

Uchwała Nr 0012.100.VI.2021
Senatu Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego
z dnia 16 września 2021 roku

w sprawie ustalenia programu studiów dla kierunku studiów jednolitych magisterskich
Fizjoterapia o profilu praktycznym

Na podstawie art. 28 ust. 1 pkt 11 i ust. 2, art. 67 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2021 r. poz. 478 ze zm.)

po zasięgnięciu opinii Samorządu Studenckiego
uchwala się, co następuje:

§ 1

Ustala się program studiów dla kierunku studiów jednolitych magisterskich Fizjoterapia o profilu praktycznym, w brzmieniu załącznika do uchwały.

§ 2

Program studiów, o którym mowa w § 1, obowiązuje od cyklu kształcenia 2021/2022.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Senatu Akademii Kaliskiej
im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego
Rektor



prof. Akademii Kaliskiej dr hab. n. med. Andrzej Wojtyła

Opracowanie: Dział Spraw Studenckich i Kształcenia

RADCA PRAWNY

Aleksandra Mazek
PZ-3351

Załącznik do Uchwały Nr 0012.100.VI.2021 Senatu
Akademii Kaliskiej z dnia 16 września 2021 r.

Akademia Kaliska
im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

Program studiów

kierunek: **FIZJOTERAPIA**

poziom: JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE

profil praktyczny

obowiązujący od cyklu kształcenia 2021/2022

I. Ogólna charakterystyka studiów

1.	Nazwa kierunku studiów	Fizjoterapia
2.	Profil kształcenia	praktyczny
3.	Poziom kształcenia	jednolite studia magisterskie
4.	Forma studiów	stacjonarna
5.	Liczba semestrów	10
6.	Łączna liczba punktów ECTS	300
7.	Łączna liczba godzin zajęć	5260 (standard kształcenia)
8.	Tytuł zawodowy nadawany absolwentom	magister
9.	Łączna liczba punktów ECTS uzyskanych w ramach zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	172
10.	Łączna liczba punktów ECTS uzyskanych w ramach nauk humanistycznych lub społecznych (<i>nie mniej niż 5 pkt</i>), w przypadku kierunku studiów przyporządkowanego do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż nauki humanistyczne lub społeczne	18
11.	Liczba godzin realizowanych w ramach zajęć z wychowania fizycznego (<i>w przypadku studiów pierwszego stopnia i jednolitych mgr – nie mniej niż 60 godzin</i>)	60
12.	Liczba punktów ECTS uzyskanych w ramach zajęć do wyboru (<i>w wymiarze nie mniejszym niż 5% wg. standardu</i>)	59
13.	Liczba punktów ECTS uzyskanych w ramach zajęć o charakterze praktycznym (<i>w wymiarze większym niż 50%</i>)	213
14.	Liczba punktów ECTS uzyskanych w ramach zajęć z języka obcego	8

II. Opis procesu kształcenia prowadzącego do uzyskania zakładanych efektów uczenia się:

- 1) efekty uczenia się dla studiów kończących się uzyskaniem tytułu zawodowego inżyniera lub magistra inżyniera

nie dotyczy

2) moduły kształcenia – zajęcia lub grupy zajęć niezależnie od formy ich prowadzenia, wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów

Jednolite studia magisterskie na kierunku fizjoterapia o profilu praktycznym w Akademii Kaliskiej zaplanowano na dziesięć semestrów. Studia stacjonarne obejmują 5260 godzin. Na studiach stacjonarnych zaplanowano 1560 godzin praktyk zawodowych obejmujących zajęcia w placówkach służby zdrowia. Studia wymagają zdobycia przez studenta studiów stacjonarnych 300 punktów ECTS.

Proces kształcenia został podzielony na 6 modułów zajęć. W module przedmiotów z zakresu biomedycznych podstaw rozwoju zawarto 16 przedmiotów, którym przypisano 25 punktów ECTS, realizowanych w wymiarze 400 godzin w module przedmiotów z zakresu nauk ogólnych zawarto 18 przedmiotów, którym przypisano 29 punktów ECTS, realizowanych w wymiarze 505 godzin, w module przedmiotów z zakresu podstaw fizjoterapii zawarto 12 przedmiotów, którym przypisano 45 punktów ECTS, realizowanych w wymiarze 780 godzin, w module przedmiotów z zakresu fizjoterapii klinicznej zawarto 30 przedmiotów, którym przyporządkowano 100 punktów ECTS, realizowanych w wymiarze 1670 godzin, w module przedmiotów z zakresu metodologii zawarto 2 przedmioty, którym przyporządkowano 25 punktów ECTS, realizowanych w wymiarze 110 godzin, w module praktyk fizjoterapeutycznych zawarto 4 różnorodne formy praktyk, którym przyporządkowano 58 punktów ECTS, realizowanych w wymiarze 1560 godzin, w module przedmiotów do wybieralnych zawarto 26 przedmiotów, którym przyporządkowano 18 punktów ECTS, realizowanych w łącznym wymiarze 235 godzin, na semestrach pierwszym, drugim, trzecim i dziewiątym.

W programie studiów przewidziano 21 egzaminów: w pierwszym semestrze 1, w drugim semestrze 2, w trzecim semestrze 2 w czwartym semestrze 4, w szóstym semestrze 2, w siódmym 4. W ósmym 2, w dziewiątym 3, w dziesiątym 1 - egzamin dyplomowy.

Punkty ECTS przypisane do zajęć stanowią miarę średniego nakładu pracy studenta niezbędnego do uzyskania efektów uczenia się. Przyjęto, że 1 punkt ECTS odpowiada 25 godzinom pracy studenta. Całkowity nakład pracy studenta składa się z 4495 godzin pracy w kontakcie z nauczycielem akademickim, 1445 godzin pracy indywidualnej oraz 1560 godzin praktyk zawodowych.

EFEKTY UCZENIA SIĘ

OPIS ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA KIERUNKU STUDIÓW: FIZJOTERAPIA

(Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 listopada 2018 w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji).

JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE - PROFIL PRAKTYCZNY

Dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu

Dyscyplina naukowa: nauki medyczne 91%, nauki o zdrowiu 3 %, nauki o kulturze fizycznej 6%

(Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 20 września 2018 w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych oraz Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego)

1. OGÓLNE EFEKTY UCZENIA SIĘ

1.1. W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

- 1) problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych;
- 2) problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki medyczne w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób;
- 3) problematykę z zakresu dyscyplin naukowych – psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka;
- 4) zasady oddziaływania sił mechanicznych na organizm człowieka zdrowego i chorego, w tym osoby starszej, z różnymi dysfunkcjami i różnymi

chorobami, w różnych warunkach;

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

1.2. W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- 1) wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;
- 2) interpretować wyniki badań czynnościowych oraz przeprowadzać testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii i interpretować ich wyniki;
- 3) tworzyć, weryfikować i modyfikować programy fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami, w tym osób starszych, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, a także w ramach procesu kompleksowej rehabilitacji;

- 4) kontrolować efekty postępowania fizjoterapeutycznego;
- 5) dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać;
- 6) zastosować działania z zakresu adaptowanej aktywności fizycznej i sportu osób z niepełnosprawnościami dla planowania, doboru, modyfikowania oraz tworzenia różnych form zajęć rekreacyjnych i sportowych dla osób ze specjalnymi potrzebami, w tym osób starszych;
- 7) zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób;
- 8) wykazać wysoką sprawność fizyczną niezbędną do poprawnego demonstrowania i wykonywania zabiegów z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz stosowania metod specjalnych u osób z różnymi chorobami, dysfunkcjami oraz z różnym rodzajem i stopniem niepełnosprawności;
- 9) planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy;
- 10) inspirować inne osoby do uczenia się oraz podejmowania aktywności fizycznej;
- 11) komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta i jego praw;
- 12) komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą;
- 13) wykorzystywać wiedzę w zakresie racjonalizacji i optymalizacji fizjoterapii, także współpracując w zespole terapeutycznym;
- 14) postępować zgodnie z zasadami etycznymi i bioetycznymi w wykonywaniu czynności właściwych dla zawodu fizjoterapeuty.

