



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2022-2027

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Wakacyjna praktyka profilowana - wybieralna
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Niestacjonarne
Rok i semestr studiów	IV rok po 8 semestrze
Rodzaj przedmiotu	Praktyka
Język wykładowy	Polski
Koordinator	Dr Anita Pacześniak-Jost
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Opiekunowie praktyk powoływani przed praktykami w danym roku akademickim

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Sem.	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
1	-	-	-	-	-	-	200		7

1.3. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.4. Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Przed przystąpieniem do praktyki student posiada wiedzę z zakresu: anatomii, fizjologii, kinezylogii, biomechaniki, kinezyterapii, fizykoterapii, masażu, zaopatrzenia ortopedycznego, fizjoterapii ogólnej, fizjoterapii klinicznej, diagnostyki w chorobach wewnętrznych, w chorobach narządu ruchu, pediatrii, zaburzeniach wieku rozwojowego, wiedzę z wybranych metod neurorehabilitacji i reedukacji mięśniowo-nerwowej w rehabilitacji dorosłych, terapii manualnej, medycyny sportowej, umiejętność pracy z pacjentem w zakresie poznanych metod fizjoterapii.

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ , TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu

C1	Utrwalenie wiedzy z zakresu opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych oraz zasad postępowania opartych na dowodach naukowych.
C2	Utrwalenie wiedzy z zakresu doboru różnych form aktywności w tym dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami oraz umiejętności promowania zdrowego stylu życia i aktywności fizycznej.
C3	Doskonalenie znajomości zagadnień związanych ze świadomością ciała i zależności psychosomatycznych.
C4	Doskonalenie umiejętności samodzielnego badania podmiotowego i przedmiotowego zgodnie z ICF.
C5	Doskonalenie znajomości i umiejętności samodzielnego postępowania fizjoterapeutycznego, zgodnie z obowiązującymi standardami w poszczególnych jednostkach chorobowych występujących w chorobach narządu ruchu (ortopedia, traumatologia, neurologia, neurochirurgia, reumatologia, medycyna sportowa), w chorobach wewnętrznych (pulmonologia, kardiologia, kardiocirurgia, chirurgia, ginekologia i położnictwo, geriatryka, onkologia i medycyna paliatywna) oraz chorobach wieku rozwojowego. Prawidłowe prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej .
C6	Doskonalenie umiejętności wykorzystania i obsługi aparatury, sprzętu do fizjoterapii, badań funkcjonalnych oraz właściwego przygotowania stanowiska pracy.
C7	Doskonalenie wiedzy i umiejętności właściwego doboru i prawidłowego wykorzystania wyrobów medycznych a także edukacja pacjenta w zakresie samodzielnego z nich korzystania.
C8	Doskonalenie kompetencji zawodowych, odpowiedzialności i dyscypliny w zakresie samodzielnego wykonywać powierzonych zadań, oraz stosowania zasad etycznych w pracy fizjoterapeuty.
C9	Doskonalenie umiejętności pracy w zespole interdyscyplinarnym oraz aktywnego uczestnictwa w spotkaniach zespołu terapeutycznego.
C10	Doskonalenie umiejętności nawiązywania prawidłowych relacji z pacjentem i jego rodziną, zgodnych z zasadami etyki, a także umiejętność edukacji pacjenta w zakresie zdrowego stylu życia.

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.	F.W5.
EK_02	Zna zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi potrzebami.	F.W7.
EK_03	Zna zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji.	F.W8.
EK_04	Zna zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (<i>evidence based medicine/physiotherapy</i>).	F.W10.
EK_05	Zna standardy fizjoterapeutyczne	F.W11.

