

PROGRAM STUDIÓW

Program obowiązuje od roku akademickiego: 2019/2020

1. **KIERUNEK STUDIÓW: FIZJOTERAPIA**
2. **KOD ISCED: 0915**
3. **FORMA/FORMY STUDIÓW: STACJONARNA/NIESTACJONARNA**
4. **LICZBA SEMESTRÓW: 10**
5. **TUTUŁ ZAWODOWY NADAWANY ABSOLWENTOM: MAGISTER**
6. **PROFIL KSZTAŁCENIA: PRAKTYCZNY**
7. **DZIEDZINA NAUKI/SZTUKI: NAUKI MEDYCZNE I NAUKI O ZDROWIU**
8. **DYSCYPLINA NAUKOWA/ARTYSTYCZNA*** (dla kierunku przyporządkowanego do więcej niż 1 dyscypliny wskazuje się dyscyplinę wiodącą, w ramach której będzie uzyskiwana ponad połowa punktów ECTS oraz określa liczbę punktów ECTS dla każdej z przypisanych dyscyplin): **nauki o zdrowiu -225 ECTS - dyscyplina wiodąca, nauki medyczne - 75 ECTS**, (liczbę punktów ECTS wylicza się biorąc pod uwagę procentowe wskaźniki określone przy odniesieniu kierunku studiów do dyscyplin nauki/sztuki)
9. **Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów: 300**
 - 1) liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia: **186** (studia stacjonarne), **146** (studia niestacjonarne)*
 - 2) liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć kształtujących umiejętności praktyczne w wymiarze większym niż 50% ogólnej liczby punktów ECTS): **162**
 - 3) liczba punktów ECTS, którą student uzyskuje realizując zajęcia podlegające wyborowi (co najmniej 30% ogólnej liczby punktów ECTS): **103**
 - 4) liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych, nie mniejsza niż 5 ECTS - w przypadku kierunków studiów przyporządkowanych do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż odpowiednio nauki humanistyczne lub nauki społeczne: **5**

10. **Łączna liczba godzin zajęć: 7566 - w tym liczba godzin zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia: 4716 (studia stacjonarne) 3666 (studia niestacjonarne).**
11. **Koncepcja i cele kształcenia** (w tym opis sylwetki absolwenta):

Celem kształcenia jest podnoszenie jakości życia w odniesieniu do możliwości ruchowych pacjenta/klienta, uwzględniając takie sfery oddziaływań jak: promowanie, prewencję, terapię/interwencję terapeutyczną, usprawnianie oraz rehabilitację. Zakres oddziaływań obejmuje zapewnienie usług w sytuacjach, gdy sprawność ruchowa oraz funkcjonowanie są zagrożone poprzez proces starzenia się, doznane urazy, choroby, różnorodne zaburzenia oraz warunki lub czynniki środowiskowe. Oddziaływania te mają na celu zapewnienie dobrostanu fizycznego, psychicznego, emocjonalnego oraz społecznego.

Ogólne cele kształcenia:

- Przygotowanie zawodowe do samodzielnej pracy z osobami chorymi i niepełnosprawnymi, przede wszystkim w zakresie stosowania czynników naturalnych (fizykalnych) w profilaktyce i w celach leczniczych oraz uprawnienia do podjęcia specjalizacji z zakresu fizjoterapii.
- Zdobywanie umiejętności psychofizycznych do pracy z ludźmi chorymi i niepełnosprawnymi oraz sprawności fizycznej, by móc poprawnie demonstrować i przeprowadzać ćwiczenia fizyczne z tymi osobami.
- Kształtowanie, podtrzymywanie i przywracanie sprawności i wydolności osób w różnym wieku utraconej lub obniżonej wskutek różnych chorób bądź urazów; nienaganne wykonywanie wszelkich zabiegów fizjoterapeutycznych oraz dostosowywanie swych działań do nadrzędnych celów rehabilitacji w ramach funkcjonowania zespołów rehabilitacyjnych oraz kontrolowanie efektywności procesu fizjoterapii.
- Zdobywanie umiejętności działania prozdrowotnego (profilaktycznego) kształtującego, podtrzymującego i przywracającego odpowiedni poziom sprawności fizycznej.
- Wykonywanie badań z zakresu diagnostyki funkcjonalnej i obrazowej, planowanie i kontrolowanie efektywności procesu rehabilitacji medycznej, prowadzenie badań i włączanie się w pracę zespołów badawczych, kierowanie zespołem terapeutycznym, organizacja i zarządzanie placówkami prowadzącymi działalność fizjoterapeutyczną, szkolenie zawodowe w zakresie podstawowych procedur fizjoterapeutycznych i nauczania przedmiotów zawodowych.
- Kształtowanie umiejętności uczenia się i doskonalenia swojej wiedzy, umiejętności i kompetencji z wykorzystaniem nowoczesnych środków i metod pozyskiwania, organizowania i przetwarzania informacji i materiałów.
- Kształtowanie postaw tolerancji dla zachowań wynikających z niepełnosprawności, odmiennych uwarunkowań społecznych, kulturowych i wieku, wrażliwości etycznej oraz postaw prospołecznych i poczucia odpowiedzialności.

Absolwenci uzyskują wykształcenie i przygotowanie zawodowe zgodne z wymaganiami obowiązującymi w ochronie zdrowia.

Absolwenci posiadają wiedzę i umiejętności niezbędne do:

- kształtowania, podtrzymywania i przywracania sprawności i wydolności osób w różnym wieku obniżonej a także utraconej wskutek różnych chorób bądź urazów;
- nienagannego wykonywania wszelkich zabiegów fizjoterapeutycznych oraz dostosowywania swych działań do nadrzędnych celów rehabilitacji w ramach funkcjonowania zespołów rehabilitacyjnych oraz kontrolowania efektywności procesu fizjoterapii.

Absolwenci przygotowani są do pracy w:

- placówkach służby zdrowia,
- ośrodkach dla osób niepełnosprawnych,
- ośrodkach sportowych, odnowy biologicznej oraz szkolnictwie – po ukończeniu specjalności nauczycielskiej (zgodnie ze standardami kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela).

Absolwenci znają język obcy na poziomie biegłości B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego Rady Europy.

12. EFEKTY UCZENIA SIĘ:

| Symbole efektów uczenia się dla kierunku | Po ukończeniu studiów absolwent: | Odniesienie efektów uczenia się do: | |
|--|--|---|---|
| | | uniwersalnych charakterystyk dla danego poziomu Polskiej Ramy Kwalifikacji (ustawa o ZSK) | charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6–7 Polskiej Ramy Kwalifikacji (rozporządzenie MNiSW) |
| w zakresie WIEDZY | | | |
| FIZJ_W01 | posiada pogłębioną wiedzę niezbędną do opisu: <ul style="list-style-type: none"> - budowy anatomicznej człowieka i funkcjonowania poszczególnych jego układów, ze szczególnym uwzględnieniem układu mięśniowo-szkieletowego - genetycznych podstaw patologii rozwoju narządów i układów - procesów zachodzących w okresie od dzieciństwa poprzez dojrzałość do starości | P7U_W | P7S_WG |

| | | | |
|----------|--|-------|------------------|
| | - podstawowych właściwości fizycznych komórek i tkanek oraz mechanizmów działania czynników fizycznych na organizm człowieka | | |
| FIZJ_W02 | wykazuje się szczegółową wiedzą z zakresu: procesów metabolicznych na poziomie komórkowym, narządowym i ustrojowym zachodzących w spoczynku i w wysiłku fizycznym oraz procesów fizjologicznych i biochemicznych skutków bezczynności oraz adaptacji organizmu do wysiłku fizycznego | P7U_W | P7S_WG |
| FIZJ_W03 | prezentuje rozszerzoną wiedzę w zakresie budowy i funkcji organizmu człowieka, ze szczególnym uwzględnieniem układu mięśniowo-szkieletowego oraz jego sterowania podczas aktywności fizycznej | P7U_W | P7S_WG |
| FIZJ_W04 | zna objawy, przyczyny oraz rozumie mechanizmy procesów patologicznych zachodzących w tkankach i układach organizmu człowieka | P7U_W | P7S_WG |
| FIZJ_W05 | dysponuje usystematyzowaną wiedzą niezbędną do opisu działania wybranych grup leków, ich podawania oraz ewentualnych działań ubocznych | P7U_W | P7S_WK |
| FIZJ_W06 | ma wiedzę z zakresu zasad udzielania pierwszej pomocy w stanach zagrożenia zdrowia i życia | P7U_W | P7S_WG P7S_WK |
| FIZJ_W07 | wykazuje pogłębioną wiedzę z zakresu psychologicznego, pedagogicznego oraz socjologicznego kontekstu niepełnosprawności oraz rozumie jego znaczenie w postępowaniu w wybranych jednostkach chorobowych | P7U_W | P7S_WG P7S_WK |
| FIZJ_W08 | zna i rozumie etyczne, prawne i historyczne uwarunkowania wykonywania działalności fizjoterapeutycznej; posiada wiedzę na temat ekonomicznych aspektów niepełnosprawności; zna miejsce fizjoterapii w ramach organizacji polskiego systemu ochrony zdrowia; wykazuje wiedzę o zdrowiu i zagrożeniu zdrowia oraz skali problemów niepełnosprawności w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym | P7U_W | P7S_WG P7S_WK |
| FIZJ_W09 | wykazuje znajomość i rozumie zasady tworzenia i rozwoju form indywidualnej przedsiębiorczości realizując usługi w sferze ochrony zdrowia; ma rozeznanie na rynku usług zdrowotnych w Polsce i innych państwach, potrafi wyznaczyć strategię rozwoju instytucji realizujących usługi w sektorze ochrony zdrowia | P7U_W | P7S_WK |
| FIZJ_W10 | zna i rozumie pojęcia i zasady z zakresu ochrony własności przemysłowej i prawa autorskiego oraz konieczność zarządzania zasobami własności intelektualnej | P7U_W | P7S_WG P7S_WK |
| FIZJ_W11 | posiada pogłębioną wiedzę w zakresie wybranych zaburzeń, dysfunkcji i zmian chorobowych u pacjentów w różnym wieku, a także środków fizjoterapii | P7U_W | P7S_WG |
| FIZJ_W12 | prezentuje zaawansowany stopień znajomości i zrozumienia założeń środków, form i metod terapeutycznych, ma wiedzę związaną z ich właściwym doбором oraz | P7U_W | P7S_WG P7S_WK |

