

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

Instytut Nauk o Zdrowiu

PROGRAM STUDIÓW

dla kierunku

FIZJOTERAPIA

Od roku akademickiego 2021/2022

Jednolite studia magisterskie

profil praktyczny

SŁUPSK, 2021

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	467
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	477
3.4. Wskaźniki charakteryzujące program studiów	483
4. Ocena i doskonalenie programu studiów	484
4.1. Analiza zgodności efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy	484
4.2. Wnioski z analizy wyników monitoringu karier zawodowych absolwentów	485
4.3. Inne działania związane z oceną i doskonaleniem programu studiów	488

Spis sylabusów

<i>Sylabus 1. Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami</i>	25
<i>Sylabus 2. Aktywność terapeutyczna w środowisku wodnym</i>	30
<i>Sylabus 3. Alternatywne metody terapeutyczne w fizjoterapii</i>	34
<i>Sylabus 4. Analiza i terapia zaburzeń chodu</i>	38
<i>Sylabus 5. Anatomia (anatomia prawidłowa, funkcjonalna, rentgenowska, palpacyjna)</i>	42
<i>Sylabus 6. Animacja czasu wolnego seniorów</i>	47
<i>Sylabus 7. Balneoklimatologia, odnowa biologiczna</i>	51
<i>Sylabus 8. Bezpieczeństwo i higiena pracy</i>	56
<i>Sylabus 9. Biochemia</i>	57
<i>Sylabus 10. Bioetyka</i>	62
<i>Sylabus 11. Biofizyka</i>	65
<i>Sylabus 12. Biologia medyczna</i>	69
<i>Sylabus 13. Biomechanika (biomechanika stosowana i ergonomia, biomechanika kliniczna)</i>	72
<i>Sylabus 14. Demografia i epidemiologia</i>	76
<i>Sylabus 15. Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych</i>	79
<i>Sylabus 16. Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu</i>	86
<i>Sylabus 17. Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym</i>	91
<i>Sylabus 18. Dietoprofilaktyka</i>	96
<i>Sylabus 19. Dietoprofilaktyka w geriatryi</i>	100
<i>Sylabus 20. Dydaktyka fizjoterapii</i>	104
<i>Sylabus 21. Pracownia dyplomowa</i>	106
<i>Sylabus 22. Ekonomia i system ochrony zdrowia</i>	110
<i>Sylabus 23. Farmakologia w fizjoterapii</i>	113
<i>Sylabus 24. Filozofia</i>	116
<i>Sylabus 25. Fizjologia (fizjologia ogólna, fizjologia wysiłku fizycznego, fizjologia bólu, diagnostyka fizjologiczna)</i>	119
<i>Sylabus 26. Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia</i>	126
<i>Sylabus 27. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w chirurgii</i>	130
<i>Sylabus 28. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w geriatryi</i>	135
<i>Sylabus 29. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie</i>	139
<i>Sylabus 30. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiologii</i>	144
<i>Sylabus 31. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w onkologii i medycynie paliatywnej</i>	150
<i>Sylabus 32. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pediatrii</i>	154
<i>Sylabus 33. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w psychiatrii</i>	159
<i>Sylabus 34. Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pulmonologii</i>	163
<i>Sylabus 35. Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w medycynie sportowej</i>	168
<i>Sylabus 36. Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii</i>	172
<i>Sylabus 37. Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii</i>	177
<i>Sylabus 38. Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w reumatologii</i>	182
<i>Sylabus 39. Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w wieku rozwojowym</i>	187
<i>Sylabus 40. Fizjoterapia ogólna</i>	194
<i>Sylabus 41. Fizjoterapia w chorobach cywilizacyjnych</i>	198
<i>Sylabus 42. Fizjoterapia w chorobach cywilizacyjnych w geriatryi</i>	202
<i>Sylabus 43. Fizjoterapia w kosmetologii i medycynie estetycznej</i>	206

<i>Sylabus 44. Genetyka</i>	210
<i>Sylabus 45. Historia fizjoterapii</i>	214
<i>Sylabus 46. Język migowy</i>	217
<i>Sylabus 47. Język obcy</i>	221
<i>Sylabus 48. Kinezylogia</i>	225
<i>Sylabus 49. Kinezyterapia</i>	229
<i>Sylabus 50. Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii</i>	235
<i>Sylabus 51. Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricii</i>	238
<i>Sylabus 52. Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie</i>	241
<i>Sylabus 53. Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii</i>	245
<i>Sylabus 54. Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii</i>	248
<i>Sylabus 55. Kliniczne podstawy fizjoterapii w medycynie sportowej</i>	252
<i>Sylabus 56. Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii dziecięcej</i>	256
<i>Sylabus 57. Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii</i>	259
<i>Sylabus 58. Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej</i>	262
<i>Sylabus 59. Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii</i>	265
<i>Sylabus 60. Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii</i>	270
<i>Sylabus 61. Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii</i>	273
<i>Sylabus 62. Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii</i>	276
<i>Sylabus 63. Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii</i>	280
<i>Sylabus 64. Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu</i>	283
<i>Sylabus 65. Leczenie bólu fizjoterapią</i>	288
<i>Sylabus 66. Leczenie bólu fizjoterapią w geriatricii</i>	292
<i>Sylabus 67. Masaż</i>	296
<i>Sylabus 68. Masaż specjalistyczny</i>	301
<i>Sylabus 69. Medycyna fizykalna - fizykoterapia</i>	305
<i>Sylabus 70. Metodologia badań naukowych i statystyka</i>	310
<i>Sylabus 71. Metody specjalne fizjoterapii (reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo-mięśniowej, neurorehabilitacji i terapii neurorozwojowej)</i>	314
<i>Sylabus 72. Muzykoterapia w rehabilitacji</i>	319
<i>Sylabus 73. Muzykoterapia w rehabilitacji geriatricznej</i>	323
<i>Sylabus 74. Patologia ogólna</i>	327
<i>Sylabus 75. Pedagogika (pedagogika ogólna, pedagogika specjalna)</i>	331
<i>Sylabus 76. Pierwsza pomoc</i>	335
<i>Sylabus 77. Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych</i>	338
<i>Sylabus 78. Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu</i>	344
<i>Sylabus 79. Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym</i>	349
<i>Sylabus 80. Podstawy prawa (prawa własności intelektualnej, prawa medycznego, prawa cywilnego, prawa pracy)</i>	355
<i>Sylabus 81. Podstawy treningu zdrowotnego</i>	359
<i>Sylabus 82. Polityka i pomoc społeczna</i>	363
<i>Sylabus 83. Seminarium magisterskie</i>	367
<i>Sylabus 84. Praktyka asystencka</i>	371
<i>Sylabus 85. Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu - praktyka semestralna (semestr V)</i>	374
<i>Sylabus 86. Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu - praktyka semestralna (semestr VII)</i>	377

<i>Sylabus 87. Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu - praktyka semestralna (semestr X)</i>	381
<i>Sylabus 88. Psychologia (psychologia ogólna, psychologia kliniczna, psychoterapia, komunikacja interdyscyplinarna)</i>	381
<i>Sylabus 89. Rehabilitacja i odnowa biologiczna w sporcie</i>	398
<i>Sylabus 90. Rehabilitacja w warunkach domowych osób w podeszłym wieku</i>	402
<i>Sylabus 91. Socjologia (socjologia ogólna, socjologia niepełnosprawności)</i>	406
<i>Sylabus 92. Specyfika pacjenta geriatrycznego w psychiatrii</i>	409
<i>Sylabus 93. Technologie informacyjne</i>	413
<i>Sylabus 94. Terapia manualna</i>	416
<i>Sylabus 95. Terapia zajęciowa</i>	420
<i>Sylabus 96. Turystyka i rekreacja zdrowotna</i>	424
<i>Sylabus 97. Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna - blok A (semestr VI)</i>	428
<i>Sylabus 98. Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna - blok A (semestr VIII)</i>	433
<i>Sylabus 99. Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna - blok B (semestr VI)</i>	438
<i>Sylabus 100. Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna - blok B (semestr VIII)</i>	438
<i>Sylabus 101. Wakacyjna praktyka z kinezyterapii</i>	448
<i>Sylabus 102. Wychowanie fizyczne</i>	452
<i>Sylabus 103. Wyroby medyczne</i>	455
<i>Sylabus 104. Zarządzanie i marketing</i>	459
<i>Sylabus 105. Zdrowie publiczne</i>	463

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 niezbędnego 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.	kinezyjologiczne 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.	dostreagać 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 chwytłą
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>	<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</p>

				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>	<p>E.U1-E.U5</p>
	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 fizjoterapia 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

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)			3		
Analiza piśmiennictwa			2		
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.

Problematyka wykładów:

- Adaptowana Aktywność Fizyczna dla osób ze specjalnymi potrzebami.
- Alternatywne i wspomagające formy komunikacji interpersonalnej.
- Program Treningu Aktywności Motorycznej (Motor Activities Training Program – MATP).
- Klasyfikacja w sporcie osób z niepełnosprawnością.
- Organizacje sportowe zrzeszające osoby z niepełnosprawnością.
- Nowoczesne technologie w sporcie osób z niepełnosprawnością.

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.
- Specyfika wybranych dyscyplin w sporcie niepełnosprawnych: lekkoatletyka, pływanie, goalball, hokej halowy, piłka siatkowa na siedząco, rugby na wózkach, koszykówka na wózkach
- Nauka poruszania na wózku inwalidzkim.
- Zasady bezpieczeństwa, dostosowanie wózka do osoby niepełnosprawnej.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Przygotowanie i prowadzenie zajęć adoptowanej aktywności fizycznej osób z niepełnosprawnością intelektualną .
- Przygotowanie i prowadzenie zajęć adoptowanej aktywności fizycznej osób z dysfunkcją słuchu i wzroku
- Ćwiczenia ruchowe dla osób niewidomych i niedowidzących.

- Nauka poruszania się na wózku inwalidzkim. Zasady bezpieczeństwa, dostosowanie wózka do osoby niepełnosprawnej.
- Gry i zabawy ruchowe dla dzieci poruszających się na wózkach inwalidzkich.
- Ćwiczenia wybranych dyscyplin w sporcie niepełnosprawnych: lekkoatletyka, pływanie, goalball, hokej halowy, piłka siatkowa na siedząco, rugby na wózkach, koszykówka na wózkach

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 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	
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 częściowego 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

	<p>40%.</p> <p style="text-align: center;">$\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p> <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 - 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	B.W7.; C.W1.; 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:	
<ul style="list-style-type: none"> • Morgulec-Adamowicz N., Kosmol A., Molik B., Adaptowana aktywność fizyczna dla fizjoterapeutów, PZWL, Warszawa 2015* • Kosmol A., Teoria i praktyka sportu osób niepełnosprawnych, AWF, Warszawa 2008* • Gawlik K., Zwierzchowska A., 2004, Wychowanie fizyczne dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną, AWF, Katowice.* • Serafin J., 1987, Gry i zabawy ruchowe dla dzieci niewidomych i słabowidzących, Polski Związek Niewidomych, Warszawa* • Trześniowski R., 2008, Zabawy i gry ruchowe, Wydawnictwa Szkolne i Pedagogiczne, Sport i Zdrowie, Warszawa* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Gawlik K., Zwierzchowska A., 2004, Wychowanie fizyczne niewidomych i słabo widzących. AWF, Katowice.* • Nowotny J. (red.), 2004, Podstawy fizjoterapii. Podstawy teoretyczne i wybrane aspekty praktyczne. 	
Czasopisma:	
<ul style="list-style-type: none"> • „Postępy rehabilitacji” • „Fizjoterapia Polska” • „Medycyna po dyplomie” • „Praktyczna fizjoterapia & rehabilitacja” 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Sylabus 2. Aktywność terapeutyczna w środowisku wodnym

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	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
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. • 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. • Zasady higieny i bezpieczeństwa podczas zajęć ruchowych w wodzie. • 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. • Wykorzystanie przyborów dydaktycznych w prowadzeniu zajęć w wodzie. • Gry i zabawy w różnorodnych zajęciach w wodzie. • Zajęcia z zakresu aqua fitness. 					

- Wykorzystanie poznanych technik sportowych oraz ćwiczeń w wodzie w postępowaniu terapeutycznym.
- Podstawy pływania korekcyjnego i metod fizjoterapeutycznych w wodzie.

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;

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.

U_04

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)

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

Ocena końcowa z przedmiotu:

Zaliczenie z oceną, która jest średnią z:
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

<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>Potrafi 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;</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 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>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>
--	---

<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>	
--	--

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*
- 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:

- Zajac I., Ćwiczenia korekcyjne w wodzie "Wychowanie Fizyczne i Zdrowotne" 2003*
- Wilczyński J. Korekcja wad postawy człowieka. Wyd. Anthropos, Starachowice, 2006
- Nowotny Czupryna O., A. Rudzińska, K. Czupryna, J. Lambeck. Możliwości zastosowania terapii w wodzie u pacjentów z niektórymi dysfunkcjami narządu ruchu. Fizjoterapia Polska 2001;1(1)63-66
- Karpiński R. Karpińska M. Pływanie sportowe, korekcyjne, rekreacyjne. AWF, 2011, Katowice.

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

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	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	
Konwersatorium	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. Zdobywanie 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 <u>Problematyka konwersatoriów:</u> Kompleksowe-holistyczne podejście w różnych systemach leczenia: <ul style="list-style-type: none"> • Kinesiotaping • Kinesiologytaping • Metoda Biofeedback w nowoczesnej fizjoterapii • Metoda Biofeedback - podstawy neurofizjologiczne • Hatha joga • Tradycyjna Medycyna Chińska • Akupunktura i akupresura • Qigong • Tai chi • Zooterapia • Fitoterapia 					

- Refleksoterapia

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Rys historyczny, podstawowe założenia, przykłady wykorzystania w terapii, dyskusja:
- Qigong
- Joga i techniki relaksacyjne
- Tai chi
- Akupresura
- Akupunktura
- Pilates
- Refleksologia
- Klawiterapia
- Ajurweda
- Praca z taśmami mięśniowo-powięziowymi

Efekty uczenia się:

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 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;

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	

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

Konwersatorium:

- Średnia ocen z kolokwium

Ćwiczenia umiejętności praktycznych:

- Samodzielna praca studenta- skonstruowanie autorskiego programu terapeutycznego dla przydzielonego pacjenta (Z₁)
- Samodzielna praca studenta- samodzielne przeprowadzenie programu terapeutycznego dla przydzielonego pacjenta (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 zajęciach. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.

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.

	<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. 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.</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	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	
<p>A. Literatura podstawowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Górnicka J.: "Ziołolecznictwo, akupresura, masaż Shiatsu, Warszawa, AWM, 2012* • oprac. zes. red.; zdj. Jurkiewicz D.: "Joga, mudry : ćwiczenia ", Toruń, Wydawnictwo Literat., 2012* • Mikołajewska E.: "Kinesiotaping : rozwiązania wybranych problemów funkcjonalnych", Warszawa, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011* 	
<p>B. Literatura uzupełniająca:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Th. Myers: „Taśmy Anatomiczne”, DB Publishing, Warszawa, 2010 • Pecyna M. B.: "System Biofeedback w praktyce pedagogicznej", Warszawa, Wyd. Akademickie "Żak", 1998*. • Crompton P.; przetł. [z ang.] Kryg J. „Tai chi”, Poznań, Zysk i S-ka Wydawnictwo, 1994* • Naxon A.: "Refleksoterapia : droga do zdrowia dostępna dla każdego", Kraków, FOTOBIT-DESIGN, 1995* <p>*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku</p>	

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	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	
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. • 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. • 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 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	

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

	<p>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> $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$ <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 - 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.W13., A.W14.
W_02	A.W2.; A.W15.; A.W16.
U_01	A.U9.; B.U5.; D.U1.
U_02	A.U10.; D.U3.
K_01	K7.
<p>Wykaz literatury</p> <p>A. Literatura podstawowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Błaszczyk J.W.: Biomechanika kliniczna, PZWL, 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* • Lizak A. Prioproceptive Neuromuscular Facilitation, Kraków 2002* <p>B. Literatura uzupełniająca:</p> <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. <p>*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku</p>	

Sylabus 5. Anatomia (anatomia prawidłowa, funkcjonalna, rentgenowska, palpacyjna)

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, pokaz z objaśnieniem, ćwiczenia przedmiotowe, pokaz z instruktążem, praca w grupach.					
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. • Kości kończyny górnej. Stawy i więzadła kończyny górnej. Układ kostny w badaniach RTG. Ocena palpacyjna. • Kości kończyny dolnej. Stawy i więzadła kończyny dolnej. Układ kostny w badaniach RTG. Ocena palpacyjna. • Grupy mięśniowe kończyny górnej. Ocena palpacyjna. 					

- Grupy mięśniowe kończyny dolnej. Ocena palpacyjna.
- Ogólna budowa i podział układu nerwowego.
- Nerwy obwodowe kończyny górnej, zakresy unerwienia i skutki porażenia.
- Nerwy obwodowe kończyny dolnej, zakresy unerwienia i skutki porażenia.
- Ogólny schemat budowy układu krążenia. Schemat budowy układu chłonnego. 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. Obrazowanie narządów klatki piersiowej. Badanie palpacyjne klatki piersiowej.
- Serce - budowa zewnętrzna i wewnętrzna. 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. Narządy jamy brzusznej w obrazowaniu CT, MRI i USG. Badanie palpacyjne jamy brzusznej.
- Budowa narządów układu moczowego i płciowego.
- Budowa czaszki. 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). 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:

- Problematyka wykładów:
- Informacje o przedmiocie. Jak uczymy się anatomii? Wprowadzenie do zagadnień anatomii czynnościowej, radiologicznej i palpacyjnej.
- Kości kończyny górnej. Stawy i więzadła kończyny górnej. Układ kostny w badaniach RTG. Ocena palpacyjna.
- Kości kończyny dolnej. Stawy i więzadła kończyny dolnej. Układ kostny w badaniach RTG. Ocena palpacyjna.
- Grupy mięśniowe kończyny górnej. Ocena palpacyjna.
- Grupy mięśniowe kończyny dolnej. Ocena palpacyjna.
- Ogólna budowa i podział układu nerwowego.
- Nerwy obwodowe kończyny górnej, zakresy unerwienia i skutki porażenia.
- Nerwy obwodowe kończyny dolnej, zakresy unerwienia i skutki porażenia.
- Ogólny schemat budowy układu krążenia. Schemat budowy układu chłonnego. 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. Obrazowanie narządów klatki piersiowej. Badanie palpacyjne klatki piersiowej.
- Serce - budowa zewnętrzna i wewnętrzna. 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. Narządy jamy brzusznej w obrazowaniu CT, MRI i USG. Badanie palpacyjne jamy brzusznej.
- Budowa narządów układu moczowego i płciowego.
- Budowa czaszki. 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). 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.

<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza</p> <p>W_01</p> <p>Posiada wiedzę z zakresu budowy anatomicznej i funkcjonowania poszczególnych narządów i układów człowieka, a w szczególności układu kostno–stawowego, mięśniowego, naczyniowego i nerwowego.</p> <p>W_02</p> <p>Ma podstawową wiedzę w zakresie anatomii topograficznej, czynnościowej, radiologicznej oraz palpacyjnej, a ponadto zna podstawowe mianownictwo anatomiczne.</p> <p>Umiejętności</p> <p>U_01</p> <p>Potrafi wykorzystać wiedzę z zakresu budowy anatomicznej, czynności poszczególnych układów i narządów dla wyjaśnienia przyczyn ich zaburzeń i prawidłowego doboru metod usprawniania</p> <p>U_02</p> <p>W działaniu praktycznym sprawnie posługuje się mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystuje znajomość topografii narządów ciała ludzkiego, a także wykorzystuje umiejętności z zakresu anatomii palpacyjnej</p> <p>U_03</p> <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</p> <p>K_01</p> <p>Ma świadomość własnych ograniczeń w zakresie wiedzy i umiejętności oraz potrzeby ustawicznego ich uzupełniania korzystając z obiektywnych źródeł informacji</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="751 465 1414 801"> <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>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</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>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></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"> • Kolokwium (średnia ocen z części teoretycznych zaliczeń cząstkowych) <p>Ćwiczenia - anatomia prawidłowa, funkcjonalna</p> <ul style="list-style-type: none"> • Średnia arytmetyczna ocen z zaliczeń praktycznych <p>Ćwiczenia - rentgenowska:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Średnia arytmetyczna ocen z kolokwiów • 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>Ćwiczenia - anatomia palpacyjna:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zadanie praktyczne - pokaz • Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) 	Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się									1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01		x	x					x		W_02		x	x					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	x					x																																																																								
W_02		x	x					x																																																																								
U_01								x																																																																								
U_02								x																																																																								
U_03								x																																																																								
K_01									x																																																																							

zadanie praktyczne - pokaz x 0,60+ ocena za samodzielną pracę studenta x 0,40

Obecność na wszystkich zajęciach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta może być sprawdzany przez asystenta prowadzącego zajęcia; brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem. Student, który opuści przewidziane regulaminowo zajęcia bez usprawiedliwienia jest niedopuszczony do sesji egzaminacyjnej. Frekwencja oraz zaliczenie kolokwium częściowych stanowią kryteria dopuszczające studenta do zaliczenia.

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.

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 prowadzący zajęcia.

Warunki zaliczenia:

Terminy zaliczeń, egzaminu końcowego oraz egzaminu poprawkowego zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach danego semestru.

Egzamin końcowy składa się z części praktycznej (rozpoznanie struktur anatomicznych na zdjęciach preparatów anatomicznych) i teoretycznej – pisemnej. Egzamin może być przeprowadzony na platformie elektronicznej Akademii Pomorskiej w Słupsku.

Student, który uzyska ze wszystkich kolokwium częściowych 85% lub więcej prawidłowych odpowiedzi może być zwolniony z egzaminu końcowego. Ocena z wykładów to średnia ocen z kolokwium teoretycznych podczas gdy z ćwiczeń to średnia ocen z części praktycznych zaliczeń częściowych. Niezgłoszenie 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.

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z wykładów i ćwiczeń stanowi średnia ważona ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS (wykład - 2 punkty ECTS, ćwiczenie - 5 punkt ECTS).

$A = (ocena\ z\ wykładów \times 2 + ocena\ z\ ćwiczeń \times 5) : 7$

	<p>Ocena końcowa jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B (z egzaminu końcowego).</p> <p>Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%. $Ocena\ końcowa = A \times 0,6 + B \times 0,4$</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>
--	---

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W1.; A.W3.; A.W8.; A.W10.
W_02	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	K5.; K6.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Anatomia człowieka. Tomy I-IV. Red.: O. Narkiewicz, J. Moryś; Wydawnictwo PZWL 2020*
- Fotograficzny atlas anatomii człowieka. Yokochi C, Rohen JW., Weiner EL; Wydawnictwo PZWL 2020*
- Hansen JT. Anatomia Nettera do kolorowania. Edra Urban & Partner. wyd. II polskie uzupełnione, Wrocław, 2021. ISBN: 978-83-65548-69-5
- Anatomia człowieka. T.1-6. Bochenek A., Reicher.M., Warszawa, Państwowy Zakład Wydawnictw Lekarskich, 1954-93*.

B. Literatura uzupełniająca:

- 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
- Atlas anatomii palpacyjnej. Gawryszewska A., Fluder M., Marciniak R. Wydawnictwo MedPharm Polska, 2019.
- Atlas anatomii człowieka; tomy 1-3. Sobotta. Wydawnictwo Edra Urban&Partner, 2019.
- Anatomia radiologiczna Rtg - TK - MR - USG - SC. B. Daniel, B. Pruszyński. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011.

*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	
Konwersatorium	15		10		1
Kolokwium			5		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			3		
Analiza piśmiennictwa			2		
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. Ekspozujące: 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/institutionalnej 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 konwersatoriów: <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. • 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.

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 oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych; zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta.

W_03

Zna psychologiczne i socjologiczne uwarunkowania funkcjonowania jednostki w społeczeństwie;

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

Konwersatorium:

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

Ćwiczenia umiejętności praktycznych:

<p>psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych; 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.</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) <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 konwersatoriów, 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.</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; dobrać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji.</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>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 (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>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 trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty.</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.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:

- Bączek B.J. Animacja czasu wolnego w turystyce. Warszawa, 2009*
- Marczuk M., Steuden S.(red), Starzenie się a satysfakcja z życia, Lublin 2006*
- Zaorska Z., Dodać życia do lat, Lublin 2012*

B. Literatura uzupełniająca:

- Bugajska B.(red), Życie w starości, Szczecin 2007
- Dzięgielewska M.(red), Przestrzeń życiowa i społeczna ludzi starszych, Łódź 2000
- Halicka M., Satysfakcja życiowa ludzi starszych, Białystok 2004

*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. Ekspozujące: 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

Problematyka wykładów:

- Informacje ogólne – wprowadzenie do przedmiotu balneoklimatologia, odnowa biologiczna.
- Rola i cele balneoklimatologii i odnowy biologicznej w leczeniu, diagnostyce i rehabilitacji.
- Biologiczny wpływ czynników stosowanych w balneoklimatologii i odnowie biologicznej na organizm człowieka.
- Wskazania i przeciwwskazania do poszczególnych zabiegów w zakresie balneoklimatologii i odnowy biologicznej.
- Rodzaje zabiegów stosowanych w balneoklimatologii i odnowie biologicznej.
- Pojęcie zmęczenia, wypoczynku i regeneracji sił.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:

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

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Wyposażenie gabinetów i omówienie zagadnień z bezpieczeństwa obowiązujących w pracowniach odnowy biologicznej i balneoterapii.
- Wykonywanie zabiegów fizykoterapeutycznych wykorzystywanych w odnowie biologicznej oraz balneoterapii.
- Doskonalenie praktyczne z wykonywania zabiegów wykorzystywanych w odnowie biologicznej i balneoterapii.

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

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;

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
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

<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>	<p>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*

B. Literatura uzupełniająca:

- Mikołajewska E. : Fizykoterapia dla praktyków: elementy fizjoterapii. Wydawnictwo Lekarskie PZW, Warszawa, 2011 *
- Zagrobelny Z.: Krioterapia miejscowa i ogólnoustrojowa. Wyd. Urban & Partner 2003 *

Zalecane czasopisma:

- „Balneologia Polska”
- „Fizjoterapia”
- „Fizjoterapia Polska”

- „Postępy Rehabilitacji”
 - „Rehabilitacja Medyczna”
- *pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku**

Nazwa zajęć SZKOLENIE BEZPIECZEŃSTWO I HIGIENA PRACY		Forma zaliczenia Z		Liczba punktów ECTS 0	
Kierunek studiów: wszystkie kierunki					
profil studiów	poziom studiów	zajęcia obowiązkowe dla kierunku		zajęcia do wyboru	semestr/y
praktyczny	JSM	tak			I
Dyscyplina -					
Prowadzący zajęcia:					
Formy zajęć	Liczba godzin				Liczba punktów ECTS
	N (nauczyciel)		S (student)		
	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	studia stacjonarne	studia niestacjonarne	
wykład	4	4	0	0	0
Łącznie:	4	4	0	0	0
Metody dydaktyczne wykład informacyjny					
Wymagania wstępne bez wymagań					
Cele zajęć <ul style="list-style-type: none"> zapoznanie studentów z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy w zakresie uwzględniającym specyfikę kształcenia w uczelni i rodzaj wyposażenia technicznego wykorzystywanego w procesie kształcenia. 					
Treści programowe					
Przepisy bhp obowiązujące na terenie uczelni					
Ergonomia – ogólne wymagania dla stanowiska pracy/ nauki; organizacja stanowiska pracy/ nauki					
Zasady obowiązujące w pracowniach komputerowych, laboratoriach i pracowniach specjalistycznych. Charakterystyka wybranych czynników niebezpiecznych, szkodliwych i uciążliwych					
Postępowanie w razie wypadku oraz zasady udzielania pierwszej pomocy					
Postępowanie w przypadku wystąpienia zagrożenia pożarowego. Rodzaje środków gaśniczych					
Zasady prowadzenia ewakuacji w przypadku zagrożenia w tym osób niepełnosprawnych					
Sposób zaliczenia Warunkiem zaliczenia zajęć jest: <ul style="list-style-type: none"> ✓ obecność na zajęciach ✓ zaliczenie testu końcowego 					

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: wykonywanie doświadczeń / pokaz / obserwacja / interpretacja wyników doświadczeń / praca w grupach / 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. Zdobyte przez studenta wiedzy niezbędnej do zrozumienia biochemicznych mechanizmów funkcjonowania organizmu oraz fizjologii i patologii niektórych schorzeń. Zdobyte 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"> • Rys historyczny rozwoju biochemii. Podstawowe definicje biochemiczne. Budowa komórki roślinnej i zwierzęcej, składniki komórki. • Aminokwasy i białka: budowa i podział aminokwasów, właściwości amfoteryczne aminokwasów, punkt izoelektryczny; peptydy, wiązanie peptydowe, klasyfikacja białek, podział białek wg ich budowy przestrzennej, struktura białek. Funkcje białek w organizmach żywych. Przegląd najważniejszych białek (insulina, glukagon, hemoglobina, mioglobina, kolagen, elastyna, keratyna, żelatyna). Źródła aminokwasów i białek. • Węglowodany: podział i rola w organizmie, budowa monosacharydów, aldozy i ketozy, przegląd monosacharydów (triozy, pentozy, heksozy); disacharydy – budowa i zastosowanie, wiązanie glikozydowe, przykłady (sacharoza, laktoza, maltoza); polisacharydy: struktura i właściwości, 					

<p>przykłady (skrobia, glikogen, celuloza, pektyny, agar – agar, kwas hialuronowy), źródła węglowodanów.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kwasy tłuszczowe i lipidy: budowa i podział, kwasy tłuszczowe nasycone i nienasycone, tłuszcze roślinne i zwierzęce, rola lipidów, zastosowanie lipidów; trójglicerydy, woski naturalne i syntetyczne, steroidy (cholesterol), lipidy złożone (fosfolipidy, lecytyny, fosfatydylocholina, glikolipidy), źródła kwasów tłuszczowych i lipidów. • Enzymy: rola i funkcja enzymów w organizmie, budowa enzymów (apoenzym, koenzym, holoenzym), koenzymy (koenzym Q10), specyficzność działania enzymów, mechanizm reakcji enzymatycznej, model klucz – zamek oraz model wymuszonego dopasowania, regulacja działania enzymów – inhibicja (hamowanie), klasyfikacja enzymów, przykłady enzymów, wpływ czynników fizycznych i chemicznych na działanie enzymów, zastosowanie enzymów (enzymy jako markery chorób, leki, odczynniki, enzymy w biotechnologii). • Kwasy nukleinowe (DNA i RNA): charakterystyka kwasów nukleinowych, rola kwasów nukleinowych, budowa DNA i RNA, model podwójnej helisy DNA Watsona – Cricka, rodzaje RNA (mRNA, rRNA, tRNA), zasady azotowe i cukry w kwasach nukleinowych, wiązania wodorowe, nukleotyd i nukleozyd, schemat przepływu informacji genetycznej, replikacja DNA, transkrypcja, translacja, kod genetyczny, synteza białek. • Uzyskiwanie energii w procesach metabolicznych i jej magazynowanie. Budowa uniwersalnego przenośnika energii w układach biologicznych (ATP). Podstawowe pojęcia metabolizmu, szlak metaboliczny, fosforylacja, fosforylacja oksydacyjna, anabolizm, katabolizm, schemat katabolizmu węglowodanów, tłuszczów i białek. • Metabolizm węglowodanów: glikoliza, powstawanie acetylo-CoA, cykl kwasu cytrynowego, łańcuch oddechowy, szlak pentozofosforanowy, glukoneogeneza, glikogenogeneza, glikogenoliza. Metabolizm aminokwasów i białek: aminokwasy glukogenne i ketogenne, deaminacja, cykl mocznikowy. Metabolizm lipidów: utlenianie kwasów tłuszczowych (beta-oksydacja), lipogeneza, biosynteza kwasów tłuszczowych. Integracja metabolizmu. • <u>Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Organizacja pracowni biochemii. Przepisy BHP. Podstawowy sprzęt i czynności laboratoryjne. Przygotowywanie roztworów (stężenie procentowe, stężenie molowe, rozcieńczanie roztworów). Obliczenia biochemiczne – rozwiązywanie różnorodnych zadań biochemicznych. Reakcje charakterystyczne aminokwasów i białek (reakcja ninhydrynowa, biuretowa, ksantoproteinowa, Fola, Millona). Wysalanie i denaturacja białek. Wpływ pH na rozpuszczalność białek. Oznaczanie punktu izoelektrycznego (pI) białka na przykładzie kazeiny. • Reakcje charakterystyczne węglowodanów (reakcja Fehlinga, Benedicta, Tollensa, Seliwanowa, Barfoeda). Izolacja skrobi z ziemniaków oraz charakterystyka jej właściwości (rozpuszczalność skrobi, otrzymywanie kleiku skrobiowego, reakcja skrobi z jodem). Hydroliza skrobi w środowisku kwaśnym i próba jodowa. • Tłuszcze – właściwości i reakcje charakterystyczne (wykrywanie glicerolu, wykrywanie nienasyconych kwasów tłuszczowych). Mydła (reakcja zmydlania, badanie właściwości mydeł, wytrącanie kwasów tłuszczowych, mydła nierozpuszczalne). Izolacja DNA z materiału roślinnego. • Wykrywanie wybranych enzymów w materiale biologicznym (katalaza, peroksydaza, oksydaza dwufenolowa, oksydaza ksantynowa). • Elementy biochemii tkanki mięśniowej – wybrane składniki chemiczne i biochemiczne tkanki mięśniowej, wykrywanie kwasu mlekowego, kreatyniny, jonów Cl^-, SO_4^{2-}, PO_4^{3-}, wykrywanie katalazy, amylazy, dehydrogenazy bursztynianowej. Badanie chemiczne i biochemiczne moczu prawidłowego (wybrane parametry). 			
<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza</p> <ul style="list-style-type: none"> • W_01 • zna podstawowe procesy metaboliczne zachodzące na poziomie komórkowym, narządowym i ustrojowym pod wpływem wysiłku fizycznego lub w efekcie niektórych chorób • zna podstawowe procesy oraz przemiany biochemiczne węglowodanów, 	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wykład – zaliczenie z oceną • Ćwiczenia laboratoryjne – zaliczenie z oceną <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1"> <tr> <td>Efekt</td> <td>Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych</td> </tr> </table>	Efekt	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych
Efekt	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych		

aminokwasów, białek i lipidów zachodzące w organizmach żywych <ul style="list-style-type: none"> • W_02 • zna mechanizm działania środków farmakologicznych wykorzystywanych w procesie fizjoterapii • zna mechanizmy replikacji, transkrypcji i translacji zachodzące na poziomie komórkowym Umiejętności <ul style="list-style-type: none"> • U_01 • potrafi określić wskaźniki biochemiczne i ich zmiany w przebiegu niektórych chorób oraz pod wpływem wysiłku fizycznego • potrafi określić wybrane wskaźniki chemiczne i biochemiczne moczu oraz ich wartości prawidłowe • • U_02 • potrafi dokonać pomiaru i zinterpretować wyniki analiz podstawowych wskaźników czynności układu krążenia, składu krwi oraz statycznych i dynamicznych wskaźników układu oddechowego, moczowego • potrafi wykonać podstawowe analizy jakościowe związków biochemicznych, przeprowadza reakcje biochemiczne (w laboratorium) oraz dokonuje interpretacji uzyskanych wyników 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	uczenia się	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: <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> CL(ćwiczenia laboratoryjne) <ul style="list-style-type: none"> • Raporty z badań laboratoryjnych (Z₁) • Opracowanie zagadnienia (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) <i>Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za Zadanie(Z₂) x 0,60</i> 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%;										

	<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 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:

- Bańkowski E., 2014. Biochemia. Podręcznik dla studentów studiów licencjackich i magisterskich. Wyd. MedPharm Polska, Wrocław*
- Hames B.D., Hooper N.M., 2012. Biochemia. Krótkie Wykłady. Wyd. Naukowe PWN, Warszawa*
- Appleton O., Vanbergen O., 2015. Metabolizm i żywienie. Wyd. Edra Urban & Partner Wrocław*

B. Literatura uzupełniająca:

- Berg J.M., Tymoczko J.L., Stryer L., 2011. Biochemia. Wyd. Naukowe PWN, Warszawa*

- Biesalski H.K., Grimm P., 2012. Żywnienie. Atlas i podręcznik. Wyd. Edra Urban & Partner, Wrocław*
 - Klyszejko – Stefanowicz L., 2013. Ćwiczenia z biochemii. Wyd. Naukowe PWN, Warszawa*
- *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 Problematyka wykładów: <ul style="list-style-type: none"> • 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. • Prawa, obowiązki, odpowiedzialność cywilna i zawodowa fizjoterapeuty w ujęciu obowiązujących regulacji prawa polskiego. • Etyka pracy zawodowej fizjoterapeuty. • Podstawowe pojęcia w zakresie przedstawiania opinii i orzecznictwa dla potrzeb fizjoterapii 					
Efekty uczenia się: Wiedza W_01 zna status prawny i zasady odpowiedzialności zawodowej, cywilnej i karnej osób wykonujących zawód fizjoterapeuty. W_02		Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów			

<p>zna zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem i w zespole terapeutycznym</p> <p>Umiejętności U_01 potrafi zidentyfikować uwarunkowania kulturowe, religijne oraz etniczne problemy, z którymi może zetknąć się podczas programowania usprawniania pacjenta</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 zauważa konieczność wdrażania zasad i norm etycznych w podejmowaniu działań zawodowych</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				
	<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 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></p> <p>Obecność na wszystkich zajęciach jest obowiązkowa.</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 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 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.W9.
W_02	B.U8.; F.W17.
U_01	B.U8.
K_01	K4.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Ustawa z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz. U. z 2019 r. poz. 952 oraz z 2020 r. poz. 567).
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2018 r. w sprawie szczegółowego wykazu czynności zawodowych fizjoterapeuty (Dz. U. poz. 1319).
- Bołoz W., „Bioetyka i prawa człowieka”, Warszawa 2007*
- Pasiński T. "Problemy etyczne w fizjoterapii" w P. Łuków, T. Pasiński "Etyka medyczna z elementami filozofii", Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014*

B. Literatura uzupełniająca:

- Kubiak R., Liszewska A., Prawo Medyczne dla Fizjoterapeutów, Beck, Warszawa 2020.
- Różyńska J., Chańska W. (red. naukowa), Bioetyka, Wolters Kluwer Polska, Warszawa 2013.
- 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		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	15		10		1
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 Problematyka wykładów: <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, dostosowanie biernego układu ruchu do przenoszenia obciążeń mechanicznych). • Elementy mechaniki płynów (biofizyka układu krążenia i oddychania, 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 oddechowego: mechanizm wentylacji płuc. • 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. 					
Efekty uczenia się: Wiedza			Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne		

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.

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			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 prezentacji multimedialnej, mimo uzyskania najwyższych not z pozostałych elementów nie uzyskuje zaliczenia przedmiotu.

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.

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 91%-100%;</p> <p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 81%-90%;</p> <p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 71%-80%;</p> <p>3,5 – zadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 61%-70%;</p> <p>3,0 – zadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 51%-60%;</p> <p>2,0 – niezadowolająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 50%.</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.W4.; A.W6.
W_02	A.W12.
W_03	A.W12.
U_01	A.U8.; A.U9.

U_02	A.U8.; A.U3.
K_01	K5.
K_02	K6.
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* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Mięksisz St., Hendrich A. (red): Wybrane zagadnienia z biofizyki. Wyd. Volumed, Wrocław 1998. • 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 <u>Problematyka wykładów:</u> <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 zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości			Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną B. Formy i kryteria zaliczenia		
		Efekt uczenia	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się		

<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</p> <p>U_01 potrafi oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje prawidłowe i zaburzone;</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i zauważa potrzeby edukacyjnych</p> <p>K_02 korzysta z obiektywnych źródeł informacji</p>	się	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

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

Średnia arytmetyczna ocen z kolokwiów

Średnia z ocen z kolokwiów
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.

		Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.
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:		
<ul style="list-style-type: none"> • Alberts B., Bray D., Hopkin K. i wsp. Podstawy Biologii Komórki Tom I i II Wydawnictwo Naukowe PWN, 2007 * 		
B. Literatura uzupełniająca:		
<ul style="list-style-type: none"> • 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* 		
*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 i właściwości mechaniczne narządu ruchu. • Metodologia badań wartości momentów sił grup mięśniowych w warunkach statyki (dynamometry). • Nowoczesne kierunki rozwoju biomechaniki i bioinżynierii medycznej. • Kontrola postawy ciała. 					

- Czynność bioelektryczna i mechaniczna mięśni. Kontrola dowolna pojedynczego mięśnia. Wzorce ruchów jednostanowych.
- Kontrola ruchów lokomocyjnych. Ruchy manipulacyjne.

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 – miniowych.
- Podstawy elektromiografii (zasada działania, metody pomiaru).
- Wybrane aspekty ergonomii. Ergonomia pracy, mieszkania, wyrobów.

Problematyka Ćwiczeń Umiejętności Praktycznych:

- Technika ruchu człowieka (podstawowe formy ruchu: chód i bieg, kryteria oceny techniki ruchu, wybrane zagadnienia analizy patologicznych form chodu).
- Ergonomiczne podstawy badania i planowania stanowisk pracy w wybranych zawodach.
- 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 oraz czynności ruchowych człowieka zdrowego i chorego

W_06

Zna zasady ergonomii codziennych czynności człowieka oraz czynności związanych z wykonywaniem zawodu

W_07

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

<p>Posiada wiedzę na temat zasad kontroli motorycznej oraz teorii i koncepcji procesu sterowania i regulacji czynności ruchowej</p>	<p>Wykład: Zaliczenie kolokwium (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)</p>
<p>Umiejętności</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_01 Potrafi oceniać stan układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki w celu wykrycia zaburzeń jego struktury i funkcji;</p>	<p>Ćwiczenia:</p>
<p>U_02 Potrafi przeprowadzić szczegółową analizę biomechaniczną prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w przypadku różnych zaburzeń układu ruchu;</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>U_03 Potrafi przewidzieć skutki stosowania różnych obciążeń mechanicznych na zmienione patologicznie struktury ciała człowieka</p>	<p><i>Średnia z ocen z kolokwium x 0,70 + ocena za samodzielną pracę studenta x 0,30</i></p>
<p>Kompetencje społeczne</p>	<p>Ocena końcowa z przedmiotu:</p>
<p>K_01 Dostrzeganie i rozpoznawanie własnych ograniczeń, dokonywanie samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.</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>K_02 Umiejętność korzystania z obiektywnych źródeł informacji.</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></p>	<p>$A = \frac{\text{ocena z wykładów} \times 2 + \text{ocena z ćwiczeń} \times 1}{3}$ następnie $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$</p>
<p></p>	<p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani.</p>
<p></p>	<p>Kryteria oceniania</p>
<p></p>	<p>5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%;</p>
<p></p>	<p>4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%;</p>
<p></p>	<p>4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%;</p>
<p></p>	<p>3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%;</p>
<p></p>	<p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%;</p>
<p></p>	<p>2,0 – niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%.</p>
<p></p>	<p>Kompetencje społeczne (obserwacja studenta podczas pracy w grupach)</p>
<p></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	K5.
K_02	K6.

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

B. Literatura uzupełniająca

- Król H., Młynarski W., Cechy ruchu - charakterystyka i możliwości parametryzacji, AWF Katowice, 2005
- Fidelusa K. Przewodnik do ćwiczeń z biomechaniki. AWF Warszawa, 1983

* 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	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	10		15		1
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 <u>Problematyka wykładów:</u> I część demograficzna: <ul style="list-style-type: none"> • Demografia jako nauka, podstawowe pojęcia w demografii. • Teoria przejścia demograficznego. • 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. • Umiejętność oceny stanu zdrowia ludności na podstawie danych demograficznych. Geografia chorób. II część epidemiologiczna: <ul style="list-style-type: none"> • Epidemiologia jako nauka, podstawowe pojęcia.. • Epidemiologia chorób w Polsce i na świecie. • Teoria przejścia epidemiologicznego. • 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. 					
Efekty uczenia się: Wiedza W_01			Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną		

rozumie ogólne prawa epidemiologiczne oraz podstawowe procesy zachodzące w epidemiologii

W_02

zna metody oceny sytuacji zdrowotnej określonej populacji.

Umiejętności

U_01

potrafi dokonać analizy problemów osób niepełnosprawnych w zakresie podstawowych struktur demograficznych, ruchu naturalnego i wędrownego, a także zagadnień epidemiologicznych.

Kompetencje społeczne

K_01

posiada świadomość własnych ograniczeń w zakresie wiedzy z demografii i epidemiologii i zauważa potrzeby edukacyjnych

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	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:

1. Ocena z kolokwium końcowego pisemnego
2. Prezentacja multimedialna (wyniki przeprowadzonego pilotażowego badania przesiewowego) - samodzielna praca studenta
3. Ocena z zaangażowania w dyskusję

ocena z kolokwium końcowego x 0,60 + ocena z prezentacją multimedialnej x 0,20 + ocena z zaangażowania w dyskusję x 0,20

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

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%;
- 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	B.W13.
W_02	B.W14.
U_01	B.U5.
K_01	K5.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Bzdęga 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*
- Stokowski F., Demografia, Polskie Wydawnictwo Ekonomiczne, Warszawa, 2019.*
- Cieślak M. (red.), Demografia: metody analizy i prognozowania, Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa, 1992.*
- Okólski M., Demografia: podstawowe pojęcia, procesy i teorie w encyklopedycznym zarysie, Wydawnictwo Naukowe SCHOLAR, Warszawa, 2004.*

B. Literatura uzupełniająca:

- Zych A. A. (red.), Demograficzne i indywidualne starzenie się : wyzwania edukacyjne, Wydawnictwo Akademii Świętokrzyskiej, Kielce, 2001.*

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Sylabus 15. 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. Eksponujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne					

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

Cele przedmiotu

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

Treści programowe

Problematyka wykładów

1. Zasady badania podmiotowego i przedmiotowego pacjentów z chorobami internistycznymi dla potrzeb fizjoterapii.
2. Zasady oceny parametrów życiowych, w tym badania palpacyjnego tętna, badania miarowości oddechu, pulsoksymetrii, pomiaru osłuchowego ciśnienia tętniczego krwi, próby ortostatycznej – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
3. Zasady oceny funkcji poznawczo-emocjonalnych i stanu psychicznego: Mini Mental State Examination – MMSE, test zegara, skala depresji Becka – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
4. Zasady oceny funkcjonalnej w kierunku schorzeń naczyń obwodowych (pomiar wskaźnik kostka/ramię, skala Wellsa, klasyfikacja Fountaina, pomiar tętna obwodowego) dla potrzeb fizjoterapii.
5. Zasady oceny funkcjonalnej w kierunku schorzeń układu krążenia i oddechowego – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
6. Ocena wydolności fizycznej i tolerancji wysiłkowej, z uwzględnieniem czynności codziennych: protokoły badania wysiłkowego, w zależności od wieku, stanu klinicznego i etapu terapii pacjenta, protokoły stosowane na bieżni i ergometrze zgodnie z tolerancją wysiłku (protokół Bruce’a, protokół Naughtona, test marszowy 6 minutowy, skala Borga, zmodyfikowana skala Borga, badanie ergo-spirometryczne u pacjentów z dysfunkcjami w zakresie chorób wewnętrznych) – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
7. Ocena wartości diagnostycznej bezwzględnego i względnego maksymalnego poboru tlenu w ocenie czynności układu krążeniowo-oddechowego, wykorzystanie ekwiwalentu metabolicznego – MET, w doborze intensywności wysiłku fizycznego i codziennej aktywności – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
8. Ogólne zasady przeprowadzania badania elektrokardiograficznego – EKG, Holtera ciśnieniowego i kardiologicznego – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
9. Podmiotowe i przedmiotowe badanie osób w podeszłym wieku: Całościowa Ocena Geriatryczna – COG, skala Barthel, skala Katza – ADL, skala Lawtona – IADL, skala Functional Independence Measure – FIM, test „Wstań i idź” – Timed Up and Go-TUG, test Tinetti, skala Berga, Mini-Mental State Examination – MMSE, ocena stanu odżywienia – Mini Nutritional Assessment-MNA, Geriatryczna Skala Oceny Depresji Yesavage’a – S-GDS – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:

- Wprowadzenie do przedmiotu (omówienie tematyki, zasad organizacji i warunków zaliczenia przedmiotu, literatura). Diagnostyka podmiotowa i przedmiotowa w programowaniu fizjoterapii w angiologii, kardiologii, pulmonologii, chirurgii, onkologii i geriatry – zasady. Zapoznanie z bazami, Pracowniami 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 (budowa układu żylnego i chłonnego, metody fizjoterapeutyczne).
- Badania diagnostyczne i funkcjonalne układu krążenia, zastosowanie ich w programowaniu i kontroli treningu fizycznego w prewencji pierwotnej, wtórnej i fizjoterapii chorób układu krążenia i naczyń. Testy wysiłkowe w rehabilitacji kardiologicznej.
- Diagnostyka i badanie (lekarskie i fizjoterapeutyczne) chorego kwalifikowanego do rehabilitacji pulmonologicznej. Różnicowanie badań diagnostycznych pacjentów hospitalizowanych i leczonych ambulatoryjnie, z uwzględnieniem rozpoznania klinicznego, okresu choroby, stanu funkcjonalnego.
- Diagnostyka i badanie (lekarskie i fizjoterapeutyczne) chorego po zabiegu chirurgicznym kwalifikowanego do rehabilitacji.
- Diagnostyka i badanie (lekarskie i fizjoterapeutyczne) chorego onkologicznego kwalifikowanego do rehabilitacji Różnicowanie badań diagnostycznych pacjentów hospitalizowanych i leczonych ambulatoryjnie, z uwzględnieniem rozpoznania klinicznego, okresu choroby, stanu funkcjonalnego.
- Programy badawcze a wyniki badań naukowych w diagnostyce i postępach w programowaniu współczesnej fizjoterapii w angiologii, kardiologii, pulmonologii, chirurgii, onkologii i geriatrii.
- Badanie podmiotowe i przedmiotowe: Całościowa Ocena Geriatryczna – COG, skala Barthel, skala Katza – ADL, skala Lawtona – IADL, skala Functional Independence Measure – FIM, test „Wstań i idź” – Timed Up and Go-TUG, test Tinetti, skala Berga, Mini-Mental State Examination – MMSE, ocena stanu odżywienia – Mini Nutritional Assessment-MNA, Geriatryczna Skala Oceny Depresji Yesavage’a – S-GDS – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych

- Wprowadzenie do przedmiotu (omówienie tematyki, zasad organizacji i warunków zaliczenia przedmiotu, literatura). Diagnostyka podmiotowa i przedmiotowa w programowaniu fizjoterapii w angiologii, kardiologii, pulmonologii, chirurgii, onkologii i geriatrii – zasady. Zapoznanie z bazami, Pracownikami Badawczymi i aparaturą badawczą.
- Diagnostyka funkcjonalna w angiologii, kardiologii, pulmonologii, chirurgii, onkologii i geriatrii.
- Praktyczne zastosowanie wybranych metod diagnozujących w chorobach wewnętrznych w programowaniu fizjoterapii.
- Praktyczne zastosowanie wybranych metod diagnostycznych w programowaniu indywidualnego treningu fizycznego (dobór obciążeń) w angiologii, kardiologii, pulmonologii, chirurgii, onkologii i geriatrii u pacjentów, wykorzystanie aparatury diagnostyczno-pomiarowej w różnych etapach rehabilitacji.
- Diagnostyka, programowanie i kontrola treningu fizycznego u osób starszych w prewencji pierwotnej i wtórnej chorób układu krążenia i naczyń, oddechowego. Praktyczne zastosowanie – programowanie treningu zdrowotnego osób starszych.
- Ocena wydolności fizycznej i tolerancji wysiłkowej, z uwzględnieniem czynności codziennych: protokoły badania wysiłkowego, w zależności od wieku, stanu klinicznego i etapu terapii pacjenta, protokoły stosowane na bieżni i ergometry zgodnie z tolerancją wysiłku (protokół Bruce’a, protokół Naughtona, test marszowy 6 minutowy, skala Borga, zmodyfikowana skala Borga, badanie ergo-spirometryczne u pacjentów z dysfunkcjami w zakresie chorób wewnętrznych) – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii
- Zasady oceny parametrów życiowych, w tym badania palpacyjnego tętna, badania miarowości oddechu, pulsoksymetrii, pomiaru osłuchowego ciśnienia tętniczego krwi, próby ortostatycznej – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
- Zasady oceny funkcji poznawczo-emocjonalnych i stanu psychicznego: Mini Mental State Examination – MMSE, test zegara, skala depresji Becka – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii
-

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 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

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	X						
W_02		X	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

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.

<p>podstawowe badanie narządów zmysłów i ocenić równowagę. Potrafi wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych.</p> <p>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 (ostrych 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).</p> <p>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 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</p>	<p>Ustalenie oceny końcowej A na podstawie uzyskanych <u>ocen pozytywnych</u> 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</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) 5,0 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje dyskusję, wyciąga poprawne wnioski.</p>
--	---

<p>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>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.; D.W7.
W_02	D.W8.; D.W9.; F.W10.
U_01.	A.U4.; A.U5.; C.U2.
U_02	D.U28.; D.U33.; D.U34.; D.U39.
U_03	D.U40.; D.U41.
U_04	D.U44.; D.U42.; D.U46.; D.U47.
K_01	K1.; K2.; K4.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Goodman C., Heick J., Lazaro R., Diagnostyka różnicowa dla fizjoterapeutów. Kiedy kierować pacjenta do innego specjalisty?, DB Publishing, Warszawa 2019, wyd. 6, rozdziały: 6, 7, 10, 11.
- Hueter-Becker A., Doelken M. (red. wyd. polskiego: Szczegielniak J.), Badanie kliniczne w fizjoterapii, Edra Urban & Partner, Wrocław 2018, wyd. 1.
- Milanowska K., Dega W. 2003, Rehabilitacja Medyczna. Warszawa PZWL, wyd. 4*
- Kwolek A., 2003 Rehabilitacja Medyczna. Elsevier Urban & Partner, Wrocław wyd. 1*
- Kiwerski J.: Rehabilitacja medyczna. Wyd. PZWL, 2005*
- Olszewski J.: Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny. Wyd. PZWL, Warszawa 2011*
- Woźniewski M, Kołodziej J.: Rehabilitacja w chirurgii. Wyd. PZWL, Warszawa, 2006.*

B. Literatura uzupełniająca

- Jerzy Kołodziej, Marek Woźniewski 2006, Rehabilitacja w chirurgii, Warszawa PZWL
- Bromboszcz J., Dylewicz P. 2009, Rehabilitacja kardiologiczna. Stosowanie ćwiczeń fizycznych. Kraków ELIPSA-JAIM S.C.
- Standardy Kompleksowej Rehabilitacji Kardiologicznej 2004, Materiały zalecane przez Sekcję Rehabilitacji i Fizjologii Wysiłku PTK, Folia Cardiologica, 11, Supl.A.
- Kasperczyk T.; Walaszek R.; Magiera L.: Masaż z elementami rehabilitacji. Wyd. REHMED. Kraków 2003*
- Prochowicz Z.: Podstawy masażu leczniczego Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2002*
- Planowanie i stosowanie programów rehabilitacji kardiologicznej według zaleceń Amerykańskiego Stowarzyszenia Re-habilitacji Kardiologicznej i Pulmonologicznej, Rehabilitacja Medyczna 1998, 2, wyd. spec.
- 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 *

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

Nazwa zajęć Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu 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. 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 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: <ul style="list-style-type: none"> Wizyta fizjoterapeutyczna – zasady jej przeprowadzania i dokumentowania (historia choroby, rozpoznanie, dotychczasowe leczenie, badanie fizjoterapeutyczne funkcjonalne, zlecenie zabiegów fizjoterapeutycznych, zalecenia dla pacjenta i fizjoterapeuty, kontrola postępu fizjoterapii. Zasady dotyczące przeprowadzenia badania fizjoterapeutycznego w obrażeniach i dysfunkcjach 					

narządu ruchu: badanie podmiotowe (wywiad), przedmiotowe i ocena funkcjonalna, z chorobami i dysfunkcjami kręgosłupa, kończyn oraz zaburzeniami i chorobami neurologicznymi, a także ich interpretacja.

- Ocena postawy ciała, lateralizacji, podstawowej lokomocji pacjentów z chorobami i dysfunkcjami narządu ruchu.
- Chód fizjologiczny i jego charakterystyka, cykl i fazy chodu, wyznaczniki, determinanty chodu. Przyczyny, rodzaje i cechy chodu patologicznego.
- Metody oceny koordynacji nerwowo-mięśniowej w obrażeniach, chorobach i dysfunkcjach narządu ruchu (subiektywne i obiektywne).
- Zasady oceny funkcjonalnej w postępowaniu fizjoterapeutycznym u pacjentów z obrażeniami, chorobami, dysfunkcjami narządu ruchu (ocena przed fizjoterapią, ocena etapowa i końcowa) z wykorzystaniem zasad dokumentowania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF).
- Zasady przeprowadzania standardowych testów, podstawowe zasady pomiarów z wykorzystaniem aparatury pomiarowej w ocenie postawy ciała, równowagi, siły mięśniowej, pracy, mocy, wytrzymałości, lokomocji w postępowaniu fizjoterapeutycznym u pacjentów z obrażeniami i dysfunkcjami narządu ruchu oraz w zaburzeniach i chorobach neurologicznych.
- Testy kliniczne, skale i kwestionariusze wykorzystywane do oceny pacjentów z chorobami reumatycznymi (ocena stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji, funkcji ręki oraz lokomocji).
- Testy kliniczne, skale i kwestionariusze wykorzystywane do oceny pacjentów z zaburzeniami i chorobami neurologicznymi, w tym skale oceny spastyczności (np. zmodyfikowana skala Ashwortha – MAS i zmodyfikowana skala Tardieu – MST, skala ASIA, skala Barthel).
- Badanie pacjenta w przebiegu chorób neurologicznych i po zabiegach neurochirurgicznych z wykorzystaniem zasad dokumentowania Międzynarodowej
- Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF), w tym badanie czucia, siły mięśniowej, odruchów.
- Pomiar i ocena możliwości funkcjonalnych osób ze specjalnymi potrzebami.

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.
- Dobór testów klinicznych i funkcjonalnych w procesie prowadzenia badań naukowych.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Badanie dla potrzeb fizjoterapii.
- Diagnostyka funkcjonalna kończyny górnej.
- Diagnostyka funkcjonalna kończyny dolnej.
- Diagnostyka funkcjonalna kręgosłupa.
- Diagnostyka funkcjonalna u chorych w wybranych jednostkach chorobowych.
- Diagnostyka funkcjonalna u chorych z chorobą zwyrodnieniową stawów kończyn i stawów kręgosłupa.
- Diagnostyka funkcjonalna u chorych z wadami postawy.
- Ocena skuteczności oraz formułowanie opinii na temat dotychczasowej fizjoterapii.
- Analiza przyczyn powodzenia i niepowodzenia fizjoterapii.

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

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	X						

najczęstszych jednostkach chorobowych. Zna ogólne zasady przeprowadzania badania dla potrzeb rehabilitacji i fizjoterapii

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

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

Kompetencje społeczne

K_01

Potrafi samodzielnie wykonać swoją pracę jak i współpracować w zespole

W_02		X	X						
W_03		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:

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 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

	<p>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.; D.W6.
W_02	A.W10.; D.W2.; D.W6.
W_03	D.W16.
U_01	D.U3.
U_02	C.U2.; D.U1.
U_03	D.U2.; D.U4.
K_01	K7.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Podstawy fizjoterapii : podręcznik dla studentów fizjoterapii i fizjoterapeutów. Cz. 1, Podstawy teoretyczne i wybrane aspekty praktyczne / pod red. Janusza Nowotnego ; aut. Janusz Nowotny [et al.]. - Wyd. 4 (uzup.). - Kraków : "Kasper", 2004.
- Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii / pod red. Tadeusza Skolimowskiego ; [aut. Joanna Anwajler i in.] ; Akademia Wychowania Fizycznego we Wrocławiu. - Wyd. 2. - Wrocław : Wydawnictwo Akademii Wychowania Fizycznego, 2012.
- Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni : badanie, objawy, testy / Klaus Backup, Johannes Backup ; [tł. z niem. Dariusz Białoszewski, Anna Słupik]. - Wyd. 4 - 5 dodruk., uaktual. i zm. / red. nauk. wyd. pol. Dariusz Białoszewski, Anna Słupik. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2014.
- Ronikier A. Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii. PZWL., Warszawa 2012, wyd.1
- Józefowski P. Diagnostyka czynnościowa narządu ruchu z elementami pionizacji i reedukacji narządu ruchu z elementami pionizacji i reedukacji chodu. MedPharm. Wrocław 2013

- Hueter-Becker A., Doelken M., Szczegielniaj J. Badanie Kliniczne w Fizjoterapii. Edra Urban & Partner. Wrocław 2018

B. Literatura uzupełniająca:

- Brotzman S.B., Wilk K.E. (red. wyd. polskiego: Dziak A.), Rehabilitacja Ortopedyczna, Elsevier Urban & Partner, 2008; Tom I i II

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

Sylabus 17. Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym

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. 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 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:					

1. Ogólne zasady stosowania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia Dzieci i Młodzieży (ang. International Classification of Functioning Disability and Health for Children & Youth – ICF-CY) – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
2. Testy funkcjonalne, oceny i pomiary wykorzystywane w diagnostyce zaburzeń układu ruchu dzieci i młodzieży: test funkcjonalny zgięcia boczno/wyprostu kręgosłupa, objaw Adama, test Bertranda-Adamsa, test Otto i Worma, test Schobera, test Molla i Wrighta, test Pavelki, test Matthiassa, test Schobera-Berqueta, test kołców biodrowych tylnych górnych (ocena funkcji stawu krzyżowo-biodrowego), ocena objawu wyprzedzania, objawu 4 Derbolowskiego oraz pomiar z wykorzystaniem plurimetru Rippsteina, inklinometru Saudersa, wysokości garbu żebrowego, sposobem Stagnara – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
3. Podoskopowa ocena ukształtowania stopy: wskaźnik kątowy Clarke’a (kąty Clarke’a), długość stopy, szerokość stopy, wskaźnik sklepienia poprzecznego stopy wg Wejsfloga, kąt koślawości palucha ALFA, kąt piętowy GAMMA – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
4. Kliniczna ocena postawy ciała m.in.: punktowa wg Kasperczyka i biostereometryczna, pomiar skoliometrem Bunnella oraz radiologiczna ocena skolioz: kąta Cobba, kąt Wejsfloga, kąt rotacji osiowej kręgu szczytowego – metoda Raimondii, testy prognostyczne: ocena wieku kostnego na podstawie testu Rissera, kąt Methy, współczynnik Haringtona – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
5. Czynniki ryzyka okołoporodowego i dojrzałości noworodka, według skali Dubowitzów, Amiel-Tison, ocena noworodka wg skali Apgar – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
6. Zbiektywizowana ocena poziomu rozwoju psychomotorycznego dziecka m.in.: Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa, skala Peabody Developmental Gross Motor Scale – PDMS-GM, Gross Motor Function Measure – GMFM – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
7. Ocena zaburzeń rozwoju psychomotorycznego m.in.: ocena reakcji ułożeniowych ciała w przestrzeni, wybranych odruchów prymitywnych i automatyzmów noworodkowych zgodnie z neurokinezyologiczną diagnostyką wg Wojty – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
8. Ocena rozwoju psychomotorycznego: ocena aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia – zgodnie z zasadami diagnostyki neurorozwojowej NDT – Bobath oraz zasady oceny globalnych wzorców ruchów wg Prechtl’a – General Movements Assessment-GmsA – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
9. Ocena napięcia mięśniowego: skala Ashwortha-AS, zmodyfikowana skala AshworthaMAS, skala Tardieu, zmodyfikowana skala Tardieu – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.

Problematyka ćwiczeń klinicznych:

- Czynniki ryzyka okołoporodowego i dojrzałości noworodka.
- Ocena zaburzeń rozwoju psychomotorycznego m.in. zgodnie z neurokinezyologiczną diagnostyką wg Wojty – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
- Ocena rozwoju psychomotorycznego: ocena aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia – zgodnie z zasadami diagnostyki neurorozwojowej NDT – Bobath oraz zasady oceny globalnych wzorców ruchów wg Prechtl’a – General Movements Assessment-GmsA – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Zbiektywizowana ocena poziomu rozwoju psychomotorycznego dziecka. Ocena napięcia mięśniowego
- Zasady oceny globalnych wzorców ruchowych, interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
- Testy funkcjonalne, oceny i pomiary wykorzystywane w diagnostyce zaburzeń układu ruchu dzieci i młodzieży.
- Podoskopowa ocena ukształtowania stopy.
- Kliniczna ocena postawy ciała i biostereometryczna, oraz radiologiczna ocena skolioz.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny); zna i rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii, neurologii dziecięcej, w

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

<p>stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii</p> <p>W_02</p> <p>Ma wiedzę jakie są podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości; zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii</p> <p>Umiejętności</p> <p>U_01</p> <p>Potrafi ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka;</p> <p>przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia; dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;</p> <p>przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyčnosti i sztywności</p> <p>U_02</p> <p>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;</p> <p>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);</p> <p>U_03</p> <p>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</p>	W_01		X	X									
	W_01		X	X									
	U_01										X		
	U_02										X		
	U_03										X		
	K_01										X		
	K_02											X	
	<p>1. Egzamin ustny</p> <p>2. Egzamin pisemny</p> <p>3. Kolokwium</p> <p>4. Projekt</p> <p>5. Sprawozdanie</p> <p>6. Prezentacja</p> <p>7. Praca kontrolna</p> <p>8. Zadanie praktyczne</p> <p>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>ocena z kolokwium 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"> • Prezentacja zagadnienia, praca samodzielna, pokaz (Z₁) • Analiza przypadków <i>case study</i>– (Z₂) <p><i>Ocena za samodzielną pracę na ćwiczeniach, wyciąganie wniosków (Z₂) x 0,40 + ocena z analizy przypadków (Z₂) x 0,60</i></p>												
<p>CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia/prezentacja multimedialna (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:</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, CK i CUP. Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru:</p> $O_{ks} = O_w \times 1 + O_{cs} \times 1 + O_{CUP} \times 1 / 3$ <p>O_{ks} – ocena końcowa O_w – ocena wykładu O_{CK} – ocena z ćwiczeń klinicznych O_{CUP} – ocena z ćwiczeń umiejętności praktycznych</p>													
<p>Ocena końcowa jest przeliczana według wzoru:</p> <p>3,0 -3,24 – dostateczny (3,0)</p> <p>3,25 -3,74 – dostateczny (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 -5,0 – bardzo dobry (5,0)</p>													

<p>wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;</p> <p>Kompetencje społeczne K_01</p> <p>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;</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>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.; D.W1.

W_02	A.W6.; D.W2.; D.W16.
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:	
<ul style="list-style-type: none"> • Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii / red. Anna Obuchowicz ; [aut.] Celina Bukowska [i in.]. - Wyd. 1 (dodruk). - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2010. • Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni : badanie, objawy, testy / Klaus Buckup, Johannes Buckup ; [tł. z niem. Dariusz Białoszewski, Anna Słupik]. - Wyd. 4 - 5 dodruk., uaktual. i zm. / red. nauk. wyd. pol. Dariusz Białoszewski, Anna Słupik. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2014. • Nowotny J., Zarys rehabilitacji w dysfunkcjach narządu ruchu, AWF Katowice, 2000* • Kuliński W., Zeman K., Fizjoterapia w pediatrii, PZWL, Warszawa 2012* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Domagalska-Szopa M., Szopa A., Postępowanie usprawniające w mózgowym porażeniu dziecięcym, Śląski Uniwersytet Medyczny. Wydawnictwo Katowice 2018. • Sadowska L., Neurokinezyologiczna diagnostyka i terapia dzieci z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego, AWF, Wrocław, 2001. • Nowotny J., Zarys rehabilitacji w dysfunkcjach narządu ruchu, AWF Katowice, 2000 • 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. 	
*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	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	
Konwersatorium	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 <u>Problematyka konwersatorium:</u> <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. <u>Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Planowanie jadłospisu zgodnie z normami. • Ocena stanu odżywienia, oznaczanie wskaźników wagowo-wzrostowych, wykorzystaniem skal NRS, MNA, SGA. 					

- 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

Konwersatorium:

- 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 konwersatoriów, 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.

	<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 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.W6.; A.W7.; A.W12.
W_02	A.W18.
W_03	A.W12
W_04	C.W17.
U_01	B.U5.
U_02	B.U4.; C.U17.
U_03	B.U4.; B.U10.; C.U17.
U_04	B.U4.; C.U17.
K_01	K1.; K4.
K_02	K2.; K9.
K_03	K3.
K_04	K5.; K6.; K7.; K8.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Gawęcki J.: Żywnienie człowieka. Podstawy nauki o żywieniu. Wydawnictwo Naukowe PWN. Warszawa 2010. *
- Ciborowska H., Rudnicka A., Dietetyka Żywnienie zdrowego i chorego człowieka. Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2016. *
- Grzymisławski M., Gawęcki J.: Żywnienie człowieka zdrowego i chorego. Wydawnictwo Naukowe PWN. Warszawa 2011. *
- Grzymisławski M., Dietetyka kliniczna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2019.

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.
- Ostrowska L., Orywal K., Stefańska E. Diagnostyka laboratoryjna w dietetyce. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2018.

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

Nazwa zajęć Dietoprofilaktyka w geriatricii		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	
Konwersatorium	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 <u>Problematyka konwersatoriów:</u> <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. • Ocena żywienia, stanu odżywienia i niedożywienia organizmu 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. <u>Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych:</u> <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 strategie zapobiegania błędom żywieniowym. • Ocena żywienia, stanu odżywienia i niedożywienia organizmu w wieku starszym. Oznaczanie wskaźników wagowo-wzrostowych, wykorzystaniem skal NRS, MNA, SGA • Planowanie jadłospisu dla ludzi starszych w wybranych chorobach dietozależnych. 					

<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza</p> <p>W_01 Posiada wiedzę na temat starzenia się organizmu oraz zmian zachodzących w organizmie związanych ze starzeniem się związanych z żywieniem.</p> <p>W_02 Zna metody oceny żywienia, stanu odżywienia, oraz normy żywieniowe dla ludzi starszych.</p> <p>W_03 Posiada wiedzę na temat najczęściej popełnianych błędów żywieniowych oraz ograniczeń wynikających ze stanu zdrowia związanych z żywieniem.</p> <p>W_04 Zna zasady planowania żywienia dla ludzi starszych w zdrowiu i chorobie.</p> <p>Umiejętności</p> <p>U_01 Ocena żywienia oraz stan odżywienia z wykorzystaniem wskaźników wagowo-wzrostowych oraz skal.</p> <p>U_02 Rozpoznaje i analizuje błędy żywieniowe oraz ograniczenia zdrowotne wpływające na żywienie w wieku starszym. Wdraża strategie zapobiegania błędom żywieniowym.</p> <p>U_03 Inicjuje i wdraża edukację żywieniową pacjenta w wybranych jednostkach chorobowych.</p> <p>U_04 Planuje żywienie dla ludzi starszych w zdrowiu i wybranych chorobach.</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 Nawiązuje i utrzymuje pełen szacunku kontakt z pacjentem, przestrzega praw pacjenta i etyki zawodowej.</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 Prezentuje postawę promującą zdrowy styl życia.</p> <p>K_04 Ma świadomość własnych ograniczeń, wdraża zasady koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole. Korzysta z obiektywnych źródeł informacji i formułuje</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="715 465 1390 1010"> <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>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>U_04</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></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> <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> <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>Konwersatorium:</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>CL(ćwiczenia laboratoryjne)</p> <ul style="list-style-type: none"> Przygotowanie planu żywieniowego (Z₁) Przygotowanie indywidualnego projektu wdrożenia zmian żywieniowych w wybranych deficytach zdrowotnych (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 konwersatoriów, 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</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	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
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																																																																																																																																			

opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej.	<p>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 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.W6.; A.W7.; D.W3.
W_02	A.W18.

W_03	A.W12.; C.W17.; D.W3.
W_04	C.W17.; D.W4.
U_01	B.U5.
U_02	B.U4.; B.U17.
U_03	B.U10.; B.U17.
U_04	B.U17.
K_01	K1.; K4.
K_02	K2.; K9.
K_03	K3.
K_04	K5.; K6.; K7.; K8.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Ciborowska Helena, Rudnicka Anna. Dietetyka Żywnienie zdrowego i chorego człowieka. 2016 PZWL*
- Jarosz M. (2014): Żywnienie osób w wieku starszym. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa.*
 - Grzymisławski M., Gawęcki J.: Żywnienie człowieka zdrowego i chorego. Wydawnictwo Naukowe PWN. Warszawa 2011. *
 - Ciborowska H., Rudnicka A.: Dietetyka. Żywnienie zdrowego i chorego człowieka. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2018.*
 - Rogulska A.: Postępowanie dietetyczne w niedożywieniu. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2010*
 - Nowakowska H.: Jak efektywnie uczyć pacjentów z cukrzycą zasad samo opieki. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2016.*
 - Dietetyka kliniczna / Mary Width, Tonia Reinhard ; [tł. z jęz. ang. Leokadia Bąk-Romaniszyn i in.]. - Wyd. 1 pol. /red. Jan Chojnacki, Grażyna Klupińska.. - Wrocław : Elsevier Urban & Partner, 2014*
 - Żywnienie w opiece nad osobami w starszym wieku / red. Claudia Menebrocker, Christine Smoliner ; współpraca Regina Best [i in.] ; tł. z niem. Ewa Furstenberg. - Wyd. 1 pol. / red. wyd. pol. Małgorzata Schlegel-Zawadzka. - Wrocław : Edra Urban & Partner, 2018*.

B. Literatura uzupełniająca:

- Grzymisławski M., Gawęcki J.: Żywnienie człowieka zdrowego i chorego. Wydawnictwo Naukowe PWN. Warszawa 2011. *
- Jarosz M., Bułhak-Jachymczyk B.: Normy żywienia człowieka. Podstawy prewencji otyłości i chorób niezakaźnych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2011.
- 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, problemowy, konwersatoryjny, pogadanka, 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 Problematyka wykładów: <ul style="list-style-type: none"> • Dydaktyka jako nauka: podstawowe pojęcia. Cele i treści kształcenia. • Metody i środki nauczania oraz ich wykorzystanie w procesie fizjoterapii. • Programowanie procesu rehabilitacji za pomocą metod problemowych, eksponujących, aktywizujących. • Typy i style pracy nauczyciela. Autoprezentacja nauczyciela w pracy z grupą. Sposoby oceniania, rola oceny efektów nauczania. • Podstawowe zagadnienia z zakresu komunikacji interpersonalnej. • Zasady tworzenia konspektów. • Zasady tworzenia plakatu i prezentacji multimedialnej dla potrzeb dydaktycznych. • Planowanie edukacji pacjenta – zakres edukacji, etapy edukacji, formy (wyjaśnianie, doradztwo, poradnictwo). • Etapy kształcenia zawodowego; kształcenie podstawowe i specjalistyczne. 					
Efekty uczenia się: Wiedza W_01 potrafi wymienić i scharakteryzować podstawy procesu dydaktycznego w odniesieniu do fizjoterapii 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 Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się		

<p>potrafi sformułować plan działań edukacyjnych, odpowiadających potrzebom pacjenta i grupy społecznej oraz udzielać informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań fizjoterapeutycznych</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 wykazuje gotowość do samokształcenia i stałego podnoszenia kwalifikacji K_02 korzysta z obiektywnych źródeł informacji</p>	się	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	W_01			x						
	U_01				x					x
	K_01									x
	K_02									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: 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>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.</p>									
Matryca efektów uczenia się dla zajęć										
Numer (symbol) efektu uczenia się		Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku								
W_01		B.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 * Silberman M. 2005. Uczymy się uczyć. GWP, Gdańsk* 										
B. Literatura uzupełniająca:										
<ul style="list-style-type: none"> 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. 										
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku										

Nazwa zajęć Pracownia dyplomowa		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	
Pracownia dyplomowa – CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)	30		245		11
Przygotowanie do teoretycznego egzaminu dyplomowego obrony			135		
Przygotowanie do egzaminu praktycznego			110		
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. 					

<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza</p> <p>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.</p> <p>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</p> <p>W_03 zna zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine/physiotherapy);</p> <p>Umiejętności</p> <p>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</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 samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 przestrzega zasad etycznych obowiązujących w pracy zawodowej fizjoterapeuty</p> <p>K_02 przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób</p>	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia</p> <p>Zaliczenie z oceną –semestr IX, X</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="746 443 1394 860"> <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>x</td> <td>x</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>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_03</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</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>Pracownia dyplomowa – CUP</p> <p>Semester IX</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p><i>ocena z opracowanych zagadnień x 0,30+ ocena z wykonanie zadania praktycznego x 0,70</i></p> <p>Semester X</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p><i>ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30 + ocena z wykonanie zadania praktycznego x 0,70</i></p> <p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.</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		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	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																																																																																											

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	E.W1.; F.W10.	
U_01	F.U3.	
U_02	F.U8.	
U_03	F.U12.; E.U3.	
K_01	K4.	
K_02	K9.	
Wykaz literatury		
A. Literatura podstawowa:		
<ul style="list-style-type: none"> • Ronikier A. Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2012* • Kiwerski J. (red.): Rehabilitacja Medyczna. PZWL, Warszawa 2010* • 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 		
*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	
Konwersatorium	20		5		1
Analiza literatury			2		
Kolokwium			2		
Prezentacja multimedialna			1		
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 <u>Problematyka konwersatoriów:</u> <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. 					
Efekty uczenia się: Wiedza W_01 Zna zasady organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej oraz			Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów		

<p>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>	<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>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>	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																																																																							
	<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>Konwersatorium:</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>																																																																															
Matryca efektów uczenia się dla zajęć																																																																																
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku																																																																															
W_01	B.W15.																																																																															

W_02	B.W19.
W_03	B.W13.; B.W14.
U_01	B.U7.
K_01	K6.
K_02	K5.
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.* • Suchecka J.: <i>Ekonomia zdrowa i opieki zdrowotnej</i>, Wolters Kluwer business, Warszawa 2016* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Dobska M., Rogoziński K.: <i>Podstawy zarządzania zakładem opieki zdrowotnej</i>, Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2012 • Nojszewska E., <i>System ochrony zdrowia w Polsce</i>, Wolters Kluwer business, Warszawa 2011. 	
*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. • Analgezja w fizjoterapii: podział leków przeciwbólowych, mechanizm działania, wskazania do zastosowania i działania niepożądane. • Niesteroidowe leki przeciwzapalne (środki przeciwgorączkowe, środki stosowane w schorzeniach reumatoidalnych). • Środki o działaniu lokalnym stosowane w trakcie masażu – maści, kremy, żele. • Leki działające na zakończenia czuciowe; środki wpływające na przewodność nerwowo-mięśniową i mięśnie szkieletowe. • Leki obniżające napięcie mięśniowe (wskazania terapeutyczne, powikłania i niebezpieczeństwa stosowania, znaczenie w fizjoterapii). • Ogólne zasady zlecenia i kontrolowania działania środków farmakologicznych. • Interakcje i niepożądane działania leków. • Działanie, interakcje skojarzonego leczenia farmakologicznego z fizjoterapeutycznym. 					
Efekty uczenia się:			Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne		

<p>Wiedza W_01 opisuje wpływ leczenia farmakologicznego na fizjologiczne i biochemiczne procesy zachodzące w poszczególnych narządach</p> <p>W_02 zna mechanizm działania grup środków leczniczych wykorzystywanych w planowaniu fizjoterapii i ich wpływ na sprawność pacjenta</p> <p>Umiejętności U_01 potrafi wykorzystywać właściwości określonej grupy środków farmakologicznych w zaplanowaniu zabiegach fizykoterapeutycznych w różnych chorobach</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu</p> <p>K_02 wykazuje kreatywność w pozyskiwaniu nowych informacji niezbędnych dla właściwej interpretacji obserwowanych zjawisk</p>	<p>A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="746 405 1390 696"> <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>x</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> </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: Na końcowe zaliczenie z oceną składa się 13 pytań (12 pytań zamkniętych i 1 pytania otwartego), Pytania zamknięte liczone są za 1 punkt, pytanie otwarte liczone jest za 2 punkty. Łącznie można uzyskać 14 punktów.</p> <p>Punktacja: ocena dostateczna: 6,00-8,25 ocena dość dobra: 8,50-9,75 ocena dobra: 10,00-10,75 ocena ponad dobra: 11,00-12,25 ocena bardzo dobra: 12,50-14,00</p> <p>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%;</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	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						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>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.W7.
W_02	A.W11.
U_01	A.U7.
K_01	K5.
K_02	K6.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Kostowski W., Z. Herman, Farmakologia tom 1-2, PZWL, Warszawa, 2013*
- Schmid, P. Strub, A. Studer, Farmakologia dla zawodów pielęgniarstkich, Medpharm, Wrocław, 2013*

B. Literatura uzupełniająca:

- H.P. Rang, M.M. Dale, J.M. Ritter, Farmakologia kliniczna, Czelej, Lublin, 2001*

*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 <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • 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. 																								
Efekty uczenia się:		Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne																						
Wiedza W_01 – 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		A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów																						
		<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Efekt uczenia się</td> <td colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się</td> </tr> <tr> <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> </table>				Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się									1	2	3	4	5	6	7	8	9
Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się																							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9															

<p>– absolwent zna i rozumie zasady etyczne współczesnego marketingu medycznego</p> <p>Umiejętności U_01</p> <p>– 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</p> <p>– 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> <p>Kompetencje społeczne K_01</p> <p>– absolwent jest gotów do nawiązania – przy okazaniu pełnego szacunku – kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych</p> <p>– absolwent jest gotów przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej</p> <p>– absolwent jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji</p> <p>– 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</p> <p>– absolwent jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób</p>	W_01			X						
	W_02			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
- Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta(refleksja nad analizowanymi tekstami)

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%.

