

**Program studiów stacjonarnych
jednolitych magisterskich na kierunku *fizjoterapia*
o profilu praktycznym
(obowiązuje od roku akademickiego 2023/24)**

1. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA STUDIÓW

1. Jednostka prowadząca studia – Zamiejscowy Wydział Kultury Fizycznej w Gorzowie Wielkopolskim – Filia Akademii Wychowania Fizycznego im. E. Piaseckiego w Poznaniu
2. Forma studiów – studia stacjonarne
3. Poziom kształcenia – studia jednolite magisterskie
4. Profil kształcenia – profil praktyczny
5. Liczba semestrów – 10 semestrów
6. Liczba punktów ECTS konieczna do uzyskania kwalifikacji – 300 ECTS
7. Poziom kwalifikacji – poziom 7 Polskiej Ramy Kwalifikacji
8. Tytuł zawodowy nadawany absolwentom – magister
9. Łączna liczba godzin zajęć – 5320 godzin
10. Przyporządkowanie kierunku studiów do dyscyplin naukowych:

| Wyszczególnienie | Dyscyplina | Udział procentowy |
|------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Dyscyplina naukowa wiodąca | nauki o kulturze fizycznej | 51% |
| Pozostałe dyscypliny naukowe | nauki o zdrowiu | 39% |
| | nauki medyczne | 10% |
| | Ogółem | 100% |

11. Specjalności do wyboru – *brak*
12. Zgodność efektów uczenia się ze standardami kształcenia:
Efekty uczenia się dla kierunku *Fizjoterapia* są zgodne ze standardami kształcenia określonymi Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza denty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. z 2019 poz. 1573 ze zm.) – załącznik nr 7.

2. OGÓLNE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Po ukończeniu studiów jednolitych magisterskich absolwent:

- a) w zakresie wiedzy zna i rozumie:
 - problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych;
 - problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki medyczne w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób;
 - problematykę z zakresu dyscyplin naukowych – psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka;

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

b) w zakresie umiejętności potrafi:

- wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;
- interpretować wyniki badań czynnościowych oraz przeprowadzać testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii i interpretować ich wyniki;
- tworzyć, weryfikować i modyfikować programy fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami, w tym osób starszych, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, a także w ramach procesu kompleksowej rehabilitacji;
- kontrolować efekty postępowania fizjoterapeutycznego;
- dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać;
- zastosować działania z zakresu adaptowanej aktywności fizycznej i sportu osób z niepełnosprawnościami dla planowania, doboru, modyfikowania oraz tworzenia różnych form zajęć rekreacyjnych i sportowych dla osób ze specjalnymi potrzebami, w tym osób starszych;
- zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób;
- wykazać wysoką sprawność fizyczną niezbędną do poprawnego demonstrowania i wykonywania zabiegów z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz stosowania metod specjalnych u osób z różnymi chorobami, dysfunkcjami oraz z różnym rodzajem i stopniem niepełnosprawności;
- planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy;
- inspirować inne osoby do uczenia się oraz podejmowania aktywności fizycznej;
- komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta i jego praw;
- komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą;
- wykorzystywać wiedzę w zakresie racjonalizacji i optymalizacji fizjoterapii, także współpracując w zespole terapeutycznym;
- postępować zgodnie z zasadami etycznymi i bioetycznymi w wykonywaniu czynności właściwych dla zawodu fizjoterapeuty.

c) w zakresie kompetencji społecznych jest gotów do:

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

3. SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

*) Symbol uniwersalnej charakterystyki pierwszego stopnia dla poziomu 7, zawartej w załączniku do Ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 986)

***) Symbol charakterystyki drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 7, zawartej w załączniku do rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz. U. z 2018 r. poz. 2218)

| (1) Symbol kierunkowego efektu uczenia się | (2) Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów jednolitych magisterskich na kierunku Fizjoterapia: | (3) Symbol uniwersalnej charakterystyki I stopnia *) dla poziomu 7 | (4) Symbol charakterystyki II stopnia ***) dla poziomu 7 |
|---|---|---|---|
| w zakresie WIEDZY absolwent zna i rozumie: | | | |
| A. BIOMEDYCZNE PODSTAWY FIZJOTERAPII | | | |
| 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 narządu ruchu | P7U_W | P7S_WG |
| A.W2. | rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny) | P7U_W | P7S_WG |
| A.W3. | mianownictwo anatomiczne niezbędne do opisu stanu zdrowia | P7U_W | P7S_WG |
| A.W4. | podstawowe właściwości fizyczne, budowę i funkcje komórek i tkanek organizmu człowieka | P7U_W | P7S_WG |
| A.W5. | rozwój embrionalny, organogenezę oraz etapy rozwoju zarodkowego i płciowego człowieka | P7U_W | P7S_WG |
| A.W6. | podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości | P7U_W | P7S_WG |

| (1) Symbol kierunkowego efektu uczenia się | (2) Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów jednolitych magisterskich na kierunku Fizjoterapia: | (3) Symbol uniwersalnej charakterystyki I stopnia *) dla poziomu 7 | (4) Symbol charakterystyki II stopnia **) dla poziomu 7 |
|---|--|---|--|
| 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 | P7U_W | P7S_WG |
| A.W8. | podstawy funkcjonowania poszczególnych układów organizmu człowieka oraz narządów ruchu i narządów zmysłu | P7U_W | P7S_WG |
| A.W9. | kinezyologiczne mechanizmy kontroli ruchu i regulacji procesów metabolicznych zachodzących w organizmie człowieka oraz fizjologię wysiłku fizycznego | P7U_W | P7S_WG |
| A.W10. | metody oceny czynności poszczególnych narządów i układów oraz możliwości ich wykorzystania do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta w różnych obszarach klinicznych | P7U_W | 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 | P7U_W | P7S_WG |
| A.W12. | zewnętrzne czynniki fizyczne i ich wpływ na organizm człowieka | P7U_W | P7S_WG |
| A.W13. | biomechaniczne zasady statyki ciała oraz czynności ruchowych człowieka zdrowego i chorego | P7U_W | P7S_WG |
| A.W14. | zasady ergonomii codziennych czynności człowieka oraz czynności związanych z wykonywaniem zawodu, ze szczególnym uwzględnieniem ergonomii pracy fizjoterapeuty | P7U_W | P7S_WG |
| A.W15. | zasady kontroli motorycznej oraz teorie i koncepcje procesu sterowania i regulacji czynności ruchowej | P7U_W | P7S_WG |
| A.W16. | podstawy uczenia się kontroli postawy i ruchu oraz nauczania czynności ruchowych | P7U_W | P7S_WG |
| A.W17. | mechanizmy rozwoju zaburzeń czynnościowych oraz patofizjologiczne podłoże rozwoju chorób | P7U_W | P7S_WG |
| A.W18. | metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych | P7U_W | P7S_WG |
| A.W19. | metody oceny podstawowych funkcji życiowych człowieka w stanie zagrożenia zdrowia lub życia | P7U_W | P7S_WG |
| A.W20. | uwarunkowania genetyczne chorób w populacji ludzkiej | P7U_W | P7S_WG |
| A.W21. | genetyczne i związane z fenotypem uwarunkowania umiejętności ruchowych | P7U_W | P7S_WG |
| B. NAUKI OGÓLNE | | | |
| B.W1. | psychologiczne i socjologiczne uwarunkowania funkcjonowania jednostki w społeczeństwie | P7U_W | P7S_WG |
| B.W2. | psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych | P7U_W | P7S_WG |

| (1) Symbol kierunkowego efektu uczenia się | (2) Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów jednolitych magisterskich na kierunku Fizjoterapia: | (3) Symbol uniwersalnej charakterystyki I stopnia *) dla poziomu 7 | (4) Symbol charakterystyki II stopnia **) dla poziomu 7 |
|---|--|---|--|
| B.W3. | modele komunikowania się w opiece zdrowotnej, podstawowe umiejętności komunikowania się z pacjentem oraz członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego | P7U_W | 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 | P7U_W | P7S_WG |
| B.W5. | podstawowe metody psychoterapii | P7U_W | P7S_WG |
| B.W6. | podstawowe zagadnienia z zakresu pedagogiki i pedagogiki specjalnej | P7U_W | 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 | P7U_W | P7S_WG |
| B.W8. | podstawowe formy i sposoby przekazywania informacji z wykorzystaniem środków dydaktycznych w zakresie nauczania fizjoterapii, prowadzenia szkoleń i doskonalenia zawodowego | P7U_W | P7S_WG |
| B.W9. | zasady wykonywania zawodu fizjoterapeuty oraz funkcjonowania samorządu zawodowego fizjoterapeutów | P7U_W | 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 | P7U_W | P7S_WK |
| B.W11. | czynniki decydujące o zdrowiu oraz o zagrożeniu zdrowia | P7U_W | P7S_WG |
| B.W12. | zasady edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia oraz elementy polityki społecznej dotyczącej ochrony zdrowia | P7U_W | P7S_WG |
| B.W13. | uwarunkowania zdrowia i jego zagrożenia oraz skalę problemów związanych z niepełnosprawnością w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym | P7U_W | P7S_WG |
| B.W14. | zasady analizy demograficznej oraz podstawowe pojęcia statystyki epidemiologicznej | P7U_W | P7S_WG |
| B.W15. | zasady organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ekonomiczne uwarunkowania udzielania świadczeń z zakresu fizjoterapii | P7U_W | P7S_WK |
| B.W16. | zasady kierowania zespołem terapeutycznym oraz organizacji i zarządzania podmiotami prowadzącymi działalność rehabilitacyjną | P7U_W | P7S_WK |
| B.W17. | zasady zatrudniania osób z różnym stopniem niepełnosprawności | P7U_W | P7S_WK |
| B.W18. | zasady etyczne współczesnego marketingu medycznego | P7U_W | P7S_WK |
| B.W19. | zasady przeprowadzania uproszczonej analizy rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii | P7U_W | P7S_WK |

| (1) Symbol kierunkowego efektu uczenia się | (2) Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów jednolitych magisterskich na kierunku Fizjoterapia: | (3) Symbol uniwersalnej charakterystyki I stopnia *) dla poziomu 7 | (4) Symbol charakterystyki II stopnia **) dla poziomu 7 |
|---|--|---|--|
| B.W20. | historię fizjoterapii oraz kierunki rozwoju nauczania zawodowego, a także międzynarodowe organizacje fizjoterapeutyczne i inne organizacje zrzeszające fizjoterapeutów | P7U_W | P7S_WG P7S_WK |
| B.W21. | narzędzia informatyczne i statystyczne służące do opracowywania i przedstawiania danych oraz rozwiązywania problemów | P7U_W | P7S_WG |
| C. PODSTAWY FIZJOTERAPII | | | |
| C.W1. | pojęcia z zakresu rehabilitacji medycznej, fizjoterapii oraz niepełnosprawności | P7U_W | P7S_WG |
| C.W2. | mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem | P7U_W | P7S_WG |
| C.W3. | mechanizmy oddziaływania oraz możliwe skutki uboczne środków i zabiegów z zakresu fizjoterapii | P7U_W | 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 | P7U_W | P7S_WG |
| C.W5. | zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta | P7U_W | P7S_WG |
| C.W6. | teoretyczne i metodyczne podstawy procesu uczenia się i nauczania czynności ruchowych | P7U_W | P7S_WG |
| C.W7. | teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii | P7U_W | P7S_WG |
| C.W8. | wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii | P7U_W | P7S_WG |
| C.W9. | teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej | P7U_W | P7S_WG |
| C.W10. | wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej | P7U_W | 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 | P7U_W | 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 | P7U_W | P7S_WG |
| C.W13. | zagrożenia i ograniczenia treningowe związane z niepełnosprawnością | P7U_W | P7S_WG |
| C.W14. | zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami narządowymi | P7U_W | P7S_WG |

| (1) Symbol kierunkowego efektu uczenia się | (2) Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów jednolitych magisterskich na kierunku Fizjoterapia: | (3) Symbol uniwersalnej charakterystyki I stopnia *) dla poziomu 7 | (4) Symbol charakterystyki II stopnia **) dla poziomu 7 |
|---|--|---|--|
| 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 2016 r. poz. 1536 i 1579) | P7U_W | P7S_WG P7S_WK |
| C.W16. | wskazania i przeciwwskazania do zastosowania wyrobów medycznych | P7U_W | P7S_WG |
| C.W17. | zagadnienia związane z promocją zdrowia i fizjoprofilaktyką | P7U_W | P7S_WG |
| D. FIZJOTERAPIA KLINICZNA | | | |
| 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 | P7U_W | P7S_WG |
| D.W2. | zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najważniejszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii | P7U_W | P7S_WG |
| D.W3. | etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricy, psychiatry, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii | P7U_W | P7S_WG |
| D.W4. | zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najważniejszych jednostkach chorobowych w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricy, psychiatry, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii | P7U_W | 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 fizjoterapii | P7U_W | P7S_WG |
| D.W6. | ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatricznego | P7U_W | 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 fizjoterapii | P7U_W | P7S_WG |

| (1) Symbol kierunkowego efektu uczenia się | (2) Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów jednolitych magisterskich na kierunku Fizjoterapia: | (3) Symbol uniwersalnej charakterystyki I stopnia *) dla poziomu 7 | (4) Symbol charakterystyki II stopnia **) dla poziomu 7 |
|---|---|---|--|
| D.W8. | wyniki testów wysiłkowych w fizjoterapii kardiologicznej i pulmonologicznej (test na ergometrze rowerowym, bieżni ruchomej, testy marszowe, test spirometryczny), skalę niewydolności serca NYHA (New York Heart Association) oraz wartości równoważnika metabolicznego (MET) | P7U_W | 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 | P7U_W | P7S_WG |
| D.W10. | zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej | P7U_W | P7S_WG |
| D.W11. | metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w zakresie badań stosowanych w ginekologii i położnictwie | P7U_W | P7S_WG |
| D.W12. | fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej | P7U_W | P7S_WG |
| D.W13. | zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych | P7U_W | P7S_WG |
| D.W14. | specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego | P7U_W | 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 | P7U_W | P7S_WG |
| D.W16. | założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF) | P7U_W | P7S_WG |
| E. METODOLOGIA BADAŃ NAUKOWYCH | | | |
| E.W1. | metody i techniki badawcze stosowane w ramach realizowanego badania naukowego | P7U_W | P7S_WG |
| F. PRAKTYKA FIZJOTERAPEUTYCZNA | | | |
| F.W1. | zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych | P7U_W | P7S_WG |
| F.W2. | teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego | P7U_W | P7S_WG |
| F.W3. | metody oceny stanu układu ruchu człowieka dla wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz dla potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu i w chorobach wewnętrznych | P7U_W | 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 | P7U_W | P7S_WG |
| F.W5. | metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii | P7U_W | P7S_WG |

| (1) Symbol kierunkowego efektu uczenia się | (2) Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów jednolitych magisterskich na kierunku Fizjoterapia: | (3) Symbol uniwersalnej charakterystyki I stopnia *) dla poziomu 7 | (4) Symbol charakterystyki II stopnia **) dla poziomu 7 |
|---|--|---|--|
| F.W6. | podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności | P7U_W | 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 | P7U_W | P7S_WG |
| F.W8. | zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji | P7U_W | P7S_WG |
| F.W9. | zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem | P7U_W | P7S_WK |
| F.W10. | zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (<i>evidence based medicine / physiotherapy</i>) | P7U_W | P7S_WG |
| F.W11. | standardy fizjoterapeutyczne | P7U_W | P7S_WK |
| F.W12. | rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym | P7U_W | P7S_WK |
| F.W13. | prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu | P7U_W | P7S_WK |
| F.W14. | zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia | P7U_W | P7S_WG |
| F.W15. | podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała | P7U_W | P7S_WG |
| F.W16. | zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków | P7U_W | P7S_WK |
| F.W17. | zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty | P7U_W | P7S_WK |
| F.W18. | zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty | P7U_W | P7S_WK |
| H. AUTORSKA OFERTA UCZELNI | | | |
| H.W1. | zasady ratowania tonących z użyciem podręcznego sprzętu ratunkowego | P7U_W | P7S_WG |
| w zakresie UMIEJĘTNOŚCI absolwent potrafi: | | | |
| A. BIOMEDYCZNE PODSTAWY FIZJOTERAPII | | | |
| 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 | P7U_U | 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 | P7U_U | 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 | P7U_U | P7S_UW |

