Załącznik

do Uchwały nr 2791
Senatu Uniwersytetu Medycznego

we Wrocławiu

z dnia 24 września 2025 r.



**Program studiów**

**Wydział: Fizjoterapii**

**Kierunek studiów: Fizjoterapia**

**Poziom studiów: jednolite magisterskie**

**Forma studiów: stacjonarna**

**Cykl kształcenia: 2025-2030**

**Część A. PODSTAWOWE INFORMACJE O KIERUNKU:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Nazwa kierunku studiów:**Adekwatna do zakładanych efektów uczenia się | Fizjoterapia |
| **2.** | **Poziom studiów:** Studia pierwszego stopnia/ Studia drugiego stopnia/ Jednolite studia magisterskie | jednolite magisterskie |
| **3.** | **Poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji:** 6 – studia pierwszego stopnia; 7 – studia drugiego stopnia i jednolite studia magisterskie; | 7  |
| **4.** | **Profil studiów:**Ogólnoakademicki – ponad połowa punktów ECTS jest przypisana zajęciom związanym z prowadzoną w Uczelni działalnością naukową/ Praktyczny - ponad połowa punktów ECTS jest przypisana zajęciom kształtującym umiejętności praktyczne | ogólnoakademicki  |
| **5.** | **Forma/formy studiów:**Stacjonarne – studia bezpłatne, w ramach których co najmniej połowa punktów ECTS jest uzyskiwana w ramach zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów/ Niestacjonarne | stacjonarne |
| **6.** | **Liczba semestrów:** | 10  |
| **7.** | **Łączna liczba godzin zajęć:** | 5305 |
| **8.** | **Łączna liczba punktów ECTS:** | 300 |
| **9.** | **Tytuł zawodowy nadawany absolwentom:** | magister |
| **10.** | **Język wykładowy:** | polski |
| **11.** | **Wydział prowadzący kierunek studiów:** | Fizjoterapii |
| **12.** | **Specjalności/ specjalizacje realizowane** **w ramach kierunku studiów** | brak |

|  |  |
| --- | --- |
| **13.** | **Przyporządkowanie kierunku studiów do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych**, w których prowadzony jest kierunek studiów zgodnie z klasyfikacją dziedzin i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych stanowiąca załącznik do Rozporządzenia MEiN z dn. 11.10.2022 r. (Dz.U. poz.2202) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dziedzina nauki** | **Dyscyplina naukowa** | **Procentowy udział**  | **Dyscyplina wiodąca** **(TAK-ponad 50%; NIE-50% i mniej)**  |
| Dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu | nauki o zdrowiu | 70% | TAK |
| Dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu | nauki medyczne | 30% | NIE |
|  |  |  |  |
| **Razem:** | **100%** |

**Część B. WSKAŹNIKI DOTYCZĄCE PROGRAMU STUDIÓW**

**Wskaźniki w zakresie liczby punktów ECTS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Określenie wskaźnika** | **Liczba punktów** |
| 1. | Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów według ustawy PoSWiN | **300** |
| 2. | Liczba punktów ECTS w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia | **242** |
| 3. | Liczba punktów ECTS przypisana do zajęć prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość tj. synchronicznie lub asynchronicznie np. w formie e-learningu | **21** |
| 4. | Liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych, nie mniejsza niż 5 punktów ECTS | **18** |
| 5. | Liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć z zakresu nauki języków obcych | **5** |
| 6. | A. W przypadku kierunku studiów objętego standardami kształcenia\* | Liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach realizacji zajęć do wyboru w wymiarze określonym w standardzie kształcenia właściwym dla kierunku studiów | **15** |
| B. W przypadku kierunku studiów nieobjętego standardami kształcenia\* | Liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach realizacji zajęć do wyboru, nie mniejsza niż 30% liczby punktów koniecznych do ukończenia studiów | **Nie dotyczy** |
| 7. | Liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach praktyk zawodowych | **58** |
| 8. | A. W przypadku programu studiów dla profilu praktycznego\* | Liczba punktów ECTS przyporządkowana do zajęć kształtujących umiejętności praktyczne w wymiarze większym niż 50% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów | **Nie dotyczy** |
| B. W przypadku programu studiów dla profilu ogólnoakademickiego\* | Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom związanym z prowadzoną w uczelni działalnością naukową w dyscyplinie lub dyscyplinach, do których przyporządkowany jest kierunek studiów w wymiarze większym niż 50% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów | **172** |

**Wskaźniki w zakresie liczby godzin:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Określenie wskaźnika** | **Liczba godzin** |
| 1. | Liczba godzin, którą student musi uzyskać w ramach zajęć z zakresu nauki języków obcych | **120** |
| 2. | Liczba godzin zajęć wychowania fizycznego (**obowiązkowo** **tylko** dla kierunku studiów prowadzonego **w formie stacjonarnej**) | **60** |
| 3. | Liczba godzin/ wymiar praktyk zawodowych | **1560** |

|  |  |
| --- | --- |
| Zasady i forma odbywania praktyk zawodowych (2-3 zdania z uwzględnieniem obowiązujących regulacji na wydziale/ filii/ kierunku) | Praktyka zawodowa w ramach kształcenia praktycznego fizjoterapeutów realizowana jest w oparciu o obowiązujące akty prawne. Celem jest doskonalenie umiejętności praktycznych w rzeczywistych warunkach pracy fizjoterapeuty. Praktyki mogę być realizowane w formie grupowej lub indywidualnej, zgodnie z założeniami merytorycznymi, programem obowiązującym efekty uczenia się, z zachowaniem wszelkich zasad obowiązujących w placówce. Zaliczenie praktyki jest warunkiem zaliczenia semestru albo roku studiów**.**  |

\*należy pozostawić właściwe

**Część C. Tabela zajęć**

**PROGRAM STUDIÓW dla cyklu kształcenia 2025/2026 – 2029/2030**

**Rok akademicki 2025/2026**

**Rok 1\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | wykład | seminarium | pozostałe formy | praktyka zawodowa | SUMAGODZIN | PUNKTYECTS | formaweryfikacji\*\*\* |
|
| A | Anatomia prawidłowa człowieka 1 | 15 |  | 35 |  | 50 | 2,0 | zal/o |
| A | Anatomia prawidłowa człowieka 2 | 15 |  | 30 |  | 45 | 3,0 | egz |
| A | Anatomia rentgenowska | 10 |  |  |  | 10 | 1,0 | zal/o |
| A | Biologia medyczna z genetyką | 25 |  |  |  | 25 | 1,0 | zal/o |
| A | Biochemia | 25 |  |  |  | 25 | 1,0 | zal/o |
| A | Fizjologia 1 - fizjologia ogólna, fizjologia bólu i diagnostyka fizjologiczna | 20 |  | 10 |  | 30 | 2,0 | zal/o |
| A | Fizjologia 2 - fizjologia wysiłku fizycznego | 20 |  | 20 |  | 40 | 3,0 | egz |
| A | Biofizyka | 15 |  |  |  | 15 | 2,0 | zal/o |
| A | Ergonomia | 10 |  | 10 |  | 20 | 2,0 | zal/o |
| A | Pierwsza pomoc | 5 |  | 20 |  | 25 | 1,0 | zal/o |
| B | Język obcy 1 |  |  | 30 |  | 30 | 1,0 | zal/o |
| B | Język obcy 2 |  |  | 30 |  | 30 | 1,0 | zal/o |
| B | Psychologia 1 - psychologia ogólna i psychoterapia | 10 |  |  |  | 10 | 1,0 | zal/o |
| B | Psychologia 2 - psychologia kliniczna i komunikacja kliniczna | 10 |  | 10 |  | 20 | 2,0 | egz |
| B | Socjologia ogólna i niepełnosprawności | 10 |  |  |  | 10 | 1,0 | zal/o |
| B | Pedagogika ogólna i specjalna | 10 |  | 5 |  | 15 | 1,0 | zal/o |
| B | Podstawy prawa | 10 |  |  |  | 10 | 1,0 | zal/o |
| B | Zdrowie publiczne z demografią i epidemiologią | 10 |  | 5 |  | 15 | 1,0 | zal/o |
| B | Ekonomia, system ochrony zdrowia i technologie informacyjne | 10 |  |  |  | 10 | 1,0 | zal/o |
| B | Filozofia i bioetyka | 5 |  | 5 |  | 10 | 1,0 | zal/o |
| B | Wychowanie fizyczne 1 |  |  | 30 |  | 30 |  | zal |
| B | Wychowanie fizyczne 2 |  |  | 30 |  | 30 |  | zal |
| B | Historia fizjoterapii | 10 |  |  |  | 10 | 1,0 | zal/o |
| C | Fizjoterapia ogólna 1 | 20 |  | 5 |  | 25 | 1,0 | zal/o |
| C | Fizjoterapia ogólna 2 | 10 |  | 5 |  | 15 | 1,0 | zal/o |
| C | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu 1 | 15 |  | 10 |  | 25 | 1,0 | zal/o |
| C | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu 2 | 10 |  | 10 |  | 20 | 2,0 | egz |
| C | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu 3 - pływanie |  |  | 25 |  | 25 | 1,0 | zal/o |
| C | Kinezyterapia 1 | 15 |  | 30 |  | 45 | 3,0 | zal/o |
| C | Medycyna fizykalna 1 – podstawy fizykoterapii | 10 |  | 40 |  | 50 | 2,0 | zal/o |
| C | Medycyna fizykalna 2 – nowoczesne metody fizykoterapii | 10 |  | 20 |  | 30 | 3,0 | egz |
| C | Masaż 1 | 10 |  | 40 |  | 50 | 2,0 | zal/o |
| C | Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | 10 |  | 20 |  | 30 | 2,0 | zal/o |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii 1 | 25 |  |  |  | 25 | 2,0 | zal/o |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii | 15 |  |  |  | 15 | 1,0 | zal/o |
| F | Praktyka asystencka |  |  |  | 150 | 150 | 5,0 | zal |
| G | Rozwój psychomotoryczny dziecka | 15 |  | 15 |  | 30 | 1,0 | zal/o |
| G | Przedmiot wolnego wyboru 1 | 15 |  |  |  | 15 | 1,0 | zal/o |
| G | Przedmiot wolnego wyboru 2 | 15 |  |  |  | 15 | 1,0 | zal/o |
| **RAZEM** | **440** |  | **490** | **150** | **1080** | **59,0** |  |

**PROGRAM STUDIÓW dla cyklu kształcenia 2025/2026 – 2029/2030**

**Rok akademicki 2026/2027**

**Rok 2\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | wykład | seminarium | pozostałe formy | praktyka zawodowa | SUMAGODZIN | PUNKTYECTS | formaweryfikacji\*\*\* |
|
| A | Anatomia palpacyjna i funkcjonalna | 10 |  | 40 |  | 50 | 3,0 | egz |
| A | Farmakologia w fizjoterapii | 10 |  | 5 |  | 15 | 1,0 | zal/o |
| A | Biomechanika | 15 |  | 15 |  | 30 | 2,0 | egz |
| A | Patologia ogólna | 15 |  | 5 |  | 20 | 1,0 | zal/o |
| B | Język obcy 3 |  |  | 30 |  | 30 | 1,0 | zal/o |
| B | Język obcy 4 |  |  | 30 |  | 30 | 2,0 | egz |
| C | Kinezyterapia 2 | 15 |  | 30 |  | 45 | 3,0 | zal/o |
| C | Kinezyterapia 3 | 10 |  | 30 |  | 40 | 4,0 | egz |
| C | Masaż 2 | 10 |  | 40 |  | 50 | 3,0 | egz |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii 2 | 25 |  |  |  | 25 | 2,0 | egz |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii 1 | 25 |  |  |  | 25 | 2,0 | zal/o |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii 2 | 25 |  |  |  | 25 | 2,0 | egz |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii | 15 |  |  |  | 15 | 2,0 | egz |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii dziecięcej | 15 |  |  |  | 15 | 1,0 | zal/o |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii 1 | 15 |  |  |  | 15 | 2,0 | zal/o |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii 2 | 10 |  |  |  | 10 | 2,0 | egz |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii | 15 |  |  |  | 15 | 1,0 | zal/o |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie | 15 |  |  |  | 15 | 1,0 | zal/o |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej 1 | 10 |  |  |  | 10 | 1,0 | zal/o |
| D | Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii 1 | 35 |  | 10 |  | 45 | 2,0 | zal/o |
| D | Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii 1 | 30 |  | 20 |  | 50 | 2,0 | zal/o |
| D | Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w wieku rozwojowym | 25 |  | 20 |  | 45 | 3,0 | egz |
| D | Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w pediatrii | 25 |  | 20 |  | 45 | 3,0 | egz |
| D | Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w geriatrii | 30 |  | 20 |  | 50 | 3,0 | egz |
| F | Wakacyjna praktyka z kinezyterapii |  |  |  | 300 | 300 | 11,0 | zal |
|  | **RAZEM** | **400** |  | **315** | **300** | **1015** | **60,0** |  |

**PROGRAM STUDIÓW dla cyklu kształcenia 2025/2026 – 2029/2030**

**Rok akademicki 2027/2028**

**Rok 3\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | wykład | seminarium | pozostałe formy | praktyka zawodowa | SUMAGODZIN | PUNKTYECTS | formaweryfikacji\*\*\* |
|
| C | Terapia manualna | 15 |  | 30 |  | 45 | 3,0 | egz |
| C | Medycyna fizykalna 3 – balneoklimatologia i odnowa biologiczna | 15 |  | 20 |  | 35 | 3,0 | zal/o |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w medycynie sportowej | 25 |  |  |  | 25 | 1,0 | zal/o |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii | 15 |  |  |  | 15 | 1,0 | zal/o |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii | 15 |  |  |  | 15 | 1,0 | zal/o |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatrii | 15 |  |  |  | 15 | 1,0 | zal/o |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii | 10 |  |  |  | 10 | 1,0 | zal/o |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej 2 | 10 |  |  |  | 10 | 1,0 | zal/o |
| D | Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii 2 | 25 |  | 10 |  | 35 | 2,0 | egz |
| D | Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w medycynie sportowej 1 | 30 |  | 10 |  | 40 | 3,0 | zal/o |
| D | Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii 2 | 25 |  | 20 |  | 45 | 2,0 | egz |
| D | Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w reumatologii | 20 |  | 30 |  | 50 | 3,0 | egz |
| D | Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiochirurgii 1 | 20 |  | 35 |  | 55 | 2,0 | zal/o |
| D | Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w pulmonologii | 25 |  | 30 |  | 55 | 3,0 | egz |
| D | Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w chirurgii | 25 |  | 20 |  | 45 | 3,0 | egz |
| D | Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie | 25 |  | 20 |  | 45 | 3,0 | egz |
| D | Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w psychiatrii | 20 |  | 20 |  | 40 | 3,0 | egz |
| D | Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w onkologii i medycynie paliatywnej | 25 |  | 20 |  | 45 | 3,0 | egz |
| D | Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu 1 | 30 |  | 20 |  | 50 | 2,0 | zal/o |
| D | Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu 2 | 30 |  | 20 |  | 50 | 3,0 | egz |
| D | Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym 1 | 30 |  | 20 |  | 50 | 2,0 | zal/o |
| D | Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym 2 | 30 |  | 20 |  | 50 | 3,0 | egz |
| F | Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu |  |  |  | 100 | 100 | 4,0 | zal |
| F | Wakacyjna praktyka profilowana - wybieralna |  |  |  | 200 | 200 | 7,0 | zal |
| **RAZEM** | **480** |  | **345** | **300** | **1125** | **60,0** |   |