1.3. W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

- 1) nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
- 2) wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;

- 3) prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
- 4) przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;
- 5) dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
- 6) korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
- 7) wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
- 8) formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;
- 9) przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

Objaśnienie oznaczeń w symbolach efektów uczenia się dla kierunku Fizjoterapia:

Litera **K** – efekt dla kierunku

Znak – podkreślnik

Litera **W** – kategoria efektu dot. wiedzy

Litera **U** – kategoria efektu dot. umiejętności

01 - ... – numer efektu w obrębie danej kategorii (poprzedzony cyfrą 0)

Objaśnienie oznaczeń w symbolach efektów uczenia się dla wyodrębnionych w Polskiej Ramie Kwalifikacji obszarów kształcenia:

Litera **S** – składnik

Cyfra **7** – odpowiednik poziomu

Znak – podkreślnik

Litera **W** – kategoria efektu dot. wiedzy

Litera **U** – kategoria efektu dot. umiejętności

Litera **K** – kategoria efektu dot. kompetencji społecznych

Litera **A** – kategoria efektu dot. Biomedycznych podstaw rozwoju

Litera **B** – kategoria efektu dot. Nauk ogólnych

Litera **C** – kategoria efektu dot. Podstaw fizjoterapii

Litera **D** – kategoria efektu dot. Fizjoterapii klinicznej

Litera **E** – kategoria efektu dot. Metodologii badań naukowych

Litera **F** – kategoria efektu dot. Praktyk fizjoterapeutycznych

Litery **WG** – zakres i głębia – kompleksowość perspektywy poznawczej i zależności

Litery **WK** – kontekst – uwarunkowania, skutki

Litery **UW** – wykorzystanie wiedzy – rozwiązywane problemy i wykonywane zadania

Litery **UK** – komunikowanie się – odbieranie i tworzenie wypowiedzi, upowszechnianie wiedzy

w środowisku naukowym i posługiwanie się językiem obcym
 Litery **UO** – organizacja pracy – planowanie i praca zespołowa
 Litery **UU** – uczenie się – planowanie własnego rozwoju i rozwoju innych osób

2. SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

A. BIOMEDYCZNE PODSTAWY FIZJOTERAPII (anatomia – anatomia prawidłowa, anatomia funkcjonalna, anatomia rentgenowska, anatomia palpacyjna; biologia medyczna; genetyka; biochemia; fizjologia – fizjologia ogólna, fizjologia wysiłku fizycznego, fizjologia bólu, diagnostyka fizjologiczna; farmakologia w fizjoterapii; biofizyka; biomechanika – biomechanika stosowana i ergonomia, biomechanika kliniczna; patologia ogólna; pierwsza pomoc)

Symbol	W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 7 PRK
A.W1.	budowę anatomiczną poszczególnych układów organizmu ludzkiego i podstawowe zależności pomiędzy ich budową i funkcją w warunkach zdrowia i choroby, a w szczególności układu narządów ruchu;	P7S_WG P7S_WK
A.W2.	rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny);	P7S_WG P7S_WK
A.W3.	mianownictwo anatomiczne niezbędne do opisu stanu zdrowia;	P7S_WG
A.W4.	podstawowe właściwości fizyczne, budowę i funkcje komórek i tkanek organizmu człowieka;	P7S_WG
A.W5.	rozwój embrionalny, organogenezę oraz etapy rozwoju zarodkowego i płciowego człowieka;	P7S_WG
A.W6.	podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości;	P7S_WG
A.W7.	podstawowe procesy metaboliczne zachodzące na poziomie komórkowym, narządowym i ustrojowym, w tym zjawiska regulacji hormonalnej, reprodukcji i procesów starzenia się oraz ich zmian pod wpływem wysiłku fizycznego lub w efekcie niektórych chorób;	P7S_WG P7S_WK
A.W8.	podstawy funkcjonowania poszczególnych układów organizmu człowieka oraz narządów ruchu i narządów zmysłu;	P7S_WG
A.W9.	kinezyjologiczne mechanizmy kontroli ruchu i regulacji procesów metabolicznych zachodzących w organizmie człowieka oraz fizjologię wysiłku fizycznego;	P7S_WG
A.W10.	metody oceny czynności poszczególnych narządów i układów oraz możliwości ich wykorzystania do oceny	P7S_WG P7S_WK

	stanu funkcjonalnego pacjenta w różnych obszarach klinicznych;	
A.W11.	mechanizm działania środków farmakologicznych stosowanych w ramach różnych chorób i układów człowieka, zasady ich podawania oraz ograniczenia i działania uboczne, a także wpływ tych środków na sprawność pacjenta ze względu na konieczność jego uwzględnienia w planowaniu fizjoterapii;	P7S_WG P7S_WK
A.W12.	zewnętrzne czynniki fizyczne i ich wpływ na organizm człowieka;	P7S_WG
A.W13.	biomechaniczne zasady statyki ciała oraz czynności ruchowych człowieka zdrowego i chorego;	P7S_WG
A.W14.	zasady ergonomii codziennych czynności człowieka oraz czynności związanych z wykonywaniem zawodu, ze szczególnym uwzględnieniem ergonomii pracy fizjoterapeuty;	P7S_WG
A.W15.	zasady kontroli motorycznej oraz teorie i koncepcje procesu sterowania i regulacji czynności ruchowej;	P7S_WG
A.W16.	podstawy uczenia się kontroli postawy i ruchu oraz nauczania czynności ruchowych;	P7S_WG
A.W17.	mechanizmy rozwoju zaburzeń czynnościowych oraz patofizjologiczne podłoże rozwoju chorób;	P7S_WG
A.W18.	metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych;	P7S_WG
A.W19.	metody oceny podstawowych funkcji życiowych człowieka w stanie zagrożenia zdrowia lub życia;	P7S_WG
A.W20.	uwarunkowania genetyczne rozwoju chorób w populacji ludzkiej;	P7S_WG
A.W21.	genetyczne i związane z fenotypem uwarunkowania umiejętności ruchowych.	P7S_WG

Symbol	W zakresie umiejętności absolwent potrafi:	Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 7 PRK
A.U1.	rozpoznawać i lokalizować na fantomach i modelach anatomicznych zasadnicze struktury ludzkiego ciała, w tym elementy układu ruchu, takie jak elementy układu kostno-stawowego, grupy mięśniowe i poszczególne mięśnie;	P7S_UW
A.U2.	palpacyjnie lokalizować wybrane elementy budowy anatomicznej i ich powiązania ze strukturami sąsiednimi, w tym kostne elementy będące miejscami przyczepów mięśni i więzadeł oraz punkty pomiarów antropometrycznych, mięśnie powierzchowne oraz ścięgna i wybrane wiązki naczyniowo-nerwowe;	P7S_UW

A.U3.	określić wskaźniki biochemiczne i ich zmiany w przebiegu niektórych chorób oraz pod wpływem wysiłku fizycznego, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;	P7S_UW
A.U4.	dokonać pomiaru i zinterpretować wyniki analiz podstawowych wskaźników czynności układu krążenia (tętno, ciśnienie tętnicze krwi), składu krwi oraz statycznych i dynamicznych wskaźników układu oddechowego, a także ocenić odruchy z wszystkich poziomów układu nerwowego w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;	P7S_UW
A.U5.	przeprowadzić podstawowe badanie narządów zmysłów i ocenić równowagę;	P7S_UW
A.U6.	przeprowadzić ocenę zdolności wysiłkowej, tolerancji wysiłkowej, poziomu zmęczenia i przetrenowania;	P7S_UW
A.U7.	wykorzystywać właściwości określonej grupy środków farmakologicznych w zabiegach fizykoterapeutycznych w różnych chorobach;	P7S_UW
A.U8.	oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje prawidłowe i zaburzone;	P7S_UW
A.U9.	oceniać stan układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe) w celu wykrycia zaburzeń jego struktury i funkcji;	P7S_UW
A.U10.	przeprowadzić szczegółową analizę biomechaniczną prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w przypadku różnych zaburzeń układu ruchu;	P7S_UK
A.U11.	przewidzieć skutki stosowania różnych obciążeń mechanicznych na zmienione patologicznie struktury ciała człowieka;	P7S_UO
A.U12.	ocenić poszczególne cechy motoryczne;	P7S_UU
A.U13.	oceniać sprawność fizyczną i funkcjonalną w oparciu o aktualne testy dla wszystkich grup wiekowych;	P7S_UW
A.U14.	przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii;	P7S_UK
A.U15.	rozpoznawać sytuacje zagrażające zdrowiu lub życiu człowieka oraz udzielać kwalifikowanej pierwszej pomocy w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia oraz przeprowadzić resuscytację krążeniowo-oddechową u osób dorosłych i dzieci.	P7S_UO

B. NAUKI OGÓLNE (język obcy; psychologia – psychologia ogólna, psychologia kliniczna, psychoterapia, komunikacja kliniczna; socjologia – socjologia ogólna, socjologia niepełnosprawności; pedagogika – pedagogika ogólna, pedagogika specjalna; dydaktyka fizjoterapii; podstawy prawa – prawa własności intelektualnej, prawa medycznego, prawa cywilnego, prawa pracy; zdrowie publiczne; demografia i epidemiologia;

ekonomia i system ochrony zdrowia; zarządzanie i marketing; filozofia; bioetyka; historia fizjoterapii; technologie informacyjne; wychowanie fizyczne)