| (1) Symbol kierunkowego efektu uczenia się | (2) Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów jednolitych magisterskich na kierunku Fizjoterapia: | (3) Symbol uniwersalnej charakterystyki I stopnia *) dla poziomu 7 | (4) Symbol charakterystyki II stopnia **) dla poziomu 7 |
|---|---|---|--|
| 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 | P7U_U | P7S_UW |
| A.U5. | przeprowadzić podstawowe badanie narządów zmysłów i ocenić równowagę | P7U_U | P7S_UW |
| A.U6. | przeprowadzić ocenę zdolności wysiłkowej, tolerancji wysiłkowej, poziomu zmęczenia i przetrenowania | P7U_U | P7S_UW |
| A.U7. | wykorzystywać właściwości określonej grupy środków farmakologicznych w zabiegach fizykoterapeutycznych w różnych jednostkach chorobowych | P7U_U | P7S_UW |
| A.U8. | oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje prawidłowe i zaburzone | P7U_U | 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 | P7U_U | P7S_UW |
| A.U10. | przeprowadzić szczegółową analizę biomechaniczną prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w przypadku różnych zaburzeń układu ruchu | P7U_U | P7S_UW |
| A.U11. | przewidzieć skutki stosowania różnych obciążeń mechanicznych na zmienione patologicznie struktury ciała człowieka | P7U_U | P7S_UW |
| A.U12. | ocenić poszczególne zdolności motoryczne | P7U_U | P7S_UW |
| A.U13. | oceniać sprawność fizyczną i funkcjonalną w oparciu o aktualne testy dla wszystkich grup wiekowych | P7U_U | P7S_UW |
| A.U14. | przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii | P7U_U | P7S_UW P7S_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 dorosłych i dzieci | P7U_U | P7S_UW |
| B. NAUKI OGÓLNE | | | |
| B.U1. | porozumiewać się w jednym z języków obcych na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego | P7U_U | 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 | P7U_U | P7S_UW |
| B.U3. | zastosować odpowiednie formy postępowania terapeutyczno-wychowawczego wspomagające proces rewalidacji osoby z niepełnosprawnością | P7U_U | P7S_UW |
| B.U4. | organizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności | P7U_U | P7S_UU |

| (1) Symbol kierunkowego efektu uczenia się | (2) Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów jednolitych magisterskich na kierunku Fizjoterapia: | (3) Symbol uniwersalnej charakterystyki I stopnia *) dla poziomu 7 | (4) Symbol charakterystyki II stopnia **) dla poziomu 7 |
|---|---|---|--|
| B.U5. | przeprowadzić badanie przesiewowe w profilaktyce dysfunkcji i niepełnosprawności | P7U_U | P7S_UW |
| B.U6. | oszacować koszt postępowania fizjoterapeutycznego | P7U_U | P7S_UW |
| B.U7. | przeprowadzić uproszczoną analizę rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii | P7U_U | 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 | P7U_U | P7S_UW |
| B.U9. | wykazać umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej (rekreacyjnych i zdrowotnych) | P7U_U | 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 | P7U_U | P7S_UK |
| B.U11. | udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania | P7U_U | P7S_UK |
| B.U12. | komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia | P7U_U | P7S_UO |
| B.U13. | posługiwać się wyspecjalizowanymi narzędziami i technikami informatycznymi w celu pozyskania danych, a także krytycznie analizować i oceniać te dane | P7U_U | P7S_UW |
| C. PODSTAWY FIZJOTERAPII | | | |
| 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 | P7U_U | P7S_UW |
| C.U2. | wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych | P7U_U | 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 | P7U_U | 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 | P7U_U | P7S_UW P7S_UK |

| (1) Symbol kierunkowego efektu uczenia się | (2) Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów jednolitych magisterskich na kierunku Fizjoterapia: | (3) Symbol uniwersalnej charakterystyki I stopnia *) dla poziomu 7 | (4) Symbol charakterystyki II stopnia **) dla poziomu 7 |
|---|---|---|--|
| 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 | P7U_U | P7S_UW |
| C.U6. | dobrac poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego | P7U_U | P7S_UW |
| C.U7. | wykazać umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji i zapewnienia bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń | P7U_U | P7S_UW |
| C.U8. | zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii | P7U_U | P7S_UW |
| C.U9. | obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii | P7U_U | P7S_UW |
| C.U10. | wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii | P7U_U | P7S_UW |
| C.U11. | zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej | P7U_U | P7S_UW |
| C.U12. | obsługiwać aparaturę do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej | P7U_U | 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 | P7U_U | P7S_UW P7S_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 | P7U_U | P7S_UW P7S_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 | P7U_U | P7S_UW P7S_UK |
| C.U16. | dobrac wyroby medyczne, w tym przedmioty ortopedyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi | P7U_U | P7S_UW P7S_UK |
| 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 | P7U_U | P7S_UW |
| D. FIZJOTERAPIA KLINICZNA | | | |

| (1) Symbol kierunkowego efektu uczenia się | (2) Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów jednolitych magisterskich na kierunku Fizjoterapia: | (3) Symbol uniwersalnej charakterystyki I stopnia *) dla poziomu 7 | (4) Symbol charakterystyki II stopnia **) dla poziomu 7 |
|---|---|---|--|
| D.U1. | przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki | P7U_U | P7S_UW |
| D.U2. | przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu | P7U_U | P7S_UW |
| D.U3. | dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki | P7U_U | 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 porażen oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa | P7U_U | 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 | P7U_U | 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 | P7U_U | 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 | P7U_U | P7S_UW P7S_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 | P7U_U | 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 zwyrodnieniowo-wytwórczymi stawów oraz ograniczeniami zakresu ruchu lub pozastawowymi zespołami bólowymi o podłożu reumatycznym | P7U_U | P7S_UW |
| D.U10. | wykonywać pionizację i naukę chodzenia pacjentów z chorobami reumatologicznymi, a także usprawnianie funkcjonalne ręki w chorobie reumatoidalnej | P7U_U | P7S_UW |

| (1) Symbol kierunkowego efektu uczenia się | (2) Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów jednolitych magisterskich na kierunku Fizjoterapia: | (3) Symbol uniwersalnej charakterystyki I stopnia *) dla poziomu 7 | (4) Symbol charakterystyki II stopnia **) dla poziomu 7 |
|---|---|---|--|
| D.U11. | instruować pacjentów z chorobami reumatologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, w tym poprawiającymi funkcję chwytną | P7U_U | P7S_UW P7S_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) | P7U_U | 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, mózdzku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych oraz zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami, a także prowadzić postępowanie ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznych i wydalniczych, pionizację i naukę chodzenia lub poruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa | P7U_U | 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 nerwowomięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych | P7U_U | 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 | P7U_U | 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 | P7U_U | P7S_UW P7S_UK |
| D.U17. | przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka | P7U_U | P7S_UW P7S_UK |
| D.U18. | ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka | P7U_U | P7S_UW |
| D.U19. | przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia | P7U_U | P7S_UW |
| D.U20. | dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale | P7U_U | P7S_UW |
| D.U21. | przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności | P7U_U | P7S_UW |

| (1) Symbol kierunkowego efektu uczenia się | (2) Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów jednolitych magisterskich na kierunku Fizjoterapia: | (3) Symbol uniwersalnej charakterystyki I stopnia *) dla poziomu 7 | (4) Symbol charakterystyki II stopnia **) dla poziomu 7 |
|---|---|---|--|
| 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 | P7U_U | 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 interpretować ich wyniki i na tej podstawie zakwalifikować skoliozę do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego | P7U_U | P7S_UW |
| D.U24. | planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości | P7U_U | P7S_UW P7S_UO |
| D.U25. | planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie | P7U_U | P7S_UW P7S_UO |
| 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, ze chorobami nerwowomięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuro- i miogennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi) | P7U_U | P7S_UW P7S_UO |
| 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 | P7U_U | P7S_UW P7S_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 | P7U_U | 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 | P7U_U | 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 | P7U_U | P7S_UW P7S_UO |
| D.U31. | instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej | P7U_U | P7S_UW P7S_UK |

| (1) Symbol kierunkowego efektu uczenia się | (2) Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów jednolitych magisterskich na kierunku Fizjoterapia: | (3) Symbol uniwersalnej charakterystyki I stopnia *) dla poziomu 7 | (4) Symbol charakterystyki II stopnia **) dla poziomu 7 |
|---|--|---|--|
| D.U32. | instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej | P7U_U | P7S_UW P7S_UK |
| D.U33. | przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz interpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego | P7U_U | 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 schorzeniach z przewagą zaburzeń obturacyjnych | P7U_U | P7S_UW P7S_UK |
| 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 | P7U_U | P7S_UW |
| D.U36. | instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej | P7U_U | P7S_UW P7S_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 u pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych | P7U_U | P7S_UW P7S_UK |
| 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 | P7U_U | P7S_UW P7S_UK |
| D.U39. | stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF</i>) | P7U_U | 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 | P7U_U | P7S_UW P7S_UK |
| D.U41. | instruować kobiety ciężarne w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i w okresie połogu | P7U_U | P7S_UW P7S_UK |
| D.U42. | wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu | P7U_U | P7S_UW P7S_UK |
| D.U43. | planować i dobierać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe u dzieci i młodzieży – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – oraz instruować opiekunów dzieci i młodzież w zakresie wykonywania tych ćwiczeń | P7U_U | P7S_UW P7S_UO |
| D.U44. | przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki | P7U_U | P7S_UW |

| (1) Symbol kierunkowego efektu uczenia się | (2) Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów jednolitych magisterskich na kierunku Fizjoterapia: | (3) Symbol uniwersalnej charakterystyki I stopnia *) dla poziomu 7 | (4) Symbol charakterystyki II stopnia **) dla poziomu 7 |
|---|---|---|--|
| 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 | P7U_U | P7S_UW P7S_UK |
| 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 | P7U_U | P7S_UW P7S_UO |
| D.U47. | stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego | P7U_U | P7S_UK P7S_UO |
| D.U48. | podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego | P7U_U | 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) pacjenta, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych | P7U_U | P7S_UW P7S_UO |
| E. METODOLOGIA BADAŃ NAUKOWYCH | | | |
| E.U1. | zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki | P7U_U | P7S_UW P7S_UO |
| E.U2. | zinterpretować badanie naukowe i odnieść je do aktualnego stanu wiedzy | P7U_U | P7S_UW |
| E.U3. | korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej | P7U_U | P7S_UW |
| E.U4. | przeprowadzić badanie naukowe, zinterpretować i udokumentować jego wyniki | P7U_U | P7S_UW |
| E.U5. | zaprezentować wyniki badania naukowego | P7U_U | P7S_UW |
| E.U6. | przygotować i zaprezentować wystąpienia ustne oraz prace pisemne z zakresu fizjoterapii i dziedzin pokrewnych | P7U_U | P7S_UW P7S_UK |
| E.U7. | samodzielnie planować i realizować własne doksztalcanie się przez całe życie i inspirować oraz kierować procesem uczenia się innych osób | P7U_U | P7S_UU |
| F. PRAKTYKA FIZJOTERAPEUTYCZNA | | | |
| F.U1. | przeprowadzić badania i zinterpretować jego wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych | P7U_U | P7S_UW |
| F.U2. | samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego | P7U_U | 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 | P7U_U | P7S_UW |

| (1) Symbol kierunkowego efektu uczenia się | (2) Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów jednolitych magisterskich na kierunku Fizjoterapia: | (3) Symbol uniwersalnej charakterystyki I stopnia *) dla poziomu 7 | (4) Symbol charakterystyki II stopnia **) dla poziomu 7 |
|--|--|---|--|
| F.U4. | wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej | P7U_U | P7S_UW |
| F.U5. | dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji | P7U_U | P7S_UW |
| F.U6. | zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać | P7U_U | P7S_UW |
| F.U7. | wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy | P7U_U | 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 | P7U_U | P7S_UK P7S_UO |
| F.U9. | wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta | P7U_U | P7S_UW |
| F.U10. | inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności | P7U_U | P7S_UW P7S_UO |
| F.U11. | określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów | P7U_U | P7S_UW P7S_UO |
| F.U12. | samodzielnie wykonywać powierzone mu zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność | P7U_U | P7S_UO |
| F.U13. | pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji | P7U_U | P7S_UO |
| F.U14. | aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego | P7U_U | P7S_UO |
| F.U15. | aktywnie uczestniczyć w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych | P7U_U | P7S_UK |
| F.U16. | stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty | P7U_U | P7S_UW |
| F.U17. | przestrzegać praw pacjenta | P7U_U | P7S_UW |
| F.U18. | nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i poszanowaniu | P7U_U | P7S_UO |
| H. AUTORSKA OFERTA UCZELNI | | | |
| H.U1. | zastosować podstawowe czynności ratownicze w otwartym akwenie: holowanie, uwalnianie z chwytów, posługiwanie się podręcznym sprzętem ratunkowym | P7U_U | P7S_UW |
| H.U2. | potrafi korzystać z podstaw statystyki na potrzeby pracy dyplomowej i prac badawczych | P7U_U | P7S_UW |
| w zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH absolwent jest gotów do: | | | |
| K.1. | nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych | P7U_K | P7S_KR |
| K.2. | wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczności lokalnej i społeczeństwa | P7U_K | P7S_KR |

| (1) Symbol kierunkowego efektu uczenia się | (2) Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów jednolitych magisterskich na kierunku Fizjoterapia: | (3) Symbol uniwersalnej charakterystyki I stopnia *) dla poziomu 7 | (4) Symbol charakterystyki II stopnia **) dla poziomu 7 |
|---|--|---|--|
| K.3. | prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty | P7U_K | P7S_KO |
| K.4. | przestrzegania tajemnicy dotyczącej stanu zdrowia, praw pacjenta oraz zasad etyki zawodowej | P7U_K | P7S_KR |
| K.5. | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych | P7U_K | P7S_KK |
| K.6. | korzystania z obiektywnych źródeł informacji | P7U_K | P7S_KK |
| K.7. | wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym | P7U_K | P7S_KK P7S_KO |
| K.8. | formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej | P7U_K | P7S_KK |
| K.9. | przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób | P7U_K | P7S_KR |
| K.10. | myślenia i działania w sposób przedsiębiorczy; inicjowania działania na rzecz interesu publicznego | P7U_K | P7S_KO |

Objaśnienia oznaczeń:

(1) **K_** – kierunkowe efekty uczenia się

_W – kategoria wiedzy

_U – kategoria umiejętności

_K – kategoria kompetencji społecznych

(2) **Opis zakładanych efektów uczenia się** dla kierunku studiów, poziomu i profilu kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych.