\*tabelę należy powielić tyle razy ile jest lat w danym cyklu kształcenia

\*\*w przypadku kierunków regulowanych standardami kształcenia należy wpisać symbol grupy zajęć, do jakiej należy dany przedmiot, tzw. ”kod grupy”

\*\*\* należy wpisać symbol zgodnie z legendą

|  |  |
| --- | --- |
| zal | zaliczenie |
| zal/o | zaliczenie na ocenę |
| egz | egzamin  |

**PROGRAM STUDIÓW dla cyklu kształcenia 2025/2026 – 2029/2030**

**Rok akademicki 2028/2029**

**Rok 4\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | wykład | seminarium | pozostałe formy | praktyka zawodowa | SUMAGODZIN | PUNKTYECTS | formaweryfikacji\*\*\* |
|
| B | Dydaktyka fizjoterapii | 10 |  | 20 |  | 30 | 2,0 | zal/o |
| B | Zarządzanie i marketing | 10 |  | 5 |  | 15 | 1,0 | zal/o |
| C | Metody specjalne fizjoterapii 1 | 10 |  | 75 |  | 85 | 3,0 | zal/o |
| C | Metody specjalne fizjoterapii 2 | 10 |  | 75 |  | 85 | 4,0 | egz |
| D | Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w medycynie sportowej 2 | 25 |  | 10 |  | 35 | 2,0 | egz |
| D | Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiochirurgii 2 | 20 |  | 35 |  | 55 | 2,0 | egz |
| D | Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu 1 | 30 |  | 20 |  | 50 | 2,0 | zal/o |
| D | Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu 2 | 30 |  | 20 |  | 50 | 3,0 | egz |
| D | Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych 1 | 30 |  | 20 |  | 50 | 2,0 | zal/o |
| D | Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych 2 | 30 |  | 20 |  | 50 | 3,0 | egz |
| D | Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym 1 | 30 |  | 20 |  | 50 | 2,0 | zal/o |
| D | Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym 2 | 30 |  | 20 |  | 50 | 3,0 | egz |
| D | Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych 1 | 30 |  | 20 |  | 50 | 2,0 | zal/o |
| D | Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych 2 | 30 |  | 20 |  | 50 | 3,0 | egz |
| E | Metodologia badań naukowych | 15 |  | 15 |  | 30 | 1,0 | zal/o |
| E | Seminarium magisterskie 1 |  | 5 |  |  | 5 | 6,0 | zal/o |
| E | Seminarium magisterskie 2 |  | 5 |  |  | 5 | 6,0 | zal/o |
| F | Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu |  |  |  | 100 | 100 | 4,0 | zal |
| F | Wakacyjna praktyka profilowana - wybieralna |  |  |  | 200 | 200 | 7,0 | zal |
| G | Praca w zespole badawczym 1 | 20 |  | 20 |  | 40 | 2,0 | zal/o |
| G | Praca w zespole badawczym 2 |  |  | 40 |  | 40 | 2,0 | zal/o |
| G | Przedmiot fakultatywny 1 | 15 |  | 15 |  | 30 | 1,0 | zal/o |
| G | Przedmiot fakultatywny 2 | 15 |  | 15 |  | 30 | 2,0 | zal/o |
| **RAZEM** | **390** | **10** | **485** | **300** | **1185** | **65,0** |  |

\*tabelę należy powielić tyle razy ile jest lat w danym cyklu kształcenia

\*\*w przypadku kierunków regulowanych standardami kształcenia należy wpisać symbol grupy zajęć, do jakiej należy dany przedmiot, tzw. ”kod grupy”

\*\*\* należy wpisać symbol zgodnie z legendą

|  |  |
| --- | --- |
| zal | zaliczenie |
| zal/o | zaliczenie na ocenę |
| egz | egzamin  |

**PROGRAM STUDIÓW dla cyklu kształcenia 2025/2026 – 2029/2030**

**Rok akademicki 2029/2030**

**Rok 5\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | wykład | seminarium | pozostałe formy | praktyka zawodowa | SUMAGODZIN | PUNKTYECTS | formaweryfikacji\*\*\* |
|
| C | Adaptowana aktywność fizyczna | 15 |  | 10 |  | 25 | 1,0 | zal/o |
| C | Sport osób z niepełnosprawnościami | 10 |  | 15 |  | 25 | 1,0 | zal/o |
| C | Wyroby medyczne | 25 |  | 5 |  | 30 | 2,0 | egz |
| E | Seminarium magisterskie 3 |  | 5 |  |  | 5 | 6,0 | zal/o |
| E | Seminarium magisterskie 4 |  | 5 |  |  | 5 | 6,0 | zal/o |
| F | Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu - praktyka semestralna |  |  |  | 510 | 510 | 20,0 | zal |
| G | Przedmiot fakultatywny 3 | 15 |  | 15 |  | 30 | 2,0 | zal/o |
| G | Przedmiot fakultatywny 4 | 15 |  | 15 |  | 30 | 2,0 | zal/o |
| G | Przedmiot fakultatywny 5 | 15 |  | 15 |  | 30 | 2,0 | zal/o |
| G | Przedmiot fakultatywny 6 | 15 |  | 15 |  | 30 | 2,0 | zal/o |
| G | Przedmiot fakultatywny 7 | 15 |  | 15 |  | 30 | 2,0 | zal/o |
| G | Przedmiot fakultatywny 8 | 15 |  | 15 |  | 30 | 2,0 | zal/o |
| G | Przedmiot fakultatywny 9 | 15 |  | 15 |  | 30 | 2,0 | zal/o |
| G | Przedmiot fakultatywny 10 | 15 |  | 15 |  | 30 | 2,0 | zal/o |
| G | Przedmiot fakultatywny 11 | 15 |  | 15 |  | 30 | 2,0 | zal/o |
| G | Przedmiot fakultatywny 12 | 15 |  | 15 |  | 30 | 2,0 | zal/o |
| **RAZEM** | **200** | **10** | **180** | **510** | **900** | **56,0** |  |

\*tabelę należy powielić tyle razy ile jest lat w danym cyklu kształcenia

\*\*w przypadku kierunków regulowanych standardami kształcenia należy wpisać symbol grupy zajęć, do jakiej należy dany przedmiot, tzw. ”kod grupy”

\*\*\* należy wpisać symbol zgodnie z legendą

|  |  |
| --- | --- |
| zal | zaliczenie |
| zal/o | zaliczenie na ocenę |
| egz | egzamin  |