| | | | |
|--------------------------------|--|-------|------------------|
| | stosowaniem u pacjentów w różnym wieku oraz z różnymi dysfunkcjami | | |
| FIZJ_W13 | zna w stopniu zaawansowanym i rozumie mechanizmy działania oraz możliwe skutki uboczne zabiegów z zakresu fizjoterapii | P7U_W | P7S_WK |
| FIZJ_W14 | prezentuje usystematyzowaną wiedzę w zakresie zasad promocji zdrowia i zdrowego stylu życia. Rozumie i diagnozuje styl życia oraz wybrane modele zachowań prozdrowotnych człowieka ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej; posiada wiedzę w zakresie doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób z ze specjalnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnością | P7U_W | P7S_WK |
| FIZJ_W15 | wykazuje znajomość i rozumie, w zakresie właściwym dla programu kształcenia, działanie specjalistycznego sprzętu oraz aparatury stosowanej dla potrzeb fizjoterapii, zarówno dla celów diagnostycznych jak i leczniczych | P7U_W | P7S_WK |
| FIZJ_W16 | prezentuje pogłębioną wiedzę z zakresu specjalnych metod fizjoterapii oraz metod oraz specyfiki leczenia uzdrowiskowego | P7U_W | P7S_WK |
| FIZJ_W17 | posiada rozszerzoną wiedzę na temat rodzaju oraz sposobu doboru sprzętu ortopedycznego u pacjentów wymagających zaopatrzenia | P7U_W | P7S_WK |
| FIZJ_W18 | zna metody opisu i interpretacji podstawowych objawów jednostek chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie procesu rehabilitacji | P7U_W | P7S_WG |
| FIZJ_W19 | posiada usystematyzowaną wiedzę z zakresu diagnostyki fizjoterapeutycznej, właściwego jej planowania, wykonania i ewaluacji programów fizjoterapii, zmierzających do poprawy stanu zdrowia pacjenta | P7U_W | P7S_WG P7S_WK |
| w zakresie UMIEJĘTNOŚCI | | | |
| FIZJ_U01 | potrafi przeprowadzić proces nauczania ruchów, używając fachowego nazewnictwa, z uwzględnieniem aspektów rozwojowych i metodyki nauczania ruchu u pacjentów w różnym wieku z różnymi rodzajami dysfunkcji | P7U_U | P7S_UW |
| FIZJ_U02 | potrafi udzielić porady w zakresie działań profilaktyczno-zdrowotnych, wykorzystuje wychowawcze aspekty promocji zdrowia oraz aktywności fizycznej w profilaktyce wykluczenia i patologii społecznych | P7U_U | P7S_UK P7S_UO |
| FIZJ_U03 | posiada zaawansowane umiejętności kierowania i realizowania zajęć zdrowotnych, rekreacyjnych, sportowych i estetyki zachowań ruchowych w pracy z pacjentami w | P7U_U | P7S_UW |

| | | | |
|----------|--|-------|------------------|
| | różnym wieku i z różnymi dysfunkcjami | | |
| FIZJ_U04 | stosuje zaawansowane techniki efektywnego komunikowania się z pacjentem lub grupą pacjentów w procesie postępowania profilaktycznego i fizjoterapeutycznego; potrafi dostosować formę przekazu do partnera interakcji; umie motywować pacjenta, rozpoznawać jego różne stany emocjonalne i rozładowywać napięcie | P7U_U | P7S_UK |
| FIZJ_U05 | rozumie uwarunkowania kulturowe, religijne i etniczne pacjentów i uwzględnia je w programowaniu i przebiegu procesu fizjoterapii | P7U_U | P7S_UK P7S_UO |
| FIZJ_U06 | posiada zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na wykonanie technik podstawowych technik fizjoterapeutycznych. Wykazuje się umiejętnościami wykonania technik z zakresu metod specjalnych | P7U_U | P7S_UW |
| FIZJ_U07 | potrafi identyfikować problemy zdrowotne, podjąć odpowiednie działania diagnostyczne oraz dokonać oceny stanu funkcjonalnego pacjenta, niezbędnej do programowania i monitorowania procesu fizjoterapii | P7U_U | P7S_UW |
| FIZJ_U08 | wykazuje się specjalistycznymi umiejętnościami w zakresie wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów w różnym wieku z różnymi rodzajami dysfunkcji | P7U_U | P7S_UW |
| FIZJ_U09 | wykazuje się specjalistycznymi umiejętnościami tworzenia, wdrażania i modyfikowania programów usprawniających pacjentów w każdym wieku oraz z różnymi rodzajami dysfunkcji | P7U_U | P7S_UW |
| FIZJ_U10 | posiada umiejętności wykonywania zabiegów z zakresu medycyny fizykalnej. Uwzględnia i wykorzystuje formy leczenia uzdrowiskowego w programowaniu fizjoterapii | P7U_U | P7S_UW |
| FIZJ_U11 | potrafi posługiwać się odpowiednio dobranym oraz zaawansowanym technicznie sprzętem w prowadzeniu fizjoterapii | P7U_U | P7S_UW |
| FIZJ_U12 | posiada zaawansowane umiejętności obsługi sprzętu i specjalistycznej aparatury diagnostyczno-pomiarowej w celu oceny funkcjonalnej pacjenta, niezbędnej w procesie fizjoterapii | P7U_U | P7S_UW |
| FIZJ_U13 | wykazuje się umiejętnościami właściwego doboru zaopatrzenia ortopedycznego w zależności od zidentyfikowanego problemu, przygotowuje i edukuje pacjenta jak z niego korzystać | P7U_U | P7S_UW |
| FIZJ_U14 | potrafi rozpoznać stan zagrożenia zdrowia i życia, posiada umiejętności podjęcia odpowiednich działań w zakresie pierwszej pomocy przedmedycznej | P7U_U | P7S_UW |
| FIZJ_U15 | potrafi ułożyć krótko i długofalowy plan w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego | P7U_U | P7S_UW |

| | | | |
|---|--|-------|------------------|
| FIZJ_U16 | wykazuje się umiejętnościami praktycznymi realizacji założeń planu fizjoterapeutycznego zgodnie z procesem i metodyką nauczania ruchów w odniesieniu do dostępnych warunków oraz zgodnie z obowiązującymi normami | P7U_U | P7S_UW |
| FIZJ_U17 | potrafi współpracować w zespołach terapeutycznych; pełnić rolę przywódczą w zespołach realizujących zadania zawodowe | P7U_U | P7S_UK P7S_UO |
| FIZJ_U18 | posiada umiejętności krytycznej analizy prowadzonego procesu usprawniania; identyfikowania błędów i zaniedbań w praktyce fizjoterapeutycznej na każdym etapie oraz wprowadzania działań naprawczych | P7U_U | P7S_UW P7S_UU |
| FIZJ_U19 | posiada specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu różnych form aktywności fizycznej związanych z fizjoterapią | P7U_U | P7S_UW |
| FIZJ_U20 | stosuje wiedzę teoretyczną w praktyce fizjoterapeutycznej, w bezpośredniej pracy z pacjentem; jest praktycznie przygotowany do pełnienia roli zawodowej | P7U_U | P7S_UW |
| FIZJ_U21 | potrafi prowadzić dokumentację dotyczącą: - działań diagnostycznych i fizjoterapeutycznych - jednostek i instytucji prowadzących działalność w zakresie fizjoterapii | P7U_U | P7S_UK P7S_UW |
| FIZJ_U22 | potrafi posługiwać się wyspecjalizowanymi narzędziami i technikami informatycznymi w celu pozyskania danych, a także krytycznie analizować i oceniać te dane | P7U_U | P7S_UW |
| FIZJ_U23 | posiada umiejętności przygotowania wystąpień ustnych oraz prac pisemnych z zakresu fizjoterapii i dziedzin pokrewnych | P7U_U | P7S_UK P7S_UW |
| FIZJ_U24 | posiada umiejętności językowe na poziomie biegłości B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego oraz posługuje się językiem specjalistycznym z zakresu fizjoterapii | P7U_U | P7S_UK |
| FIZJ_U25 | potrafi współdziałać w planowaniu i realizacji prac badawczych w zakresie fizjoterapii oraz dziedzin pokrewnych, formułuje problemy badawcze, dobiera właściwe metody i techniki badawcze do ich realizacji, a także wyciąga wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji | P7U_U | P7S_UK P7S_UO |
| w zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH | | | |
| FIZJ_K01 | jest świadomy konieczności posiadania wiedzy z wielu dyscyplin naukowych, pluralizmu teoretyczno-metodologicznego w nauce, wartości krytycznej oceny doniesień naukowych | P7U_K | P7S_KK |
| FIZJ_K02 | potrafi dokonać samooceny poziomu swojej wiedzy i umiejętności zawodowych, zdaje sobie sprawę z konieczności uzupełniania ich przez całe życie i inspirowania procesu uczenia się innych osób; nie podejmuje działań, które przekraczają jego | P7U_K | P7S_KK |