Symbol	W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 7 PRK
B.W1.	psychologiczne i socjologiczne uwarunkowania funkcjonowania jednostki w społeczeństwie;	P7S_WG P7S_WK
B.W2.	psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych;	P7S_WG
B.W3.	modele komunikowania się w opiece zdrowotnej, podstawowe umiejętności komunikowania się z pacjentem oraz członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego;	P7S_WG P7S_WK
B.W4.	zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu, znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem;	P7S_WG P7S_WK
B.W5.	podstawowe metody psychoterapii;	P7S_WG
B.W6.	podstawowe zagadnienia z zakresu pedagogiki i pedagogiki specjalnej;	P7S_WG
B.W7.	ograniczenia i uwarunkowania kształcenia osób z niepełnosprawnościami, zasady radzenia sobie z problemami pedagogicznymi u tych osób oraz współczesne tendencje w rewalidacji osób z niepełnosprawnościami;	P7S_WG P7S_WK
B.W8.	podstawowe formy i sposoby przekazywania informacji z wykorzystaniem środków dydaktycznych w zakresie nauczania fizjoterapii, prowadzenia szkoleń i doskonalenia zawodowego;	P7S_WG
B.W9.	zasady wykonywania zawodu fizjoterapeuty oraz funkcjonowania samorządu zawodowego fizjoterapeutów;	P7S_WG
B.W10.	regulacje prawne związane z wykonywaniem zawodu fizjoterapeuty, w tym prawa pacjenta, obowiązki pracodawcy i pracownika, w szczególności wynikające z prawa cywilnego, prawa pracy, ochrony własności przemysłowej i prawa autorskiego, a także zasady odpowiedzialności cywilnej w praktyce fizjoterapeutycznej;	P7S_WG P7S_WK
B.W11.	czynniki decydujące o zdrowiu oraz o zagrożeniu zdrowia;	P7S_WG
B.W12.	zasady edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia oraz	P7S_WG

	elementy polityki społecznej dotyczącej ochrony zdrowia;	P7S_WK
B.W13.	uwarunkowania zdrowia i jego zagrożenia oraz skalę problemów związanych z niepełnosprawnością w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym;	P7S_WG
B.W14.	zasady analizy demograficznej oraz podstawowe pojęcia statystyki epidemiologicznej;	P7S_WG
B.W15.	zasady organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ekonomiczne uwarunkowania udzielania świadczeń z zakresu fizjoterapii;	P7S_WG P7S_WK
B.W16.	zasady kierowania zespołem terapeutycznym oraz organizacji i zarządzania podmiotami prowadzącymi działalność rehabilitacyjną;	P7S_WK
B.W17.	zasady zatrudniania osób z różnym stopniem niepełnosprawności;	P7S_WK
B.W18.	zasady etyczne współczesnego marketingu medycznego;	P7S_WK
B.W19.	zasady przeprowadzania uproszczonej analizy rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii;	P7S_WK
B.W20.	historię fizjoterapii oraz kierunki rozwoju nauczania zawodowego, a także międzynarodowe organizacje fizjoterapeutyczne i inne organizacje zrzeszające fizjoterapeutów;	P7S_WG
B.W21.	narzędzia informatyczne i statystyczne służące do opracowywania i przedstawiania danych oraz rozwiązywania problemów.	P7S_WK P7S_WG

Symbol	W zakresie umiejętności absolwent potrafi:	Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 7 PRK
B.U1.	porozumiewać się w jednym z języków obcych na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego;	P7S_UK
B.U2.	dostrzegać i rozpoznawać, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii, problemy psychologiczne u osób, w tym osób starszych, z różnymi dysfunkcjami i w różnym wieku oraz oceniać ich wpływ na przebieg i skuteczność fizjoterapii;	P7S_UW
B.U3.	zastosować odpowiednie formy postępowania terapeutyczno-wychowawczego wspomagające proces rewalidacji osoby z niepełnosprawnością;	P7S_UW
B.U4	organizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę	P7S_UO

	niepełnosprawności;	
B.U5.	przeprowadzić badanie przesiewowe w profilaktyce dysfunkcji i niepełnosprawności;	P7S_UW
B.U6.	oszacować koszt postępowania fizjoterapeutycznego;	P7S_UW
B.U7.	przeprowadzić uproszczoną analizę rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii;	P7S_UW
B.U8.	identyfikować podstawowe problemy etyczne dotyczące współczesnej medycyny, ochrony życia i zdrowia oraz uwzględnić w planowaniu i przebiegu fizjoterapii uwarunkowania kulturowe, religijne i etniczne pacjentów;	P7S_UW
B.U9.	wykazać umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej (rekreacyjnych i zdrowotnych);	P7S_UW
B.U10.	przeprowadzić rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną pacjenta z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji zdrowotnej w atmosferze zaufania podczas całego postępowania fizjoterapeutycznego;	P7S_UW 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;	P7S_UW P7S_UK
B.U12.	komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.	P7S_UK P7S_UO

C. PODSTAWY FIZJOTERAPII (fizjoterapia ogólna; kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu; kinezyterapia; terapia manualna; medycyna fizykalna – fizykoterapia; balneoklimatologia, odnowa biologiczna; masaż; metody specjalne fizjoterapii – metody reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo-mięśniowej, neurorehabilitacji, terapii neurorozwojowej oraz terapii manualnej; adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami; wyroby medyczne; fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia)

Symbol	W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 7 PRK
C.W1.	pojęcia z zakresu rehabilitacji medycznej, fizjoterapii oraz niepełnosprawności;	P7S_WG
C.W2.	mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem;	P7S_WG
C.W3.	mechanizmy oddziaływania oraz możliwe skutki uboczne środków i zabiegów z zakresu fizjoterapii;	P7S_WG
C.W4.	metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych	P7S_WG

	wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych;	
C.W5.	zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;	P7S_WG
C.W6.	teoretyczne i metodyczne podstawy procesu uczenia się i nauczania czynności ruchowych;	P7S_WG
C.W7.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;	P7S_WG
C.W8.	wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;	P7S_WG
C.W9.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;	P7S_WG
C.W10.	wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;	P7S_WG
C.W11.	zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki oraz rekreacji terapeutycznej w procesie leczenia i podtrzymywania sprawności osób ze specjalnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami;	P7S_WG
C.W12.	regulacje prawne dotyczące udziału osób z niepełnosprawnościami w sporcie osób z niepełnosprawnościami, w tym paraolimpiadach i olimpiadach specjalnych, oraz organizacji działających w sferze aktywności fizycznej osób z niepełnosprawnościami;	P7S_WG
C.W13.	zagrożenia i ograniczenia treningowe związane z niepełnosprawnością;	P7S_WG
C.W14.	zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami narządowymi;	P7S_WG
C.W15.	regulacje dotyczące wykazu wyrobów medycznych określone w przepisach wydanych na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 784, z późn. zm.);	P7S_WG
C.W16.	wskazania i przeciwwskazania do zastosowania wyrobów medycznych;	P7S_WG
C.W17.	zagadnienia związane z promocją zdrowia	P7S_WG

	i fizjoprofilaktyką.	
Symbol	W zakresie umiejętności absolwent potrafi:	Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 7 PRK
C.U1.	przeprowadzić badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe oraz wykonywać podstawowe badania czynnościowe i testy funkcjonalne właściwe dla fizjoterapii, w tym pomiary długości i obwodu kończyn, zakresu ruchomości w stawach oraz siły mięśniowej;	P7S_UW
C.U2.	wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych;	P7S_UO
C.U3.	dobierać i prowadzić kinezyterapię ukierunkowaną na kształtowanie poszczególnych zdolności motorycznych u osób zdrowych oraz osób z różnymi dysfunkcjami, przeprowadzić zajęcia ruchowe o określonym celu, prowadzić reedukację chodu i ćwiczenia z zakresu edukacji i reedukacji posturalnej oraz reedukacji funkcji kończyn górnych;	P7S_UW
C.U4.	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych, instruować opiekuna w zakresie sprawowania opieki nad osobą ze specjalnymi potrzebami oraz nad dzieckiem – w celu stymulowania prawidłowego rozwoju;	P7S_UW P7S_UK
C.U5.	konstruować trening medyczny, w tym różnorodne ćwiczenia, dostosowywać poszczególne ćwiczenia do potrzeb ćwiczących, dobrać odpowiednie przyrządy i przybory do ćwiczeń ruchowych oraz stopniować trudność wykonywanych ćwiczeń;	P7S_UW
C.U6.	dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego;	P7S_UW
C.U7.	wykazać umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji i zapewnienia bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń;	P7S_UW
C.U8.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;	P7S_UW
C.U9.	obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;	P7S_UW

C.U10.	wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;	P7S_UW
C.U11.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;	P7S_UW
C.U12.	obsługiwać aparaturę do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;	P7S_UW
C.U13.	poinstruować osoby ze specjalnymi potrzebami, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w zakresie różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki oraz rekreacji terapeutycznej;	P7S_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;	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;	P7S_UW
C.U16.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie postępowania się nimi;	P7S_UW
C.U17.	podejmować działania promujące zdrowy styl życia na różnych poziomach oraz zaprojektować program profilaktyczny w zależności od wieku, płci, stanu zdrowia oraz warunków życia pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej;	P7S_UW

D. FIZJOTERAPIA KLINICZNA (kliniczne podstawy fizjoterapii w: ortopedii i traumatologii, medycynie sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii, pediatrii, neurologii dziecięcej, kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwie, geriatryi, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycynie paliatywnej; fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w: ortopedii i traumatologii, medycynie sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii, wieku rozwojowym; fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwie, pediatrii, geriatryi, psychiatrii, onkologii i medycynie paliatywnej; diagnostyka funkcjonalna w: dysfunkcjach układu ruchu, chorobach wewnętrznych, wieku rozwojowym; planowanie fizjoterapii w: dysfunkcjach układu ruchu, wieku rozwojowym, chorobach wewnętrznych)