**Zajęcia wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów**

**Rok akademicki 2025/26**

**Rok 1\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | efekty uczenia się(wg matrycy) | treści programowe(3-5 zdań) |
|
| A | Anatomia prawidłowa człowieka 1 | A.W1, A.W3, A.U1 | Podstawowe mianownictwo anatomiczne, budowa kości, ich funkcje, podział szkieletu, podział połączeń kości, budowa stawów .Budowa, funkcje i podział układu nerwowego. Budowa i funkcje układu mięśniowego. |
| A | Anatomia prawidłowa człowieka 2 | A.W1, A.W3, A.U1 | Budowa i funkcje układu krążenia |
| A | Anatomia rentgenowska | A.W2 |  Właściwości i odrębności anatomii radiologicznej. Budowa aparatury pomiarowej. Powstawanie obrazu. Zastosowanie radiologii w obrazowaniu struktur ciała. Anatomia radiologiczna i topograficzna - analiza zdjęć  |
| A |  Biochemia  | A.W6 | Jedność życia w ujęciu molekularnym. Znaczenie wody i wiązań niekowalencyjnych w metabolizmie człowieka. Sygnalizacja wewnątrz- i międzykomórkowa. Budowa i rola aminokwasów jako istotnych składowych oraz wybranych peptydów i białek jako niezbędnych składników budulcowych i funkcjonalnych organizmu ludzkiego. Metabolizm – procesy kataboliczne i anaboliczne. Enzymy jako cząsteczki definiujące metabolizm. Zastosowanie diagnostyczne i lecznicze enzymów.. Metabolizm węglowodanów, lipidów, białek i aminokwasów. Biochemia tkankowa: metabolizm energetyczny wątroby, mięśni szkieletowych i mięśnia serca, mózgu, nerki, tkanki tłuszczowej i krwinek czerwonych |
| A |  Biologia medyczna z genetyką | A.W5, A.W20, A.W21 | Jądro komórkowe, chromosomy, mitoza. Cykl życiowy komórki i jego regulacja. Genetyczne i molekularne podstawy rozwoju człowieka. Zapłodnienie. Ciąża mnoga. Charakterystyka morfologiczna zarodka i płodu. Wady wrodzone –Rozwój poszczególnych układów. Biochemia starzenia się. Budowa kwasów nukleinowych. Transkrypcja i regulacja ekspresji genów. Kod genetyczny. Translacja. Struktura genów i genomu. Uwarunkowania genetyczne rozwoju chorób. Mutacje, mutageny i mutageneza. |
| A |  Fizjologia 1 | A.W7, A.W8, A.U4, A.U5, A.U8,  | Homeostaza nerwowy – pobudliwość, Układ nerwowy – kontrola ruchu; Budowa i funkcje poszczególnych układów w odniesieniu do podstaw fizjologicznych. Układ nerwowy – czucie i percepcja; Metabolizm; Hormony. Fizjologia bólu  |
| A |  Fizjologia 2 | A.W9, A.U3, A.U6, A.U13 | Fizjologia wysiłku. Procesy adaptacyjne zachodzące podczas wysiłku fizycznego Fizjologiczne zasady stosowania testów wysiłkowych. Wpływ treningu fizycznego na organizm człowieka. Wysiłek fizyczny w różnych warunkach środowiskowych |
| A | Biofizyka | A.W4, A.W12 | Właściwości elektryczne komórki – przewodnictwo i potencjały elektryczne w układzie nerwowym. Pomiar oporności ciała człowieka. Obwody prądu stałego. Praca i moc prądu elektrycznego. Oddziaływanie prądu elektrycznego na organizm człowieka. Działanie laserów, charakterystyka promieniowania laserowego. Wpływ czynników mechanicznych na organizm człowieka – ultradźwięki i infradźwięki. Wpływ innych czynników fizycznych na organizm człowieka (wpływ ciśnienia, temperatury, pola magnetycznego). |
| B | Ekonomia, system ochrony zdrowia i technologie informacyjne | B.W11, B.W12, B.W15 | Podstawowe pojęcia ekonomii. Potrzeby zdrowotne, zapotrzebowanie i popyt.  Obszary i podstawy regulacji systemu ochrony zdrowia w Polsce. Modele finansowania świadczeń zdrowotnych i sposoby finansowania świadczeń zdrowotnych. Zasady finansowania świadczeń z zakresu rehabilitacji w Polsce. |
| A | Ergonomia | A.W14, A.W16, A.U15 | Definicja, obszar zainteresowań i klasyfikacja ergonomii. Ergonomia koncepcyjna i korekcyjna. Definicja i rodzaje pracy. Praca fizyczna i umysłowa. Praca statyczna i dynamiczna. Podstawowe wiadomości z budowy i funkcjonowania układu ruchu.. Praca statyczna i dynamiczna. Praca koncentryczna i ekscentryczna. Podstawy fizjologii wysiłku. Rodzaje wysiłku6. Definicja i rodzaje zmęczenia. Monotonia. Obciążenie układu ruchu w zawodach medycznych. Elementy biomechaniki kręgosłupa. Mechanizmy przeciążeniowe. |
| C |  Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | C.W17, C.U17 | Rola i miejsce fizjoprofilaktyki w systemie ochrony zdrowia. Zasady wdrażania fizjoprofilaktyki, edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia. Zalety systematycznej, celowej, świadomie podejmowanej aktywności fizycznej z uwzględnieniem ergonomii ruchu, bezpieczeństwa pracy i zalet świadomego wypoczynku. Ryzyko rozwoju chorób cywilizacyjnych – kontekstowe, środowiskowe i osobowe uwarunkowania modelu biopsychospołecznego oraz rekomendacje Światowej Organizacji Zdrowia – World Health Organization – WHO, w zakresie zdrowego stylu życia. |
| C |  Fizjoterapia ogólna 1 | C.W1, C.U2, C.U4,C.U14,  |  Fizjoterapia i Rehabilitacja oraz ich składowe. Historia powstania polskiego modelu Rehabilitacji w Polsce. Metody postępowania w Rehabilitacji. Fizjoterapii, Medycyny Fizykalnej i Balneoklimatologii,. Podstawowe pojęcia związane z niepełnosprawnością. Ocena stanu funkcjonalnego pacjenta. Rola fizjoterapeuty w procesie Rehabilitacji. Współpraca w zespole rehabilitacyjnym., Interdyscyplinarność Rehabilitacji i Fizjoterapii. Okresy rozwoju w życiu człowieka. Def. zdrowia i choroby. Wyrównywanie ubytków funkcjonalnych |
| C |  Fizjoterapia ogólna 2 | C.W1, C.U2, C.U4,C.U14, | Plastyczność OUN. Kodeks Etyki Zawodowej Fizjoterapeuty, Działalność Krajowej Izby Fizjoterapeutów. Prawa i obowiązki Fizjoterapeuty. Rehabilitacja szpitalna, ambulatoryjna, domowa, Uzdrowiskowa oraz w Ośrodku Rehabilitacyjnym. Obozy i turnusy Rehabilitacyjne. ,Rodzaje aktywnych wózków inwalidzkich, zakres lokomocji oraz samoobsługi w przemieszczaniu się na wózku. Posługiwanie się wyrobami medycznymi w celach terapeutycznych |
| B |  Historia fizjoterapii | B.W20 | Fizjoterapia i rehabilitacja. Historia rehabilitacji i masażu, lecznictwo uzdrowiskowe. Kształcenie fizjoterapeutów na przestrzeni lat |
| B |  Język obcy 1 | B.U1 | Introduction to Medical English/ Wprowadzenie do języka medycznego .The doctor and his patient. / Lekarz i jego pacjent. Taking patient’s history – communication with patients. Physical examination. Historia choroby – komunikacja z pacjentem. Badanie fizykalne. Revision of present tenses./ Powtórzenie czasów teraźniejszych.  Treatment of diseases and disorders. / Leczenie chorób I dolegliwości. The doctor’s surgery. / Gabinet lekarza. Hospital environment, people and places in hospital. / Środowisko szpitalne, ludzie i miejsca w szpitalu. Taking patient’ vital signs, temperature. / Badanie czynności życiowych, temperatura. Pulse rate. / Puls. Blood pressure. / Ciśnienie. Injections. Forms and ways of drug administration. / Iniekcje. Formy i sposoby podawania leków. Features of the human body./ Budowa ciała człowieka. . Revision of Past Tenses / Powtórzenie czasów przeszłych. . The anatomical positions. /Pozycje anatomiczne |
| B | Język obcy 2 | B.U1 | The structure of the skin. / Struktura skóry . Functions of the skin and its disorders. / Funkcja skóry i jej choroby. The body cavities. / Jamy ciała The skeletal system. / Układ szkieletowy The respiratory system . / Układ oddechowy Diseases of the respiratory system. / Choroby układu oddechowego The blood and its disorders. / Krew i jej choroby. The cardiovascular system. / Układ krwionośny . Revision of future tenses. / Powtórzenie czasów przyszłych Diseases of the cardiovascular system. / Choroby układu krwionośnego The digestive system./ Układ trawienny 1The urinary system and its disorders. / Układ moczowy i jego choroby The nervous system and its disorders. / Układ nerwowy I jego choroby 1Conditional sentences – revision. / Zdania warunkowe – powtórzenie  |
| C | Kinezyterapia 1 | C.W2, C.W7, C.W8, C.W4, C.U1, C.U3, C.U8, C.U9, C.U10 | Określenie pojęć: kinezyterapia, fizykoterapia, fizjoterapia, rehabilitacja. Zasady ergonomii pracy w kinezyterapii. Kinezyterapia jako metoda leczenia ruchem oraz jej miejsce w procesie fizjoterapii i innych naukach medycznych. Zasady BHP na oddziałach szpitalnych i poradniach ambulatoryjnych. Planowanie i organizacja pracy w kinezyterapii. Gabinet, sala gimnastyczna. Sprzęt i pomoce kinezyterapeutyczne. Organizacja pracy w placówkach rehabilitacyjnych oraz w zespole kinezyterapeutycznym. Wpływ ćwiczeń kinezyterapeutycznych na organizm człowieka.     Badanie podmiotowe i podmiotowe pacjenta. |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii 1  | D.W1, D.W2, D.W5, D.W6 | Wprowadzenie - historia, podstawowe definicje, podstawy badania ortopedycznego Problemy ortopedyczne w okresie okołourodzeniowym: wady wrodzone, deformacje stóp, urazy porodowe, uszkodzenia układu nerwowego Fizjologia rozwoju układu kostno-stawowego. Dysplazja rozwojowa stawów biodrowych. Wybrane problemy ortopedyczne do zakończenia dojrzewania. Bark, ramię, łokieć, przedramię - wybrane urazy i problemy ortopedyczne Ręka - wybrane urazy i problemy ortopedyczne |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii  | D.W1, 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; |
| C | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu 1 | C.W6, C.U5, C.U7 | Rola aktywności ruchowej życiu człowieka zdrowego i niepełnosprawnego. Kultura Fizyczna - jej miejsce w kulturze ogólnej i środki, które ją tworzą. Leczenie ruchem jako element Kultury Fizycznej. Kierunki w gimnastyce. Definicja Metodyki Nauczania Ruchu, cele i zadania. Podział ćwiczeń gimnastycznych, ich cele i zadania. Ćwiczenie kształtujące, stosowane, uzupełniające, cele i zadania. Terminologia i podział ćwiczeń .gimnastycznych. Zasady zapisu ćwiczeń., Zasady, metody, formy, środki nauczania w prowadzeniu zajęć z dziećmi i dorosłymi. Rola instruktora w prowadzeniu zajęć z pacjentami. BHP na sali gimnastycznej. Rodzaje sprzętu gimnastycznego wykorzystywanego w gimnastyce ogólnousprawniającej dla pacjentów w różnym wieku i z różnymi schorzeniami. Gry i zabawy ruchowe. Budowa toku lekcji gimnastyki, osnowy w celu przygotowania dokumentacji w postaci instruktażu do ćwiczeń dla pacjentów. Instruktaż-konspekt do ćwiczeń zbiorowych. Krzywa natężenia wysiłku fizycznego Gausse`a. Kształtowanie cech motorycznych: siły, szybkości, wytrzymałości, zręczności, gibkości, równowagi i koordynacji ruchowej. |
| C | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu 2 | C.W6, C.U5, C.U6, C.U7 | Patomechanizm i objawy chorób zwyrodnieniowych: Zespół Bolesnego Barku, Zespół Bolesnego Krzyża. Zasady doboru ćwiczeń oraz konstrukcja instruktażu do ćwiczeń. Patomechanizm i objawy powstawania chorób reumatycznych. Zasady konstrukcji gimnastyki ogólnousprawniającej dla osób otyłych w różnym wieku. Dobór ćwiczeń - budowa instruktażu do wykonania ćwiczeń w warunkach domowych. Rola gier i zabaw ruchowych oraz ich znaczenie dla zdrowia fizycznego, psychicznego i społecznego. Zabawy integracyjne. |
| C | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu 3 - pływanie | C.W6, C.U5, C.U7 | Ćwiczenia oswajające z wodą. Zagadnienia z zakresu wpływu pływania na ludzki organizm - ćwiczenia oswajające w wodzie, ćwiczenia wypornościowe. Nauka i doskonalenie nurkowania i poszukiwania przedmiotów zanurzonych w wodzie. Ćwiczenia wypornościowe doskonalenie, utrzymywanie się na wodzie, nauka poślizgu - ćwiczenia indywidulane i grupowe. Współpraca w zespole i nauka samoasekuarcji w wodzie. Przypomnienie elementów techniki poszczególnych stylów  |
| C | Masaż 1 | C.W7, C.W8, C.U8, C.U9, C.U10 | Historia masażu, definicja masażu, podział masażu leczniczego, formy i rodzaje masażu.  Zasady masażu klasycznego i leczniczego. Techniki masażu klasycznego. Tok zabiegu masażu, wskazania i przeciwwskazania do wykonywania zabiegu masażu.  Warunki BHP podczas masażu. BHP masażysty i masowanego. Środki farmakologiczne / poślizgowe / wspomagające masaż. Wpływ masażu na tkanki o układy organizmu człowieka. Działanie miejscowe i ogólne masażu. Sposoby diagnozowania tkanek przed wykonaniem masażu. Ocena palpacyjna, kwalifikowanie do masażu.  |
| C | Medycyna fizykalna 1 – podstawy fizykoterapii  | C.W3, C.W9, C.W10, C.U9, C.U11, C.U12 | Rola medycyny fizykalnej. Rodzaje czynników fizycznych i ich charakterystyka, odczyny. Mechanizmy oddziaływania bodźców fizykoterapeutycznych. Rodzaje i charakterystyka zabiegów cieplnych.. Wykorzystanie promieniowania optycznego w leczeniu fizykalnym. Biostymulacja laserowa. Zasady bhp w laseroterapii. Elektrolecznictwo i elektrodiagnostyka |
| C | Medycyna fizykalna 2 – nowoczesne metody fizykoterapii  | C.W3, C.W9, C.W10, C.U9, C.U11, C.U12 | Elektrolecznictwo prądami wielkiej częstotliwości. Pole elektromagnetyczne wielkiej częstotliwości. Ultradźwięki -. Transdermalny system terapeutyczny z wykorzystaniem fali ultradźwiękowej. Fala uderzeniowa, Super Indukcyjna Stymulacja - SIS charakterystyka bodźca i terapii. |
| B | Pedagogika ogólna i specjalna | B.W6, B.W7, B.U3 | Pedagogika ogólna jako nauka. Pedagogika specjalna jako nauka (miejsce wśród nauk społecznych, interdyscyplinarność, relacje z pedagogiką ogólną) Teorie rozwoju osobowości. Wspomaganie rozwoju osobowości jako główny cel oddziaływań psychopedagogicznych. Neurorozwojowe zaburzenia wieku dziecięcego i młodzieńczego. Praca fizjoterapeuty z osobami posiadającymi deficyty w sferze poznawczej – zasady, metody, formy. Obszary wpływu społecznego. System edukacji w Polsce. Uwarunkowania kształcenia uczniów z niepełnosprawnościami. System i możliwości wsparcia osób dorosłych w kształceniu całożyciowym. |
| A | Pierwsza pomoc | A.W19, A.U15 | BLS AED osób dorosłych, BLS AED dzieci i niemowląt, Niedrożność dróg oddechowych - dorosłych, dzieci niemowląt. Ocena podstawowych czynności życiowych i wstępne badanie urazowe. Zaopatrywanie urazów |
| B | Podstawa prawa | B.W9, B.W10 | Regulacje prawne wykonywania zawodu fizjoterapeuty. Odpowiedzialność cywilna, karna, zawodowa oraz pracownicza.  Prawa pacjenta. |
| F | Praktyka asystencka | F.W6, F.W9, F.W14, F.W15, F.W17, F.W18, F.U4, F.U17, F.U18 | Zapoznanie studenta ze specyfika pracy placówki, zasadami BHP. Podstawy edukacji zdrowotnej i fizjoprolaktyki, propagowanie zdrowego stylu życia w odniesieniu do pacjentów w placówce- obserwacja działań terapeutów i pomoc w tworzeniu programów profilaktycznych Obserwacja i pokaż ćwiczeń koordynacyjnych oraz innych w odniesieniu do pacjentów placówki Obserwacja i pomoc w wykonywaniu procedur fizjoterapeutycznych z zachowaniem praw pacjenta, zasad etycznych przy jednoczesnym budowaniu współpracy i zaufania z innymi pracownikami |
| B | Psychologia 1, 2 - psychologia ogólna i psychoterapia | B.W1, B.W2, B.W5 | Komunikacja z klientem/pacjentem-bariery i możliwości, komunikacja w sytuacjach trudnych. Wpływ społeczny a podejmowanie decyzji. Modele zdrowia, rozumienie normy, podstawy diagnoz. Psychologiczne i społeczne aspekty kształtowania postaw; działania pomocowe . Zniekształcenia poznawcze- rozpoznawanie, techniki zmiany 6. Podstawowe metody psychoterapii – charakterystyka |
| A | Rozwój psychomotoryczny dziecka | A.W6, A.W15, A.U9 | Etapy w prawidłowym rozwoju dziecka; sfery rozwoju psychomotorycznego; pojęcia związane z procesem rozwoju dziecka; specyfika wieku rozwojowego w kontekście obserwacji fizjoterapeutycznej. Rozwój reakcji odruchowych Podstawowe kamienie milowe w rozwoju motoryki małej, w zakresie komunikacji, w rozwoju społecznym i w zakresie samodzielności. Osiągnięcia dziecka w motoryce dużej i małej w prawidłowym rozwoju dziecka od 2. do 7. rż. 5. Sygnały alarmowe nieprawidłowego rozwoju. Cechy nieprawidłowego rozwoju dziecka. |
| B | Socjologia ogólna i niepełnosprawności | B.W7 | Socjologia jako nauka. Znaczenie wiedzy socjologicznej w medycynie i polityce społecznej. Rola chorego (pacjenta) jako forma tożsamości społecznej. Socjologiczne aspekty niepełnosprawności. Indywidualne i społeczne konsekwencje niepełnosprawności. Definicje niepełnosprawności społecznej. Biomedyczny, funkcjonalny i społeczny model niepełnosprawności. Zdrowie jako wartość społeczna w kontekście procesu rehabilitacji. Rodzina i niepełnosprawność: funkcje, struktura i problemy adaptacyjne. |
| B | Wychowanie fizyczne 1, 2 | B.U9 | Kwestionariusze dot. stylu życia.   Podstawy żywienia w treningu siłowym, wytrzymałościowym, szybkościowym i mieszanym.   Nordic Walking ,TRX - ćwiczenia wzmacniające z wykorzystaniem taśm. Rollery - zasady stosowania i podstawowe techniki.   Koszykówka. Piłka siatkowa.   Trening relaksacji - zmniejszenie napięcia mięśniowego, regulacja oddech, nauka radzenia sobie ze stresem.   Regeneracja powysiłkowa - podstawowe ćwiczenia rozciągające.   Zdrowy kręgosłup. Badminton, tenis stołowy - przepisy gry, gry indywidualne i deblowe. Unihokej Tabata - forma treningu interwałowego |
| B | Zdrowie publiczne z demografią i epidemiologią | B.W11, B.W13, B.W14, B.U4, B.U5 | Wprowadzenie do zdrowia publicznego – definicje, cele, zakres zdrowia publicznego. Podstawy demografii– analiza Epidemiologia – podstawowe pojęcia – chorobowość, zapadalność, śmiertelność, analiza wskaźników zdrowotnych. Czynniki wpływające na zdrowie populacji – determinanty zdrowia, wpływ środowiska, stylu życia i genetyki. Metody badawcze w epidemiologii – badania epidemiologiczne, analiza i interpretacja danych. Demografia i epidemiologia w praktyce zdrowia publicznego – wykorzystanie analiz demograficznych i epidemiologicznych w planowaniu opieki zdrowotnej. Edukacja i promocja zdrowia w różnych grupach społecznych.  Zdrowie publiczne - aspekty międzynarodowe.  |