| | | | |
|----------|---|-------|------------------|
| | możliwości i kompetencje, w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu zasięga opinii ekspertów | | |
| FIZJ_K03 | utożsamia się z wartościami, celami i zasadami realizowanymi w praktyce fizjoterapeutycznej, odznacza się rozważą, dojrzałością i zaangażowaniem w projektowaniu, planowaniu i realizowaniu działań terapeutycznych | P7U_K | P7S_KR |
| FIZJ_K04 | okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu i przestrzega zasad etyki zawodowej; kieruje się właściwie pojętą solidarnością zawodową; widzi potrzebę przynależności do organizacji fizjoterapeutów | P7U_K | P7S_KR |
| FIZJ_K05 | okazuje tolerancję dla postaw i zachowań wynikających z odmiennych uwarunkowań społecznych i kulturowych oraz ma świadomość wpływu sytuacji życiowych pacjentów na ich stan zdrowia; w relacjach osobowych kieruje się wartościami humanistycznymi | P7U_K | P7S_KR P7S_KO |
| FIZJ_K06 | jest gotowy go rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu fizjoterapeuty; dostrzega i formułuje problemy moralne i dylematy etyczne związane z własną i cudzą pracą; poszukuje optymalnych rozwiązań, postępując zgodnie z zasadami etyki | P7U_K | P7S_KK |
| FIZJ_K07 | potrafi odpowiednio określić priorytety służące realizacji zadań wyznaczonych przez siebie lub innych; zaplanować poszczególne etapy działań | P7U_K | P7S_KK |
| FIZJ_K08 | wykazuje odpowiedzialność za własne przygotowanie do pracy, podejmowane decyzje i prowadzone działania oraz ich skutki; jest przygotowany do formułowania opinii dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej | P7U_K | P7S_KK P7S_KO |
| FIZJ_K09 | realizuje zadania w sposób zapewniający bezpieczeństwo własne, otoczenia i współpracowników, przestrzega zasad bezpieczeństwa pracy, potrafi działać w warunkach niepewności i stresu, jest świadomy obowiązku niesienia pierwszej pomocy osobom poszkodowanym | P7U_K | P7S_KO P7S_KR |
| FIZJ_K10 | dba o poziom sprawności fizycznej, niezbędnej do wykonywania zadań właściwych w działalności zawodowej fizjoterapeuty; prezentuje postawę promującą zdrowie i aktywność fizyczną; potrafi ostrzec przed zagrożeniami zdrowotnymi | P7U_K | P7S_KR |

13. **ZAJĘCIA WRAZ Z PRZYPISANYMI DO NICH PUNKTAMI ECTS, EFEKTAMI UCZENIA SIĘ I TREŚCIAMI PROGRAMOWYMI:**

| Przedmioty | | Minimalna liczba punktów ECTS | Treści programowe | Odniesienie do efektów uczenia się na kierunku |
|---|-------------------------------------|-------------------------------|---|--|
| PRZEDMIOTY KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO: | | 22 | | |
| 1. | Język obcy | 13 | <p>Treści programowe:</p> <p>1. Treści leksykalne</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Słownictwo specjalistyczne związane z kierunkiem studiów 2. Uniwersytet, przedmiot studiów, rodzaje studiów, znaczenie wykształcenia 3. Prezentacje artykułów i zagadnień właściwych dla studiowanego kierunku 4. Elementy tłumaczenia 5. Pozostałe treści obejmują zjawiska społeczne oraz znane problemy współczesnego świata <p>2. Treści gramatyczne: Powtórzenie i ugruntowanie najważniejszych zagadnień gramatycznych (praktycznie i specjalistycznie uwarunkowanych)</p> <p>3. Funkcje językowe: Pozwalające studentom na płynne porozumiewanie się w języku obcym, branie czynnego udziału w dyskusjach, polemizowanie, wyrażanie swoich opinii, argumentowanie, streszczenia publikacji specjalistycznych właściwych dla studiowanego kierunku, dokonywanie prezentacji.</p> | FIZJ_U24 FIZJ_K01 |
| 2. | Techniki informacyjno-komunikacyjne | | Podstawowe zagadnienia z technologii informacyjnych, z współczesnymi celami i zadaniami, oraz sposobami zastosowań w obszarze fizjoterapii. Wpływ technologii informacyjnej na życie, dobro pacjenta/klienta i pracę oraz korzystanie z różnych możliwości dostępu do informacji i komunikowania się. Wiedza w zakresie | FIZJ_W08 FIZJ_U21 |

| | | | | |
|----|---|---|---|--|
| | | | wykorzystania nowych systemów informatycznych w obszarze fizjoterapii. | |
| 3. | Ochrona własności przemysłowej i prawa autorskiego | | Problematyka ochrony własności intelektualnej poprzez omówienie podstawowych zagadnień z zakresu prawa autorskiego i praw pokrewnych, autorskich praw majątkowych, autorskich praw osobistych. Zasady odpowiedzialności cywilnej i prawnej sprawcy za naruszenie praw autorskich, istota plagiatu. | FIZJ_W10 FIZJ_U23 FIZJ_K04 |
| 4. | Przedsiębiorczość | | Przedsiębiorczość – pojęcie, geneza przedsiębiorczości, czynniki wpływające na rozwój przedsiębiorczości, wzmacnianie i osłabianie cech przedsiębiorczości. Innowacje i ich rodzaje. Podstawowe pojęcia ekonomiczne i ich wpływ na prowadzenie działalności gospodarczej oraz gospodarstwa domowego. Promocja jako element zwiększający popyt na sprzedaż dóbr i usług. Biznes plan i analiza SWOT. Prowadzenie działalności gospodarczej – pojęcie działalności gospodarczej, przedsiębiorcy i konsumenta; procedura rozpoczęcia indywidualnej działalności gospodarczej; koszty pracy (w tym koszty wynagrodzeń). Wewnętrzne i zewnętrzne źródła finansowania działalności gospodarczej. Formy działalności gospodarczej. | FIZJ_W09 |
| 5. | Przedmiot do wyboru z dziedziny nauk humanistycznych lub społecznych: | 5 | | |
| | Pedagogika ogólna | 1 | Teoretyczne założenia pedagogiki, dorobek pedagogiki, język pedagogiki. Wychowanie jako zjawiska społeczne. Pojęcie rodziny jako środowiska wychowawczego. Pedagogiczne mechanizmy funkcjonowania grupy. Wrażliwość i takt pedagogiczny. Własny styl pedagogiczny. | FIZJ_W07 FIZJ_U04 FIZJ_K02 |
| | Psychologia ogólna | 1 | Prezentacja dorobku psychologii jako dziedziny nauki niezbędnej dla ochrony zdrowia i procesu zdrowienia. Rozumienie ludzkiej motywacji, potrzeb, zachowań, wiedza kształtująca właściwe postawy i zachowania przyszłych fizjoterapeutów w kontakcie z otoczeniem, szczególnie z pacjentami. | FIZJ_W07 FIZJ_U04 FIZJ_U17 FIZJ_U23 |
| | Socjologia ogólna | 1 | Podstawowe założenia socjologii jako dyscypliny naukowej. Wiedza dotycząca zasadniczych struktur, zjawisk i procesów społecznych. Zjawiska społeczne z perspektywy socjologii, a także oceny i | FIZJ_W07 FIZJ_U05 FIZJ_K05 |

| | | | | |
|--|---|------------|---|----------------------------------|
| | | | interpretacji rzeczywistości społecznej oraz zachodzących w niej zmian. | |
| | Filozofia | 1 | Przedmiot, aspekt, cel i metodyka filozofii; główne koncepcje filozoficzne, założenia etyki normatywnej i deontologii, warunki racjonalności myślenia, filozoficzne modele koncepcji człowieka. Filozofia jako nauka, przykłady głównych idei filozoficznych i ich przedstawicieli, medycyna holistyczna, pojęcie zdrowia i choroby w ujęciu filozoficznym, wynikające implikacje z rozumienia pacjenta jako osoby. | FIZJ_W08 FIZJ_U05 FIZJ_K03 |
| | Język łaciński | 1 | Reguły gramatyczne i leksykalne języka łacińskiego. Rozumienie i stosowanie terminologii medycznej oraz przekład tekstów o tematyce medycznej i anatomicznej. Zasady etyczne wypracowane w starożytności grecko-rzymskiej. | FIZJ_W01 FIZJ_U24 FIZJ_K02 |
| 6. | Przedmiot do wyboru w zakresie wsparcia w procesie uczenia się: | 2 | | |
| | 1. Coaching – narzędzie rozwoju osobistego i zawodowego | | Podstawowe zagadnienia na temat idei coachingu, różne możliwości zastosowania procesów coachingowych w kontekście planowania życia zawodowego i osobistego, przydatność pracy z coachem oraz autocoaching. Narzędzia coachingowe, pogłębiające świadomość na temat źródeł własnej efektywności, stymulujące wydobywanie pełnego potencjału, pokonujące ograniczające przekonania i motywujące do działania. | FIZJ_W14 FIZJ_U04 FIZJ_K01 |
| | 2. Higiena psychiczna | | Etiologia stresu oraz jego wpływem na zdrowie człowieka. Relaksacja jako metoda radzenia sobie ze stresem, relaksacja w sytuacjach powodujących wzmożone napięcie emocjonalne. | FIZJ_W14 FIZJ_U04 FIZJ_K01 |
| | 3. Relaksacja | | Reaktywne i proaktywne sposoby radzenia sobie ze stresem, w szczególności z obszaru technik relaksacyjnych. Aautorelaksacja oraz wprowadzanie elementów strategii relaksacyjnych w pracy zawodowej. Świadomość z zakresu zachowań prozdrowotnych, higieny psychicznej jako determinantów podnoszenia jakości życia i profilaktyki antystresowej. | FIZJ_W14 FIZJ_U04 FIZJ_K01 |
| PRZEDMIOTY PODSTAWOWE I KIERUNKOWE: | | 170 | | |
| 1. | Anatomia prawidłowa i funkcjonalna | 5 | Wiedza z zakresu szczegółowej budowy anatomicznej układu | FIZJ_W01 |