Symbol	W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia
---------------	---	---

		efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 7 PRK
D.W1.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;	P7S_WG
D.W2.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;	P7S_WG
D.W3.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;	P7S_WG
D.W4.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;	P7S_WG
D.W5.	zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;	P7S_WG
D.W6.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego;	P7S_WG
D.W7.	zasady interpretacji wyników badań dodatkowych w diagnostyce chorób układu krążenia i w fizjoterapii kardiologicznej, w tym: badania elektrokardiograficznego (EKG) i ultrasonograficznego, prób czynnościowych EKG, klinicznej oceny stanu zdrowia pacjenta z chorobą kardiologiczną według różnych skal, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;	P7S_WG
D.W8.	wyniki testów wysiłkowych w fizjoterapii kardiologicznej i pulmonologicznej (test na ergometrze rowerowym, bieżni ruchomej, testy marszowe, test	P7S_WG

	spiroergometryczny), skalę niewydolności serca NYHA (<i>New York Heart Association</i>) oraz wartości równoważnika metabolicznego MET;	
D.W9.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania pulmonologicznego dla potrzeb fizjoterapii, ważniejsze badania dodatkowe i pomocnicze oraz testy funkcjonalne, przydatne w kwalifikacji i monitorowaniu fizjoterapii oddechowej;	P7S_WG
D.W10.	zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej;	P7S_WG
D.W11.	metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w zakresie badań stosowanych w ginekologii i położnictwie;	P7S_WG
D.W12.	fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej;	P7S_WG
D.W13.	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych;	P7S_WG
D.W14.	specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego;	P7S_WG
D.W15.	zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, w okresie ostrej niewydolności krążenia, w okresie ostrej niewydolności oddechowej, we wstrząsie ze zdiagnozowaną sepsą, wentylowanym mechanicznie, po urazie czaszkowo-mózgowym oraz po urazie mnogim ciała;	P7S_WG
D.W16.	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i>).	P7S_WG

Symbol	W zakresie umiejętności absolwent potrafi:	Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 7 PRK
D.U1.	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;	P7S_UW
D.U2.	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu;	P7S_UW
D.U3.	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki;	P7S_UW

D.U4.	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażień oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa;	P7S_UW
D.U5.	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii osób po amputacjach planowanych (postępowanie przed- i pooperacyjne) oraz urazowych, prowadzić naukę chodzenia w protezie oraz postępowanie po amputacjach kończyn górnych, w tym instruktaż w zakresie posługiwania się protezą;	P7S_UW
D.U6.	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne przed- i pooperacyjne u osób po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce;	P7S_UW
D.U7.	instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;	P7S_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;	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;	P7S_UW
D.U10.	wykonywać pionizację i naukę chodzenia pacjentów z chorobami reumatologicznymi, a także usprawnianie funkcjonalne ręki w chorobie reumatoidalnej;	P7S_UW
D.U11.	instruować pacjentów z chorobami reumatologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, w tym poprawiającymi funkcję chwytnej;	P7S_UW
D.U12.	przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii neurologicznej, w tym ocenę napięcia mięśniowego,	P7S_UW

	kliniczną ocenę spastyczności oraz ocenę na poziomie funkcji ciała i aktywności, w szczególności za pomocą skal klinicznych, a także zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe (obrazowe i elektrofizjologiczne);	
D.U13.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych oraz zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami, a także prowadzić postępowanie ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznych i wydalniczych, pionizację i naukę chodzenia lub poruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa;	P7S_UW
D.U14.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowo-mięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych;	P7S_UW
D.U15.	układać pacjenta w łóżku oraz wykonywać kinezyterapię w łóżku u pacjentów z uszkodzeniem układu nerwowego, wykonywać pionizację i naukę chodzenia, a także prowadzić reedukację ruchową kończyny górnej u osób po udarach mózgu;	P7S_UW
D.U16.	instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu postępowania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;	P7S_UW P7S_UK
D.U17.	przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka;	P7S_UW P7S_UK
D.U18.	ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka;	P7S_UW
D.U19.	przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia;	P7S_UW
D.U20.	dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;	P7S_UW
D.U21.	przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności;	P7S_UW
D.U22.	przeprowadzić kliniczną ocenę postawy ciała, w tym badanie skoliometrem Bunnella, oraz punktową i biostereometryczną ocenę postawy ciała, a także zinterpretować wyniki tych ocen;	P7S_UW

D.U23.	na podstawie zdjęcia RTG kręgosłupa wyznaczyć kąt Cobba, kąt rotacji według jednego z przyjętych sposobów oceny, dokonać oceny wieku kostnego na podstawie testu Rissera oraz zinterpretować ich wyniki i na tej podstawie zakwalifikować skoliozę do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego;	P7S_UW
D.U24.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości;	P7S_UW
D.U25.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie;	P7S_UW
D.U26.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z zaburzeniami ruchowymi pochodzenia ośrodkowego, mózgowym porażeniem dziecięcym, z dysrafizmem rdzeniowym, z chorobami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuro- i miogennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi);	P7S_UW
D.U27.	instruować opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;	P7S_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 (<i>get up and go</i>), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze;	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 niedokrwinną serca, po zawale serca, zaburzeniami rytmu serca i nabytymi wadami serca;	P7S_UW
D.U30.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów zakwalifikowanych do operacji serca, po zabiegach kardiochirurgicznych, z wszczepionym stymulatorem serca oraz po leczeniu	P7S_UW

	metodami kardiologii interwencyjnej;	
D.U31.	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej;	P7S_UW P7S_UK
D.U32.	instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej;	P7S_UW P7S_UK
D.U33.	przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego;	P7S_UW
D.U34.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać ćwiczenia w różnych chorobach układu oddechowego (ostrych i przewlekłych), w chorobach z przewagą zaburzeń restrykcyjnych oraz w chorobach z przewagą zaburzeń obturacyjnych;	P7S_UW
D.U35.	wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii oddechowej w różnych chorobach pulmonologicznych, stanach po urazie klatki piersiowej, stanach po zabiegach operacyjnych na klatce piersiowej oraz po przeszczepach płuc;	P7S_UW
D.U36.	instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej;	P7S_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 pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych;	P7S_UW
D.U38.	wdrażać strategię wczesnego uruchamiania pacjenta po zabiegu na jamie brzusznej lub klatce piersiowej, wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne rozprężające płuca i ułatwiające oczyszczanie oskrzeli, instruować w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielać zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej;	P7S_UW
D.U39.	stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF</i>);	P7S_UW
D.U40.	planować, dobierać i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie mające na celu likwidowanie niekorzystnych objawów, w szczególności ze strony układu krążenia, kostno-stawowego i mięśniowego;	P7S_UW
D.U41.	instruować kobiety ciężarne w zakresie wykonywania	P7S_UW

	ćwiczeń przygotowujących do porodu i w okresie połogu;	P7S_UK
D.U42.	wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu;	P7S_UW
D.U43.	planować i dobierać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe dla dzieci i młodzieży – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – oraz instruować opiekunów dzieci i młodzieży w zakresie wykonywania tych ćwiczeń;	P7S_UW
D.U44.	przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki;	P7S_UW
D.U45.	dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji;	P7S_UW
D.U46.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii kobiet po mastektomii, w tym postępowanie w przypadku obrzęku limfatycznego i upośledzenia funkcji kończyny górnej;	P7S_UW
D.U47.	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego;	P7S_UK
D.U48.	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego;	P7S_UW
D.U49.	planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.	P7S_UW

E. METODOLOGIA BADAŃ NAUKOWYCH

Symbol	W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 7 PRK
E.W1.	metody i techniki badawcze stosowane w ramach realizowanego badania naukowego.	P7S_WG

Symbol	W zakresie umiejętności absolwent potrafi:	Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na
--------	--	--

		poziomie 7 PRK
E.U1.	zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki;	P7S_UW P7S_UK
E.U2.	zinterpretować badanie naukowe i odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;	P7S_UW
E.U3.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej;	P7S_UW P7S_UU
E.U4.	przeprowadzić badanie naukowe, zinterpretować i udokumentować jego wyniki;	P7S_UW
E.U5.	zaprezentować wyniki badania naukowego.	P7S_UW P7S_UK

F. PRAKTYKI FIZJOTERAPEUTYCZNE (praktyka asystencka; praktyka w zakresie kinezyterapii, fizykoterapii i masażu; praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej dzieci i osób dorosłych, w tym osób starszych; praktyka zawodowa)

Symbol	W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 7 PRK
F.W1.	zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;	P7S_WG
F.W2.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego;	P7S_WG
F.W3.	metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu i w chorobach wewnętrznych;	P7S_WG
F.W4.	metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii;	P7S_WG
F.W5.	metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii;	P7S_WG
F.W6.	podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności;	P7S_WG
F.W7.	zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi	P7S_WG

	potrzebami;	
F.W8.	zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji;	P7S_WG
F.W9.	zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem;	P7S_WG
F.W10.	zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (<i>evidence based medicine/physiotherapy</i>);	P7S_WG
F.W11.	standardy fizjoterapeutyczne;	P7S_WG
F.W12.	rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;	P7S_WG
F.W13.	prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu;	P7S_WK
F.W14.	zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia;	P7S_WG
F.W15.	podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała;	P7S_WG
F.W16.	zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków;	P7S_WK
F.W17.	zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty;	P7S_WK
F.W18.	zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty.	P7S_WK

Symbol	W zakresie umiejętności absolwent potrafi:	Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 7 PRK
F.U1.	przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych;	P7S_UW
F.U2.	samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego;	P7S_UW
F.U3.	tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;	P7S_UW
F.U4.	wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;	P7S_UW
F.U5.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie	P7S_UW

	rehabilitacji;	
F.U6.	zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać;	P7S_UW
F.U7.	wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy;	P7S_UW P7S_UO
F.U8.	pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną;	P7S_UW P7S_UO
F.U9.	wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta;	P7S_UW
F.U10.	inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;	P7S_UW
F.U11.	określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;	P7S_UO P7S_UK
F.U12.	samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność;	P7S_UO
F.U13.	pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji;	P7S_UO
F.U14.	aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;	P7S_UO
F.U15.	aktywnie uczestniczyć w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych;	P7S_UK
F.U16.	stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty;	P7S_UO
F.U17.	przestrzegać praw pacjenta;	P7S_UW
F.U18.	nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.	P7S_UK

Karty przedmiotu znajdują się w sekretariacie Wydziału i są ogólnie dostępne dla pracowników oraz studentów Akademii Kaliskiej.