\*tabelę należy powielić tyle razy ile jest lat w danym cyklu kształcenia

\*\*w przypadku kierunków regulowanych standardami kształcenia należy wpisać symbol grupy zajęć, do jakiej należy dany przedmiot, tzw. ”kod grupy”

**Zajęcia wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów**

**Rok akademicki 2026/27**

**Rok 2\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | efekty uczenia się(wg matrycy) | treści programowe(3-5 zdań) |
|
| A |  Anatomia palpacyjna i funkcjonalna | A.W3, A.W10, A.U2, A.U9, A.U14 | Wprowadzenie do anatomii palpacyjnej. Anatomia topograficzna obręczy biodrowej, re grzbietu, obręczy brakowej oraz kończyny górnej, topograficzna rejonu odcinak szyjnego kręgosłupa oraz czaszki, anatomia topograficzna klatki, jamy brzusznej i miednicy.  |
| A |  Biomechanika | A.W13, A.W15, A.U10, A.U11, A.U12 | Cele i zadania biomechaniki. Układ kostny. Moduł Younga, elastyczność i wytrzymałość kości, struktura kości. Budowa i biomechanika stawów, rola Fizjologia, biomechanika i patomechanika mięśni. Przykurcze stawowe, przyczyny i patomechanika. Typy ruchu stawowego. Stopnie swobody ruchu. Łańcuchy kinematyczne |
| A |  Farmakologia w fizjoterapii | A.W11, A.U7 | Podstawy farmakologii ogólnej. Mechanizmy działania leków. Losy leków w organizmie, biotransformacja leków. Podstawy farmakokinetyki i farmakodynamiki leków. Postacie leków. Drogi podawania leków. Transport leku przez błony biologiczne. Efekt pierwszego przejścia, biotransformacja oraz dystrybucja leków. Wydalanie leków. Wpływ ćwiczeń fizycznych na farmakokinetykę. Wpływ pozycji ciała na farmakokinetykę leków. Leki wpływające na układ autonomiczny, nerwy obwodowe i mięśnie |
| D |  Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w wieku rozwojowym | D.W1, D.W2, D.U24, D.U25, D.U26, D.U27 | Wady postawy, skoliozy i kompensacje posturalne u dzieci hipotonicznych, etiologia, przebieg, diagnoza funkcjonalna i zasady prowadzenia usprawniania. Przebieg, zasady postępowania fizjoterapeutycznego oraz dobór sprzętu rehabilitacyjnego i ortotycznego w wybranych jednostkach chorobowych. Mózgowe porażenie dziecięce - definicja, podział kliniczny, objawy pierwotne i wtórne; zasady wieloprofilowego leczenia i usprawniania. Choroby nerwowo-mięśniowe – podział, objawy pierwotne, zaburzenia wtórne – zasady prowadzenia usprawniania w różnych postaciach i na różnych etapach choroby. Wady dysraficzne – podział, zaburzenia narządu ruchu i powikłania w innych układach organizmu – zasady prowadzenia usprawniania |
| D |  Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w geriatrii | D.W3, D.W4, D.W6, D.W12, D.W13, D.U44, D.U45 | Zmiany narządowe towarzyszące procesowi starzenia się. Specyfika pacjenta starszego. Spirala chorób i terapii. Wykorzystanie metod fizjoterapeutycznych w postępowaniu u chorych z wybranymi wielkimi zespołami geriatrycznymi. Szczegółowe problemy fizjoterapii osób starszych. |
| D |  Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w pediatri | D.W1, D.W2, D.U25 | Ontogeneza człowieka .Budowa i funkcjonowanie wybranych układów człowieka. Patofizjologia chorób wewnętrznych u dzieci. Wybrane schorzenia narządów wewnętrznych u dzieci. Diagnostyka i terapia w schorzeniach pediatrycznych |
| B |  Język obcy 3, 4 | B.U1 | Wprowadzenie do języka medycznego i powtórzenie zagadnień związanych z anatomią człowieka. What is physiotherapy? Specialities in physiotherapy. Parts of the human body./ Czym jest fizjoterapia? Specjalnościw fizjoterapii. Części ciała ludzkiego. Bones of the human skeleton: medical and common names. Plural nouns of Latin origin. / Kości szkieletu: nazwy medyczne ilaickie. Liczba mnoga rzeczowników pochodzenia łacińskiego. |
| C |  Kinezyterapia 2 | C.W2, C.W4, C.W7, C.W8, C.U1, C.U3, C.U8, C.U9, C.U10 | Podział i systematyka ćwiczeń leczniczych. Zasady i metodyka ćwiczeń biernych, ćwiczeń bierno –czynnych, wspomaganych - prowadzonych i samowspomaganych, izometrycznych, synergistycznych, ćwiczeń czynnych, czynnych z dawkowanym oporem, czynnych w odciążeniu.  |
| C | Kinezyterapia 3  | C.W2, C.W4, C.W7, C.W8, C.U1, C.U3, C.U9, C.U10 | .Metodyka ćwiczeń redresyjnych. Technika Poizometrycznej Relaksacji. Zasady prowadzenia ćwiczeń przeciwzakrzepowych i ćwiczeń oddechowych, ćwiczeń koordynacyjnych, równoważnych, rozluźniających i ćwiczeń czynności samoobsługi.. Charakterystyka technik relaksacyjnych. Metodyka prowadzenia gimnastyki porannej, ogólnousprawniającej zespołowej i indywidualnej. |
| D |  Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii dziecięcej | D.W1, D.W2 | Anatomia i fizjologia ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego. Patologia w neurologii dziecięcej, pojęcie bólu i niepełnosprawności. Metody diagnostyki i rehabilitacji w neurologii dziecięcej. Omówienie najczęstszych schorzeń neurologicznych u dzieci. |
| D |  Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii 1 | D.W1, D.W2, D.W5, D.W6, D.W15 | Zasady planowania fizjoterapii w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta po uszkodzeniu nerwów obwodowych w zakresie kończyny górnej i dolnej.. Zasady postępowania fizjoterapeutycznego w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta z uszkodzeniem rdzenia kręgowego i urazie czaszkowo-mózgowym. Zasady programowania rehabilitacji w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta ze stwardnieniem rozsianym. Zasady pionizacji i nauki chodu pacjentów z zaburzeniami neurologicznymi uszkodzeń obwodowego układu nerwowego. |
| D |  Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii 2 | D.W1, D.W2, D.W5, D.W6, D.W15 | Fizjoterapia w urazach czaszkowo-mózgowych - jednostki chorobowe, systematyka, etiopatogeneza, objawy, obraz kliniczny, diagnostyka, postępowanie lecznicze, powikłania. Fizjoterapia w krwiakach wewnątrzczaszkowych - jednostki chorobowe, systematyka, etiopatogeneza, objawy, obraz kliniczny, diagnostyka, postępowanie lecznicze, powikłania. Fizjoterapia w chorobach naczyniowych mózgu - jednostki chorobowe, systematyka, etiopatogeneza, objawy, obraz kliniczny, diagnostyka, postępowanie lecznicze, powikłania. Fizjoterapia w procesach nowotworowych mózgu - jednostki chorobowe, systematyka, etiopatogeneza, objawy, obraz kliniczny, diagnostyka, postępowanie lecznicze, powikłania |
| D |  Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej 1 | D.W3, D.W4 | Definicja nowotworu, rodzaje oraz klasyfikacje najczęstszych rozpoznań, Sposoby leczenia z uwzględnieniem chirurgii, leczenia systemowego i radioterapii- zasady doboru dawek, Powikłania ogólne po leczeniu onkologicznym oraz szczegółowe w odniesieniu do nowotworu piersi, płuc i jelita grubego. Rokowanie. |
| D |  Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii 2 | D.W1, D.W2, D.W5, D.W6 | Przypomnienie zagadnień z wykładów z ubiegłego roku - podstawowe pojęcia, ortopedia i traumatologia dziecięca, kończyna górna. Określenie wymagań zaliczenia przedmiotu. Staw skokowy, podudzie - wybrane urazy i problemy ortopedyczne Staw kolanowy, udo, miednica - wybrane urazy i problemy ortopedyczne Urazy i zespoły bólowe kręgosłupa. Deformacje kończyn. Choroba zwyrodnieniowa stawów. Amputacje i protezowanie Krytyczna ocena prac naukowych. Podstawy projektowania badań naukowych |
| D |  Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii | D.W1, D.W4, D.W9, D.W15 | .Fizjologia i patofizjologia układu oddechowego, wpływ najczęstszych chorób układu oddechowego na sprawność mięśni oddechowych. Zaburzenia o charakterze restrykcyjnym i obturacyjnym- podział, definicja. Objawy, patofizjologia, zasady diagnozowani i leczenia astmy oskrzelowej, Przewlekłej Obturacyjnej choroby płuc. Zasady podmiotowego i przedmiotowego przedmiotowego badania pacjenta pulmonologicznego dla potrzeb fizjoterapii. Zasady postępowanie z pacjentem wentylowanym mechanicznie |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii | D.W1, D.W2 | Wybrane jednostki chorobowe w reumatologii: układowe choroby tkanki łącznej, choroba zwyrodnieniowa stawów, spondyloartropatie, krystalopatie- patogeneza, obraz kliniczny, diagnostyka, postępowanie. Możliwości wykorzystania fizjoterapii w chorobach reumatycznych - wskazania, przeciwwskazania, zasady postępowania. Badanie przedmiotowe w reumatologii -podstawy oceny somatycznej. Możliwości prowadzenia prac badawczych w dziedzinie fizjoterapii na polu reumatologii -problemy badawcze, |
| C | Masaż 2 | C.W7, C.W8, C.U8, C.U9, C.U10 | Masaże specjalistyczne, jako istota masażu leczniczego. Masaż izometryczny, kontralateralny, centryfugalny, masaż przyrządowy. Czynniki działające na organizm człowieka w środowisku wodnym, masaż w środowisku wodnym, metodyka i zasady wykonywania masażu podwodnego, wirowego, natryskowego, wskazania i przeciwwskazania. Masaż higieniczno – kosmetyczny, odchudzający, relaksacyjny, metodyka i zasady wykonywania, wskazania i przeciwwskazania. Masaż sportowy, podział, zastosowanie w procesie odnowy biologicznej |
| A | Patologia ogólna | A.W17, A.W18, A.U3 | Podstawowe pojęcia w Patologii ludzkiej. Pojęcie zdrowia i choroby, czynniki chorobotwórcze. Adaptacja, zmiany postępowe i wsteczne. Neoplazja. Rodzaje śmierci komórki. Patomechanizm stanu zapalnego, wskaźniki zapalenia. Czynniki zaburzające gojenie ran. Patofizjologiczne i patomorfologiczne podstawy zaburzeń w układzie krążenia. Wybrane choroby metaboliczne i zaburzenia hormonalne. Wybrane stany patologiczne układu oddechowego. |
| F | Wakacyjna praktyka z kinezyterapi | F.W2, F.W3, F.W9, F.W17, F.U1, F.U2, F.U16, F.U17, F.U18 | Teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii. Testy funkcjonalne i czynnościowe wykonywane celem oceny pacjenta w chorobach narządu ruchu i chorobach wewnętrznych .Przeprowadzanie badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta oraz interpretacja . wykonywanie ćwiczeń z zakresu kinezyterapii |
| D | Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie | D.W3, D.W4, D.W11 | Kliniczne podstawy schorzeń z zakresu ginekologii i położnictwa , postępowanie lecznicze, zalecenia, profilaktyka. |
| D | Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiochirurgii 1 | D.W3, D.W4, D.W6 | Kliniczne podstawy schorzeń układu krążenia, uwzględnienie patologii schorzenia , sposobów postępowania leczniczego i profilaktyki |
| D | Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiochirurgii 2 | D.W3, D.W4, D.W6 | Rozwinięcie tematyki poruszanej na przedmiocie Kliniczne podstawy kardiologii i kardiochirurgii 1. |
| D | Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii 1 | D.W1, D.W2, D.W5, D.W6, D.U4, D.U6 | Przedstawienie podstawowych dysfunkcji z zakresu ortopedii i traumatologii, sposobów postępowania chirurgicznego i zachowawczego z uwzględnieniem fizjoterapii na wybranych przykładach |
| D | Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii 1 | D.W1, D.W2, D.W5, D.W6, D.W15, D.U12, D.U13, D.U15, D.U16 | Przedstawienie podstawowych dysfunkcji z zakresu neurologii i neurochirurgii, sposobów postępowania chirurgicznego i zachowawczego z uwzględnieniem fizjoterapii na wybranych przykładach |

\*tabelę należy powielić tyle razy ile jest lat w danym cyklu kształcenia

\*\*w przypadku kierunków regulowanych standardami kształcenia należy wpisać symbol grupy zajęć, do jakiej należy dany przedmiot, tzw. ”kod grupy”