| | | | | |
|----|-----------------------|---|---|--|
| | | | szkieletowego, mięśniowego i nerwowego oraz ogólnej budowy anatomicznej i funkcji układu krążenia, oddechowego, pokarmowego, płciowego, moczowego, wewnątrzwydzielniczego, narządów zmysłów i powłoki wspólnej. Wiedza z zakresu funkcji układu szkieletowego jako elementu podporowego, ruchowego i ochronnego oraz roli poszczególnych elementów układu narządów ruchu biernego i czynnego oraz układu nerwowego w statyce i dynamice ciała. Zasady oceny stanu układu ruchu i układu nerwowego człowieka w różnych sytuacjach klinicznych i zaproponowania sposobu dalszego postępowania.. | FIZJ_U07 FIZJ_K02 |
| 2. | Anatomia palpacyjna | 1 | Topografia układu narządu ruchu biernego i czynnego oraz lokalizacją narządów wewnętrznych. Palpacja jej zastosowanie w ocenie pacjenta na potrzeby postępowania usprawniającego. | FIZJ_W01 FIZJ_U07 FIZJ_K03 |
| 3. | Anatomia rentgenowska | 1 | Struktury anatomiczne i niektóre zmiany patologiczne narządów ciała człowieka w poszczególnych badaniach obrazowych. Fizyczne i techniczne podstawy badań usg, rtg, TK i MR oraz możliwości i ograniczeń poszczególnych metod obrazowania. Specjalistyczne słownictwo używane w opisach badań obrazowych i umiejętność odróżniania różnych metod obrazowych. Najnowsze osiągnięcia nauki i techniki na rozwój poszczególnych metod diagnostyki obrazowej. | FIZJ_W04 FIZJ_U12 FIZJ_K08 |
| 4. | Biologia medyczna | 1 | Zagadnienia współczesnej cytologii i genetyki ze szczególnym zwróceniem uwagi na medyczne aspekty wymienionych dziedzin. Budowa i funkcje ludzkiego organizmu, a także powiązania znaczenia osiągnięć w zakresie nowoczesnej biologii i genetyki dla rozwoju różnych dyscyplin. Wiedza w zakresie biologii i genetyki w ujęciu medycznym , zrozumienie i tolerancji wobec osób chorych. | FIZJ_W01 FIZJ_U07 FIZJ_K01 FIZJ_K02 |
| 5. | Genetyka | 1 | Podstawy teoretyczne genetyki molekularnej, genetyki bakterii i wirusów, genetyki mendlowskiej, genetyki populacji. Procesy prowadzące do rozwoju chorób dziedzicznych, wad rozwojowych i chorób nowotworowych. Wiedza w zakresie genetyki w związku z ciągłym postępem i rozwojem nauki. | FIZJ_W01 FIZJ_U20 FIZJ_U25 FIZJ_K04 |
| 6. | Biochemia | 1 | Podstawowa wiedza z zakresu biochemii. Budowa i funkcje związków bioorganicznych. Konieczność stałego dokształcania się z zakresu funkcjonowania organizmu. Wiedza w zakresie biochemii w związku z | FIZJ_W02 FIZJ_U20 FIZJ_K01 |

| | | | | |
|-----|---|---|--|--|
| | | | ciągłym postępem i rozwojem nauki. | |
| 7. | Fizjologia ogólna | 2 | Zasady funkcjonowania narządów i układów w organizmie człowieka w oparciu o zachowanie się procesów fizjologicznych, rozumie przebieg, czynności i mechanizmy zachodzące w poszczególnych narządach człowieka. Podstawowe mechanizmy dostosowujące ustrój do zmieniających się warunkach środowiska. Aspekt wychowawczy, wyrobienie nawyku systematyczności pracy. | FIZJ_W02 FIZJ_W03 FIZJ_K02 |
| 8. | Fizjologia wysiłku fizycznego i diagnostyka fizjologiczna | 2 | Klasyfikacja wysiłku fizycznego i zmiany adaptacyjne organizmu pod wpływem wysiłku. Metody diagnostyczne wysiłku fizycznego. Zasady oceny stanu sprawności człowieka po wysiłku fizycznym. | FIZJ_W02 FIZJ_W03 FIZJ_U21 FIZJ_K01 |
| 9. | Farmakologia w fizjoterapii | 1 | Zasady działania leków w organizmie (pochodzenie substancji czynnych, postaci leków, mechanizmy działania, losy leku w organizmie, zasady leczenia (farmakoterapii). Grupy leków stosowanych w ramach rehabilitacji | FIZJ_W05 FIZJ_U20 FIZJ_U22 FIZJ_K02 |
| 10. | Biofizyka | 1 | Fizyczne podstawy mechanizmów rządzących procesami fizjologicznymi w organizmach żywych i ich reakcji na czynniki zewnętrzne. Fizyczne podstawy funkcjonowania narządów i układów biologicznych. Metody fizyczne stosowane w badaniach biomedycznych. | FIZJ_W04 |
| 11. | Biomechanika stosowana i ergonomia | 2 | Ruch ciała człowieka lub jego części w czasie i przestrzeni. Badanie sił działających na aparat ruchu człowieka. Analiza podstawowych form ruchu w fizjoterapii, życiu codziennym i sporcie. | FIZJ_W03 FIZJ_U01 FIZJ_K01 FIZJ_K02 |
| 12. | Biomechanika kliniczna | 1 | Ruch ciała człowieka lub jego części w czasie i przestrzeni w obszarze biomechaniki klinicznej. Siły działające na aparat ruchu człowieka w ćwiczeniach fizycznych, sporcie i kinezyterapii. | FIZJ_W03 FIZJ_U16 FIZJ_K07 FIZJ_K08 |
| 13. | Kinezylogia | 2 | Neurofizjologiczne aspekty kontroli motorycznej oraz metody kształtujące zdolności i umiejętności ruchowe a także sposoby oceny sprawności fizycznej i motorycznej. Aspekty rozwojowe aktów ruchowych człowieka w różnym ujęciu procesu uczenia się i nauczania ruchów, z wykorzystywaniem różnych form aktywności w nauczaniu | FIZJ_W03 FIZJ_W11 FIZJ_W14 FIZJ_U01 FIZJ_U04 |

| | | | | |
|-----|---------------------------------------|---|--|--|
| | | | ruchów oraz planowaniem i kontrolowaniem procesu opanowywania umiejętności ruchowych. | FIZJ_U18 FIZJ_K01 |
| 14. | Patologia ogólna | 2 | Wybrane zagadnienia z patologii człowieka ze szczególnym naciskiem na choroby układu naczyniowego oraz nowotworowe. Metody diagnostyczne oraz znajomość ich ograniczeń, przyczyn, mechanizmów regulacyjnych i skutków choroby, znaczenia histokliniki w procesie diagnostycznym. | FIZJ_W04 FIZJ_U07 FIZJ_K07 |
| 15. | Pierwsza pomoc przedmedyczna | 1 | Algorytmy BLS, obowiązujące wytyczne wg ERC 2015r, techniki udrożnienia dróg oddechowych oraz masażu pośredniego serca z wykorzystaniem automatycznego defibrylatora zewnętrznego AED. Zagrożenia wynikające z urazu, obrażenia ludzkiego ciała z wyszczególnieniem charakterystyki rodzaju ran, zasad i standardów udzielana pierwszej pomocy osobom poszkodowanym. Różnicowanie krwotoków. Specyfika zatruc. Klasyfikacja nagłych zagrożeń środowiskowych. | FIZJ_W06 FIZJ_U14 FIZJ_K09 |
| 16. | Psychologia kliniczna i psychoterapia | 2 | Podstawy psychologii klinicznej i psychoterapii, zasadami pomocy psychologicznej podczas choroby somatycznej i chorób przewlekłych. Wiedza z zakresu psychologii klinicznej i psychoterapii do wstępnej diagnozy pacjenta. Zasady gotowości do pomocy osobom z chorobami somatycznymi/przewlekłymi. | FIZJ_W07 FIZJ_U04 FIZJ_U17 FIZJ_K05 |
| 17. | Komunikacja interpersonalna | 1 | Zasady aktywnego i świadomego udziału w procesie komunikacji interpersonalnej (w wymiarze językowym i pozajęzykowym), odpowiedniego organizowania zachowań językowych: kompetencje komunikacyjne. Komunikacja jako czynnik tworzący rzeczywistość społeczną, środek osiągania założonych celów i kreowania pozytywnych związków z ludźmi | FIZJ_W07 FIZJ_U04 FIZJ_U17 FIZJ_U23 FIZJ_K02 |
| 18. | Pedagogika specjalna | 2 | Podstawowe zagadnienia teoretyczne z pedagogiki specjalnej, z jej współczesnymi celami i zadaniami, szczegółowymi dziedzinami, ich zakresem i przedmiotem zainteresowań. Dylematy związanych ze wspólnymi problemami specjalnej opieki, edukacji i społecznego wsparcia. Wsparcie i pomoc osobom z zaburzeniami rozwojowymi i deficytami psychicznymi lub fizycznymi oraz orientacja w formach i metodach udzielania takim osobom pomocy. | FIZJ_W07 FIZJ_U04 FIZJ_K06 |
| 19. | Dydaktyka fizjoterapii | 2 | Ogólne zasady i pojęcia dydaktyki ogólnej i szczegółowej | FIZJ_W07 |