Plany studiów stacjonarnych zamieszczono w załączniku nr 1.

3) sposoby weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta w trakcie całego cyklu kształcenia

W zakresie nauczania poszczególnych przedmiotów efekty uczenia zostały opisane w kartach przedmiotów zgodnych ze wzorem określonym Uchwałą Senatu Uczelni w sprawie przyjęcia wzoru Karty Przedmiotu oraz wzoru Karty Przedmiotu - Przedmioty Ogólnouczelniane.

W ramach dbania o jakość kształcenia w Akademii Kaliskiej dokonuje się oceny uzyskiwanych efektów uczenia się. Wymienioną procedurę realizuje się poprzez system oceniania osiągnięć studenta w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, weryfikację efektów uzyskanych w wyniku odbycia praktyk zawodowych oraz procesu dyplomowania.

Formy i kryteria weryfikowania wiedzy oraz oceny realizacji efektów uczenia się studentów w Akademii Kaliskiej zostały określone w Regulaminie Studiów. Warunki realizacji praktyk studenckich i ich zaliczenia zostały określone w Regulaminie Studiów oraz Regulaminie Praktyk.

Istotnym narzędziem w monitorowaniu realizacji efektów uczenia jest opinia absolwentów na temat przydatności wiedzy i umiejętności zdobytych w Uczelni z punktu widzenia potrzeb i wymogów rynku pracy. Procedury związane z uzyskiwaniem wymienionej opinii, realizowane są przez Dział Spraw Studenckich i Kształcenia Akademii Kaliskiej oraz zostały opisane i zatwierdzone Uchwałą Senatu w sprawie wprowadzenia systemu monitorowania karier absolwentów.

Zgodnie z Regulaminem Studiów Akademii Kaliskiej nauczyciel akademicki, prowadzący przedmiot, określa w karcie przedmiotu formę i warunki zaliczenia przedmiotu, a wyniki zaliczeń, egzaminów, egzaminów poprawkowych lub poprawkowych uzupełniających podaje do wiadomości studentom. Studenci, by zaliczyć przedmiot, zobowiązani są osiągnąć wszystkie zakładane przedmiotowe efekty uczenia się. Stopień osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się odzwierciedla ocena. Podkreślenia wymaga, że proces potwierdzania faktu i stopnia osiągania zakładanych efektów z zakresu poszczególnych przedmiotów realizowany jest za pomocą dwóch rodzajów ocen: oceny formującej i oceny podsumowującej. Pierwszy z wymienionych sposobów oceniania służy do informowania studentów o stopniu osiągania założonych efektów w czasie trwania przedmiotu, a prowadzących zajęcia o prawidłowości wyboru metod, sposobów i narzędzi lub

w przypadku, gdy studenci mają problemy z osiągnięciem założonych efektów o konieczności zmiany metod, sposobów lub narzędzi dydaktycznych.

Zaliczanie poszczególnych etapów studiów opiera się na akumulacji i transferze punktów ECTS (European Credit Transfer System – Europejski System Transferu Punktów). Zasady systemu punktowego ECTS są określone w Regulaminie Studiów oraz Zarządzeniu Rektora w sprawie Uczelnianego Systemu Punktów Zaliczeniowych ECTS. Decyzję o liczbie punktów przyporządkowanych poszczególnym przedmiotom i zasadom ich przydzielania studentom podejmuje Dziekan.

Podstawą do zaliczenia zajęć jest udział i aktywność studenta na zajęciach, wyniki kontroli wiadomości oraz oceny prac wynikających z programu zajęć. Formę tej kontroli określa prowadzący zajęcia. Egzamin jest sprawdzianem stopnia opanowania przez studenta materiału ujętego w programie kształcenia. Egzamin przeprowadza wykładający dany przedmiot. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą Dziekana, egzamin w określonym semestrze może przeprowadzić inny nauczyciel akademicki. Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest uprzednie zaliczenie obowiązujących ćwiczeń z danego przedmiotu. Brak zaliczenia uniemożliwia przystąpienie do egzaminu i powoduje wystawienie oceny niedostatecznej. W przypadku uzyskania na egzaminie oceny niedostatecznej, studentowi przysługuje prawo do składania egzaminu poprawkowego z każdego niezdanego przedmiotu, a w przypadku zakwestionowania przez studenta obiektywizmu i poprawności przeprowadzania egzaminu, Dziekan zarządza egzamin komisyjny.

W Uczelni stosuje się następującą skalę ocen:

- bardzo dobry 5,0,
- dobry plus 4,5,
- dobry 4,0,
- dostateczny plus 3,5,
- dostateczny 3,0,
- niedostateczny 2,0.

Opisane powyżej formy są bezpośrednią weryfikacją realizacji efektów uczenia się. Pośrednią weryfikacją realizacji efektów uczenia się prowadzą Dziekani Wydziałów lub

osoby przez nich wyznaczone poprzez hospitację zajęć prowadzonych przez podległych im pracowników; na bieżąco, pośrednią weryfikację efektów uczenia prowadzą Dziekani i Prodziekani, w szczególności poprzez bezpośrednie rozmowy ze studentami oraz badania ankietowe.

Wykładowcy oraz prowadzący ćwiczenia zobowiązani są informować Dziekanów, jeśli taka sytuacja wystąpi, po zakończeniu każdego semestru lub roku akademickiego, w zależności od czasu trwania przedmiotu o ewentualnych trudnościach w osiąganiu przez studentów wybranego lub wybranych przedmiotowych efektów uczenia. Szczegółowy opis, w tym opis procedur monitorowania realizacji efektów uczenia się i opis sposobów potwierdzania efektów na każdym etapie kształcenia wraz z procedurami adekwatnymi do zaistniałych sytuacji – zarządzanie efektami, zawarty jest w Zarządzeniu Rektora w sprawie wprowadzenia Systemu Weryfikacji Osiągania Zakładanych Efektów Kształcenia i Efektów Uczenia się oraz Zarządzania Efektami Kształcenia i Efektami Uczenia się.

Zgodnie z Regulaminem Studiów praktyki stanowią integralną część procesu kształcenia, są sposobem i formą zdobywania efektów uczenia się i jednocześnie sposobem i formą ich weryfikacji w Uczelni i podlegają obowiązkowemu zaliczeniu.

Dziekan w Zasadach Odbywania Praktyk ustala sposób i formę ich zaliczenia. Odbywanie praktyki zawodowej określa program, a plan studiów ustala okres i wymiar praktyk.

Dziekan może zaliczyć studentom na poczet praktyki wykonywaną przez nich pracę, w tym również za granicą, jeżeli jej charakter spełnia wymagania przewidziane w programie zawodowych praktyk studenckich. Warunkiem zaliczenia praktyki studenckiej jest fakt wykonywania pracy zawodowej zgodnie ze specjalnością zawodową kształcenia. Zaliczenie praktyk na podstawie odbytej praktyki zawodowej, po sprawdzeniu realizacji szczegółowego programu praktyki i wypełnieniu wszystkich zadań i osiągnięciu zakładanych efektów dokonuje opiekun praktyk zawodowych, wyznaczony na kierunku na podstawie przedłożonego dziennika praktyk.

Ostatecznym etapem sprawdzania efektów uczenia się będzie praca magisterska oraz egzamin dyplomowy. Warunkiem uzyskania dyplomu ukończenia studiów będzie zaliczenie wszystkich zajęć przewidzianych planem studiów oraz osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów uczenia się. Proces dyplomowania obejmować będzie napisanie samodzielnej

pracy magisterskiej, której temat powinien być związany z kierunkiem kształcenia. Praca magisterska zostanie napisana pod kierunkiem promotora, którym może być nauczyciel akademicki ze stopniem naukowym nie niższym niż doktor. Praca winna być pozytywnie oceniona przez promotora i recenzenta. Student musi uzyskać z egzaminu dyplomowego co najmniej ocenę dostateczną.

Praca magisterska winna wykazać:

- umiejętność wykorzystania przez autora piśmiennictwa naukowego,
- umiejętność dokonania analizy przeczytanych treści poszczególnych publikacji naukowych i syntezy w postaci monograficznego opracowania wybranego tematu przedstawionego „własnym językiem”,
- umiejętność przedstawienia w sposób syntetyczny danych z piśmiennictwa, z uwzględnieniem prawa autorskiego,
- zrozumienie poprawnego pod względem językowym przedstawienia wiedzy w zakresie opracowanego zagadnienia,
- szczególnie dużą wiedzę w zakresie odpowiadającym tytułowi pracy, umiejętność formułowania wniosków.

Warunkiem przystąpienia do egzaminu dyplomowego jest:

- uzyskanie zaliczenia wszystkich przedmiotów przewidzianych planem studiów i programem kształcenia,
- uzyskanie co najmniej oceny dostatecznej z pracy magisterskiej, która stanowi średnią arytmetyczną ocen wystawionych przez promotora i recenzenta,
- złożenia wszystkich wymaganych dokumentów w dziekanacie,

Oceny pracy dokonuje promotor oraz jeden recenzent; w przypadku negatywnej oceny recenzenta, dziekan może zasięgnąć opinii drugiego recenzenta.