(3) **P7U_** – uniwersalne charakterystyki poziomu 7 Polskiej Ramy Kwalifikacyjnej

_W – Wiedza

_U – Umiejętności

_K – Kompetencje społeczne

P7S_ – charakterystyki II stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacyjnej – poziom 7

_WG – Zakres i głębokość (kompletność perspektywy poznawczej i zależności)

_WK – Kontekst (uwarunkowania, skutki)

_UW – Wykorzystanie wiedzy (rozwiązywane problemy i wykonywane zadania)

_UK – Komunikowanie się (odbieranie i tworzenie wypowiedzi, upowszechnianie wiedzy w środowisku naukowym i posługiwanie się językiem obcym)

_UO – Organizacja pracy (planowanie i praca zespołowa)

_UU – Uczenie się (planowanie własnego rozwoju i rozwoju innych osób)

_KK – Oceny (krytyczne podejście)

_KO – Odpowiedzialność (wypełnianie zobowiązań społecznych i działanie na rzecz interesu publicznego)

_KR – Rola zawodowa (niezależność i rozwój etosu)

4. ZAJĘCIA WRAZ Z PRZYPISANIEM DO NICH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

| Efekty uczenia się w zakresie wiedzy i umiejętności | Nazwa przedmiotu | Liczba punktów ECTS za przedmiot | Punkty ECTS w ramach zajęć: | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------------|--|--|--|------------|
| | | | prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczyciela | z dziedziny nauk humanistycznych lub społecznych | kształtujących umiejętności praktyczne | do wyboru |
| A. BIOMEDYCZNE PODSTAWY FIZJOTERAPII | | 25,0 | 16,0 | 0,0 | 8,1 | 0,0 |
| A.W1, A.W2, A.W3, A.U1, A.U2 | Anatomia | 7,0 | 4,8 | | 3,9 | |
| A.W4, A.W5 | Biologia medyczna | 1,0 | 0,6 | | | |
| A.W20, A.W21 | Genetyka | 1,0 | 0,6 | | | |
| A.W6, A.W7, A.U3 | Biochemia | 2,0 | 1,2 | | | |
| A.W8, A.W9, A.W10, A.U4, A.U5, A.U6 | Fizjologia | 4,0 | 3,2 | | 2,2 | |
| A.W11, A.U7 | Farmakologia w fizjoterapii | 1,0 | 0,6 | | | |
| A.W12, A.U8 | Biofizyka | 1,0 | 0,4 | | | |
| A.W13, A.W14, A.U9, A.U10, A.U11 | Biomechanika | 3,0 | 1,8 | | 0,5 | |
| A.W15, A.W16, A.U12, A.U13, A.U14 | Kinezyjologia | 2,0 | 1,0 | | 0,8 | |
| A.W17, A.W18 | Patologia ogólna | 2,0 | 1,2 | | | |
| A.W18, A.W19, A.U15 | Pierwsza pomoc | 1,0 | 0,6 | | 0,7 | |
| B. NAUKI OGÓLNE | | 18,0 | 12,0 | 10,0 | 5,0 | 5,0 |
| B.U1 | Język obcy | 5,0 | 4,8 | | 5,0 | 5,0 |
| B.W1, B.W2, B.W3, B.W4, B.W5, B.U2, B.U10, B.U11, B.U12 | Psychologia | 2,0 | 1,6 | 2,0 | | |
| B.W6, B.W7, B.U3 | Pedagogika | 1,0 | 0,8 | 1,0 | | |
| B.W8 | Dydaktyka fizjoterapii | 1,0 | 0,6 | 1,0 | | |
| B.W1, B.W2, B.W7 | Socjologia | 1,0 | 0,4 | 1,0 | | |
| B.W9, B.W10 | Podstawy prawa | 1,0 | 0,6 | 1,0 | | |
| B.W11, B.W12, B.U4 | Zdrowie publiczne | 1,0 | 0,4 | | | |
| B.W13, B.W14, B.U5 | Demografia i epidemiologia | 1,0 | 0,4 | | | |

| Efekty uczenia się w zakresie wiedzy i umiejętności | Nazwa przedmiotu | Liczba punktów ECTS za przedmiot | Punkty ECTS w ramach zajęć: | | | |
|---|---|-------------------------------------|--|--|--|-----------|
| | | | prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczyciela | z dziedziny nauk humanistycznych lub społecznych | kształtujących umiejętności praktyczne | do wyboru |
| B.W15, B.U6 | Ekonomia i systemy ochrony zdrowia | 1,0 | 0,4 | 1,0 | | |
| B.W16, B.W17, B.W19, B.U7 | Zarządzanie i marketing | 1,0 | 0,4 | 1,0 | | |
| B.W18, B.U8 | Filozofia i bioetyka | 1,0 | 0,6 | 1,0 | | |
| B.W20 | Historia fizjoterapii | 1,0 | 0,4 | 1,0 | | |
| B.W21, B.U13 | Technologie informacyjne | 1,0 | 0,6 | | 1,0 | |
| B.U9 | Wychowanie fizyczne | 0,0 | 0,0 | | 0,0 | |
| C. PODSTAWY FIZJOTERAPII | | 45,0 | 31,2 | | 23,8 | |
| C.W1, C.W2, C.W3, C.W4, C.W5, C.U1, C.U2 | Fizjoterapia ogólna | 4,0 | 2,4 | | 0,7 | |
| C.W6, C.U3, C.U4, C.U5, C.U6, C.U7 | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu | 6,0 | 4,0 | | 4,0 | |
| C.W7, C.W8, C.U1, C.U2, C.U3, C.U4, C.U7, C.U8, C.U9, C.U10 | Kinezyterapia | 7,0 | 5,6 | | 4,3 | |
| C.W7, C.W8, C.U8, C.U9, C.U10 | Terapia manualna | 2,0 | 1,8 | | 1,5 | |
| C.W9, C.W10, C.U9, C.U11, C.U12 | Medycyna fizykalna | 6,0 | 4,4 | | 3,6 | |
| C.W7, C.W8, C.U8, C.U9, C.U10 | Masaż | 2,0 | 1,8 | | 1,5 | |
| C.W7, C.W8, C.U3, C.U4, C.U8, C.U9, C.U10 | Metody specjalne w fizjoterapii | 8,0 | 4,8 | | 5,9 | |
| C.W11, C.U13, C.U14 | Adaptowana aktywność fizyczna | 2,0 | 1,4 | | 1,3 | |
| C.W12, C.W13, C.U13, C.U14, C.U15 | Sport osób z niepełnosprawnościami | 2,0 | 1,4 | | 1,3 | |
| C.W14, C.W15, C.W16, C.U4, C.U16 | Wyroby medyczne | 3,0 | 1,8 | | | |
| C.W17, C.U17 | Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | 3,0 | 1,8 | | | |
| D. FIZJOTERAPIA KLINICZNA | | | | | | |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii | | 17,0 | 10,4 | | 2,9 | |
| D.W1, D.W2, D.U3 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii | 2,0 | 1,4 | | 0,6 | |

| Efekty uczenia się w zakresie wiedzy i umiejętności | Nazwa przedmiotu | Liczba punktów ECTS za przedmiot | Punkty ECTS w ramach zajęć: | | | |
|--|---|-------------------------------------|--|--|--|-----------|
| | | | prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczyciela | z dziedziny nauk humanistycznych lub społecznych | kształtujących umiejętności praktyczne | do wyboru |
| D.W1, D.W2 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w medycynie sportowej | 1,0 | 0,6 | | | |
| D.W1, D.W2, D.U8 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii | 1,0 | 0,6 | | 0,3 | |
| D.W1, D.W2, D.U12 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii | 2,0 | 1,2 | | 0,3 | |
| D.W1, D.W2, D.U17 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej | 1,0 | 0,6 | | 0,3 | |
| D.W3, D.W4, D.U28 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii | 2,0 | 1,2 | | 0,3 | |
| D.W3, D.W4, D.U33 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii | 2,0 | 1,2 | | 0,3 | |
| D.W3, D.W4 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii | 1,0 | 0,6 | | | |
| D.W3, D.W4, D.U41 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie | 1,0 | 0,6 | | 0,3 | |
| D.W3, D.W4, D.U44 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricznym | 1,0 | 0,6 | | 0,3 | |
| D.W3, D.W4 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii | 1,0 | 0,6 | | | |
| D.W3, D.W4, D.W5, D.W15 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii | 1,0 | 0,6 | | | |
| D.W3, D.W4 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej | 1,0 | 0,6 | | | |
| Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu | | 18,0 | 15,0 | | 8,1 | |
| D.W1, D.W2, D.W6., D.U3, D.U4, D.U5, D.U6, D.U7, D.U47 | Fizjoterapia kliniczna w ortopedii i traumatologii | 5,0 | 4,4 | | 2,0 | |
| D.W1, D.W2, D.U7, D.U47 | Fizjoterapia kliniczna w medycynie sportowej | 2,0 | 1,6 | | 0,7 | |
| D.W1, D.W2, D.U7, D.U8, D.U9, D.U10, D.U11, D.U47 | Fizjoterapia kliniczna w reumatologii | 2,0 | 1,6 | | 1,1 | |
| D.W1, D.W2, D.W6, D.U7, D.U12, D.U13, D.U14, D.U15, D.U16, D.U47 | Fizjoterapia kliniczna w neurologii i neurochirurgii | 5,0 | 4,2 | | 2,1 | |
| D.W1, D.W2, D.U7, D.U17, D.U18, D.U20, D.U21, D.U22, D.U23, D.U24, D.U25, D.U26, D.U27, D.U43, D.U47 | Fizjoterapia kliniczna w wieku rozwojowym | 4,0 | 3,2 | | 2,2 | |

| Efekty uczenia się w zakresie wiedzy i umiejętności | Nazwa przedmiotu | Liczba punktów ECTS za przedmiot | Punkty ECTS w ramach zajęć: | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|--|--|-------------|
| | | | prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczyciela | z dziedziny nauk humanistycznych lub społecznych | kształtujących umiejętności praktyczne | do wyboru |
| Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych | | 21,0 | 15,8 | | 8,8 | |
| D.W3, D.W4, D.W6., D.W7., D.W8, D.U7, D.U28, D.U29, D.U30, D.U31, D.U32, D.U47 | Fizjoterapia kliniczna w kardiologii i kardiochirurgii | 4,0 | 3,2 | | 1,1 | |
| D.W3, D.W4, D.W8., D.W9, D.U7, D.U33, D.U34, D.U35, D.U36, D.U47 | Fizjoterapia kliniczna w pulmonologii | 3,0 | 1,8 | | 1,5 | |
| D.W3, D.W4, D.W10, D.U5, D.U7, D.U37, D.U38, D.U47 | Fizjoterapia kliniczna w chirurgii | 2,0 | 1,6 | | 0,6 | |
| D.W3, D.W4, D.W11, D.U7, D.U40, D.U41, D.U42, D.U47 | Fizjoterapia kliniczna w ginekologii i położnictwie | 2,0 | 1,4 | | 1,3 | |
| D.W1, D.W2, D.U7, D.U17, D.U18, D.U19, D.U20, D.U21, D.U27, D.U43, D.U47 | Fizjoterapia kliniczna w pediatrii | 3,0 | 2,4 | | 1,1 | |
| D.W3, D.W4, D.W6., D.W12, D.W13, D.U7, D.U42, D.U44, D.U45, D.U47 | Fizjoterapia kliniczna w geriatrici | 2,0 | 1,6 | | 1,7 | |
| D.W3, D.W4, D.W14, D.U47 | Fizjoterapia kliniczna w psychiatrii | 3,0 | 2,2 | | 0,6 | |
| D.W3, D.W4, D.U7, D.U46, D.U47, D.U48 | Fizjoterapia kliniczna w onkologii i medycynie paliatywnej | 2,0 | 1,6 | | 1,1 | |
| Diagnostyka funkcjonalna | | 14,0 | 8,6 | | 4,6 | |
| D.W16, D.U1, D.U2, D.U3, D.U8, D.U39, D.U49 | Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu | 6,0 | 3,4 | | 1,6 | |
| D.W6, D.W7, D.W8, D.W9, D.W16, D.U1, D.U28, D.U39, D.U49 | Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych | 5,0 | 3,2 | | 1,8 | |
| D.W16, D.U1, D.U17, D.U18, D.U20, D.U21, D.U22, D.U23, D.U39, D.U49 | Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym | 3,0 | 2,0 | | 1,3 | |
| Planowanie fizjoterapii | | 29,0 | 17,0 | | 13,2 | |
| D.U9, D.U13, D.U14, D.U49 | Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu | 13,0 | 7,0 | | 5,3 | |
| D.U29, D.U30, D.U34, D.U37, D.U40, D.U46, D.U49 | Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych | 9,0 | 5,8 | | 4,1 | |
| D.U43, D.U49 | Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym | 7,0 | 4,2 | | 3,7 | |
| E. METODOLOGIA BADAŃ NAUKOWYCH | | 25,0 | 2,0 | | 25,0 | 23,0 |

| Efekty uczenia się w zakresie wiedzy i umiejętności | Nazwa przedmiotu | Liczba punktów ECTS za przedmiot | Punkty ECTS w ramach zajęć: | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|--|--|-------------|
| | | | prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczyciela | z dziedziny nauk humanistycznych lub społecznych | kształtujących umiejętności praktyczne | do wyboru |
| E.W1, E.U1, E.U2, E.U3, E.U4, E.U5, E.U6, E.U7 | Metodologia badań naukowych | 2 | 0,8 | | 0,8 | |
| | Seminarium magisterskie (przygotowanie i obrona pracy) | 23 | 1,2 | | 23,0 | 23,0 |
| F. PRAKTYKA FIZJOTERAPEUTYCZNA | | 58,0 | 58,0 | | 58,0 | 14,0 |
| F.W1, F.W6, F.W9, F.W11, F.W12, F.W14, F.W16, F.W17, F.W18, F.U4, F.U7, F.U9, F.U15, F.U16, F.U17, F.U18 | Praktyka asystencka | 5,0 | 5,0 | | 5,0 | |
| F.W2, F.W5, F.W6, F.W7, F.W8, F.W9, F.W11, F.W12, F.W14, F.W15, F.W16, F.W17, F.W18, F.U1, F.U2, F.U3, F.U4, F.U7, F.U8, F.U9, F.U10, F.U11, F.U12, F.U13, F.U14, F.U15, F.U16, F.U17, F.U18 | Praktyka w pracowni kinezyterapii | 11,0 | 11,0 | | 11,0 | |
| F.W1, F.W2, F.W4, F.W5, F.W6, F.W7, F.W8, F.W9, F.W10, F.W11, F.W12, F.W13, F.W14, 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 | Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (F.3, F.5, F.7) | 28,0 | 28,0 | | 28,0 | |
| F.W2, F.W4, F.W5, F.W6, F.W7, F.W8, F.W9, F.W10, F.W11, F.W12, F.W13, F.W14, F.W15, F.W16, F.W17, F.W18, F.U1, 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 | Praktyka profilowana wybieralna (F.4, F.6) | 14,0 | 14,0 | | 14,0 | 14,0 |
| G. AUTORSKA OFERTA UCZELNI | | 15,0 | 11,6 | | 9,0 | |
| B.U9, H.W1, H.U1 | Obóz letni | 2,0 | 2,0 | | 2,0 | |
| C.U4, C.U6 | Terapia zajęciowa | 2,0 | 1,8 | | 1,5 | |
| B.W9, B.W10, B.U6, B.U7, E.U7 | Rozwój kompetencji zawo- dowych | 1,0 | 0,6 | | | |
| C.W7, C.W8, C.U8 | Drenaż limfatyczny | 2,0 | 1,6 | | 1,5 | |

| Efekty uczenia się w zakresie wiedzy i umiejętności | Nazwa przedmiotu | Liczba punktów ECTS za przedmiot | Punkty ECTS w ramach zajęć: | | | |
|---|--|-------------------------------------|--|--|--|-------------|
| | | | prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczyciela | z dziedziny nauk humanistycznych lub społecznych | kształtujących umiejętności praktyczne | do wyboru |
| C.W11, C.W13, D.U26, D.U27 | Metody terapii dzieci o specjalnych potrzebach | 2,0 | 1,6 | | 1,5 | |
| A.W2, D.U12 | Badanie obrazowe w fizjoterapii | 2,0 | 1,2 | | 0,7 | |
| C.W11, C.W13, D.U44, D.U45 | Metody i formy pracy z seniorami | 2,0 | 1,6 | | 1,5 | |
| B.W21, E.U4, E.U5, H.U2 | Statystyka | 2,0 | 1,2 | | 0,4 | |
| Do wyboru | | 15,0 | 8,0 | | 7,0 | 15,0 |
| A.U2 | Antropometria w fizjoterapii | 3,0 | 1,4 | | 0,5 | 3,0 |
| A.U2 | Antropologia | | | | | |
| B.U9 | Elementy jogi i metody Pilatesa | 2,0 | 1,2 | | | 2,0 |
| C.W17, C.U17 | Żywnienie i suplementacja w fizjoterapii | | | | | |
| C.U5, C.U7 | Choreoterapia | 2,0 | 1,2 | | 1,5 | 2,0 |
| C.W9, C.W10, C.U9, C.U11, C.U12 | Wellness i Spa | | | | | |
| C.W5, C.W7, C.U8 | Fizjoterapia w wodzie | 2,0 | 1,2 | | 1,5 | 2,0 |
| C.W5, C.W7, C.U8 | Zooterapia w rehabilitacji | | | | | |
| B.W3, B.W4, B.U2, B.U10 | Komunikacja alternatywna i wspomagająca | 3,0 | 1,6 | | 1,7 | 3,0 |
| B.W2, B.W3, B.W4, B.W5, B.U2, B.U10 | Pomoc psychologiczna | | | | | |
| C.W7, C.U10 | Podstawy osteopatii | 3,0 | 1,4 | | 1,9 | 3,0 |
| C.U3, C.U4, C.U5, C.U6, C.U7 | Terapia wisceralna | | | | | |
| | | 300 | 206 | 10 | 173 | 57 |

5. TREŚCI PROGRAMOWE

A. Biomedyczne podstawy fizjoterapii (400 godzin i 25 punktów ECTS)

- A.1. Anatomia: Anatomia narządu ruchu. Układ ruchu bierny i czynny. Wpływ dojrzewania i starzenia się na budowę i funkcję układu ruchu. Osie i płaszczyzny ciała ludzkiego, okolic ciała. Połączenia kości. Rodzaje, budowa i funkcja stawów. Analiza ruchów wykonywanych przez poszczególne mięśnie i grupy mięśniowe. Początki i przyczepy mięśni

kończyny górnej, dolnej, tułowia, głowy i szyi. Układ nerwowy centralny i obwodowy. Receptory. Narządy zmysłów. Budowa i funkcja układu naczyniowego, oddechowego, trawienego i moczowo-płciowego. Powłoka wspólna. Układ wewnątrzwydzielniczy. Elementy anatomii rentgenowskiej z naciskiem na kształtowanie umiejętności analizy prawidłowych obrazów radiologicznych struktur układu ruchu i tkanek miękkich. Anatomia palpacyjna kończyny górnej, dolnej, głowy i tułowia, poznanie punktów kostnych i części miękkich wymienionych okolic. Punkty antropometryczne.

- A.2. Biologia medyczna: Budowa i funkcja krwi. Ogólna budowa komórki roślinnej i zwierzęcej, budowa i właściwości błony komórkowej i cytoplazmy. Budowa i funkcje jądra komórkowego. Kwasy nukleinowe. Interfaza. Cykl komórkowy. Budowa i funkcje tkanek nabłonkowych. Tkanki łączne właściwe, oporowe i krew. Podział, budowa i funkcje tkanek mięśniowych. Ogólna budowa tkanki nerwowej. Typy komórek nerwowych w ośrodkowym i obwodowym układzie nerwowym. Przewodzenie impulsu nerwowego. Budowa jądra męskiego i plemnika. Budowa jajnika. Cykl menstruacyjny. Budowa komórki jajowej. Oogeneza i spermatogeneza. Zapłodnienie.
- A.3. Genetyka: Struktura i funkcja genów i chromosomów. Genetyka człowieka. Niestabilność genomu i mutacje genetyczne. Podstawowe prawa dziedziczenia, dziedziczenie autosomalne, związane z płcią i mitochondrialne. Inżynieria genetyczna. Genetyka nowotworów. Choroby genetyczne. Genetyczne badania przesiewowe, diagnostyka genetyczna, terapia genowa. Genetyka w służbie fizjoterapii.
- A.4. Biochemia: Kod genetyczny. Biosynteza i modyfikacja potranslacyjne białka. Enzymy. Koordynacja i kontrola metabolizmu. Transdukcja sygnałów. Hormony. Bioenergetyka organizmu. Aminokwasy i białka. Białka i ich funkcje. Biochemia błon biologicznych, transport błonowy. Równowaga kwasowo-zasadowa i wodno-elektrolitowa organizmu. Komórki macierzyste. Układ immunologiczny człowieka. Wolne rodniki tlenowe i azotowe. Regulacja hormonalna procesów energetycznych. Molekularna budowa mięśnia i biochemia skurczu. Biochemiczne wskaźniki stosowane w diagnostyce wysiłku fizycznego. Biochemia procesów zmęczenia i regeneracji. Biochemiczne procesy starzenia się organizmu. Biochemia chorób układu mięśniowego i tkanki łącznej.
- A.5. Fizjologia: Homeostaza. Pobudliwość komórek. Fizjologia poszczególnych układów funkcjonalnych człowieka oraz narządów zmysłów. Przemiana materii. Termoregulacja. Równowaga wodno-elektrolitowa. Źródła energii i procesy energetyczne zabezpieczające pracę organizmu. Zmęczenie organizmu. Reakcje układu krążenia i oddychania na wysiłki statyczne i dynamiczne. Wydolność tlenowa i beztlenowa oraz metody ich oznaczania. Fizjologiczne podstawy treningu zdrowotnego. Wpływ bezczynności ruchowej na organizm. Wydolność fizyczna dzieci i osób starszych. Charakterystyka zdolności wysiłkowych kobiet. Wysiłek fizyczny w różnych warunkach otoczenia. Otyłość i metody jej oceny.
- A.6. Farmakologia w fizjoterapii: Leki – rodzaje, postacie, mechanizm działania, ogólne zasady dawkowania, synergizm i antagonizm, wskazania i przeciwwskazania, nadwrażliwość, przedawkowanie, uzależnienia. Dopalacze. Leki działające ogólnie i miejscowo. Opioidowe i nieopiodowe leki przeciwbólne. Niesteroidowe leki przeciwzapalne. Najważniejsze leki stosowane w procesie fizjoterapii. Środki stosowane do kąpieli leczniczych. Środki stosowane do jontoforezy i fonoforezy. Leki w terapii chorób układu oddechowego. Środki stosowane do inhalacji. Środki o działaniu lokalnym stosowane w trakcie masażu. Leki w terapii chorób układu krążenia. Leki stosowane w chorobach neurodegeneracyjnych. Leki przeciwcukrzycowe. Środki odkażające. Podstawy antybiotykoterapii. Ogólne zasady zlecenia i kontrolowania działania środków farmakologicznych.
- A.7. Biofizyka: Studium dynamiki układu, modelowanie matematyczne. Rozciąganie i ściskanie tkanek, naprężenia, odkształcenia, prawo Hooke'a. Skręcanie i zginanie, złamania kości. Pomiar naprężeń w kościach podczas prób wytrzymałościowych. Dostosowanie biernego układu ruchu do przenoszenia obciążeń mechanicznych. Elementy mechaniki pły-

nów. Kinematyka, kinetyka, mechanika płynów. Obliczanie oporów aero- i hydrodynamicznych oraz parametrów przepływu. Ultradźwięki i infradźwięki. Oddziaływanie prądu elektrycznego i pól elektro-magnetycznych na organizm człowieka. Właściwości elektryczne komórki. Obwody prądu stałego. Praca i moc prądu elektrycznego. Działanie laserów, charakterystyka promieniowania laserowego. Obliczanie dawek promieniowania laserowego. Podstawy cybernetyki. Biofizyka procesów widzenia i słyszenia. Wybrane zagadnienia z zakresu optyki.

- A.8. Biomechanika: Strukturalno-funkcjonalna charakterystyka układu kostnego. Strukturalno-funkcjonalna charakterystyka napędów. Sprężystość i wytrzymałość kości, mięśni, ścięgien, więzadeł i powięzi. Moduł Younga, granice sprężystości i wytrzymałości. Układ sterowania ruchami. Teorie sterowania Bernsteina, Czchaidze, Moreckiego, Ekiela i Fidelusa. Nawyk ruchowy a łuk odruchowy. Fazy kształtowania nawyków ruchowych. Układ zasilania człowieka. Zasoby źródeł energetycznych. Działanie sił na dźwignie kostne. Momenty sił mięśniowych i momenty sił zewnętrznych. Rodzaje pracy mięśniowej. Biologiczne przekładnie. Elementy amortyzacyjne w układzie ruchu człowieka. Biomechanika lokomocji z pomocą kul, lasek, wózków. Biomechanika ortez poszczególnych łańcuchów biokinematycznych. Metoda składania sił równoległych. Metody składania momentów sił ciężkości. Znaczenie położenia ŚC w utrzymaniu równowagi ciała. Położenie parcjalnych ŚC a postawa ciała. Ćwiczenia praktyczne z równowagi statycznej i dynamicznej (stabilografia). Filmowo-fotograficzne metody rejestracji i analizy ruchu. Ćwiczenia praktyczne z metod filmowo-fotograficznych. Pomiar statycznej i dynamicznej siły mięśniowej i ich wykorzystanie w fizjoterapii, wychowaniu fizycznym i sporcie. Ćwiczenia praktyczne z pomiarów statycznej i dynamicznej siły mięśniowej. Wykorzystanie pomiarów goniometrycznych w fizjoterapii. Pomiar $V_f(F)$ i ich wykorzystanie w fizjoterapii. Analiza chodu i biegu.
- A.9. Kinezyjologia: Kinezyjologiczne mechanizmy kontroli ruchu. Podstawy uczenia się kontroli postawy i ruchu oraz nauczania czynności ruchowych. Trening zdrowotny. Nawyk ruchowy. Wydolność fizyczna osób w różnym wieku oraz ich uczestnictwo w różnych typach aktywności ruchowej. Charakterystyka zdolności wysiłkowych kobiet. Zmiany funkcjonowania organizmu w wieku starszym. Wpływ treningu o charakterze wytrzymałościowym i siłowym na organizm. Hipokinezja. Wpływ beczynności ruchowej na organizm. Wysiłek fizyczny w różnych warunkach otoczenia.
- A.10. Patologia ogólna: Pojęcie zdrowia i choroby. Klasyfikacja chorób. Wpływ czynników środowiskowych na powstawanie choroby. Rola układu immunologicznego w przebiegu choroby. Odporność swoista i nieswoista. Zaburzenia krążenia. Wstrząs, rodzaje, przyczyny, objawy. Zmiany wsteczne. Zwyródnienia. Zaniki. Osteoporoza, osteoskleroz, osteomalacja. Zmiany postępowe. Mechanizmy naprawcze. Gojenie się ran i złamań kostnych. Zapalenia. Proces zapalny. Komórki i mediatory komórkowe i pozakomórkowe stanu zapalnego. Gojenie się ran. Zaburzenia czucia, ból. Choroby układu pokarmowego. Patologia stanu odżywienia. Choroby uwarunkowane genetycznie. Choroby metaboliczne. Choroby autoimmunizacyjne. Nowotwory. Klasyfikacja, czynniki rakotwórcze. Patomechanizm kancerogenezy. Nowotwory złośliwe i niezłośliwe. Podstawowe zasady diagnostyki i leczenia nowotworów. Rak piersi. Patologie narządowe: naczynia, serce, układ nerwowy, układ oddechowy. Choroby kości i stawów. Choroby zakaźne. Choroby gruczołów dokrewnych. Cukrzyca. Choroby skóry. Alergia. Zaburzenia termoregulacji.
- A.11. Pierwsza pomoc: Definicja pierwszej pomocy. Zasady udzielania pomocy. Etapy udzielania pomocy. Sytuacje zagrażające życiu i zdrowiu. Uwarunkowania prawne. Ocena sytuacji i zabezpieczenia miejsca zdarzenia. Ocena stanu poszkodowanego. Kontrola czynności życiowych. Przyczyny zmiany pozycji. Bezpieczne odwracanie z brzucha na plecy. Postępowanie z poszkodowanym nieprzytomnym. Pozycja boczna bezpieczna. Wezwanie pomocy. Postępowanie w przypadku zatrzymania oddechu. Podstawowe podtrzymywanie życia – resuscytacja krążeniowo-oddechowa. Nagłe stany: omdlenia, drgawki, zawały,

wstrząsy, zakrztuszenia. Postępowanie w przypadku amputacji lub zmiężdżeń i w przypadku większych ran i krwotoków.

B. Nauki ogólne (300 godzin i 18 punktów ECTS)

- B.1. Język obcy (angielski lub niemiecki): Student uczestniczy w kształceniu językowym z języka angielskiego lub niemieckiego właściwym dla poziomu B2+.
- B.2. Psychologia: Różne sposoby widzenia ludzkich zachowań. Plastyczność układu nerwowego. Rozwój i zmiana człowieka w cyklu życia. Znaczenie regresu i kryzysu w cyklu rozwoju. Stres psychologiczny. Teorie i symptomy. Radzenie sobie ze stresem. Zespół stresu ostrego a zespół stresu pourazowego – kryteria diagnostyczne, uwarunkowania adaptacji potraumatycznej. Modele i koncepcje zdrowia i choroby. Model salutogenetyczny i patogenetyczny. Placebo. Psychologiczne mechanizmy chorób i dysfunkcji somatycznych. Biologiczne i ewolucyjne podstawy zachowania. Dziedziczność i zachowanie. Biologia i zachowanie. Asymetria półkul mózgowych. Wrażenia zmysłowe i percepcja. Odbiór wrażeń, organizowanie, identyfikowanie i rozpoznawanie. Zmysłowy obraz świata. Procesy organizujące percepcję. Uczenie się i analiza zachowania. Warunkowanie klasyczne i sprawcze. Modelowanie. Pamięć. Funkcjonalne znaczenie temperamentu dla zachowania człowieka. Regulacyjna teoria temperamentu. Inwentarz FCZ-KT. Motywacja. Emocje. Rozwój somatyczny i poznawczy człowieka w ciągu całego życia. Rozwój emocjonalny, społeczny i moralny w ciągu całego życia. Psychologiczno-społeczny kontekst zdrowia i choroby. Psychologiczne następstwa choroby oraz zachowane wobec choroby. Istota i funkcje bólu. Problem umierania i śmierci. Doświadczenie śmierci. Doświadczenie żałoby. Psychologiczna problematyka kontaktu fizjoterapeuta – pacjent. Diagnoza wypranego przypadku.
- B.3. Pedagogika: Rola edukacji w społeczeństwie demokratycznym. Polskie bariery edukacyjne. Społeczno-ekonomiczne uwarunkowania edukacji. Kwestie społeczne obniżające jakość funkcjonowania człowieka. Wprowadzenie do przedmiotu Analiza pojęć charakterystycznych dla pedagogiki. Atrybuty pedagogiki jako nauki. Przedmiot i zakres badań, swoistość języka naukowego. Proces wychowania. Metody wychowania. Proces nauczania – uczenia się. Zaburzenia rozwojowe i zachowania pacjenta. Niedostosowanie społeczne, niepełnosprawność, wykluczenie społeczne. Współczesne zagrożenia procesu wychowania. Trudności wychowawcze. Przyczyny trudności wychowawczych, ich profilaktyka i terapia. Podstawy diagnostyki pedagogicznej, metody i techniki badań pedagogicznych i ich zastosowanie w praktyce fizjoterapeutycznej. Komunikacja pedagogiczna. Interakcje fizjoterapeuta – pacjent. Komunikacja werbalna i niewerbalna. Warunki prawidłowego komunikowania się w procesie dydaktyczno-wychowawczym. Wybrane zaburzenia rozwojowe i zachowania pacjenta. Ćwiczenia koordynacji ruchów dla dzieci i dorosłych z zaburzeniem koordynacji wzrokowo-ruchowej i zachowania równowagi. Gry i zabawy dzieci niepełnosprawnych sensorycznie i intelektualnie: dzieci niewidome, niesłyszące i niepełnosprawne intelektualnie. Ćwiczenia metodą Weroniki Sherborne. Ćwiczenia IS (integracji sensorycznej). Ćwiczenia kinezylogii edukacyjnej. Ćwiczenia orientacji przestrzennej i lateralizacji. Ćwiczenia socjoterapeutyczne. Gry i zabawy integracyjne. Zabawy komunikacyjne i werbalne, zabawy z użyciem materiałów piśmienniczych, zabawy z użyciem różnych rekwizytów.
- B.4. Dydaktyka fizjoterapii: Ogólne zasady dydaktyki. Metody nauczania. Środki dydaktyczne. Formy organizacji. Metody fizjoterapii jako specyficzny element kształcenia zawodowego. Granice kompetencji w edukacji zawodowej. Kształcenie podyplomowe. Permanentne kształcenie i samokształcenie. Formy i sposoby przekazu informacji – środki dydaktyczne, przekazywanie wiadomości i nauczanie umiejętności praktycznych – zajęcia praktyczne.
- B.5. Socjologia: Podstawy życia społecznego. Więzy społeczne. Podziały i nierówności społeczne. Naturalne kryteria podziałów: płeć, wiek, rasa, urodzenie. Kryteria psychiczne,

geograficzno-terytorialne, kulturowe, polityczne, ekonomiczne. Zbiorowości społeczne. Teorie uwarunkowania społecznego. Procesy społeczne. Świadomość społeczna. Świadomość indywidualna i zbiorowa. Zagadnienia uwarstwienia społecznego. Konflikty. Zmiany struktury zawodowej. Ruchliwość międzypokoleniowa. Rodzina. Społeczność zakładu pracy. Konflikty i zjawiska patologiczne. Bezrobocie. Społeczne skutki bezrobocia. Naród i grupa etniczna. Państwo wielonarodowe i narody wieloetniczne. Mniejszości narodowe i etniczne w Polsce. Patologie, dewiacje społeczne. Mobbing.