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>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:

- Krąpiec M., Kamiński S., Zdybicka Z., Maryniarczyk A., Jaroszyński P., Wprowadzenie do filozofii, Lublin 2003*

B. Literatura uzupełniająca:

- Tatarakiewicz W., Historia filozofii, t.1-3, (różne wydania) 2001*
- Stępień Antoni B. Wstęp do filozofii, Lublin: Towarzystwo Naukowe Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego, 2001*

*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

Problematyka 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. Neuroprzekazniki. 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, przewód 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.

Problematyka 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 bodźco-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).Oznaczanie 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
- Fizjologia układu wydalniczego – właściwy, glukoza, bilirubina, ciała ketonowe, ciężar właściwy, krew, pH, białko, urobilinogen, azotyny i leukocyty. Ocena mikroskopowa osadu moczu.
 - Kolokwium zaliczeniowe (Obowiązuje materiał wykładów i ćwiczeń) Podsumowanie i zaliczenie ćwiczeń. Omówienie zagadnień egzaminacyjnych.

Fizjologia wysiłku fizycznego, fizjologia bólu

- 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.
- 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 Ryming. Określenie obciążenia względnego i bezwzględnego wysiłku fizycznego.
- 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.
- 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.
- ĆWICZENIE V**
AT – próg przemian anaerobowych i jego wartość diagnostyczna. Określanie progu przemian beztlenowych w oparciu o metody inwazyjne i nieinwazyjne.
- 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
- ĆWICZENIE VII**
Reakcja na wysiłek fizyczny w zależności od wieku. Wyznaczanie wartości PWC170, 150, 130 (Physical Working Capacity).
- 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 .
- ĆWICZENIE IX**
Wysiłek interwałowy i jego znaczenie prozdrowotne. Praca treningowa interwałowa, programy treningu interwałowego SIT i HIT.
- ĆWICZENIE X - KOLOKWIUM** (Obowiązuje materiał wykładów i ćwiczeń) Podsumowanie i zaliczenie ćwiczeń. Omówienie zagadnień egzaminacyjnych.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna zasady prawidłowego funkcjonowania poszczególnych tkanek, narządów i układów, mechanizmy podstawowe i regulacyjne służące utrzymaniu życia.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

A. Sposób zaliczenia

Egzamin

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

<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>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>	<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>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_04</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_05</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_05</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_06</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>	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							W_05		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_05		X	X					X	X	U_06		X	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	X																																																																																																																																								
	W_02		X	X																																																																																																																																								
	W_03		X	X																																																																																																																																								
	W_04		X	X																																																																																																																																								
	W_05		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_05		X	X					X	X																																																																																																																																		
	U_06		X	X					X	X																																																																																																																																		
	K_01									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>Formy i kryteria zaliczenia</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> <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 $\times 0,70 +$ ocena za samodzielną pracę studenta $\times 0,30$</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</p>																																																																																																																																											

	<p>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> $A = \frac{\text{ocena z wykładów} \times 2 + \text{ocena z ćwiczeń} \times 2}{4} \text{ następnie}$ $\frac{A \times 60 + B \times 40}{100}$ <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie wejściówki; brak przygotowania do zajęć jest równoznaczny z ich niezaliczeniem.</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 uczenia się.</p>
--	---

	<p>Warunki odrabiania zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:</p> <p>Odrabianie ćwiczeń zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności następuje po ustaleniu terminu z osobą prowadzącą zajęcia.</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 z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania egzaminu</p> <p>Forma zaliczenia i egzaminu:</p> <p>Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest zaliczenie wszystkich kolokwii z ćwiczeń i uzyskanie oceny pozytywnej z wykładów</p> <p>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>
--	--

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W1.; A.W2.; A.W3.; A.W4.; A.W7.
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:

- *Konturek S., Fizjologia człowieka. Wyd. VII, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2003.
- lub *Konturek S., Fizjologia człowieka. Wyd. II, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2013
- *Górski J., Fizjologiczne podstawy wysiłku fizycznego. PZWL, Warszawa 2008
- Szczęsna-Kaczmarek A., Suchanowski A., Jastrzębski Z., Ziemann E., Grzywacz T., Łuszczak M., Kujach S., Laskowski R. (2010): Fizjologia wysiłku. Materiały do ćwiczeń dla studentów. AWFIS, Gdańsk 2010.
- Szczęsna-Kaczmarek A., Suchanowski A., Jastrzębski Z., Ziemann E., Laskowski R., Grzywacz T. (2009): Fizjologia człowieka /zagadnienia wybrane/. Skrypt, AWFIS Gdańsk.

B. Literatura uzupełniająca:

- *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
***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			4		
Analiza piśmiennictwa			1		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych (CUP)	15		10		1
Przygotowanie i przeprowadzenie narzędzia pomiaru wiedzy i umiejętności na temat profilaktyki oraz promocji zdrowia			5		
Opracowanie Projektu/Programu fizjoprofilaktycznego			5		
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"> • Pojęcia: zdrowia, funkcjonowania, niepełnosprawności. Czynniki ryzyka rozwoju chorób cywilizacyjnych – środowiskowe i osobowe uwarunkowania modelu biopsychospołecznego oraz rekomendacje Światowej Organizacji Zdrowia – World Health Organization – WHO, w zakresie zdrowego stylu życia. • Rola i miejsce fizjoprofilaktyki w ochronie zdrowia. • Zasady planowania i programowania fizjoprofilaktyki z uwzględnieniem promocji zdrowia, systematycznej aktywności fizycznej oraz ergonomii ruchu, pracy i wypoczynku. 					

- Zasady tworzenia programów fizjoprofilaktycznych opartych na prewencji pierwotnej i wtórnej chorób cywilizacyjnych, ze szczególnym uwzględnieniem chorób: układu krążenia, nowotworowych, metabolicznych i narządu ruchu.
- Zasady planowania i programowania fizjoprofilaktyki w zapobieganiu negatywnym skutkom procesu starzenia się człowieka.

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

W_01

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

Umiejętności

U_01

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 uczenia się

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	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 umiejętności praktycznych (CUP):

- Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach - przygotowanie i przeprowadzenie narzędzia (zaangażowanie w wykonywanie zadania, wyciągnięcie wniosków, prezentacja wyników) $\times 0,4$ + ocena z prezentacji multimedialnej opracowanego programu/projektu $\times 0,6$

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
W_01	C.W17.
U_01	C.U17.
K_01	K5.
K_02	K6.
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health – ICF), nowoczesna klasyfikacja komponentów niepełnosprawności i funkcjonowania osoby niepełnosprawnej. • Monografia przygotowywana według rekomendacji KRF. • Załącznik do uchwały nr 384/I KRF Krajowej Rady Fizjoterapeutów z dnia 16 maja 2019 r. w sprawie przyjęcia definicji oraz zakresu prowadzenia działalności fizjoprofilaktycznej. 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<p>*1. I.Andruszkiewicz A., Banaszekiewicz M. (red.), Promocja zdrowia dla studentów studiów licencjackich kierunku pielęgniarstwo i położnictwo, Tom I i II, PZWL, Warszawa 2010</p> <p>*2.Ciancara D. Zarys współczesnej promocji zdrowia.Wyd.Lek.PZWL,2010.</p> <p>*3.Kliszuk J. Psychologia dla fizjoterapeutów i masażyistów. Wyd.Difin, 2015.</p> <p>*4.Karski J. (red.): Praktyka i teoria promocji zdrowia. Wybrane zagadnienia, CeDeWu, Warszawa 2008</p> <p>*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku</p>	

Sylabus 27. 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.
- Metody zapobiegania pooperacyjnej zakrzepicy żył głębokich.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów przed i po zabiegach operacyjnych, w zależności od przyczyn, lokalizacji i rozległości – zapobieganie zniekształceniom i redukcja bólu.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z różnymi rodzajami oparzeń np. w obrębie układu oddechowego – zapobieganie zniekształceniom i redukcja bólu.
- Profilaktyka pierwotna i wtórna powikłań pooperacyjnych w układzie krążeniowo-oddechowym: w zakrzepicy żył głębokich, zatorowości płucnej, zapaleniu płuc oraz odleżynach.

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, amputacji kończyn dolnych i 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 operacjach chirurgicznych.
- Rola fizjoterapeuty w przygotowaniu chorego do operacji chirurgicznych.
- Rehabilitacja chorych: po operacjach w obrębie naczyń krwionośnych; po amputacjach naczyniowych kończyn; ze stomią; w przypadku powikłań płucnych; po operacjach przepuklin.

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. 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

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

<p>ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <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</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> <p>Ćwiczenia: CK (ćwiczenia kliniczne) 1. Opracowanie zagadnienia (Z₁) 2. Przedstawienie opracowanego zagadnienia -omówienie (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) <i>Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za zadanie(Z₂) x 0,60</i></p> <p>CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych) 3. Opracowanie zagadnienia (Z₁) 4. Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń dla chorych (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) <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, 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 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%;</p>
---	---

<p>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>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.W2.; D.W3.; D.W4.; D.W5.; D.W10.; D.W16.; F.W10.
U_01	B.U10.; B.U11.; C.U4.
U_02	C.U16.; D.U5.; D.U7.
U_03	D.U3.; D.U38.
U_04	D.U49.
K_01	K1.; K2.; K4.

Wykaz literatury

1. Literatura podstawowa:

- 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*
- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia z elementami klinicznymi. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2008 *

B. Literatura uzupełniająca:

- Bringeland N.E., Boeger D., Terapia blizn. Metody stymulujące gojenie się ran i usprawniające funkcjonowanie układu powięziowego, MEDPHARM, Wrocław 2020.
- Rehabilitacja w chorobach naczyń obwodowych / Żanna Fiodorenko-Dumas, Artur Pupka. – Wrocław, MedPharm Polska, 2011
- 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 chorobach wewnętrznych w geriatricii		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 osiągnąć umiejętność programowania fizjoterapii w najczęściej występujących jednostkach chorobowych u pacjentów geriatrycznych.					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej. • Zasady planowania i programowania fizjoterapii u osób w wieku podeszłym z osteoporozą, sarkopenią, zespołem kruchości, zespołami otępiennymi – np. chorobą Alzheimera, depresją oraz z innymi problemami geriatrycznymi (upadki i zaburzenia równowagi, odleżyny, upośledzenia wzroku i słuchu, zespoły jatrogenne). • Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów geriatrycznych, w zależności od poziomu zmian inwolucyjnych poszczególnych układów i narządów, procesów poznawczych, stanu klinicznego i funkcjonalnego. • Zasady planowania przestrzeni i adaptacji otoczenia na potrzeby osób starszych. 					

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych (CUP):

- Planowanie i programowanie fizjoterapii pacjentów geriatrycznych, w zależności od poziomu zmian inwolucyjnych poszczególnych układów i narządów.
- Problematyka komunikacji z pacjentem geriatrycznym.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii u osób w wieku podeszłym z osteoporozą, sarkopenią, zespołem kruchości, zespołami otępiennymi – np. chorobą Alzheimera, depresją
- Programowanie fizjoterapii u pacjentów z innymi problemami geriatrycznymi (upadki i zaburzenia równowagi, odleżyny, upośledzenia wzroku i słuchu, zespoły jatrogenne).
- Zasady planowania przestrzeni i adaptacji otoczenia na potrzeby osób starszych

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 z uszkodzeniem układu nerwowego, wykonywać pionizację i naukę chodzenia, a

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 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.

Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i wykładów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS.

<p>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 przestrzega praw pacjenta i zasad etyki zawodowej</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>	

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	D.W12.; D.W13.; F.W10.
U_01	B.U11.; C.U2.; D.U39.
U_02	C.U16.; D.U7.; D.U15.
U_03	D.U44.; D.U45.; D.U49.
U_04	D.U47.; B.U12.
K_01	K1.; K2.; K4.
Wykaz literatury	
1. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Guccione A.A., Wong R.A., Avers D., (red. wyd. polskiego: Żak M., Śliwiński Z.) Fizjoterapia Kliniczna w geriatrici, Elsevier Urban & Partner, 2014, cz. I, II, III.* • Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych / red. nauk. Aleksander Barinow-Wojewódzki ; Komitet Rehabilitacji, Kultury Fizycznej i Integracji Społecznej PAN. - Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2013* • Skrzek A., Wieczorowska-Tobis K., Fizjoterapia w geriatrici, PZWL, Warszawa 2019, wyd. 2.* 	
B. Literatura uzupełniająca	
<ul style="list-style-type: none"> • Postępowanie usprawniające w geriatrici: podstawy, wskazania, przeciwwskazania/Wirginia Cytowicz-Karpiłowska, Barbara Kazimierska, Agnieszka Cytowicz. - Warszawa 2009* • Fizjoterapia w geriatrici : atlas ćwiczeń / Adrianna Maria Borowicz, Katarzyna Wieczorowska-Tobis. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2013 	
*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	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	
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, klinicznych podstaw fizjoterapii w ginekologii i położnictwie oraz znajomość anatomii narządów płciowych kobiety, miednicy kobiecej (budowa, dno miednicy) i anatomii funkcjonalnej mięśni dna miednicy. Pozytywne zaliczenie wymienionych przedmiotów zgodnie z programem studiów.					
Cele przedmiotu Przedstawienie podstawowych zagadnień z zakresu ginekologii i położnictwa. Zapoznanie studentów z rolą, funkcją i zadaniami fizjoterapii w procesie leczenia usprawniającego w ginekologii zachowawczej i zabiegowej. Zapoznanie z metodami, technikami leczenia czynnościowego, jak również zabiegów fizjoterapeutycznych mających na celu usprawnienie w ginekologii i położnictwie. Uzyskanie przez studenta umiejętności praktycznych w zakresie sposobów usprawniania kobiet w czasie ciąży i porodu, na oddziałach ginekologicznych. Kształtowanie postawy ukierunkowanej na własny rozwój oraz przygotowanie do samodzielnej pracy zawodowej. Pobudzanie do poszukiwania wiedzy.					
Treści programowe <ul style="list-style-type: none"> Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentek ze schorzeniami ginekologicznymi: w stanach zapalnych narządów płciowych, zespołach bólowych miednicy mniejszej, w zaburzeniach statyki narządu rodnego i nietrzymaniu moczu. 					

- Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentek przed i po ginekologicznych zabiegach operacyjnych.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii w onkologii ginekologicznej.
- Psychofizyczne przygotowanie ciężarnej do porodu - rola fizjoterapeuty.
- Zasady planowania i programowania fizjoprofilaktyki i fizjoterapii kobiet w ciąży, po porodzie i w połogu.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych

- Ocena diagnostyczna kobiety dla potrzeb kompleksowej fizjoterapii.
- Postępowanie fizjoterapeutyczne w wybranych jednostkach chorobowych przed i po zabiegach ginekologicznych, u kobiet w ciąży i w połogu.
- Zasady kwalifikacji pacjentek do ćwiczeń w Szkole Rodzenia, rodzaje stosowanych ćwiczeń, ich cele i zalety. Udział fizjoterapeuty w przygotowaniu do porodu.
- 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 żylny w ciąży.
- Fizjoterapia w połogu po porodzie naturalnym i po cięciu cesarskim.
- Przykładowe programy kompleksowego postępowania usprawniającego w wybranych jednostkach klinicznych w położnictwie i ginekologii.
- Postępowanie fizjoterapeutyczne po zabiegach ginekologicznych z dostępu brzuszno.
- Postępowanie fizjoterapeutyczne po zabiegach operacyjnych przez pochwę
- Profilaktyka nietrzymania moczu i obniżania się narządów rodnych, usprawnianie mm kroczu i dna miednicy.
- Profilaktyka powikłań pooperacyjnych.
- Postępowanie fizjoterapeutyczne w przypadku rozstępu mięśni prostych brzucha w ciąży i po porodzie.
- Fizjoterapia w ginekologii zachowawczej.
- Fizjoterapia w opiece nad chorymi po leczeniu operacyjnym i leczeniu onkologicznym. Rehabilitacja kobiet po operacjach odtwórczych.
- Zapoznanie ze sprzętem pomocniczym w usprawnianiu leczniczym kobiet w ciąży z zespołem bólowym kręgosłupa.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

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

W_02

zna najczęściej wykorzystywane metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej niezbędne w planowaniu działań fizjoterapeutycznych w ginekologii i położnictwie

Umiejętności

U_01

potrafi przeprowadzić instruktaż dotyczący różnych form aktywności ruchowej kobiet ciężarnych w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i okresu połogu i pacjentką chorą ginekologicznie

U_02

potrafi samodzielnie planować, dobierać i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z wybranymi schorzeniami, deficytami w ginekologii oraz udzielić instruktaż w zakresie bezpiecznego wykonywania ćwiczeń w domu

U_03

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
U_03								x	x
K_01									x
K_02									x

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

<p>potrafi udzielić pacjentce informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych oraz potrafi samodzielnie przeprowadzić diagnostykę funkcjonalną oraz zinterpretować uzyskane wyniki</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 Student rozumie potrzebę samokształcenia K_02 Potrafi współpracować z zespołem terapeutycznym w celu rozwiązania problemu medycznego</p>	<ol style="list-style-type: none"> 6. Prezentacja 7. Praca kontrolna 8. Zadanie praktyczne 9. Praca studenta w trakcie zajęć <p>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocena kolokwium (0,7) • Ocena z samodzielnej pracy (0,3) <p>Ocena z wykładów = ocena z kolokwium*0,7+ocena z samodzielnej pracy *0,3</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>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: Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną z 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 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 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%;</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 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.U40.; 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"> • Szukiewicz D., Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie, PZWL, Warszawa 2012. * 	

- Chmielewska D., Stania M., Fizjoterapia w zachowawczym leczeniu nietrzymania moczu u kobiet, AWF, Katowice 2016.*
- Bręborowicz G.: Położnictwo i ginekologia tom 1-2, 2005*
- Adamska Liliana. Ginekologia : podręcznik dla położnych, pielęgniarek i fizjoterapeutów. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2006*

B. Literatura uzupełniająca:

- 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
Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z ₁)			5		
Analiza piśmiennictwa			5		
CK (Ćwiczenia kliniczne)	15		10		1
Samodzielna praca studenta (analiza przypadków <i>case study</i>)			5		
Analiza piśmiennictwa			5		
CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)	15		10		1
Samodzielna praca studenta - (Z ₁)			5		
Samodzielna praca studenta - (Z ₂)			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 instruktązem, 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.
- Wskazania do najważniejszych metod inwazyjnej i nieinwazyjnej diagnostyki układu krążenia.
- 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 – rola fizjoterapeuty..
- 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.
- Zabiegi fizykalne i masaż u pacjenta z chorobami sercowo – naczyniowymi.
- Psychologiczne, psychoterapeutyczne uwarunkowania rehabilitacji pacjentów z chorobami sercowo – naczyniowymi.
- System flag bezpieczeństwa w fizjoterapii kardiologicznej.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:

- Wskazania, przeciwwskazania, elementy i cele metod rehabilitacji w poszczególnych w chorobach sercowo- naczyniowych.
- Działania zmierzające do przywrócenia sprawności chorych z chorobami układu sercowo- naczyniowego.
- Ogólne zasady kinezyterapii i bezpiecznego treningu w rehabilitacji kardiologicznej.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów we wczesnym etapie po angioplastyce wieńcowej.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów we wczesnym i odległym okresie leczenia po zawale mięśnia sercowego.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii u pacjentów z niewydolnością układu krążenia, z uwzględnieniem skali wg New York Heart Association (NYHA).

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, prób czynnościowych, w tym pomiaru tętna, ciśnienia tętniczego, testu marszowy, testu wstań i idź (*get up and go*), prób czynnościowych na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz prób wysiłkowych na cykloergometrze wykorzystywanych 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.
- Programowania i prowadzenie fizjoterapii pacjentów we wczesnym etapie po angioplastyce wieńcowej.
- Programowania i prowadzenie fizjoterapii pacjentów we wczesnym i odległym okresie leczenia po zawale mięśnia sercowego.
- Programowania i prowadzenie fizjoterapii u pacjentów z niewydolnością układu krążenia, z uwzględnieniem skali wg New York Heart Association (NYHA).
- Programowania i prowadzenie rehabilitacji pacjentów po wszczępieniu stymulatora serca, ICD, CRT i po operacjach kardiologicznych: pomostach aortalno-wieńcowych, wymianie zastawek we wszystkich etapach rehabilitacji w warunkach szpitalnych i poszpitalnych.
- 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.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

zna patomechanizm poszczególnych jednostek chorobowych układu sercowo- naczyniowego

W_02

zna najczęściej stosowane metody wykorzystywane w diagnostyczne w kardiologii i kardiochirurgii

W_03

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

Umiejętności

U_01

potrafi samodzielnie przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe oraz zinterpretować uzyskane wyniki do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania metod terapeutycznych u pacjentów kardiologicznych

U_02

potrafi samodzielnie zaplanować i przeprowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne w odniesieniu do pacjenta z wybranymi schorzeniami kardiologicznymi w oparciu o przeprowadzoną diagnostykę funkcjonalną uwzględniając wskazania, przeciwwskazania oraz uzasadniać swoją decyzję

U_03

potrafi kontrolować przebieg procesu usprawniania i oceniać stan funkcjonalny chorego, prowadzi dokumentację fizjoterapeutyczną, udziela instruktażu, porady w zakresie stylu życia w chorobie przewlekłej, niepełnosprawności, nieodwracalnej dysfunkcji układu sercowo- naczyniowego

U_04

potrafi stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF) w odniesieniu do pacjenta ze schorzeniami sercowo-naczyniowymi.

Kompetencje społeczne

K_01

Student rozumie potrzebę samokształcenia

K_02

Potrafi współpracować z zespołem terapeutycznym w celu rozwiązania problemu medycznego

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	x	X				
W_02		X	x	x	X				
W_03		X	x	x	X				
U_01			X	x	X			x	x
U_02			X	x	X			x	x
U_03			X	x	X			x	x
U_04			X	x	X			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. Praca 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

ĆS (ćwiczenia symulacyjne)

- Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników)

ĆK (ćwiczenia kliniczne)

	<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 (Z_1) Przeprowadzenie konspektu ćwiczeń przygotowanego dla chorych uczestniczących w II etapie KRK (Z_2) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) <p>Ocena za zadanie(Z_1) x 0,40+ ocena za zadanie(Z_2) 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: $O_{ks} = O_w \times 1 + O_{\acute{e}w.sym} \times 1 + O_{\acute{e}w.kl} \times 1 + O_{CUP} \times 1/4$ O_{ks} – ocena końcowa O_w – ocena wykładu $O_{\acute{e}w.sym}$ – ocena z ćwiczeń symulacyjnych $O_{\acute{e}w.kl}$ – 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%;</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	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*
- Nowak Zbigniew. Podstawy kompleksowej rehabilitacji. Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2015*
- Mamcarz A., Janiszewski M., Kuch M., Rehabilitacja kardiologiczna, Medical Education 2014*
- Śliwiński Z., Sieroń A., Stanek A., Szczegielniak J., Żak M., Wielka Fizjoterapia, Elsevier, Urban & Partner, 2014. Tom II*

B. Literatura uzupełniająca:

- Brombaszcz J., Dylewicz P.: Rehabilitacja kardiologiczna. Stosowanie ćwiczeń fizycznych. Wyd. Biblioteka Specjalisty Rehabilitacji, Kraków, 2005
- Wysokiński A., Kardiologia zabiegowa, PZWL, Warszawa 2020
- Demczyk I.: Fizjoterapia w chorobach układu sercowo- naczyniowego. Wyd. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2006
- R. Piotrowicz, A. Jegier, D. Szalewska, J. Wolszakiewicz, E. Piotrowicz, E. Smolis-Bąk, P. Dylewicz, Z. Eysymont, M. Gałaszek, M. Łazorczyk, I. Przywarska, J. Rybicki, E. Straburzyńska-Migaj, J. Tylka, K. Węgrzynowska-Teodorczyk, A. Wilczek-Banc. Rekomendacje w zakresie realizacji kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej. Stanowisko Ekspertów Sekcji Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. AsteriaMed Gdańsk 2017 – dostępne w internecie
- Smolis-Bąk E., Kazimierska B. (red.), Fizjoterapia w kardiologii, Lapisart 2013.

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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. Ekspozujące: 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.
- 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 zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.

W_02 Potrafi wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych. Potrafi instruować pacjenta w zakresie

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):

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>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 jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego. Potrafi planować, dobrać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami</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 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>wewnętrzny 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	D.W3.; D.W3; F.W10.; D.W16.
U_01	D.U1.; B.U10.; B.U11.; B.U12.
U_02	C.U2.; C.U4.; C.U16.
U_03	D.U7.; D.U39.; D.U46.
U_04	D.U4.; D.U48.; D.U49.
K_01	K1.; K2.; K4.
Wykaz literatury	
<p>A. Literatura podstawowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Woźniewski M. Fizjoterapia w onkologii. PZWL, Warszawa 2012* • Agnieszka Wójcik, Anna Pyszora Fizjoterapia w opiece paliatywnej. PZWL, Warszawa 2013* 	
<p>B. Literatura uzupełniająca</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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

Problematyka wykładów:

- Fizjologia i patologia okresu noworodkowego i niemowlęcego.
- Najczęstsze choroby układu nerwowego, układu oddechowego, układu pokarmowego, układu krwiotwórczego, układu moczowego, układu endokrynologicznego i metabolicznego o u dzieci.
- Metody diagnostyczne w chorobach narządów wewnętrznych- badania obrazowe.
- Fizjologia układu krążenia u dzieci. Specyfika fizjoterapii u dzieci po zabiegu kardiochirurgicznym.
- Postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci z chorobami płuc, fizjoterapia w warunkach szpitalnych.
- Zaburzenia rozwoju psychoruchowego uwarunkowane genetycznie, postępowanie fizjoterapeutyczne w zespołach genetycznych.
- Fizjoterapia w pediatrycznej opiece hospicyjnej, fizjoterapia w opiece paliatywnej.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Metody oceny stanu układu ruchu w zaburzeniach strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą.
- Postępowanie fizjoterapeutyczne w chorobach układu nerwowego, w chorobach nerwowo-mięśniowych, w zespołach genetycznych, w chorobach reumatoidalnych.
- Fizjoterapia oddechowa w pediatrii.
- Fizjoterapia kardiologiczna w pediatrii.
- 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 (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;

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

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

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;
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

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

• 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 wliczona 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 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>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; 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>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; 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</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 oraz zaliczenia poprawkowego 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 zaliczenia. Student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i uzyskania zaliczenia.</p>
---	--

<p>medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;</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>D.W1.; D.W2.; F.W3.</p>
<p>W_02</p>	<p>D.W1.; D.W2.; F.W4.</p>
<p>W_03</p>	<p>A.W2.; D.W1.; D.W2.; F.W10.</p>
<p>U_01</p>	<p>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.</p>
<p>U_02</p>	<p>C.U4.; C.U16.; D.U7.</p>
<p>U_03</p>	<p>B.U10.; B.U11.; B.U12.</p>
<p>K_01</p>	<p>K1.; K2.; K3.; K4.</p>
<p>K_02</p>	<p>K5.; K6.; K7.; K8.</p>
<p>Wykaz literatury</p>	
<p>A. Literatura podstawowa:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Obuchowicz A. (red.), Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii, PZWL Warszawa 2016. (rozdział pt. Wywiad. Badanie podmiotowe). • Domagalska-Szopa M., Szopa A., Postępowanie usprawniające w mózgowym porażeniu dziecięcym, Śląski Uniwersytet Medyczny. Wydawnictwo Katowice 2018. • Sadowska L., Neurokinezyologiczna diagnostyka i terapia dzieci z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego, AWF, Wrocław, 2001. • 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* 	
<p>B. Literatura uzupełniająca:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • 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 	
<p>*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku</p>	

Nazwa zajęć Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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	-	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	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 <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Historia psychiatrii. Ustawa o ochronie życia psychicznego. • Najczęściej występujące zaburzenia psychiczne – patogeneza, obraz kliniczny, leczenie. • Zasady postępowania psychiatrycznej pacjentów z zespołami psychogennymi, schizofrenią, zaburzeniami urojeniowymi, zaburzeniami afektywnymi, stanami niepsychotycznymi, stanami reaktywnymi, psychosomatycznymi, postresowymi, lękowymi, behawioralnymi zaburzeniami czynności fizjologicznych, zaburzeniami osobowości, zespołami otępiennymi, z uzależnieniami • Oddziaływania psychoterapeutyczne – podstawowe informacje. • Arteterapia – jako forma rehabilitacji. • Rola fizjoterapii w procesie leczenia zaburzeń psychicznych. <u>Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych (CUP):</u> <ul style="list-style-type: none"> • Usprawnianie pacjentów z zaburzeniami psychicznymi. • Trening relaksacyjny. 					

- Autorelaksacja.
- Zajęcia zespołowe i indywidualne u osób z zaburzeniami psychicznymi.
- Zasady postępowania i bezpieczeństwa przy pacjencie chorym psychicznie.
- Wybrane zabiegi fizjoterapeutyczne przy schorzeniach psychicznych.

Efekty uczenia się:

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);

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.

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

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 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 stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International

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	
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)

- 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. 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

<p>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_01Posiada 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>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>B.W5.; D.W3.; D.W4.; D.W14.; F.W10.</p>
<p>U_01</p>	<p>B.U2.; B.U12.</p>
<p>U_02</p>	<p>C.U4.</p>
<p>U_03</p>	<p>D.U39.; D.U44.; D.U45.; D.U49.</p>
<p>K_01</p>	<p>K1.; K2.; K4.</p>
<p>Wykaz literatury</p>	
<p>A. Literatura podstawowa:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> Florkowski Antoni Fizjoterapia w Psychiatrii Wydawnictwo PZWL Warszawa 2012* 	

- Fizjoterapia w psychiatrii / red. nauk. Antoni Florkowski ; [aut.] Dominika Berent – Warszawa PZWL, 2012*

B. Literatura uzupełniająca:

- Wilczek-Różycka E., Komunikowanie się z chorym psychicznie, Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2007
- Bilikiewicz A. Psychiatria-repetytorium. Wydawnictwo PZWL, Warszawa, 2003.
- 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.					
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.

Treści programowe

Problematyka wykładów:

- Zarys podstaw anatomicznych i fizjologicznych układu oddechowego
- Metody badania układu oddechowego
- Wskazania i przeciwwskazania do fizjoterapii w pulmonologii
- Fizjoterapia w wybranych jednostkach chorobowych
- Fizjoterapia przed i po zabiegach torakochirurgicznych
- Profilaktyka pierwotna i wtórna
- Dusznosc – definicja i skale oceny duszności.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:

- Badania podmiotowe i przedmiotowe wybranych pacjentów z chorobami układu oddechowego.
- Badania czynnościowe w chorobach układu oddechowego (Spirometria, 6 minutowy test marszowy)
- Prowadzenie dokumentacji medycznej opartej o ICF.
- Szczegółowe omówienie metod rehabilitacji pulmonologicznej i torakochirurgicznej
- Dobór właściwych metod fizjoterapeutycznych w poszczególnych jednostkach chorobowych.
- Ćwiczenia zwiększające ruchomość klatki piersiowej, ćwiczenia prawidłowego toru oddechowego.
- Drenaż autogeniczny i drenaż autogeniczny wspomagany.
- Dobór sprzętu pomocniczego w fizjoterapii drzewa oskrzelowego.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjentów z chorobami układu oddechowego.
- Prowadzenie dokumentacji medycznej opartej o ICF.
- Nauka pracy w zespole terapeutycznym.
- Zasady prawidłowo przeprowadzonej nebulizacji, dobór sprzętu.
- Drenaż autogeniczny jako skuteczna metoda ewakuacji wydzieliny z drzewa oskrzelowego.
- Stworzenie i przeprowadzenie programu kompleksowej fizjoterapii pacjentów w wybranych jednostkach chorobowych układu oddechowego.
- Omówienie i analiza wybranych przypadków klinicznych.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatric, psychiatry, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;

W_02

Zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatric, psychiatry, 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;

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	
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

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_03

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; komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.

Kompetencje społeczne

K_01

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

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)

- Prezentacja zagadnienia/prezentacja multimedialna (Z₁)- samodzielna praca studenta
- Zadanie praktyczne (Z₂)- samodzielna praca studenta
- *Prezentacja zagadnienia na ćwiczeniach, wyciąganie wniosków (Z₂) x 0,40 + ocena z zadania praktycznego (Z₂) x 0,60*

CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)

- 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

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 uczenia się.

<p>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>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 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</p>
---	--

	<p>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	D.W3.
W_02	D.W4.
U_01	D.U28.; D.U33.; D.U34.; D.U35.; D.U36.
U_02	A.U4.; C.U2.; C.U4.; D.U38.
U_03	B.U10.; B.U11.; B.U12.
K_01	K1.; K2.; K3.
K_02	K4.; K5.; K6.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Hueter-Becker A., Doelken M. wyd. pol. Szczegieliński J., Badanie kliniczne w fizjoterapii, Edra Urban & Partner, Wrocław 2018, wyd. 1*
- Demczyszak I., Kuciel-Lewandowska J., Paprocka-Borowicz M., Fizjoterapia w chorobach układu oddechowego, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2009.*
- Lewko A., Pyszora A., Badanie fizjoterapeutyczne pacjenta z dysfunkcją układu oddechowego. Wydawnictwo KIF, Warszawa 2020 (bezpłatny dostęp na stronie kif.info.pl)
- Paprocka-Borowicz M, Demczyszak I, Kuciel-Lewandowska J: Fizjoterapia w chorobach układu oddechowego. Górnicki Wydawnictwo medyczne, Wrocław 2009 *

B. Literatura uzupełniająca:

- Szczegieliński J., Fizjoterapia w przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc, Oficyna Wydawnicza Politechniki Opolskiej, Opole 2016.
- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia z elementami klinicznymi. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2008 *
- Doboszyńska A. Rehabilitacja pulmonologiczna [w] Rehabilitacja (red.) Kiwerski J. E., Wydawnictwo AM, Warszawa 2002*
- Orlik T. Fizjoterapia chorych na Mukowiscydozę Wyd. Naukowe FREL, Nowy Dwór Mazowiecki, 2014
- Włoch T, Bromboszcz J: Rehabilitacja pulmonologiczna. Elipsa Jaim, Kraków 2012.
- 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”
- „Mukowiscydoza”

*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		2
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 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					
<ul style="list-style-type: none"> • Rola i miejsce fizjoterapeuty w zespole medycznym dla potrzeb sportu. Organizacja pracy i współpraca fizjoterapeuty z innymi zawodami medycznymi, trenerami i zawodnikami. • Urazy i uszkodzenia sportowe – rodzaje i podział, przyczyny, profilaktyka pierwotna i wtórna. • Badania i testy w sporcie i medycynie sportowej. Podstawy oceny prawidłowych wzorców ruchowych. • Odnowa biologiczna w sporcie • Profilaktyka pierwotna i wtórna urazów sportowych. • Zasady udzielania pierwszej pomocy (m.in. Rest Ice Compression Elevation – RICE, Protection Rest Ice Compression Elevation – PRICE, Protection Rest Ice Compression Elevation Medication Modalities – PRICEMM), pacjentom w ostrych uszkodzeniach narządu ruchu w sporcie 					
Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych (CUP):					
<ul style="list-style-type: none"> • Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym lub operacyjnym na potrzeby pacjentów uprawiających sport zawodowy lub aktywność fizyczną rekreacyjną, u których 					

wystąpiły urazowe ubytki i uszkodzenia chrząstki stawowej, łąkotek, połączeń stawowych, więzozrostów, ścięgien, aparatu torebkowo-więzadłowego oraz po skręceniach i złamaniach.

- Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z przeciążeniami, obrażeniami i dysfunkcjami: ręki, stawu łokciowego, obręczy barkowej, kręgosłupa – uprawiających sport zawodowy lub aktywność fizyczną rekreacyjną.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z typowymi dla traumatologii sportowej zespołami: tendinopatii, entezopatii narządu ruchu, zapaleń nadkłykci, zaplenia kałek, neuropatii, chondropatii, chondromalacji, jałowych martwic kości i w zespołach konfliktów tkankowych.
- Zasady planowania i prowadzenia odnowy biologicznej lub fizjoterapii sportowej dzieci, młodzieży oraz osób starszych.
- Najczęściej występujące błędy lub powikłania oraz skutki zaniedbań w edukacji pacjenta, w procesie
- Różnicowanie najczęściej występujących dysfunkcji specyficznych dla traumatologii sportowej – zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego, w odniesieniu do wyników badania lekarza specjalisty, wyników badań dodatkowych oraz wyników fizjoterapeutycznego badania funkcjonalnego
- 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 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	
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 (0,7)
- Ocena z prezentacji multimedialnej (0,3)
- Ocena z wykładu = ocena z kolokwium*0,7+ ocena z prezentacji*0,3

<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 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 $\frac{\quad}{100}$

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

	<p>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>
Matryca efektów uczenia się dla zajęć	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W1.; A.W10.; D.W1.; D.W2.
W_02	C.W5.; D.W1.; D.W2.
U_01	C.U16.; C.U2.; D.U1.; D.U2.; D.U3.; D.U4.; D.U6.; D.U7.
U_02	D.U1.; D.U2.; D.U3.; D.U4.; D.U6.; D.U7.
K_01	K8.
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Białoszewski D. Fizjoterapia w ortopedii, PZWL Warszawa, 2014* • Rehabilitacja w sporcie / red. Robert Donatelli ; aut. Ronnie G. Bernard [i in.] ; [tł. z ang. Marcin Banat i in.]. - Wyd. 1 pol., dodruk / red. Rafał Gnat. - Wrocław : Elsevier Urban & Partner, 2017. • Medycyna sportowa : współczesne metody diagnostyki i leczenia / red. nauk. Patrick J. McMahon ; red. nauk. tł.[z ang.] Krzysztof Klukowski ; z ang. tł. Jolanta Wilkams, Krzysztof Klukowski. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2009. • 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Brotzman S. B., Wilk K. E. (red. wyd. polskiego: Dziak A.), Rehabilitacja Ortopedyczna, Elsevier Urban & Partner, 2008; Tom I i II.* • Nowakowski A., Mazurek T. Ortopedia i traumatologia. Podręcznik dla studentów medycyny, Wyd. Naukowe Exemplum, 2017 • Dziak A., Tayara S. Urazy i uszkodzenia w sporcie. Wyd. Kasper, Kraków 2012. • Donatelli A.R. Rehabilitacja w sporcie. Edra Urban & Partner. Wrocław 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 <ul style="list-style-type: none"> • Znajomość anatomii i fizjologii człowieka. • Znajomość fizjologii, kinezyterapii (badanie pacjenta-testy diagnostyczne i metody kinezyterapeutyczne), fizykoterapii, masażu leczniczego. 					