Zasady regulujące sposób oceny pracy magisterskiej reguluje Regulamin Studiów, egzaminy dyplomowe odbywają się według harmonogramu ustalonego przez dziekana.

Egzaminy dyplomowe odbywają się przed komisją w składzie: przewodniczący, promotor, recenzent. Procedura egzaminu dyplomowego przedstawia się następująco: egzamin ma formę ustną, praca dyplomowa stanowi przedmiot dyskusji i oceny w trakcie egzaminu dyplomowego. Student przedstawia zasadnicze treści pracy dyplomowej oraz odpowiada

na jedno pytanie z zakresu tematyki pracy dyplomowej zadane przez promotora oraz dwa losowo wybrane pytania z zakresu programu odbytych studiów. Warunkiem otrzymania oceny pozytywnej jest uzyskanie co najmniej oceny dostatecznej na każde z trzech zadanych pytań podczas egzaminu dyplomowego.

W ramach przygotowania studentów do spełnienia powyższych wymagań, w programie studiów uwzględniono przedmiot seminarium dyplomowe.

Matryca efektów uczenia stanowi załącznik nr 2.

4) kształcenie praktyczne

Praktyka zawodowa stanowi integralną część kształcenia i wychowania przyszłego fizjoterapeuty. Powinna łączyć wiedzę zdobytą na wykładach z praktyką, uzupełniając wiadomości i umiejętności z zakresu fizjoterapii zdobyte w szkole z umiejętnościami nabywanymi w naturalnych warunkach pracy zawodowej.

Praktyka zawodowa może być realizowana w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej wyposażonych w sprzęt, aparaturę fizjoterapeutyczną, a zorganizowanych w sposób umożliwiający stosowanie procedur medycznych z zakresu fizjoterapii, kinezyterapii i masażu zgodnych z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur Medycznych (ICD-9).

W planie studiów uwzględniono praktyki zawodowe w liczbie 1560 godzin, za które student uzyskuje 58 punktów ECTS na studiach stacjonarnych, realizowanych odpowiednio:

Zakres praktyk fizjoterapeutycznych	Termin praktyk	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS
1. Praktyka asystencka	po II i III semestrze	150	5
2. Praktyka wakacyjna z kinezyterapii	po IV semestrze	300	11
3. Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu	V semestr	100	4
4. Wakacyjna praktyka profilowana - wybieralna	po VI semestrze	200	7
5. Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu	VII semestr	100	4
6. Wakacyjna praktyka profilowana - wybieralna	po VIII semestrze	200	7

7. Praktyka z fizjoterapii klinicznej fizykoterapii i masażu-praktyka semestralna	w trakcie X semestru	510	20

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 praktyki student wykonuje określone czynności z udziałem pacjenta pod nadzorem opiekuna praktyk.

Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej dzieci i osób dorosłych, odbywa się po zrealizowaniu zajęć umożliwiających osiągnięcie efektów uczenia się w kategorii umiejętności wykonywania określonych czynności fizjoterapeutycznych z dziećmi i osobami dorosłymi, posiadającymi różne dysfunkcje.

Wszystkie przewidziane programem studiów godziny praktyki zawodowej będą realizowane w warunkach właściwych dla danego zakresu działalności zawodowej, umożliwiające studentom wykonywanie czynności praktycznych. Praktyki odbywać się będą pod nadzorem wyłącznie osób posiadających doświadczenie zawodowe lekarz specjalista rehabilitacji, balneologii lub magister fizjoterapii, rehabilitacji uprawniony do wykonywania zawodu. Przebieg praktyk jest dokumentowany w dzienniku praktyki. Zaliczenia praktyki na podstawie przedłożonej przez studenta dokumentacji dokonuje uczelniany opiekun praktyki.

Celem praktyk jest nabycie umiejętności uzupełniających, a także utrwalających i pogłębiających wiedzę uzyskaną w toku dydaktycznych zajęć programowych. Realizacja praktyk powinna pozwolić na potwierdzenie i rozwój przygotowania zawodowego studenta w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych zdobytych w procesie kształcenia w toku zdobywania kierunkowych efektów kształcenia.

Do ogólnych celów praktyki zawodowej zalicza się:

- przygotowanie do praktycznego wykonywania zawodu fizjoterapeuty,
- poznanie zakładów opieki medycznej oraz zaznajomienie się z różnymi stanowiskami pracy,
- zdobycie doświadczeń w samodzielnym i zespołowym wykonywaniu obowiązków zawodowych,
- poznanie środowiska zawodowego, radzenia sobie w rzeczywistych sytuacjach

zawodowych oraz rozwiązywanie realnych zadań zawodowych,

- kształtowanie wysokiej kultury zawodowej i organizacji pracy, odpowiadających współczesnym wymogom rynku pracy,
- osiąganie i weryfikowanie kierunkowych efektów kształcenia,
- przestrzeganie zasad etyki zawodowej.

1. PRAKTYKA ASYSTENCKA

Student po drugim i trzecim semestrze studiów jednolitych magisterskich Fizjoterapii jest zobowiązany do praktyki w łącznym wymiarze 150 godzin dydaktycznych (5 Pkt. ECTS) – w wybranych oddziałach stacjonarnych i dziennych rehabilitacji medycznej posiadających kontrakt z NFZ lub odpowiednikiem.

Cel praktyk:

- zapoznanie studenta z charakterem pracy na stanowisku fizjoterapeuty oraz pracy zespołu terapeutycznego,
- zapoznanie studenta z prowadzeniem dokumentacji pacjenta,
- zapoznanie się z charakterem pracy w oddziale rehabilitacji medycznej,
- wykonywanie prostych czynności pielęgnacyjnych,
- zdobycie umiejętności komunikowania się z pacjentem.

2. PRAKTYKA WAKACYJNA Z KINEZYTERAPII

Student po drugim roku studiów jednolitych magisterskich Fizjoterapii jest zobowiązany do praktyki wakacyjnej w wymiarze 300 godzin dydaktycznych (11 Pkt. ECTS) - w wybranych oddziałach stacjonarnych i dziennych rehabilitacji medycznej posiadających kontrakt z NFZ lub odpowiednikiem.

Cel praktyk:

- praktyczne wykorzystanie zdobytej wiedzy z zakresu badania narządu ruchu do oceny fizjoterapeutycznej pacjenta,
- doskonalenie technik kinezyterapii poznanych na zajęciach teoretycznych i praktycznych,
- zdobycie umiejętności obserwacji pacjentów w trakcie ćwiczeń oraz umiejętności wyciągania samodzielnych wniosków terapeutycznych.

3. PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU

Student w trakcie piątego semestru studiów jednolitych magisterskich Fizjoterapii po zrealizowaniu zajęć umożliwiających osiągnięcie efektów uczenia się w kategorii umiejętności wykonywania określonych czynności fizjoterapeutycznych z dziećmi i osobami dorosłymi, w tym osobami starszymi, posiadającymi różne dysfunkcje jest zobowiązany do praktyki w wymiarze 100 godzin dydaktycznych (4 Pkt. ECTS) – w wybranych oddziałach stacjonarnych rehabilitacji medycznej posiadających kontrakt z NFZ lub odpowiednikiem.

- w fizjoterapii klinicznej - 60 godzin (tj. 45 godzin zegarowych),
- z fizykoterapii - 20 godzin (tj. 15 godzin zegarowych),
- z masażu - 20 godzin (tj. 15 godzin zegarowych)

Praktyka z fizjoterapii klinicznej dotyczy oddziałów:

- ortopedii,
- chirurgii,
- ginekologii i położnictwa

Cel praktyki:

- praktyczne wykorzystanie zdobytej wiedzy,
- obserwacja fizjoterapii pacjentów w poszczególnych oddziałach,
- zapoznanie się z prowadzeniem dokumentacji fizjoterapeutycznej w poszczególnych oddziałach,
- doskonalenie umiejętności pracy w zespole terapeutycznym.

w ortopedii

Cel praktyki:

- praktyczne wykorzystanie zdobytej wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu narządu ruchu w zakresie niezbędnym dla oceny fizjoterapeutycznej pacjenta,
- praktyczne doskonalenie technik fizjoterapeutycznych,
- samodzielne zaplanowanie fizjoterapii w poszczególnych jednostkach chorobowych narządu ruchu,
- zdobycie umiejętności wyciągania samodzielnych wniosków terapeutycznych,

- doskonalenie umiejętności pracy w zespole terapeutycznym oraz współpracy z innymi specjalistami w procesie leczniczym i rehabilitacyjnym;

w chirurgii

Cel praktyki:

- praktyczne wykorzystanie zdobytej wiedzy teoretycznej i praktycznej do oceny fizjoterapeutycznej pacjenta chirurgicznego,
- doskonalenie technik kinezyterapii poznanych na zajęciach teoretycznych i praktycznych,
- umiejętność samodzielnego ustalenia indywidualnego programu rehabilitacji w okresie przed- i pooperacyjnym w wybranych jednostkach chorobowych,
- zdobycie umiejętności wyciągania samodzielných wniosków terapeutycznych;

w ginekologii i położnictwie

Cel praktyki:

- praktyczne wykorzystanie zdobytej wiedzy z zakresu ginekologii i położnictwa w zakresie niezbędnym dla oceny fizjoterapeutycznej pacjenta,
- praktyczne doskonalenie technik fizjoterapeutycznych,
- samodzielne zaplanowanie fizjoterapii w poszczególnych jednostkach chorobowych,
- zdobycie umiejętności wyciągania samodzielných wniosków terapeutycznych,
- doskonalenie umiejętności pracy w zespole terapeutycznym oraz współpracy z innymi specjalistami w procesie leczniczym i rehabilitacyjnym .