| | | | | |
|-----|---|---|---|--|
| | | | przedmiotów medycznych - dydaktyka fizjoterapii, formy i sposoby przekazu informacji – teoretycznych i umiejętności praktycznych w nauczaniu ruchu, funkcji ,komunikacji z pacjentem. Rozwój zawodowy fizjoterapeuty w kontekście Ustawy o zawodzie fizjoterapeuty z 25 września 2015r. Metody przygotowania i umiejętnego posługiwania się środkami dydaktycznymi. Granice kompetencji w edukacji zawodowej. | FIZJ_U04 FIZJ_K02 |
| 20. | Socjologia niepełnosprawności | 1 | Niepełnosprawność – psychologiczna, pedagogiczna i socjologicznych, znaczenie w postępowaniu terapeutycznym. Uwarunkowania kulturowe, religijne i etniczne pacjentów w projektowaniu i realizacji procesu fizjoterapii. | FIZJ_W07 FIZJ_U05 |
| 21. | Podstawy prawa medycznego i prawa pracy | 1 | Akty prawne i hierarchia źródeł prawa. Prawne aspekty prowadzenia działalności leczniczej. Prawne aspekty świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej i lecznictwa uzdrowiskowego. | FIZJ_W09 |
| 22. | Zdrowie publiczne | 2 | Uwarunkowania społeczne, kulturowe, ekonomiczne zdrowia publicznego. Kierunki polityki zdrowotnej w Unii Europejskiej. Rola i znaczenie zdrowia publicznego w Polsce. | FIZJ_W08 FIZJ_U02 FIZJ_U05 FIZJ_K05 FIZJ_K10 |
| 23. | Demografia i epidemiologia | 1 | Zdrowie społeczne, funkcjonowanie opieki zdrowotnej, stan zdrowia ludności na podstawie danych epidemiologicznych i demograficznych. Uwarunkowania zdrowia, choroby, niepełnosprawności, wybrane mierniki stanu zdrowia ludności oraz możliwości ich wykorzystania. Podstawowa ocena stanu zdrowia oraz niepełnosprawnych w populacji. | FIZJ_W08 FIZJ_U02 FIZJ_K02 |
| 24. | Metodologia badań naukowych | 3 | Rozumienie nauki. Typologia badań naukowych. Zasady umożliwiające planowanie oraz realizację badań naukowych, wybór metod, technik, konstruowanie narzędzi badawczych, sposoby zbierania informacji, opracowanie, analiza i dyskusja wyników badań naukowych. Zasady przygotowania wystąpień ustnych. | FIZJ_W08 FIZJ_U22 FIZJ_U23 FIZJ_U25 FIZJ_K07 |
| 25. | Podstawy statystyki | 1 | Analiza pojęć: doświadczenie losowe, proces losowy, zdarzenie losowe, częstość, prawdopodobieństwo i jego podstawowe własności. Zasady opracowania prezentacji graficznej wyznaczonej z próby | FIZJ_W08 FIZJ_U22 FIZJ_U25 |

| | | | | |
|-----|------------------------------------|---|---|--|
| | | | funkcji rozkładu, dystrybuanty, średniej arytmetycznej i odchylenia standardowego. Znaczenie metod statystyki opisowej i indukcyjnej, wyciąganiem ogólnych wniosków o charakterze społeczno-medycznym na podstawie odpowiednio dobranej próby. Funkcje opisujące rozkłady zmiennych losowych skokowych i ciągłych ich własności i interpretacji praktycznej, podstawowe testy statystyczne; korelacja oraz regresja. Metody statystyki indukcyjnej do oceny społecznego znaczenia zjawiska o cechach losowych i masowych. | FIZJ_K01 |
| 26. | Ekonomia i systemy ochrony zdrowia | 2 | Organizacja systemu ochrony zdrowia, źródła finansowania, analiza ekonomiczną w sektorze ochrony zdrowia. | FIZJ_W08 FIZJ_U20 FIZJ_K01 |
| 27. | Zarządzanie i marketing | 2 | Istota marketingu i zarządzania w warunkach rynkowych, funkcjonowanie rynku usług zdrowotnych. Analizy strategiczne przedsiębiorstwa, tworzenie biznesplanu, strategii, misji przedsiębiorstwa. Wiedza o zarządzaniu w sektorze ochrony zdrowia. | FIZJ_W09 FIZJ_U17 FIZJ_K02 |
| 28. | Bioetyka | 1 | Rola świadomości osób uczestniczących w systemie edukacyjnym o ciężającej na nich odpowiedzialności w kwestii społecznej i kulturowej, środowiskowej, ochroniarskiej. Skala indywidualnej i społecznej świadomości edukacyjnej – bioetycznej w dobie przemian globalizacyjnych. Strukturalizowanie, porządkowanie i organizacyjne kształtowanie systemu edukacji, stanowiącego koherentną całość bytową, rzeczową, realną i faktyczną bazę w zakresie bioetycznym. Normy bioetyczne w pracy zawodowej. | FIZJ_W08 FIZJ_W10 FIZJ_U05 FIZJ_K04 FIZJ_K05 FIZJ_K06 |
| 29. | Historia rehabilitacji | 1 | Geneza rehabilitacji na świecie i w Polsce. Przeglądu znanych i uznawanych metod fizjoterapii z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii i masażu na przestrzeni wieków i uchwycenie kierunków rozwoju. Związek rehabilitacji z medycyną i kulturą fizyczną na przestrzeni dziejów. | FIZJ_W08 FIZJ_U05 FIZJ_K05 |
| 30. | Fizjoterapia ogólna | 3 | Badania i testy dla potrzeb metod fizjoterapii, interpretacja pojęć dotyczących niepełnosprawności i fizjoterapii oraz rehabilitacji medycznej. Miejsce fizjoterapii w strukturze opieki zdrowotnej. Plastyczność oun, mechanizmy i uwarunkowania procesów kompensacji, efekty naprawcze procesu leczenia usprawniającego. | FIZJ_W01 FIZJ_W03 FIZJ_W11 FIZJ_U01 FIZJ_U04 |

| | | | | |
|-----|---|----|--|--|
| | | | Kliniczny obraz zaburzeń sprawności oun. Analiza funkcjonalna łańcuchów mięśniowych odruchowej lokomocji. Wyniki badań postępowania terapeutycznego. Kryteria oceny stanu funkcjonalnego osoby usprawnianej. Zasady prowadzenia dokumentacji. Etyka zawodowa fizjoterapeuty, jego kompetencje, odpowiedzialność moralna i prawna. | FIZJ_U06 FIZJ_K01 FIZJ_K02 FIZJ_K06 |
| 31. | Kształcenie umiejętności ruchowych i metodyka nauczania ruchu | 6 | Systematyka gimnastyki, zajęcia grupowe - metodyka, etapy nauczania czynności ruchowych, metody, techniki i ćwiczenia ruchowe, dzięki którym będzie możliwe podjęcie pracy w zakresie usprawniania motorycznego. Motoryka człowieka w różnych etapach ontogenezy i stopnia niepełnosprawności, metodyka prowadzenia zajęć praktycznych z zakresu nauczania czynności ruchowych oraz kryteria wyboru właściwych metod, form i środków do możliwości ruchowych ćwiczących. | FIZJ_U01 FIZJ_U19 FIZJ_K10 |
| 32. | Kinezyterapia | 10 | Diagnostyka funkcjonalna oraz elementy diagnostyki różnicowej pacjenta na potrzeby kinezyterapii. Dokumentacja o przebiegu procesu rehabilitacji. Sprzęt rehabilitacyjny stosowany w terapii pacjentów, oraz aparatura diagnostyczno-pomiarowa. Rola umiejętności praktycznych z zakresu wykonywania ćwiczeń leczniczych oraz posługiwania się elementami wybranych metod kinezyterapeutycznych stosowanych w procesie rehabilitacji. | FIZJ_W12 FIZJ_W13 FIZJ_W15 FIZJ_U11 FIZJ_K07 |
| 33. | Terapia manualna | 2 | Wiedza z zakresu: testowania, diagnostyki oraz algorytmu postępowania w terapii manualnej. Kryteria interpretacji poszczególnych technik w terapii manualnej. Zasady opanowania praktycznych umiejętności wybranych technik stosowanych terapii manualnej. | FIZJ_W12 FIZJ_W13 FIZJ_W15 FIZJ_U06 FIZJ_U11 FIZJ_K07 |
| 34. | Fizykoterapia | 6 | Podstawowe postacie energii fizycznej, przedstawienie ich wpływu na organizm ludzki z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań oraz uzyskiwanych efektów terapeutycznych. Najnowsze metody stosowane w medycynie fizycznej, metodyka wykonywania zabiegów z zastosowaniem różnych form energii fizycznej, z wykorzystaniem zabiegów fizycznych w różnych schorzeniach, z doбором metod fizycznych oraz ich sekwencji w zależności od stanu klinicznego. | FIZJ_W13 FIZJ_W15 FIZJ_U11 FIZJ_K07 |