**Zajęcia wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów**

**Rok akademicki 2027/28**

**Rok 3\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | efekty uczenia się (wg matrycy) | treści programowe (3-5 zdań) |
|
| D |  Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu 1 | D.W16, D.U1, D.U2, D.U3, D.U49 | Zasady programowania fizjoterapii Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia. Karta indywidualnej opieki fizjoterapeutycznej . Wywiad i badanie jako źródło informacji o stanie klinicznym, funkcjonalnym i psychicznym pacjenta. Znaczenie przebiegu choroby. Czynnościowa zmiana stanu tkanek i jej następstwa |
| D |  Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu 2 | D.W16, D.U1, D.U2, D.U3, D.U49 | zespoły skrzyżowania - mechanizm, objawy, interpretacja, terapia Zespół bólu mięśniowo-powięziowego - mechanizm, objawy, interpretacja, terapia Neurofizjologiczne wzorce pracy mięśni - mechanizm, objawy, interpretacja, terapia łańcuchy mięśniowo-powięziowe - mechanizm, objawy, interpretacja, terapia koncepcja mięśni reaktywnych - mechanizm, objawy, interpretacja, terapia koncepcja segmentu przetorowanego - mechanizm, objawy, interpretacja, terapia |
| D |  Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym1 | D.W16, D.U17, D.U18, D.U19, D.U20, D.U22, D.U27, D.U43 | Zasady przeprowadzania wywiadu. Zasady stosowania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia Dzieci i Młodzieży Ocena zaburzeń rozwoju, ocena poziomu rozwoju psychomotorycznego  |
| D |  Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym2 | D.W16, D.U17, D.U18, D.U19, D.U20, D.U21, D.U23, D.U43 | Ontogeneza człowieka. Metody diagnostyki w pediatrii.. Interpretacja wyników badań diagnostycznych dla potrzeb fizjoterapii |
| D |  Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w medycynie sportowej 1 | D.W1, D.W2, D.U7 | Etiologia, patomechanizm, objawy, przebieg, zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej: złamania kości, uszkodzenia ścięgien, uszkodzenia nerwów, uszkodzenia więzadeł. |
| D |  Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii 2 | D.W1, D.W2, D.W5, D.W6, D.W15, D.U12, D.U13, D.U15, D.U16 | Funkcje układu piramidowego. Badanie neurologiczne uszkodzeń centralnego układu nerwowego. Odruchy patologiczne i ścięgniste. Testy równowagi, zborności ruchowej i dyskretnego niedowładu. Przyczyny i obawy udaru mózgu niedokrwiennego i krwotocznego. Charakterystyka i zasady fizjoterapii u pacjentów z udarem mózgu w zależności od okresu udaru – okres ostry, okres kompensacyjny i przewlekły |
| D |  Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii 2 | D.W1, D.W2, D.W5, D.W6, D.U4, D.U6 | Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii w zależności od schorzenia i etapu rehabilitacji |
| D |  Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w reumatologii | D.W1, D.W2, D.U8, D.U9, D.U10, D.U11 | Reumatoidalne zapalenie stawów (RZS) -. Choroba zwyrodnieniowa stawów (CHZS) -. Zmiany w strukturach układu ruchu kończyny górnej i dolnej |
| D |  Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w chirurgii | D.W3, D.W4, D.W10, D.U5, D.U37, D.U38 | Zapoznanie z podstawowymi zabiegami chirurgicznymi wykonywanymi na oddziale chirurgii Metody dostępu chirurgicznego w zależności od schorzenia Znaczenie rehabilitacji w chirurgii Wskazania i p/wskazania do rehabilitacji |
| D |  Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie | D.W3, D.W4, D.W11, D.U41, D.U42, D.U46 | Anatomia, topografia i fizjologia narządów płciowych żeńskich. Wybrane schorzenia w ginekologii i położnictwie. Fizjoterapia w okresie przedoperacyjnym - przygotowanie chorego do operacji. Fizjoterapia w okresie pooperacyjnym - czynniki zwiększające ryzyko powikłań; metody zapobiegania płucnym i krążeniowym powikłaniom pooperacyjnym; wskazania i przeciwwskazania do prowadzenia ćwiczeń. |
| D |  Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiochirurgii | D.W3, D.W4, D.W6, D.U29, D.U30, D.U31, D.U32 | Postępowanie fizjoterapeutyczne u pacjentów po incydentach kardiologicznych i po zabiegach kardiochirurgicznych |
| D |  Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w onkologii i medycynie paliatywne | D.W3, D.W4, D.U48 | Zapoznanie z procesem nowotworowym na poziomie komórkowym, Epidemiologia nowotworów. Strategia leczenia nowotworów, Rehabilitacja po leczeniu onkologicznym |
| D |  Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w psychiatrii | D.W3, D.W4, D.W14, D.U47 | Pojęcie zdrowia i choroby psychicznej. Klasyfikacja DSM i ICD. Definicja choroby i zaburzenia psychicznego. Objawy i przebieg chorób i zaburzeń psychicznych: depresja, nerwica, Chad, schizofrenia, choroba otępienna, zaburzenia odżywiania, zaburzenia seksualne, zaburzenia snu, nadużywanie leków psychoaktywnych. Podstawy diagnozy psychosomatycznej.  |
| D |  Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w pulmonologii | D.W3, D.W4, D.W9, D.W15, D.U33, D.U34, D.U35, D.U36 | Wprowadzenie do kompleksowej opieki nad pacjentem z zaburzeniami układu oddechowego. Ocena układu oddechowego. Etiologia, patomechanizm, objawy oraz przebieg najczęstszych wybranych chorób układu oddechowego: astma, POChP. mukowiscydoza, rozedma, rozstrzenie, zapalenie płuc, śródmiąższowe choroby płuc, alergia, COVID.. Diagnostyka, zasady usprawniania oraz sposoby leczenia wykorzystywanie w przebiegu wybranych chorób układu oddechowego: astma , POChP.,mukowiscydoza, rozedma, rozstrzenie, zapalenie płuc, śródmiąższowe choroby płuc, alergia, COVID Postępowanie fizjoterapeutyczne w przypadku zalegania wydzieliny,, zarządzanie oddechem. |
| D |  Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii | D.W3, D.W4, D.W10 | Początki chirurgii, dostęp do zabiegów chirurgicznych, charakterystyka zabiegów klasycznych i z zakresu małej inwazji. Zasady prerehabilitacji w zależności od dostępu zabiegowego i innych zmiennych (wiek, poprzednie zabiegi, powikłania) Zasady profilaktyki po zabiegowej z uwzględnieniem stanu chorego. Postępowanie fizjoterapeutyczne w wybranych zabiegach chirurgicznych |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatrii | D.W3, D.W4, D.W6, D.W11, D.W12 | Geriatria, gerontologia, fizjoterapia w geriatrii- podstawowe pojęcia, starzenie się poszczególnych układów i narządów człowieka. Choroby i dysfunkcje osób w wieku starszym: Testy służące do kompleksowej oceny geriatrycznej. Niebezpieczeństwa związane w hospitalizacją- problemy fizyczne i psychologiczne |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii | D.W3, D.W4, D.W15 | Charakterystyka pacjentów przebywających na oddziała intensywnej terapii2. Najczęstsze problemy pacjentów przebywających na OIT3. Metody diagnostyczne na OIT4. Możliwości fizjoterapeutyczna na OIT |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w medycynie sportowej | D.W1, D.W2 | Wprowadzenie, podstawowe pojęcia z zakresu fizjologii i anatomii narządu ruchu Możliwości leczenia uszkodzeń sportowych układu ruchu Kończyna górna - jednostki chorobowe, diagnostyka, leczenie Kończyna dolna - jednostki chorobowe, diagnostyka, leczenie Kręgosłup - jednostki chorobowe, diagnostyka, leczenie. Profilaktyka urazów w sporcie. Sport niepełnosprawnych.  |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej 2 | D.W1, D.W4 | Wiedza o podstawach procesu karcenogenezy, epidemiologii i diagnostyki nowotworów. Fizjoterapia po chirurgicznym leczeniu nowotworów, u pacjentów poddanych radioterapii i leczonych systemowo, u chorych terminalnych |
| D | Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii | D.W3, D.W4, D.W14 | Kryteria normy i patologii psychiatrycznej. Wprowadzenie do psychopatologii życia codziennego. Paradygmaty w psychiatrii. Ustawa o ochronie życia psychicznego. Nerwica-zaburzenia osobowości Etiologia i mechanizmy neurotyczne na przykładzie wybranych rodzajów nerwic. Rola fizjoterapeuty w rehabilitacji pacjentów neurotycznych. |
| C | Medycyna fizykalna 3 - balneoklimatologia i odnowabiologiczna | C.W3, C.W9, C.W10, C.U9, C.U11, C.U12 | Historia balneologii w zarysie. Definicja balneologii i jej składowe. Medycyna uzdrowiskowa - cele i zadania. Lecznictwo uzdrowiskowe i metody stosowane w medycynie uzdrowiskowej; odczyn uzdrowiskowy; wskazania i przeciwwskazania doleczenia w uzdrowisku. Hydroterapia. Naturalne surowce lecznicze. Klimatoterapia, klimatologia. Promocja zdrowia i edukacja zdrowotna w uzdrowisku. |
| F | Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu | F.W1, F.W2, F.W3, F.W5, F.W9, F.W17, F.U2, F.U7, F.U16, F.U17, F.U18 | Planowanie i wykonanie diagnostyki funkcjonalnej dla potrzeb fizjoterapii oraz interpretacja wyników przeprowadzonych badań. Dobór środków fizjoterapii niezbędnych dla potrzeb pacjenta. Wykonywanie zabiegów z zakresu fizykoterapii i masażu w warunkach oddziału szpitalnego, zabiegów z zakresu masażu, dobór odpowiedniej techniki masażu leczniczego. Prowadzenie działań mających na celu przeciwdziałanie skutkom unieruchomienia - profilaktyka przeciwzakrzepowa i profilaktyka przeciwodleżynowa, realizacja zadań za zakresu fizjoterapii krążeniowo - oddechowej. Wykonywanie zabiegów: z zakresu  |
| C | Terapia manualna | C.W5, C.W7, C.W8, C.U8, C.U9, C.U10 | Zapoznanie studenta z technikami manipulacji i mobilizacji w obrębie stawów obwodowych i kręgosłupa |
| F | Wakacyjna praktyka profilowana -wybieralna | F.W2, F.W3, F.W4, F.W5, F.W9, F.W17, F.U2, F.U3, F.U7, F.U14, F.U16, F.U17, F.U18 | Teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego. 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. Metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii. |
|  |  |  |  |

\*tabelę należy powielić tyle razy ile jest lat w danym cyklu kształcenia

\*\*w przypadku kierunków regulowanych standardami kształcenia należy wpisać symbol grupy zajęć, do jakiej należy dany przedmiot, tzw. ”kod grupy”