<ul style="list-style-type: none"> • Znajomość zaopatrzenia ortopedycznego.
<p>Cele przedmiotu</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 rodziny pacjenta i włączeniu jej w proces terapeutyczny. • Zdobywanie kompetencji odpowiedzialności, dyscypliny, zasad etycznych w pracy fizjoterapeuty.
<p>Treści programowe</p> <p><u>Problematyka wykładów</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Zasady planowania i programowania fizjoterapii w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta z uszkodzeniem pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, udarem mózgu, parkinsonizmem, chorobami demielinizacyjnymi oraz chorobami i uszkodzeniami kręgosłupa i rdzenia kręgowego. • Zasady planowania i programowania fizjoterapii w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta po uszkodzeniach nerwów obwodowych (np. z polineuropatiami, neuropatiami uciskowymi, po zabiegach rekonstrukcji nerwów), z chorobami nerwowomięśniowymi (choroby styku, choroby mięśni) oraz z różnymi zespołami bólowymi. • Zasady postępowania fizjoterapeutycznego w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta: nieprzytomnego, po urazie wielomejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa, rdzenia kręgowego i kończyn, po urazie czaszkowo-mózgowym. • Zasady pionizacji i nauki lokomocji pacjentów z chorobami i zaburzeniami neurologicznymi. • Zasady fizjoterapii pacjentów z zaburzeniami troficznymi i wydalniczymi. • Zasady fizjoterapii w leczeniu bólu. <p><u>Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Fizjoterapia w schorzeniach obwodowego i ośrodkowego układu nerwowego. • Zastosowanie badania neurologicznego do oceny wyników usprawniania. • Udar mózgu- objawy kliniczne, rehabilitacja. Problemy rehabilitacji pacjentów poudarowych. • Obraz kliniczny oraz cele i zasady rehabilitacji u pacjentów z zaburzeniami ruchu w przebiegu choroby Parkinsona. • Obraz kliniczny oraz cele i zasady rehabilitacji u pacjentów z zaburzeniami ruchu w przebiegu SM. • Obraz kliniczny oraz cele i zasady rehabilitacji u pacjentów z zaburzeniami ruchu w przebiegu chorób rdzenia kręgowego i korzeni nerwowych, z uszkodzeniem pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, chorobami demielinizacyjnymi • Postępowanie w leczeniu bólu. <p><u>Problematyka ćwiczeń klinicznych:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Zapoznanie się z przepisami BHP i pracownikami, salami w szpitalu na oddziałach neurologii i neurochirurgii • Zastosowanie badań neurologicznych w praktyce. Wywiad, obserwacja. • Przedstawienie zasad fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii. • Zdobywanie praktyki w postępowaniu rehabilitacyjnym w chorobach neurologicznych i neurochirurgicznych. • Prowadzenie ćwiczeń indywidualnych i zespołowych w chorobach neurologicznych i neurochirurgicznych. • Zasady pionizacji i nauki lokomocji pacjentów z chorobami i zaburzeniami neurologicznymi <p><u>Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Zapoznanie się z regulaminem placówki rehabilitacji. Podstawowe zasady BHP w placówkach ochrony zdrowia oraz ich praktyczne zastosowanie. Prawa pacjenta. • Metody rehabilitacji neurologicznej - założenia metod stosowanych w fizjoterapii neurologicznej. • Fizjoterapia w schorzeniach i uszkodzeniach rdzenia kręgowego. Postępowanie usprawniające w okresie ostrym, wczesnym i późnym. • Postępowanie usprawniające u pacjentów z udarem mózgu.

- Zasady pionizacji i nauki lokomocji pacjentów z chorobami i zaburzeniami neurologicznymi
- Dyskopatie i bóle kręgosłupa. Postępowanie usprawniające zachowawcze i po leczeniu operacyjnym.
- Przykładowe konspekty ćwiczeń w schorzeniach neurologicznych i neurochirurgicznych
- Postępowanie usprawniające w uszkodzeniach nerwów obwodowych.
- Dystrofie mięśniowe - 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;

W_02

Zna i rozumie założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).

W_03

Zna i rozumie wskazania i przeciwwskazania do zastosowania wyrobów medycznych;

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;

U_02

Potrafi wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych;

Potrafi instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu,

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			X			
W_02		X	X			X			
W_03		X	X			X			
U_01								X	
U_02								X	
U_03								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:

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

- Ocena z kolokwium
- Prezentacja multimedialna-- samodzielna praca studenta
- Opracowanie zagadnień
- Analiza piśmiennictwa

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

<p>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 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 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; 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</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>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</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</p>
--	---

<p>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 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>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>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 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.; D.W6.
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:	
<ul style="list-style-type: none"> • 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* • Neurologia : kompendium / red. Wojciech Kozubski ; [aut.] Maria Barcikowska [i in.]. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2014. • Metoda NDT-Bobath w neurorehabilitacji osób dorosłych / Emilia Mikołajewska. - Wyd. 1, 4 dodr. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2017. • Adler S., Beckers D., Buck M., PNF w praktyce, Warszawa 2009* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Fries W.: Rehabilitacja w chorobie Parkinsona. Wydawnictwo Elipsa –Jaim Kraków 2002. • Laidler 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* • Kwolek A., Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej, Urban & Partner, 2010. • Ząbek M. (red), Zarys neurochirurgii, PZWL, Warszawa 1999. 	
*Pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Sylabus 37. Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii

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			10		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			5		
Analiza piśmiennictwa			5		
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 schorzeń z zakresu ortopedii i traumatologii. 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:

1. Charakterystyka, definicje obrażeń, dysfunkcji, chorób narządu ruchu. Przyczyny, klasyfikacje, objawy i ich przebieg, metody leczenia – miejsce i rola fizjoterapii.
2. Wskazania i przeciwwskazania oraz zasady planowania i programowania fizjoterapii 5 pacjentów z obrażeniami, dysfunkcjami i chorobami narządu ruchu, z uwzględnieniem chorób współistniejących, wieku oraz płci.
3. Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym, biologicznym, operacyjnym pacjentów z urazowymi ubytkami chrząstki stawowej, łąkotec, połączeń stawowych, więzozrostów.
4. Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym i operacyjnym pacjentów z chorobą zwyrodnieniową stawów, w tym po endoprotezoplastykach stawów.
5. Zasady postępowania fizjoterapeutycznego w ramach leczenia zachowawczego lub operacyjnego pacjentów w skręceniach stawów, uszkodzeniach ścięgien, uszkodzeniach aparatu torebkowo-więzadłowego stawów.
6. Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z: zespołami przeciążeniowymi, obrażeniami, dysfunkcjami lub chorobami kręgosłupa; zasady postępowania fizjoterapeutycznego w ramach leczenia zachowawczego lub operacyjnego po złamaniach kości, w obrażeniach, dysfunkcjach i chorobach ręki.
7. Zasady planowania i programowania fizjoterapii u pacjentów z fibrozą i artrofibrozą.
8. Najczęściej występujące błędy lub powikłania w procesie fizjoterapii w kompleksowym postępowaniu leczniczym pacjenta w przebiegu chorób ortopedycznych.
9. Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z: przykurczem Dupuytrena, zespołem Sudecka, złamaniami nasady bliższej kości udowej i kości ramiennej, złamaniami kręgosłupa, barkiem zamrożonym, zespołem ciasnoty podbarkowej, złamaniem dwu – lub trójkostkowymi podudzia, złamaniami miednicy, chorobami zwyrodnieniowymi krążków międzykręgowych, dyskopatiami, niespecyficznymi i specyficznymi bólami okolicy kręgosłupa z uwzględnieniem przyczyn, objawów i przebiegu.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:

- Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z: przykurczem Dupuytrena, zespołem Sudecka, złamaniami nasady bliższej kości udowej i kości ramiennej, złamaniami kręgosłupa, barkiem zamrożonym, zespołem ciasnoty podbarkowej, złamaniem dwu – lub trójkostkowymi podudzia, złamaniami miednicy, chorobami zwyrodnieniowymi krążków międzykręgowych, dyskopatiami, niespecyficznymi i specyficznymi bólami okolicy kręgosłupa z uwzględnieniem przyczyn, objawów i przebiegu.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii u pacjentów z fibrozą i artrofibrozą.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z: zespołami przeciążeniowymi, obrażeniami, dysfunkcjami lub chorobami kręgosłupa; zasady postępowania fizjoterapeutycznego w ramach leczenia zachowawczego lub operacyjnego po złamaniach kości, w obrażeniach,

dysfunkcjach i chorobach ręki.

- Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym i operacyjnym pacjentów z chorobą zwyrodnieniową stawów, w tym po endoprotezoplastykach stawów.
- Zasady postępowania fizjoterapeutycznego w ramach leczenia zachowawczego lub operacyjnego pacjentów w skręceniach stawów, uszkodzeniach ścięgien, uszkodzeniach aparatu torebkowo-więzadłowego stawów.

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 kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego - 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 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

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

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)

<p>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;</p> <p>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;</p> <p>U_03 wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych;</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ocena z kolokwium 0,7 • Ocena z samodzielnej pracy studenta 0,3 <p>Średnia z ocen z kolokwium $\times 0,70$+ ocena za samodzielną pracę studenta $\times 0,30$</p> <p><60% - 2,0 60%÷68% - 3,0 69%÷77% - 3,5 78%÷86% - 4,0 87%÷95% - 4,5</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>Średnia z ocen z kolokwium $\times 0,70$+ ocena za samodzielną pracę studenta $\times 0,30$</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> <p style="text-align: center;">$A \times 60 + B \times 40$</p> <p style="text-align: center;">100</p> <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 - 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</p>
--	--

	<p>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.; D.W1.; D.W2.; D.W6.
W_02	C.W2., C.W1.; D.W6.
U_01	C.U1., C.U3.; D.U1.; D.U2.; D.U3.; D.U4.; D.U5.; D.U6.; D.U9.; D.U39.; D.U49.
U_02	B.U10., B.U11.; D.U1.; D.U2.; D.U3.; D.U4.; D.U5.; D.U6.; D.U9.; D.U39.; D.U49.
U_03	C.U2.; D.U1.; D.U2.; D.U3.; D.U4.; D.U5.; D.U6.; D.U9.; D.U39.; D.U49.
K_01	K9.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Wielka fizjoterapia. T.1 / współpraca Agata Stanek. - Wrocław : Elsevier, Urban & Partner, 2014.
- Wielka fizjoterapia. T.2 / współpraca Marek Żak. - Wrocław : Elsevier, Urban & Partner, 2014.
- Fizjoterapia w ortopedii / red. nauk. Dariusz Białoszewski ; aut. Jakub Grzegorz Adamczyk [i in.]. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2014.
- Białoszewski D., Fizjoterapia w ortopedii, PZWL, Warszawa 2014.*

B. Literatura uzupełniająca:

- Maxey L., Magnusson J., Pooperacyjna rehabilitacja pacjentów ortopedycznych, DB Publishing, 2018.
- Nowakowski A., Mazurek T. Ortopedia i traumatologia – podręcznik dla studentów
- Białoszewski D. Fizjoterapia w Ortopedii. PZWL. Warszawa 2019

*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: 1. Wytyczne The European League Against Rheumatism – EULAR i American College of Rheumatology - ACR					

dla fizjoterapii w chorobach reumatycznych takich jak: reumatoidalne zapalenie stawów, młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów, zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa, choroba zwyrodnieniowa stawów, osteoporoza, zapalenie tkanek okołostawowych.

2. Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z uogólnionymi chorobami tkanki łącznej: reumatoidalne zapalenie stawów, toczeń rumieniowaty układowy, zapalenie skórno-mięśniowe, twardzina układowa – w odniesieniu do patomechaniki narządu ruchu, objawów i zmian przeciążeniowych, z uwzględnieniem przeciwwskazań do prowadzenia terapii.

3. Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów ze spondyloartropatiami, z osteoporozą oraz chorobami zwyrodnieniowymi, przeciwwskazania oraz możliwe modyfikacje postępowania fizjoterapeutycznego z uwzględnieniem patomechanizmu chorobowego i występujących zmian przeciążeniowych.

4. Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z zapaleniem tkanek miękkich, dną moczanową oraz chorobami reumatycznymi wieku rozwojowego.

5. Zasady planowania i programowania usprawniania funkcjonalnego ręki, pionizacji i nauki chodu pacjentów z chorobami reumatologicznymi.

Problematyka ćwiczeń umiejętności klinicznych:

- Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjentów z chorobami układu oddechowego.
- Prowadzenie dokumentacji medycznej opartej o ICF.
- Nauka pracy w zespole terapeutycznym.
- Stworzenie i przeprowadzenie programu kompleksowej fizjoterapii pacjentów w wybranych jednostkach chorobowych
- Omówienie i analiza wybranych przypadków klinicznych.

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:

- Ocena z kolokwium

CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):

<p>stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji, funkcji ręki oraz lokomocji u pacjentów z chorobami reumatologicznymi; planować, dobrać – 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</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁) <p>1. Samodzielna praca studenta - pokaz (Z₂). $0,70 \times \text{oceny za } (Z_1) + 0,30 \times \text{oceny za } (Z_2)$</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 - 1 punkty ECTS, ćwiczenie umiejętności praktycznych - 1 punkt ECTS). $\text{Ocena końcowa} = (\text{ocena z wykładów} \times 1 + \text{ocena z ćwiczeń} \times 1) : 2$</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. 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 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%.</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</p>
--	---

<p>prawidłowego rozwoju;</p> <p>Kompetencje społeczne</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 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>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: 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	D.W1.; D.W6.
W_02	D.W2.
W_03	A.W2.
U_01	D.U4.; 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:

- Książopolska-Orłowska K. Fizjoterapia w reumatologii. PZWL, Warszawa 2013*
- Ćwiczenia lecznicze w chorobach reumatycznych / Adam Rosławski. - Wyd.2 - 2 dodruk. - Warszawa : PZWL Wydawnictwo Lekarskie, 2017.
- Bobrowska-Snarska D.: Reumatologia praktyczna (red. Samborski W, Brzosko M) Wolters Kluwer, Warszawa 2011*

B. Literatura uzupełniająca:

- Olszewski J.: Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny. Wyd. PZWL, Warszawa 2011
- Buckup K. Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni. PZWL Warszawa 2000

- Elias-Jonas C. Crash Course. Ortopedia i reumatologia, Urban&Partner, Wrocław, 2016
- *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
Metody dydaktyczne Podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja.					

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

Programowane: z użyciem komputera.

Ekspozycyjne: 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

1. Klasyfikacja skolioz. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z trójplaszczynowymi deformacjami kręgosłupa (skolioza).
2. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z wadami wrodzonymi narządu ruchu: kręcz szyi, wady klatki piersiowej, dysplazja i zwłknięcie stawu biodrowego, stopa końska, końsko-szpota, wrodzone wady kończyn.
3. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z aseptycznymi martwicami nasad kości: Perthesa, Scheuermanna, Osgooda-Schlattera, Blounta.
4. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci z dysrafizmem rdzeniowym, z uwzględnieniem rodzaju, poziomu uszkodzenia i stopnia porażenia i niedowładów oraz wieku dziecka.
5. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z uszkodzeniem nerwów obwodowych, z uwzględnieniem rodzaju, stopnia uszkodzenia nerwu oraz wieku dziecka: uszkodzeniem splotu barkowego, uszkodzeniem nerwu strzałkowego.
6. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z chorobami nerwowo-mięśniowymi, z uwzględnieniem rodzaju, okresu choroby oraz wieku dziecka w tym m.in. z: dystrofią mięśniową Duchenne'a / Beckera – DMD/BMD, dystrofią mięśniową obwodowo-kończynową – LGMD, dystrofią mięśniową twarzowo – łopatkowo - ramieniową – FSHD, dystrofią miotoniczną – DM1/2, dystrofią mięśniową Emery-Dreifussa – EDMD oraz wrodzonymi dystrofiami mięśniowymi – CMD.
7. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z rdzeniowym zanikiem mięśni, z uwzględnieniem rodzaju, okresu choroby oraz wieku dziecka z: SMA1 – choroba Werdnigera-Hoffmanna, SMA2, SMA3 – choroba Kugelberga-Welander oraz neuropatią ruchowo-czuciową Choroba Charcot-Marie Tooth – CMT, HMSN.
8. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży chorobami układu oddechowego, w tym z mukowiscydozą oraz najczęściej występującymi wadami wrodzonymi serca: tetralogią Fallota – ToF, ubytkiem w przegrodzie międzykomorowej – VSD chorobami układu i międzyprzedsionkowej – ASD. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dziecka z Zaburzeniami Ruchowymi Pochodzenia Ośrodkowego – ZRPO, z zespołami genetycznymi i zaburzeniami zachowania – Zespół Downa, Zespół Retta, Zespół Aspergera, Attention Deficit Hyperactivity Disorder – ADHD, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju zaburzeń oraz wieku dziecka.
9. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dziecka z mózgowym porażeniem dziecięcym – MPD, w zależności od stanu, możliwości funkcjonalnych i wieku dziecka. Postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie. Zaopatrzenie ortopedyczne.
10. Zasady planowania i programowania fizjoterapii w zakresie: tzw. pielęgnacji ruchowej dzieci; wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych.
11. Zasady fizjoterapii w chorobach rzadkich.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych

- Fizjoterapia dzieci i młodzieży z chorobami nerwowo-mięśniowymi, z uwzględnieniem rodzaju, okresu choroby oraz wieku dziecka
- Fizjoterapia dzieci i młodzieży z rdzeniowym zanikiem mięśni, z uwzględnieniem rodzaju, okresu

choroby oraz wieku dziecka

- Fizjoterapii dzieci i młodzieży chorobami układu oddechowego, w tym z mukowiscydozą oraz najczęściej występującymi wadami wrodzonymi serca
- Fizjoterapii dziecka z Zaburzeniami Ruchowymi Pochodzenia Ośrodkowego – ZRPO, z zespołami genetycznymi i zaburzeniami zachowania – Zespół Downa, Zespół Retta, Zespół Aspergera, Attention Deficit Hyperactivity Disorder – ADHD, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju zaburzeń oraz wieku dziecka.
- Fizjoterapii dziecka z mózgowym porażeniem dziecięcym – MPD, w zależności od stanu, możliwości funkcjonalnych i wieku dziecka. Postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie. Zaopatrzenie ortopedyczne.

Problematyka ćwiczeń klinicznych

- Charakterystyka wybranych schorzeń pediatrycznych i zaburzeń wieku rozwojowego.
- Diagnostyka obrazowa narządu ruchu, zasady jej przeprowadzania.
- 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 i zaburzeniami wieku rozwojowego.
- Zasady planowania fizjoterapii w zakresie: tzw. pielęgnacji ruchowej dzieci; wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Fazowy rozwój narządu ruchu u dzieci.
- Fizjoterapia dzieci i młodzieży z wadami wrodzonymi narządu ruchu
- Fizjoterapia dzieci i młodzieży z aseptycznymi martwicami nasad kości: Perthesa, Scheuermanna, Osgooda-Schlattera, Blounta.
- Fizjoterapia dzieci z dysrafizmem rdzeniowym, z uwzględnieniem rodzaju, poziomu uszkodzenia i stopnia porażenia i niedowładów oraz wieku dziecka.
- Fizjoterapia dzieci i młodzieży z uszkodzeniem nerwów obwodowych, z uwzględnieniem rodzaju, stopnia uszkodzenia nerwu oraz wieku dziecka z: uszkodzeniem splotu barkowego, uszkodzeniem nerwu strzałkowego
- Klasyfikacja skolioz. Fizjoterapia dzieci i młodzieży z trójpłaszczyznowymi deformacjami kręgosłupa (skolioza).

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

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			X			
W_02		X	X			X			
W_03		X	X			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

<p>based medicine/physiotherapy);</p> <p>Umiejętności</p> <p>U_01</p> <p>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;</p> <p>przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia;</p> <p>dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;</p> <p>przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności;</p> <p>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;</p> <p>planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie;</p> <p>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);</p> <p>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</p>	<p>7. Praca kontrolna</p> <p>8. Zadanie praktyczne</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 <p><i>ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30</i></p> <p>CS(ćwiczenia symulacyjne):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prezentacja zagadnienia, praca samodzielna, pokaz (Z₁) • Analiza przypadków <i>case study</i>– (Z₂) <p><i>Ocena za samodzielną pracę na ćwiczeniach, wyciąganie wniosków (Z₂) x 0,40 + ocena z analizy przypadków (Z₂) x 0,60</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/prezentacja multimedialna (Z₁) • Samodzielna praca studenta - pokaz (Z₂). <p><i>0,30 x oceny za (Z₁) + 0,70 x oceny za (Z₂)</i></p> <p>Ocena końcowa z przedmiotu:</p> <p>Ocenę końcową z przedmiotu A 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, seminarium, CK i CUP. Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru:</p> $O_{ks} = O_w \times 2 + O_{cs} \times 1 + O_{ck} \times 1 + O_{cup} \times 3 / 7$ <p>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</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 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 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 -</p>
--	---

<p>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 młodzież 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_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; dobrać 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</p>	<p>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. 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>
--	--

<p>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 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.; D.W1.; D.W2.
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:	
<ul style="list-style-type: none"> • Wady postawy ciała : diagnostyka i leczenie / Tadeusz Kasperczyk. - Wyd.5. - Kraków : Firma Usługowo-Handlowa "Kasper", 2002. • Kuliński W., Zeman K., Fizjoterapia w pediatrii, PZWL, Warszawa 2012* • Matyja M, Domagalska M., Podstawy usprawniania neurorozwojowego według Berty i Karela Bobathów, AWF Katowice, 2017.* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Steinborn B., Neurologia wieku rozwojowego,PZWL, Warszawa 2017 • Levitt S. „Rehabilitacja w porażeniu mózgowym i zaburzeniach ruchu” Wydawnictwo Lekarskie PZWL* • Hellbrugge T., Pierwsze 365 dni życia dziecka, Fundacja na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych „Promyk Słońca”, Warszawa 1995r. • 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:

- Rozwój fizjoterapii/rehabilitacji w Polsce.
- Rola rehabilitacji we współczesnej medycynie, rola fizjoterapeuty w procesie kompleksowego leczenia.
- Ogólna problematyka kalectwa i niepełnosprawności w Polsce i na świecie.
- Znaczenie ruchu w rehabilitacji.
- Zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).
- Ocena fizjoterapeutyczna. Badanie dla potrzeb rehabilitacji/fizjoterapii. Założenia ogólne.
- Organizacja rehabilitacji i fizjoterapii.
- Metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, reedukacji posturalnej, terapii manualnej.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych

- Badanie podmiotowe wg Herberta Frischa
- Badanie przedmiotowe
- Badania dodatkowe- rentgenodiagnostyka, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny, elektromiografia, artroskopia, scyntygrafia kości.
- Ocena postawy ciała
- Badanie statyczne i dynamiczne, miejscowe i ogólne dla potrzeb fizjoterapii
- Długości kończyn
- Obwody kończyn
- Testy diagnostyczne

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Ocena życiowych możliwości psychofizycznych osób niepełnosprawnych. Wybrane badanie fizykalne i czynnościowe osób niepełnosprawnych.
- Kwestionariusze oceniające stopień niepełnosprawności.
- Organizacja oddziałów rehabilitacji szpitalnej i placówek rehabilitacji poszpitalnej (ambulatoryjnej i sanatoryjnej).
- Badanie dla potrzeb rehabilitacji/fizjoterapii.
- Zastosowanie aparatury diagnostyczno-pomiarowej.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Zna zasady ergonomii codziennych czynności człowieka oraz czynności związanych z wykonywaniem zawodu, ze szczególnym uwzględnieniem ergonomii

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;

W_03

Zna założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).

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 uczenia się								
	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	
U_02								X	
U_03								X	
K_01								X	
K_02									X

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

<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; wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;</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:</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) • <i>Ocena za samodzielną pracę na ćwiczeniach, wyciąganie wniosków (Z₂) x 0,40 + ocena z analizy przypadków (Z₂) x 0,60</i> <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 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 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	C.U1.; D.U3.
K_01	K3.; K8.
K_02	K5.; K7.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Kiwierski J.: Rehabilitacja medyczna. Wyd. PZWL, 2005*
- Wrzosek Z., Bolanowski J.: Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny. Wyd. PZWL, 2011*

B. Literatura uzupełniająca:

- Nowotny J.: Podstawy Fizjoterapii. Tom I, II i III. Kasper, Kraków 2004-2006
- 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,

Zalecane czasopisma naukowe

- Postępy Rehabilitacji – AWF Warszawa, Wydawnictwo Naukowe PWN (kwartalnik).
- Rehabilitacja Medyczna – ELIPSA - JAİM 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	
Konwersatorium	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 Problematyka konwersatoriów					
<ul style="list-style-type: none"> • Choroby cywilizacyjne – wprowadzenie • Styl życia a choroby cywilizacyjne • Dieta a choroby cywilizacyjne • Aktywność fizyczna a choroby cywilizacyjne • Omówienie wybranych chorób cywilizacyjnych 					

- Fizjoterapia w wybranych chorobach cywilizacyjnych
- Profilaktyka pierwotna i wtórna
- Rola fizjoterapeuty w edukacji pacjentów

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjentów z chorobami cywilizacyjnymi
- Prowadzenie dokumentacji medycznej opartej o ICF
- Programowanie fizjoterapii w wybranych chorobach cywilizacyjnych
- profilaktycznych w wybranych chorobach cywilizacyjnych
- Trening zdrowotny w wybranych chorobach cywilizacyjnych.

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

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

Kompetencje społeczne

K_01

wykonuje zadania zawodowe, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej w profilaktyce chorób cywilizacyjnej

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 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	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

Konwersatorium:

Zaliczenie kolokwium (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)

- Ocena z kolokwium 0,7
- Ocena z samodzielnej pracy 0,3
- Ocena z konwersatorium= ocena z kolokwium*0,7+ Ocena z samodzielnej pracy*0,3

<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:

- Prezentacja recenzji wybranego artykułu z czasopisma z listy filadelfijskiej (Z₁)
- Opracowanie, wykonanie i dokonanie ewaluacji programu ukierunkowanego na profilaktykę chorób

	<p>cywilizacyjnych (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)</p> <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 konwersatoriów, 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: 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>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:		
<ul style="list-style-type: none"> • 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:		
<ul style="list-style-type: none"> • 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 2000 		
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku		

Nazwa zajęć Fizjoterapia w chorobach cywilizacyjnych w geriatricii		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	
Konwersatorium	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 w geriatricii. Opanowanie materiału z zakresu fizjologii wysiłku fizycznego.					
Cele przedmiotu Celem przedmiotu jest zapoznanie studenta z naukowym aspektem profilaktyki chorób cywilizacyjnych występujących w geriatricii, 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 <u>Problematyka konwersatoriów</u> <ul style="list-style-type: none"> • Choroby cywilizacyjne w geriatricii – wprowadzenie. • Starość a choroby cywilizacyjne. • Aktywność fizyczna osób starszych. • Omówienie wybranych chorób cywilizacyjnych w geriatricii. • Fizjoterapia w wybranych chorobach cywilizacyjnych w geriatricii. 					

- Profilaktyka pierwotna i wtórna.
- Rola fizjoterapeuty w edukacji prozdrowotnej.
- Turystyka uzdrowiskowa.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjentów z chorobami cywilizacyjnymi w geriatrici.
- Prowadzenie dokumentacji medycznej opartej o ICF.
- Programowanie fizjoterapii w wybranych chorobach cywilizacyjnych w geriatrici.
- Ćwiczenia profilaktyczne i edukacja w wybranych chorobach cywilizacyjnych w geriatrici.
- Trening zdrowotny w wybranych chorobach cywilizacyjnych w geriatrici.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

zna 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

potrafi dokonać oceny sprawności fizycznej i funkcjonalnej oraz przeprowadzić ocenę zdolności wysiłkowej, tolerancji wysiłkowej, poziomu zmęczenia i przetrenowania osób w starszym wieku

U_02

potrafi przeprowadzić badanie przesiewowe w profilaktyce chorób cywilizacyjnych osób w starszym wieku

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

Kompetencje społeczne

K_01

wykazuje odpowiedzialność za podejmowane decyzje zawodowe, w tym bezpieczeństwo własne i innych osób

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 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	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

Konwersatorium:

Zaliczenie kolokwiów (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)

- Ocena z kolokwium 0,7
- Ocena z samodzielnej pracy 0,3
- Ocena z konwersatorium= ocena z kolokwium*0,7+ Ocena z samodzielnej pracy*0,3

<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:

- 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)

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 konwersatoriów, 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%;

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.

	<p>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 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*
- Bryniarska I: Geriatria: w przypadkach klinicznych. Via Medica, Gdańsk, 2015*
- Wieczorowska – Tobis K., Kostka T., Borowicz A. Fizjoterapia w geriatrici. PZWL Warszawa 2011*

B. Literatura uzupełniająca:

- Kuński H.: Trening zdrowotny osób dorosłych. MedSportPres, Warszawa 2003.

*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	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	
Konwersatorium	15		10		1
Kolokwium			4		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			3		
Opracowanie zagadnień			3		
Ćwiczenia umiejętności praktycznych	20		5		1
Przygotowanie do ćwiczeń (Z ₁)			2		
Analiza przypadków (Z ₂)			3		
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 <u>Problematyka konwersatoriów:</u> <ul style="list-style-type: none"> Wstęp. Kosmetologia, medycyna estetyczna oraz SPA. Zadania fizjoterapii w kosmetologii, medycynie estetycznej. Pojęcie SPA. Mechanizmy oddziaływania bodźców fizykoterapeutycznych. Zabiegi fizykoterapeutyczne wykorzystywane w kosmetologii i medycynie estetycznej. 					

- Fizjoterapia w wybranych problemach kosmetycznych i dermatologicznych.
- Aktywność fizyczna jako czynnik kształtujący prawidłową sylwetkę
- Wykorzystanie masażu w kosmetologii i medycynie estetycznej

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:

- 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.
- Wydolność fizyczna, zasady i formy treningu fizycznego
- Rola masażu w zabiegach kosmetologii i medycyny 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

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;

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;

K_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		
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

Konwersatorium:

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

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

ocena z kolokwium x 0,60 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,20 + ocena z opracowanych zagadnień x 0,20

Ćwiczenia:

<p>Jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;</p> <p>K_03</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 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>	<ul style="list-style-type: none"> • 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) <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 konwersatoriów, 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 *

B. Literatura uzupełniająca:

- Magiera L.: Masaż w kosmetyce i odnowie biologicznej. Wyd. BIO-STYL, Kraków 2007

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		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																																																												
Wykład	15		10		1																																																											
Opracowanie zagadnień			5																																																													
Analiza piśmiennictwa			5																																																													
Razem	15		10		1																																																											
Metody dydaktyczne Wykład informacyjny w formie prezentacji multimedialnej																																																																
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 Problematyka wykładów: Budowa komórki zwierzęcej ze szczególnym uwzględnieniem procesów zachodzących z udziałem jądra komórkowego (replikacja, mitoz, mejoza). Transkrypcja i translacja. Prawa Mendla i współdziałanie genów. Budowa chromosomów i chromatyny. Genom i kariotyp człowieka. Rodzaje dziedziczenia u człowieka: jednogenowe, wielogenowe, wieloczynnikowe. Dziedziczenie sprzężone z płcią. Dziedziczenie mitochondrialne. Genetyczna determinacja płci i jej zaburzenia. Molekularne podstawy chorób jednogenowych. Aberracje chromosomowe. Czynniki mutagenne. Wady i choroby uwarunkowane genetycznie, ze szczególnym uwzględnieniem chorób związanych z zaburzeniami budowy i funkcji narządu ruchu. Genetyczne uwarunkowania uzdolnień ruchowych. Metody diagnostyki genetycznej																																																																
Efekty uczenia się:		Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne																																																														
Wiedza		A. Sposób zaliczenia																																																														
W_01 Omawia zasady genetyki klasycznej, genom i kariotyp człowieka		Zaliczenie z oceną																																																														
W_02 Omawia wybrane zagadnienia z genetyki klinicznej, opisuje uwarunkowania i objawy chorób genetycznych oraz genetyczne uwarunkowania starzenia		B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów uczenia się																																																														
W_03 Wymienia i omawia techniki i metody diagnostyki i terapii chorób genetycznych		<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>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> </tbody> </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							W_03			x							U_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																																																													
W_03			x																																																													
U_01			x																																																													

Umiejętności U_01 Potrafi określić przyczyny i skutki zmian powstałych w genomie człowieka, na przykładzie wybranych chorób genetycznych U_02 Charakteryzuje problemy etyczne wynikające z zastosowania nowoczesnych metod diagnostycznych i terapeutycznych w genetyce Kompetencje społeczne K_01 Dąży do pogłębienia swojej wiedzy, analizuje specjalistyczną literaturę.	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

Ocena końcowa będzie oceną z kolokwium zaliczeniowego, które uznaje się za zdane przy poprawnej odpowiedzi na co najmniej 60% pytań.

Kolokwium zaliczeniowe odbędzie się w formie testu. W przypadku nieobecności Studenta na kolokwium, usprawiedliwienie powinno być złożone najpóźniej w trzecim dniu po zaliczeniu. Student powinien zgłosić się do Kierownika przedmiotu w celu zaliczenia kolokwium w najszybszym możliwym terminie. W przypadku nieobecności nieusprawiedliwionej lub niedostarczenia usprawiedliwienia Student uzyskuje ocenę niedostateczną.

Skala ocen:

<60% 2,0

60%-69% 3,0

70%-79% 3,5

80%-85% 4,0

86%-94% 4,5

95%-100% 5,0

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się

5,0 – znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 95%-100%;

4,5 – bardzo dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 86%-94%;

4,0 – dobra wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 80%-85%;

3,5 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale ze znacznymi niedociągnięciami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 70%-79%;

	<p>3,0 – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, ale z licznymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-69%;</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.; 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.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Bal. J (red.). 2017. Genetyka medyczna i molekularna. Wyd. 4., Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa

B. Literatura uzupełniająca:

- Winter P.C., Hickey G.I., Fletcher H.L., 2000. Genetyka. Krótkie wykłady. Wyd. Naukowe, PWN, Warszawa
- Alberts B i wsp. Podstawy biologii komórki. PWN, Warszawa 2018 .