| | | | | |
|-----|--|---|---|--|
| | | | Możliwości monitorowania efektów terapeutycznych, zasady prowadzenia dokumentacji medycznej. Zasady obsługi aparatury generującej różne formy energii, wykonywania zabiegów i z uwzględnieniem wiedzy z neuroanatomii, neurofizjologii i patologii, wskazaniami, przeciwwskazaniami. Rola postawy gotowości do aktualizowania wiedzy w zakresie fizykoterapii oraz inicjatywy i kreatywności w działaniu . | |
| 35. | Medycyna fizykalna i balneoklimatologia | 1 | Znaczenie medycyny fizykalnej i leczenia balneologicznego we współczesnej medycynie. Metody lecznictwa uzdrowiskowego, wskazań, przeciwwskazań, metodyki zabiegów w kompleksowej rehabilitacji różnych schorzeń. Możliwość stosowania metod fizykalnych w leczeniu różnych schorzeń. Metody diagnostyczne stosowane do oceny układu nerwowego i układu mięśniowego. Najnowsze metody medycyny fizykalnej. Zasady etyczne w czasie relacji z najbliższym otoczeniem. | FIZJ_W12 FIZJ_W13 FIZJ_W15 FIZJ_U10 FIZJ_U11 FIZJ_K07 |
| 36. | Masaż leczniczy | 3 | Znaczenie masażu w procesie rehabilitacji oraz określenie jego roli w fizjoterapii. Techniki masażu: leczniczego, izometrycznego z uwzględnieniem wskazań, przeciwwskazań. Masaż klasyczny twarzy, klatki piersiowej, brzucha, kręgosłupa, kończyn górnych i dolnych. Masaż segmentarny oraz rozluźnianie mięśniowo-powięziowe. | FIZJ_W12 FIZJ_W13 FIZJ_W15 FIZJ_U06 FIZJ_U10 FIZJ_K06 |
| 37. | Metody specjalne fizjoterapii | 8 | Miejsce metod specjalnych kinezyterapii i terapii manualnej w procesie fizjoterapii. Wybrane metody terapii manualnej. Leczenie skolioz idiopatycznych kifozy i lordoz wg metody FED. Kinesiology taping. Neuromobilizacje wg Davida Butlera. Specyficzne metody edukacji sensomotorycznej dzieci oraz alternatywne metody edukacji, środki wspomagające prowadzenie terapii oraz sposoby wspomagania terapii, metody neurorehabilitacji dorosłych. Biologiczne sprzężenie zwrotne (bifeedback) w reedukacji nerwowo – mięśniowej. Muzykoterapia, zooterapia. | FIZJ_W12 FIZJ_W13 FIZJ_W15 FIZJ_W16 FIZJ_U06 FIZJ_U11 FIZJ_K08 |
| 38. | Adaptowana aktywność fizyczna i sport osób niepełnosprawnych | 4 | Specyfika sportu osób niepełnosprawnych. Wiedza związana z doborem różnych form sportu dla osób niepełnosprawnych. Trening sportowy z udziałem osób niepełnosprawnych. Organizacja zawodów sportowych dla osób niepełnosprawnych. Program usprawniania osób | FIZJ_W14 FIZJ_U02 FIZJ_U03 FIZJ_U19 |

| | | | | |
|-----|---|---|---|--|
| | | | z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu i innych narządów oraz układów. Zasady pokonywania przeszkód na wózku inwalidzkim. | FIZJ_K10 |
| 39. | Zaopatrzenie ortopedyczne, protetyka i ortotyka | 2 | Kryteria działania przedmiotów ortopedycznych stosowanych w rehabilitacji. Rola przedmiotów ortopedycznych w rehabilitacji, umiejętność dobrania i dopasowania zaopatrzenia ortopedycznego. Podział oraz ogólne zasady doboru i refundacji ortoz, protez i sprzętu pomocniczego. Wskazania, dobór, działanie i budowa przedmiotów zaopatrzenia ortopedycznego kręgosłupa, kończyn górnych i kończyn dolnych w chorobach i następstwach urazów narządu ruchu. Wskazania, techniki, poziomy amputacji kończyn górnych i dolnych oraz zasady postępowania usprawniającego. Dobór, działanie i konstrukcja obuwia i wkładek oraz gorsetów ortopedycznych w bocznych skrzywieniach kręgosłupa. | FIZJ_W17 FIZJ_U13 FIZJ_K08 |
| 40. | Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | 2 | Wiedza z zakresu promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej. Ekologia człowieka. Analiza prawidłowej oceny potrzeb zdrowotnych i edukacji zdrowotnej w zakresie fizjoterapii. Rola postaw prozdrowotnych. Higiena żywności i żywienia, higiena nauki i pracy. Wybrane polityki i strategię promocji zdrowia w zakresie fizjoterapii. | FIZJ_W14 FIZJ_U02 FIZJ_U03 FIZJ_K10 |
| 41. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii i medycynie sportowej | 3 | Problemy kliniczne, leczenie i rehabilitacja pacjentów z wybranymi schorzeniami ortopedyczno-traumatologicznymi. Etapy badań narządu ruchu dla potrzeb ortopedycznych i medycyny sportowej. Zasady programowania kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego schorzeń ortopedycznych i fizjoterapii pourazowej. | FIZJ_W18 FIZJ_U07 FIZJ_K08 |
| 42. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii | 1 | Podstawowe jednostki i zespołów chorobowych w zakresie reumatologii. Techniki rehabilitacji. Zasady planowania procesu rehabilitacji. Budowa i biomechanika stawów. Pojęcie reumatologii i chorób reumatycznych, klasyfikacja chorób reumatycznych. Reumatoidalne zapalenie stawów jako przykład podstawowej choroby tkanki łącznej. Choroba zwyrodnieniowa stawów i kręgosłupa. Zjawisko bólu. Kryteria oceny stanu pacjenta reumatologicznego dla potrzeb rehabilitacji. | FIZJ_W18 FIZJ_U07 FIZJ_K08 |
| 43. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii | 2 | Podstawowe wiadomości o chorobach układu nerwowego, niezbędne dla zrozumienia mechanizmów i dynamiki rozwijających się zmian. Zasady planowania procesu rehabilitacji oraz przeciwwskazania do | FIZJ_W18 FIZJ_U07 FIZJ_K08 |

| | | | | |
|-----|--|---|--|----------------------------------|
| | | | zabiegów fizjoterapeutycznych w chorobach układu nerwowego. Zasady zbierania wywiadów i przeprowadzania badań czynnościowych oraz interpretacji wyników tych badań i badań dodatkowych. Zasady prowadzenie dokumentacji klinicznej niezbędnej w praktyce fizjoterapeutycznej. | |
| 44. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii | 1 | Prawidłowy rozwój dziecka oraz kryteria diagnozowania zaburzeń. Odrębności anatomiczne i czynnościowe wieku rozwojowego. Fizjologia i patofizjologia okresu wzrastania. Urazy u dzieci i młodzieży. Jednostki chorobowe wieku dziecięcego oraz rola fizjoterapeuty w leczeniu powyższych schorzeń. Zasady postępowania doraźnego i długofalowego. Rola fizjoterapeuty w przywracaniu sprawności rosnących osobników. Wady postawy. Wady wrodzone i rozwojowe narządu ruchu. Stany zapalne kości i stawów w okresie wzrostu. Diagnostyka. Sposoby leczenia. | FIZJ_W18 FIZJ_U07 FIZJ_K08 |
| 45. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i pulmonologii | 3 | Podstawowe jednostki chorobowe układu krążenia i układu oddechowego. Metody diagnostycznych. Terapia fizjoterapeutyczna stosowana w podstawowych, wybranych jednostkach chorobowych układu krążenia i oddechowego. Algorytm postępowania fizjoterapeutycznego. Plan opieki rehabilitacyjnej w przypadku chorych z chorobami układu krążenia i oddechowego. Zasady kwalifikacji chorych do rehabilitacji ze schorzeniami układu krążenia i oddechowego. | FIZJ_W18 FIZJ_U07 FIZJ_K08 |
| 46. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii | 1 | Wiedza teoretyczna z zakresu chirurgii ogólnej. Praktyczna wiedza i umiejętności w procesie gojenia ran, zasadach opieki nad raną chirurgiczną i powikłaniach w gojeniu ran. Patofizjologia okresu okołoperacyjnego, odpowiedzi organizmu na uraz i metody modyfikacji. Procedury operacyjnych z zakresu chirurgii ogólnej. Metody diagnostycznych. Algorytm postępowania fizjoterapeutycznego. | FIZJ_W18 FIZJ_U07 FIZJ_K08 |
| 47. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie | 1 | Wiedza z anatomii, fizjologii narządów miednicy mniejszej kobiet oraz z zaburzenia, które leżą u podstaw schorzeń z uwzględnieniem mechanizmu i dynamiki rozwijających się zmian. Zasady zbierania wywiadu, etapy badań czynnościowych. Etiologia, patofizjologia oraz zasady i metody leczenia fizjoterapeutycznego schorzeń | FIZJ_W18 FIZJ_U07 FIZJ_K08 |