**Zajęcia wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów**

**Rok akademicki 2028/2029**

**Rok 4\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | efekty uczenia się (wg matrycy) | treści programowe (3-5 zdań) |
|
| B | Dydaktyka fizjoterapii | B.W08, B.U11, B.U12,  | Podstawowe formy i sposoby przekazywania informacji. Kształcenie fizjoterapeutów- zasady kształcenia obowiązujące w Polsce i na świecie. Znaczenie podstawowych pojęć z zakresu tematu: standard kształcenia, profil kształcenia, dydaktyka ogólna, dydaktyki szczegółowe, systemy dydaktyczne i inne. Zasady realizacji kształcenia z wykorzystaniem wyników badań naukowych, realizacja kształcenia w odniesieniu do EBM, EBPt, EBP, wstępne informacje na temat JBI, przeglądy systematyczne. Koherencja i interdyscyplinarność - kompetencje członków zespołów terapeutycznego, zróżnicowane typy myślenia, aktywne słuchanie, przekazywanie informacji zwrotnej. Kompetencje przyszłości, jak prowadzić skutecznie dydaktykę fizjoterapeutów. Wykorzystanie różnych metod w dydaktyce akademickiej, edukacja medyczna przyszłość w dydaktyce osób przygotowywanych do wykonywania zawodów medycznych. Aktywne i innowacyjne metody dydaktyczne, wykorzystanie symulacji medycznej na potrzeby fizjoterapii.  |
| B | Zarządzanie i marketing | B.W16, B.W17, B.W18, B.W19, B.U06, B.U07, B.U12 | Przegląd podstawowych zagadnień dotyczących tematyki zarządzania i marketingu. Zapoznania studentów z tworzeniem modeli biznesowych oraz analizy procesu tworzenia biznesu. |
| C | Metody specjalne fizjoterapii 1 | C.W7, C.W8, C.U8, C.U9, C.U10 | Podstawowe założenia oraz metody diagnostyki wybranych metod specjalnych m.in. koncepcji PNF,  |
| C | Metody specjalne fizjoterapii 2 | C.W7, C.W8, C.U8, C.U9, C.U10 | Metody diagnostyki patologii w zakresie stawu skroniowo-żuchwowego. Wybrane metody terapii w zakresie stawu skroniowo-żuchwowego. P odstawy metody diagnostycznej profesora Prechtla. Podstawowe założenia koncepcji NDT-Bobath w usprawnianiu dzieci. Rozejście mięśnia prostego brzucha-przyczyny, objawy, testy diagnostyczne, metody fizjoterapii. Blizna w ujęciu fizjoterapeutycznym. Medyczny trening kobiet w czasie ciąży i połogu. Podstawy teoretyczne neurofizjologii. Geneza koncepcji Bobath. |
| D | Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w medycynie sportowej 2 | D.W1, D.W2, D.U6, D.U7 | Wykorzystanie metod oceny biomechanicznej w fizjoterapii w medycynie sportowej. Etiologia, patomechanizm, objawy, przebieg, zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej: uszkodzenia łąkotek stawu kolanowego. Etiologia, patomechanizm, objawy, przebieg, zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej: pourazowa sztywność stawu. Problemy specjalne w zakresie fizjoterapii w medycynie sportowej: fizjoprofilaktyka pierwotna oraz wtórna najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej oraz komunikacja w zespole terapeutycznym. Zastosowanie nowoczesnych metod fizjoterapii w leczeniu najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie medycyny sportowej. |
| D | Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiochirurgii 2 | D.W3, D.W4, D.W7, D.U29, D.U30, D.U31, D.U32 | Diagnostyka, planowanie, praktyczne zastosowanie usprawniania fizjoterapeutycznego pacjentów z chorobami układu krążenia, chorobami serca i naczyń krwionośnych. |
| D | Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu 1 | D.W15, D.U14, D.U39 | Ocena funkcjonalna, diagnostyka różnicowa i planowanie fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych i zespołach bólowych układu ruchu. |
| D | Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu 2 | D.W15, D.U14, D.U39 | Ocena funkcjonalna, diagnostyka różnicowa i planowanie fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych i zespołach bólowych układu ruchu. |
| D | Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych 1 | D.W15, D.U9, D.U12, D.U39 | Analizę dostępnych narzędzi do oceny funkcjonalnej pacjenta przebywającego na oddziale chorób wewnętrznych. Sposoby dokumentowania i interpretacji uzyskanych wyników. Modyfikacja planu usprawniania w zależności od uzyskanych wyników i możliwości chorego. Wykorzystanie dostępnych narzędzi służących do oceny funkcjonalnej u pacjentów przebywających na oddziale chorób wewnętrznych. Analiza uzyskanych wyników. Stworzenie programu usprawniania w zależności od stanu chorego i uzyskanych wyników badania przedmiotowego i podmiotowego |
| D | Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych 2 | D.W15, D.U9, D.U12, D.U39 | Planowanie fizjoterapii osób chorujących na cukrzycę i choroby metaboliczne. Planowanie fizjoterapii u osób chorujących na choroby układu wydalniczego. Zasady planowania wysiłku fizycznego u osób ze schorzeniami narządów wewnętrznych. |
| D | Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym 1 | D.W2, D.U24, D.U25, D.U26, D.U38, D.U39, D.U40 | Stadia nieprawidłowego rozwoju wg. prof. V. Vojty, GMFCS oraz zastosowanie skali ICF. Użycie adekwatnych skal w planowaniu i weryfikacji celów terapeutycznych (w Mózgowym Porażeniu Dziecięcym, SMA, innych). Programowanie pracy terapeutycznej, zaleceń do domu oraz aktywności sportowej i społecznej. Modyfikacja programu usprawniania w miarę poprawy stanu zdrowia. Nawiązywania kontaktu z pacjentem w wieku rozwojowym i jego rodzicem. Przeprowadzania wywiadu i korzystania z dokumentacji medycznej, ocena motoryki spontanicznej w ujęciu ilościowym i jakościowym. Wyznaczenie fizjoterapeutycznych celów bliższych i dalszych w konkretnych przypadkach. Planowanie i prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego u dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością ruchową o różnej etiologii. |
| D | Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym 2 | D.W2, D.U24, D.U25, D.U26, D.U38, D.U39, D.U40 | Zasady tworzenia planu działań fizjoterapeutycznych wg Wytycznych Krajowej Rady Fizjoterapii. Zastosowanie Klasyfikacji ICF w ocenie funkcjonalnej. Planowanie fizjoterapii w zaburzeniach rozwoju typowych dla wieku niemowlęcego. Tworzenie planu usprawniania pacjenta ze skoliozą kostno i mięśni pochodną. Tworzenie planu usprawniania i rehabilitacji z uwzględnieniem zapobiegania zmian wtórnych dla pacjentów z mózgowym porażeniem dziecięcym. Tworzenie planu usprawniania z uwzględnieniem zapobiegania zmian wtórnych dla pacjentów z zaburzeniami napięcia mięśniowego o różnej etiologii. Zasady nawiązywania kontaktu z pacjentem w wieku rozwojowym i jego rodzicem. Sposób przeprowadzania wywiadu i korzystania z dokumentacji medycznej, ocena funkcjonalna małego pacjenta m.in z wykorzystaniem SOF-PP. Wyznaczenie fizjoterapeutycznych celów krótko- i długoterminowych w konkretnych przypadkach. Realizacja planu terapii. Wykorzystanie skali GAS.5. Prezentacja zaleceń dla rodziców |
| D | Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych 1 | D.W8, D.W9, D.W11, D.W16, D.U8, D.U12, D.U28 | Diagnostyka funkcjonalna pacjentów z chorobami układu oddechowego, układu krążenia, z chorobami naczyń i układu limfatycznego. Założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia). Metody diagnostyki funkcjonalnej stosowane w ocenie pacjenta geriatrycznego. Podstawowe badanie przedmiotowe. Próby czynnościowe na bieżni ruchomej według protokołu Bruce’a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próby wysiłkowej na cykloergometrze. Diagnostyka obrazowa na potrzeby fizjoterapii (ocena RTG).Badanie jamy brzusznej na potrzeby fizjoterapii. Podstawy manualnego drenażu limfatycznego |
| D | Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych 2 | D.W7, D.W8, D.W9, D.W11, D.W16, D.U8, D.U12, D.U28 | Treści obejmują rozwinięcie wiedzy oraz umiejętności z obszaru diagnostyku funkcjonalnej pacjentów w chorobach wewnętrznych.  |
| E | Metodologia badań naukowych | B.W21, E.W1, E.U1, E.U2, E.U3, E.U4, E.U5 | Klasyfikacja badań biomedycznych oraz typy piśmiennictwa naukowego, korzystanie z internetowych baz danych, formułowanie tematów i hipotez badawczych oraz doboru próby badawczej, **metody pomiaru**, rodzaje zmiennych, techniki badawcze w fizjoterapii oraz budowa ankiet i baz danych. An**alizę statystyczną danych**, interpretacja wyników badań i zasady tworzenia bibliografii. Rola **etyki naukowej,** prawa autorskiego i zasad Dobrej Praktyki Klinicznej (GCP), a także podstaw Evidence-Based Medicine (EBM). |
| E | Seminarium magisterskie 1 | E.W1 |  Zagadnienia związane z przygotowaniem pracy magisterskiej, w tym analiza literatury naukowej, metodologia badań oraz opracowanie wyników. Studenci doskonalą umiejętności krytycznej analizy danych, interpretacji wyników oraz tworzenia struktury pracy naukowej zgodnie z wymaganiami akademickimi. |
| E | Seminarium magisterskie 2 | E.W1 | Zagadnienia związane z przygotowaniem pracy magisterskiej, w tym analiza literatury naukowej, metodologia badań oraz opracowanie wyników. Studenci doskonalą umiejętności krytycznej analizy danych, interpretacji wyników oraz tworzenia struktury pracy naukowej zgodnie z wymaganiami akademickimi. |
| F | Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu | F.W1, F.W2, F.W3, F.W4, F.W5, F.W9, F.W17, F.U1, F.U2, F.U3, F.U7, F.U14, F.U15, F.U16, F.U17, F.U18 | Treści obejmują ocenę i terapię  wykorzystaniem metodycznych, teoretycznych i praktycznych podstaw kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu. Metody oceny stanu układu ruchu człowieka, metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii. Zakres obejmuje również obsługę sprzętu, planowanie programów usprawniania oraz ich modyfikację. Wdrożenie studenta w pracę zespołową; rozwijanie kompetencji społecznych |
| F | Wakacyjna praktyka profilowana - wybieralna | F.W2, F.W3, F.W4, F.W5, F.W7, F.W8, F.W9, F.W10, F.W17, F.U1, F.U2, F.U3, F.U5, F.U6, F.U7, F.U14, F.U15, F.U16, F.U17, F.U18 | Teoretyczne i praktyczne podstawy fizjoterapii, w tym kinezyterapię, terapię manualną, fizykoterapię, masaż leczniczy oraz ergonomię. Studenci uczą się metod oceny stanu układu ruchu, diagnozowania zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych oraz interpretacji wyników badań w celu planowania skutecznej fizjoterapii. Fizjoterapia w podstawowych jednostkach chorobowych, z uwzględnieniem dowodów naukowych (EBP). Studenci zdobywają wiedzę na temat wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji, ich doboru i prawidłowego użytkowania. Nabywanie umiejętności obsługi sprzętu diagnostycznego, planowania i przeprowadzania programów usprawniania, a także oceny skuteczności terapii i jej ewentualnej modyfikacji. Wdrożenie studenta w pracę zespołową; rozwijanie kompetencji społecznych |
| F | Praca w zespole badawczym 1 | E.W1, E.U1, E.U2, E.U3, E.U4, E.U5 | Model JBI ochrony zdrowia opartej na dowodach, etyczne aspekty badań naukowych, protokoły badawcze i prerejestracja, synteza dowodów naukowych, zarządzanie danymi badawczymi i narzędzia analityczne, publikowanie wyników badań i komunikacja naukowa. Planowanie i analiza projektu badawczego, realizacja i prezentacja wyników badania naukowego |
| F | Praca w zespole badawczym 2 | E.U1, E.U2, E.U3, E.U4, E.U5 | Model JBI ochrony zdrowia opartej na dowodach, etyczne aspekty badań naukowych, protokoły badawcze i prerejestracja, synteza dowodów naukowych, zarządzanie danymi badawczymi i narzędzia analityczne, publikowanie wyników badań i komunikacja naukowa. Planowanie i analiza projektu badawczego, realizacja i prezentacja wyników badania naukowego |
| F | Przedmiot fakultatywny 1 | Efekty uczenia się będą stanowiły uzupełnienie dla efektów w kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w obszarze dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu i nauki medyczne | Treści programowe będą obejmowały zagadnienia związane z nowoczesnymi metodami diagnostycznymi, technologiami oraz innymi specjalistycznymi zagadnieniami.  W ramach zajęć zostaną poruszone zagadnienia związane z komunikacją z personelem medycznym, pacjentem, klientem w sytuacjach zawodowych, adaptacją do zmieniających się technologii i wymagań rynku pracy, kształtowaniem postawy.  Treści odniosą się do aktualnych osiągnięć naukowych i technologicznych oraz bieżących potrzeb rynku pracy. Informacje o katalogu przedmiotów zatwierdzonych i uruchomionych przez Dziekana na dany rok akademicki będą przekazywane studentom za pośrednictwem strony internetowej Wydziału.  Minimalna liczba studentów niezbędna do uruchomienia przedmiotu fakultatywnego to 24 osoby. |
| F | Przedmiot fakultatywny 2 | Efekty uczenia się będą stanowiły uzupełnienie dla efektów w kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w obszarze dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu i nauki medyczne | Treści programowe będą obejmowały zagadnienia związane z nowoczesnymi metodami diagnostycznymi, technologiami oraz innymi specjalistycznymi zagadnieniami.  W ramach zajęć zostaną poruszone zagadnienia związane z komunikacją z personelem medycznym, pacjentem, klientem w sytuacjach zawodowych, adaptacją do zmieniających się technologii i wymagań rynku pracy, kształtowaniem postawy.  Treści odniosą się do aktualnych osiągnięć naukowych i technologicznych oraz bieżących potrzeb rynku pracy. Informacje o katalogu przedmiotów zatwierdzonych i uruchomionych przez Dziekana na dany rok akademicki będą przekazywane studentom za pośrednictwem strony internetowej Wydziału.  Minimalna liczba studentów niezbędna do uruchomienia przedmiotu fakultatywnego to 24 osoby. |

\*tabelę należy powielić tyle razy ile jest lat w danym cyklu kształcenia

\*\*w przypadku kierunków regulowanych standardami kształcenia należy wpisać symbol grupy zajęć, do jakiej należy dany przedmiot, tzw. ”kod grupy”