EK_06	Zna podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała.	F.W15.
EK_07	Zna zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty	F.W18.
EK_08	Potrafi przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych	F.U1.
EK_09	Potrafi samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego	F.U2.
EK_10	Wykazuje specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej	F.U4.
EK_11	Potrafi dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji	F.U5.
EK_12	Potrafi zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać	F.U6.
EK_13	Potrafi wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy	F.U7.
EK_14	Potrafi pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną	F.U8.
EK_15	Potrafi wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta	F.U9.
EK_16	Potrafi określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych	F.U11.
EK_17	Potrafi samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność	F.U12.
EK_18	Aktywnie uczestniczy w pracach zespołu terapeutycznego	F.U14.
EK_19	Aktywnie uczestniczy w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych	F.U15.
EK_20	Stosuje się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty	F.U16.
EK_21	Przestrzega praw pacjenta	F.U17.
EK_22	Nawiązuje relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku	F.U18.
EK_23	Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic	K.K1.

	światopoglądowych i kulturowych	
EK_24	Jest gotów do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej	K.K2.
EK_25	Jest gotów do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty	K.K3.
EK_26	Przestrzega praw pacjenta i zasad etyki zawodowej	K.K4.
EK_27	Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K.K5.
EK_28	Jest chętny do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	K.K7.
EK_29	Jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej	K.K8.
EK_30	Nie uchyla się od przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób	K.K9.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka praktyk

Student wybiera jeden z trzech działów praktyki.

Treści merytoryczne
<p>Zapoznanie z programem praktyk oraz organizacją pracy i regulaminem placówki w której student odbywa praktykę.</p> <p>Omówienie zasad BHP i przepisów PPOŻ obowiązujących w danej placówce służby zdrowia, przeprowadzenie szkolenia stanowiskowego.</p> <p>Określenie zasad współpracy z personelem medycznym z interdyscyplinarnym zespołem terapeutycznym.</p> <p>Omówienie zasad prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej.</p> <p>Przeprowadzanie badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta dla potrzeb fizjoterapii zgodnie z ICF, wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych.</p>
<p>I. Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych (pulmonologia, kardiologia, kardiochirurgia, chirurgia, ginekologia i położnictwo, geriatryka, onkologia i medycyna paliatywna):</p> <p>1. Kardiologia i kardiochirurgia (pacjenci np.: z nadciśnieniem tętniczym, chorobą niedokrwienną serca, po zawałach mięśnia sercowego, z wadami serca, chorobami naczyń obwodowych, po operacjach kardiochirurgicznych np. pomostach aortalno-wieńcowych, wymianie zastawek, przeszczepie serca i in.</p> <p style="padding-left: 40px;">– przeprowadzanie badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta dla potrzeb fizjoterapii</p>

zgodnie z ICF

- doskonalenie umiejętności oceny wydolności fizycznej, tolerancji wysiłku fizycznego
- doskonalenie umiejętności stosowania zasad kinezyterapii i bezpiecznego treningu
- doskonalenie umiejętności prowadzenia rehabilitacji pacjentów w warunkach szpitalnych i poszpitalnych
- doskonalenie umiejętności edukacji chorego do samodzielnego wykonywania ćwiczeń w warunkach domowych.

2. Chirurgia (pacjenci np.: przed i po różnego rodzaju zabiegach operacyjnych, oparzeniach, amputacjach kończyn i in.)

- przeprowadzanie badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta dla potrzeb fizjoterapii zgodnie z ICF
- doskonalenie umiejętności wdrażania postępowania fizjoterapeutycznego w okresie przed i pooperacyjnym
- doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń oddechowych, przeciwzakrzepowych, nauki efektywnego kaszlu
- doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń usprawniających u chorych po operacjach w obrębie jamy brzusznej
- doskonalenie umiejętności zastosowania terapii przeciwobrzękowej

3. Ginekologia i położnictwo (pacjentki np. ze schorzeniami ginekologicznymi: w stanach zapalnych narządów płciowych, zespołach bólowych miednicy mniejszej, w zaburzeniach statyki narządu rodowego i nietrzymania moczu, przed i po ginekologicznych zabiegach operacyjnych, kobiety w okresie okołoporodowym, i in.)

- przeprowadzanie badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta dla potrzeb fizjoterapii zgodnie z ICF
- doskonalenie umiejętności wdrażania postępowania fizjoterapeutycznego w schorzeniach ginekologicznych
- doskonalenie umiejętności wdrażania postępowania fizjoterapeutycznego w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym
- doskonalenie umiejętności przeprowadzenia ćwiczeń w okresie okołoporodowym

4. Pulmonologia (pacjenci np.: z POCHP, astmą oskrzelową, wysiękowym zapaleniem płuc, zapaleniem opłucnej, mukowiscydozie, ze włóknieniami płuc, po zabiegach operacyjnych w obrębie klatki piersiowej i in.)