- B.6. Podstawy prawa: Przepisy prawa. System prawa. Podmioty prawa. Wykładnia prawna. Prawo cywilne. Prawo pracy. Opieka zdrowotna w świetle prawa. Ochrona prawna dóbr pacjenta. Prawne uregulowania funkcjonowania jednostek służby zdrowia. Status prawny fizjoterapeuty. Odpowiedzialność cywilna i zawodowa fizjoterapeuty. Eksperyment naukowy i medyczny w świetle prawa. Prawo wynalazcze i prawo autorskie w praktyce fizjoterapeutycznej. Ochrona własności intelektualnej. Podstawowe pojęcia w zakresie przedstawiania opinii i orzecznictwa dla potrzeb fizjoterapii.
- B.7. Zdrowie publiczne: Podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby. Geneza i historia zdrowia publicznego. Cele i zadania zdrowia publicznego. Determinanty zdrowia. Zagrożenia zdrowotne. Narodowy Program Zdrowia. Działania ukierunkowane na modyfikację społecznych uwarunkowań zdrowia. Promocja zdrowia i edukacja zdrowotna. Metody i sposoby zapobiegania zagrożeniom zdrowia publicznego. Choroby XXI wieku. Jak zachować zdrowie. Healthism. Psychospołeczne problemy zdrowia i choroby. Diagnostowanie sytuacji zdrowotnej. Epidemiologia jako podstawowe narzędzie zdrowia publicznego. Media a promocja zdrowia.
- B.8. Demografia i epidemiologia: Podstawowe pojęcia demograficzne i epidemiologiczne. Przedmiot i zadania demografii i epidemiologii. Charakterystyka metod badawczych stosowanych w demografii. Mierniki częstości występowania chorób. Dynamika epidemii. Siatka i współczynniki demograficzne. Struktura ludności wg wieku, płci, stanu cywilnego, wykształcenia. Przyrost naturalny. Współczynnik przyrostu naturalnego. Rozwój demograficzny, teorie rozwoju demograficznego, fazy przejścia demograficznego i epidemiologicznego. Prognozy demograficzne, rozmieszczenie ludności na świecie-czynniki. Migracje – przyczyny i skutki migracji zagranicznych, zróżnicowanie rasowe i narodowościowe ludności. Aktualna sytuacja demograficzna i epidemiologiczna w Polsce.
- B.9. Ekonomia i systemy ochrony zdrowia: Wprowadzenie do zagadnień ekonomii. Ekonomia i systemy ochrony zdrowia. Ekonomia zdrowia. Modele ekonomiki zdrowia. Rynek usług zdrowotnych. Cechy usług zdrowotnych. Rodzaje systemów ochrony zdrowia. Źródła i sposoby finansowania opieki zdrowotnej. Analiza finansowa zakładu opieki zdrowotnej. Miejsce fizjoterapii w systemie ochrony zdrowia w Polsce.
- B.10. Zarządzanie i marketing: Geneza nauki zarządzania. Charakterystyka podstawowych funkcji zarządzania. Podstawy zarządzania w fizjoterapii. Budowanie zespołów w procesie zarządzania. Tworzenie wizerunku a proces zarządzania. Zagrożenia i błędy w procesie zarządzania. Formy komunikowania się a zarządzanie. Predyspozycje i mocne strony osoby zarządzającej. Określenie i wybór własnego stylu zarządzania. Zakres i istota marketingu w fizjoterapii. Metody promocji, sprzedaży i negocjacji w procesie marketingowym. Strategie marketingowe. Innowacyjne formy marketingu. Biznesplan a marketing w fizjoterapii. Zarządzanie marketingowe.
- B.11. Filozofia i bioetyka: Powstanie bioetyki i jej relacje do etyki lekarskiej. Sposoby uprawiania bioetyki. Zasady poszanowania autonomii pacjenta. Zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem i w zespole. Etyka pracy zawodowej fizjoterapeuty. Ochrona jednostki w badaniach. Moralne problemy antykoncepcji, sztucznego zapłodnienia, aborcji, diagnostyki. Etyczne zasady opieki paliatywnej, hospicyjnej. Eutanazja i biolatria. Moralne zagadnienia błędów medycznych. Badania naukowe w medycynie. Zasady dobrej praktyki. Konflikt interesów w badaniach, nierzetelność w nauce, zasady autorstwa publikacji. Wniosek o zgodę komisji bioetyki na przeprowadzenie badań naukowych. Me-

dyczne badania naukowe z udziałem człowieka i badania kliniczne. Etyczne podstawy kontroli genetycznej. Komórki macierzyste. Spór o karę śmierci. Śmierć w medycynie. Moralne aspekty rozdzielnictwa świadczeń zdrowotnych.

- B.12. Historia fizjoterapii: Podstawowe definicje z zakresu rehabilitacji. Historyczne czynniki rozwoju rehabilitacji. Związki rehabilitacji z kulturą fizyczną i medycyną. Rozwój metod gimnastyki i masażu w średniowieczu, odrodzeniu i oświeceniu. Europejskie systemy gimnastyczne XIX wieku i ich wpływ na rozwój nowoczesnej rehabilitacji. Narodziny oraz rozwój nowoczesnej rehabilitacji w XX i XXI wieku. Twórcy światowej i polskiej rehabilitacji. Międzynarodowe standardy we współczesnej fizjoterapii.
- B.13. Technologie informacyjne: Podstawy technik informatycznych. Przetwarzanie i edycja tekstów. Arkusze kalkulacyjne i elementy statystyki. Grafika prezentacyjna.
- B.14. Wychowanie fizyczne: Student wybiera jedną z dyscyplin: nordic walking, tenis, badminton, LA, pływanie, joga, piłka siatkowa, koszykówka, piłka nożna, futsal i inne.

C. Podstawy fizjoterapii (780 godzin i 45 ECTS)

- C.1. Fizjoterapia ogólna: Podstawowe pojęcia w fizjoterapii. Anatomiczne i fizjologiczne podstawy fizjoterapii. Podporowa funkcja szkieletu. Ruchowa funkcja szkieletu. Czynność mięśni, sprawność i wydolność fizyczna. Wpływ ćwiczeń na organizm ludzki. Metodyczne podstawy fizjoterapii. Cele i zadania fizjoterapii, programowanie rehabilitacji. Wybrane metody fizjoterapii – wyjaśnienie pojęć wskazania i przeciwwskazania. Wybrane metody w terapii manualnej i terapii przeciwbólowej – wyjaśnienie pojęć wskazania przeciwwskazania. Podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii oraz neurologii – wiadomości wstępne i wybrane jednostki chorobowe. Podstawy fizjoterapii w kardiologii oraz pulmonologii. Zadania fizjoterapeuty. Omówienie ustawy o zawodzie fizjoterapeuty oraz kodeksu etycznego fizjoterapeuty. Wywiad dla potrzeb fizjoterapii. Zasady budowania relacji terapeutycznej (pacjent, fizjoterapeuta). Zespół rehabilitacyjny. Działy fizjoterapii. Fizjologia a patologia. Ocena ogólnej sprawności człowieka. Środki w fizjoterapii (metody, techniki). Zasady budowania planu usprawniania pacjenta. Psychologia rehabilitacji.
- C.2. Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu: Motoryczność ludzka, jako przedmiot teoretycznego poznania: pierwsze refleksje i rozwój badań nad motorycznością. Sprawność ruchowa i jej znaczenie dla przejawów motoryczności. Rozwój motoryczny człowieka – zasady rządzące rozwojem motorycznym, metody uczenia się sprawności motorycznej. Trening siły: zdolności siłowe i znaczenie treningu z oporem. Trening szybkości, wytrzymałości, gibkości ciała. Pomiar sprawności fizycznej ogólnej i specjalnej. Miejsce i rola zabawy w procesie kształcenia ruchowego. Gry i zabawy bieżne i z mocowaniem. Ćwiczenia siłowe w podwieszeniu. Ćwiczenia z laską gimnastyczną i ławeczką. Ćwiczenia w podporze. Ćwiczenia równoważne. Ćwiczenia poprawiające orientację w schemacie własnego ciała oraz orientację w przestrzeni. Wykorzystanie dostępnego sprzętu i przyborów w kształceniu ruchowym. Ćwiczenia gibkości ciała. Kształtowanie wytrzymałości. Kształtowanie skoczności. Ekstremalne formy kształcenia ruchowego. Specyfika usprawniania osób starszych oraz program treningowy zapobiegający upadkom. Ćwiczenia poprawiające lokomocję. Ćwiczenia psychomotoryczne. Ocena jakości ruchu i kontroli motorycznej podczas wykonywania czynności dnia codziennego, aktywności fizycznych oraz sportowych. Podstawowe zagrożenia wynikające z nieprawidłowo wykonanych ćwiczeń. Zasady wykorzystania treningu obwodu stacyjnego i toru przeszkód dla potrzeb fizjoterapii. Zasady wykorzystania treningu obwodu stacyjnego i toru przeszkód dla potrzeb fizjoterapii.
- C.3. Kinezyterapia: Technika i metodyka pomiarów zakresu ruchomości kręgosłupa, zakresów ruchomości obręczy barkowej i biodrowej oraz kończyny górnej i dolnej zgodnie z metodą SFTR. Ocena sprawności mięśni tułowia, obręczy barkowej i biodrowej oraz kończy-

ny górnej i dolnej wg. Lovetta. Testy funkcjonalne. Metodyka wykonywania zabiegów kinezyterapeutycznych. Ćwiczenia bierne, czynno-bierne. Rodzaje obciążeń i cel stosowania ćwiczeń czynnych w obciążeniu. Metodyka wykonywania ćwiczeń czynnych wolnych i ćwiczeń czynnych wolnych z oporem. Testy i ćwiczenia równoważne. Poizometryczna relaksacja mięśni. Metodyka wykonywania ćwiczeń izometrycznych, samowspomaganych, synergistycznych, oddechowych, relaksacyjnych, manualnych w kinezyterapii oraz elementy pionizacji pacjenta. Usprawnianie kinezyterapeutyczne z wykorzystaniem proprioceptywnego nerwowo-mięśniowego torowania ruchu.

- C.4. Terapia manualna: Miejsce terapii manualnej w procesie leczenia. Terminologia w terapii manualnej. Badanie równowagi statycznej miednicy. Badanie dysfunkcji stawów krzyżowo-biodrowych oraz więzadeł miednicy. Techniki zabiegowe dla stawów krzyżowo-biodrowych oraz więzadeł miednicy. Badanie dysfunkcji segmentu ruchowego kręgosłupa, techniki zabiegowe. Badanie dysfunkcji kompleksu obręczy barkowej i kończyny górnej. Techniki zabiegowe. Badanie dysfunkcji stawu biodrowego i kończyny dolnej. Techniki zabiegowe.
- C.5. Medycyna fizykalna: Podstawy fizyczne i fizjologiczne fizykoterapii. Przepisy i zasady BHP obowiązujące w gabinecie fizykoterapii. Rys historyczny rozwoju fizykoterapii. Metody i cele fizykoterapii. Promieniowanie nadfioletowe i podczerwone. Światło spolaryzowane i fototerapia. Laseroterapia. Przegrzewania całkowite suche i mokre. Przegrzewania jednokomorowe i przegrzewania częściowe. Krioterapia ogólnoustrojowa i miejscowa. Elektrodiagnostyka i elektrostymulacja. Prąd galwaniczny. Jonoforeza. Prąd neofaradyczny i prąd Träbera. Prądy DD. TENS. Elektroterapia czynnościowa i prąd HV. Prąd mikroamperowy i tonoliza. Prądy Nemecka i terapia wysoko- i energotonowa. Diatermia. Ultradźwięki. Magnetoterapia.
- C.6. Masaż: Dobór pozycji ułożeniowych osoby masowanej. Sylweta masaży. Podstawowe zasady BHP i higieny. Demonstracja i wykonywanie technik masażu leczniczego na wybranych okolicach ciała – techniki głaskania i rozcierania. Demonstracja i wykonywanie technik masażu leczniczego na wybranych okolicach ciała – techniki ugniatania, wstrząsania, wibracji i oklepywania. Demonstracja i wykonywanie masażu stopy i podudzia, uda i stawu kolanowego, obręczy biodrowej, ręki i przedramienia, ramienia i obręczy kończyny górnej, grzbietu, karku, klatki piersiowej i powłok brzusznych.
- C.7. Metody specjalne w fizjoterapii: Metody reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo-mięśniowej, neurorehabilitacji, terapii neurorozwojowej oraz terapii manualnej.
- C.8. Adaptowana aktywność fizyczna: Rola aktywności fizycznej w rewalidacji osób niepełnoprawnych. Zasady pracy pedagogicznej z dziećmi odbiegającymi od normy psychofizycznej. Sport osób niepełnosprawnych. Rozwój fizyczny osób z różnymi dysfunkcjami rozwojowymi. Podstawowe formy aktywności fizycznej i rodzaje adaptacji. Aktywność fizyczna osób niepełnosprawnych intelektualnie. Adaptacje dla osób niewidomych i niedowidzących. Adaptacje dla osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich oraz przewlekle chorych. Adaptacje dla osób starszych. Adaptacje dla osób głuchych i słabosłyszących. Rola turystyki i rekreacji w rewalidacji osób niepełnosprawnych. Olimpiady specjalne oraz Igrzyska Paraolimpijskie. Problemy osób niepełnosprawnych we współczesnym świecie.
- C.9. Sport osób z niepełnosprawnościami: Aktywność fizyczna osób z niepełnosprawnościami. Organizacja sportu osób z niepełnosprawnościami. Sylwetka niepełnosprawnego sportowca. Sport osób z niepełnosprawnościami jako kategoria społeczna i kulturowa. Zasady, metody, formy i środki pracy w procesie treningowym sportu osób z niepełnosprawnościami. Cele i zadania sportu osób z niepełnosprawnościami. Klasyfikacja medyczna i funkcjonalna. Sprzęt sportowy stosowany w sporcie osób z niepełnosprawnościami. Wybrane dyscypliny paraolimpijskie. Trening sportowy i organizacja zawodów dla osób z niepełnosprawnościami. Lekkoatletyka osób z niepełnosprawnościami. Gry zespołowe osób z niepełnosprawnościami. Pływanie osób z niepełnosprawnościami.

- C.10. Wyroby medyczne: Zasady doboru pomocy podporowych, ortez funkcjonalnych, stabilizujących kończyn górnych i dolnych z uwzględnieniem różnorodności patomechanizmu i etiologii oraz instruowanie w zakresie korzystania z nich. Zasady doboru ortez gotowych i wykonanych na zlecenie: sportowych, medycznych, gorsetów, ortez stabilizujących kręgosłup oraz instruowanie pacjenta w zakresie obsługi, sposobu korzystania ze wskazaniem ich potencjalnych wad i zagrożeń. Zasady doboru wózka dla osoby z niepełnosprawnością w różnym wieku: wózka aktywnego dla osoby po urazie kręgosłupa, wózka multipozycyjnego oraz instruowanie w zakresie sposobu posługiwania się nim. Zasady doboru protez kończyn dolnych i górnych (czynnych i biernych) oraz instruowanie pacjenta w zakresie sposobu posługiwania się nimi. Zasady i cele stosowania obuwia profilaktycznego, wkładek ortopedycznych i sensorycznych zależnie od potrzeb pacjentów. Zasady stosowania i korzystania z różnych rodzajów protez piersi i instruowanie pacjenta w zakresie sposobu funkcjonowania z nimi. Zasady stosowania wyrobów kompresyjnych mających zastosowanie w fizjoterapii. Zasady wykorzystania wyrobów medycznych zapobiegających powstawaniu obrzęków limfatycznych. Zasady doboru materaca przeciwodleżynowego, pończoch kikutowych oraz instruowanie pacjenta w zakresie korzystania z nich.
- C.11. Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia: Profilaktyka zdrowotna i promocja zdrowia w systemie ochrony zdrowia. XXI wiek a zdrowie. Metody promowania aktywnego stylu życia. Promocja zdrowia jako narzędzie edukacji zdrowotnej. Udział fizjoterapeuty w edukacji zdrowotnej osób zagrożonych chorobami cywilizacyjnymi. Aktywność ruchowa w profilaktyce i promocji zdrowia. Mass media a promocja zdrowia. Zdrowie i choroba z perspektywy pacjenta i jego rodziny. Wpływ czynników ekonomicznych, społecznych i środowiskowych na zdrowie. Postrzeganie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej. Modele promocji zdrowia. Rola fizjoterapeuty w promocji zdrowia. Fizjoprofilaktyka jako narzędzie poprawiające komfort życia i niezależność osób w różnym wieku. Współczesna cywilizacja – moda na bycie aktywnym czy nieaktywnym; udogodnienia i sedenteryjny tryb życia. Fizjoprofilaktyka w sporcie.

D. Fizjoterapia kliniczna (1670 godzin i 99 ECTS)

- D.1 Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii,
- D.14 Fizjoterapia kliniczna w ortopedii i traumatologii: Charakterystyka, definicje obrażeń, dysfunkcji, chorób narządu ruchu. Przyczyny, klasyfikacje, objawy i ich przebieg, metody leczenia – miejsce i rola fizjoterapii. Wskazania i przeciwwskazania oraz zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z obrażeniami, dysfunkcjami i chorobami narządu ruchu, z uwzględnieniem chorób współistniejących, wieku oraz płci. Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym, biologicznym, operacyjnym pacjentów z urazowymi ubytkami chrząstki stawowej, łąkotek, połączeń stawowych, więzozrostów. Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym i operacyjnym pacjentów z chorobą zwyrodnieniową stawów, w tym po endoprotezoplastykach stawów. Zasady postępowania fizjoterapeutycznego w ramach leczenia zachowawczego lub operacyjnego pacjentów w skręceniach stawów, uszkodzeniach ścięgien, uszkodzeniach aparatu torebkowo-więzadłowego stawów. Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z: zespołami przeciążeniowymi, obrażeniami, dysfunkcjami lub chorobami kręgosłupa; zasady postępowania fizjoterapeutycznego w ramach leczenia zachowawczego lub operacyjnego po złamaniach kości, w obrażeniach, dysfunkcjach i chorobach ręki. Zasady planowania i programowania fizjoterapii u pacjentów z fibrozą i artrofibrozą. Najczęściej występujące błędy lub powikłania w procesie fizjoterapii w kompleksowym postępowaniu leczniczym pacjenta w przebiegu chorób ortopedycznych. Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z: przykurczem Dupuytrena, zespołem Sudecka, złamaniami nasady bliższej kości udowej i kości ramiennej, złamaniami kręgosłupa, barkiem zamrożonym, zespołem ciasnoty podbarkowej, złamaniem dwu – lub trójkostkowymi podudzia, złamaniami miednicy, choro-

bami zwyrodnieniowymi krążków międzykręgowych, dyskopatiami, niespecyficznymi i specyficznymi bólami okolicy kręgosłupa z uwzględnieniem przyczyn, objawów i przebiegu.

D.2 Kliniczne podstawy fizjoterapii w medycynie sportowej.

D.15 Fizjoterapia kliniczna w medycynie sportowej: Rola i miejsce fizjoterapeuty w zespole medycznym dla potrzeb sportu. Organizacja pracy i współpraca fizjoterapeuty z innymi zawodami medycznymi, trenerami i zawodnikami. Przyczyny, różnicowanie, objawy i przebieg najczęściej występujących dysfunkcji specyficznych dla traumatologii sportowej – zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego, w odniesieniu do wyników badania lekarza specjalisty, wyników badań dodatkowych oraz wyników fizjoterapeutycznego badania funkcjonalnego. Zasady udzielania pierwszej pomocy (m.in. Rest Ice Compression Elevation – RICE, Protection Rest Ice Compression Elevation – PRICE, Protection Rest Ice Compression Elevation Medication Modalities – PRICEMM), pacjentom w ostrych uszkodzeniach narządu ruchu w sporcie. Etapy gojenia tkanek i metody leczenia za pomocą fizjoterapii. Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym lub operacyjnym na potrzeby pacjentów uprawiających sport zawodowy lub aktywność fizyczną rekreacyjną, u których wystąpiły urazowe ubytki i uszkodzenia chrząstki stawowej, łąkotek, połączeń stawowych, więzozrostów, ścięgien, aparatu torebkowo-więzadłowego oraz po skręceniach i złamaniach. Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z przeciążeniami, obrażeniami i dysfunkcjami: ręki, stawu łokciowego, obręczy barkowej, kręgosłupa – uprawiających sport zawodowy lub aktywność fizyczną rekreacyjną. Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z typowymi dla traumatologii sportowej zespołami: tendinopatii, entezopatii narządu ruchu, zapaleń nadkłykci, zapalenia kałek, neuropatii, chondropatii, chondromalacji, jałowych martwic kości i w zespołach konfliktów tkankowych. Specyfika, odrębności, zasady planowania i prowadzenia odnowy biologicznej lub fizjoterapii sportowej dzieci, młodzieży oraz osób starszych. Najczęściej występujące błędy lub powikłania oraz skutki zaniedbań w edukacji pacjenta, w procesie fizjoterapii w traumatologii sportowej.

D.3 Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii.

D.16 Fizjoterapia kliniczna w reumatologii: Wytyczne The European League Against Rheumatism – EULAR i American College of Rheumatology – ACR dla fizjoterapii w chorobach reumatycznych takich jak: reumatoidalne zapalenie stawów, młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów, zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa, choroba zwyrodnieniowa stawów, osteoporoza, zapalenie tkanek okołostawowych. Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z uogólnionymi chorobami tkanki łącznej: reumatoidalne zapalenie stawów, toczeń rumieniowaty układowy, zapalenie skórno-mięśniowe, twardzina układowa – w odniesieniu do patomechaniki narządu ruchu, objawów i zmian przeciążeniowych, z uwzględnieniem przeciwwskazań do prowadzenia terapii. Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów ze spondyloartropatiami, z osteoporozą oraz chorobami zwyrodnieniowymi, przeciwwskazania oraz możliwe modyfikacje postępowania fizjoterapeutycznego z uwzględnieniem patomechanizmu chorobowego i występujących zmian przeciążeniowych. Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z zapaleniem tkanek miękkich, dną moczanową oraz chorobami reumatycznymi wieku rozwojowego. Zasady planowania i programowania usprawniania funkcjonalnego ręki, pionizacji i nauki chodu pacjentów z chorobami reumatologicznymi.

D.4 Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii.

D.17 Fizjoterapia kliniczna w neurologii i neurochirurgii: Zasady planowania i programowania fizjoterapii w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta z uszkodzeniem pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, udarem mózgu, parkinsonizmem, chorobami demielinizacyjnymi oraz chorobami i uszkodzeniami kręgosłupa i rdzenia kręgowego. Zasady planowania i programowania fizjoterapii w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta po uszkodzeniach nerwów obwodowych (np. z polineuropatiami, neuropatiami uciskowymi, po zabiegach rekonstrukcji nerwów), z chorobami ner-

wowo-mięśniowymi (choroby styku, choroby mięśni) oraz z różnymi zespołami bólowymi. Zasady postępowania fizjoterapeutycznego w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta: nieprzytomnego, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa, rdzenia kręgowego i kończyn, po urazie czaszkowo-mózgowym. Zasady pionizacji i nauki lokomocji pacjentów z chorobami i zaburzeniami neurologicznymi. Zasady fizjoterapii pacjentów z zaburzeniami troficznymi i wydalniczymi. Zasady fizjoterapii w leczeniu bólu.

- D.5 Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej,
D.23 Fizjoterapia kliniczna w pediatrii: Zaburzenia rozwoju psychoruchowego w okresie noworodkowym i niemowlęcym. Mózgowe porażenie dziecięce. Choroby nerwowo-mięśniowe. Wady wrodzone i rozwojowe narządu ruchu. Choroby zapalne narządu ruchu. Choroby układu krążeniowego i oddechowego. Choroby nowotworowe i hematologiczne. Diagnoza i testy oceny dziecka z mózgowym porażeniem dziecięcym. Wczesna interwencja, ocena dziecka ryzyka. Skale oceny neurofizjologicznej stosowane w neurologii dziecięcej. Wstęp do oceny neurofizjologicznej deficytów z podziałem na dzieci spastyczne i wiotkie.
- D.6 Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii,
D.19 Fizjoterapia kliniczna w kardiologii i kardiologii: Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów we wczesnym etapie po zabiegach kardiologii inwazyjnej: balonizacji tętnic wieńcowych, implantacji stentów tętnic wieńcowych i po przebyłym zawale mięśnia sercowego. Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów we wczesnym i odległym okresie leczenia po zawale mięśnia sercowego, poddanych leczeniu trombolitycznemu. Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów w przypadkach zdiagnozowanej choroby niedokrwiennej serca, wg New York Heart Association (NYHA), z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań. Zasady postępowania w nagłych sytuacjach zagrożenia życia pacjentów z chorobami układu krążenia w trakcie prowadzonej fizjoterapii. Zasady prewencji pierwotnej i wtórnej w chorobach układu krążenia – rola fizjoterapeuty.
- D.7 Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii,
D.20 Fizjoterapia kliniczna w pulmonologii: Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z chorobami układu oddechowego, w zależności od wyników badań czynnościowych: wentylacji, wydolności oddechowej, oceny duszności, wieku pacjenta i schorzeń współistniejących oraz stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego pacjenta. Zasady planowania i programowania fizjoterapii oddechowej u pacjentów z różnymi chorobami pulmonologicznymi, po urazie klatki piersiowej, po zabiegach operacyjnych na klatce piersiowej oraz po przeszczepieniu płuc. Zasady prewencji pierwotnej i wtórnej w chorobach układu oddechowego – rola fizjoterapeuty.
- D.8 Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii,
D.21 Fizjoterapia kliniczna w chirurgii: Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów przed i po zabiegach operacyjnych, w zależności od przyczyn, lokalizacji i rozległości – zapobieganie zniekształceniom i redukcja bólu. Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z różnymi rodzajami oparzeń np. w obrębie układu oddechowego – zapobieganie zniekształceniom i redukcja bólu. Profilaktyka pierwotna i wtórna powikłań pooperacyjnych w układzie krążeniowo-oddechowym: w zakrzepicy żył głębokich, zatorowości płucnej, zapaleniu płuc oraz odleżynach.
- D.9 Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie,
D.22 Fizjoterapia kliniczna w ginekologii i położnictwie: Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentek ze schorzeniami ginekologicznymi: w stanach zapalnych narządów płciowych, zespołach bólowych miednicy mniejszej, w zaburzeniach statyki narządu rodowego i nietrzymaniu moczu. Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentek przed i po ginekologicznych zabiegach operacyjnych. Zasady planowania i programowania fizjoterapii w onkologii ginekologicznej. Psychofizyczne przygotowanie ciężarnej do

porodu – rola fizjoterapeuty. Zasady planowania i programowania fizjoprofilaktyki i fizjoterapii kobiet w ciąży, po porodzie i w połogu.

- D.10 Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricy.
- D.24 Fizjoterapia kliniczna w geriatricy: Zasady opieki i fizjoterapii geriatricy. Zasady planowania i programowania fizjoterapii u osób w wieku podeszłym z osteoporozą, sarkopenią, zespołem kruchości, zespołami otępiennymi – np. chorobą Alzheimera, depresją oraz z innymi problemami geriatricy (upadki i zaburzenia równowagi, odleżyny, upośledzenia wzroku i słuchu, zespoły jatrogenne). Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów geriatricy, w zależności od poziomu zmian inwolucyjnych poszczególnych układów i narządów, procesów poznawczych, stanu klinicznego i funkcjonalnego. Zasady planowania przestrzeni i adaptacji otoczenia na potrzeby osób starszych.
- D.11 Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii.
- D.25 Fizjoterapia kliniczna w psychiatrii: Zasady planowania i programowania fizjoterapii psychiatricznej pacjentów z zespołami psychogennymi, schizofrenią, zaburzeniami urojeniowymi, zaburzeniami afektywnymi, stanami niepsychotycznymi, stanami reaktywnymi, psychosomatycznymi, postresowymi, lękowymi, behawioralnymi zaburzeniami czynności fizjologicznych, zaburzeniami osobowości, zespołami otępiennymi, z uzależnieniami. Zasady bezpieczeństwa pracy w fizjoterapii psychiatricznej.
- D.12 Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii: Organizacja, struktura i zadania oddziałów anestezjologii i intensywnej terapii. Standardy postępowania, monitorowania oraz wspomagania funkcji życiowych pacjentów w OIT. Procedury diagnostyczne, lecznicze i pielęgnacyjne wykonywane w OIT. Rodzaje czynności medycznych wykonywanych w OIT. Możliwości fizjoterapii wykorzystywane do usprawniania leczniczego chorego w OIT. Fizjologiczne następstwa bezczynności ruchowej. Ostre stany zagrożenia życia. Wstrząs. Ostra niewydolność serca: chory z powikłanym zawałem mięśnia sercowego, chory z zatorami tętnicy płucnej. Niewydolność układu oddechowego. Ostra niewydolność nerek. Zatrucie. Chorzy po dużych zabiegach operacyjnych, udar mózgu. Urazy wielonarządowe oraz ośrodkowego układu nerwowego. Nagłe zatrzymanie krążenia, resuscytacja krążeniowo-oddechowa, opieka poresuscytacyjna w OIT. Ból. Sytuacje psychologiczne chorego w intensywnej terapii. Relacje wzajemne usprawniania leczniczego i pielęgnowania chorych w OIT.
- D.13 Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej.
- D.26 Fizjoterapia kliniczna w onkologii i medycynie paliatywnej: Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z chorobami nowotworowymi i w okresie leczenia paliatywnego z uwzględnieniem: przeciwwskazań do stosowania fizjoterapii, zasad komunikacji, redukcji bólu i obrzęków limfatycznych, dobór obciążeń i rodzaju wysiłku fizycznego. Rola fizjoterapeuty w procesie poprawy jakości ostatnich dni życia pacjentów umierających.
- D.18 Fizjoterapia kliniczna w wieku rozwojowym: Klasyfikacja skolioz. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z trójpłaszczyznowymi deformacjami kręgosłupa (skolioza). Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z wadami wrodzonymi narządu ruchu: kręcz szyi, wady klatki piersiowej, dysplazja i zwicnięcie stawu biodrowego, stopa końska, końsko-szpotawa, wrodzone wady kończyn. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z aseptycznymi martwicami nasad kości: Perthesa, Scheuermanna, Osgooda-Schlattera, Blounta. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci z dysrafizmem rdzeniowym, z uwzględnieniem rodzaju, poziomu uszkodzenia i stopnia porażenia i niedowładów oraz wieku dziecka. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z uszkodzeniem nerwów obwodowych, z uwzględnieniem rodzaju, stopnia uszkodzenia nerwu oraz wieku dziecka z: uszkodzeniem splotu barkowego, uszkodzeniem nerwu strzałkowego. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z chorobami nerwo-

wo-mięśniowymi, z uwzględnieniem rodzaju, okresu choroby oraz wieku dziecka w tym m.in. z: dystrofią mięśniową Duchenne'a / Beckera – DMD/BMD, dystrofią mięśniową obręczowo-kończynową – LGMD, dystrofią mięśniową twarzowo-łopatkowo-ramieniową – FSHD, dystrofią miotoniczną – DM1/2, dystrofią mięśniową Emery-Dreifussa – EDMD oraz wrodzonymi dystrofiami mięśniowymi – CMD. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z rdzeniowym zanikiem mięśni, z uwzględnieniem rodzaju, okresu choroby oraz wieku dziecka z: SMA1 – choroba Werdniga-Hoffmanna, SMA2, SMA3 – choroba Kugelberga-Welander oraz neuropatią ruchowo-czuciową Choroba Charcot-Marie Tooth – CMT, HMSN. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z chorobami układu oddechowego, w tym z mukowiscydozą oraz najczęściej występującymi wadami wrodzonymi serca: tetralogią Fallota – ToF, ubytkiem w przegrodzie międzykomorowej – VSD i międzyprzedsionkowej – ASD. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dziecka z Zaburzeniami Ruchowymi Pochodzenia Ośrodkowego – ZRPO, z zespołami genetycznymi i zaburzeniami zachowania – Zespół Downa, Zespół Retta, Zespół Aspergera, Attention Deficit Hyperactivity Disorder – ADHD, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju zaburzeń oraz wieku dziecka. Zasady planowania i programowania fizjoterapii dziecka z mózgowym porażeniem dziecięcym – MPD, w zależności od stanu, możliwości funkcjonalnych i wieku dziecka. Postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie. Zaopatrzenie ortopedyczne. Zasady planowania i programowania fizjoterapii w zakresie: tzw. pielęgnacji ruchowej dzieci; wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych. Zasady fizjoterapii w chorobach rzadkich.

