiele zawodów, ale fizjoterapeutów jedynie wspomaga. Kompetencje, jakie muszą posiadać przedstawiciele tego zawodu są bowiem unikalne i coraz bardziej potrzebne. Oto co wiemy o zawodzie fizjoterapeuty. Zapotrzebowanie na usługi fizjoterapeuty rośnie. Fizjoterapia to nie tylko usprawnianie chorych. Wraz z rozwojem społeczeństwa zaczynamy dbać o siebie i swoje zdrowie fizyczne.

Polskie społeczeństwo potrzebuje coraz bardziej pomocy fizjoterapeutów. Jednym z powodów jest starzenie i fakt, że osoby starsze to jedna z licznych grup, która potrzebuje pomocy fizjoterapeutów. Z analizy GUS poświęconej procesowi starzenia się w perspektywie najbliższych kilkunastu lat wynika, że po 2035 r. spodziewany jest znaczny przyrost ludności w starszym wieku w miastach województw: dolnośląskiego, lubuskiego, łódzkiego, mazowieckiego, **pomorskiego** i wielkopolskiego. W większości województw wzrost udziału ludności w starszym wieku będzie oscylował w granicach od 19 do 23,7 p. proc. – przewiduje GUS w publikacji „Sytuacja demograficzna osób starszych i konsekwencje starzenia się ludności Polski w świetle prognozy na lata 2014-2050”. Zapotrzebowanie na zabiegi wzmagają także siedzący tryb życia i złe odżywianie

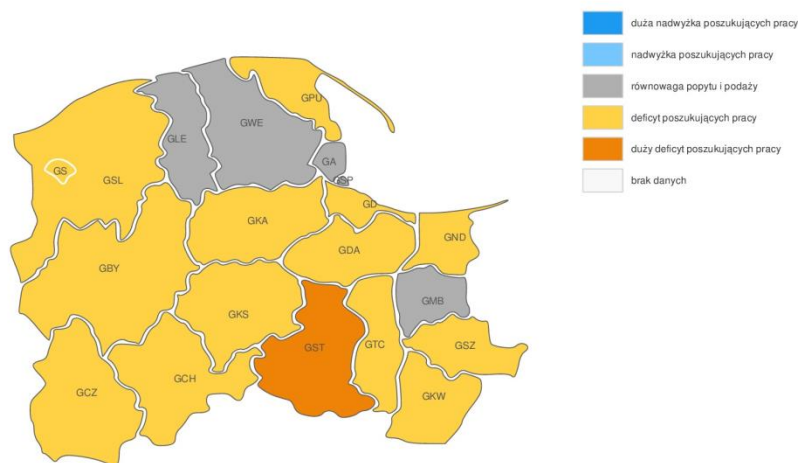
Zapotrzebowanie na pracowników ochrony zdrowia na pomorskim medycznym rynku pracy na chwilę obecną w znacznym stopniu przewyższa podaż wykwalifikowanych kadr, co zostało przedstawione w *Regionalnym Programie Strategicznym w zakresie ochrony zdrowia „Zdrowie dla Pomorzán”*, w którym podkreśla się konieczność podnoszenia kwalifikacji zawodowych w dziedzinach deficytowych, do których zaliczane jest także fizjoterapia. Sytuacja ta jednoznacznie wymusza konieczność kształcenia nowych kadr medycznych w odpowiedzi na jednoznaczne potrzeby rynku pracy.

Analiza wyników monitoringu karier zawodowych oparta jest na raportach zapotrzebowania subregionalnego. Prognozowany jest wzrost zapotrzebowania na pracę w zawodzie fizjoterapeuty zwłaszcza w położeniu geograficznym w jakim znajduje się Słupsk, pozostający w bliskim sąsiedztwie pasa nadmorskiego i licznych obiektów uzdrowiskowych oraz odnowy biologicznej.