| | | | | |
|-----|--|---|--|----------------------------------|
| | | | ginekologicznych. Plan postępowania fizjoterapeutycznego z zastosowaniem kinezyterapii, fizykoterapii i masażu. | |
| 48. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricy i psychiatrii | 1 | Wiedza na temat zaburzeń psychicznych, geriatricy i behawioralnych. Skuteczność nowoczesnych metod leczenia i rehabilitacji w psychiatrii. Rola właściwej postawy wobec osób starszych i z zaburzeniami psychicznymi, celem nawiązania pożądanego kontaktu terapeutycznego, motywującego pacjentów do współpracy w trakcie oddziaływań terapeutycznych. | FIZJ_W18 FIZJ_U07 FIZJ_K08 |
| 49. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii | 1 | Rola wiedzy z zakresu anatomii, fizjologii i biochemii oraz kardiologii i chorób wewnętrznych w rozpoznawaniu i leczeniu podstawowych schorzeń u chorych kwalifikowanych do leczenia na oddziale intensywnej terapii. Algorytm postępowania fizjoterapeutycznego. | FIZJ_W18 FIZJ_U07 FIZJ_K08 |
| 50. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej | 1 | Wiedza o podstawach procesu karcinogenezy, epidemiologii, profilaktyki nowotworów ze specyfiką onkologii oraz medycyny paliatywnej z zastosowaniem dla fizjoterapeutów. Specyfika i zasady opieki paliatywnej oraz nad chorym onkologicznym. Znaczenie pracy rehabilitanta w zespole opieki paliatywnej i onkologicznym. | FIZJ_W18 FIZJ_U07 FIZJ_K08 |
| 51. | Fizjoterapia kliniczna w ortopedii i traumatologii i medycynie sportowej | 4 | Problematyka ortopedii i traumatologii narządu ruchu u dzieci i dorosłych. Fizjoterapia kliniczna w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej. Algorytm postępowania fizjoterapeutycznego. | FIZJ_U18 FIZJ_K08 FIZJ_K09 |
| 52. | Fizjoterapia kliniczna w reumatologii | 2 | Zasady diagnostyki funkcjonalnej wybranych chorób reumatycznych, oceny funkcjonalnej pacjenta z chorobą reumatyczną (wywiad, badanie przedmiotowe), interpretacji wyników, formułowania wniosków i celów terapii, odpowiedniego doboru metod i środków fizjoterapii. Zasady planowania i kontrolowania procesu usprawniania fizjoterapeutycznego pacjenta z chorobą reumatyczną adekwatnie do stanu klinicznego, wydolności czynnościowej oraz etapu leczenia chorego. | FIZJ_U08 FIZJ_K08 FIZJ_K09 |
| 53. | Fizjoterapia kliniczna w neurologii | 4 | Zasady diagnozowania pacjentów z chorobami i urazami ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego zgodnie z modelem Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF) za pomocą obserwacji, badania przedmiotowego, testów i skal. Kryteria planowania i przeprowadzania fizjoterapii chorych w przebiegu schorzeń i urazów ośrodkowego i obwodowego | FIZJ_U08 FIZJ_K08 FIZJ_K09 |

| | | | | |
|-----|---|---|--|--|
| | | | układu nerwowego i w stanach po zabiegach neurochirurgicznych. Wskazania i przeciwwskazania do prowadzenia kinezyterapii, fizykoterapii i masażu leczniczego w podstawowych schorzeniach neurologicznych. | |
| 54. | Fizjoterapia kliniczna w wieku rozwojowym | 4 | Rola znajomości różnych metod leczniczych stosowanych w fizjoterapii wieku rozwojowego. Etapy umiejętnego wyznaczania celów terapii. Zasady pielęgnacji dziecka i dopasowania metody do dziecka, jak i rodziny. Wskazania i przeciwwskazania do danej metody. | FIZJ_U08 FIZJ_K08 FIZJ_K09 |
| 55. | Fizjoterapia kliniczna w kardiologii i pulmonologii | 4 | Metody i środki terapeutyczne z zakresu fizjoterapii w obrębie kardiologii i pulmonologii. Rola zastosowania odpowiednich metod i środków terapeutycznych oraz zasady prowadzenia dokumentacji medycznej z zakresu fizjoterapii w obrębie kardiologii i pulmonologii. | FIZJ_U18 FIZJ_K08 FIZJ_K09 |
| 56. | Fizjoterapia kliniczna w chirurgii | 2 | Rola leczenia chirurgicznego, przyczyny i rodzaje powikłań pooperacyjnych. Zadania fizjoterapii oraz metody fizjoterapii w zależności od rodzaju zabiegu chirurgicznego, etapu leczenia oraz chorób współistniejących w chirurgii. Zasady oceny stanu chorego i doboru terapii w okresie przed i pooperacyjnym w zależności od rodzaju zabiegu. Powikłania pooperacyjne – wpływ na proces usprawniania. Metody leczenia bólu. | FIZJ_W13 FIZJ_U18 FIZJ_K08 FIZJ_K09 |
| 57. | Fizjoterapia kliniczna w ginekologii i położnictwie | 2 | Zasady postępowania fizjoterapeutycznego w wybranych schorzeniach ginekologicznych oraz w ciąży i porożu. Rola nabytych umiejętności zastosowania, doboru i realizowania metod fizjoterapii z uwzględnieniem stanu pacjentki w ginekologii i położnictwie. Rola postawy aktywnej i gotowej do współpracy z zespołem terapeutycznym a także skłonnej do udzielania wsparcia pacjentkom oraz rola inicjatywy działań na rzecz profilaktyki niepożądanych następstw zabiegów ginekologicznych i położniczych. | FIZJ_U18 FIZJ_K08 FIZJ_K09 |
| 58. | Fizjoterapia kliniczna w pediatrii | 3 | Rozwój psychoruchowy w okresie noworodkowym i niemowlęcym. Podstawowa problematyka kliniczna, niezbędna do zrozumienia istoty występujących zmian chorobowych, schorzeń, przewidywania jego przebiegu i rokowania, służąca właściwemu doborowi środków fizjoterapeutycznych. Rola praktycznego wykorzystania różnych metod fizjoterapeutycznych w usprawnianiu dzieci i młodzieży oraz umiejętności programowania usprawniania w poszczególnych | FIZJ_W18 FIZJ_U18 FIZJ_K08 FIZJ_K09 |

| | | | | |
|-----|--|----|--|--|
| | | | chorobach w zależności od stanu zdrowia chorego dziecka, jego wieku. | |
| 59. | Fizjoterapia kliniczna w geriatricii i psychiatrii | 3 | Zasady przeprowadzania Całościowej Oceny Geriatricznej (COG) i oceny sprawności funkcjonalnej oraz właściwego doboru i metod fizjoterapii i środków elektrofizycznych z uwzględnieniem stanu pacjentów geriatricznych i psychiatrycznych. Zasady zastosowania postępowania fizjoterapeutycznego osób starszych w wybranych problemach zdrowotnych. | FIZJ_U18 FIZJ_K08 FIZJ_K09 |
| 60. | Fizjoterapia kliniczna w onkologii i medycynie paliatywnej | 2 | Techniki fizjoterapii po leczeniu chirurgicznym i uzupełniającym oraz rola działań profilaktycznych zapobiegających niekorzystnym następstwom terapii. Zasady profilaktyki schorzeń nowotworowych oraz sytuacji pacjenta nieuleczalnie chorego. Metody fizjoterapii stosowane w powikłaniach po leczeniu onkologicznym i w opiece paliatywnej. Zasady postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów poddanych leczeniu onkologicznemu w terminalnej fazie choroby. | FIZJ_U18 FIZJ_K08 FIZJ_K09 |
| 61. | Diagnostyka funkcjonalna i programowanie rehabilitacji w dysfunkcjach układu ruchu | 12 | Metodyka diagnostyki funkcjonalnej narządu ruchu. Zasady praktycznego wykonywania i zastosowania testów diagnostycznych oraz elementów diagnostyki różnicowej. Rola umiejętności programowania przebiegu postępowania usprawniającego, modyfikacji, kontroli i prognozowania efektów. Zasady wykorzystania aparatury diagnostyczno-pomiarowej oraz rejestracji i analizy parametrów. Kryteria umiejętności diagnostyki funkcjonalnej w odniesieniu do różnych grup schorzeń. | FIZJ_W19 FIZJ_U07 FIZJ_U09 FIZJ_U12 FIZJ_K04 |
| 62. | Diagnostyka funkcjonalna i programowanie rehabilitacji w chorobach wewnętrznych | 12 | Ogólne zasady diagnozowania i programowania fizjoterapii w chorobach wewnętrznych, ocenienia, testowania, planowania fizjoterapii. Rola postawy gotowości do rozwiązywania problemów związanych z diagnostyką funkcjonalną i programowaniem rehabilitacji w chorobach wewnętrznych. | FIZJ_W19 FIZJ_U07 FIZJ_U09 FIZJ_U12 FIZJ_K04 |
| 63. | Diagnostyka funkcjonalna i programowanie rehabilitacji w wieku rozwojowym | 8 | Cele, założenia i najważniejsze zagadnienia diagnostyki funkcjonalnej i programowania w wieku rozwojowym. Zasady planowania terapii w oparciu o przeprowadzoną diagnozę funkcjonalną oraz prognozowania rozwoju dysfunkcji w oparciu o przeprowadzoną diagnozę. Zasady bezpiecznego programowania pracy z pacjentem w wieku rozwojowym z uwzględnieniem różnych technik i metod pracy. | FIZJ_W19 FIZJ_U07 FIZJ_U09 FIZJ_U12 FIZJ_K04 |