- D.27 Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu: Wizyta fizjoterapeutyczna – zasady jej przeprowadzania i dokumentowania: historia choroby, rozpoznanie, dotychczasowe leczenie, badanie fizjoterapeutyczne funkcjonalne, zlecenie zabiegów fizjoterapeutycznych, zalecenia dla pacjenta i fizjoterapeuty, kontrola postępu fizjoterapii. Zasady dotyczące przeprowadzenia badania fizjoterapeutycznego w obrażeniach i dysfunkcjach narządu ruchu: badanie podmiotowe (wywiad), przedmiotowe i ocena funkcjonalna, z chorobami i dysfunkcjami kręgosłupa, kończyn oraz zaburzeniami i chorobami neurologicznymi, a także ich interpretacja. Ocena postawy ciała, lateralizacji, podstawowej lokomocji pacjentów z chorobami i dysfunkcjami narządu ruchu. Chód fizjologiczny i jego charakterystyka, cykl i fazy chodu, wyznaczniki, determinanty chodu. Przyczyny, rodzaje i cechy chodu patologicznego. Metody oceny koordynacji nerwowo-mięśniowej w obrażeniach, chorobach i dysfunkcjach narządu ruchu (subiektywne i obiektywne). Zasady oceny funkcjonalnej w postępowaniu fizjoterapeutycznym u pacjentów z obrażeniami, chorobami, dysfunkcjami narządu ruchu (ocena przed fizjoterapią, ocena etapowa i końcowa) z wykorzystaniem zasad dokumentowania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF). Zasady przeprowadzania standardowych testów, podstawowe zasady pomiarów z wykorzystaniem aparatury pomiarowej w ocenie postawy ciała, równowagi, siły mięśniowej, pracy, mocy, wytrzymałości, lokomocji w postępowaniu fizjoterapeutycznym u pacjentów z obrażeniami i dysfunkcjami narządu ruchu oraz w zaburzeniach i chorobach neurologicznych. Testy kliniczne, skale i kwestionariusze wykorzystywane do oceny pacjentów z chorobami reumatycznymi (ocena stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji, funkcji ręki oraz lokomocji). Testy kliniczne, skale i kwestionariusze wykorzystywane do oceny pacjentów z zaburzeniami i chorobami neurologicznymi, w tym skale oceny spastyczności (np. zmodyfikowana skala Ashwortha – MAS i zmodyfikowana skala Tardieu – MST, skala ASIA, skala Barthel). Badanie pacjenta w przebiegu chorób neurologicznych i po zabiegach neurochirurgicznych z wykorzystaniem zasad dokumentowania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF), w tym badanie czucia, siły mięśniowej, odruchów. Pomiar i ocena możliwości funkcjonalnych osób ze specjalnymi potrzebami.
- D.28 Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych: Zasady badania podmiotowego i przedmiotowego pacjentów z chorobami internistycznymi dla potrzeb fizjoterapii. Zasa-

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

- D.29 Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym: Ogólne zasady stosowania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia Dzieci i Młodzieży (ang. International Classification of Functioning Disability and Health for Children & Youth – ICF-CY) – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. Testy funkcjonalne, oceny i pomiary wykorzystywane w diagnostyce zaburzeń układu ruchu dzieci i młodzieży: test funkcjonalny zgięcia boczno/wyprostu kręgosłupa, objaw Adama, test Bertranda-Adamsa, test Otto i Worma, test Schobera, test Molla i Wrighta, test Pavelki, test Matthiassa, test Schobera-Berqueta, test kolców biodrowych tylnych górnych (ocena funkcji stawu krzyżowo-biodrowego), ocena objawu wyprzedzania, objawu Derbolowskiego oraz pomiar z wykorzystaniem plurimetru Rippsteina, inklinometru Soudersa, wysokości garbu żebrowego, sposobem Stagnara – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. Podoskopowa ocena kształtowania stopy: wskaźnik kątowy Clarke’a (kął Clarke’a), długość stopy, szerokość stopy, wskaźnik sklepienia poprzecznego stopy wg Wejsfloga, kął koślawości palucha ALFA, kął piętowy GAMMA – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. Kliniczna ocena postawy ciała m.in.: punktowa wg Kasperczyka i biostereometryczna, pomiar skoliometrem Bunnella oraz radiologiczna ocena skolioz: kął Cobba, kął Wejsfloga, kął rotacji osiowej kręgu szczytowego – metoda Raimondii, testy prognostyczne: ocena wieku kostnego na podstawie testu Rissera, kął Methy, współczynnik Haringtona – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. Czynniki ryzyka okołoporodowego i dojrzałości noworodka, według skali Dubowitzów, Amiel-Tison, ocena noworodka wg skali Apgar – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. Zobiektywizowana ocena poziomu rozwoju psychomotorycznego dziecka m.in.: Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa, skala Peabody Developmental Gross Motor Scale – PDMS-GM, Gross Motor Function Measure – GMFM – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. Ocena zaburzeń rozwoju psychomotorycznego m.in.: ocena reakcji ułożeniowych ciała w przestrzeni, wybranych odruchów prymitywnych i automatyzmów noworodkowych zgodnie z neurokinezyjologiczną diagnostyką wg Wojty – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. Ocena rozwoju psychomotorycznego: ocena

aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia – zgodnie z zasadami diagnostyki neurorozwojowej NDT – Bobath oraz zasady oceny globalnych wzorców ruchów wg Prechtl’a – General Movements Assessment-GmsA – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. Ocena napięcia mięśniowego: skala Ashwortha-AS, zmodyfikowana skala Ashwortha-MAS, skala Tardieu, zmodyfikowana skala Tardieu – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.

- D.30 Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu: Planowanie fizjoterapii w urazach, chorobach, po operacjach kręgosłupa, miednicy, stawów obwodowych. Planowanie fizjoterapii po endoprotezoplastykach stawów. Planowanie fizjoterapii w wadach wrodzonych i rozwojowych układu ruchu. Zalecanie samodzielnej aktywności ruchowej.
- D.31 Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych: Planowanie fizjoterapii w chorobach układu krążenia, oddechowego, nerwowego, w chorobach nerek i reumatycznych. Zalecanie samodzielnej aktywności ruchowej.
- D.32 Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym: Planowanie fizjoterapii w wybranych chorobach układu nerwowego (np. mózgowie porażenie dziecięce, przepuklina oponoworzeniowa, okołoporodowe uszkodzenie splotu ramiennego, postępujące choroby nerwo-mięśniowe, rdzeniowy zanik mięśni). Planowanie fizjoterapii u dzieci z wadami wrodzonymi narządu ruchu (m.in. wady wrodzone stóp np. stopa końsko-szpotawa, kręczy, wrodzone zwichnięcie stawu biodrowego); z chorobami genetycznymi (np. zespół Downa); z niepełnosprawnością intelektualną. Planowanie fizjoterapii dzieci i młodzieży z chorobami przewlekłymi, chorobami nowotworowymi, w stanach pourazowych lub po leczeniu operacyjnym.

E. Metodologia badań naukowych (50 godzin i 25 ECTS)

- E.1. Metodologia badań naukowych: Przedmiot badań oraz problemy badawcze i ich formułowanie. Proces badawczy i jego etapy. Cele i ogólny schemat poznania. Hipotezy badawcze, zmienne, wskaźniki. Rzetelność i powtarzalność wyników. Weryfikacja wyników. Metody badań. Normy. Rejestracja wyników. Wyniki indywidualne i grupowe. Tworzenie grup badawczych, problem jednorodności grup. Kierowanie i współpraca w zespole. Bazy danych. Zasady opracowywania zebranych materiałów badawczych – analiza ilościowa i jakościowa, selekcja, klasyfikacja, prezentacja i interpretacja. Metody jakościowe i ilościowe. Problem kwantyfikacji badań i powtarzalności wyników w rehabilitacji i fizjoterapii. Aktualne możliwości badawcze z zakresu fizjoterapii. Opracowanie materiału statystycznego, metody prezentowania zebranego materiału. Grupowanie statystyczne i szeregi szczegółowe i rozdzielcze. Rodzaje badań statystycznych, metody doboru próby, etapy badania statystycznego. Obliczanie i interpretacja miar tendencji centralnej, miar dyspersji dla szeregów szczegółowych i rozdzielczych. Prezentacja danych w przypadku badania współzależności. Wyznaczanie mierników współzależności cech ilościowych. Wyznaczanie mierników współzależności cech jakościowych. Analiza regresji między dwoma zmiennymi na przykładzie funkcji liniowej. Współczynniki regresji liniowej, odchylenie standardowe składnika resztowego, współczynnik zbieżności. Weryfikacja hipotez statystycznych. Ocena istotności różnic między średnimi. Praktyczna analiza testów dla wartości przeciętnej.
- E.2. Seminarium magisterskie: Metodologia pracy naukowej. Uwarunkowania jej efektywności. Znaczenie wyboru tematu. Kryteria wyboru tematu. Sposób sformułowania tematu. Cele pracy. Definicja hipotez. Hipotezy a pytania badawcze. Kryteria doboru materiału badawczego. Kryteria doboru metod badawczych. Cele i zasady przygotowania piśmiennictwa. Technika poszukiwania źródeł. Praca nad źródłami. Struktura pracy naukowej z zakresu fizjoterapii. Regulamin pisanie pracy magisterskiej. Prawo autorskie w nauce. Zatwierdzenie tematu roboczego pracy magisterskiej i przygotowanie osnowy. Technika przygotowania tekstów prac naukowych. Wykorzystanie metod statystycznych. Sposoby prezentacji materiałów ilustracyjnych. Praktyczne wskazówki przygotowania pracy magi-

sterskiej. Konstrukcja streszczenia pracy. Prezentacja wybranych rozdziałów pracy przez magistrantów. Opracowanie materiału ikonograficznego, aneksów, bibliografii i końcowych wykazów pracy.

F. Praktyka fizjoterapeutyczna (1560 godzin i 58 ECTS)

- F.1. Praktyka asystencka: Zapoznanie ze strukturą organizacyjną placówki, wewnątrznie obowiązującymi regulaminami, zasadami BHP. Interpretacja dokumentacji medycznej. Przeprowadzenie podstawowych czynności usprawniających u pacjenta.
- F.2. Praktyka z kinezyterapii: Interpretacja dokumentacji medycznej. Ocena funkcjonalna pacjenta, planowanie fizjoterapii w oparciu o wyniki oceny chorego, indywidualny dobór ćwiczeń do potrzeb pacjenta, wykonywanie zabiegów z zakresu kinezyterapii, krytyczna analiza i ewentualna korekcja planu po konsultacji z opiekunem praktyki.
- F.3. Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu: Zapoznanie ze strukturą organizacyjną placówki, wewnątrznie obowiązującymi regulaminami. Prowadzenie i interpretacja dokumentacji medycznej. Ocena funkcjonalna pacjenta, planowanie fizjoterapii w oparciu o wyniki oceny chorego, wykonywanie zabiegów z zakresu fizykoterapii i masażu, krytyczna analiza i ewentualna korekcja planu po konsultacji z opiekunem praktyki. Udział w edukacji zdrowotnej pacjentów i ich rodzin, zalecanie samodzielnej aktywności fizycznej.
- F.4. Praktyka profilowana – wybieralna: Dobieranie, przeprowadzanie badania, testów funkcjonalnych i interpretowanie ich wyników na potrzeby doboru środków fizjoterapii. Samodzielne planowanie fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji. Dobieranie wyrobów medycznych i instruktaż w zakresie ich użytkowania. Aktywna praca w interdyscyplinarnym zespole terapeutycznym. Prowadzenie dokumentacji pacjenta. Samodzielne wykonywanie powierzonych zadań. Organizacja pracy własnej. Planowanie i realizacja działań z zakresu edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia, profilaktyki niepełnosprawności. Przestrzeganie zasad etyki zawodowej, praw pacjenta. Umiejętność nawiązania kontaktu z pacjentem.

G. Autorska oferta uczelni (500 godzin i 30 ECTS)

- G.1. Obóz letni: Pływanie na wodach otwartych i podstawy ratownictwa wodnego. Żeglarstwo jachtowe i windsurfing. Kajakarstwo turystyczne. Sporty rekreacyjne i obozownictwo. Organizacja zajęć plenerowych i czasu wolnego. Tenis.
- G.2. Terapia zajęciowa: Metody, formy, techniki terapii zajęciowej w warunkach rzeczywistych warsztatów terapii zajęciowej oraz diagnoza funkcjonalna jako postawa planowania pracy. Metody i techniki pracy w terapii zajęciowej w warunkach rzeczywistych środowiskowego domu samopomocy oraz diagnoza funkcjonalna jako postawa planowania pracy osób z głębokim upośledzeniem umysłowym. Placówki, w których wykorzystywana jest terapia zajęciowa. Planowanie, weryfikowanie, ocenianie pracy z osobą niepełnosprawną. Arteterapia w teorii i praktyce. Muzykoterapia i tańce integracyjne. Terapia zajęciowa w pracy z pacjentem. Psychologiczne podstawy terapii zajęciowej. Terapeuta zajęciowy a fizjoterapeuta i przedstawiciele innych zawodów medycznych i związanych ze zdrowiem, opieką społeczną i rehabilitacją. Diagnoza funkcjonalna.
- G.3. Rozwój kompetencji zawodowych: Planowanie kariery zawodowej. Rozwijanie umiejętności miękkich. Szacowanie kosztów postępowania fizjoterapeutycznego. Uproszczona analiza rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii.
- G.4. Drenaż limfatyczny: Podstawy teoretyczne MDL. Podstawowe chwyt manualnego drenażu limfatycznego. Podstawy manualnego drenażu limfatycznego, działanie, wskazania

i zalecenia stosowania, przeciwwskazania i ograniczenia. Manualny drenaż limfatyczny w rejonie głowy, szyi, jamy brzusznej, klatki piersiowej i grzbietu. Manualny drenaż limfatyczny w obrębie kończyny górnej. Manualny drenaż limfatyczny w obrębie kończyny dolnej. MLD po usunięciu węzłów pachwinowych. MLD po usunięciu węzłów pachowych.