*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"> • Rodowód fizjoterapii • Rehabilitacja w poszczególnych okresach historycznych. • Historia rozwoju myśli fizjoterapeutycznej • Geneza i rozwój rehabilitacji na świecie i w Polsce. • Początki i rozwój rehabilitacji w Polsce. Kierunki rozwoju – polski model rehabilitacji. • Porównanie modelu polskiej i światowej rehabilitacji. • Fizjoterapia dzisiaj. 																																																						
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			Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów																																																			
			<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>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_02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></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_02						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_02						x																																																
			<ol style="list-style-type: none"> 1. Egzamin ustny 2. Egzamin pisemny 3. Kolokwium 4. Projekt 																																																			

<p>korzysta 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:</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: Ocena 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> <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	B.W20.
	U_01	B.U8.
	K_01	K6.
Wykaz literatury		
A. Literatura podstawowa:		
<ul style="list-style-type: none"> • Brzeziński T: Historia medycyny. PZWL, Warszawa 2014* • Kiwerski J: Rehabilitacja medyczna, PZWL, Warszawa 2005* 		
B. Literatura uzupełniająca:		
<ul style="list-style-type: none"> • Migala M. Współczesne zagadnienia z historii rozwoju rehabilitacji i fizjoterapii. Politechnika Opolska, Opole 2004 		
*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 Wiedza z zakresu metodyki przeprowadzania zabiegów fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej oraz podstaw kinezyterapii i masażu					
Cele przedmiotu Nabycie umiejętności komunikacji z osobą niesłyszącą w sytuacjach związanych z działalnością zawodową					
Treści programowe Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych: <ul style="list-style-type: none"> Niesłyszący i język migowy: podstawowe ustalenia terminologiczne dotyczące problematyki głuchoty; klasyfikacja uszkodzeń słuchu BIAP; etiologia głuchoty a sposób komunikacji; czas wystąpienia wady słuchu a sposób komunikacji; czynniki warunkujące efekty rehabilitacji słuchowej osoby z wadą słuchu; tożsamość społeczno-kulturowa Głuchych - niesłyszący jako mniejszość językowa; komunikacja interpersonalna niesłyszących – mowa dźwiękowa i jej odczytywanie z ust, wzrokowo – słuchowy odbiór mowy, język migowy a system językowo – migowy. Daktylografia: alfabet palcowy, znaki liczebników głównych i porządkowych, skróty. Ideografia: znaki do tematu: pytania, zwroty grzecznościowe, zaimki, przyimki, rzeczowniki osobowe, czasowniki, narządy i części ciała, zabiegi fizjoterapeutyczne, stan zdrowia pacjenta, określenia przeciwstawne, dokumentacja pacjenta, wyposażenie pacjenta.. 					
Efekty uczenia się: Wiedza W_01 Student potrafi wybrać skuteczny sposób komunikacji z osobą niesłyszącą w zależności od etiologii głuchoty, stopnia ubytku słuchu, czasu wystąpienia uszkodzenia słuchu i efektów rehabilitacji słuchowej. 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		Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się	

<p>Student ma podstawową wiedzę na temat komunikowania się za pomocą systemu językowo – migowego (SJM) oraz języka migowego (PJM) w warunkach zapewniających dyskrecję i budujących zaufanie zawodowe.</p> <p>Umiejętności</p> <p>U_01 Student praktycznie opanował umiejętność odczytywania i nadawania komunikatu za pomocą daktylografii.</p> <p>U_02 Student praktycznie opanował umiejętność odczytywania i nadawania komunikatu za pomocą poznanych znaków ideograficznych w zakresie pozwalającym na zebranie wywiadu, przekazanie zaleceń i poinstruowanie pacjenta przed i po zabiegu fizjoterapeutycznym</p> <p>U_03 Student buduje wypowiedzi zgodnie z zasadami systemu językowo – migowego, korzysta z pozawerbalnych środków wyrazu (mimika, pantomimika), prowadzi dialog z niesłyszącym pacjentem lub niesłyszącym członkiem rodziny.</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 Student prowadzi swobodny dialog z użyciem poznanych znaków daktylograficznych i ideograficznych stosując podstawowe zasady w komunikowaniu się z osobami niesłyszącymi z poszanowaniem praw pacjenta i zasad etyki zawodowej.</p> <p>K_02 Student prawidłowo odwzorowuje znaki języka migowego (układy dłoni i ruch) ze słowników (książkowych i multimedialnych) podejmując samokształcenie w zakresie leksykalnym języka migowego.</p>	się	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	W_01									x	x
	W_02									x	x
	U_01			x						x	x
	U_02									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. Pracy studenta w trakcie zajęć 										
	<p>CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych)</p> <ul style="list-style-type: none"> • (W_01), (W_02) ocena wykonania zadań (Z₁) • (U_01) – dyktando daktylograficzne (pisemne kolokwium), ocena odczytania przekazu daktylograficznego (Z₂) • (U_01), (U_02), (U_03) - kolokwium praktyczne - ocena wykonania przekazu daktylograficznego i ideograficznego oraz wybranego zestawu zaleceń i poleceń dla pacjenta przed i po zabiegu fizjoterapeutycznym (Z₃) • (K_01), (K_02) – aktywne uczestnictwo w zajęciach, ocena wykonania zadań (Z₄) • Ustalenie oceny końcowej z przedmiotu na podstawie uzyskanych ocen pozytywnych z: • (Z₁)x0,1+(Z₂)x0,2+(Z₃)x0,5+(Z₄)x0,2=ocena <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 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 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	
<p>Numer (symbol) efektu uczenia się</p>	<p>Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku</p>
W_01	A.W1.; A.W6.; A.W8; A.W10.; A.W12.; A.W20
W_02	B.W3.; B.W4.; B.W6.; B.W7
U_01	A.U14.
U_02	A.U14.; B.U11.
K_01	B.U10.
K_02	K1.; K4.
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* • Nagrania prezentacji znaków przez prowadzącego udostępnione studentom poprzez linki do filmów 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • 1. Kosiba O., Grenda P., Leksykon języka migowego. Wydawnictwo Silentium. Bogatynia 2011 • 2. Szczepankowski B., Niesłyszący – Głusi – Głuchoniemi. Wyrównywanie szans. WSiP, Warszawa 1996 	

- 3. Prezentacje znaków języka migowego na największej w Europie platformie edukacyjnej poświęconej nauce polskiego języka migowego oraz promocji kultury Głuchych Migaj.eu na: www.youtube.com

***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 kolokwiów 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, kolokwiów, 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: <ul style="list-style-type: none"> 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: <ul style="list-style-type: none"> Student powinien posiadać świadomość konieczności ustawicznego samokształcenia w języku obcym. 					
Treści programowe <ul style="list-style-type: none"> praca z materiałami dydaktycznymi do nauki języka obcego wskazanymi przez wykładowcę; 					

- analiza obcojęzycznych tekstów specjalistycznych z zakresu fizjoterapii wskazanych przez wykładawcę;
- 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.

$$OKS1 = (K1 - x 0,25) + (K2 - x 0,25) + (K3 - x 0,25) + (P1 x 0,25)$$

$$OKS2 = (K4 - x 0,25) + (K5 - x 0,25) + (K6 - x 0,25) + (P2 x 0,25)$$

$$OKS3 = (K7 - x 0,25) + (K8 - x 0,25) + (K9 - x 0,25) + (P3 x 0,25)$$

$$OKS4 = (K10 - x 0,25) + (K11 - x 0,25) + (K12 - x 0,25) + (P4 x 0,25)$$

$$OKS5 = (K13 x 0,25) + (K14 x 0,25) + (K15 x 0,25) + (P5 x 0,25)$$

$$\text{OKS6} = (\text{K16} \times 0,25) + (\text{K17} \times 0,25) + (\text{K18} \times 0,25) + (\text{P6} \times 0,25)$$

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%
Prezentacja / projekt / kol. ustne	U_01	P2	25%
Kolokwium pisemne lub ustne	K_01	K6	25%
III semestr			
Kolokwium pisemne	W_01	K7	25%
	U_01		
Kolokwium pisemne		K8	25%
Prezentacja / projekt / kol. ustne	U_01	P3	25%
Kolokwium pisemne lub ustne	K_01	K9	25%
IV semestr			
Kolokwium pisemne	W_01	K10	25%
	U_01		
Kolokwium pisemne		K11	25%
Prezentacja / projekt / kol. ustne	U_01	P4	25%
Kolokwium pisemne lub ustne	K_01	K12	25%
V semestr			
Kolokwium pisemne	W_01	K13	25%
	U_01		
Kolokwium pisemne		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: oceniane 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	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	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)			3		
Analiza piśmiennictwa			2		
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 Podstawowe wiadomości z anatomii i fizjologii człowieka					
Cele przedmiotu Zdobyć wiedzy dotyczącej opisu i analizy czynnościowej prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i różnych zaburzeniach układu ruchu.					
Treści programowe <u>Problematyka wykładów:</u> <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). • Kineziologiczna analiza biernego narządu ruchu. • Kineziologiczna 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. <u>Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:</u>					

- Kinezyjologiczna analiza kręgosłupa.
- Kinezyjologiczna analiza stawów kończyn górnych i dolnych.
- Etapy rozwoju motorycznego w ontogenezie.
- Kontrola sensomotoryczna i propriocepcja.
- Rola układu przedsionkowego w rozwoju.
- Testy funkcjonalne.
- Wpływ aktywności fizycznej na organizm
- Wzorce aktywności mięśniowej podczas chodu.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

opisuje szczegółowo budowę i funkcjonowanie aparatu ruchu człowieka, układu nerwowego oraz narządów zmysłów w kontekście sterowania ruchem

W_02

charakteryzuje aspekty rozwojowe aktów ruchowych człowieka w różnym ujęciu procesu nauczania i uczenia się ruchów

Umiejętności

U_01

potrafi zinterpretować wyniki testów diagnostycznych oraz podstawowych badań klinicznych i parametrów medycznych

U_02

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 uczenia się								
	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 kolokwiów

CS (ćwiczenia symulacyjne):

- Opracowanie zagadnienia. Prezentacja multimedialna. (Z1)
- Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) – (Z2)
- $0,70 \times \text{oceny za (Z1)} + 0,30 \times \text{oceny za (Z2)}$

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.

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</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>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
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"> • Kasperczyk T., Mucha D. Zarys kinezylogii Wyd. Jet, Kraków 2016 • Petryński W. Zarys Kinezylogii Wyd. Edra Urban & Partner Wrocław 2019 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Błaszczyk J.W., Biomechanika kliniczna: podręcznik dla studentów medycyny i fizjoterapii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2004 • Grottel K., Celichowski J. Organizacja mięśnia i sterownie ruchem. Wydawnictwo AWF Poznań 2002. • Raczek J.: Antropomotoryka. Teoria motoryczności człowieka w zarysie. PZWL, Warszawa, 2010. • Zagrobelny Z., Woźniewski M. Biomechanika kliniczna: część ogólna, AWF Wrocław, 2007. 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Nazwa zajęć Kinezyterapia		Forma zaliczenia Semestr II – Zo Semestr III - 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, 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	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 kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu, fizjoterapia ogólna oraz dobra ogólna sprawność fizyczna.			
Cele przedmiotu <ul style="list-style-type: none"> • Wyposażenie studentów w wiedzę dotyczącą podstaw kinezyterapii jako działu lecznictwa, 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 <u>Problematyka wykładów</u> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <u>Problematyka ćwiczeń symulacyjnych</u> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <u>Problematyka ćwiczeń klinicznych</u> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <u>Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych</u> <ul style="list-style-type: none"> • Badanie pacjenta dla potrzeb kinezyterapii -testy funkcjonalne. • Pionizacja i nauka chodzenia. Etapy pionizacji. Nauka wykonywania pionizacji, ćwiczeń równoważnych i koordynacyjnych. Technika i metodyka. • Cechy i determinanty chodu. • Nauka chodzenia o kulach. 			

<ul style="list-style-type: none"> • Sensomotoryka- metody postępowania. • Wprowadzenie w metody kinezyterapeutyczne. 																																																																																																																								
<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza</p> <p>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</p> <p>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>K_01</p>	<p>Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne</p> <p>A. Sposób zaliczenia Po II semestrze Zaliczenie z oceną Po III semestrze Egzamin</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>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 <i>analizy przypadków</i> (Z₂) x 0,60 <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>	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																																																																																																															

<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; 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>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;</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Samodzielna praca studenta - prezentacja zagadnienia (Z₁) • Samodzielna praca studenta - zadanie praktyczne (Z₂). <p>$0,70 \times \text{oceny za } (Z_1) + 0,30 \times \text{oceny za } (Z_2)$</p> <p>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.</p> <p>Ustalenie oceny końcowej A na podstawie uzyskanych <u>ocen pozytywnych</u> z wykładu, CS, CK i CUP . Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru: $O_{KS} = O_w \times 3 + O_{CS} \times 2 + O_{CK} \times 1 + O_{CUP} \times 1 / 7$ 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</p> <p>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)</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)</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.W1.; C.W3.; 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*

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

*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 					
Efekty uczenia się: Wiedza W_01			Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne A. Sposób zaliczenia		

<p>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 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 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>Zaliczenie z oceną</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="746 315 1390 685"> <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>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 <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 – 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>	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							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																																																																																							
W_04			x																																																																																							
U_01			x																																																																																							
K_01									x																																																																																	
K_02									x																																																																																	

	<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 geriatrici		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			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		
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 Problematyka wykładów: <ul style="list-style-type: none"> • Podstawy geriatrici • Utrata zdrowia związana z wiekiem i trybem życia • Podstawy fizjologii i patologii wieku podeszłego w wybranych układach i narządach • Ćwiczenia i aktywność fizyczna osób starszych • Fizjoterapia w wybranych chorobach geriatrycznych • Profilaktyka procesów starzenia 					
Efekty uczenia się: Wiedza W_01 posiada ogólną wiedzę dotyczącą funkcjonowania poszczególnych układów człowieka u osób starszych, takich jak: układ krążenia, oddechowego, nerwowego, wydalniczego, endokrynologicznego oraz narządu ruchu. W_02			Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów		

<p>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</p> <p>W_03 potrafi wymienić i opisać narzędzia diagnostyczne i metody oceny pacjenta dla potrzeb fizjoterapii w geriatryi</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 U_01 potrafi zaplanować całościową ocenę geriatryczną i interpretować wyniki podstawowych badań klinicznych oraz wyniki diagnostyki funkcjonalnej u osób starszych do doboru środków fizjoterapii</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 jest świadomy konieczności ustawicznego dokształcania się</p> <p>K_02 korzysta z obiektywnych źródeł informacji</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>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>	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							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																																																																																						
	W_04			x																																																																																						
	U_01			x																																																																																						
	K_01									x																																																																																
K_02									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:</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 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%.</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 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.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:

- Guccione A.A., Wong R.A., Avers D., (red. wyd. polskiego: Żak M., Śliwiński Z.) Fizjoterapia Kliniczna w geriatrici, Elsevier Urban & Partner, 2014, cz. I, II, III*
- Skrzek A., Wieczorowska-Tobis K., Fizjoterapia w geriatrici, PZWL, Warszawa 2019, wyd. 2.*

B. Literatura uzupełniająca:

- Skrzek A: Fizjoterapia w geriatrici. Podstawy i nowe trendy PZWL, Warszawa 2019
- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia z elementami klinicznymi. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2008 *
- Kasperczyk T.; Walaszek R.; Magiera L.: Masaż z elementami rehabilitacji. Wyd. REHMED. Kraków 2003 *

*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	IV	
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 <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Zmiany zachodzące w organizmie kobiety ciężarnej. • Fizjologia i patologia okresu ciąży. • Poród fizjologiczny, poród zabiegowy. • Połóg. • Przebieg prawidłowej ciąży, porodu i okresu połogowego oraz możliwe powikłania. • Szkoły rodzenia. • Ginekologia operacyjna - wybrane problemy ginekologiczne, techniki operacyjne, powikłania • Wady i zaburzenia statyki narządu rodneho. • Nietrzymanie moczu i kału. • Opieka nad chorymi po leczeniu operacyjnym i leczeniu onkologicznym. • Charakterystyka przemian w okresie klimakterium. 						

- Szczegółowe badanie dna miednicy mniejszej, holistyczne podejście do pacjenta z uwzględnieniem oceny zgodnie z wytycznymi ICF.
- Problemy kobiet w okresie ciąży oraz po ciąży, diagnostykę różnicową.
- Postępowanie operacyjne i fizjoterapeutyczne z wyróżnieniem różnych technik operacyjnych i rodzajów operacji.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Przygotowanie psychiczne i fizyczne do porodu.
- Aktywność fizyczna w ciąży.
- Ćwiczenia w położeniu.
- Praktyczne aspekty zajęć w szkole rodzenia.
- Metody leczenia nietrzymania moczu.
- Choroby układu rozrodczego.
- Rehabilitacja po operacjach położniczo ginekologicznych.
- Praca kliniczna z pacjentkami ginekologicznymi.

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

Student rozumie potrzebę samokształcenia

K_02

Potrafi współpracować z zespołem terapeutycznym w celu rozwiązania problemu medycznego

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	
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 $\times 0,7$ + ocena z prezentacji multimedialnej opracowanego zagadnienia $\times 0,3$

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.W11.
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* • Adamska Liliana. Ginekologia: podręcznik dla położnych, pielęgniarek i fizjoterapeutów. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2006* • 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 standardu organizacyjnego Oddziału Intensywnej Terapii • Zapoznanie się ze specyfiką jednostek chorobowych pacjentów przebywających w Oddziale Intensywnej Terapii • Zdobyć podstawowej wiedzy teoretycznej i praktycznej dotyczącej wczesnej mobilizacji pacjentów w OIT • 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 Oddziale Intensywnej Terapii. Rola zespołu interdyscyplinarnego. • Problemy pacjentów hospitalizowanych w Oddziale Intensywnej Terapii. Podstawy monitorowania pacjenta w stanie zagrożenia życia. • Fizjologiczne następstwa bezczynności ruchowej • Opieka nad pacjentem po urazie wielonarządowym oraz urazie czaszkowo-mózgowym. • Możliwości fizjoterapii wykorzystywane do usprawniania leczniczego chorego w Oddziale Intensywnej Terapii. Przykłady ćwiczeń. Wskazania i przeciwwskazania do wczesnego usprawniania leczniczego. • Sytuacje psychologiczne chorego w intensywnej terapii. Ból, delirium i zaburzenia snu w Oddziale Intensywnej Terapii 					

<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 - test</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="751 439 1394 804"> <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>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 <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 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							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																																																																																							
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> <ul style="list-style-type: none"> • W przypadku braku możliwości uczestnictwa w wykładzie, student jest zobowiązany poinformować prowadzącego o zaistniałej sytuacji celem ustalenia formy odrobienia zajęć. Dopuszczalna jest jedna usprawiedliwiona nieobecność.
--	---

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:

- Dyk D., Gutysz-Wojnicka A.: Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki. Wyd. PZWL, 2018*
- Gaszyński W.: Intensywna terapia i medycyna ratunkowa : wybrane zagadnienia. Wyd. PZWL, 2018*
- Olszewski J.: Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny. Wyd. PZWL, 2011*

B. Literatura uzupełniająca:

- Szulc R.: Usprawnianie krytycznie chorych. Urban & Partner, Wrocław 2009.
- 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 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			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		
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. <u>Problematyka ćwiczeń klinicznych:</u>					

- Wskazania i przeciwwskazania do najważniejszych metod inwazyjnej i nieinwazyjnej diagnostyki układu krążenia.
- Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiologii chirurgii.
- 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.
- Wskazania do najważniejszych metod inwazyjnej i nieinwazyjnej diagnostyki układu krążenia.
- Zastosowanie EKG i badania holterowskiego, klinicznej oceny stanu zdrowia pacjenta z chorobą kardiologiczną według różnych skal wykorzystywanych w rehabilitacji kardiologicznej.
- Próba wysiłkowa w diagnostyce chorób sercowo- naczyniowych oraz kwalifikacji do programu 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 samodzielnie przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe oraz zinterpretować uzyskane wyniki w celu doboru odpowiednich środków fizjoterapii

Kompetencje społeczne

K_01

Student rozumie potrzebę samokształcenia

K_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	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:

- Ocena z kolokwium

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 klinicznych (CK):

<p>Potrafi współpracować z zespołem terapeutycznym w celu rozwiązania problemu medycznego</p>	<p>Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników) - analiza przypadków <i>case study</i> (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)</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 – 1 punkt ECTS, ćwiczenie kliniczne - 1 punkt ECTS). <i>Ocena końcowa = (ocena z wykładów x 1 + ocena z ćwiczeń x 1):2</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 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 *
- Sęk Jarosław. Kardiologia kliniczna : schorzenia serca, układu krążenia i naczyń okołosercowych. Lublin: Wydawnictwo Czelej, 2010*
- Woźniewski M, Kołodziej J. Rehabilitacja w chirurgii, Urban & Partner, Wrocław 2007*
- Mamcarz A., Janiszewski M., Kuch M., Rehabilitacja kardiologiczna, Medical Education 2014*
- Śliwiński Z., Sieroń A., Stanek A., Szczegielniak J., Żak M., Wielka Fizjoterapia, Elsevier, Urban & Partner, 2014. Tom II*

B. Literatura uzupełniająca:

- Wysokiński A., Kardiologia zabiegowa, PZWL, Warszawa 2020, wyd.

- 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		Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne			

<p>W_01 zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęściej występujących dysfunkcji narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej</p> <p>W_02 zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej</p> <p>W_03 zna ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania ortopedycznego</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 testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki w dysfunkcjach narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej</p> <p>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</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 do dalszego kształtowania umiejętności i nawyku samokształcenia przez całe życie w celu rozszerzenia kompetencji zawodowych</p> <p>K_02 korzystania z obiektywnych źródeł informacji</p>	<p>A. Sposób zaliczenia</p> <p>Zaliczenie z oceną</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="751 344 1394 757"> <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>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></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U_02</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></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> <p>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <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>	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	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																																																																																																	
W_04			x																																																																																																	
U_01						x																																																																																														
U_02						x																																																																																														
K_01									x																																																																																											
K_02									x																																																																																											

	<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*
- 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			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		
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. • Najczęściej występujące zespoły genetyczne. • Urazy rdzenia kręgowego i wady wrodzone ośrodkowego układu nerwowego. • Mózgowe porażenie dziecięce: klasyfikacja i postacie. • 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		Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne A. Sposób zaliczenia A. Sposób zaliczenia			

<p>koniecznością podejmowania działań rehabilitacyjnych</p> <p>W_02 zna zasady badania podmiotowego, przedmiotowego, w tym neurologicznego, funkcjonalnego, wydolnościowego oraz interpretuje proste badania dodatkowe</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 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</p> <p>Kompetencje społeczne 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>Zaliczenie z oceną</p> <p>B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów</p> <table border="1" data-bbox="751 286 1394 613"> <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>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: Średnia arytmetyczna ocen z kolokwίων</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>	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							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																																																																													
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 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.U17.; D.U18; D.U21.; D.U25.; D.U26.; D.U27.
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*
- Mikołajewska E., Metoda NDT-Bobath w neurorehabilitacji osób dorosłych, PZWL, Warszawa 2012.*

B. Literatura uzupełniająca:

- 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

*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>Problematyka 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. • Choroby demielinizacyjne. • Choroby rdzenia kręgowego. • Choroby obwodowego układu nerwowego i zespoły cieśni. 					

- Choroby nerwowo-mięśniowe.
- Choroby zakaźne układu nerwowego.
- Urazy ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego.
- Choroby układu nerwowego w okresie rozwojowym - wady OUN, mózgowie porażenie dziecięce, padaczka i zespoły napadowe.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Podstawy badania neurologicznego. Elementy oceny układu nerwowego.
- Wybrane skale oceny klinicznej stanu pacjenta - skala Glasgow, NIH, MMSE, Lovetta, Barthel, Nortona.
- Badania dodatkowe w neurologii i neurochirurgii - badania radiologiczne, badania elektrofizjologiczne i biochemiczne; wskazania do wykonania i interpretacja wyników.
- 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

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	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)

Ocena końcowa z przedmiotu:

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć, dla których wagami są przypisane

<p>dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i zauważa potrzeby edukacyjnych</p> <p>K_02</p> <p>korzysta z obiektywnych źródeł informacji</p>	<p>im liczby punktów ECTS (wykład - 2 punkty ECTS, ćwiczenie umiejętności praktycznych - 1 punkt ECTS).</p> <p><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 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 zaliczenia. 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.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*
- Fizjoterapia w chorobach neurologicznych. Lennon S. Edra Urban&Partner 2018
- Fuller G. Badanie Neurologiczne – to proste. Urban & Partner, Wrocław 2009*
- Kozubski W., Neurologia – kompendium. PZWL, Warszawa 2014
- Schirmer M. Neurochirurgia. Elsevier Urban&Partner, Wrocław 1998

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.
- Ząbek M. (red), Zarys neurochirurgii, PZWL, Warszawa 1999.
- Mikołajewska E., Metoda NDT-Bobath w neurorehabilitacji osób dorosłych, PZWL, Warszawa 2012.
- Adler S., Beckers D., Buck M., PNF w praktyce, Warszawa 2009.

*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		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, 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. • Rola i miejsce leczenia wspomagającego w onkologii. • Specyfika onkologii geriatrycznej. • Zasady medycyny paliatywnej w onkologii. • Cele i zadania rehabilitacji w onkologii. • Organizacja i znaczenie rehabilitacji w onkologii. • Następstwa leczenia onkologicznego. Symptomatologia. Podział powikłań. • Rehabilitacja w zaburzeniach czynnościowych po leczeniu nowotworów złośliwych. • 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. • Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z chorobami nowotworowymi i w okresie leczenia paliatywnego z uwzględnieniem: przeciwwskazań do stosowania fizjoterapii, zasad komunikacji, redukcji bólu i obrzęków limfatycznych, dobór obciążeń i rodzaju wysiłku fizycznego. 					

- Rola fizjoterapeuty w procesie poprawy jakości ostatnich dni życia pacjentów umierających

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 uczenia się								
	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%;

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)

	<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.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*
- Woźniewski M., Kornafel J.: Rehabilitacja w onkologii. PZWL, Warszawa 2010*
- Woźniewski M.: Fizjoterapia w onkologii. Elsevier Urban & Partner. Wrocław 2012*

B. Literatura uzupełniająca:

- Rongies W., Podstawy rehabilitacji w onkologii (w:) Deptała A, (red.) Onkologia w praktyce, PZWL, Warszawa 2016.
- Deptała A. Onkologia w praktyce. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa , 2006*
- Mikołajewska E.: Fizjoterapia po mastektomii. PZWL, Warszawa 2010*

*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		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 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 <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Podstawy ortopedii, z rysem historycznym tej dyscypliny. • Schorzenia ortopedyczne. Podstawowe metody i leczenie 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 – zespoły bólowe szyi, odcinka piersiowego i lędźwiowego - 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.

Efekty uczenia się:

W_01

zna patogenезę 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

potrafi oceniać stan funkcjonalny osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie

U_02

potrafi oceniać stan funkcjonalny pacjenta po amputacjach planowanych oraz urazowych

U_03

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					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 dokonać oceny stanu funkcjonalnego pacjenta po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce</p>	<p>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta
<p>Kompetencje społeczne</p>	<p><i>ocena z kolokwiów x 0,7+ ocena z prezentacji multimedialnej opracowanego zagadnienia x 0,3</i> Zaliczenie kolokwiów (uzyskanie sumarycznie min. 60% punktów)</p>
<p>K_01 ustawicznego kształcenia się i rozwoju zawodowego</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>K_02 korzystania z obiektywnych źródeł informacji</p>	<ul style="list-style-type: none"> Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta
	<p><i>ocena z kolokwiów x 0,7+ ocena z prezentacji multimedialnej opracowanego zagadnienia x 0,3</i></p>
	<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.</p>
	<p>Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru:</p>
	<p>$O_{ks} = O_w \times 1 + O_{CUP} \times 1/2$</p>
	<p>O_{ks} - ocena końcowa</p>
	<p>O_w - ocena wykładu</p>
	<p>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 – 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.; 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:

- Tylman D., Dziak A. :Traumatologia Narządu Ruchu Warszawa PZWL 1996 *
- 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*
- Białoszewski D., Fizjoterapia w ortopedii, PZWL, Warszawa 2014.*

B. Literatura uzupełniająca:

- Maxey L., Magnusson J., Pooperacyjna rehabilitacja pacjentów ortopedycznych, DB Publishing, 2018.

- Śliwiński Z., Sieroń A., Stanek A., Szczegielniak J., Żak M., Wielka Fizjoterapia, Elsevier Urban & Partner, 2014; Tom I i II.
- Atkinson K., Coutts F., Hassenkamp A. Physiotherapy in Orthopaedics. a Problem- Solvinig Approach. Wyd. 2. Edynburg 2005
- Frisch H., Roex J.: Terapia Manualna . Poradnik wykonywania ćwiczeń. PZWL Warszawa 2001*

***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			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																															
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 narządu ruchu. Najczęstsze choroby układu nerwowego u dzieci. Podstawy fizjoterapii w chorobach układu nerwowego i nerwowo- mięśniowych. Wady postawy ciała. Choroby nowotworowe wieku dziecięcego Odrębności i fizjologia układu krążenia u dzieci - serca i choroby mięśnia sercowego. Choroby układu oddechowego u dzieci, fizjoterapia oddechowa. Najczęstsze choroby układu endokrynologicznego, metabolicznego. 																																		
Efekty uczenia się: Wiedza W_01 definiuje wybrane choroby/zespoły wieku dziecięcego, potrafi przedstawić ich etiopatogenezę, objawy kliniczne używając odpowiedniej nomenklatury W_02			Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów																															
			<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Efekt uczenia się</td> <td colspan="9">Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się</td> </tr> <tr> <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>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></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						
Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się																																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9																									
W_01			x																															

<p>zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu występujących u dzieci</p> <p>W_03</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>rozumie potrzebę stałego uaktualniania swojej wiedzy z zakresu nauk podstawowych oraz medycznych</p> <p>K_02</p> <p>korzysta z obiektywnych źródeł informacji</p>	W_02			x						
	W_03			x						
	U_01			x						
	K_01									x
	K_02									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:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Średnia arytmetyczna ocen z kolokwii <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>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	D.W1.
W_02	D.W2.
W_03	D.W16.
U_01	D.U17.; D.U18; D.U19.; D.U20.; D.U21.
K_01	K5.
K_02	K6.
Wykaz literatury	
<p>A. Literatura podstawowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obuchowicz A. (red.), Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii, PZWL Warszawa 2016.* • Kuliński W., Zeman K., Fizjoterapia Pediatria, PZWL, Warszawa 2012.* • Levitt S. Rehabilitacja w porażeniu mózgowym i zaburzeniach ruchu, PZWL 2007* 	
<p>B. Literatura uzupełniająca:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nowak S. Propedeutyka pediatrii. PZWL, 2003* • Sadowska L. Neurokinezyologiczna diagnostyka i terapia dzieci z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego. Wyd. AWF Wrocław, 2001 • Domagalska-Szopa M., Szopa A., Postępowanie usprawniające w mózgowym porażeniu dziecięcym, Śląski Uniwersytet Medyczny. Wydawnictwo Katowice 2018. • Borkowska M. Dziecko niepełnosprawne ruchowo, W SZ I P, Warszawa 1997* <p>*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku</p>	

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		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	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. Psychopatologia psychiatrii – objawy zaburzeń psychicznych, zespoły zaburzeń psychicznych. Ustawa o ochronie życia psychicznego. Najczęściej występujące zaburzenia psychiczne wieku dorosłego- patogeneza, obraz kliniczny, leczenie. Najczęściej występujące zaburzenia psychiczne zaczynające się w dzieciństwie - patogeneza, obraz kliniczny, leczenie Rola fizjoterapii w procesie leczenia zaburzeń psychicznych. 					
Efekty uczenia się: Wiedza W_01 zna metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych występujących w psychiatrii 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	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się		

<p>zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych schorzeń występujących w psychiatrii</p> <p>W_03</p> <p>zna i interpretuje podstawowe reakcje człowieka na chorobę i przewlekłą niepełnosprawność</p> <p>W_04</p> <p>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</p> <p>interpretuje wiedzę z zakresu schorzeń psychiatrycznych, przewidując jak objawy chorób będą wpływały na diagnozę i przebieg rehabilitacji</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01</p> <p>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</p> <p>K_02</p> <p>korzysta z obiektywnych źródeł informacji</p>	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							
	K_01										x
	K_02										x
	<p>1. Egzamin ustny</p> <p>2. Egzamin pisemny</p> <p>3. Kolokwium</p> <p>4. Projekt</p> <p>5. Sprawozdanie</p> <p>6. Prezentacja</p> <p>7. Praca kontrolna</p> <p>8. Zadanie praktyczne</p> <p>9. Pracy studenta w trakcie zajęć</p> <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.</p> <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 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.U47.; D.U49.
K_01	K5.
K_02	K6.
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Florkowski A. Berent D.: Fizjoterapia w psychiatrii, Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2012* • Sobów T.: Praktyczna psychogeriatrya : rozpoznawanie i postępowanie w zaburzeniach psychicznych u chorych w wieku podeszłym. Wrocław, Wydawnictwo Continuo, 2010* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Bilikiewicz A. „Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny” PZWL 2004 • Meder J. „Rehabilitacja w psychiatrii” + III Urban & Partners 2003 • Brzezińska M.: Proaktywna starość: strategie radzenia sobie ze stresem w okresie późnej dorosłości. Warszawa : Difin SA, 2011 • 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			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 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 Problematyka wykładów: <ul style="list-style-type: none"> • Powtórzenie anatomii, fizjologii i patologii układu oddechowego. • Czynniki wpływające na powstawanie chorób układu oddechowego- profilaktyka. • Zaburzenia mechaniki płuc i regulacja oddychania a niewydolność oddychania: hipoksemiczna, hiperkapniczna, równowaga kwasowo zasadowo i jej zaburzenie. • Objawy, mechanizm i metody leczenia w jednostkach chorobowych w pulmonologii. • Zapalenie płuc, wysiękowe zapalenie opłucnej, włóknienie, gruźlica, nowotwory. Przewlekła Obturacyjna Choroba Płuc /POCHP, mukowiscydoza, pierwotna dyskineza rzęsek, astma oskrzelowa. • Wskazania, przeciwwskazania, rokowanie i powikłania leczenia zachowawczego i operacyjnego w pulmonologii. • Definicja i skale duszności. 					

- Badania przedmiotowe i podmiotowe w chorobach płuc.
- Badania wysiłkowe.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Podstawowe metody diagnostyczne, badanie fizykalne w pulmonologii.
- Ocena czynnościowa układu oddechowego (spirometria, technika oscylacji wymuszonych, gazometria)
- Diagnostyka chorób układu oddechowego: badanie wysiłkowe w diagnostyce fizjoterapeutycznej (test 6 minutowy chodu), najistotniejsze elementy analizy zdjęć rtg, tomografii, inne badania pomocnicze – bronchoskopia).
- Dokumentacja medyczna.
- Zastosowanie drenażu oskrzeli.
- Planowanie i programowanie fizjoterapii pacjentów z chorobami układu oddechowego, w zależności od wyników badań czynnościowych (Spirometria, 6 minutowy test marszowy)
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii oddechowej u pacjentów z różnymi chorobami pulmonologicznymi.
- Przygotowanie do zabiegów i fizjoterapia po zabiegach torakochirurgicznych
- Prawidłowa nebulizacja, drenaż drzewa oskrzelowego i wykorzystanie sprzętów pomocniczych w fizjoterapii oddechowej.
- Zasady prewencji pierwotnej i wtórnej w chorobach układu oddechowego, edukacja pacjenta.

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 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					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):

- Opracowanie zagadnienia, prezentacja multimedialna (Z1)
- Prezentacja zagadnienia, praca samodzielna, pokaz (Z 2)

- 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.

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.

	<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 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.; D.W9.
W_03	D.W8.
W_04	D.W16.
U_01	D.U33.; D.U34.; D.U35.
K_01	K5.
K_02	K6.

Wykaz literatury

Literatura podstawowa:

- Hueter-Becker A., Doelken M. wyd. pol. Szczegielniak J., Badanie kliniczne w fizjoterapii, Edra Urban & Partner, Wrocław 2018, wyd. 1*
- Demczyszak I., Kuciel-Lewandowska J., Paprocka-Borowicz M., Fizjoterapia w chorobach układu oddechowego, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2009.*
- Lewko A., Pyszora A., Badanie fizjoterapeutyczne pacjenta z dysfunkcją układu oddechowego. Wydawnictwo KIF, Warszawa 2020 (bezpłatny dostęp na stronie kif.info.pl)

B. Literatura uzupełniająca:

- Dumała J. Rehabilitacja pacjenta z chorobą płuc. w; Antczak A. Wielka interna. Pulmonologia. Wyd. Medical Tribune Polska W-wa 2011.
- Szczegielniak J., Fizjoterapia w przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc, Oficyna Wydawnicza Politechniki Opolskiej, Opole 2016.
- Orlik T. Fizjoterapia chorych na Mukowiscydozę Wyd. Naukowe FREL, Nowy Dwór Mazowiecki, 2014
- Barinow-Wojewodzki A.; Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych. PZWL. W-wa 2013 *
- 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 <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> Objawy kliniczne wybranych chorób reumatoidalnych. Diagnostyka wybranych chorób reumatoidalnych. Dysfunkcje stawów w przebiegu chorób reumatoidalnych. Zasady fizjoterapii po endoprotezoplastykach stawów biodrowych i kolanowych. Wskazania i przeciwwskazania do rehabilitacji w poszczególnych jednostkach chorobowych. 																																																						
Efekty uczenia się: 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		Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów																																																				
		<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>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> </tbody> </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							W_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																																																			

zna założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).	W_04			x					
	U_01					x		x	
	K_01								x
	K_02								x
<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</p> <p>K_02 korzysta z obiektywnych źródeł informacji</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>Wykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Średnia arytmetyczna ocen z kolokwiów • Opracowanie zadania- przygotowanie zestawu badań laboratoryjnych do interpretacji - samodzielna praca studenta - samodzielna praca studenta <p>Ocena końcowa= <i>ocena z kolokwiów</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> <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 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.W1.
W_02	D.W2.
W_03	D.W6.
W_04	D.W16.
U_01	D.U8.; D.U9.
K_01	K5.
K_02	K6.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Księżopolska-Orłowska K. Fizjoterapia w reumatologii. Wyd. PZWL Warszawa 2013*.
- Samborski W, Brzosko M: Reumatologia praktyczna, Wolters Kluwer, Warszawa 2011*.

B. Literatura uzupełniająca:

- 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 zajęć ruchowych dla pacjentów			2		
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 podstawami motoryki, rozwojem zdolności motorycznych w ontogenezie. • Interpretacja pojęcia sprawności fizycznej, rozumienie jej przemian w kształtowaniu jakości życia oraz zapobieganie jej niekorzystnym trendom. • Zdobywanie 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"> • Zasady metodyczne stosowane w procesie rozwijania cech motorycznych, nauczania umiejętności ruchowych oraz kształtowania i doskonalenia wzorców i nawyków ruchowych w oparciu o metody, formy i środki kształcenia ruchowego w różnych grupach populacyjnych. • Zasady planowania i projektowania ćwiczeń ruchowych ze względu na funkcję, bezpieczeństwo i ergonomię ruchu, w różnych grupach populacyjnych. • Ocena jakości ruchu i kontroli motorycznej podczas wykonywania czynności dnia codziennego, aktywności fizycznych oraz sportowych. Podstawowe zagrożenia wynikające z nieprawidłowo wykonanych ćwiczeń. • Zasady instruowania pacjentów w zakresie wykonywania ćwiczeń fizycznych w warunkach domowych. • Zasady wykorzystania treningu obwodu stacyjnego i toru przeszkód dla potrzeb fizjoterapii <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 oraz metody usprawniania 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. 	
Efekty uczenia się: Wiedza W_01 Zna zasady kontroli motorycznej oraz teorie i koncepcje procesu sterowania i regulacji czynności ruchowej;	Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne A. Sposób zaliczenia Egzamin B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

<p>W_02 Zna podstawy uczenia się kontroli postawy i ruchu oraz nauczania czynności ruchowych;</p> <p>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;</p> <p>Umiejętności</p> <p>U_01 Potrafi przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii;</p> <p>U_02 Potrafi wykazać umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej (rekreacyjnych i zdrowotnych);</p> <p>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;</p> <p>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;</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;</p> <p>K_02 Ma umiejętność dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;</p> <p>K_03 Zna obowiązek korzystania z obiektywnych źródeł informacji;</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>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>	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																																																																																																															
	<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) <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)

*ocena za wykonanie konspektu zajęć ruchowych x 0,40 +
przeprowadzenie zajęć ruchowych 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 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 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.

	<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.; C.W1.
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:

- Zembaty A. (red.), Kinezyterapia Tom II, Warszawa 2003.
- Kowalik S., Kultura fizyczna osób z niepełnosprawnością, Gdańsk 2009*
- Nowotny J., Edukacja i reedukacja ruchowa: podręcznik dla studentów fizjoterapii i fizjoterapeutów, Kraków 2003*
- Fugiel J., Czajka K., Posłuszny P., Sławińska T. Motoryczność Człowieka. MedPharm. Wrocław 2017 wyd 1.*

B. Literatura uzupełniająca:

- Bahrymowska – Fic J., Właściwości i metodyka ćwiczeń fizycznych oraz sport inwalidzki, Warszawa 2006
- Groffik D., Metodyka stosowana ćwiczeń fizycznych w profilaktyce i terapii, Katowice 2009
- Kasperska K., Smolis – Bąk E., Białoszewski D., Metodyka nauczania ruchu. Skrypt dla studentów Fizjoterapii, Warszawa 2008
- Karpiński R., Karpińska M. J., Pływanie sportowe, korekcyjne, rekreacyjne. AWF w Katowicach, 2011

*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	
Konwersatorium	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. Ekspozujące: film, ekspozycja. Praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe.					
Wymagania wstępne Wiedza z zakresu anatomia, fizjologia, patologia, fizjoterapii ogólnej					
Cele przedmiotu Celem przedmiotu jest zapoznanie studenta z diagnostyką bólu, 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 <u>Problematyka konwersatoriów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Definicja i mechanizmy powstawania bólu. • Przyczyny powstawania bólu i jego komponenty. • Rola neuromediatorów i typy receptorów, które przewodzą bodźce bólowe. • Drogi przewodzenia bólu. • Charakterystyka najczęściej stosowanych skal oceny natężenia bólu. • Diagnostyka fizjoterapeutyczna i sposoby terapii. <u>Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:</u>					

- Definicja, przyczyny i przewodzenie bólu.
- Rodzaje bólu. Skale oceny natężenia bólu.
- Diagnostyka fizjoterapeutyczna – badanie podmiotowe i przedmiotowe w celu określenia przyczyny bólu.
- Ból z przyczyn związanych i niezwiązanych z układem ruchu. Odpowiedni dobór metody leczenia.
- Wybór właściwych zabiegów fizjoterapeutycznych w zależności od przyczyny dolegliwości bólowych.

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 antropometrycznych, mięśnie

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

Konwersatorium:

- 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

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

<p>powierzchnowe 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>podstawie procentowego udziału oceny z konwersatoriów i ćwiczeń symulacyjnych.</p> <p>Obecność na wszystkich zajęciach jest obowiązkowa. Do ćwiczeń studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany w formie kolokwium wejściowego- konwersatorium.</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>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>
--	---

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.

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	A.W1.; A.W2.; A.W12.
W_02	A.W17.; A.W18.
W_03	B.W2.; B.W3.; B.W4.; B.W5.
U_1	A.U1.
U_2	A.U8.; B.U11.; D.U48.
U_3	B.U12.
K_01	K1.; K2.; K4.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

1. Goodman C., Heick J., Lazaro R., Diagnostyka różnicowa dla fizjoterapeutów. Kiedy kierować pacjenta do innego specjalisty?, DB Publishing, Warszawa 2019, wyd. 6, rozdziały: 6, 7, 10, 11*.
2. Hueter-Becker A., Doelken M. (red. wyd. polskiego: Szczegielniak J.), Badanie kliniczne w fizjoterapii, Edra Urban & Partner, Wrocław 2018, wyd. 1*.

•

B. Literatura uzupełniająca

1. Skolimowski T., Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii, AWF Wrocław 2009*.
2. Rakowski A., Kręgosłup w stresie : jak pokonać ból i jego przyczyny, - Wyd. 3 (dodruk), Gdańsk, Gdańskie Wydaw. Psychologiczne, 2000*.
3. Davies C., Davies A., Terapia punktów spustowych. Białystok 2015, wyd. 1.

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Nazwa zajęć Leczenie bólu fizjoterapią w geriatricii		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	
Konwersatorium	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 konwersatoriów:</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. <u>Problematyka ćwiczeń symulacyjnych (CS):</u> <ul style="list-style-type: none"> • 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 oraz ścięgna i wybrane wiązki naczyniowo-nerwowe. Potrafi oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje prawidłowe i zaburzone.

U_02 Potrafi udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku

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	
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

Konwersatorium:

1. Ocena z kolokwium *0,7
2. Ocena z samodzielnej pracy *0,3
3. Ocena z konwersatorium = Ocena z kolokwium*0,7+ocena z samodzielnej pracy* 0,3

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 konwersatoriów, 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>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>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	A.W1.; A.W2.; A.W12.; A.W17.; A.W18.; D.W12.; D.W13.
W_02	B.W2.; B.W3.; B.W5.
U_01.	A.U2.; A.U8.
U_02	B.U11.; B.U12.
U_03	D.U44.; D.U48.; D.U45.
K_01	K1.; K2.; K4.
K_02	K9.
Wykaz literatury 1. Literatura podstawowa:	

- Michał Początek. Podstawy gerontologii i geriatrii : przewodnik dydaktyczny dla studentów. Piła : Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Staszica, 2007*
- Wieczorowska – Tobis K., Kostka T., Borowicz A. Fizjoterapia w geriatrii. PZWL Warszawa 2011 *

B. Literatura uzupełniająca

- Adrianna Maria Borowicz, Katarzyna Wieczorowska-Tobis. Fizjoterapia w geriatrii : atlas ćwiczeń. Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2013*
- Davies C., Davies A., Terapia punktów spustowych. Białystok 2015, wyd. 1

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

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			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 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"> • Wstęp do masażu leczniczego -rys historyczny. • Teoretyczne podstawy masażu leczniczego • Badanie diagnostyczne dla potrzeb masażu i przygotowanie pacjenta do zabiegu masażu. • Pozycje ułożeniowe, techniki i metodyka zabiegu masażu klasycznego poszczególnych części ciała. • Wpływ masażu leczniczego na tkanki i narządy wewnętrzne. 					

- Tok zabiegu masażu. Teoretyczne podstawy masażu sportowego i manualnego drenażu limfatycznego.
- Masaż izometryczny.

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 masażystcie.
- 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:

- Pozycje ułożeniowe stosowane w masażu klasycznym. Masaż klasyczny palców i śródreżca.
- Masaż klasyczny stawu promieniowo-nadgarstkowego, przedramienia i stawu łokciowego kończyny górnej.
- Masaż klasyczny ramienia i stawu ramiennego kończyny górnej.
- Masaż klasyczny stopy, stawu skokowego kończyny dolnej.
- Masaż klasyczny podudzia, ścięgna Achillesa i stawu kolanowego kończyny dolnej.
- Masaż klasyczny uda i stawu biodrowego kończyny dolnej.
- Masaż klasyczny twarzy i powłok brzusznych.
- Masaż klasyczny karku i obręczy barkowej.
- Masaż klasyczny grzbietu. Masaż izometryczny.
- Manualny drenaż limfatyczny kończyny górnej i kończyny dolnej.

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 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

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	
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

<p>właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;</p> <p>Kompetencje społeczne K-01</p> <p>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;</p>	<p><i>ocena z kolokwium x 0,70 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,30</i></p> <p>Ćwiczenia symulacyjne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Przygotowanie projektu (Z₁) • Przeprowadzenie kompleksowo zabiegu masażu (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 -zadanie praktyczne (Z₂). <p><i>0,70 x oceny za (Z₁) + 0,30 x oceny za (Z₂)</i></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 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 B stanowi ocena z egzaminu</p> <p>Terminy egzaminu oraz egzaminu poprawkowego zostaną ustalone ze studentami na pierwszych zajęciach.</p> <p>Ocenę końcowa z modułu jest wyliczana na podstawie procentowego udziału 40% oceny końcowej A i 60% oceny B z egzaminu.</p> $O_{KM} = A \times 40 + B \times 60/100$ <p>O_{KM}- ocena końcowa z modułu</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>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	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:

- 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:

- 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

- „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	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	
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)			8		
Samodzielna praca studenta - (Z ₂)			8		
Analiza literatury			4		
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"> • Specyfika zabiegów masażu specjalnego. • Zasady doboru rodzaju masażu w leczeniu pacjentów z różnymi schorzeniami. • Diagnostyka przed wykonaniem masażu specjalnego. • Oddziaływanie technik masażu specjalnego na poszczególne układy organizmu. • Wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów masażu specjalnego. <u>Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:</u>					

<ul style="list-style-type: none"> • Nauka doboru i wykonania masażu specjalnego z uwzględnieniem aktualnego stanu pacjenta i wykluczeniem przeciwwskazań do zabiegu: przygotowanie stanowiska pracy masażysty. • Ułożenia relaksacyjne. • Techniki w poszczególnych rodzajach masażu specjalnego. • Nauka wykonywania masażu segmentarnego, dziecięcego, izometrycznego, relaksacyjnego, sportowego i drenażu limfatycznego. 																																																																						
<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza W_01 Zna teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;</p> <p>W_02 Zna wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;</p> <p>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;</p> <p>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;</p> <p>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;</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="727 600 1388 896"> <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>X</td> <td></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>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</i>, wyciąganie wniosków (Z₂) x 0,40 + ocena z <i>analizy przypadków</i> (Z₂) x 0,60 <p>Ćwiczenia umiejętności praktycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Przygotowanie projektu (Z₁) • Przeprowadzenie kompleksowo zabiegu masażu specjalistycznego(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: Ocena końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń, 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</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	
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																																																														

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
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"> • Stewart N.: Księga masażu. Wyd. PUBLICAT, 2007* • 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* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Zborowski A.: Masaż segmentarny. AZ, Kraków 2000 • Zborowski A.: Masaż limfatyczny. AZ, Kraków 2005 • Rowen Bernie.: Masaż relaksacyjny. Wyd. RM 2009 • Magiera L., Walaszek P.: Masaż sportowy z elementami odnowy biologicznej. Wyd. BIOSPORT, Kraków 2007 	
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 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			10		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			3		
Opracowanie zagadnień			7		
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. Eksponujące: 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

Problematyka wykładów:

- 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.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:

- 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.

Problematyka ćwiczeń 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

Rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii,

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							

<p>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>	U_01								X		
	K_01									X	
	K_02									X	
	K_03									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: 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> <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: 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>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 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.W3.; C.W9.; C.W10.; C.W11.
U_01	A.U7.; 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* 	
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* 	
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.
- Metody badań naukowych – przegląd metod i technik badawczych, formułowanie problemów badawczych, Zasady procesu poznania naukowego; hipotezy badawcze.
- Charakterystyka wybranych metod badawczych stosowanych w naukach medycznych.
- 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.
- 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.
- 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

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

Kompetencje społeczne

K_01

przestrzega tajemnicy zawodowej i wszelkich praw pacjenta (m.in. prawa do

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

Ćwiczenia audytoryjne

- Przygotowanie projektu badań - prezentacja multimedialna--samodzielna praca studenta

Ćwiczenia laboratoryjne:

<p>informacji, do intymności, do świadomej decyzji, do godnej śmierci)</p> <p>K_02</p> <p>okazuje szacunek wobec pacjenta/ poszkodowanego i zrozumienie dla różnic światopoglądowych, oraz kulturowych</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ocena z prezentacji multimedialnej • Opracowanie zagadnień - samodzielna praca studenta <p><i>ocena z prezentacji multimedialnej x 0,60 + ocena z opracowanych zagadnień x 0,40</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 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>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 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	B.W21.; E.W1.
W_02	B.W10.
U_01	E.U1.
U_02	E.U2.; E.U3.; E.U4.
K_01	K1.; K6.
K_02	K4.
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. 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Apanowicz J., Metodologiczne uwarunkowania pracy naukowej. Wyd. Difin, Warszawa 2005* • Rotermań-Konieczna I., Statystyka na receptę: wprowadzenie do statystyki medycznej, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego. Kraków 2010 	
*oznaczenie pozycji dostępnych w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Sylabus 71. 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. Eksponujące: 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.
- Metody kinezyterapeutyczne.
- Metody terapii w środowisku wodnym.
- Prezentacja metody, główne założenia, wskazania i przeciwwskazania: EMG Biofeedback, terapia punktów spustowych, Proprioceptywne nerwowo-mięśniowe torowanie ruchu (PNF), Cyriax, Kinesiotaping. K. Lewit PIR, V.Vojta, NDT Bobath, McKenzie.
- Teoretyczne podstawy zastosowania wspólnie stosowanych technik i metod terapeutycznych dla tkanek miękkich.

Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:

- Wprowadzenie do leczenia tkanek miękkich.
- Łańcuchy mięśniowo-powięziowo-stawowe (rodzaje łańcuchów, główne zasady terapii).
- Metoda Neurac (podstawy neurofizjologiczne, główne zasady terapii).
- Metoda NDT-Bobath i V.Vojta, (główne zasady terapii).
- Metoda PNF (zasady główne, wzorce ruchowe i techniki).
- Metoda McKenzie (założenia główne metody, badanie funkcjonalne pacjenta, dermatomy, rozpoznanie, terapia).

Problematyka ćwiczeń klinicznych:

- Możliwości wykorzystania technik specjalnych w leczeniu różnych dysfunkcji narządu ruchu
- Praktyczne aspekty zastosowania neuromobilizacji
- Zagadnienie tzw.: „centralnej stabilizacji”
- Terapia tkanek miękkich: masaż funkcyjny, masaż poprzeczny, stretching, terapia powięzi, PIR, punkty spustowe.
- Fizjoterapia sportowa – dobór ćwiczeń, zastosowanie metody tapingu i kinesiotapingu
- Ćwiczenia w otwartych i zamkniętych łańcuchach kinematycznych i ich znaczenie w doborze programu usprawniania.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Zapoznanie się z zasadami funkcjonowania oddziału, na których prowadzona jest terapia wg wybranej metody specjalnej
- Umiejętność dokonania doboru i stosowania odpowiedniej metody specjalnej z zakresu kinezyterapii w zależności od wskazań i potrzeb zdrowotnych pacjenta
- Umiejętność zorganizowania warsztatu pracy terapeutów dla potrzeb wybranej metody specjalnej
- Znajomość podstawowych wskazań do prowadzenia terapii wg wybranej metody
- Znajomość przeciwwskazań do prowadzenia terapii wg wybranej metody
- Wykonywanie podstawowych badań dla potrzeb fizjoterapii zgodnie z koncepcją wybranej metody specjalnej
- Prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z koncepcją wybranej metody specjalnej

<ul style="list-style-type: none"> Asystowanie i obserwacja fizjoterapeutów podczas prowadzenia terapii wg wybranej metody kinezyterapeutycznej Prowadzenia terapii wg wybranej metody kinezyterapeutycznej pod nadzorem fizjoterapeuty 																																																																																																														
<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza</p> <p>W_01 Zna i rozumie metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych;</p> <p>W_02 Zna i rozumie zasady kontroli motorycznej oraz teorie i koncepcje procesu sterowania i regulacji czynności ruchowej;</p> <p>Zna i rozumie podstawy uczenia się kontroli postawy i ruchu oraz nauczania czynności ruchowych</p> <p>W_03 Zna i rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;</p> <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</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"> <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>W_02</td> <td></td> <td>X</td> <td></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></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></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> <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: 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) 	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
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																																																																																																					

<p>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>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>	<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> <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 – 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. 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 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.W18.
W_02	A.W15.; A.W16.
W_03	C.W7.; C.W8.
U_01	A.U2.; C.U8.; C.U9.; C.U10.
U_02	D.U3.; C.U8.; C.U9.; C.U10.
U_03	D.U4; C.U8.; C.U9.; C.U10.
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.
- Lewitt K., Terapia manualna w rehabilitacji chorób narządu ruchu, Wydawnictwo ZL Natura, Kielce 2001.

- 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

Sylabus 72. Muzykoterapia w rehabilitacji

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 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	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. Eksponujące: 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, oddziaływanie muzyki na organizm człowieka • Podstawowe wiadomości na temat roli muzyki w życiu osób niepełnosprawnych i przewlekle chorych. • Muzykoterapia receptywna- dostosowanie do poszczególnych jednostek chorobowych • 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.
- 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;cw5 Zna fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej;dw12 oraz 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 dostrześć 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 bu3 oraz organizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;bu4

U_03 Potrafi dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz

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%.

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

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

<p>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>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>																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="188 1608 531 1675">Numer (symbol) efektu uczenia się</th> <th data-bbox="531 1608 1402 1675">Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="188 1675 531 1704">W_01</td> <td data-bbox="531 1675 1402 1704">B.W3.; C.W5.; D.W12.; D.W13.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="188 1704 531 1733">W_02</td> <td data-bbox="531 1704 1402 1733">B.W5.; B.W7.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="188 1733 531 1762">W_03</td> <td data-bbox="531 1733 1402 1762">D.W3.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="188 1762 531 1792">U_01</td> <td data-bbox="531 1762 1402 1792">B.U2.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="188 1792 531 1821">U_02</td> <td data-bbox="531 1792 1402 1821">B.U3.; B.U4.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="188 1821 531 1850">U_03</td> <td data-bbox="531 1821 1402 1850">C.U6.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="188 1850 531 1906">K_01</td> <td data-bbox="531 1850 1402 1906">K1.; K2.; K4.</td> </tr> </tbody> </table>	Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku	W_01	B.W3.; C.W5.; D.W12.; D.W13.	W_02	B.W5.; B.W7.	W_03	D.W3.	U_01	B.U2.	U_02	B.U3.; B.U4.	U_03	C.U6.	K_01	K1.; K2.; K4.	
Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku																
W_01	B.W3.; C.W5.; D.W12.; D.W13.																
W_02	B.W5.; B.W7.																
W_03	D.W3.																
U_01	B.U2.																
U_02	B.U3.; B.U4.																
U_03	C.U6.																
K_01	K1.; K2.; K4.																
<p>Wykaz literatury A. Literatura podstawowa:</p> <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*

B. Literatura uzupełniająca

- 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)	20		30		2
Opracowanie zagadnień (Z ₁)			15		
Przygotowanie do ćwiczeń (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. Eksponujące: 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 w pracy z pacjentem geriatrycznym przebywającym w oddziale. • 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 na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności.

U_02 Potrafi dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania,

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 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.

<p>stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego. 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>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>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.W18.; B.W1.; B.W3.; B.W5.
W_02	B.W7.; C.W5.
W_03	D.W3.; D.W12.; D.W13.
U_01.	B.U2.; B.U3.; B.U4.
U_02	C.U6.; D.U49.
K_01	K1.; K2.; K4.
K_02	K9.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Masiak E., Kulturocentryczna muzykoterapia improwizacyjna jako strategia promocji zdrowia w lecznictwie psychiatrycznym [w:] Arteterapia w medycynie i edukacji Karolak W., Kaczorowska B. (red.) Wyższa Szkoła Humanistyczno-Ekonomiczna w Łodzi, Łódź 2008*
- Adrianna Maria Borowicz, Katarzyna Wieczorowska-Tobis. Fizjoterapia w geriatryi : atlas ćwiczeń. Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2013*

B. Literatura uzupełniająca

- 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 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			6		
Zadanie - samodzielna praca studenta (Z ₁)			4		
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 <u>Problematyka wykładów:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Podstawy patofizjologii układu krążenia. • Niewydolność krążenia pochodzenia sercowego. • Nadciśnienie tętnicze. • Choroba niedokrwienna serca. • Zawał serca. • Niewydolność krążenia pochodzenia obwodowego (wstrząs). • Patogeneza zaburzeń procesów fizjologicznych płuc. • Spirometria. • Niewydolność oddechowa. • ARDS - zespół ostrej niewydolności oddechowej. • Przewlekła obturacyjna choroba płuc (POChP). • Astma oskrzelowa. • Choroby śródmiąższowe płuc. • Podstawy patofizjologii układu nerwowego. 					

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).
- Proces zapalny; formy; rozszerzanie się procesu zapalnego; objawy zapalenia.
- Nowotwory, podział, nazewnictwo, powstawanie, klasyfikacja TNM, przerzuty.
- Wstrząs definicja, przyczyny, przebieg wstrząsu, wpływ na niektóre organy.
- Zaburzenia układu dokrewnego na przykładzie cukrzycy. Definicja, podział, patogenez, 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.
- Patofizjologia układu czerwono krwinkowego.
- Zaburzenia krzepnięcia.

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 patofizjologiczne 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

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 kolokwii

Ćwiczenia laboratoryjne:

- Średnia arytmetyczna ocen z kolokwii
- Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników)

Średnia z ocen z kolokwii $\times 0,70$ + ocena za samodzielną pracę na ćwiczeniach $\times 0,30$

K_02

korzysta z obiektywnych źródeł informacji

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

	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	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:	
<ul style="list-style-type: none"> • Domagała W, Chosia M, Uraśńska E. Podstawy patologii. Wyd. 1. PZWL, Warszawa 2010.* • Guzek J.W., Patofizjologia człowieka w zarysie. PZWL 2003. * 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Maśliński S., Ryzewski J.(red.), Patofizjologia: podręcznik dla studentów medycyny. 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		15		1
Przygotowanie do kolokwium-samodzielna praca studenta			8		
Samodzielna praca studenta - przygotowanie krytycznej recenzji artykułu dotyczącego problemów współczesnej edukacji			7		
Ćwiczenia audytorjne (CAU)	10		15		1
Samodzielna praca studenta - Esej indywidualny (Z ₂)			15		
Razem	20		30		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 Wiedza z przedmiotów I roku; psychologii, fizjoprofilaktyki i promocji zdrowia.					
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.

Studenta obowiązuje pełna frekwencja na ocenianych zajęciach.

Kryteria oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się

	<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 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.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* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Retter H., Komunikacja codzienna w pedagogice, Gdańsk 2005* • Wyczesany I., Pedagogika upośledzonych umysłowo, Kraków 2005* 	
*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 Nabywanie przez studenta wiedzy i doskonalenie umiejętności pierwszej pomocy w różnego rodzaju stanach zagrożenia zdrowotnego					
Treści programowe <u>Problematyka ćwiczeń symulacyjnych:</u>					
<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 bezprzyrządową - 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 BLS u kobiety w ciąży — 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
- 4. Ocena wstępna, badanie wstępne urazowe wg ITLS, badanie miejscowe, pierwsza pomoc w urazach mechanicznych i obrażeniach różnych okolic ciała:
 - 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)

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01 zna procedury udzielania pierwszej pomocy w stanach zagrożenia zdrowotnego

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 cieplnym), 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

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 doskonalenia, jest gotowy do korzystania z pomocy ekspertów, zgodnie z zasadami etyki zawodowej i uregulowaniami prawnymi

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
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

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)

Ocena kompetencji społecznych: ocena 360° -obserwacja samodzielnej pracy studenta jako lidera w grupie ćwiczeniowej, zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków (Z₂)

Ćwiczenia umiejętności praktycznych

- Średnia arytmetyczna ocen z zadań praktycznych (student musi uzyskać zaliczenie z każdego cząstkowego zadania)
Z₁+ Z₂
- 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	
<p>Numer (symbol) efektu uczenia się</p>	<p>Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku</p>
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	
<ul style="list-style-type: none"> • Goniewicz M., Pierwsza pomoc. Podręcznik dla studentów, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2013.* • Perkins GD., Soar J., Nolan J., ABC resuscytacji, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wyd.3, Wrocław 2016* 	
B. Literatura uzupełniająca	
<ul style="list-style-type: none"> • Konieczny J., Paciorek P., Kwalifikowana pierwsza pomoc: wiedza i umiejętności ratownika, Kunke Poligrafia, Wyd.2, Inowrocław 2014* 	
*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			10		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			4		
Opracowanie zagadnień			6		
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. Eksponujące: 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, geriatry, 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.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii w przewlekłej niewydolności krążenia i niewydolności oddechowej
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z chorobami zespołu metabolicznego z wykorzystaniem wskaźników wskazujących na w/w zaburzenia: poziomu glukozy, insuliny, hemoglobiny glikowanej, lipidogramu i wartości układu krzepnięcia.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z chorobami układu oddechowego w tym m.in.: wysiękowym zapaleniu płuc, astmą, obturacyjną chorobą płuc – POChP oraz wykorzystanie wskaźników spirometrycznych w monitoringu postępowania.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z czynnościowymi i organicznymi chorobami naczyń obwodowych oraz pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z chorobami układu moczowopłciowego w tym m.in. w nietrzymaniu moczu kobiet i mężczyzn.
- Kontrolowanie wyników rehabilitacji oraz prowadzenie odpowiedniej dokumentacji.
- 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.
- Ocena Pacjenta: Całościowa Ocena Geriatryczna – COG, skala Barthel, skala Katza – ADL, skala Lawtona – IADL, skala Functional Independence Measure – FIM, test „Wstań i idź” – Timed Up and Go-TUG, test Tinetti, skala Berga, Mini-Mental State Examination – MMSE, ocena stanu odżywienia – Mini Nutritional Assessment-MNA, Geriatryczna Skala Oceny Depresji Yesavage’a – S-GDS – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii
- Opracowanie strategii motorycznych dla pacjentów z chorobami wewnętrznymi.
- Prowadzenie odpowiedniej dokumentacji.
- Różnicowanie rodzaju, stopnia ciężkości i okresu schorzenia.
- Ocena stanu aktualnego i rokowanie w chorobach wewnętrznych.
- Usprawnianie osób z chorobami wewnętrznymi z zastosowaniem metod fizjoterapeutycznych.

Problematyka ćwiczeń klinicznych:

- Badanie pacjenta
- Zasady oceny parametrów życiowych, w tym badania palpacyjnego tętna, badania miarowości oddechu, pulsoksymetrii, pomiaru osłuchowego ciśnienia tętniczego krwi, próby ortostatycznej – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
- Zasady oceny funkcji poznawczo-emocjonalnych i stanu psychicznego.
- 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 przełykowego, 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 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.
- Zasady oceny funkcji poznawczo-emocjonalnych i stanu psychicznego: Mini Mental State Examination – MMSE, test zegara, skala depresji Becka – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
- Ocena wydolności fizycznej i tolerancji wysiłkowej, z uwzględnieniem czynności codziennych: protokoły badania wysiłkowego, w zależności od wieku, stanu klinicznego i etapu terapii pacjenta, protokoły stosowane na bieżni i ergometryr zgodnie z tolerancją wysiłku (protokół Bruce’a, protokół Naughtona, test marszowy 6 minutowy, skala Borga, zmodyfikowana skala Borga, badanie ergo-spirometryczne u pacjentów z dysfunkcjami w zakresie chorób wewnętrznych) – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
- Ocena wartości diagnostycznej bezwzględnego i względnego maksymalnego poboru tlenu w ocenie czynności układu krążeniowo-oddechowego, wykorzystanie ekwiwalentu metabolicznego – MET, w doborze intensywności wysiłku fizycznego i codziennej aktywności – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
- Programowanie fizjoterapii w pulmonologii i 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.

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

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			X			
W_02			X			X			
U_01								X	
U_02								X	
U_03								X	
K_01								X	
K_02									X

1. Egzamin ustny

2. Egzamin pisemny

<p>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; 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 dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego;</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)</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 Potrafi instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej; 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; Potrafi instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej; 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 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 Potrafi podejmować działania mające na celu</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>poprawę 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 Gotów jest do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; Potrafi prezentować 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 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>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)</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:

- Goodman C., Heick J., Lazaro R., Diagnostyka różnicowa dla fizjoterapeutów. Kiedy kierować pacjenta do innego specjalisty?, DB Publishing, Warszawa 2019, wyd. 6, rozdziały: 6, 7, 10, 11. *
- Hueter-Becker A., Doelken M. (red. wyd. polskiego: Szczegielniak J.), Badanie kliniczne w fizjoterapii, Edra Urban & Partner, Wrocław 2018, wyd. 1. *
- Szczeklik A. (red.), Choroby wewnętrzne, Medycyna Praktyczna, Kraków 2005 lub kolejne wydania, kompendium lub wersja książkowa*
- Wrzosek Z., Bolanowski J.: Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny. Wyd. PZWL, 2011*

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

*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			10		
Przygotowanie prezentacji multimedialnej			6		
Analiza piśmiennictwa			4		
Ćwiczenia symulacyjne	30		20		2
Przygotowanie do ćwiczeń			10		
Opracowanie zagadnień			6		
Analiza piśmiennictwa			4		
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:

- Wizyta fizjoterapeutyczna – zasady jej przeprowadzania i dokumentowania (historia choroby, rozpoznanie, dotychczasowe leczenie, badanie fizjoterapeutyczne funkcjonalne, zlecenie zabiegów fizjoterapeutycznych, zalecenia dla pacjenta i fizjoterapeuty, kontrola postępu fizjoterapii).
- Badanie przedmiotowe, podmiotowe oraz zasady planowania fizjoterapii.
- Badanie narządu ruchu, zasady fizjoterapii narządu ruchu.
- Ocena pacjenta. Chód fizjologiczny i jego charakterystyka, cykl i fazy chodu, wyznaczniki, determinanty chodu. Przyczyny, rodzaje i cechy chodu patologicznego. Metody oceny koordynacji nerwowo-mięśniowej w obrażeniach, chorobach i dysfunkcjach narządu ruchu (subiektywne i obiektywne).
- Wady wrodzone narządu ruchu (zasady usprawniania w przypadku wad wrodzonych, planowanie fizjoterapii).
- Badanie oraz planowanie fizjoterapii w jednostkach chorobowych z zakresu reumatologii, neurologii, ortopedii np.: Jałowe martwice kości oraz młodzieńcze złuszczenie głowy kości udowej (zasady, planowanie fizjoterapii). Choroba zwyrodnieniowa stawów (zasady, planowanie fizjoterapii). Zespoły bólowe kręgosłupa (zasady, planowanie fizjoterapii) . Wady statyczne kończyn dolnych oraz deformacje kręgosłupa u dzieci i młodzieży (zasady, planowanie fizjoterapii). Urazy narządu ruchu.
- Opatrunki unieruchamiające, rodzaje wyciągów i urządzenia techniczne stosowane w ortopedii

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.
- Programowanie rehabilitacji w wadach wrodzonych narządu ruchu.
- Programowanie rehabilitacji w jałowej martwicy kości oraz młodzieńczym złuszczeniu głowy kości udowej.
- Programowanie rehabilitacji w chorobach zwyrodnieniowa stawów – fizjoterapia przed/po leczeniu operacyjnym.
- Programowanie rehabilitacji w zespołach bólowych kręgosłupa.
- Programowanie rehabilitacji w wadach statycznych kończyn dolnych oraz deformacjach kręgosłupa u dzieci i młodzieży.
- 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.
- Testy kliniczne, skale i kwestionariusze wykorzystywane do oceny pacjentów z chorobami reumatycznymi, zaburzeniami i chorobami neurologicznymi
- Postępowanie fizjoterapeutyczne i jego różnicowanie w skręceniach stawu skokowego.
- Metodyka i różnicowanie postępowania fizjoterapeutycznego zależnie od stopnia obrażenia, współistniejących obrażeń i wyboru leczenia (operacyjne, zachowawcze).
- Wskazania do leczenia zachowawczego i operacyjnego ścięgien i więzadeł. Postępowanie fizjoterapeutyczne po uszkodzeniach ścięgien i więzadeł 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.
- Błędy, powikłania w programowaniu i realizowaniu postępowania fizjoterapeutycznego w kompleksowym postępowaniu leczniczym pacjenta.
- Podsumowanie, omówienie przypadków trudnych.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:

- Badanie Pacjenta. Ocena stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji, funkcji ręki oraz lokomocji, zmodyfikowana skala Ashwortha – MAS i zmodyfikowana skala Tardieu – MST, skala ASIA, skala Barthel, ocena przed fizjoterapią, ocena etapowa i końcowa) z wykorzystaniem zasad dokumentowania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF)

- Postępowanie fizjoterapeutyczne w leczeniu urazowych ubytkach chrząstki stawowej, łękotek, 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 artroskopowych i po endoprotezoplastyce;

U_02

Potrafi wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych;

U_03

Potrafi komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.

Kompetencje społeczne

K_01

Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;

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	X						
W_02		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
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 $\times 0,70 +$ 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 **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	D.W1.; D.W2.; D.W3.; D.W4.; D.W6.; D.W16.; F.W10
W_02	A.W1, A.W10.; D.W1.; D.W2.; D.W3.; D.W4.; D.W6.; D.W16.
U_01.	C.U6.; D.U1.; D.U2.; D.U3.; D.U4; D.U5.; D.U6.
U_2	C.U2; D.U9.;
U_3	B.U12; D.U39.
K_01	K1.; K2.; K3.; K4.; K7.; K8.; K9.

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*
- Nowotny J., Podstawy Fizjoterapii, KASPER cz. 1, Kraków 2004.*
- 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:

- Backup K. Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni. PZWL Warszawa 2000.
- Brotzman S.B., Wilk K.E. (red. wyd. polskiego: Dziak A.), Rehabilitacja Ortopedyczna, Elsevier Urban & Parnter, 2008; Tom I i II.
- Straburzyńska- Lupa A., Straburzyński G. Fizjoterapia. Wyd. 3 rozsz. i uzup. Warszawa 2006*
- Walaszek R., Kasperczyk T., Magiera L. Diagnostyka w kinezyterapii i masażu. Kraków 2007
- Grottel K., Celichowski J. Organizacja mięśnia i sterowanie ruchem. Wyd.2 Poznań, 2002.

*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. Ekspozujące: 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:

- Klasyfikacja skolioz. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z trójpłaszczyznowymi deformacjami kręgosłupa (skolioza).
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z wadami wrodzonymi narządu ruchu: kręczy szyi, wady klatki piersiowej, dysplazja i zwłknięcie stawu biodrowego, stopa końska, końsko-szpotała, wrodzone wady kończyn.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z aseptycznymi martwicami nasad kości: Perthesa, Scheuermanna, Osgooda-Schlattera, Blounta. 4. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci z dysrafizmem rdzeniowym,
- z uwzględnieniem rodzaju, poziomu uszkodzenia i stopnia porażenia i niedowładów oraz wieku dziecka.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z uszkodzeniem nerwów obwodowych, z uwzględnieniem rodzaju, stopnia uszkodzenia nerwu oraz wieku dziecka z: uszkodzeniem splotu barkowego, uszkodzeniem nerwu strzałkowego
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z chorobami nerwowomięśniowymi, z uwzględnieniem rodzaju, okresu choroby oraz wieku dziecka w tym m.in. z: dystrofią mięśniową Duchenne'a / Beckera – DMD/BMD, dystrofią mięśniową obręczowokończynową – LGMD, dystrofią mięśniową twarzowo – łopatkowo - ramieniową – FSHD, dystrofią miotoniczną – DM1/2, dystrofią mięśniową Emery-Dreifussa – EDMD oraz wrodzonymi dystrofiami mięśniowymi – CMD.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z rdzeniowym zanikiem mięśni, z uwzględnieniem rodzaju, okresu choroby oraz wieku dziecka z: SMA1 – choroba Werdniga-Hoffmanna, SMA2, SMA3 – choroba Kugelberga-Welander oraz neuropatią ruchowo-czuciową Choroba Charcot-Marie Tooth – CMT, HMSN.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży chorobami układu oddechowego, w tym z mukowiscydozą oraz najczęściej występującymi wadami wrodzonymi serca: tetralogią Fallota – ToF, ubytkiem w przegrodzie międzykomorowej – VSD chorobami układu i międzyprzedsionkowej – ASD. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dziecka z Zaburzeniami Ruchowymi Pochodzenia Ośrodkowego – ZRPO, z zespołami genetycznymi i zaburzeniami zachowania – Zespół Downa, Zespół Retta, Zespół Aspergera, Attention Deficit Hyperactivity Disorder – ADHD, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju zaburzeń oraz wieku dziecka.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii dziecka z mózgowym porażeniem dziecięcym – MPD, w zależności od stanu, możliwości funkcjonalnych i wieku dziecka. Postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie.
- Zaopatrzenie ortopedyczne.
- Zasady planowania i programowania fizjoterapii w zakresie: tzw. pielęgnacji ruchowej dzieci; wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych. 11. Zasady fizjoterapii w chorobach rzadkich.
- 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 nowoczesne metody diagnostyczne.
- Planowanie usprawniania małych dzieci (2-6 lat) z nieznacznymi zaburzeniami posturalno-motorycznymi neurorozwojowymi w oparciu o ocenę postawy ciała i poziomu rozwoju motorycznego.
- Planowanie rehabilitacji dzieci z zaburzeniami neurologicznymi.
- Planowanie rehabilitacji w wybranych chorobach genetycznych, nerwowo-mięśniowych i wrodzonych wadach układu ruchu.
- Planowanie fizjoterapii w chorobach rzadkich.

<p><u>Problematyka ćwiczeń klinicznych:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Charakterystyka wybranych schorzeń pediatrycznych i zaburzeń wieku rozwojowego. • Diagnostyka kliniczna i obrazowa u pacjentów pediatrycznych, hospitalizowanych. • Postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie. • Diagnostowanie funkcjonalne i programowanie fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych u dzieci z zaburzeniami rozwojowymi. • Zaopatrzenie protetyczno – ortopedyczne, pomoce rehabilitacyjne i urządzenia wspomagające w dysfunkcjach narządowych spowodowanych chorobami wieku dziecięcego i zaburzeniami wieku rozwojowego. <p><u>Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Fazowy rozwój narządu ruchu u dzieci. • Wzorce asymetryczne u noworodków i niemowląt. Postępowanie terapeutyczne. • Planowanie fizjoterapii wadach kręgosłupa, skoliozach, wadach klatki piersiowej, kolan i stóp. Opis wady i schemat postępowania korekcyjnego. • Planowanie fizjoterapii dzieci i młodzieży z wadami wrodzonymi narządu ruchu • Planowanie fizjoterapii dzieci i młodzieży z aseptycznymi martwicami nasad kości • Planowanie fizjoterapii dzieci z dysrafizmem rdzeniowym • Planowanie i programowanie fizjoterapii dzieci i młodzieży z uszkodzeniem nerwów obwodowych • Zasady planowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z chorobami nerwowo mięśniowymi oraz rdzeniowym zanikiem mięśni. • Zasady planowania fizjoterapii dzieci i młodzieży chorobami układu oddechowego • Planowanie fizjoterapii dziecka z mózgowym porażeniem. 																																																																																																																																		
<p>Efekty uczenia się:</p> <p>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 spastyčnosti i sztywności; na podstawie zdjęcia RTG kręgosłupa wyznaczyć kąt Cobba, kąt rotacji według</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"> <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>X</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>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W_03</td> <td></td> <td>X</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>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> <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> <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>	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		U_02								X		U_03								X		U_04								X		U_05								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																																																																																																																												
U_01								X																																																																																																																										
U_02								X																																																																																																																										
U_03								X																																																																																																																										
U_04								X																																																																																																																										
U_05								X																																																																																																																										
K_01								X																																																																																																																										
K_02									X																																																																																																																									
K_03									X																																																																																																																									

<p>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;</p> <p>U_02 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, 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; planować, dobrać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie; planować, dobrać – 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 dobrać 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; 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>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;</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 - prezentacja zagadnienia/prezentacja multimedialna (Z₁) • Samodzielna praca studenta - pokaz (Z₂). <i>0,70 x oceny za (Z₁) + 0,30 x oceny za (Z₂)</i> <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) <i>Ocena za zadanie(Z₁) x 0,40+ ocena za zadanie(Z₂) x 0,60</i> <p>CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prezentacja zagadnienia, praca samodzielna, pokaz (Z₁) • Analiza przypadków <i>case study</i>– (Z₂) <i>Ocena za samodzielną pracę na ćwiczeniach, wyciąganie wniosków (Z₂) x 0,40 + ocena z analizy przypadków (Z₂) x 0,60</i> <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 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>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 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>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>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>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>D.W1.; D.W2.; F.W2.</p>
<p>W_02</p>	<p>D.W1.; D.W2.; F.W4.</p>
<p>W_03</p>	<p>F.W10.</p>

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* • Kuliński W., Zeman K., Fizjoterapia w pediatrii, PZWL, Warszawa 2012* • Matyja M, Domagalska M., Podstawy usprawniania neurorozwojowego według Berty i Karela Bobathów, AWF Katowice, 2015. 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Sadowska L., Neurofizjologiczne metody usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwoju, Wydawnictwo AWF Wrocław, Wrocław 2004. • Borkowska M., Dziecko z niepełnosprawnością ruchową, PZWL, Warszawa 2015r. • Kutzner – Kozińska M.: Korekcja wad postawy. Warszawa 1997, AWF* • 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	
KONWERSATORIUM	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 Problematyka konwersatoriów:					
<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.

Problematyka ćwiczeń audytoryjnych:

- 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.
- Nawiązanie i rozwiązanie stosunku pracy, możliwości dochodzenia roszczeń z tytułu świadczonej pracy.
- 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;

Kompetencje społeczne

K_01 Posiada świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę ciągłego rozwoju osobistego i zawodowego

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
Ocena końcowa za zajęcia teoretyczne:	Ok = 0,8 O1 + 0,2 O2	

Ocena końcowa za przedmiot:

Ocena średnia ważona za zajęcia teoretyczne i zajęcia praktyczne.

Sposób wyliczenia oceny:

K_02 Dbą o dobro pacjenta, przestrzega tajemnicy dotyczącej stanu zdrowia i procesów leczenia, właściwych relacji z pacjentem i jego otoczeniem.	Rodzaj i przedmiot oceny	Kod kompetencji	Waga oceny w %
	O1 – konwersatorium turystyka i rekreacja	W_02, W_03 U_01, U_02, U_03, K_01,	50
	O2 – seminarium	K_02, K_03	50
	Ocena końcowa za przedmiot:	Ok= 0,5 O1 + 0,5 O2	

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 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.
--	---

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.; F.W16.
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	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	
Konwersatorium	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 konwersatoriów:</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 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)

- Sposoby oceny sprawności, wydolności i aktywności.
- Ocena wydolności, sprawności i aktywności ruchowej studenta.
- Planowanie indywidualnego treningu zdrowotnego.
- Formy i metody treningu zdrowotnego.
- Planowanie i realizacja scenariusza zajęć przygotowujących do treningu zdrowotnego.
- 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 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

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

Konwersatorium:

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 z 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

<p>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.</p> <p>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).</p> <p>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 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 przestrzega prawa pacjenta i zasad etyki zawodowej</p>	<p>egzaminu końcowego.</p> <p>Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i konwersatoriów, 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>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.W8.; A.W10.; A.W12.; A.W18.</p>
<p>W_02</p>	<p>C.W3.; C.W4.; C.W5.; C.W11.; C.W13.; C.W17.</p>
<p>U_01.</p>	<p>A.U6.; A.U11.; A.U13.; A.U14.; A.U5.</p>

U_02	C.U5.; C.U6.; C.U7.; B.U9.
U_03	C.U17.; B.U11.; B.U10.
K_01	K1.; K2.; K4.
K_02	K9.
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<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* • 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* 	
B. Literatura uzupełniająca	
<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 . 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

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	
Konwersatorium	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 przewlekłe). 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 konwersatoriów:</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). • 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.
- Polityka zdrowotna.
- Administracja państwowa, samorząd terytorialny i organizacje pozarządowe a zabezpieczenie potrzeb zdrowotnych.

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 dokształcania się zawodowego i rozwoju osobistego.

K_02

Ma świadomość przestrzegania zasad i norm etycznych w planowanej działalności, dostrzega i analizuje dylematy etyczne osób niepełnosprawnych.

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
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

Konwersatorium:

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:

- Samodzielna praca studenta na ćwiczeniach (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja wyników)

- Prezentacja multimedialna - samodzielna praca studenta
ocena za samodzielną pracę studenta 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 konwersatoriów, 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. 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:

	<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.
<p>Wykaz literatury</p> <p>A. Literatura podstawowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Firlit-Fesnak G., Szyłko-Skoczny M. (red.), Polityka społeczna. Podręcznik akademicki, PWN, Warszawa 2013.* • Grewiński M., Rymśa 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.* <p>B. Literatura uzupełniająca:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Karski J.B., Polityka zdrowotna samorządu terytorialnego, CeDeWu, Warszawa 2009.* • Sierpowska I., Pomoc społeczna, Warszawa 2010* <p>*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku</p>	

Nazwa zajęć Seminarium magisterskie		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 wyników badań i wyciągać wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji

U_04

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

ocena za zaplanowanie metodologii badań x 0,40+ocena za opracowanie narzędzia badawczego x 0,60

Seminarium – semestr X

<p>potrafi poprawnie zaprezentować efekty swojej pracy w jasny, usystematyzowany sposób oraz przemyślanej formie</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ocena za opracowanie wyników badań, wyciągnięcie wniosków • Ocena z prezentacji multimedialnej
<p>Kompetencje społeczne K_01</p>	<p><i>ocena za opracowanie wyników badań, wyciągnięcie wniosków x 0,8 ocena z przygotowania piśmiennictwa x 0,20</i></p>
<p>Potrafi formułować opinie i sądy zawierające refleksje na tematy naukowe</p>	<p>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.</p>
<p>K_02 Przestrzega zasad etycznych obowiązujących w badaniach naukowych, w pracach autorskich</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.

<p>Wykaz literatury</p> <p>A. Literatura podstawowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Węglińska M.: Jak pisać pracę magisterską. Impuls, Kraków, 2008* • Uwe Flick: Projektowanie badania jakościowego. Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2010* • Wojciechowska R.: Przewodnik metodyczny pisania pracy dyplomowej. DIFIN, Warszawa 2010 * <p>B. Literatura uzupełniająca:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Weiner J.: Technika pisania i prezentowania przyrodniczych prac naukowych. Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2012* • Jędrychowski W.: Zasady planowania i prowadzenia badań naukowych. Wyd. Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2004 <p>*oznaczenie pozycji dostępnych w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku</p>

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 (w tym wizyty fizjoterapeutycznej) i prostych zabiegów z zakresu fizjoterapii pod ścisłą kontrolą opiekuna praktyki.					
Treści programowe <u>Problematyka praktyki asystenckiej:</u>					
<ul style="list-style-type: none"> • Poznanie topografii podmiotu leczniczego. • Zapoznanie z przepisami BHP podmiotu leczniczego. • Poznanie zakresu obowiązków i odpowiedzialności pracowników na każdym stanowisku pracy. • Poznanie aparatury i sprzętu rehabilitacyjnego. • Poznanie zadań w ramach zespołu terapeutycznego, zasad przekazywania informacji w zespole interdyscyplinarnym. • Zadania fizjoterapeutów w zakresie informowania i edukowania pacjenta, warunkujące skuteczne usprawnianie. • Zapoznanie z dokumentacją medyczną dla potrzeb fizjoterapii. • Obserwacja i pomoc w czynnościach zawodowych opiekuna praktyki podczas badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta. 					

- Obserwacja i pomoc w czynnościach zawodowych opiekuna praktyki podczas wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych.

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 uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się					
	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 praktyki zawodowej (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%;

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 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 prowadzący. 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.; F.W16.
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, Warszawa, 2011*
- Skolimowski T., Badanie czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii, AWF, Wrocław, 2009*

B. Literatura uzupełniająca

- Kwolek A., Rehabilitacja medyczna, T. 1,2, Wrocław : Wydawnictwo Medyczne "Urban i Partner", 2003*.

*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 <u>Problematyka praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu:</u> <ul style="list-style-type: none"> Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizykoterapeutycznych i masażu. Przeprowadzanie badania przedmiotowego (wywiadu). Ocena stanu klinicznego pacjenta przed i po zastosowaniu zabiegów fizykalnych. Wykonywanie zabiegów z zakresu ciepłolecznictwa i krioterapii w zależności od wskazań leczniczych. Wykonywanie zabiegów z zakresu światłolecznictwa w zależności od wskazań leczniczych. Wykonywanie zabiegów z zakresu z zakresu elektroterapii w zależności od wskazań leczniczych. 					

- Wykonywanie zabiegów z zakresu laseroterapii w zależności od wskazań leczniczych.
- Przeprowadzanie badania przedmiotowego pacjenta dla potrzeb masażu.
- Wykonywanie masażu klasycznego grzbietu, karku, kończyn 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 uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się				
	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 praktyki zawodowej(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%;

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 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 prowadzący. 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.W13.; F.W17.; F.W18.
U_01	F.U2.; 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. Wyd. 3, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007*.
- Mikołajewska E. : Fizykoterapia dla praktyków: elementy fizjoterapii. Wyd.1-2 dodruk., Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2016 *
- Zborowski A.: Masaż klasyczny. Wyd.4 zm. i uzupeł., A-Z, Kraków 2008*

B. Literatura uzupełniająca

- Mika T., Kasprzak W., Fizykoterapia. Wyd. IV –VII dodruk, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2006*
- Zborowski A.: Masaż w wybranych jednostkach chorobowych Cz. 1,2,3, A-Z, Kraków 2012*

- Magiera L., Walaszek R.- Masaż sportowy z elementami odnowy biologicznej. Biosport, Kraków 2019*
- Kasperczyk T.; Walaszek R.; Magiera L., Masaż z elementami rehabilitacji. Wyd. REHMED. Kraków 2003*.

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Sylabus 86. Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu - praktyka semestralna (semestr VII)

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:

- Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizykoterapeutycznych i masażu.
- Wykonywanie zabiegów ultrasonoterapii w zależności od wskazań leczniczych.
- Wykonywanie zabiegów magnetoterapii w zależności od wskazań leczniczych.
- Wykonywanie zabiegów z wykorzystaniem technik łączenia bodźców fizykalnych we współczesnej fizykoterapii. Terapia skojarzona.
- Wykonywanie zabiegów z zakresu hydroterapii w zależności od wskazań leczniczych.
- Dobór metod leczniczych w leczeniu uzdrowiskowym (aerzoloterapia, balneoterapia, haloterapia) z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań.
- Wykonywanie masażu klasycznego powłok brzusznych i twarzy.
- Wykonywanie masażu klasycznego całego ciała.
- Elementy innych masażu np.: masaż segmentarny, masaż izometryczny, drenaż limfatyczny i masaż przyrządowy.

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 z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;

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
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 praktyki zawodowej (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 prowadzący. 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.U2.; F.U8.; F.U9.
U_02	F.U4.; F.U7.; F.U15.
U_03	F.U3.
K_01	K7.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Kasprzak W., Mańkowska A.: Fizykoterapia, medycyna uzdrowiskowa i SPA. Warszawa, Wyd. Lek. PZWL, 2008*
- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia z elementami klinicznymi. Tom 1,2. Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2008 *
- Magiera L.: Masaż w kosmetyce i odnowie biologicznej. Wyd. BIO-STYL, Kraków 2007*

B. Literatura uzupełniająca

- Zborowski A.: Manualny drenaż limfatyczny. Wyd.4 zm. i uzupeł., A-Z, Kraków 2017*
- Zborowski A.: Masaż segmentarny. Wyd. 3. popr. i uzupeł., Kraków, A-Z, 2007*.
- Buć J.; Masaż izometryczny. Wrocław, MedPharm Polska, 2021*.

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Sylabus 87. 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			25		1

wewnętrznych w chirurgii					
Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie			25		1
Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w geriatricznej i psychiatrii			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 - praktykant wykonuje zadania zawodowe samodzielnie pod bezpośrednim nadzorem opiekuna

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 gerii i psychiatrii:

- Umiejętność wykonywania badania podmiotowego i przedmiotowego na potrzeby fizjoterapii w gerii i psychiatrii
- Umiejętność zaplanowania, modyfikowania i weryfikowania programu terapii z użyciem zabiegów fizykalnych w wybranych jednostkach chorobowych w gerii 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 gerii 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 gerii i psychiatrii, w oparciu o wyniki przeprowadzonej oceny funkcjonalnej
- Umiejętność wykonywania masażu w wybranych jednostkach chorobowych w gerii 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 gerii 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 geriatricz 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 uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się					
	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 praktyki zawodowej (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 prowadzący. 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.; F.U15.
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"> • Skolimowski T., Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii, AWF Wrocław 2009*. • Goodman C., Heick J., Lazaro R., Diagnostyka różnicowa dla fizjoterapeutów. Kiedy kierować pacjenta do innego specjalisty?, DB Publishing, Warszawa 2019, wyd. 6, rozdziały: 6, 7, 10, 11*. • Obuchowicz A. (red.), Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii, PZWL Warszawa 2016. (rozdział pt. Wywiad. Badanie podmiotowe)*. • Hueter-Becker A., Doelken M. (red. wyd. polskiego: Szczegielniak J.), Badanie kliniczne w fizjoterapii, Edra Urban & Partner, Wrocław 2018, wyd. 1*. 	
B. Literatura uzupełniająca	
<ul style="list-style-type: none"> • Buckup K., Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni, PZWL, Warszawa, 2007*. • Białoszewski D., Fizjoterapia w ortopedii, PZWL, Warszawa 2014*. • Donatelli R. (red. wyd. polskiego: Gnat R.), Rehabilitacja w sporcie, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2011*. • Książopolska-Orłowska K., Fizjoterapia w reumatologii, PZWL, Warszawa 2013, wyd. 1. • Kwolek A., Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej, Urban & Partner, 2010. • Ząbek M. (red), Zarys neurochirurgii, PZWL, Warszawa 1999. 3. Kozubski W., Neurologia – kompendium. • Kuliński W., Zeman K., Fizjoterapia Pediatryczna, PZWL, Warszawa 2012*. • Mamcarz A., Janiszewski M., Kuch M., Rehabilitacja kardiologiczna, Medical Education 2014*. • Demczyszak I., Kuciel-Lewandowska J., Paprocka-Borowicz M., Fizjoterapia w chorobach układu oddechowego, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2009*. • Woźniewski M., Kołodziej J., Rehabilitacja w chirurgii, PZWL, Warszawa 2006*. • Szukiewicz D., Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie, PZWL, Warszawa 2012*. • Skrzek A., Wieczorowska-Tobis K., Fizjoterapia w geriatric, PZWL, Warszawa 2019, wyd. 2*. • Florkowski A. (red.), Fizjoterapia w psychiatrii, Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa, 2012*. • Woźniewski M., Fizjoterapia w onkologii, PZWL, Warszawa 2012*. 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Sylabus 88. Psychologia (psychologia ogólna, psychologia kliniczna, psychoterapia, komunikacja interdyscyplinarna)

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 <ul style="list-style-type: none"> • Komunikacja interpersonalna. • Komunikacja werbalna. • Znaczenie komunikacji niewerbalnej w przetwarzaniu komunikatów. • Zakłócenia w komunikacji. • Zasady aktywnego słuchania. • Komunikacja asertywna. • Formułowanie 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 radzenia 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

ma świadomość konieczności przestrzegania zasad etyki zawodowej i działania w sposób profesjonalny, przestrzega praw pacjenta

K_02

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.

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:

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 wykładów i seminarium. Wagami są przypisane im liczby punktów ECTS wyliczona ze wzoru:

$$O_{ks} = O_w \times 1/3 + O_c \times 2/3$$

O_{ks} – ocena końcowa

O_w – ocena z wykładów

O_c – ocena z ćwiczeń symulacyjnych

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

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 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 zaliczenia z oceną. 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 z oceną.
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.W7.
W_02	B.W4.; B.W5.;
U_01	B.U2.; B.U10.
U_02	B.U3.; B.U8.; B.U10.; B.U11.; B.U12.
K_01	K1.; K4.
K_02	K5.; K7.
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Aronson Elliot, Wilson Timothy D., Akert Robin M.(2008) Psychologia społeczna, Poznań: Zysk I Ska* • Sternberg R.J.(2001). Psychologia poznawcza, Warszawa: Wyd. Szkolne i Pedagogiczne* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Bandura A. (2007) Teoria społecznego uczenia się. Warszawa PWN* • Doroszewski J., Kulus M., Markowski A. Porozumienie z pacjentem. Relacje i komunikacja. Kraków 2014* 	
*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	
Konwersatorium	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 Problematyka konwersatoriów: <ul style="list-style-type: none"> • Pojęcie odnowy biologicznej, zadania, metody i środki; fizjologiczne podstawy odnowy biologicznej. 					

- Sport wyczynowy jako specyficzny rodzaj ludzkiej działalności.
- Charakterystyka struktury procesu treningowego, programowanie wspomaganie.
- Diagnostyka zmian zmęczenia, kontrola działań wspomagających.
- Piramida zdrowego żywienia, energia a wydolność, żywność 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.

Problematyka Ćwiczeń Umiejętności Praktycznych:

- Praktyczne zastosowanie odnowy biologicznej w wybranych dyscyplinach sportu.
- Metody odnowy biologicznej: masaż sportowy: wskazania i przeciwwskazania, celowość stosowania masażu, masaż chiński, refleksoterapia; aromaterapia.
- 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; 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

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;

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
9. Praca studenta w trakcie zajęć

Konwersatorium:

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

<p>Umiejętności</p> <p>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</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>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; przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej; Jest gotów do formułowania opinii</p>	<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) <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 konwersatoriów, 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. 4.5 - akceptuje i przyjmuje opinie innych osób, ustosunkowuje się do nich, podejmuje próbę dyskusji, stara się wyciągnąć poprawne wnioski.</p>
---	---

<p>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>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. 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. Fizjoterapia w kosmetologii i medycynie estetycznej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2010 *
- Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia z elementami klinicznymi. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2008 *

B. Literatura uzupełniająca:

- Pawelec R, Szczuka E, Laber W.: Metodyka masażu w odnowie biologicznej, AGIW 2011
- Gieremek K, Dec L.: Zmęczenie i regeneracja sił. Odnowa biologiczna. Akademia Wychowania Fizycznego w Katowice 2007
- Magiera L., Walaszek P.: Masaż sportowy z elementami odnowy biologicznej. Wyd. BIOSPORT, Kraków 2007 *

Zalecane czasopisma:

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

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

Sylabus 90. Rehabilitacja w warunkach domowych osób w podeszłym wieku

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	
Konwersatorium	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 Podajace: 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 konwersatoriów:

- 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.
- 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.
- Aktywność ruchowa dla osób starszych (rekreacja, prewencja, rehabilitacja).
- 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 neurologicznego, ortopedycznego, neurochirurgicznego uwzględniając ocenę pacjenta.
- 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. Proces usprawniania podopiecznego w wybranej jednostce chorobowej.
- Dokumentacja fizjoterapeutyczna: zbieranie wywiadów, prowadzenie oceny sprawności fizycznej i intelektualnej.
- Zastosowanie profilaktyki powikłań długotrwałego unieruchomienia u pacjentów objętych pielęgniarstwą opieką długoterminową domową.

Efekty uczenia się:

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

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			X			
W_02			X			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

<p>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;</p> <p>Potrafi przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki;</p> <p>U_02</p> <p>Potrafi instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu postępowania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;</p> <p>Potrafi dobrać 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</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;</p> <p>Jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;</p> <p>K_02</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>K_03</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 przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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>Konwersatorium:</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:</p> <p>Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnią ważoną ze składowych form zajęć ćwiczeń i konwersatoriów, 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.</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> <ol style="list-style-type: none"> 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> <ol style="list-style-type: none"> 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>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	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:

- 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:

- 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	semestr/y
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		1
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. 					

<p>Efekty uczenia się:</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>Kompetencje społeczne K_01 posiada świadomość własnych ograniczeń w zakresie wiedzy i umiejętności i dąży do stałego dokształcania się</p> <p>K_02 korzystania 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="746 405 1393 696"> <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></td> </tr> <tr> <td>K_01</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>K_02</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></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 (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków) - samodzielna praca studenta. <p><i>Ocena z kolokwium x 0,60 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,40.</i></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>	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						
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																																																																			

	<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 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*
- Ostrowska A. (red.), Socjologia medycyny, IFIS PAN, Warszawa 2009*

B. Literatura uzupełniająca:

- Giddens A., Socjologia, PWN, Warszawa 2012*
- Pawlak Z.(red.), Jakość życia osób niepełnosprawnych i nieprzystosowanych społecznie, UMCS, Lublin 2006*

*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	
Konwersatorium	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 konwersatoriów:</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. • Efektywna komunikacja z osobami w wieku podeszłym. • Podstawy prawne leczenia i opieki psychiatrycznej osób starszych. <u>Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych:</u> <ul style="list-style-type: none"> • 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 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.

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

Konwersatorium:

- 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 końcową jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego. Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i konwersatoriów, 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

<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>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.W6.; A.W7.; A.W8.
W_02	A.W11.; A.W15.
W_03	B.W1; B.W2; B.W5.
W_04	D.W3.; D.W13.; D.W14.
U_01	A.U5.; A.U6; A.U9.
U_02	A.U14.; D.U44.; D.U45.; D.U47.
K_01	K1.; K2.; K4.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Cybulski M, Waszkiewicz N, Krajewska-Kułał E, Kędziora-Kornatowska K (red.): Psychogeriatrya.

PZWL, Warszawa 2017 *

- Cybulski M, Krajewska-Kułak E (red.): Opieka nad osobami starszymi. Przewodnik dla zespołu terapeutycznego. PZWL, Warszawa 2016 *

B. Literatura uzupełniająca

- Sobów T: Praktyczna psychogeriatrya: rozpoznawanie i postępowanie w zaburzeniach psychicznych u chorych w podeszłym wieku. Wydawnictwo Continuo, Wrocław 2010

***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	semestr/y
praktyczny	JSM	tak			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 <u>Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych:</u> <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 i książki). • Systemy komputerowe dla różnych sfer opieki zdrowotnej. • Elektroniczna historia choroby. • Telemedycyna i telematyka zdrowia • Ogólnoszpitalny system informatyczny. Moduł ruchu chorych, zleceń medycznych. Transfer danych w 					

<p>zintegrowanym systemie szpitalnym.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 rozwiązanie 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.</p> <p>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> <p>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 – 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 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	
<p style="text-align: center;">Numer (symbol) efektu uczenia się</p>	<p style="text-align: center;">Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku</p>
W_01	B.W21
U_01	F.U9
K_01	K7
<p>Wykaz literatury</p> <p>A. Literatura podstawowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. • Dzięwoński M., OpenOffice 2.0 PL. Oficjalny podręcznik, Helion 2005. • Diller A., LaTeX. Wiersz po wierszu, Helion 2001. • Łupkowski P., LaTeX. Leksykon kieszonkowy, Helion 2007. <p>B. Literatura uzupełniająca:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bowdur E., Usługi w sieciach informatycznych. Wydawnictwo KISS, 2007. <p>*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku</p>	

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			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	
Konwersatorium	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. Ekspozujące: 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 Problematyka konwersatorium: <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. 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, traccje.
- Zasady stosowania poszczególnych technik manualnych.

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 podstawowe badania czynnościowe i testy funkcjonalne właściwe dla fizjoterapii, w tym pomiary długości i obwodu kończyn, zakresu ruchomości w stawach oraz siły mięśniowej;

U_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						
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

Konwersatorium:

- Opracowanie zagadnienia (Z_1)
 - Opracowanie przypadków - samodzielna praca studenta (Z_2)
- $ocena\ za\ zdanie(Z_1) \times 0,70 + ocena\ opracowania\ zagadnień(Z_2) \times 0,30$

Ćwiczenia umiejętności praktycznych:

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

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 konwersatoriów, dla których wagami są przypisane im liczby

<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>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>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>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</p>

	<p>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.W1.; C.W2.; C.W3.; C.W4.
W_02	C.W5.; C.W8.
W_03	C.W7.
U_01	A.U2.; C.U1.; F.W2.
U_02	C.U8.; C.U10.
U_03	C.U9.
K_01	K2.
K_02	K4.
K_03	K6.
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<ul style="list-style-type: none"> • Rakowski A. (2007). Kręgosłup w stresie. GWP, Gdańsk* • Frisch H., Roex J. (2015). Terapia manualna – poradnik wykonywania ćwiczeń. PZWL, Warszawa. Wyd 2* 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ul style="list-style-type: none"> • Frisch H., Roex J. (2002). Terapia manualna – poradnik wykonywania ćwiczeń. PZWL, Warszawa. • Lewit K. (2001). Terapia manualna w rehabilitacji chorób narządu ruchu. Wyd. ZL Natura, Kielce. • Olson K.A. (2011) Terapia manualna kręgosłupa. Edra 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 <ul style="list-style-type: none"> • 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
- Ludoterpia
- 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 chorobowych oraz zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych

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 wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków, prezentacja) – (Z₁)
- Analiza przypadków *case study*– (Z₂)

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 przestrzega prawa 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 zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnej

Ocena za samodzielną pracę na ćwiczeniach, wyciąganie wniosków (Z_2) $\times 0,40$ + ocena z analizy przypadków (Z_2) $\times 0,60$

CUP (ćwiczenia umiejętności praktycznych):

- Samodzielną pracę studenta - prezentacja zagadnienia (Z_1)
- Samodzielną pracę studenta - pokaz (Z_2).
 $0,70 \times$ oceny za (Z_1) + $0,30 \times$ 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 końcową jest wyliczana na podstawie procentowego udziału oceny A i oceny B z egzaminu końcowego.

Ocenę A stanowi średnią ważoną 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 przyjmuje i nie akceptuje opinii innych osób.

do wykonywania zawodu fizjoterapeuty.	
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	K1.; K2.; K4.
K_02	K3.
Wykaz literatury	
A. Literatura podstawowa:	
<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 * 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<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, 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

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	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	
Konwersatorium	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 kinezylogia; 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 Problematyka konwersatoriów: <ul style="list-style-type: none"> Pojęcie 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. 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).

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 dla odbiorców w różnym wieku.
- Programowanie i realizacja terenowych form aktywności ruchowej osób starszych.
- Konstruowanie programów i regulaminów różnych imprez-form organizacyjnych rekreacji zdrowotnej i form spędzania czasu wolnego.
- Organizacja, próby przeprowadzania imprez sportowych.
- Walory naturalne i antropogeniczne w turystyce. Wybrane szlaki turystyczne i uzdrowiska w Polsce i za granicą.

Efekty uczenia się:

Wiedza

W_01

Rozumie czynniki decydujące o zdrowiu oraz o zagrożeniu zdrowia;

W_02

Rozumie zasady edukacji zdrowotnej i 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;

Umiejętności

U_01

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.

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;

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	
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

B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów

Konwersatorium:

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

Ocena z kolokwium

- Prezentacja multimedialna- samodzielna praca studenta
- Opracowanie zagadnień

<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 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><i>ocena z kolokwium x 0,60 + ocena z prezentacji multimedialnej x 0,20 + ocena z opracowanych zagadnień x 0,20</i> 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> 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 konwersatoriów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p>
<p>K_03 Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edu Korzystania z obiektywnych źródeł informacji;</p>	<p>Ocenę A stanowi średnia ważona ocen ćwiczeń i konwersatoriów, dla których wagami są przypisane im liczby punktów ECTS. Ocena A stanowi 60% oceny końcowej, a egzamin 40%.</p>
<p>K_04 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>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:

- Boruszcak M. (red.), 2009, Turystyka uzdrowiskowa, stan i perspektywy, WSTIH, Gdańsk*
- Rydz E. (red.), 2005, Kształtowanie funkcji turystycznych w miejscowościach uzdrowiskowych, Wydawnictwo PAP, Słupsk*

B. Literatura uzupełniająca:

- Boruszcak M. (red.), 2010, Turystyka zdrowotna, Wyższa Szkoła Turystyki i Hotelarstwa, Gdańsk.
- Hadzik A., 2009, Turystyka zdrowotna uzdrowisk, Wydawnictwo AWF, Katowice
- Łobożewicz, T.; Kogut, R.; Szmytke, R. Poradnik organizatora imprez turystyczno – rekreacyjnych. Wyd. ZK ZMW, Warszawa, 1996

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Sylabus 97. Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna - blok A (semestr VI)

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 narządu ruchu			200		7
Fizjoterapia kliniczna w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej			80		3
Fizjoterapia kliniczna w neurologii i neurochirurgii			60		2
Fizjoterapia kliniczna w reumatologii			30		1
Fizjoterapia kliniczna w chirurgii			30		1
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, neurochirurgii, reumatologii i chirurgii. Doskonalenie umiejętności badania podmiotowego i przedmiotowego (w tym wizyta fizjoterapeutyczna, ocena funkcjonalna, ocena postawy ciała, ocena chodu, koordynacji, standardowe testy, podstawowe pomiary, ICF, badanie neurologiczne, testy kliniczne, skale i kwestionariusze), leczenia usprawniającego w schorzeniach ortopedycznych, neurologicznych, neurochirurgicznych, reumatycznych, chirurgicznych. Profilaktyka przeciwoleżynowa. Znajomość zasad udzielania pierwszej pomocy w medycynie sportowej PRICEMM. 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 ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej:

- Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
- Przeprowadzenie badania podmiotowego i przedmiotowego.
- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów po urazach i/lub zabiegach operacyjnych kończyn.
- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów po urazach i/lub zabiegach operacyjnych kręgosłupa i obręczy.
- Przeprowadzenie pionizacji i nauki chodu.
- Udzielenie instruktażu dotyczącego samodzielnego wykonywania ćwiczeń usprawniających. Nauka samodzielności w czynnościach dnia codziennego.
- Dobieranie i dostosowanie pomocy ortopedycznych do potrzeb pacjenta oraz prawidłowego użytkowania zaopatrzenia ortopedycznego.
- Ocena wyników wdrożonego postępowania fizjoterapeutycznego.

Fizjoterapia kliniczna w neurologii i neurochirurgii:

- Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
- Przeprowadzenie badania podmiotowego i przedmiotowego.
- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów z uszkodzeniami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego (w szczególności po udarze niedokrwinnym i krwotocznym).
- Planowanie i przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych w przebiegu innych chorób neurodegeneracyjnych.
- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów po zabiegach neurochirurgicznych.
- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów z zaburzeniami w obrębie obwodowego układu nerwowego.
- Przeprowadzanie pionizacji i nauki chodu pacjenta.
- Nauka samodzielności w czynnościach dnia codziennego. Udzielenie instruktażu pacjentowi dotyczącego samodzielnego wykonywania ćwiczeń usprawniających.
- Dobór i dostosowanie pomocy ortopedycznych.

Fizjoterapia kliniczna w reumatologii:

- Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
- Przeprowadzenie badania podmiotowego.
- Ocena dysfunkcji strukturalnych i funkcjonalnych pacjenta.
- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów z układowymi chorobami tkanki łącznej np. RZS bądź układowym zapaleniem naczyń.
- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów ze spondyloartropatiami np. ZZSK.

- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów ze zwyrodnieniem stawów.
- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów z zapaleniem pochewek ścięgniastych.
- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów z chorobami kości i chrząstek np. osteoporoza.
- Nauka samodzielności w czynnościach dnia codziennego.
- Udzielenie instruktażu dotyczącego samodzielnego wykonywania ćwiczeń usprawniających.
- Ocena wyników wdrożonego postępowania fizjoterapeutycznego.
- Dostosowanie pomocy ortopedycznych do potrzeb pacjenta.

Fizjoterapia kliniczna w chirurgii:

- Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
- Postępowanie fizjoterapeutyczne w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym (również po oparzeniach).
- Przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych po operacjach w obrębie jamy brzusznej.
- Przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych ze stomią.
- Przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych z powikłaniami płucnymi.
- Przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych po operacjach przepuklin.
- Przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych w niedokrwieniu kończyn.
- Umiejętność przeprowadzania zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych po operacjach w obrębie naczyń krwionośnych. Terapia przeciwbrzękowa.
- Przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych po amputacjach naczyniowych kończyn. Usprawnianie przed i po zaprotezowaniu.

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;

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
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 praktyki zawodowej (Z₁)

Analiza przypadku (*case study*) (Z₂) (zaangażowanie w wykonywanie zadań, wyciąganie wniosków)

<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 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>Ocena za zadanie(Z_1) x 0,60+ ocena za zadanie (Z_2) 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 prowadzący. Do praktyk studenci przystępują przygotowani. Stopień</p>
--	---

	przygotowania studenta jest sprawdzany poprzez jego zaangażowanie w dyskusji i obserwację jego umiejętności praktycznych.
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"> • Białoszewski D.; Fizjoterapia w ortopedii. PZWL, Warszawa 2014* • Kwolek A.: Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii. Warszawa, PZWL, 2012*. • Woźniewski M, Kołodziej J.: Rehabilitacja w chirurgii. Wyd. PZWL, Warszawa, 2006*. • Księżopolska-Orłowska K., Fizjoterapia w reumatologii. Wyd. Lek. PZWL Warszawa 2013* 	
B. Literatura uzupełniająca	
<ul style="list-style-type: none"> • Donatelli R. (red. wyd. polskiego: Gnat R.), Rehabilitacja w sporcie, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2011* • Rosławski A., Ćwiczenia lecznicze w chorobach reumatycznych, PZWL, Warszawa 2019, wyd. • Fiodorenko-Dumas Ź., Pupka A.: Rehabilitacja w chorobach naczyń obwodowych. Wydawnictwo MedPharm Polska 2011* • Kwolek A., Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej, Urban & Partner, 2010. • Dutton M.: Ortopedia. T.1,2,3. Warszawa, PZWL, 2015, 2019*. 	
*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku	

Sylabus 98. Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna - blok A (semestr VIII)

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 Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu			200		7
Fizjoterapia kliniczna w kardiologii i kardiochirurgii			30		1
Fizjoterapia kliniczna w pulmonologii			30		1
Fizjoterapia kliniczna w ginekologii i położnictwie			30		1
Fizjoterapia kliniczna w geriatry i psychiatrii			30		1
Fizjoterapia kliniczna w pediatrii i wieku rozwojowym			50		2
Fizjoterapia kliniczna w onkologii i medycynie paliatywnej			30		1
Przygotowanie do zajęć praktycznych- zadanie praktyczne			175		
Opracowanie zagadnienia- analiza			10		

przypadku (case study)					
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, pulmonologii, ginekologii, położnictwie, geriatric, psychiatrii. Doskonalenie umiejętności studentów w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego w poszczególnych jednostkach chorobowych w pediatrii i wieku rozwojowym. Doskonalenie umiejętności badania podmiotowego i przedmiotowego (w tym wizyta fizjoterapeutyczna, oceny parametrów życiowych, oceny funkcji poznawczo-emocjonalnych i stanu psychicznego, ocena funkcjonalna, oceny wydolności fizycznej i tolerancji wysiłkowej, badania osób w wieku podeszłym, testy kliniczne, skale i kwestionariusze, ICF, ocena postawy ciała, ocena chodu, koordynacji, standardowe testy, podstawowe pomiary) 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 narządu ruchu:					
Fizjoterapia kliniczna w kardiologii i kardiologii:					
<ul style="list-style-type: none"> • Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych. • Ocena wydolności fizycznej, tolerancji wysiłku fizycznego, następstw hipokinezy. • Ocena pacjenta z chorobami układu krążenia i kwalifikacja do odpowiedniego modelu rehabilitacji kardiologicznej. • Umiejętność stosowania zasad kinezyterapii i bezpiecznego treningu w rehabilitacji kardiologicznej. • Planowanie i prowadzenie rehabilitacji pacjentów po zawale mięśnia sercowego, z niewydolnością serca, po wszczęciu stymulatora serca ICD, CRT. • Przygotowanie chorego do samodzielnego wykonywania ćwiczeń w warunkach domowych. • Prowadzenie edukacji zdrowotnej w ramach prewencji pierwotnej i wtórnej. • Wykonywanie zabiegów fizykalnych i masażu u pacjenta z chorobami sercowo – naczyniowymi. 					
Fizjoterapia kliniczna w pulmonologii:					
<ul style="list-style-type: none"> • Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych. • Diagnostyka funkcjonalna układu oddechowego i oceny wydolności chorego. • Przeprowadzanie edukacji w rehabilitacji oddechowej. • Wykonywanie technik fizjoterapeutycznych stosowanych w rehabilitacji pulmonologicznej jak: ćwiczenia oddechowe, toaleta drzewa oskrzelowego/oklepywanie, nauka efektywnego kaszlu, techniki drenażowe z/ bez zastosowania aparatów. • Wdrażanie zabiegów fizjoterapeutycznych w wybranych schorzeniach układu oddechowego np.: POCHP, astmie oskrzelowej, zapaleniu płuc. 					
Fizjoterapia kliniczna w ginekologii i położnictwie:					
<ul style="list-style-type: none"> • Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych. • Ocena stanu klinicznego, stanu funkcjonalnego w różnych chorobach położniczo-ginekologicznych. • Wdrażanie postępowania fizjoterapeutycznego w schorzeniach ginekologicznych. • Wdrażanie postępowania fizjoterapeutycznego w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym (w tym onkologia ginekologiczna). • Przeprowadzanie edukacji dotyczącej aktywności fizycznej kobiet w ciąży o fizjologicznym przebiegu. 					

- Umiejętność postępowania fizjoterapeutycznego w zaburzeniach i chorobach okresu ciąży i porodu.
- Wdrażanie planowania i leczenia w dolegliwości nieotrzymania moczu.
- Edukacja zdrowotna w ramach prewencji pierwotnej i wtórnej. Doskonalecie umiejętności nauczania samodzielnego wykonywania ćwiczeń.

Fizjoterapia kliniczna w geriatry i psychiatrii:

- Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
- Przeprowadzanie badania podmiotowego.
- Przeprowadzanie badania przedmiotowego. Umiejętność przeprowadzania oceny chodu i równowagi. Prawidłowe postępowanie w prewencji upadków.
- Planowanie i przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów geriatrycznych z dysfunkcjami układu ruchu.
- Planowanie i przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów geriatrycznych z dysfunkcjami układu: krążenia, oddechowego, nerwowego i moczowego.
- Umiejętność dobierania i dopasowywania zaopatrzenia i pomocy ortopedycznych u pacjentów geriatrycznych.
- Planowanie i przeprowadzanie właściwej formy aktywności ruchowej u osób starszych.
- Planowanie i przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych z zaburzeniami psychoorganicznymi.
- Dobieranie metod postępowania fizjoterapeutycznego w przypadku chorych z depresją oraz z zaburzeniami nastroju.

Fizjoterapia kliniczna w pediatrii i wieku rozwojowym:

- Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
- Przeprowadzanie wywiadu z dzieckiem i jego opiekunami prawnymi.
- Ocena funkcjonalna dziecka dla potrzeb fizjoterapii.
- Wykonywanie uproszczonego badania ortopedycznego w poszczególnych wadach postawy.
- Planowanie postępowania fizjoterapeutycznego z zastosowaniem kinezyterapii, fizykoterapii i masażu w wybranych jednostkach chorobowych wieku rozwojowego dotyczących układu ruchu i/ bądź układu nerwowego.
- Umiejętność organizacji, planowania i prowadzenia rehabilitacji indywidualnej i grupowej.
- Postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci z innymi chorobami np.: metabolicznymi bądź układu pokarmowego, oddechowego.

Fizjoterapia kliniczna w onkologii i medycynie paliatywnej:

- Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
- Wdrażanie kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu raka piersi.
- Wdrażanie kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu nowotworów przewodu pokarmowego.
- Wdrażanie kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu nowotworów układu ruchu.
- Wdrażanie kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu nowotworów układu nerwowego.
- Wdrażanie kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu nowotworów układu moczowo- płciowego.
- Wdrażanie kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu nowotworów układu oddechowego.
- Wdrażanie kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów z chorobami hematologicznymi.
- Umiejętność kontaktu u chorych leczonych onkologicznie i objętych opieką paliatywną.
- Wdrażanie kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów w okresie terminalnym.
- Wdrażanie technik fizjoterapeutycznych w opiece paliatywnej.
- Wdrażanie walki z bólem.
- Umiejętność stosowania terapii przeciwozbrękowej.

Efekty uczenia się:

Wiedza

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

<p>W_01. Zna i rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, 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>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="6">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> </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> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>Wakacyjna praktyka profilowana- wybieralna blok A</p> <p>Ocena nabytych umiejętności podczas zajęć praktycznych zamieszczone w Dzienniku praktyki zawodowej (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 – 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>	Efekt uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się						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 uczenia się		Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się																																																												
		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>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 prowadzący. 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:

- Hueter-Becker A., Doelken M. (red. wyd. polskiego: Szczegielniak J.), Badanie kliniczne w fizjoterapii, Edra Urban & Partner, Wrocław 2018, wyd. 1*.
- Smolis-Bąk E., Kazimierska B. (red.), Fizjoterapia w kardiologii, Lapisart 2013*.
- Demczyszak I., Kuciel-Lewandowska J., Paprocka-Borowicz M., Fizjoterapia w chorobach układu oddechowego, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2009*.
- Szukiewicz D., Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie, PZWL, Warszawa 2012. 11*
- Kukliński W., Zeman K.: Fizjoterapia w pediatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012*.

B. Literatura uzupełniająca

- Woźniewski M., Fizjoterapia w onkologii. Elsevier Urban & Partner. Wrocław 2012*
- Skrzek A., Wieczorowska-Tobis K., Fizjoterapia w geriatric, PZWL, Warszawa 2019, wyd. 2*.
- 2. Florkowski A. (red.), Fizjoterapia w psychiatrii, Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa, 2012*.
- 3. Woźniewski M., Fizjoterapia w onkologii, PZWL, Warszawa 2012*.

*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku

Sylabus 99. Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna - blok B (semestr VI)

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 pediatrii i wieku rozwojowym			200		7
Fizjoterapia kliniczna w kardiologii i kardiologii			30		1
Fizjoterapia kliniczna w pulmonologii			25		1
Fizjoterapia kliniczna w chirurgii			30		1
Fizjoterapia kliniczna w ginekologii i położnictwie			30		1
Fizjoterapia kliniczna w onkologii i medycynie paliatywnej			25		1
Fizjoterapia kliniczna w geriatryi i psychiatrii			30		1
Fizjoterapia kliniczna w reumatologii			30		1
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, pulmonologii, ginekologii, położnictwie, geriatrii, psychiatrii, onkologii, medycynie paliatywnej i reumatologii. Doskonalenie umiejętności badania podmiotowego i przedmiotowego (w tym wizyta fizjoterapeutyczna, oceny parametrów życiowych, oceny funkcji poznawczo-emocjonalnych i stanu psychicznego, ocena funkcjonalna, oceny wydolności fizycznej i tolerancji wysiłkowej, badania osób w wieku podeszłym, testy kliniczne, skale i kwestionariusze, ICF, ocena postawy ciała, ocena chodu, koordynacji, standardowe testy, podstawowe pomiary) oraz doboru i wykonania właściwych zabiegów fizjoterapeutycznych. Profilaktyka przeciwoleżynowa. Doskonalenie kompetencji odpowiedzialności, dyscypliny, zasad etycznych w pracy fizjoterapeuty.

Treści programowe

Problematyka wakacyjnej praktyki profilowanej wybieralnej w fizjoterapii klinicznej w pediatrii i wieku rozwojowym:

Fizjoterapia kliniczna w kardiologii i kardiochirurgii:

- Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
- Ocena wydolności fizycznej, tolerancji wysiłku fizycznego, następstw hipokinezy.
- Ocena pacjenta z chorobami układu krążenia i kwalifikacja do odpowiedniego modelu rehabilitacji kardiologicznej.
- Umiejętność stosowania zasad kinezyterapii i bezpiecznego treningu w rehabilitacji kardiologicznej.
- Planowanie i prowadzenie rehabilitacji pacjentów po zawale mięśnia sercowego, z niewydolnością serca, po wszczępieniu stymulatora serca, ICD, CRT.
- Przygotowanie chorego do samodzielnego wykonywania ćwiczeń w warunkach domowych.
- Prowadzenie edukacji zdrowotnej w ramach prewencji pierwotnej i wtórnej.
- Wykonywanie zabiegów fizykalnych i masażu u pacjenta z chorobami sercowo – naczyniowymi.

Fizjoterapia kliniczna w pulmonologii:

- Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
- Diagnostyka funkcjonalna układu oddechowego i oceny wydolności chorego.
- Przeprowadzanie edukacji w rehabilitacji oddechowej.
- Wykonywanie technik fizjoterapeutycznych stosowanych w rehabilitacji pulmonologicznej jak: ćwiczenia oddechowe, toaleta drzewa oskrzelowego/oklepywanie, nauka efektywnego kaszlu, techniki drenażowe z/ bez zastosowania aparatów.
- Wdrażanie zabiegów fizjoterapeutycznych w wybranych schorzeniach układu oddechowego np.: POCHP, astmie oskrzelowej, zapaleniu płuc.

Fizjoterapia kliniczna w chirurgii:

- Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
- Postępowanie fizjoterapeutyczne w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym (również po oparzeniach).
- Przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych po operacjach w obrębie jamy brzusznej.
- Przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych ze stomią.
- Przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych z powikłaniami płucnymi.
- Przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych po operacjach przepuklin.
- Przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych w niedokrwieniu kończyn.
- Umiejętność przeprowadzania zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych po operacjach w obrębie naczyń krwionośnych. Terapia przeciwbrzękowa.
- Przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych po amputacjach naczyniowych kończyn. Usprawnianie przed i po zaprotezowaniu.

Fizjoterapia kliniczna w ginekologii i położnictwie:

- Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
- Ocena stanu klinicznego, stanu funkcjonalnego w różnych chorobach położniczo-ginekologicznych.
- Wdrażanie postępowania fizjoterapeutycznego w schorzeniach ginekologicznych.

- Wdrażanie postępowania fizjoterapeutycznego w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym (w tym onkologia ginekologiczna).
- Przeprowadzanie edukacji dotyczącej aktywności fizycznej kobiet w ciąży o fizjologicznym przebiegu.
- Umiejętność postępowania fizjoterapeutycznego w zaburzeniach i chorobach okresu ciąży i porodu.
- Wdrażanie planowania i leczenia w dolegliwości nietrzymania moczu.
- Edukacja zdrowotna w ramach prewencji pierwotnej i wtórnej. Doskonalenie umiejętności nauczania samodzielnego wykonywania ćwiczeń.

Fizjoterapia kliniczna w onkologii i medycynie paliatywnej:

- Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
- Wdrażanie kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu raka piersi.
- Wdrażanie kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu nowotworów przewodu pokarmowego.
- Wdrażanie kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu nowotworów układu ruchu.
- Wdrażanie kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu nowotworów układu nerwowego.
- Wdrażanie kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu nowotworów układu moczowo- płciowego.
- Wdrażanie kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów po leczeniu nowotworów układu oddechowego.
- Wdrażanie kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów z chorobami hematologicznymi.
- Umiejętność kontaktu u chorych leczonych onkologicznie i objętych opieką paliatywną.
- Wdrażanie kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów w okresie terminalnym.
- Wdrażanie technik fizjoterapeutycznych w opiece paliatywnej.
- Wdrażanie walki z bólem.
- Umiejętność stosowania terapii przeciwozrękowej.

Fizjoterapia kliniczna w geriatricii i psychiatrii:

- Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
- Przeprowadzanie badania podmiotowego.
- Przeprowadzanie badania przedmiotowego. Umiejętność przeprowadzania oceny chodu i równowagi. Prawidłowe postępowanie w prewencji upadków.
- Planowanie i przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów geriatrycznych z dysfunkcjami układu ruchu.
- Planowanie i przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów geriatrycznych z dysfunkcjami układu: krążenia, oddechowego, nerwowego i moczowego.
- Umiejętność dobierania i dopasowywania zaopatrzenia i pomocy ortopedycznych u pacjentów geriatrycznych.
- Planowanie i przeprowadzanie właściwej formy aktywności ruchowej u osób starszych.
- Planowanie i przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych u chorych z zaburzeniami psychoorganicznymi.
- Dobieranie metod postępowania fizjoterapeutycznego w przypadku chorych z depresją oraz z zaburzeniami nastroju.

Fizjoterapia kliniczna w reumatologii:

- Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
- Przeprowadzenie badania podmiotowego.
- Ocena dysfunkcji strukturalnych i funkcjonalnych pacjenta.
- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów z układowymi chorobami tkanki łącznej np. RZS bądź układowym zapaleniem naczyń.
- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów ze spondyloartropatiami np. ZZSK.

- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów ze zwyrodnieniem stawów.
- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów z zapaleniem pochewek ścięgniętych.
- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów z chorobami kości i chrząstek np. osteoporoza.
- Nauka samodzielności w czynnościach dnia codziennego.
- Udzielenie instruktażu dotyczącego samodzielnego wykonywania ćwiczeń usprawniających.
- Ocena wyników wdrożonego postępowania fizjoterapeutycznego.
- Dostosowanie pomocy ortopedycznych do potrzeb pacjenta.

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 niezbędnej 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 uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się					
	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 praktyki zawodowej (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%;

	<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 prowadzący. 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:

- Hueter-Becker A., Doelken M. (red. wyd. polskiego: Szczegieliak J.), Badanie kliniczne w fizjoterapii, Edra Urban & Partner, Wrocław 2018, wyd. 1*.
- Smolis-Bąk E., Kazimierska B. (red.), Fizjoterapia w kardiologii, Lapisart 2013*.

<ul style="list-style-type: none"> • Demczyszak I., Kuciel-Lewandowska J., Paprocka-Borowicz M., Fizjoterapia w chorobach układu oddechowego, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2009*. • Szukiewicz D., Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie, PZWL, Warszawa 2012. 11* • Woźniewski M., Kołodziej J.: Rehabilitacja w chirurgii. Wyd. PZWL, Warszawa, 2006*.
B. Literatura uzupełniająca <ul style="list-style-type: none"> • Woźniewski M., Fizjoterapia w onkologii. Elsevier Urban & Partner. Wrocław 2012* • Skrzek A., Wieczorowska-Tobis K., Fizjoterapia w geriatrici, PZWL, Warszawa 2019, wyd. 2*. • 2. Florkowski A. (red.), Fizjoterapia w psychiatrii, Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa, 2012*. • 3. Woźniewski M., Fizjoterapia w onkologii, PZWL, Warszawa 2012*. • 4. Rosłowski A., Ćwiczenia lecznicze w chorobach reumatycznych, PZWL, Warszawa 2019, wyd. 2*.
<p>*pozycja dostępna w Bibliotece Uczelnianej Akademii Pomorskiej w Słupsku</p>

Sylabus 100. Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna - blok B (semestr VIII)

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 Fizjoterapia kliniczna w pediatrii i wieku rozwojowym			200		7
Fizjoterapia kliniczna w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej			30		1
Fizjoterapia kliniczna w neurologii i neurochirurgii			30		1

Fizjoterapia kliniczna w pediatrii i wieku rozwojowym			140		5
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 (w tym wizyta fizjoterapeutyczna, ocena funkcjonalna, ocena postawy ciała, ocena chodu, koordynacji, standardowe testy, podstawowe pomiary, ICF, badanie neurologiczne, testy kliniczne, skale i kwestionariusze, ocena postawy ciała, ocena chodu, koordynacji, standardowe testy, podstawowe pomiary) oraz doboru i wykonania właściwych zabiegów fizjoterapeutycznych. Znajomość zasad udzielania pierwszej pomocy w medycynie sportowej PRICEMM. Doskonalenie kompetencji odpowiedzialności, dyscypliny, zasad etycznych w pracy fizjoterapeuty.

Treści programowe

Problematyka wakacyjnej praktyki profilowanej wybieralnej w fizjoterapii klinicznej w pediatrii i wieku rozwojowym:

Fizjoterapia kliniczna w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej:

- Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
- Przeprowadzenie badania podmiotowego i przedmiotowego.
- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów po urazach i/lub zabiegach operacyjnych kończyn.
- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów po urazach i/lub zabiegach operacyjnych kręgosłupa i obręczy.
- Przeprowadzenie pionizacji i nauki chodu.
- Udzielenie instruktażu dotyczącego samodzielnego wykonywania ćwiczeń usprawniających. Nauka samodzielności w czynnościach dnia codziennego.
- Dobieranie i dostosowanie pomocy ortopedycznych do potrzeb pacjenta oraz prawidłowego użytkowania zaopatrzenia ortopedycznego.
- Ocena wyników wdrożonego postępowania fizjoterapeutycznego.

Fizjoterapia kliniczna w neurologii i neurochirurgii:

- Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
- Przeprowadzenie badania podmiotowego i przedmiotowego.
- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów z uszkodzeniami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego (w szczególności po udarze niedokrwiennym i krwotocznym).

- Planowanie i przeprowadzanie zabiegów fizjoterapeutycznych w przebiegu innych chorób neurodegeneracyjnych.
- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów po zabiegach neurochirurgicznych.
- Planowanie i przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów z zaburzeniami w obrębie obwodowego układu nerwowego.
- Przeprowadzanie pionizacji i nauki chodu pacjenta.
- Nauka samodzielności w czynnościach dnia codziennego. Udzielenie instruktażu pacjentowi dotyczącego samodzielnego wykonywania ćwiczeń usprawniających.
- Dobór i dostosowanie pomocy ortopedycznych.

Fizjoterapia kliniczna w pediatrii i wieku rozwojowym:

- Regulamin podmiotu leczniczego i stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych.
- Przeprowadzanie wywiadu z dzieckiem i jego opiekunami prawnymi.
- Ocena funkcjonalna dziecka dla potrzeb fizjoterapii.
- Wykonywanie uproszczonego badania ortopedycznego w poszczególnych wadach postawy.
- Planowanie postępowania fizjoterapeutycznego z zastosowaniem kinezyterapii, fizykoterapii i masażu w wybranych jednostkach chorobowych wieku rozwojowego dotyczących układu ruchu i/ bądź układu nerwowego.
- Umiejętność organizacji, planowania i prowadzenia rehabilitacji indywidualnej i grupowej.
- Postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci z innymi chorobami np.: metabolicznymi bądź układu pokarmowego, oddechowego.

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

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
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 praktyki zawodowej (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

<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>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 prowadzący. Do praktyk studenci przystępują przygotowani. Stopień przygotowania studenta jest sprawdzany poprzez jego zaangażowanie w dyskusji i obserwację jego umiejętności praktycznych.</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>

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"> • Obuchowicz A. (red.), Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii, PZWL Warszawa 2016. (rozdział pt. Wywiad. Badanie podmiotowe)*. • Kukliński W., Zeman K.: Fizjoterapia w pediatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012*. • Białoszewski D.; Fizjoterapia w ortopedii. PZWL, Warszawa 2014* • Kwolek A.: Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii. Warszawa, PZWL, 2012*. 	
B. Literatura uzupełniająca	
<ul style="list-style-type: none"> • Kasperczyk T.: Wady postawy ciała: diagnostyka i leczenie. Kasper, Kraków 2002*. • Kostera-Pruszczyk A., Radwańska A., Ryniewicz B.: Dystrofie mięśniowe. PZWL, 2010 • Donatelli R. (red. wyd. polskiego: Gnat R.), Rehabilitacja w sporcie, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2011* • Kwolek A., Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej, Urban & Partner, 2010. 	
*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/ fizjoterapeutycznej (wizyta fizjoterapeutyczna – zasady jej przeprowadzania i dokumentowania – historia choroby, rozpoznanie, dotychczasowe leczenie, badanie fizjoterapeutyczne funkcjonalne, zlecenie zabiegów fizjoterapeutycznych, zalecenia dla pacjenta i fizjoterapeuty, kontrola postępu fizjoterapii). 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: <ul style="list-style-type: none"> Regulamin podmiotu leczniczego, stosowanie podstawowych zasad BHP przy wykonywaniu zabiegów fizjoterapeutycznych. Znajomość dokumentacji medycznej i fizjoterapeutycznej pacjenta. Przeprowadzanie badania podmiotowego (wywiadu). 					

- Przeprowadzenie badania przedmiotowego (w tym podstawy badania neurologicznego, ocena strukturalna i funkcjonalna pacjentów).
- Wykonywanie ćwiczeń indywidualnych i grupowych z zakresu kinezyterapii.
- Przeprowadzanie nauki zmiany pozycji pacjenta.
- Przeprowadzanie pionizacji pacjenta.
- Przeprowadzanie nauki chodu bez/ z wykorzystaniem pomocniczego sprzętu rehabilitacyjnego.
- Umiejętność 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 badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy;

U_05 Potrafi nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.

Kompetencje społeczne

K_01. Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a

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
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 praktyki zawodowej (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%;

<p>także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;</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 prowadzący. 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:

- Skolimowski T., Badanie czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii, AWF, Wrocław, 2009*

- Zembaty A., Kinezyterapia tom I i II, Kraków „Kasper” Sp. z o.o 2003*

B. Literatura uzupełniająca

- Buckup K., Testy kliniczne w badaniu kości , stawów i mięśni, Warszawa, PZWL, 2007*
- Milanowska K. , Kinezyterapia, Wyd.6 - 7 dodruk., Warszawa, PZWL, 2015*

*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. • 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), 					

<ul style="list-style-type: none"> • 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. • Nauczanie metod kształtowania zdolności motorycznych, w szczególności wytrzymałościowych (formuła treningu zdrowotnego).Kształtowanie zdolności motorycznych: zwłaszcza wytrzymałościowych. • 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. • Nauczanie zasad organizacji imprez sportowych (rekreacyjnych) oraz wybranych przepisów sport. • Zajęcia podsumowujące: sprawdziany zaliczeniowe. 	
<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><u>Kryteria uzyskania zaliczenia</u></p> <p>Zal. – zadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, z możliwymi błędami - wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie min. 60%; – akceptuje i przyjmuje opinie innych osób.</p> <p>brak zal. – niezadowalająca 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</p>
<p>Matryca efektów uczenia się dla zajęć</p>	

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*. • Biłska 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			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			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"> Zasady doboru pomocy podporowych, ortez funkcjonalnych, stabilizujących kończyn górnych i dolnych z uwzględnieniem różnorodności patomechanizmu i etiologii oraz instruowanie w zakresie korzystania z nich. Zasady doboru ortez gotowych i wykonanych na zlecenie: sportowych, medycznych, gorsetów, ortez stabilizujących kręgosłup oraz instruowanie pacjenta w zakresie obsługi, sposobu korzystania ze wskazaniem ich potencjalnych wad i zagrożeń. 					

- Zasady doboru wózka dla osoby z niepełnosprawnością w różnym wieku: wózka aktywnego dla osoby po urazie kręgosłupa, wózka multipozycyjnego oraz instruowanie w zakresie sposobu posługiwania się nim.
- Zasady doboru protez kończyn dolnych i górnych (czynnych i biernych) oraz instruowanie pacjenta w zakresie sposobu posługiwania się nimi.
- Zasady i cele stosowania obuwia profilaktycznego, wkładek ortopedycznych i sensorycznych zależnie od potrzeb pacjentów.
- Zasady stosowania i korzystania z różnych rodzajów protez piersi i instruowanie pacjenta w zakresie sposobu funkcjonowania z nimi.
- Zasady stosowania wyrobów kompresyjnych mających zastosowanie w fizjoterapii.
- Zasady wykorzystania wyrobów medycznych zapobiegających powstawaniu obrzęków limfatycznych.
- Zasady doboru materaca przeciwoleżynowego, pończoch kikutowych oraz instruowanie pacjenta w zakresie korzystania z nich.

Problematyka ćwiczeń umiejętności praktycznych

1. Protetyka kończyn dolnych: poziomy amputacji, budowa protez, zasady funkcjonowania protez.
 2. Protetyka kończyn górnych: charakterystyka kikutów po amputacyjnych, klasyfikacja i budowa protez.
 3. Ortotyka kończyn dolnych: zadania ortotyki w dysfunkcjach kończyn dolnych, budowa aparatów - zasad stosowania sprzętu.
 4. Ortotyka kończyn górnych: zadania ortotyki w dysfunkcjach kończyn dolnych, budowa aparatów - zasad stosowania sprzętu .
 5. Zasady doboru protez kończyn dolnych i górnych (czynnych i biernych) oraz instruowanie pacjenta w zakresie sposobu posługiwania się nimi
 6. Zasady i cele stosowania obuwia profilaktycznego, wkładek ortopedycznych i sensorycznych zależnie od potrzeb pacjentów.
 7. Zaopatrzenie ortopedyczne kręgosłupa: cele zaopatrzenia ortopedycznego tułowia i szyi, rodzaje kołnierzy, gorsetów i sznurówek ortopedycznych- zasad stosowania sprzętu.
 8. Sprzęt rehabilitacyjny (pomocniczy) w dysfunkcjach narządu ruchu spowodowanych chorobami ortopedycznymi i po urazach narządu ruchu.
 9. Zasady doboru materaca przeciwoleżynowego, pończoch kikutowych oraz instruowanie pacjenta w zakresie korzystania z nich.
- Zasady stosowania wyrobów kompresyjnych mających zastosowanie w fizjoterapii

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

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	
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

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

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.

K_02

Posiada umiejętność korzystania z obiektywnych źródeł informacji;

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

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

	<p>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.; 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:

- Dega W. Ortopedia i rehabilitacja. PZWL. W-wa 2009*
- Król J., Nowakowski A., Zaopatrzenie ortopedyczne. Wyd. Exemplum, Poznań 2011
- Mikołajewska E. Neurorehabilitacja Zaopatrzenie Ortopedyczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2009
- Przeździak B. Zaopatrzenie rehabilitacyjne. Gdańsk 2003*
- Przeździak B, Nyka W.: Zastosowanie kliniczne protez, ortoz i środków pomocniczych. VIA MEDICA, Gdańsk 2008.

B. Literatura uzupełniająca:

- Marciniak J. Sprzęt szpitalny i rehabilitacyjny. Gliwice 2003.
- Gieremek K., Janicki Sz., Przeździak B., Woźniewski M., Wyroby medyczne, PZWL, Warszawa 2016.

*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	
KONWERSATORIUM	20		5		1
Studiowanie literatury			1		
Samodzielna praca studenta (Z1)			1		
Przygotowanie do testu zaliczeniowego			3		
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>Problematyka konwersatoriów:</u> Wykład <ul style="list-style-type: none"> • Zajęcia wprowadzające: cele i efekty przedmiotu, treści kształcenia, określenie wymagań, organizacja zajęć, zasady zaliczenia wykładów i przedmiotu. • Geneza, istota, funkcje zarządzania i marketingu • Makroekonomiczne uwarunkowania rozwoju rynku usług medycznych • Instrumenty marketingu-mix na rynku usług medycznych • Zajęcia wprowadzające: cele i efekty przedmiotu, treści kształcenia, określenie wymagań, organizacja zajęć, zasady zaliczenia ćwiczeń • Polityka i strategia promocji, produktu, ceny, dystrybucji. Marketing- mix w praktyce – studia przypadków. • Plan marketingowy – cele , składniki , procedura przygotowania, przykłady • Planowanie marketingu dla wybranego przedsiębiorstwa medycznego • Plan marketingowy przedsiębiorstwa medycznego • Prezentacja planu marketingowego – zaliczenie przedmiotu 					

<p>Efekty uczenia się:</p> <p>Wiedza</p> <p>W_01 Zna i rozumie modele komunikowania się w opiece zdrowotnej, podstawowe umiejętności komunikowania się z pacjentem oraz członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego;</p> <p>W_02 Zna i rozumie zasady etyczne współczesnego marketingu medycznego oraz zasady organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ekonomiczne uwarunkowania udzielania świadczeń z zakresu fizjoterapii</p> <p>W_03 Zna narzędzia informatyczne i statystyczne służące do opracowywania i przedstawiania danych oraz rozwiązywania problemów, zasady kierowania zespołem terapeutycznym oraz organizacji i zarządzania podmiotami prowadzącymi działalność rehabilitacyjną</p> <p>Umiejętności</p> <p>U_01 Potrafi przeprowadzić uproszczoną analizę rynku dla potrzeb marketingowego planowania działań z zakresu fizjoterapii</p> <p>U_02 Potrafi komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia</p> <p>Kompetencje społeczne</p> <p>K_01 Przestrzega praw pacjenta i zasad etyki zawodowej</p> <p>K_02 Jest świadomy roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej</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="727 439 1394 806"> <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>x</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>x</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></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>Konwersatorium:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktywność na zajęciach, udział w dyskusji • Samodzielna praca studenta -prezentacja planu marketingowego (Z₁) • Test zaliczeniowy <p><i>ocena z testu zaliczeniowego 0,70 + samodzielna praca studenta (Z₁) 0,30</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:</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				U_02			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																																																																																				
U_02			x			x																																																																																				
K_01									x																																																																																	
K_02									x																																																																																	

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

Matryca efektów uczenia się dla zajęć

Numer (symbol) efektu uczenia się	Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku
W_01	B.W2.; B.W3.
W_02	B.W15.; B.W16.; B.W18.; B.W20.
W_03	B.W21.
U_01	B.U7.
U_02	B.U12.
K_01	K4.
K_02	K2.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Zimmewicz K., *Współczesne metody i koncepcje zarządzania*, PWE, Warszawa 2009.*
- Mruk H., *Przywództwo w zakładach opieki zdrowotnej*, ABC a Wolters Kluwer business, Warszawa 2010.*
- Głowacka M. D., Mojs E. (red.), *Profesjonalne zarządzanie kadrami w zakładach opieki zdrowotnej*, ABC a Wolters Kluwer business, Warszawa 2010*
- Griffin R.W., *Podstawy zarządzania organizacjami*, WN PWN, Warszawa 2012.*
- Marketing / Philip Kotler, Kevin Lane Keller ; red. Bogna Pilarczyk, Henryk Mruk ; przekł. z ang. Marek Zawiślak, Jacek Środa. - Poznań : Wydawnictwo REBIS, 2012.*
- Marketing usług zdrowotnych : od budowania wizerunku placówki do zadowolenia klientów / Agnieszka Bukowska-Piestrzyńska. - Wyd.2 (dodruk). - Warszawa : CeDeWu, 2009.*
- Jakość i marketing usług medycznych / Katarzyna Krot. - Warszawa : Wolters Kluwer Polska, 2008.
- Badania marketingowe : metody, techniki i obszary aplikacji na współczesnym rynku / red. nauk. Krystyna Mazurek-Łopacińska. - Warszawa : Wydawnictwo Naukowe PWN, 2016.*
- Marketing usług zdrowotnych : koncepcja i stosowanie / Beata Nowotarska-Romaniak. - Wyd.2. - Warszawa : Wolters Kluwer Polska, 2008.*
- Marketing w ochronie zdrowia / red. nauk. Aleksandra Czerw; [aut.] Katarzyna Tereszczyńska [i in.]. - Warszawa : Difin, 2010.*

B. Literatura uzupełniająca:

- Zimmewicz K., *Współczesne metody i koncepcje zarządzania*, PWE, Warszawa 2009.*
- Mruk H., *Przywództwo w zakładach opieki zdrowotnej*, ABC a Wolters Kluwer business, Warszawa 2010.*
- Głowacka M. D., Mojs E. (red.), *Profesjonalne zarządzanie kadrami w zakładach opieki zdrowotnej*, ABC a Wolters Kluwer business, Warszawa 2010*
- Griffin R.W., *Podstawy zarządzania organizacjami*, WN PWN, Warszawa 2012.*
- Marketing / Philip Kotler, Kevin Lane Keller ; red. Bogna Pilarczyk, Henryk Mruk ; przekł. z ang. Marek Zawiślak, Jacek Środa. - Poznań : Wydawnictwo REBIS, 2012.*
- Marketing usług zdrowotnych : od budowania wizerunku placówki do zadowolenia klientów / Agnieszka Bukowska-Piestrzyńska. - Wyd.2 (dodruk). - Warszawa : CeDeWu, 2009.*
- Jakość i marketing usług medycznych / Katarzyna Krot. - Warszawa : Wolters Kluwer Polska, 2008.
- Badania marketingowe : metody, techniki i obszary aplikacji na współczesnym rynku / red. nauk. Krystyna Mazurek-Łopacińska. - Warszawa : Wydawnictwo Naukowe PWN, 2016.*
- Marketing usług zdrowotnych : koncepcja i stosowanie / Beata Nowotarska-Romaniak. - Wyd.2. - Warszawa : Wolters Kluwer Polska, 2008.*
- Marketing w ochronie zdrowia / red. nauk. Aleksandra Czerw; [aut.] Katarzyna Tereszczyńska [i in.]. - Warszawa : Difin, 2010.*

*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 Problematyka wykładów: <ul style="list-style-type: none"> Zdrowie publiczne, definicja, zakres oddziaływania. Aktualna sytuacja demograficzna i epidemiologiczna w Polsce. Miejsce fizjoterapii w systemie ochrony zdrowia w Polsce. Systemy informatyczne i informacyjne w praktyce fizjoterapii, zasady komunikacji i prowadzenia dokumentacji fizjoterapeutycznej: Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia – ICF, Międzynarodowa Statystyczna Klasyfikacja Chorób i Problemów Zdrowotnych – ICD-10, Międzynarodowa Klasyfikacja Procedur Medycznych – ICD-9 oraz podstawowe zasady administrowania i przetwarzania danych medycznych, w oparciu o aktualne przepisy o ochronie danych osobowych. Zasady funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność fizjoterapeutyczną (rehabilitacyjną). 																									
Efekty uczenia się:		Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne																							
Wiedza		A. Sposób zaliczenia Zaliczenie z oceną																							
W_01 Definiuje podstawowe pojęcia związane ze zdrowiem i chorobą.		B. Sposoby weryfikacji i oceny efektów																							
W_02 Zna problematykę polityki zdrowotnej w Polsce i innych krajach Unii Europejskiej.		Efekt uczenia się																							
W_03		Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się																							
		<table border="1"> <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>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					1	2	3	4	5	6	7	8	9	W_01			X			X			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9																
W_01			X			X																			

<p>Definiuje przyczyny i skutki zaburzeń zdrowia.</p> <p>W_04 Charakteryzuje istotę profilaktyki chorób. Zna zasady prowadzenia działań profilaktycznych społeczeństwa.</p> <p>Umiejętności U_01 Potrafi wykorzystać w praktyce wiedzę w zakresie identyfikacji zagrożeń zdrowia populacji.</p> <p>U_02 Potrafi w praktyce wykorzystywać wiedzę w zakresie planowania działań ukierunkowanych na profilaktykę i promocję zdrowia.</p> <p>Kompetencje społeczne 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>	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
	<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:</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.W4.
W_02	B.W12.
W_03	B.W1.; B.W4.; B.W12.
W_04	B.W2.; B.W3.; B.W4.; F.W14.
U_01	B.U4.
U_02	B.U4.; B.U5.
K_01	K1.; K3.; K4.
K_02	K2.; K9.
K_03	K5.; K6.; K7.; K8.

Wykaz literatury

A. Literatura podstawowa:

- Ekonomia zdrowia i opieki zdrowotnej / Jadwiga Suchecka. - Wyd.2 rozszerz. i uaktual. - Warszawa : Oficyna a Wolters Kluwer business, 2016.
- Kulik T., Latański M.: Zdrowie publiczne: podręcznik dla studentów i absolwentów Wydziałów Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu Akademii Medycznych . Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.*
- Sygit M., Zdrowie Publiczne, Wolters Kluwer Polska, Kraków 2017, wyd. 2
- Międzynarodowa Statystyczna Klasyfikacja Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD 10.
- Międzynarodowa Klasyfikacja Procedur Medycznych ICD-9-CM

B. Literatura uzupełniająca:

- Bzdęga J., Gębska-Kuczerowska A.: Epidemiologia w zdrowiu publicznym. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.*
- Gawęcki J: Żywnienie człowieka a Zdrowie Publiczne, Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2012.*
- 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 2021/2022

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		PW	
										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)	7	2		5		175	110	65	30	20	15	10			15	10	30	20			20	5				E	
2.	Kinezylogia	2	1		1		50	30	20	15	10							15	10							Zo		
3.	Genetyka	1	1				25	15	10	15	10															Zo		
4.	Biologia medyczna	1	1				25	15	10	15	10															Zo		
5.	Pierwsza pomoc	1			1		25	15	10									15	10							Zo		
6.	Biochemia	2	1		1		50	30	20	15	10				15	10										Zo		
7.	Biofizyka	1	1				25	15	10	15	10															Zo		
B. NAUKI OGÓLNE																												
8.	Język obcy	1			1	1	30	25	5					25	5												Zo	
9.	Bezpieczeństwo i higiena pracy	0					4	4	0	4	0																Z	
10.	Wychowanie fizyczne	0					30	30	0			30	0														Z	
11.	Bioetyka	1	1				25	10	15	10	15															Zo		
12.	Filozofia	1	1				25	10	15	10	15															Zo		
13.	Demografia i epidemiologia	1	1				25	10	15	10	15															Zo		
14.	Historia fizjoterapii	1	1				25	10	15	10	15															Zo		
C. PODSTAWY FIZJOTERAPII																												
15.	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu	6	2		4		150	100	50	30	20	30	20					20	5			20	5				E	
16.	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	3E/11 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	PW							

							razem N+S			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)	4	2		2		100	70	30	30	20					20	5	20	5								E	
2.	Biomechanika (biomechanika stosowana i ergonomia, biomechanika kliniczna)	3	1		2		75	45	30	15	10				15	10					15	10					E	
3.	Patologia ogólna	2	1		1		50	35	15	20	5				15	10											Zo	
4.	Farmakologia w fizjoterapii	1	1				25	20	5	20	5																Zo	
B. NAUKI OGÓLNE																												
5.	Język obcy	1			1	1	30	25	5					25	5													Zo
6.	Wychowanie fizyczne	0					30	30	0			30	0															Z
7.	Psychologia (psychologia ogólna, psychologia kliniczna, psychoterapia, komunikacja kliniczna)	3	1		2		75	30	45	10	15						20	30									Zo	
C. PODSTAWY FIZJOTERAPII																												
8.	Kinezyterapia	5	2		3		125	100	25	40	10						40	10	20	5							Zo	
9.	Medycyna fizykalna - fizykoterapia	4	2		2		100	70	30	30	20					20	5			20	5						E	
10.	Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	2	1		1		50	35	15	20	5									15	10						Zo	
F. PRAKTYKI FIZJOTERAPEUTYCZNE																												
11.	Praktyka asystencka	5			5		150	0	150																	150	Zo	
RAZEM		30	11	0	19	1	810	460	350	185	90	30	0	25	5	50	25	100	50	20	5	50	25	0	0	0	150	3 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		PW		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.	Kinezyterapia	2	1		1		50	40	10	20	5											20	5				E	
7.	Balneoklimatologia, odnowa biologiczna	3	1		2		75	45	30	15	10							15	10			15	10				E	
8.	Masaż	3	1		2		75	60	15	20	5							20	5			20	5				E	
D. FIZJOTERAPIA KLINICZNA																												
9.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii	2	1		1		50	40	10	20	5											20	5				Zo	
10.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w medycynie sportowej	1	1				25	20	5	20	5																Zo	
11.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii	1	1				25	20	5	20	5																Zo	
12.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii	3	2		1		75	50	25	30	20											20	5				Zo	
13.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii	1	1				25	20	5	20	5																Zo	
14.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii	2	1		1		50	40	10	20	5										20	5					Zo	
15.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii	2	1		1		50	40	10	20	5											20	5				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		30	17	0	13	1	755	535	220	290	135	10	15	25	5	0	0	35	15	40	10	135	40	0	0	0	0	4 E/13 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		PW	
										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 ginekologii i położnictwie	2	1		1		50	30	20	15	10										15	10					Zo	
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		30	7	0	23	1	780	320	460	110	65	0	0	25	5	0	0	40	10	40	10	105	70	0	0	0	300	2 E/ 5 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		PW		
										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.	Wyroby medyczne	2	1		1		50	40	10	20	5										20	5						Zo
3.	Terapia manualna**	2	1		1		50	40	10	20	5										20	5						Zo
D. FIZJOTERAPIA KLINICZNA																												
4.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricznej	1	1				25	20	5	20	5																	Zo
5.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrycznej	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.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii	1	1				25	20	5	20	5																	Zo
8.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii dziecięcej	1	1				25	20	5	20	5																	Zo
9.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiologii	4	1		3		100	65	35	20	5						15	10	15	10	15	10						E
10.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pulmonologii	3	1		2		75	50	25	20	5						15	10			15	10						Zo
11.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w chirurgii	3	1		2		75	55	20	20	5								15	10	20	5						Zo
12.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie	2	1		1		50	40	10	20	5										20	5						Zo
13.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w geriatricznej	2	1		1		50	30	20	15	10										15	10						Zo
F. PRAKTYKI FIZJOTERAPEUTYCZNE																												
14.	Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (w trakcie semestru)	4			4		100	0	100																100			Zo
RAZEM		31	12	0	19	1	780	495	285	230	70	0	0	25	5	0	0	50	25	50	25	140	60	0	100	0	0	2E/ 12 Zo

**Konwersatorium

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		PW		
										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 (redukacji 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 onkologii i medycynie paliatywnej	1	1				25	20	5	20	5																Zo	
4.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w onkologii i medycynie paliatywnej	2	1		1		50	35	15	20	5										15	10					Zo	
5.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w psychiatrii	2	1		1		50	30	20	15	10										15	10					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	
E. METODOLOGIA BADAŃ NAUKOWYCH																												
8.	Metodologia badań naukowych i statystyka	2	2				50	20	30			20	30														Zo	
F. PRAKTYKI FIZJOTERAPEUTYCZNE																												
9.	Wakacyjna praktyka profilowana- wybieralna	7			7		200	0	200																	200	Zo	
RAZEM		29	9	0	20	1	755	370	385	125	50	20	30	25	5	0	0	30	20	70	30	100	50	0	0	0	200	3E/6Zo

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		PW	
										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

**Konwersatorium

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		PW		
										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.	Seminarium magisterskie	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	50	30	20	15	10				15	10											Zo		
6.	Fizjoterapia w chorobach cywilizacyjnych**	2	1		1	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 geriatryi**	2	1		1	50	30	20	15	10				15	10											Zo		
6.	Fizjoterapia w chorobach cywilizacyjnych w geriatryi**	2	1		1	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

**Konwersatorium

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		PW		
										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.	Seminarium magisterskie	8	8				200	30	170					30	170												Zo	
3.	Pracownia dyplomowa	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 geriatrycznej**	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

**Konwersatorium

SEMESTR X																												
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		PW		
										N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	
E. METODOLOGIA BADAŃ NAUKOWYCH																												
1.	Seminarium magisterskie	2	2				50	15	35					15	35													Zo
2.	Pracownia dyplomowa	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	104	2	194	30	7704	3809	3895	1489	740	155	80	205	250	140	85	495	255	340	160	985	765	0	710	0	850	22E/78Zo/3Z

W – wykład

K – konwersatorium

CAU – ćwiczenia audytoryjne

L/S- lektorat/seminarium

CL - ćwiczenie laboratoryjne

CR - ćwiczenia ruchowe

CS - ćwiczenia symulacyjne w medycznej pracowni symulacyjne

CK-ćwiczenia kliniczne w podmiocie leczniczym, przedsiębiorstwie spełniającym warunki realizacji efektów uczenia się

CUP- ćwiczenia umiejętności praktycznych

PS- PRAKTYKI SEMESTRALNE (PRAKTYKI W SEMESTRZE)

PW – PRAKTYKI WAKACYJNE

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

WAKACYJNA PRAKTYKA PROFILOWANA – WYBIERALNA			
BLOK A		BLOK B	
Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu		Fizjoterapia kliniczna w pediatrii i wieku rozwojowym	
po VI semestrze studiów (200h- 7 ECTS)		po VI semestrze studiów (200h- 7 ECTS)	
Fizjoterapia kliniczna w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej	80h (3ECTS)	Fizjoterapia kliniczna w reumatologii	30h (1ECTS)
Fizjoterapia kliniczna w neurologii i neurochirurgii	60h (2ECTS)	Fizjoterapia kliniczna w chirurgii	30h (1ECTS)
Fizjoterapia kliniczna w reumatologii	30h (1ECTS)	Fizjoterapia kliniczna w kardiologii i kardiochirurgii	30h (1ECTS)
Fizjoterapia kliniczna w chirurgii	30h (1ECTS)	Fizjoterapia kliniczna w położnictwie i ginekologii	30h (1ECTS)
		Fizjoterapia kliniczna w geriatricznym i psychiatrii	30h (1ECTS)
		Fizjoterapia kliniczna w pulmonologii	25h (1ECTS)
		Fizjoterapia kliniczna w onkologii i medycynie paliatywnej	25h (1ECTS)
po VIII semestrze studiów (200h- 7 ECTS)		po VIII semestrze studiów (200h- 7 ECTS)	

Fizjoterapia kliniczna w kardiologii i kardiologii	30h (1ECTS)	Fizjoterapia kliniczna w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej	30h (1ECTS)
Fizjoterapia kliniczna w położnictwie i ginekologii	30h (1ECTS)	Fizjoterapia kliniczna w neurologii i neurochirurgii	30h (1ECTS)
Fizjoterapia kliniczna w geriatricy i psychiatrii	30h (1ECTS)	Fizjoterapia kliniczna w pediatrii i wieku rozwojowym	140h (5ECTS)
Fizjoterapia kliniczna w pediatrii i wieku rozwojowym	50h (2ECTS)		
Fizjoterapia kliniczna w pulmonologii	30h (1ECTS)		
Fizjoterapia kliniczna w onkologii i medycynie paliatywnej	30h (1ECTS)		

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 geriatricy 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 Instytucie 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 dentysty, 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/institucji, 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

lecniczego, 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:
 - sumiennie i starannie 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/instytucji 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 higieniczne.

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. Krasieńskiego 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:
 - o warunków studiowania – badania absolwentów
 - o satysfakcji z warunków pracy – badania nauczycieli
 - o oceny przygotowania zawodowego absolwenta – badanie pracodawców
 - o monitorowanie kariery zawodowej absolwentów – badania absolwentów
2. Narzędzia wykorzystywane w kontaktach z grupami interesariuszy:
 - o rada pracodawców
 - o konferencje, zebrania, warsztaty z pracodawcami, organizacjami, stowarzyszeniami
 - o dane statystyczne z urzędów pracy dotyczące potrzeb w zakresie zatrudnienia
 - o 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 Fizjoterapia 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 zajęć 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 kilkadziesiąt 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 wzmacnia 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 Pomorzán*, 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.

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 Instytutowa Komisja ds. Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia działający w ramach Instytutowego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia.

System weryfikacji efektów uczenia się w toku studiów jest tworzony na podstawie procedur dotyczących wszystkich pracowników Instytutu, 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.

Instytutowa Komisja ds. Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia koordynuje oraz monitoruje jakość kształcenia zgodnie z zapisami obowiązujących procedur.

Instytutowa 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 Dyrektorowi i Radzie Instytutu, kierownikom jednostek organizacyjnych Instytutu, 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.

W Instytucie 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 instytutowych 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 Instytutowy 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 instytutu.

Analiza ankiet oceniających jakość realizacji zajęć dydaktycznych pozwoliła podjąć działania mające na celu podnoszenie jakości zajęć dydaktycznych oraz wyeliminowanie nieprawidłowości.