| | | | | |
|------------------------------|-------------------------|-----------|---|---|
| PRZEDMIOTY DO WYBORU: | | 50 | + Język obcy (13ECTS) oraz Przedmiot wsparcia (2 ECTS) – moduł ogólnouczelniany | |
| 1. | Seminarium magisterskie | 20 | Wiedza przygotowująca do samodzielnego rozwiązywania problemów badawczo-projektowych z elementami analizy statystycznej (metoda statystyczna) i oceny, a także dyskusji z innymi autorami badań z wykorzystaniem piśmiennictwa ze źródeł tradycyjnych oraz naukowych baz danych, w tym obcojęzycznych. Rola umiejętności efektywnego zarządzania czasem i organizacji pracy badawczej, umiejętności krótko i długoterminowego planowania pracy naukowej oraz systematyczności w wykonywaniu zadań naukowych. Rola postawy odpowiedzialności za własną pracę naukową, a także poszanowania praw autorskich i ochrony baz danych. | FIZJ_W08 FIZJ_W10 FIZJ_U22 FIZJ_U23 FIZJ_U25 FIZJ_K01 |
| 2. | GRUPA PRZEDMIOTÓW I | 30 | <p>Etapy rozwoju człowieka</p> <p>Zarządzanie sferą usług medycznych</p> <p>Propedeutyka kultury fizycznej</p> <p>Masaż sportowy</p> <p>Wykład monograficzny</p> <p>Odnowa biologiczna</p> <p>Dietetyka</p> <p>Trening personalny dla potrzeb fizjoterapii</p> <p>Patologia społeczna i zapobieganie</p> <p>Diagnostyka wad postawy</p> <p>Terapia manualna zaburzeń czynnościowych tkanek miękkich</p> <p>Edukacja zdrowotna</p> <p>Muzyka i sztuka jako czynnik relaksacyjny</p> <p>Impostacja głosu</p> | <p>FIZJ_W01</p> <p>FIZJ_W02</p> <p>FIZJ_W03</p> <p>FIZJ_W07</p> <p>FIZJ_W08</p> <p>FIZJ_W09</p> <p>FIZJ_W12</p> <p>FIZJ_W14</p> <p>FIZJ_U01</p> <p>FIZJ_U02</p> <p>FIZJ_U03</p> <p>FIZJ_U07</p> <p>FIZJ_U14</p> <p>FIZJ_U15</p> |
| | GRUPA PRZEDMIOTÓW II | | <p>Rozwój biologiczny człowieka</p> <p>Podstawy ekonomii</p> <p>Wybrane zagadnienia z historii kultury fizycznej</p> <p>Masaż relaksacyjny</p> <p>Wykład monograficzny</p> <p>Bioregeneracja</p> <p>Żywność człowieka</p> <p>Trening funkcjonalny dla potrzeb fizjoterapii</p> | <p>FIZJ_K01</p> <p>FIZJ_K02</p> <p>FIZJ_K05</p> <p>FIZJ_K08</p> |

| | | | |
|--|-----------|--|---|
| | | <p>Podstawy interwencji kryzysowej Reedukacja posturalna Terapia manualna zaburzeń czynnościowych stawów Prozdrowotna aktywność ruchowa Muzykoterapia Emisja głosu</p> | |
| PRAKTYKI (wymiar, zasady i forma): | 58 | | |
| <p>Praktyka zawodowa – 500h Zasady odbywania praktyki określa Regulamin praktyk</p> | 20 | <p>Kontakt z zespołem terapeutycznym w placówce. Dokumentacja pracy fizjoterapeuty, zasady bezpiecznego użytkowania sprzętu rehabilitacyjnego. Kontakt z chorym, przestrzeganie zasad etyki zawodowej, obserwacja pracy członków zespołu terapeutycznego, asysta w pracy fizjoterapeuty i udział w zabiegach fizjoterapeutycznych, rola kompetencji oraz umiejętności prawidłowego planowania procesu usprawniania chorego oraz rozwiązywania problemów terapeutycznych, czynne uczestnictwo w procesie terapeutycznym pacjentów z różnymi schorzeniami.</p> | <p>FIZJ_U04 FIZJ_U16 FIZJ_U17 FIZJ_U18 FIZJ_U20 FIZJ_U21 FIZJ_K02 FIZJ_K03 FIZJ_K04 FIZJ_K05 FIZJ_K06 FIZJ_K08 FIZJ_K09</p> |
| <p>Praktyka fizjoterapeutyczna – 950 h <u>Do wyboru:</u> (1) Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu; (2) Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych; (3) Fizjoterapia w wieku rozwojowym Zasady odbywania praktyki określa Regulamin praktyk</p> | 38 | <p>Współpraca z fizjoterapeutą w placówce. Zasady bezpiecznego użytkowania sprzętu. Czynne uczestnictwo w procesie terapeutycznym pacjentów z różnymi dysfunkcjami układu ruchu/w chorobach wewnętrznych/w wieku rozwojowym. Znaczenie możliwości doskonalenia technik kinezyterapii miejscowej i ogólnej oraz wykonywania zabiegów z fizykoterapii. Rola badania dla potrzeb kinezyterapii. Zasady etyki zawodowej. Zasady BHP.</p> | <p>FIZJ_U04 FIZJ_U07 FIZJ_U12 FIZJ_U16 FIZJ_U17 FIZJ_U18 FIZJ_U20 FIZJ_U21 FIZJ_K02 FIZJ_K03 FIZJ_K04 FIZJ_K05 FIZJ_K06 FIZJ_K08</p> |

| | | | |
|--|-------|-----|----------|
| | | | FIZJ_K09 |
| | razem | 300 | |

Studentów studiów stacjonarnych obowiązują zajęcia z wychowania fizycznego w wymiarze 60 godzin, zajęciom tym nie przypisuje się punktów ECTS. Studentów obowiązuje szkolenie dotyczące bezpiecznych i higienicznych warunków kształcenia, w wymiarze nie mniejszym niż 4 godziny, w zakresie uwzględniającym specyfikę kształcenia w uczelni i rodzaj wyposażenia technicznego wykorzystywanego w procesie kształcenia. Studentów obowiązuje szkolenie biblioteczne w wymiarze 2 godzin.

14. **SPOSOBY WERYFIKACJI I OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ STUDENTA W TRAKCIE CAŁEGO CYKLU KSZTAŁCENIA:**

Prowadzący określa szczegółowe efekty uczenia się i formę ich weryfikacji umieszczając je w karcie przedmiotu. Osiągnięcie wszystkich efektów uczenia się określonych dla poszczególnych zajęć oznacza realizację założonej koncepcji kształcenia i uzyskanie efektów kierunkowych (osiągnięcie sylwetki absolwenta). Weryfikacja i ocena efektów uczenia się osiągniętych przez studenta w trakcie całego cyklu kształcenia odbywa się poprzez:

- 1) **proces dyplomowania** - poprzez proces dyplomowania (praca dyplomowa, egzamin dyplomowy) weryfikuje się zakładane efekty uczenia się. Prace dyplomowe oceniane są przez komisję w tym, promotora i recenzenta.
- 2) **praktyki studenckie** - efekty uczenia się uzyskiwane przez praktyki studenckie są dopełnieniem koncepcji kształcenia. Weryfikacja efektów następuje zgodnie z regulaminem praktyk.
- 3) **wymianę międzynarodową studentów** - uzyskiwanie informacji od studentów dotyczącej posiadanej wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w kontekście pobytu w uczelni partnerskiej,
- 4) **osiągnięcia kół naukowych** - informacja zwrotna poprzez uzyskiwane recenzje zewnętrzne (publikacje naukowe, wystąpienia na konferencjach, przyznane stypendium Rektora i Ministra),
- 5) **badanie losów absolwentów** - poprzez uzyskiwanie informacji zwrotnych z zakresu uzyskanej wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych i ich przydatności na rynku pracy,
- 6) **badanie opinii pracodawców** - opiniowanie przez pracodawców programów studiów, w tym zakładanych efektów uczenia się i metod ich weryfikowania, szczególnie dotyczących kształcenia praktycznego.

Dodatkowo podstawą oceny realizacji efektów uczenia się są:

- 1) **Prace etapowe** - realizowane przez studenta w trakcie studiów takie jak: kolokwia, sprawdziany, prace zaliczeniowe (m. in. referaty, prezentacje, konspekty), projekt - według instrukcji przygotowanej przez prowadzącego zajęcia. Wszystkie dodatkowe formy zaliczenia wymagają dodatkowych instrukcji.

2) **Egzaminy z przedmiotu.** Pytania przygotowane do egzaminu nie powinny wychodzić poza treści zawarte w karcie przedmiotu realizowanych w ramach wykładu. Student ma prawo do uzasadnienia przez prowadzącego otrzymanej na egzaminie oceny.

Forma egzaminu: ustna, pisemna, testowa lub praktyczna określana jest przez prowadzącego wykład i zawarta w karcie przedmiotu.

a) **Egzamin ustny** powinien być przeprowadzany w obecności innych studentów lub pracowników.

b) **Egzamin pisemny** może być organizowany w formie testowej lub opisowej. Egzamin przeprowadza się w sali dydaktycznej, w której jest możliwe właściwe rozlokowanie studentów, zapewniające komfort pracy i jej samodzielność. Prowadzący egzamin ma prawo przerwać lub unieważnić egzamin, gdy w sytuacji gdy praca studenta nie jest samodzielna (student korzysta z niedopuszczonych materiałów, urządzeń i z pomocy innych osób).

3) **Zaliczenie i zaliczenie z oceną.** Prowadzący zajęcia określa kryteria oceny, podaje jej składowe i uzasadnia w sposób opisowy ocenę otrzymaną przez studenta na zaliczeniu.

Formy i metody prowadzenia zajęć oraz kryteria oceny i jej składowe określa karta przedmiotu.

Wszystkie formy weryfikacji osiągnięć studenta uzyskanych w ramach zajęć w danym semestrze odnotowuje się w kartach okresowych osiągnięć studenta.