- G.5. Metody terapii dzieci o specjalnych potrzebach: Dzieci ze specjalnymi potrzebami. Etapy rozwoju dziecka oraz rozwojowe kamienie milowe. Przegląd metod i form pracy z dziećmi o specjalnych potrzebach. Usprawnianie dzieci z niepełnosprawnością intelektualną. Diagnoza funkcjonalna. Projektowanie i dokumentowanie zajęć z dziećmi o specjalnych potrzebach. Terapia ręki. Place zabaw i aktywność na świeżym powietrzu w terapii dzieci. Sensoplastyka. Zabawy fundamentalne. Trening relaksacji oraz trening uważności. Prowadzenie zajęć terapeutycznych z dziećmi w wieku przedszkolnym. Narzędzia i metody oceny sprawności fizycznej dzieci. Diagnoza wybranych obszarów w zakresie sprawności dzieci. Gry i zabawy z elementami pedagogiki zabawy.
- G.6. Badanie obrazowe w fizjoterapii: Zadania diagnostyki radiologicznej w fizjoterapii. Diagnostyka radiologiczna kręgosłupa. Diagnostyka radiologiczna miednicy wraz ze stawami biodrowymi. Diagnostyka kończyny górnej – RTG, NMR, KT. Diagnostyka kończyny górnej – USG. Diagnostyka kończyny dolnej – RTG, NMR, KT. Diagnostyka kończyny dolnej – USG.
- G.7. Metody i formy pracy z seniorami: Starzejące się społeczeństwo. Charakterystyka procesu starzenia się i starości. Wybrane metody i formy pracy z seniorami. Diagnoza funkcjonalna. Instytucjonalne formy wsparcia osób w wieku 60+. Projektowanie i dokumentowanie zajęć z seniorami. Terapia ręki. Dostosowanie przestrzeni do potrzeb seniorów oraz terapia poprzez wykonywanie czynności dnia codziennego. Sensoplastyka. Usprawnienie procesów poznawczych. Trening relaksacji oraz trening uważności. Prowadzenie zajęć terapeutycznych z seniorami w placówce wsparcia dziennego. Narzędzia i metody oceny sprawności funkcjonalnej. Diagnoza wybranych obszarów w zakresie sprawności oraz ocena ryzyka upadków. Gry i zabawy z elementami pedagogiki zabawy.
- G.8. Statystyka: Przedmiot statystyki, podstawowe pojęcia, rodzaje skal pomiarowych, rodzaje i etapy badań statystycznych, prezentacja tabelaryczna i graficzna danych, typy rozkładów empirycznych. Miary statystyczne – miary położenia, zmienności, asymetrii. Metody analizy współzależności cech ilościowych – współczynnik korelacji linowej Pearsona, rang Spearmana. Metody współzależności cech jakościowych – Czuprowa, chi-kwadrat, Yule’a, Q Kendalla. Analiza regresji. Liniowy model regresji. Współczynniki regresji liniowej. Weryfikacja hipotez statystycznych. Ocena istotności różnic między średnimi. Metody analizy dynamiki zjawisk.
- G.9. Antropometria w fizjoterapii: Osobniczy rozwój człowieka. Wiek rozwojowy, aspekty, kryteria i metody oceny. Trend sekularny i akceleracja. Zasady organizacji badań antropometrycznych. Technika pomiarów antropometrycznych. Wskaźniki somatyczne. Ocena stanu odżywienia. Ciężar właściwy i skład ciała. Systemy typologiczne. Dymorfizm płciowy cech morfologicznych i motorycznych. Asymetria. Hipertrofia robocza.
- G.10. Antropologia: Antropogeneza. Biospołeczne skutki ewolucyjnych przemian człowieka. Ontogeneza. Wiek rozwojowy. Trend sekularny i akceleracja. Metody badawcze antropologii. Organizacja i technika pomiarów antropometrycznych. Ocena wielkości i proporcji ciała oraz stanu odżywienia. Dymorfizm płciowy. Typologie somatyczne. Hipertrofia robocza. Chronobiologia.
- G.11. Elementy jogi i metody Pilatesa: Fizjologiczne podstawy ćwiczeń Yogi i ćwiczeń oddechowych. Metodyka prowadzenia bezpiecznych asan oraz ćwiczeń Pilatesa z uwzględnieniem ich wpływu na kręgosłup. Wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń według systemu jogi i Pilates. Pozycje stojące i skręty. Dynamiczne sekwencje, wygięcia. Pozycje balansowe. Pozycje odwrócone. Ćwiczenia techniki Pilates basic i advanced oraz ich modyfikacje.

- G.12. Żywnienie i suplementacja w fizjoterapii: Składniki odżywcze. Rola wody. Proporcje podaży energii z białek – tłuszczy – węglowodanów w codziennej racji pokarmowej. Otyłość. Definicja, etiologia. Wpływ otyłości na zdrowie. Dietoterapia otyłości. Cukrzyca. Etiologia zaburzeń gospodarki węglowodanowej. Postępowanie dietetyczne w zaburzeniach gospodarki węglowodanowej. Choroby układu krążenia. Etiologia. Żywnienie w profilaktyce pierwotnej i wtórnej chorób serca i układu sercowo-naczyniowego. Osteoporoza. Profilaktyka żywieniowa oraz wspomaganie leczenia dietą. Ilościowa analiza diety w odniesieniu do norm. Jakościowa analiza diety. Modyfikacja składu i receptur potraw i posiłków w odniesieniu do zaleceń żywieniowych w danej jednostce chorobowej. Ocena stanu odżywienia. Diety alternatywne w świetle zasad żywienia.
- G.13. Choreoterapia: Podstawy choreoterapii. Elementy rozgrzewki muzyczno-ruchowej. Improwizacje ruchowe. Elementy psychodramy. Trening świadomości ciała. Elementy metody Feldenkreisa. Teatr tańca. Rozluźnienie napięć, usztywnień w ciele poprzez taniec hawajski-podstawy tańca Hula. Podstawy tańca afrykańskiego w aspekcie otwarcia się na komunikaty z ciała. Astrotaniec – taniec terapeutyczny. Odnajdowanie ruchu w sobie. Elementy tańca towarzyskiego. Wybrane techniki taneczne. Praca z grupą. Możliwości zastosowania choreoterapii w różnych grupach wiekowych. Ćwiczenia technik tanecznych.
- G.14. Wellness i Spa: Istota obiektów Wellness i Spa. Kategorie oraz rodzaje obiektów Wellness i Spa. Podstawowa terminologia związana z rodzajami masażów leczniczych i relaksacyjnych stosowanych w ośrodkach Wellness i Spa. Elementy masażu gorącymi kamieniami, czekoladą, miodem, lodem, woskiem oraz bańką chińską. Wpływ wymienionych masażu na organizm. Wskazania oraz przeciwwskazania.
- G.15. Fizjoterapia w wodzie: Właściwości środowiska wodnego oraz jego wpływ na organizm człowieka. Pasywne formy terapii w wodzie. Aktywne formy terapii w wodzie. Aktualny stan badań i wytyczne na temat fizjoterapii w wodzie. Podstawowe techniki Watsu, Watsu w wybranych dysfunkcjach narządu ruchu. Elementy Watsu w pracy z pacjentem. Koncepcja Halliwick – podstawowe założenia. Elementy Halliwick w pracy z pacjentem. Deska SUP – zastosowanie w fizjoterapii / Ai Chi – adaptacja ćwiczeń dla osób ze specjalnymi potrzebami.
- G.16. Zooterapia w rehabilitacji: Terapia z udziałem zwierząt – rys historyczny. Wielopłaszczyznowy wpływ zooterapii na rozwój dziecka z niepełnosprawnością. Cele i rodzaje zooterapii – interwencje z udziałem zwierząt. Gatunki zwierząt pracujące w zooterapii – dogoterapia, felionoterapia, hipoterapia, onoterapia, alpakoterapia. Psychologiczne i fizjologiczne aspekty interakcji człowiek – zwierzę. Działania wspomagane obecnością zwierząt aktywizujące, edukacyjne, terapeutyczne. Dobrostan i behavior zwierząt w animaloterapii. Projektowanie i dokumentowanie zajęć z udziałem zwierząt. Kwalifikacje i kompetencje osób pracujących w animaloterapii. Dogoterapia w rehabilitacji dzieci z niepełnosprawnością intelektualną. Felionoterapia w rehabilitacji dzieci z całościowymi zaburzeniami rozwoju. Inne zwierzęta w animaloterapii – zajęcia w Owczogrodzie. Zwierzęta pracujące – założenia, cele, możliwości, uprawnienia. Hipoterapia.
- G.17. Komunikacja alternatywna i wspomagająca: Komunikacja językowa, komunikacja wspomagająca i alternatywna – definicje pojęć. Funkcja i klasyfikacja systemu Augmentative and Alternative Communication AAC. Podstawy języka migowego. Wybrane wspomagane systemy AAC i ich podział. Podstawy systemu makaton. Podstawy Picture Communication Symbols (symbole PCS). Umiejętność obsługi programów wspomagającego komunikację Boardmaker. Zarys metodyki doboru i wprowadzania alternatywnych i wspomagających metod porozumiewania się w poszczególnych grupach użytkowników.

- G.18. Pomoc psychologiczna: Podstawowe warunki podejmowania działań interwencyjnych. Psychoprofilaktyka. Rehabilitacja psychologiczna. Interwencja kryzysowa. Proces zmiany w psychoterapii psychodynamicznej. Psychoterapia behawioralno-poznawcza. Psychoterapia systemowa i humanistyczna. Psychoterapia poprzez ciało. Proces pomagania. Charakterystyka relacji wspomagający-wspomagany. Doskonalenie umiejętności pomagania. Umiejętności niewerbalne i werbalne. Eksternalizacja problemu. Ćwiczenia TRE, uwalniające traumę, stres i emocje wg D. Bercei. Focusing, rozbudzanie samoświadomości ciała.
- G.19. Podstawy osteopatii: Wprowadzenie do osteopatii. Historia i filozofia osteopatii. Działy osteopatii. Osteopatia czaszkowo-krzyżowa. Podstawy osteopatii trzewnej. Struktury powięziowe osteopatii trzewnej i ich znaczenie w przenoszeniu napięć i kompensacji dysfunkcji. Osteopatia parietalna (miednica, staw biodrowy, odcinek lędźwiowy kręgosłupa i klatka piersiowa).
- G.20. Terapia wisceralna: Przełyk, otrzewna, żołądek, dwunastnica, jelito cienkie, jelito grube – funkcje, budowa, anatomia topograficzna, dysfunkcje, diagnostyka i terapia dysfunkcji. Palpacja jamy brzucha.

6. LICZBA GODZIN ZAJĘĆ ORAZ PUNKTÓW ECTS

| Grupy zajęć | Liczba godzin | Liczba ECTS |
|---|---------------|-------------|
| A. Biomedyczne podstawy fizjoterapii | 400 | 25 |
| B. Nauki ogólne <i>(w tym wychowanie fizyczne w wymiarze 60 godzin i 0 ECTS)</i> | 360 | 18 |
| C. Podstawy fizjoterapii | 780 | 45 |
| D. Fizjoterapia kliniczna | 1670 | 99 |
| E. Metodologia badań naukowych <i>(w tym przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu – 22 ECTS)</i> | 50 | 25 |
| F. Praktyki fizjoterapeutyczne | 1560 | 58 |
| G. Autorska oferta uczelni | 500 | 30 |
| RAZEM | 5320 | 300 |

7. WSKAŹNIKI CHARAKTERYZUJĄCE PROGRAM STUDIÓW

| Sumaryczne wskaźniki ilościowe i procentowe | Liczba ECTS | ECTS % |
|--|-------------|--------|
| Łączna liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich | 206 | 69% |
| Łączna liczbę punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć o charakterze praktycznym, w tym zajęć klinicznych i laboratoryjnych | 173 | 58% |
| Łączna liczba punktów ECTS, którą student uzyskuje w ramach zajęć z obszaru nauk humanistycznych i społecznych | 10 | 3% |

| Sumaryczne wskaźniki ilościowe i procentowe | Liczba ECTS | ECTS % |
|---|--------------------|---------------|
| Łączna liczba punktów ECTS w ramach zajęć do wyboru w ofercie uczelni (G) | 15 | 5% |
| Udział liczby punktów ECTS w dyscyplinach naukowych: | | |
| a) nauki o kulturze fizycznej – wiodąca | 162 | 54% |
| b) nauki medyczne | 45 | 15% |
| c) nauki o zdrowiu | 93 | 31% |

| Przedmioty do wyboru w ramach autorskiej oferty uczelni | Liczba ECTS |
|--|--------------------|
| Elementy jogi i metody Pilatesa / Żywnienie i suplementacja w fizjoterapii | 2 |
| Antropometria w fizjoterapii / Antropologia | 3 |
| Choreoterapia / Wellness i Spa | 2 |
| Zooterapia w rehabilitacji dzieci / Fizjoterapia w wodzie | 2 |
| Komunikacja alternatywna i wspomagająca / Pomoc psychologiczna | 3 |
| Podstawy osteopatii / Terapia wisceralna | 3 |
| RAZEM | 15 |

| Przedmioty w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych i społecznych | Liczba ECTS |
|---|--------------------|
| Psychologia | 2 |
| Pedagogika | 1 |
| Dydaktyka fizjoterapii | 1 |
| Socjologia | 1 |
| Podstawy prawa | 1 |
| Ekonomia i systemy ochrony zdrowia | 1 |
| Zarządzanie i marketing | 1 |
| Filozofia i bioetyka | 1 |
| Historia rehabilitacji | 1 |
| RAZEM | 10 |

8. RAMOWY PROGRAM PRAKTYK ZAWODOWYCH

Studenckie praktyki zawodowe są istotnym dopełnieniem programu studiów obowiązującego na studiach jednolitych magisterskich na kierunku fizjoterapia – profil praktyczny w Zamiejscowym Wydziale Kultury Fizycznej w Gorzowie Wielkopolskim. Pozwalają one studentom na zapoznanie się z organizacją i funkcjonowaniem przyszłego środowiska zawodowego, a także umożliwiają nabycie nowych umiejętności praktycznych oraz utrwalanie i dostosowywanie umiejętności poznanych w trakcie studiów w warunkach rzeczywistej pracy z pacjentem. Podczas praktyki student ma możliwość

porównania wiedzy zdobytej na studiach ze standardami postępowania obowiązującymi w danej placówce leczniczej. Ważnym celem praktyk jest zdobycie doświadczeń pomocnych przy pisaniu pracy magisterskiej, później zaś planowaniu własnej ścieżki rozwoju zawodowego. Szczegółowe cele praktyki zawodowej zawiera Regulamin praktyk zawodowych dołączony do Dziennika praktyk.

Praktyka z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii i masażu odbywa się po zrealizowaniu zajęć umożliwiających osiągnięcie efektów uczenia się z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii i masażu. W ramach tej praktyki student wykonuje określone czynności z udziałem pacjenta pod nadzorem opiekuna praktyk. Podstawą zaliczenia praktyki jest obecność i aktywny udział studenta w fizjoterapii pacjentów potwierdzony przez opiekuna praktyki na karcie zaliczeniowej dziennika praktyk oraz wypełniony dziennik praktyk.

Praktyka może być realizowana w publicznych i niepublicznych klinikach, szpitalach oraz ośrodkach rehabilitacyjnych. Praktyki są realizowane pod kierunkiem fizjoterapeuty, z tym że praktyka asystencka może być realizowana pod kierunkiem lekarza rehabilitacji.

Praktyki zawodowe trwają łącznie 39 tygodni, tj. 1170 godzin (1560 jednostek dydaktycznych). Jednostka dydaktyczna wynosi 45 minut. Planowana liczba godzin pracy w ciągu jednego dnia wynosi 6 godzin (8 jednostek dydaktycznych), zaś w ciągu tygodnia 30 godzin (40 jednostek dydaktycznych).

| Lp. | Rodzaj praktyki | Sem. | Liczba godzin | Liczba tygodni | ECTS |
|---------------|--|------|---------------|----------------|-----------|
| 1. | Praktyka asystencka (wakacyjna – po 2 semestrze) | 2 | 150 | ok. 4 | 5 |
| 2. | Praktyka z kinezyterapii (wakacyjna – po 4 semestrze) | 4 | 300 | 7,5 | 11 |
| 3. | Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (wakacyjna – po 6 semestrze) | 6 | 100 | 2,5 | 4 |
| 4. | Praktyka profilowana – wybieralna (wakacyjna – przed 7 semestrem) | 7 | 200 | 5 | 7 |
| 5. | Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (wakacyjna – po 8 semestrze) | 8 | 100 | 2,5 | 4 |
| 6. | Praktyka profilowana – wybieralna (wakacyjna – przed 9 semestrem) | 9 | 200 | 5 | 7 |
| 7. | Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (śródroczna – w trakcie 10 semestru) | 10 | 510 | ok. 13 | 20 |
| Razem: | | | 1560 | | 58 |

9. SPOSOBY WERYFIKACJI I OCENY ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

| Typ zajęć | Sposoby weryfikacji zakładanych efektów uczenia się |
|------------|--|
| wykład | zaliczenie w formie pisemnej lub ustnej, egzamin (ustny, opisowy, testowy) |
| ćwiczenia | wejściówka, test, kolokwium, ocena umiejętności praktycznych, analiza materiałów filmowych, zadanie projektowe, przygotowanie referatu, sprawozdanie z ćwiczeń, obrona projektu, plan pracy, zaprezentowanie rozmowy terapeutycznej z pacjentem, arkusz diagnostyczny, obserwacja, rozwiązywanie problemu, badanie pacjenta, planowanie badania, umiejętność współpracy, programowanie fizjoterapii, interpretacja wyników badania lub skuteczności fizjoterapii, wyszukiwanie wiarygodnych źródeł literatury do planowania fizjoterapii |
| lektorat | kartkówka, dyskusja, zaliczenie i egzamin w formie pisemnej |
| seminarium | obserwacja, prezentacja, zaliczenie w formie pisemnej, zaliczenie poszczególnych części pracy, zatwierdzenie ostatecznego kształtu pracy magisterskiej (w tym wery- |

fikacja antyplagiatowa), egzamin magisterski / obrona pracy magisterskiej

praktyka obserwacja umiejętności i postaw studenta, planowanie badania, badanie pacjenta, umiejętność współpracy, programowanie fizjoterapii, wypełnienie dziennika praktyk, przygotowanie sprawozdania z praktyk