- przeprowadzanie badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta dla potrzeb fizjoterapii zgodnie z ICF
- doskonalenie umiejętności w zakresie diagnostyki funkcjonalnej układu oddechowego i oceny wydolności chorego
- doskonalenie praktyczne umiejętności obejmujących toaletę drzewa oskrzelowego/oklepywanie, nauka efektywnego kaszlu, prowadzenie ćwiczeń oddechowych indywidualnych i grupowych
- doskonalenie umiejętności wdrażania technik fizjoterapeutycznych stosowanych w rehabilitacji pulmonologicznej

5. Geriatria (pacjenci np.: z osteoporozą, sarkopenią, zespołem kruchości, zespołami otępiennymi – np. chorobą Alzheimera, depresją i in.)

- przeprowadzanie badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta dla potrzeb fizjoterapii zgodnie z ICF

- doskonalenie umiejętności przeprowadzania oceny chodu i równowagi z zastosowaniem skal ryzyka upadków i testów równoważnych. Prawidłowe postępowanie w prewencji upadków
- doskonalenie umiejętności przeprowadzania zabiegów z kinezyterapii, fizykoterapii u pacjentów geriatrycznych
- doskonalenie umiejętności dobierania i dopasowywania zaopatrzenia i pomocy ortopedycznych
- doskonalenie umiejętności przeprowadzania właściwej formy aktywności i rekreacji ruchowej

6. Onkologia i opieka paliatywna (pacjenci np.: z chorobami hematologicznymi, po leczeniu raka piersi, nowotworów przewodu pokarmowego, nowotworów głowy i szyi, nowotworów układu ruchu, układu nerwowego, nowotworów układu oddechowego i in.)

- przeprowadzanie badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta dla potrzeb fizjoterapii zgodnie z ICF
- doskonalenie umiejętności kontaktu z chorymi leczonymi onkologicznie i objętych opieką paliatywną
- doskonalenie umiejętności wdrażania postępowania fizjoterapeutycznego w okresie przed i pooperacyjnym
- doskonalenie umiejętności przeprowadzania ćwiczeń oddechowych, przeciwzakrzepowych, terapii przeciwbrzękowej
- doskonalenie umiejętności wdrażania kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów w okresie terminalnym

II. Fizjoterapia w chorobach narządu ruchu (ortopedia, traumatologia, neurologia, neurochirurgia, reumatologia, medycyna sportowa):

1. Ortopedia i traumatologia (pacjenci np.: po złamaniach i zwichnięciach w obrębie obręczy barkowej i kończyny górnej oraz miednicy i kończyny dolnej, z powikłaniami pourazowymi kończyn (np. z zespołem Sudecka), po amputacji kończyn, z urazowym uszkodzeniem kręgosłupa, z chorobą zwyrodnieniową kręgosłupa i stawów obwodowych oraz po endorpotezoplastyce stawów, z dysfunkcjami narządu ruchu (np. uszkodzenia mięśni, ścięgien, torebek stawowych, więzadeł), i in.)

- przeprowadzanie badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta dla potrzeb fizjoterapii zgodnie z ICF
- doskonalenie umiejętności przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów po urazach i/lub zabiegach operacyjnych aparatu ruchu
- doskonalenie umiejętności przeprowadzenia pionizacji biernej i czynnej pacjenta
- doskonalenie umiejętności dobru i właściwego zastosowania zaopatrzenia ortopedycznego
- doskonalenie umiejętności udzielenia instruktażu pacjentowi dotyczącego samodzielnego wykonywania ćwiczeń usprawniających i używania zaopatrzenia ortopedycznego
- doskonalenie umiejętności oceny wyników wdrożonego postępowania fizjoterapeutycznego