**Zajęcia wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów**

**Rok akademicki 2029/2030**

**Rok 5\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | efekty uczenia się (wg matrycy) | treści programowe (3-5 zdań) |
|
| C | Adaptowana aktywność fizyczna | C.W7, C.W8, C.W11, C.U6, C.U13, C.U14 | Omówienie specyfiki aktywności fizycznej osób niepełnosprawnych w obszarze wychowania fizycznego specjalnego, rekreacji, turystyki oraz sportu. Przedstawienie możliwości adaptowania aktywności do funkcjonalnego potencjału uczestników. |
| C | Sport osób z niepełnosprawnościami | C.W11, C.W12, C.W13, C.U13, C.U15 | Zasady adaptacji aktywności fizycznej do różnych rodzajów niepełnosprawności. Omawiane są dyscypliny paraolimpijskie, metody treningowe oraz wpływ sportu na rehabilitację i poprawę jakości życia osób z niepełnosprawnościami. Studenci zdobywają także wiedzę na temat klasyfikacji funkcjonalnej sportowców oraz roli fizjoterapeuty w procesie ich przygotowania i regeneracji. |
| C | Wyroby medyczne | C.W14, C.W15, C.W16, C.U16 | Ustawa o wyrobach medycznych, zasady stosowania wyrobów medycznych, regulacje dotyczące wyrobów medycznych, wskazania i przeciwskazania stosowania wyrobów medycznych do rodzaju, dysfunkcji oraz potrzeb pacjenta na każdym etapie postępowania fizjoterapeutycznego, instruktaż w zakresie posługiwania się wyrobami medycznymi |
| E | Seminarium magisterskie 3 | E.W1 | Treści związane z przygotowaniem pracy magisterskiej, w tym analiza literatury naukowej, metodologia badań oraz opracowanie wyników. Studenci doskonalą umiejętności krytycznej analizy danych, interpretacji wyników oraz tworzenia struktury pracy naukowej zgodnie z wymaganiami akademickimi. Zajęcia obejmują także przygotowanie do obrony pracy oraz prezentację uzyskanych rezultatów. |
| E | Seminarium magisterskie 3 | E.W1 | Treści związane z przygotowaniem pracy magisterskiej, w tym analiza literatury naukowej, metodologia badań oraz opracowanie wyników. Studenci doskonalą umiejętności krytycznej analizy danych, interpretacji wyników oraz tworzenia struktury pracy naukowej zgodnie z wymaganiami akademickimi. Zajęcia obejmują także przygotowanie do obrony pracy oraz prezentację uzyskanych rezultatów. |
| F | Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu - praktyka semestralna | F.W1, F.W2, F.W3, F.W4, F.W5, F.W7, F.W8, F.W9. F.W10, F.W11, F.W12, F.W13, F.W15, F.W16, F.W17, F.W18, F.U1, F.U2, F.U3, F.U4, F.U5, F.U6, F.U7, F.U8, F.U9, F.U10, F.U11, F.U12, F.U13, F.U14, F.U15, F.U16, F.U17, F.U18 | Zapoznanie studenta z zasadami pracy obowiązującymi w danej placówce, praktyczne wykonywanie zabiegów fizykoterapeutycznych u osób z różnymi jednostkami chorobowymi; wdrożenie studenta w pracę zespołową; rozwijanie kompetencji społecznych |
| G | Przedmiot fakultatywny 3 | Efekty uczenia się będą stanowiły uzupełnienie dla efektów w kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w obszarze dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu i nauki medyczne | Treści programowe będą obejmowały zagadnienia związane z nowoczesnymi metodami diagnostycznymi, technologiami oraz innymi specjalistycznymi zagadnieniami.  W ramach zajęć zostaną poruszone zagadnienia związane z komunikacją z personelem medycznym, pacjentem, klientem w sytuacjach zawodowych, adaptacją do zmieniających się technologii i wymagań rynku pracy, kształtowaniem postawy.  Treści odniosą się do aktualnych osiągnięć naukowych i technologicznych oraz bieżących potrzeb rynku pracy. Informacje o katalogu przedmiotów zatwierdzonych i uruchomionych przez Dziekana na dany rok akademicki będą przekazywane studentom za pośrednictwem strony internetowej Wydziału.  Minimalna liczba studentów niezbędna do uruchomienia przedmiotu fakultatywnego to 24 osoby. |
| G | Przedmiot fakultatywny 4 | Efekty uczenia się będą stanowiły uzupełnienie dla efektów w kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w obszarze dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu i nauki medyczne | . Treści programowe będą obejmowały zagadnienia związane z nowoczesnymi metodami diagnostycznymi, technologiami oraz innymi specjalistycznymi zagadnieniami.  W ramach zajęć zostaną poruszone zagadnienia związane z komunikacją z personelem medycznym, pacjentem, klientem w sytuacjach zawodowych, adaptacją do zmieniających się technologii i wymagań rynku pracy, kształtowaniem postawy.  Treści odniosą się do aktualnych osiągnięć naukowych i technologicznych oraz bieżących potrzeb rynku pracy. Informacje o katalogu przedmiotów zatwierdzonych i uruchomionych przez Dziekana na dany rok akademicki będą przekazywane studentom za pośrednictwem strony internetowej Wydziału.  Minimalna liczba studentów niezbędna do uruchomienia przedmiotu fakultatywnego to 24 osoby. |
| G | Przedmiot fakultatywny 5 | Efekty uczenia się będą stanowiły uzupełnienie dla efektów w kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w obszarze dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu i nauki medyczne | Treści programowe będą obejmowały zagadnienia związane z nowoczesnymi metodami diagnostycznymi, technologiami oraz innymi specjalistycznymi zagadnieniami.  W ramach zajęć zostaną poruszone zagadnienia związane z komunikacją z personelem medycznym, pacjentem, klientem w sytuacjach zawodowych, adaptacją do zmieniających się technologii i wymagań rynku pracy, kształtowaniem postawy.  Treści odniosą się do aktualnych osiągnięć naukowych i technologicznych oraz bieżących potrzeb rynku pracy. Informacje o katalogu przedmiotów zatwierdzonych i uruchomionych przez Dziekana na dany rok akademicki będą przekazywane studentom za pośrednictwem strony internetowej Wydziału.  Minimalna liczba studentów niezbędna do uruchomienia przedmiotu fakultatywnego to 24 osoby. |
| G | Przedmiot fakultatywny 6 | Efekty uczenia się będą stanowiły uzupełnienie dla efektów w kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w obszarze dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu i nauki medyczne | Treści programowe będą obejmowały zagadnienia związane z nowoczesnymi metodami diagnostycznymi, technologiami oraz innymi specjalistycznymi zagadnieniami.  W ramach zajęć zostaną poruszone zagadnienia związane z komunikacją z personelem medycznym, pacjentem, klientem w sytuacjach zawodowych, adaptacją do zmieniających się technologii i wymagań rynku pracy, kształtowaniem postawy.  Treści odniosą się do aktualnych osiągnięć naukowych i technologicznych oraz bieżących potrzeb rynku pracy. Informacje o katalogu przedmiotów zatwierdzonych i uruchomionych przez Dziekana na dany rok akademicki będą przekazywane studentom za pośrednictwem strony internetowej Wydziału.  Minimalna liczba studentów niezbędna do uruchomienia przedmiotu fakultatywnego to 24 osoby. |
| G | Przedmiot fakultatywny 7 | Efekty uczenia się będą stanowiły uzupełnienie dla efektów w kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w obszarze dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu i nauki medyczne | Treści programowe będą obejmowały zagadnienia związane z nowoczesnymi metodami diagnostycznymi, technologiami oraz innymi specjalistycznymi zagadnieniami.  W ramach zajęć zostaną poruszone zagadnienia związane z komunikacją z personelem medycznym, pacjentem, klientem w sytuacjach zawodowych, adaptacją do zmieniających się technologii i wymagań rynku pracy, kształtowaniem postawy.  Treści odniosą się do aktualnych osiągnięć naukowych i technologicznych oraz bieżących potrzeb rynku pracy. Informacje o katalogu przedmiotów zatwierdzonych i uruchomionych przez Dziekana na dany rok akademicki będą przekazywane studentom za pośrednictwem strony internetowej Wydziału.  Minimalna liczba studentów niezbędna do uruchomienia przedmiotu fakultatywnego to 24 osoby. |
| G | Przedmiot fakultatywny 8 | Efekty uczenia się będą stanowiły uzupełnienie dla efektów w kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w obszarze dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu i nauki medyczne | Treści programowe będą obejmowały zagadnienia związane z nowoczesnymi metodami diagnostycznymi, technologiami oraz innymi specjalistycznymi zagadnieniami.  W ramach zajęć zostaną poruszone zagadnienia związane z komunikacją z personelem medycznym, pacjentem, klientem w sytuacjach zawodowych, adaptacją do zmieniających się technologii i wymagań rynku pracy, kształtowaniem postawy.  Treści odniosą się do aktualnych osiągnięć naukowych i technologicznych oraz bieżących potrzeb rynku pracy. Informacje o katalogu przedmiotów zatwierdzonych i uruchomionych przez Dziekana na dany rok akademicki będą przekazywane studentom za pośrednictwem strony internetowej Wydziału.  Minimalna liczba studentów niezbędna do uruchomienia przedmiotu fakultatywnego to 24 osoby. |
| G | Przedmiot fakultatywny 9 | Efekty uczenia się będą stanowiły uzupełnienie dla efektów w kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w obszarze dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu i nauki medyczne | Treści programowe będą obejmowały zagadnienia związane z nowoczesnymi metodami diagnostycznymi, technologiami oraz innymi specjalistycznymi zagadnieniami.  W ramach zajęć zostaną poruszone zagadnienia związane z komunikacją z personelem medycznym, pacjentem, klientem w sytuacjach zawodowych, adaptacją do zmieniających się technologii i wymagań rynku pracy, kształtowaniem postawy.  Treści odniosą się do aktualnych osiągnięć naukowych i technologicznych oraz bieżących potrzeb rynku pracy. Informacje o katalogu przedmiotów zatwierdzonych i uruchomionych przez Dziekana na dany rok akademicki będą przekazywane studentom za pośrednictwem strony internetowej Wydziału.  Minimalna liczba studentów niezbędna do uruchomienia przedmiotu fakultatywnego to 24 osoby. |
| G | Przedmiot fakultatywny 10 | Efekty uczenia się będą stanowiły uzupełnienie dla efektów w kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w obszarze dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu i nauki medyczne | Treści programowe będą obejmowały zagadnienia związane z nowoczesnymi metodami diagnostycznymi, technologiami oraz innymi specjalistycznymi zagadnieniami.  W ramach zajęć zostaną poruszone zagadnienia związane z komunikacją z personelem medycznym, pacjentem, klientem w sytuacjach zawodowych, adaptacją do zmieniających się technologii i wymagań rynku pracy, kształtowaniem postawy.  Treści odniosą się do aktualnych osiągnięć naukowych i technologicznych oraz bieżących potrzeb rynku pracy. Informacje o katalogu przedmiotów zatwierdzonych i uruchomionych przez Dziekana na dany rok akademicki będą przekazywane studentom za pośrednictwem strony internetowej Wydziału.  Minimalna liczba studentów niezbędna do uruchomienia przedmiotu fakultatywnego to 24 osoby. |
| G | Przedmiot fakultatywny 11 | Efekty uczenia się będą stanowiły uzupełnienie dla efektów w kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w obszarze dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu i nauki medyczne | Treści programowe będą obejmowały zagadnienia związane z nowoczesnymi metodami diagnostycznymi, technologiami oraz innymi specjalistycznymi zagadnieniami.  W ramach zajęć zostaną poruszone zagadnienia związane z komunikacją z personelem medycznym, pacjentem, klientem w sytuacjach zawodowych, adaptacją do zmieniających się technologii i wymagań rynku pracy, kształtowaniem postawy.  Treści odniosą się do aktualnych osiągnięć naukowych i technologicznych oraz bieżących potrzeb rynku pracy. Informacje o katalogu przedmiotów zatwierdzonych i uruchomionych przez Dziekana na dany rok akademicki będą przekazywane studentom za pośrednictwem strony internetowej Wydziału.  Minimalna liczba studentów niezbędna do uruchomienia przedmiotu fakultatywnego to 24 osoby. |
| G | Przedmiot fakultatywny 12 | Efekty uczenia się będą stanowiły uzupełnienie dla efektów w kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w obszarze dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu i nauki medyczne | Treści programowe będą obejmowały zagadnienia związane z nowoczesnymi metodami diagnostycznymi, technologiami oraz innymi specjalistycznymi zagadnieniami.  W ramach zajęć zostaną poruszone zagadnienia związane z komunikacją z personelem medycznym, pacjentem, klientem w sytuacjach zawodowych, adaptacją do zmieniających się technologii i wymagań rynku pracy, kształtowaniem postawy.  Treści odniosą się do aktualnych osiągnięć naukowych i technologicznych oraz bieżących potrzeb rynku pracy. Informacje o katalogu przedmiotów zatwierdzonych i uruchomionych przez Dziekana na dany rok akademicki będą przekazywane studentom za pośrednictwem strony internetowej Wydziału.  Minimalna liczba studentów niezbędna do uruchomienia przedmiotu fakultatywnego to 24 osoby. |
|  |  |  |  |

\*tabelę należy powielić tyle razy ile jest lat w danym cyklu kształcenia

\*\*w przypadku kierunków regulowanych standardami kształcenia należy wpisać symbol grupy zajęć, do jakiej należy dany przedmiot, tzw. ”kod grupy”