Praktyka z fizykoterapii

Cel praktyki:

- doskonalenie umiejętności praktycznego wykonania zabiegów fizykalnych, obsługi aparatów,
- zbierania wywiadu chorobowego od pacjenta,
- zapoznanie się z dokumentacją medyczną- kartą zabiegów,
- przygotowanie pacjentów do zabiegów fizykalnych,
- zapoznanie się z bezpośrednimi i długotrwałymi efektami zabiegów fizykalnych,

- ocena wskazań i przeciwwskazań do zabiegów,
- obserwacja pacjentów w trakcie zabiegów,
- zapoznanie się z zasadami opieki nad pacjentem w czasie trwania zabiegów fizykalnych i po ich zakończeniu,
- obserwacja i analiza ewentualnych działań niepożądanych,
- zdobycie umiejętności samodzielnego formułowania wniosków terapeutycznych.

Praktyka z masażu leczniczego

Cel praktyki:

- doskonalenie praktyczne przez studenta technik wykonywania masażu klasycznego,
- wybór odpowiedniej metody i techniki wykonywania masażu adekwatnie do indywidualnej sytuacji zdrowotnej pacjenta.

4. PRAKTYKA WAKACYJNA PROFILOWANA - WYBIERALNA

Student po trzecim roku studiów jednolitych magisterskich Fizjoterapii i po zrealizowaniu zajęć umożliwiających osiągnięcie efektów uczenia się w kategorii umiejętności wykonywania określonych czynności fizjoterapeutycznych z osobami dorosłymi, w tym osobami starszymi, posiadającymi różne dysfunkcje jest zobowiązany do praktyki w wymiarze (200 godzin dydaktycznych(7 Pkt. ECTS) - w wybranych oddziałach stacjonarnych i dziennych rehabilitacji medycznej posiadających kontrakt z NFZ lub odpowiednikiem.

Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej osób dorosłych:

- w dysfunkcjach narządu ruchu (w oddziale rehabilitacji ogólnej, oddziale ortopedii i traumatologii, w medycynie sportowej) - 100 godzin,
- w chorobach wewnętrznych (w oddziale kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii lub ginekologii i położnictwie) - 100 godzin.

Cel praktyki:

- praktyczne wykorzystanie zdobytej wiedzy,
- obserwacja fizjoterapii pacjentów w poszczególnych oddziałach,
- zapoznanie się z prowadzeniem dokumentacji fizjoterapeutycznej

w poszczególnych oddziałach,

- doskonalenie umiejętności pracy w zespole terapeutycznym.

5. PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU

Student w trakcie siódmego semestru studiów jednolitych magisterskich Fizjoterapii i po zrealizowaniu zajęć umożliwiających osiągnięcie efektów uczenia się w kategorii umiejętności wykonywania określonych czynności fizjoterapeutycznych z dziećmi i osobami dorosłymi, w tym osobami starszymi, posiadającymi różne dysfunkcje jest zobowiązany do praktyki w wymiarze 100 godzin dydaktycznych (4 Pkt. ECTS) – w wybranych oddziałach stacjonarnych rehabilitacji medycznej posiadających kontrakt z NFZ lub odpowiednikiem.

- w fizjoterapii klinicznej - 60 godzin (tj. 45 godzin zegarowych)
- z fizykoterapii - 20 godzin (tj. 15 godzin zegarowych)
- z masażu -20 godzin (tj. 15 godzin zegarowych)

Praktyka z fizjoterapii klinicznej dotyczy oddziałów:

- neurologii i neurochirurgii,
- kardiologii i kardiochirurgii,
- geriatricy,
- psychiatrii,
- pediatrii i neurologii dziecięcej.

Cel praktyki:

- praktyczne wykorzystanie zdobytej wiedzy
- obserwacja fizjoterapii pacjentów w poszczególnych oddziałach
- zapoznanie się z prowadzeniem dokumentacji fizjoterapeutycznej w poszczególnych oddziałach
- doskonalenie umiejętności pracy w zespole terapeutycznym

w neurologii i neurochirurgii

Cel praktyki:

- praktyczne wykorzystanie zdobytej wiedzy z zakresu neurologii i badania układu nerwowego do oceny fizjoterapeutycznej pacjenta,

- doskonalenie technik kinezyterapii poznanych na zajęciach teoretycznych i praktycznych,
- samodzielna ocena fizjoterapeutyczna pacjenta „neurologicznego” ,
- określenie zakresu dysfunkcji i ustalenie indywidualnego programu rehabilitacji,
- zdobycie umiejętności obserwacji pacjentów w trakcie ćwiczeń oraz umiejętności wyciągania samodzielnych wniosków terapeutycznych;

w kardiologii i kardiologii

Cel praktyki:

- praktyczne wykorzystanie zdobytej wiedzy z zakresu badania narządu krążenia do oceny fizjoterapeutycznej pacjenta,
- praktyczne doskonalenie technik fizjoterapeutycznych w kardiologii poznanych na zajęciach teoretycznych i praktycznych,
- zdobycie umiejętności obserwacji pacjentów kardiologicznych w trakcie ćwiczeń,
- samodzielne zaplanowanie fizjoterapii w poszczególnych jednostkach chorobowych,
- zdobycie umiejętności wyciągania samodzielnych wniosków terapeutycznych,
- doskonalenie umiejętności pracy w zespole terapeutycznym oraz współpracy z innymi specjalistami w procesie leczniczym i rehabilitacyjnym;

w geriatric

Cel praktyki:

- praktyczne wykorzystanie wiedzy i umiejętności zdobytych w czasie ćwiczeń klinicznych,
- utrwalanie prawidłowych postaw wobec pacjentów i personelu medycznego,
- wdrożenie studentów do pracy w zespole terapeutycznym;

w psychiatry

Cel praktyki:

- przygotowanie do samodzielnej pracy z osobami chorymi i niepełnosprawnymi, zarówno w przypadkach z dominującym udziałem zaburzeń neuropsychicznych, jak

i zaburzeniami psychicznymi i/lub problemami psychologicznymi towarzyszącymi innym stanom chorobowym,

- uzyskanie zdolności do planowania, dostosowania się i kontrolowania elementów terapii zaburzeń psychicznych w zakresie niezbędnym do prowadzenia efektywnej fizjoterapii osób chorych lub niepełnosprawnych,
- nawiązanie kontaktu terapeutycznego, umiejętność budowania efektywnej relacji z pacjentem,
- umiejętność wyznaczania indywidualnych celów i zadań terapeutycznych;

w pediatrii i neurologii dziecięcej

Cel praktyki:

- zdobycie umiejętności badania fizjoterapeutycznego dziecka w różnym wieku,
- praktyczne wykorzystanie technik fizjoterapeutycznych w pracy z dziećmi,
- zdobycie podstawowych umiejętności diagnostyki fizjoterapeutycznej i rehabilitacji dzieci z wadami wrodzonymi.

Praktyka z fizykoterapii

Cel praktyki:

- doskonalenie umiejętności praktycznego wykonania zabiegów fizykalnych, obsługi aparatów,
- zbierania wywiadu chorobowego od pacjenta,
- zapoznanie się z dokumentacją medyczną- kartą zabiegów,
- przygotowanie pacjentów do zabiegów fizykalnych,
- zapoznanie się z bezpośrednimi i długotrwałymi efektami zabiegów fizykalnych,
- ocena wskazań i przeciwwskazań do zabiegów,
- obserwacja pacjentów w trakcie zabiegów - zapoznanie się z zasadami opieki nad pacjentem w czasie trwania zabiegów fizykalnych i po ich zakończeniu,
- obserwacja i analiza ewentualnych działań niepożądanych,
- zdobycie umiejętności samodzielnego formułowania wniosków terapeutycznych.

Praktyka z masażu leczniczego

Cel praktyki:

- doskonalenie praktyczne przez studenta technik wykonywania masażu klasycznego,
- wybór odpowiedniej metody i techniki wykonywania masażu, adekwatnie do indywidualnej sytuacji zdrowotnej pacjenta.

6. PRAKTYKA WAKACYJNA PROFILOWANA - WYBIERALNA

Student po czwartym roku studiów jednolitych magisterskich Fizjoterapii i po zrealizowaniu zajęć umożliwiających osiągnięcie efektów uczenia się w kategorii umiejętności wykonywania określonych czynności fizjoterapeutycznych z dziećmi i osobami dorosłymi, w tym osobami starszymi, posiadającymi różne dysfunkcje jest zobowiązany do praktyki w wymiarze 200 godzin dydaktycznych (7 Pkt. ECTS) – w wybranych oddziałach stacjonarnych i dziennych rehabilitacji medycznej posiadających kontrakt z NFZ lub odpowiednikiem.

Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej dzieci i osób dorosłych:

- w wieku rozwojowym - 100 godzin
- w dysfunkcjach narządu ruchu (oddziale rehabilitacji neurologicznej i ogólnej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii) lub chorobach wewnętrznych (w oddziale kardiologii i kardiologii, pediatrii, geriatricznej, psychiatrii) - 100 godzin.

Cel praktyki:

- praktyczne wykorzystanie zdobytej wiedzy,
- obserwacja fizjoterapii pacjentów w poszczególnych oddziałach,
- zapoznanie się z prowadzeniem dokumentacji fizjoterapeutycznej w poszczególnych oddziałach,
- doskonalenie umiejętności pracy w zespole terapeutycznym.

7. PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU praktyka semestralna

Student w trakcie dziesiątego semestru studiów jednolitych magisterskich Fizjoterapii i po zrealizowaniu zajęć umożliwiających osiągnięcie efektów uczenia się w kategorii

umiejętności wykonywania określonych czynności fizjoterapeutycznych z dziećmi i osobami dorosłymi, w tym osobami starszymi, posiadającymi różne dysfunkcje jest zobowiązany do praktyki w wymiarze 510 godzin dydaktycznych (20 Pkt. ECTS) – w wybranych oddziałach stacjonarnych i dziennych rehabilitacji medycznej posiadających kontrakt z NFZ lub odpowiednikiem.

Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej - 300 godzin

Dotyczy fizjoterapii:

- w dysfunkcjach narządu ruchu,
- w chorobach wewnętrznych,
- w chorobach wieku rozwojowego

Praktyka z fizykoterapii - 160 godzin

Praktyka z masażu - 50 godzin

Cel praktyki:

- praktyczne wykorzystanie zdobytej wiedzy w całym toku studiów,
- poznanie najczęstszych błędów popełnianych przy programowaniu rehabilitacji,
- poznanie negatywnych skutków niewłaściwie zaprogramowanej rehabilitacji,
- uznanie wyników badań naukowych jako podstawowe kryterium wyboru optymalnych rozwiązań i źródeł postępów rehabilitacji,
- utrwalanie prawidłowych postaw wobec pacjentów i personelu medycznego.

III. Przyporządkowanie efektów uczenia się do dyscyplin

dyscypliny naukowe	Procentowy udział dyscypliny w efektach uczenia się
nauki medyczne (dyscyplina wiodąca)	91 %
nauki o kulturze fizycznej	6 %
nauki o zdrowiu	3 %
razem	100%

IV. Inne uwagi, wyjaśnienia i uzasadnienia

AKADEMIA KALISKA im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

jednolite studia magisterskie

STUDIA STACJONARNE

Kierunek: Fizjoterapia

Lp.	Przedmiot	ECTS	egzamin	liczba godzin			Rok I			Rok II			Rok III			Rok IV			Rok V					
				Σ	W	ĆW	EC TS	W	ĆW	EC TS	W	ĆW	EC TS	W	ĆW	EC TS	W	ĆW	EC TS	W	ĆW	EC TS	W	ĆW
				Semestr 1	Semestr 2	Semestr 3	Semestr 4	Semestr 5	Semestr 6	Semestr 7	Semestr 8	Semestr 9	Semestr 10											
A. BIOMEDYCZNE PODSTAWY FIZJOTERAPII		25		400	165	235																		
							9	70	65	6	30	70	8	45	80	2	20	20	0	0	0	0	0	0
1	Anatomia prawidłowa i rengenowska	5	E2	80	30	50	3	20	30	2	10	20												
2	Anatomia funkcjonalna	1		20	0	20				1		20												
3	Anatomia palpacyjna	2		30	0	30							2		30									
4	Biologia medyczna	1		15	15	0	1		15															
5	Genetyka	1		15	15	0	1		15															
6	Biochemia	2	E1	25	10	15	2		10	15														
7	Fizjologia ogólna	2		30	10	20				2		10	20											
8	Fizjologia bólu	1		20	10	10							1		10	10								
9	Fizjologia wysiłku fizycznego	2	E3	30	10	20							2		10	20								
10	Diagnostyka fizjologiczna	1		20	10	10										1		10	10					
11	Farmakologia w fizjoterapii	1		20	10	10							1		10	10								
12	Biofizyka	1		15	10	5	1		10	5														
13	Biomechanika (biomechanika stosowana i ergonomia)	1		20	10	10				1		10	10											
14	Biomechanika kliniczna	2	E3	30	10	20							2		10	20								
15	Patologia ogólna	1		15	15	0							1		15									
16	Pierwsza pomoc	1		15	0	15	1			15														
B. NAUKI OGÓLNE		29		505	185	320																		
							14	110	125	8	45	105	3	0	45	3	15	45	0	0	0	0	0	0
1	Język obcy (poziom B2+)	8	E4	120	0	120	2		30	2		30	2		30									
2	Psychologia ogólna	2		30	15	15	1		15	1		15												
3	Psychologia kliniczna	1		15	0	15	1		15															
4	Psychoterapia	1		15	0	15				1		15												
5	Komunikacja kliniczna	1		15	0	15							1		15									
6	Socjologia (socjologia ogólna, socjologia niepełnosprawności)	2		30	15	15	2		15	15														
7	Pedagogika (pedagogika ogólna, pedagogika specjalna)	2		30	10	20	2		10	20														
8	Dydaktyka fizjoterapii	1		30	15	15										1		15	15					
9	Podstawy prawa (prawa własności intelektualnej, prawa medycznego, prawa cywilnego, prawa pracy)	2		30	30	0				2		30												
10	Zdrowie publiczne	2		25	10	15	2		10	15														
11	Demografia i epidemiologia	1		15	15	0				1		15												
12	Ekonomia i systemy ochrony zdrowia	1		15	15	0	1		15															
13	Zarządzanie i marketing	1		15	15	0													1		15			
14	Filozofia	1		15	15	0	1		15															
15	Bioetyka	1		15	15	0	1		15															
16	Historia fizjoterapii	1		15	15	0	1		15															
17	Technologie informacyjne	1		15	0	15				1		15												
18	Wychowanie fizyczne	0		60	0	60			30			30												

C. PODSTAWY FIZJOTERAPII				45	780	225	555	Semestr 1			Semestr 2			Semestr 3			Semestr 4			Semestr 5			Semestr 6			Semestr 7			Semestr 8			Semestr 9			Semestr 10					
								4	20	50	8	50	90	12	50	170	5	20	60	4	25	50	7	30	70	5	30	65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	Fizjoterapia ogólna	4	E4	60	20	40		2	10	20	2	10	20																											
2	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu	7		150	30	120		2	10	30	2	10	30	3	10	60																								
3	Kinezyterapia	9	E4	130	40	90					3	20	30	3	10	30	3	10	30																					
4	Terpia manualna	3		50	10	40														2	10	20	1		20															
5	Medycyna fizykalna (fizykoterapia i balneoklimatologia)	4	E4	80	20	60								2	10	30	2	10	30																					
6	Odnowa biologiczna	2		30	10	20								2	10	20																								
7	Masaż	2		40	10	30								2	10	30																								
8	Metody specjalne w fizjoterapii - metody reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo-mięśniowej	5	E7	75	15	60																	3	15	30	2		30												
9	Metody specjalne w fizjoterapii - metody neurorehabilitacji, terapii neurorozwojowej i terapii manualnej	4	E7	55	15	40																	3	15	20	1		20												
10	Adaptowana aktywność fizyczna i sport osób z niepełnosprawnościami	2		45	15	30														2	15	30																		
11	Wyroby medyczne	2		45	30	15																				2	30	15												
12	Fizjotofilaktyka i promocja zdrowia	1	E2	20	10	10					1	10	10																											
D. FIZJOTERAPIA KLINICZNA				100	1670	545	1125	Semestr 1			Semestr 2			Semestr 3			Semestr 4			Semestr 5			Semestr 6			Semestr 7			Semestr 8			Semestr 9			Semestr 10					
1. KLINICZNE PODSTAWY FIZJOTERAPII				25	425	125	300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	35	100	12	60	140	2	10	20	2	10	20	2	10	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej	3		65	15	50											1	5	20	2	10	30																		
2	Kliniczne podstawy w reumatologii	2		30	10	20														2	10	20																		
3	Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii	2		40	10	30														2	10	30																		
4	Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej	2		30	10	20														2	10	20																		
5	Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiologii	2		40	10	30											2	10	30																					
6	Kliniczne podstawy w pulmonologii	2		40	10	30											2	10	30																					
7	Kliniczne podstawy w chirurgii	2		30	10	20														2	10	20																		
8	Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie	2		30	10	20														2	10	20																		
9	Kliniczne podstawy geriatry	2		30	10	20											2	10	20																					
10	Kliniczne podstawy w psychiatrii	2		30	10	20																				2	10	20												
11	Kliniczne podstawy w intensywnej terapii	2		30	10	20																	2	10	20															
12	Kliniczne podstawy onkologii i medycyny paliatywnej	2		30	10	20																							2	10	20									
								Semestr 1			Semestr 2			Semestr 3			Semestr 4			Semestr 5			Semestr 6			Semestr 7			Semestr 8			Semestr 9			Semestr 10					
2. FIZJOTERAPIA KLINICZNA W DYSFUNKCJACH UKŁADU RUCHU				18	310	100	210	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	10	20	2	10	20	2	10	20	4	20	60	8	50	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii oraz medycynie sportowej	6	E6	90	30	60											2	10	20	2	10	20	2	10	20															
2	Fizjoterapia w reumatologii	2		40	10	30																							2	10	30									
3	Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii	5		90	30	60																				2	10	30	3	20	30									
4	Fizjoterapia w wieku rozwojowym	5	E8	90	30	60																				2	10	30	3	20	30									