2. Reumatologia (pacjenci np.: z chorobą zwyrodnieniową stawów, RZS, ZZSK,

- przeprowadzanie badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta dla potrzeb fizjoterapii zgodnie z ICF
- doskonalenie umiejętności przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów z chorobami reumatycznymi w zależności od okresu choroby
- doskonalenie umiejętności dobierania i dostosowania pomocy ortopedycznych do potrzeb pacjenta

- praca z pacjentem w zakresie samodzielności w wykonywaniu czynności dnia codziennego

3. Neurologia i neurochirurgia (pacjenci leczeni zachowawczo/operacyjnie np z: chorobami naczyniowymi ośrodkowego układu nerwowego, guzami mózgu i rdzenia kręgowego, po urazach czaszkowo-mózgowych, z zespołami bólowymi kręgosłupa, a także z bólami głowy i twarzy, z SM, SLA, jamistością rdzenia, chorobą Parkinsona, dystrofią mięśniową, uszkodzeniem nerwów obwodowych i in.)

- przeprowadzanie badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta dla potrzeb fizjoterapii zgodnie z ICF
- doskonalenie umiejętności przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów neurologicznych w zależności od okresu zachorowania
- doskonalenie umiejętności przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów po zabiegach neurochirurgicznych w okresie ostrym/przewlekłym po zabiegu
- doskonalenie umiejętności przeprowadzania pionizacji biernej i czynnej pacjenta
- doskonalenie umiejętności nauki samodzielności w czynnościach dnia codziennego u pacjenta neurologicznego bądź leczonego neurochirurgicznie. Udzielenie instruktażu pacjentowi dotyczącego samodzielnego wykonywania ćwiczeń usprawniających
- doskonalenie umiejętności dobierania i dostosowania pomocy ortopedycznych do potrzeb pacjenta

4. Medycyna sportowa (osoby uprawiające sport zawodowo i amatorsko, pacjenci w różnym okresie po urazach/zabiegach w obrębie narządu ruchu i in.)

- przeprowadzanie badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta dla potrzeb fizjoterapii zgodnie z ICF
- doskonalenie umiejętności przeprowadzenia treningu sportowego w zależności od rodzaju urazu/zabiegu oraz okresu leczenia
- doskonalenie umiejętności oceny efektów zastosowanego postępowania fizjoterapeutycznego oraz umiejętność ich weryfikacji
- doskonalenie umiejętności zastosowania zabiegów odnowy biologicznej

III. Fizjoterapia w pediatrii, zaburzeniach wieku rozwojowego i wadach postawy (pacjenci np. z: zaburzeniami rozwoju psychoruchowego, mózgowym porażeniem dziecięcym, wadami wrodzonymi narządu ruchu, złamaniami kości i po innych urazach narządu ruchu, z aseptycznymi martwicami nasad kości, przepukliną oponowo-rdzeniową, dystrofiami mięśniowymi, uszkodzeniem nerwów obwodowych, wadami postawy ciała, z chorobami układu oddechowego, problemami kardiologicznymi, onkologicznymi in.)

- przeprowadzanie badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta dla potrzeb fizjoterapii zgodnie z ICF / doskonalenie umiejętności przeprowadzania wywiadu z dzieckiem i jego opiekunami prawnymi
- doskonalenie umiejętności prowadzenia ćwiczeń według samodzielnie przygotowanych konspektów w wybranych schorzeniach wieku rozwojowego w oparciu o poznane metody w rehabilitacji dzieci
- doskonalenie umiejętności prowadzenia ćwiczeń w zakresie kinezyterapii indywidualnej i zespołowej w warunkach gabinetu terapeutycznego/sali gimnastycznej/basenu rehabilitacyjnego

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Praktyki: pokaz z objaśnieniem, studium przypadku, dyskusja, nauczanie przez uczestnictwo w pracy z pacjentem.

Praca własna: praca własna z atlasem, książką, czasopismem naukowym – przygotowanie do pracy z pacjentem; prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej.

4 METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01 - EK_07	Odpowiedź ustna	Praktyka
EK_08 – EK_22	Realizacja zleconych zadań	Praktyka
EK_23 – EK_30	Przedłużona obserwacja postaw i zachowań w trakcie trwania praktyki	Praktyka

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Ocena wiedzy (EK_01 – EK_07):

Zaliczenie ustne.