**Część D. Katalog efektów uczenia się**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Szczegółowy numer efektu uczenia się[[1]](#footnote-1) | **Efekty uczenia się[[2]](#footnote-2)**po ukończeniu studiów absolwent: | PRK[[3]](#footnote-3) |
| **WIEDZA** (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; | P7S\_WG |
| A.W2 | rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny); | P7S\_WG |
| A.W3 | mianownictwo anatomiczne niezbędne do opisu stanu zdrowia; | P7S\_WG |
| A.W4 | podstawowe właściwości fizyczne, budowę i funkcje komórek i tkanek organizmu człowieka; | P7S\_WG |
| A.W5 | rozwój embrionalny, organogenezę oraz etapy rozwoju zarodkowego i płciowego człowieka; | P7S\_WG |
| A.W6 | podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości; | P7S\_WG |
| 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; | P7S\_WG |
| A.W8 | podstawy funkcjonowania poszczególnych układów organizmu człowieka oraz narządów ruchu i narządów zmysłu; | P7S\_WG |
| A.W9 | kinezjologiczne mechanizmy kontroli ruchu i regulacji procesów metabolicznych zachodzących w organizmie człowieka oraz fizjologię wysiłku fizycznego; | P7S\_WG |
| A.W10 | metody oceny czynności poszczególnych narządów i układów oraz możliwości ich wykorzystania do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta w różnych obszarach klinicznych; | P7S\_WG |
| 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; | P7S\_WG |
| A.W12 | zewnętrzne czynniki fizyczne i ich wpływ na organizm człowieka; | P7S\_WG |
| A.W13 | biomechaniczne zasady statyki ciała oraz czynności ruchowych człowieka zdrowego i chorego; | P7S\_WG |
| A.W14 | zasady ergonomii codziennych czynności człowieka oraz czynności związanych z wykonywaniem zawodu, ze szczególnym uwzględnieniem ergonomii pracy fizjoterapeuty; | P7S\_WG |
| A.W15 | zasady kontroli motorycznej oraz teorie i koncepcje procesu sterowania i regulacji czynności ruchowej; | P7S\_WG |
| A.W16 | podstawy uczenia się kontroli postawy i ruchu oraz nauczania czynności ruchowych; | P7S\_WG |
| A.W17 | mechanizmy rozwoju zaburzeń czynnościowych oraz patofizjologiczne podłoże rozwoju chorób; | P7S\_WG |
| A.W18 | metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych; | P7S\_WG |
| A.W19 | metody oceny podstawowych funkcji życiowych człowieka w stanie zagrożenia zdrowia lub życia; | P7S\_WG |
| A.W20 | uwarunkowania genetyczne rozwoju chorób w populacji ludzkiej; | P7S\_WG |
| A.W21 | genetyczne i związane z fenotypem uwarunkowania umiejętności ruchowych; | P7S\_WG |
| B.W1 | psychologiczne i socjologiczne uwarunkowania funkcjonowania jednostki w społeczeństwie; | P7S\_WG |
| B.W2 | psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych; | P7S\_WG |
| B.W3 | modele komunikowania się w opiece zdrowotnej, podstawowe umiejętności komunikowania się z pacjentem oraz członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego; | P7S\_WG |
| 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; | P7S\_WG |
| B.W5 | podstawowe metody psychoterapii; | P7S\_WG |
| B.W6 | podstawowe zagadnienia z zakresu pedagogiki i pedagogiki specjalnej; | P7S\_WG |
| 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; | P7S\_WG |
| B.W8 | podstawowe formy i sposoby przekazywania informacji z wykorzystaniem środków dydaktycznych w zakresie nauczania fizjoterapii, prowadzenia szkoleń i doskonalenia zawodowego; | P7S\_WG |
| B.W9 | zasady wykonywania zawodu fizjoterapeuty oraz funkcjonowania samorządu zawodowego fizjoterapeutów; | P7S\_WK |
| 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; | P7S\_WK |
| B.W11 | czynniki decydujące o zdrowiu oraz o zagrożeniu zdrowia; | P7S\_WG |
| B.W12 | zasady edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia oraz elementy polityki społecznej dotyczącej ochrony zdrowia; | P7S\_WG |
| B.W13 | uwarunkowania zdrowia i jego zagrożenia oraz skalę problemów związanych z niepełnosprawnością w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym; | P7S\_WG |
| B.W14 | zasady analizy demograficznej oraz podstawowe pojęcia statystyki epidemiologicznej; | P7S\_WG |
| B.W15 | zasady organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ekonomiczne uwarunkowania udzielania świadczeń z zakresu fizjoterapii; | P7S\_WG |
| B.W16 | zasady kierowania zespołem terapeutycznym oraz organizacji i zarządzania podmiotami prowadzącymi działalność rehabilitacyjną; | P7S\_WGP7S\_WK |
| B.W17 | zasady zatrudniania osób z różnym stopniem niepełnosprawności; | P7S\_WG |
| B.W18 | zasady etyczne współczesnego marketingu medycznego; | P7S\_WK |
| B.W19 | zasady przeprowadzania uproszczonej analizy rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii; | P7S\_WG |
| B.W20 | historię fizjoterapii oraz kierunki rozwoju nauczania zawodowego, a także międzynarodowe organizacje fizjoterapeutyczne i inne organizacje zrzeszające fizjoterapeutów; | P7S\_WG |
| B.W21 | narzędzia informatyczne i statystyczne służące do opracowywania i przedstawiania danych oraz rozwiązywania problemów; | P7S\_WG |
| C.W1 | pojęcia z zakresu rehabilitacji medycznej, fizjoterapii oraz niepełnosprawności; | P7S\_WG |
| C.W2 | mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem; | P7S\_WG |
| C.W3 | mechanizmy oddziaływania oraz możliwe skutki uboczne środków i zabiegów z zakresu fizjoterapii; | P7S\_WG |
| 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; | P7S\_WG |
| C.W5 | zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta; | P7S\_WG |
| C.W6 | teoretyczne i metodyczne podstawy procesu uczenia się i nauczania czynności ruchowych; | P7S\_WG |
| C.W7 | teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii; | P7S\_WG |
| C.W8 | wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii; | P7S\_WG |
| C.W9 | teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej; | P7S\_WG |
| C.W10 | wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej; | P7S\_WG |
| 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; | P7S\_WG |
| 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; | P7S\_WK |
| C.W13 | zagrożenia i ograniczenia treningowe związane z niepełnosprawnością; | P7S\_WG |
| C.W14 | zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami narządowymi; | P7S\_WG |
| 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 2021 r. poz. 523) | P7S\_WK |
| C.W16 | wskazania i przeciwwskazania do zastosowania wyrobów medycznych; | P7S\_WG |
| C.W17 | zagadnienia związane z promocją zdrowia i fizjoprofilaktyką; | P7S\_WG |
| 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; | P7S\_WG |
| 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; | P7S\_WG |
| D.W3 | etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatrii, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii; | P7S\_WG |
| D.W4 | zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatrii, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii; | P7S\_WG |
| 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; | P7S\_WG |
| D.W6 | ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego; | P7S\_WG |
| 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; | P7S\_WG |
| D.W8 | wyniki testów wysiłkowych w fizjoterapii kardiologicznej i pulmonologicznej (test na ergometrze rowerowym, bieżni ruchomej, testy marszowe, test spiroergometryczny), skalę niewydolności serca NYHA (*New York Heart Association*) oraz wartości równoważnika metabolicznego MET; | P7S\_WG |
| 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; | P7S\_WG |
| D.W10 | zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej; | P7S\_WG |
| D.W11 | metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w zakresie badań stosowanych w ginekologii i położnictwie; | P7S\_WG |
| D.W12 | fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej; | P7S\_WG |
| D.W13 | zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych; | P7S\_WG |
| D.W14 | specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego; | P7S\_WG |
| 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; | P7S\_WG |
| D.W16 | założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (*International Classification of Functioning Disability and Health*, ICF); | P7S\_WG |
| E.W1 | metody i techniki badawcze stosowane w ramach realizowanego badania naukowego; | P7S\_WG |
| F.W1 | zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych; | P7S\_WG |
| F.W2 | teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego; | P7S\_WG |
| 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; | P7S\_WG |
| 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; | P7S\_WG |
| F.W5 | metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii; | P7S\_WG |
| F.W6 | podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności; | P7S\_WG |
| 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; | P7S\_WG |
| F.W8 | zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji; | P7S\_WG |
| F.W9 | zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem; | P7S\_WG |
| F.W10 | zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (*evidence based medicine/physiotherapy*); | P7S\_WG |
| F.W11 | standardy fizjoterapeutyczne; | P7S\_WG |
| F.W12 | rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym; | P7S\_WG |
| F.W13 | prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu; | P7S\_WGP7S\_WK |
| F.W14 | zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia; | P7S\_WG |
| F.W15 | podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała; | P7S\_WG |
| F.W16 | zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków; | P7S\_WGP7S\_WK |
| F.W17 | etyki zawodowej fizjoterapeuty; | P7S\_WG |
| F.W18 | odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty; | P7S\_WGP7S\_WK |
| **UMIEJĘTNOŚCI** (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; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| A.U3 | określić wskaźniki biochemiczne i ich zmiany w przebiegu niektórych chorób oraz pod wpływem wysiłku fizycznego, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| A.U5 | przeprowadzić podstawowe badanie narządów zmysłów i ocenić równowagę; | P7S\_UW |
| A.U6 | przeprowadzić ocenę zdolności wysiłkowej, tolerancji wysiłkowej, poziomu zmęczenia i przetrenowania; | P7S\_UW |
| A.U7 | wykorzystywać właściwości określonej grupy środków farmakologicznych w zabiegach fizykoterapeutycznych w różnych chorobach; | P7S\_UW |
| A.U8 | oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje prawidłowe i zaburzone; | P7S\_UW |
| A.U9 | oceniać stan układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe) w celu wykrycia zaburzeń jego struktury i funkcji; | P7S\_UW |
| A.U10 | przeprowadzić szczegółową analizę biomechaniczną prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w przypadku różnych zaburzeń układu ruchu; | P7S\_UW |
| A.U11 | przewidzieć skutki stosowania różnych obciążeń mechanicznych na zmienione patologicznie struktury ciała człowieka; | P7S\_UW |
| A.U12 | ocenić poszczególne cechy motoryczne; | P7S\_UW |
| A.U13 | oceniać sprawność fizyczną i funkcjonalną w oparciu o aktualne testy dla wszystkich grup wiekowych; | P7S\_UW |
| A.U14 | przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii; | P7S\_UWP7S\_UK |
| 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; | P7S\_UW |
| B.U1 | porozumiewać się w jednym z języków obcych na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego; | P7S\_UK |
| B.U2 | 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; | P7S\_UW |
| B.U3 | zastosować odpowiednie formy postępowania terapeutyczno-wychowawczego wspomagające proces rewalidacji osoby z niepełnosprawnością; | P7S\_UWP7S\_UK |
| B.U4 | organizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności; | P7S\_UWP7S\_UK |
| B.U5 | przeprowadzić badanie przesiewowe w profilaktyce dysfunkcji i niepełnosprawności; | P7S\_UW |
| B.U6 | oszacować koszt postępowania fizjoterapeutycznego; | P7S\_UW |
| B.U7 | przeprowadzić uproszczoną analizę rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| B.U9 | wykazać umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej (rekreacyjnych i zdrowotnych); | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UKP7S\_UW |
| B.U11 | udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania; | P7S\_UWP7S-UK |
| B.U12 | komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia. | P7S\_UWP7S\_UK |
| 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; | P7S\_UW |
| C.U2 | wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UWP7S\_UK |
| 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; | P7S\_UW |
| C.U6 | dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego; | P7S\_UW |
| C.U7 | wykazać umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji i zapewnienia bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń; | P7S\_UW |
| C.U8 | zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii; | P7S\_UW |
| C.U9 | obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii; | P7S\_UW |
| C.U10 | wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii; | P7S\_UW |
| C.U11 | zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej; | P7S\_UW |
| C.U12 | obsługiwać aparaturę do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej; | P7S\_UW |
| C.U13 | poinstruować osoby ze specjalnymi potrzebami, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w zakresie różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki oraz rekreacji terapeutycznej; | P7S\_UWP7S\_UK |
| 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; | P7S\_UWP7S\_UK |
| 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; | P7S\_UW |
| C.U16 | dobrać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| D.U1 | przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki; | P7S\_UW |
| D.U2 | przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu; | P7S\_UW |
| D.U3 | potrafi dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki; | P7S\_UW |
| 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 porażeń oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UWP7S\_UK |
| 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; | P7S\_UW |
| 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 zwyrodnieniowowytwórczymi stawów oraz ograniczeniami zakresu ruchu lub pozastawowymi zespołami bólowymi o podłożu reumatycznym; | P7S\_UW |
| D.U10 | wykonywać pionizację i naukę chodzenia pacjentów z chorobami reumatologicznymi, a także usprawnianie funkcjonalne ręki w chorobie reumatoidalnej; | P7S\_UW |
| D.U11 | instruować pacjentów z chorobami reumatologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, w tym poprawiającymi funkcję chwytną; | P7S\_UWP7S\_UK |
| 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); | P7S\_UW |
| 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, móżdżku 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; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UWP7S\_UK |
| D.U17 | przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka; | P7S\_UW |
| D.U18 | ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka; | P7S\_UW |
| D.U19 | przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia; | P7S\_UW |
| D.U20 | dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale; | P7S\_UW |
| D.U21 | przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| D.U24 | planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterpeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości; | P7S\_UW |
| D.U25 | planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie; | P7S\_UW |
| 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); | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UWP7S\_UK |
| 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 (*get up and go*), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce’a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze; | P7S\_UW |
| 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 niedokrwienną serca, po zawale serca, zaburzeniami rytmu serca i nabytymi wadami serca; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| D.U31 | instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej; | P7S\_UWP7S\_UK |
| D.U32 | instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej; | P7S\_UWP7S\_UK |
| D.U33 | przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| D.U36 | instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej; | P7S\_UWP7S\_UK |
| 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; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| D.U39 | stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (*International Classification of Functioning, Disability and Health*, ICF); | P7S\_UW |
| D.U40 | planować, dobierać i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie mające na celu likwidowanie niekorzystnych objawów, w szczególności ze strony układu krążenia, kostno-stawowego i mięśniowego; | P7S\_UW |
| D.U41 | instruować kobiety ciężarne w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i w okresie połogu; | P7S\_UWP7S\_UK |
| D.U42 | wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu; | P7S\_UWP7S\_UK |
| 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; | P7S\_UW |
| D.U44 | przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| D.U47 | stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego; | P7S\_UWP7S\_UK |
| D.U48 | podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| E.U1 | zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki; | P7S\_UWP7S\_UU |
| E.U2 | zinterpretować badanie naukowe i odnieść je do aktualnego stanu wiedzy; | P7S\_UWP7S\_UU |
| E.U3 | korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej; | P7S\_UWP7S\_UU |
| E.U4 | przeprowadzić badanie naukowe, zinterpretować i udokumentować jego wyniki; | P7S\_UWP7S\_UU |
| E.U5 | zaprezentować wyniki badania naukowego; | P7S\_UWP7S\_UU |
| F.U1 | przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych; | P7S\_UWP7S\_UU |
| F.U2 | samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego; | P7S\_UW |
| 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; | P7S\_UW |
| F.U4 | wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej; | P7S\_UW |
| F.U5 | dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji; | P7S\_UW |
| F.U6 | zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać; | P7S\_UW |
| F.U7 | wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy; | P7S\_UW |
| F.U8 | pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną; | P7S\_UWP7S\_UK |
| F.U9 | wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta; | P7S\_UW |
| F.U10 | inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności; | P7S\_UW |
| F.U11 | określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych; | P7S\_UW |
| F.U12 | samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność; | P7S\_UW |
| F.U13 | pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji; | P7S\_UW |
| F.U14 | aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego; | P7S\_UW |
| F.U15 | aktywnie uczestniczyć w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych; | P7S\_UW |
| F.U16 | stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty; | P7S\_UW |
| F.U17 | przestrzegać praw pacjenta; | P7S\_UW |
| F.U18 | nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku; | P7S\_UWP7S\_UK |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE\*** (jest gotów do) |
| K\_K01 | nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; | P7S\_KR |
| K\_K02 | wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej; | P7S\_KO |
| K\_K03 | 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; | P7S\_KO |
| K\_K04 | przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej; | P7S\_KR |
| K\_K05 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych | P7S\_KK |
| K\_K06 | korzystania z obiektywnych źródeł informacji; |  |
| K\_K07 | wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; | P7S\_KR |
| K\_K08 | formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; | P7S\_KK |
| K\_K09 | przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. | P7S\_KR |

\* Treści efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych realizowane są w ramach realizacji wybranych szczegółowych efektów uczenia się z zakresu wiedzy i umiejętności określonych standardem kształcenia fizjoterapeutów.

**Część E. Katalog metod oceniania**

**Katalog sposobów weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta w trakcie całego cyklu kształcenia\*\*\*\*:**

Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się wymaga zastosowania zróżnicowanych form sprawdzania, adekwatnych do kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, których dotyczą te efekty.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategoria efektów** | **Formy weryfikacji** |
| 1. | Wiedza | egzaminy ustne:* pytania teoretyczne
* pytania problemowe

egzaminy pisemne:* pytania teoretyczne
* pytania problemowe
* esej, kolokwium
* projekt
* prezentacja
* krótkie ustrukturyzowane pytania
* testy wielokrotnego wyboru (Multiple Choice Questions, MCQ)
* testy wielokrotnej odpowiedzi (Multiple Response Questions, MRQ)
* testy wyboru Tak/Nie
* testy dopasowania odpowiedzi
* test obrazkowy
* test krótkich odpowiedzi SAQs
* test uzupełniania odpowiedzi
* test uszeregowania odpowiedzi
* quiz
 |
| 2. | Umiejętności:* umiejętności proceduralne/ manualne
* w zakresie profesjonalnego komunikowania się z pacjentem
 | * obserwacja umiejętności demonstrowanych przez studenta z użyciem kart obserwacji lub list kontrolnych
* tradycyjny egzamin kliniczny
* egzamin standaryzowany (Objective Structured Clinical Examination, OSCE/ Objective Structured Practical Examination, OSPE)
* *Mini-Cex*
* sporządzenie dokumentacji medycznej/ planu opieki
* analiza przypadku/ *case study*
* raport, sprawozdanie
* egzamin praktyczny w warunkach symulowanych lub w warunkach klinicznych, z użyciem kart obserwacji lub list kontrolnych
 |
| 3. | Kompetencje społeczne | * obserwacja przez prowadzącego i współuczestników
* samoobserwacja
 |

\*\*\*\*należy usunąć formy weryfikacji nieadekwatne dla kierunku

1. Objaśnienie oznaczeń:

Dla kierunków regulowanych standardami kształcenia tj.: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmaceutycznego, położnictwa, pielęgniarstwa, fizjoterapii, ratownictwa medycznego numery efektów uczenia się są określone w odpowiednim standardzie kształcenia.

Dla pozostałych kierunków studiów przyjmuje się poniższe oznaczenia:

K (przed podkreślnikiem) — szczegółowe efekty uczenia się

W — kategoria wiedzy; U — kategoria umiejętności; K (po podkreślniku) — kategoria kompetencji społecznych

01, 02, 03 i kolejne — numer efektu uczenia się [↑](#footnote-ref-1)
2. Liczba dowolna (należy dodać lub usunąć wiersze tabeli w razie potrzeby). [↑](#footnote-ref-2)
3. Wpisać symbol z Polskich Ram Kwalifikacji [↑](#footnote-ref-3)