Rosnące zapotrzebowanie na specjalistów – fizjoterapeutów w subregionie słupskim potwierdzają dane dot. liczby zarejestrowanych podmiotów gospodarczych w sekcji Q (dział 86 Opieka Zdrowotna, 87 Pomoc Społeczna z zakwaterowaniem i dział 88 Pomoc Społeczna bez zakwaterowania). W subregionie słupskim w roku 2014 liczba tego typu podmiotów wynosiła 1326, a w roku 2016 wzrosła do 1667 podmiotów, tj. o 25,7% więcej. W subregionie słupskim szczególnie widoczny był wzrost liczby podmiotów gospodarczych w sektorze prywatnym. W analizowanym okresie w sektorze tym odnotowano zbliżoną dynamikę nowo powstałych przedsiębiorstw – w roku 2014 w ww. sekcjach zarejestrowanych zostało 112 podmiotów, w roku 2018 – 115 podmiotów.

Należy podkreślić, że wzrastające zapotrzebowanie na pracowników ochrony zdrowia, w tym fizjoterapeutów, na pomorskim rynku medycznym na chwilę obecną w znacznym stopniu przewyższa podaż wykwalifikowanych fizjoterapeutów, co zostało uwypuklone w *Regionalnym Programie Strategicznym w zakresie ochrony zdrowia Zdrowie dla Pomorza*, w którym podkreśla się konieczność podnoszenia kwalifikacji zawodowych w dziedzinach deficytowych, do których zaliczana jest fizjoterapia. Sytuacja to powoduje konieczność kształcenia nowych kadr w odpowiedzi na potrzeby rynku pracy.

Prognoza na 2019, województwo pomorskie
Relacja między dostępnymi pracownikami a potrzebami pracodawców - fizjoterapeuci i masażyci



<https://barometrzwodow.pl/pl/pomorskie/prognozy-dla-powiatow/2019/slupsk- data wejścia 17.09.2019>

Zapotrzebowanie na specjalistów z dziedziny fizjoterapii potwierdzają również dane powiatowych urzędów pracy, a konkretnie raporty dot. zawodów deficytowych i nadwyżkowych. Według danych za rok 2019 wśród zawodów deficytowych w poszczególnych powiatach subregionu słupskiego znalazły się takie zawody, jak fizjoterapeuta.

Potwierdzeniem powyższego jest *Analiza oczekiwań rynku pracy subregionu słupskiego 2018*. Zgodnie z raportem z badań, wśród planowanych do zatrudnienia pracowników z grupy specjalistów (45,7%) znalazł się m.in. rehabilitant geriatryczny. Jednocześnie w ww. raporcie zakwalifikowano opiekę nad osobami starszymi/rehabilitację/turystykę dla seniorów/wellness&Spa/lekarskie do grupy kierunków bardzo istotnych dla regionu – tj. kierunków najbardziej pożądanym z punktu widzenia rozwoju firm i rozwoju subregionu.

Wysoka chłonność rynku na innowacje z obszaru turystyka i zdrowie, a z drugiej strony trendy demograficzne, tj. starzenie się społeczeństwa, powodują wzrost znaczenia białej i srebrnej gospodarki. W perspektywie 7 lat będzie zwiększało się zapotrzebowanie na kompetencje i kwalifikacje z zakresu usług medycznych (w tym fizjoterapeutycznych). Jak wskazuje raport *Analiza kwalifikacji i kompetencji kluczowych dla zwiększenia szans absolwentów na rynku pracy* pracodawcy z sekcji Q - opieka zdrowotna i pomoc społeczna deklarują wzrost

zapotrzebowania na absolwentów kierunków medycznych i wzrost miejsc pracy w sektorze ochrony zdrowia. W raporcie stwierdza się również, że pożądanymi specjalizacjami w obszarze nauk medycznych, nauk o zdrowiu i nauk o kulturze fizycznej są: kompetencje w zakresie opieki nad osobami starszymi, fizjoterapia (terapia zajęciowa, fizjoterapia w geriatry i schorzeniach onkologicznych), epidemiologia, terapie genowe.

Mając na uwadze powyższe informacje, należy stwierdzić, że kształcenie na kierunku fizjoterapia wpisuje się w potrzeby subregionalnego rynku pracy i stanowi bezpośrednią odpowiedź na oczekiwania pracodawców względem przyszłych pracowników.

Opracowane wnioski z danych statystycznych z urzędów pracy dotyczące potrzeb w zakresie zatrudnienia fizjoterapeutów przedstawiane są podczas kontaktów ze wszystkimi interesariuszami, nauczycielami i stanowią materiał źródłowy dla definiowania efektów uczenia się, pomiaru wyników pracy, perspektyw rozwojowych studenta, w tym kariery zawodowej absolwenta.

4.3. Inne działania związane z oceną i doskonaleniem programu studiów

Działania związane z oceną, doskonaleniem i z weryfikacją efektów uczenia się koordynuje Wydziałowa Komisja ds. Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia działający w ramach Wydziałowego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia.

System weryfikacji efektów uczenia się w toku studiów jest tworzony na podstawie procedur dotyczących wszystkich pracowników Wydziału, interesariuszy zewnętrznych (absolwenci i pracodawcy) i wewnętrznych (pracownicy, studenci, doktoranci, uczestnicy studiów podyplomowych). Proces kształcenia oraz monitorowanie osiągniętych efektów uczenia się na poziomie całego programu kształcenia regulują uchwały Rektora w sprawie określenia procedur dotyczących procesu kształcenia.

Wydziałowa Komisja ds. Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia koordynuje oraz monitoruje jakość kształcenia zgodnie z zapisami obowiązujących procedur.

Wydziałowa Komisja ds. Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia opracowuje raporty z badań ankietowych studentów, nauczycieli oraz absolwentów i interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych, formułuje wnioski i zalecenia, które przedstawia Dziekanowi i Radzie Wydziału, kierownikom jednostek organizacyjnych wydziału, nauczycielom akademickim i studentom oraz interesariuszom zewnętrznym w aspekcie konstruowania programów kształcenia i planów studiów.

Cykliczna analiza przedmiotów i efektów uczenia się pozwala na ewaluację efektów przedmiotowych, doskonalenie form zaliczenia, wytypowanie zajęć podlegających hospitacji oraz uwzględnienie opinii studentów na temat programu kształcenia.

Zasady przystępowania studentów do zaliczeń i egzaminów, a także zasady zaliczania zajęć dydaktycznych oraz przeprowadzanie egzaminów realizowane są zgodnie z *Regulaminem studiów Akademii Pomorskiej w Słupsku*.

Ważną rolę w kształtowaniu programu kształcenia spełniają także interesariusze wewnętrzni tj. pracownicy naukowcy, pracownicy niebędący nauczycielami akademickimi, studenci, doktoranci, słuchacze studiów podyplomowych.

Na Wydziale Nauk o Zdrowiu efekty uczenia się są weryfikowane w trakcie: składania egzaminów, zaliczania przedmiotów, zaliczania praktyk, poświadczania innych form aktywności studenta (koła naukowe, działalność

artystyczna, społeczna, sportowa, itp.), obrony pracy dyplomowej, potwierdzania samodzielności pracy dyplomowej, ogólnouczelnianych i wydziałowych badań ankietowych.

Prace dyplomowe przed złożeniem w dziekanacie weryfikowane są przez uczelniany system antyplagiatowy. Na podstawie raportu z systemu antyplagiatowego opiekun pracy dyplomowej (promotor) stwierdza samodzielność wykonania pracy dyplomowej.

Nadzór nad prawidłowością realizacji praktyk zawodowych sprawuje Wydziałowy Koordynator Praktyk, a na kierunku fizjoterapia jest to Kierownik Pracowni Umiejętności Praktycznych. Szczegółowe zasady realizacji praktyk oraz weryfikacje efektów uczenia się określa Regulamin Studiów Akademii Pomorskiej w Słupsku oraz Regulamin Praktyk dla kierunku fizjoterapia.

Funkcjonowanie WSZJK umożliwia stałe i skuteczne monitorowanie jakości kształcenia. Przygotowanie sylabusów oraz udostępnianie ich studentom pozwoliło na weryfikację przypisanych w planie punktów ECTS, weryfikację treści kształcenia, form weryfikacji efektów uczenia się i sprecyzowanych efektów przedmiotowych. Wykonywane corocznie raporty samooceny podstawowej jednostki organizacyjnej AP w obszarze dydaktyki pozwoliły na opis działań w jednostce, a jednocześnie analizę mocnych i słabych stron wydziału.

Analiza ankiet oceniających jakość realizacji zajęć dydaktycznych pozwoliła podjąć działania mające na celu podnoszenie jakości zajęć dydaktycznych oraz wyeliminowanie nieprawidłowości.