Student otrzymuje za każdy efekt uczenia się:

3 pkt. – gdy student udziela prawidłowych, wyczerpujących odpowiedzi na zadane pytania oraz potrafi podjąć dyskusję,

2 pkt. – gdy student udziela w przeważającej większości prawidłowych odpowiedzi na zadane pytania, ale nie analizuje szczegółów lub nie uczestniczy w dyskusji,

1 pkt – gdy student udziela częściowo (nie mniej niż 60%) prawidłowych odpowiedzi na zadane pytania.

0 pkt. - gdy student udziela mniej niż 60% prawidłowych odpowiedzi na zadane pytania.

Ocena umiejętności (EK_08 – EK_22):

Realizacja zleconych zadań praktycznych.

Student otrzymuje za każdy efekt uczenia się:

3 pkt. – gdy zlecone zadania praktyczne student wykonuje samodzielnie i całkowicie poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym.

2 pkt. –zlecone zadania praktyczne student wykonuje poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym ale potrzebuje nieznacznej pomocy ze strony opiekuna.

1 pkt – gdy po wskazówkach opiekuna student zlecone zadania praktyczne wykonuje w przeważającej części (nie mniej niż 60%) poprawnie pod względem merytorycznym i metodycznym.

0 pkt. – gdy pomimo licznych uwag opiekuna praktyki student popełnia rażące błędy merytoryczne i / lub metodyczne podczas wykonywania zleconych zadań praktycznych (mniej niż 60% prawidłowo wykonanych zadań).

Ocena kompetencji (EK_23 – EK_30):

Ocena z zakresu kompetencji personalno-społecznych oceniana jest w formie przedłużonej obserwacji postaw i zachowań.

Student otrzymuje za każdy efekt uczenia się:

ZAL - gdy student wykazuje się odpowiednim poziomem kompetencji personalno-społecznych
NZAL - gdy student nie wykazuje się odpowiednim poziomem kompetencji personalno-społecznych

Ocenę pozytywną z praktyki:

można otrzymać wyłącznie pod warunkiem:

- uzyskania minimum 1 punktu za każdy z ustanowionych efektów uczenia się z wiedzy i umiejętności
- uzyskania od 60% maksymalnej liczby punktów będącej sumą wszystkich ustanowionych efektów uczenia się z wiedzy i umiejętności
- oraz uzyskania zaliczenia za każdy z ustanowionych efektów uczenia się z zakresu kompetencji.
- oraz 100% obecności na praktyce

Ocena końcowa z praktyki:

5.0 – 93%-100% maksymalnej liczby punktów będącej sumą wszystkich ustanowionych efektów uczenia się z wiedzy i umiejętności

4.5 – 85%-92% maksymalnej liczby punktów będącej sumą wszystkich ustanowionych efektów uczenia się z wiedzy i umiejętności

4.0 – 77%-84% maksymalnej liczby punktów będącej sumą wszystkich ustanowionych efektów uczenia się z wiedzy i umiejętności

3.5 – 69%-76% maksymalnej liczby punktów będącej sumą wszystkich ustanowionych efektów uczenia się z wiedzy i umiejętności

3.0 – 60%-68% maksymalnej liczby punktów będącej sumą wszystkich ustanowionych efektów uczenia się z wiedzy i umiejętności

5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	200
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	
SUMA GODZIN	200
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	7

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

Fizjoterapia w dysfunkcjach narządu ruchu:

1. Buckup K., Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni, PZWL, Warszawa, 2007
2. Gieremek K., Janicki Sz., Przeździak B., Woźniewski M., Wyroby medyczne, PZWL, Warszawa 2016
3. Maxey L., Magnusson J., Pooperacyjna rehabilitacja pacjentów ortopedycznych, DB Publishing, 2018.
4. Śliwiński Z., Sieroń A., Stanek A., Szczegielniak J., Żak M., Wielka Fizjoterapia, Elsevier Urban & Partner, 2014; Tom I i II.
5. Białoszewski D., Fizjoterapia w ortopedii, PZWL, Warszawa 2014.
6. Donatelli R. (red. wyd. polskiego: Gnat R.), Rehabilitacja w sporcie, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2011.
7. Książopolska-Orłowska K., Fizjoterapia w reumatologii, PZWL, Warszawa 2013, wyd. 1.
8. Rosławski A., Ćwiczenia lecznicze w chorobach reumatycznych, PZWL, Warszawa 2019, wyd. 2.
9. Kwolek A., Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej, Urban & Partner, 2010.
10. Mikołajewska E., Metoda NDT-Bobath w neurorehabilitacji osób dorosłych, PZWL, Warszawa 2012.
11. Adler S., Beckers D., Buck M., PNF w praktyce, Warszawa 2009.

Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych:

12. R. Piotrowicz, A. Jegier, D. Szalewska, J. Wolszakiewicz, E. Piotrowicz, E. Smolis-Bąk, P. Dylewicz, Z. Eysymont, M. Gałaszek, M. Łazorczyk, I. Przywarska, J. Rybicki, E. Straburzyńska-Migaj, J. Tylka, K. Węgrzynowska-Teodorczyk, A. Wilczek-Banc. Rekomendacje w zakresie realizacji kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej. Stanowisko Ekspertów Sekcji Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. AsteriaMed Gdańsk 2017
13. Smolis-Bąk E., Kazimierska B. (red.), Fizjoterapia w kardiologii, Lapisart 2013.
14. Śliwiński Z., Sieroń A., Stanek A., Szczegielniak J., Żak M., Wielka Fizjoterapia, Elsevier, Urban & Partner, 2014. Tom II.
15. Szczegielniak J., Fizjoterapia w przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc, Oficyna Wydawnicza Politechniki Opolskiej, Opole 2016.
16. Lewko A., Pyszora A., Badanie fizjoterapeutyczne pacjenta z dysfunkcją układu oddechowego. Wydawnictwo KIF, Warszawa 2020
17. Woźniewski M., Kołodziej J., Rehabilitacja w chirurgii, PZWL, Warszawa 2006.
18. Bringeland N.E., Boeger D., Terapia blizn. Metody stymulujące gojenie się ran i usprawniające funkcjonowanie układu powięziowego, MEDPHARM, Wrocław 2020.
19. Szukiewicz D., Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie, PZWL, Warszawa 2012.
20. Chmielewska D., Stania M., Fizjoterapia w zachowawczym leczeniu nietrzymania moczu u kobiet, AWF, Katowice 2016.
21. Guccione A.A., Wong R.A., Avers D., (red. wyd. polskiego: Żak M., Śliwiński Z.) Fizjoterapia Kliniczna w geriatrici, Elsevier Urban & Partner, 2014, cz. I, II, III.
22. Woźniewski M., Fizjoterapia w onkologii, PZWL, Warszawa 2012.
23. Rongies W., Podstawy rehabilitacji w onkologii (w:) Deptała A, (red.) Onkologia w praktyce, PZWL, Warszawa 2016.

Fizjoterapia w pediatrii, zaburzeniach wieku rozwojowego i wadach postawy.

24. Obuchowicz A. (red.), Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii, PZWL Warszawa 2016. (rozdział pt. Wywiad. Badanie podmiotowe).

25. Kasperczyk T., Wady postawy ciała, diagnostyka i leczenie, Kraków Kasper, 2001.
26. Matyja M, Domagalska M., Podstawy usprawniania neurorozwojowego według Berty i Karela Bobathów, AWF Katowice, 2015.
27. Kuliński W., Zeman K., Fizjoterapia Pediatryczna, PZWL, Warszawa 2012.

Literatura uzupełniająca:

1. Nowotny J.: Podstawy fizjoterapii. Część I i II. Wyd. AWF, Katowice 2000.
2. Kinalski R.: Kompendium rehabilitacji i fizjoterapii. Urban&Partner, Wrocław 2002.
3. Hueter-Becker A., Doelken M. (red. wyd. polskiego: Szczegielniak J.), Badanie kliniczne w fizjoterapii, Edra Urban & Partner, Wrocław 2018, wyd. 1.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej