



Państwowa Uczelnia Stanisława Staszica
w Pile

PROGRAM STUDIÓW

Nazwa kierunku studiów: **FIZJOTERAPIA**
Poziom kształcenia: **STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA**
Profil kształcenia: **PRAKTYCZNY**
Forma studiów: **STUDIA STACJONARNE**

PIŁA 2019

STRUKTURA TREŚCI PROGRAMU STUDIÓW

I. Opis zakładanych efektów uczenia się	3
Uniwersalne charakterystyki na poziomie 6 PRK	3
Charakterystyki drugiego stopnia poziomu 6 PRK typowe dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4	4
Zakładane kierunkowe efekty uczenia się	5
Standardy	5
Zajęcia lub grupy zajęć wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów	16
Zajęcia lub grupy zajęć wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów	83
II. Analiza zgodności zakładanych efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy.	132
III. Analiza wyników monitoringu karier zawodowych absolwentów	137
IV. Opis programu studiów:	138
1. Ogólna charakterystyka studiów (w tym: przyporządkowanie kierunku do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych, do których odnoszą się zakładane efekty uczenia się, poziom kształcenia, profil studiów)	138
2. Uzasadnienie utworzenia kierunku	138
3. Związek kierunku z misją i strategią rozwoju Uczelni	139
4. Opis kompetencji oczekiwanych od kandydata ubiegającego się o przyjęcie na studia	140
5. Opis specjalności	141
6. Charakterystyka sylwetki osobowej absolwenta w kontekście zakładanych efektów uczenia się	141
7. Wskaźniki punktowe ECTS w programie studiów	143
8. Rodzaje zajęć wraz z przypisanymi punktami ECTS	144
Zajęcia lub grupy zajęć wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów	144
9. Sposoby weryfikacji zakładanych efektów uczenia się osiągniętych przez studenta na kierunku/specjalności	158
Zajęcia lub grupy zajęć wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów	158
10. Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym	206
Zajęcia lub grupy zajęć wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów	206
11. Wskaźniki ilościowe dotyczące programu studiów	217
12. Warunki prowadzenia zajęć praktycznych na kierunku	217
13. Warunki prowadzenia zajęć związanych z daną dyscypliną naukową na kierunku	218
14. Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych oraz liczba punktów ECTS, które student musi uzyskać w ramach tych praktyk na kierunku/specjalności	218
15. Zasady prowadzenia procesu dyplomowania, w tym prowadzenia egzaminu dyplomowego	219
16. Infrastruktura dydaktyczna, naukowa i socjalna	220
17. Opis możliwości korzystania z zasobów bibliotecznych i z zasobów Wirtualnej Biblioteki Nauki	221
18. Plan studiów (Plik PDF w załączeniu)	222

I. Opis zakładanych efektów uczenia się

Poziom I

Uniwersalne charakterystyki na poziomie 6 PRK

Kod składnika opisu	Opis efektów uczenia się - kategorie charakterystyki kwalifikacji
WIEDZA - ZNA I ROZUMIE	
P6U_W	Absolwent w zaawansowanym stopniu zna i rozumie - fakty, teorie, metody oraz złożone zależności między nimi różnorodne, złożone uwarunkowania prowadzonej działalności
UMIEJĘTNOŚCI - POTRAFI	
P6U_U	Absolwent potrafi innowacyjnie wykonywać zadania oraz rozwiązywać złożone i nietypowe problemy w zmiennych i nie w pełni przewidywalnych warunkach samodzielnie planować własne uczenie się przez całe życie komunikować się z otoczeniem, uzasadniać swoje stanowisko
KOMPETENCJE SPOŁECZNE - JEST GOTÓW DO	
P6U_K	Absolwent jest gotów do kultywowania i upowszechniania wzorów właściwego postępowania w środowisku pracy i poza nim samodzielnego podejmowania decyzji, krytycznej oceny działań własnych, działań zespołów, którymi kieruje, i organizacji, w których uczestniczy, przyjmowania odpowiedzialności za skutki tych działań

Poziom II

Charakterystyki drugiego stopnia poziomu 6 PRK typowe dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4

Kategoria charakterystyki efektów uczenia się	Kategoria opisowa - aspekty o podstawowym znaczeniu	Kod składnika opisu	Opis efektów uczenia się - kategorie charakterystyki kwalifikacji
Wiedza: zna i rozumie	Zakres i głębia - kompletność perspektywy poznawczej i zależności	P6S_WG	w zaawansowanym stopniu – wybrane fakty, obiekty i zjawiska oraz dotyczące ich metody i teorie wyjaśniające złożone zależności między nimi, stanowiące podstawową wiedzę ogólną z zakresu dyscyplin naukowych lub artystycznych tworzących podstawy teoretyczne oraz wybrane zagadnienia z zakresu wiedzy szczegółowej – właściwe dla programu studiów, a w przypadku studiów o profilu praktycznym – również zastosowania praktyczne tej wiedzy w działalności zawodowej związanej z ich kierunkiem
Wiedza: zna i rozumie	Kontekst – uwarunkowania, skutki	P6S_WK	-fundamentalne dylematy współczesnej cywilizacji -podstawowe ekonomiczne, prawne, etyczne i inne uwarunkowania różnych rodzajów działalności zawodowej związanych z kierunkiem studiów, w tym podstawowe pojęcia i zasady z zakresu ochrony własności przemysłowej i prawa autorskiego. - podstawowe zasady tworzenia i rozwoju różnych form przedsiębiorczości
Umiejętności: potrafi	Wykorzystanie wiedzy – rozwiązywane problemy i wykonywana zadania	P6S_UW	wykorzystywać posiadaną wiedzę: -formułować i rozwiązywać złożone i nietypowe problemy oraz wykonywać zadania w nie w pełni przewidywalnych warunkach poprzez: -właściwy dobór źródeł oraz informacji z nich pochodzących, dokonywanie oceny, krytycznej analizy i syntezy tych informacji -dobór oraz stosowanie właściwych metod i narzędzi, w tym zaawansowanych technik informacyjno-komunikacyjnych - wykorzystywać posiadaną wiedzę: -formułować i rozwiązywać problemy oraz wykonywać zadania typowe dla działalności zawodowej związanej z kierunkiem studiów – w przypadku studiów o profilu praktycznych.
Umiejętności: potrafi	Komunikowanie się – odbieranie tworzenie wypowiedzi, upowszechnianie wiedzy w środowisku naukowym i posługiwanie się językiem obcym	P6S_UK	- komunikować się z użyciem specjalistycznej terminologii - brać udział w debacie – przedstawiać, oceniać, dyskutować różne opinie i stanowiska - posługiwać się językiem obcym na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego
Umiejętności: potrafi	Organizacja pracy – planowanie i praca zespołowa	P6S_UO	-planować i organizować pracę – indywidualną oraz w zespole. - współdziałać z innymi osobami w ramach prac zespołowych (także o charakterze interdyscyplinarnych)
Umiejętności: potrafi	Uczenie się – planowanie własnego rozwoju i rozwoju innych osób	P6S_UU	- samodzielnie planować i realizować własne uczenie się przez całe życie.
Kompetencje społeczne: jest gotów do	Oceny – krytyczne podejście	P6S_KK	-krytycznej oceny posiadanej wiedzy i odbieranych treści - uznawania znaczenia wiedzy w rozwiązywaniu problemów poznawczych i praktycznych oraz zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu
Kompetencje społeczne: jest gotów do	Odpowiedzialność – wypełnianie zobowiązań społecznych i działanie na rzecz interesu publicznego	P6S_KO	- wypełniania zobowiązań społecznych, współorganizowania działalności na rzecz środowiska społecznego - inicjowania działania na rzecz interesu publicznego - myślenia i działania w sposób przedsiębiorczy.
Kompetencje społeczne: jest gotów do	Rola zawodowa – niezależność i rozwój etosu	P6S_KR	odpowiedzialnego pełnienia ról zawodowych, w tym: - przestrzegania zasad etyki zawodowej i wymagania tego od innych - dbałości o dorobek i tradycje zawodu.

Poziom III

Zakładane kierunkowe efekty uczenia się

Standardy

STOPIEŃ II	KEU	Opis efektów uczenia się
STANDARD	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,
STANDARD	A.W2.	rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny),
STANDARD	A.W3.	mianownictwo anatomiczne niezbędne do opisu stanu zdrowia,
STANDARD	A.W4.	podstawowe właściwości fizyczne, budowę i funkcje komórek i tkanek organizmu człowieka,
STANDARD	A.W5.	rozwój embrionalny, organogenezę oraz etapy rozwoju zarodkowego i płciowego człowieka,
STANDARD	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,
STANDARD	A.W6.	podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości,
STANDARD	A.W8.	podstawy funkcjonowania poszczególnych układów organizmu człowieka oraz narządów ruchu i narządów zmysłu,
STANDARD	A.W9.	kinezyologiczne mechanizmy kontroli ruchu i regulacji procesów metabolicznych zachodzących w organizmie człowieka oraz fizjologię wysiłku fizycznego,
STANDARD	A.W10.	metody oceny czynności poszczególnych narządów i układów oraz możliwości ich wykorzystania do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta w różnych obszarach klinicznych,
STANDARD	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,
STANDARD	A.W12.	zewnętrzne czynniki fizyczne i ich wpływ na organizm człowieka,
STANDARD	A.W13.	biomechaniczne zasady statyki ciała oraz czynności ruchowych człowieka zdrowego i chorego,
STANDARD	A.U14.	przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii,
STANDARD	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.
STANDARD	A.W14.	zasady ergonomii codziennych czynności człowieka oraz czynności związanych z wykonywaniem zawodu, ze szczególnym uwzględnieniem ergonomii pracy fizjoterapeuty,
STANDARD	D.W13.	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych,
STANDARD	D.U1.	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki,
STANDARD	D.U2.	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu,
STANDARD	D.U3.	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki,

STOPIEŃ II	KEU	Opis efektów uczenia się
STANDARD	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 porażań oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa,
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	D.U11.	instruować pacjentów z chorobami reumatologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, w tym poprawiającymi funkcję chwytaną,
STANDARD	D.U12.	przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii neurologicznej, w tym ocenę napięcia mięśniowego, kliniczną ocenę spastyczności oraz ocenę na poziomie funkcji ciała i aktywności, w szczególności za pomocą skal klinicznych, a także zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe (obrazowe i elektrofizjologiczne),
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	D.U16.	instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych,
STANDARD	D.U17.	przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka,
STANDARD	D.U18.	ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka,
STANDARD	D.U20.	dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale,
STANDARD	D.U21.	przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności,
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	D.U25.	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie,

STOPIEŃ II	KEU	Opis efektów uczenia się
STANDARD	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),
STANDARD	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,
STANDARD	D.U29.	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z niewydolnością serca, nadciśnieniem, chorobą niedokrwienną serca, po zawale serca, zaburzeniami rytmu serca i nabytymi wadami serca,
STANDARD	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 kardiologicznych, z wszczepionym stymulatorem serca oraz po leczeniu metodami kardiologii interwencyjnej,
STANDARD	D.U34.	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać ćwiczenia w różnych chorobach układu oddechowego (ostrzych i przewlekłych), w chorobach z przewagą zaburzeń restrykcyjnych oraz w chorobach z przewagą zaburzeń obturacyjnych,
STANDARD	D.U39.	stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF),
STANDARD	D.U41.	instruować kobiety ciężarne w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i w okresie połogu,
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	D.U47.	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego,
STANDARD	D.U48.	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego,
STANDARD	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.
STANDARD	E.W1.	metody i techniki badawcze stosowane w ramach realizowanego badania naukowego.
STANDARD	E.U1.	zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki,
STANDARD	E.U2.	zinterpretować badanie naukowe i odnieść je do aktualnego stanu wiedzy,
STANDARD	E.U3.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej,
STANDARD	E.U4.	przeprowadzić badanie naukowe, zinterpretować i udokumentować jego wyniki,
STANDARD	E.U5.	zaprezentować wyniki badania naukowego.
STANDARD	G.U1.	wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	A.W15.	zasady kontroli motorycznej oraz teorie i koncepcje procesu sterowania i regulacji czynności ruchowej,
STANDARD	A.W17.	mechanizmy rozwoju zaburzeń czynnościowych oraz patofizjologiczne podłoże rozwoju chorób,
STANDARD	A.W18.	metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych,
STANDARD	A.W19.	metody oceny podstawowych funkcji życiowych człowieka w stanie zagrożenia zdrowia lub życia,

STOPIEŃ II	KEU	Opis efektów uczenia się
STANDARD	A.W20.	uwarunkowania genetyczne rozwoju chorób w populacji ludzkiej,
STANDARD	A.U3.	określić wskaźniki biochemiczne i ich zmiany w przebiegu niektórych chorób oraz pod wpływem wysiłku fizycznego, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii,
STANDARD	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,
STANDARD	A.U5.	przeprowadzić podstawowe badanie narządów zmysłów i ocenić równowagę,
STANDARD	A.U6.	przeprowadzić ocenę zdolności wysiłkowej, tolerancji wysiłkowej, poziomu zmęczenia i przetrenowania,
STANDARD	A.U7.	wykorzystywać właściwości określonej grupy środków farmakologicznych w zabiegach fizykoterapeutycznych w różnych chorobach,
STANDARD	A.U8.	oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje prawidłowe i zaburzone,
STANDARD	A.U9.	oceniać stan układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe) w celu wykrycia zaburzeń jego struktury i funkcji,
STANDARD	A.U11.	przewidzieć skutki stosowania różnych obciążeń mechanicznych na zmienione patologicznie struktury ciała człowieka,
STANDARD	C.W2.	mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem,
STANDARD	C.W3.	mechanizmy oddziaływania oraz możliwe skutki uboczne środków i zabiegów z zakresu fizjoterapii,
STANDARD	C.W4.	metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych,
STANDARD	C.W5.	zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta,
STANDARD	C.W7.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
STANDARD	C.W8.	wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
STANDARD	C.W9.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej,
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	D.W6.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego,

STOPIEŃ II	KEU	Opis efektów uczenia się
STANDARD	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,
STANDARD	D.W8.	wyniki testów wysiłkowych w fizjoterapii kardiologicznej i pulmonologicznej (test na ergometrze rowerowym, bieżni ruchomej, testy marszowe, test spiroergometryczny), skalę niewydolności serca NYHA (New York Heart Association) oraz wartości równoważnika metabolicznego MET,
STANDARD	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,
STANDARD	D.W10.	zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej,
STANDARD	D.W11.	metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w zakresie badań stosowanych w ginekologii i położnictwie,
STANDARD	D.W12.	fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej,
STANDARD	D.W14.	specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego,
STANDARD	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,
STANDARD	D.U10.	wykonywać pionizację i naukę chodzenia pacjentów z chorobami reumatologicznymi, a także usprawnianie funkcjonalne ręki w chorobie reumatoidalnej,
STANDARD	D.U19.	przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia,
STANDARD	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,
STANDARD	D.U28.	przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (get up and go), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze,
STANDARD	D.U31.	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej,
STANDARD	D.U32.	instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej,
STANDARD	D.U33.	przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego,
STANDARD	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,
STANDARD	D.U36.	instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej,
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	D.U42.	wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu,
STANDARD	D.U43.	planować i dobierać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe dla dzieci i młodzieży - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - oraz instruować opiekunów dzieci i młodzież w zakresie wykonywania tych ćwiczeń,

STOPIEŃ II	KEU	Opis efektów uczenia się
STANDARD	D.U44.	przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki,
STANDARD	A.U10.	przeprowadzić szczegółową analizę biomechaniczną prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w przypadku różnych zaburzeń układu ruchu,
STANDARD	G.W1.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych,
STANDARD	G.W2.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki medyczne w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób,
STANDARD	G.W4.	zasady oddziaływania sił mechanicznych na organizm człowieka zdrowego i chorego, w tym osoby starszej, z różnymi dysfunkcjami i różnymi chorobami, w różnych warunkach,
STANDARD	G.W5.	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,
STANDARD	G.W6.	zalecenia do stosowania fizjoterapii w określonych stanach chorobowych,
STANDARD	G.W8.	specjalistyczne zagadnienia z zakresu teorii, metodyki i praktyki fizjoterapii,
STANDARD	G.W9.	zagadnienia z zakresu diagnostyki funkcjonalnej na potrzeby fizjoterapii, planowania postępowania fizjoterapeutycznego oraz kontrolowania jego efektów - w stopniu zaawansowanym,
STANDARD	G.U2.	interpretować wyniki badań czynnościowych oraz przeprowadzać testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii i interpretować ich wyniki,
STANDARD	A.W16.	podstawy uczenia się kontroli postawy i ruchu oraz nauczania czynności ruchowych,
STANDARD	A.W21.	genetyczne i związane z fenotypem uwarunkowania umiejętności ruchowych.
STANDARD	B.W1.	psychologiczne i socjologiczne uwarunkowania funkcjonowania jednostki w społeczeństwie,
STANDARD	B.W2.	psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych,
STANDARD	B.W3.	modele komunikowania się w opiece zdrowotnej, podstawowe umiejętności komunikowania się z pacjentem oraz członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego,
STANDARD	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,
STANDARD	B.W5.	podstawowe metody psychoterapii,
STANDARD	B.W6.	podstawowe zagadnienia z zakresu pedagogiki i pedagogiki specjalnej,
STANDARD	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,
STANDARD	B.W8.	podstawowe formy i sposoby przekazywania informacji z wykorzystaniem środków dydaktycznych w zakresie nauczania fizjoterapii, prowadzenia szkoleń i doskonalenia zawodowego,
STANDARD	B.W9.	zasady wykonywania zawodu fizjoterapeuty oraz funkcjonowania samorządu zawodowego fizjoterapeutów,
STANDARD	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,
STANDARD	B.W15.	zasady organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ekonomiczne uwarunkowania udzielania świadczeń z zakresu fizjoterapii,
STANDARD	B.W16.	zasady kierowania zespołem terapeutycznym oraz organizacji i zarządzania podmiotami prowadzącymi działalność rehabilitacyjną,
STANDARD	B.W17.	zasady zatrudniania osób z różnym stopniem niepełnosprawności,
STANDARD	B.W18.	zasady etyczne współczesnego marketingu medycznego,
STANDARD	B.W19.	zasady przeprowadzania uproszczonej analizy rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii,
STANDARD	B.W20.	historię fizjoterapii oraz kierunki rozwoju nauczania zawodowego, a także międzynarodowe organizacje fizjoterapeutyczne i inne organizacje zrzeszające fizjoterapeutów,

STOPIEŃ II	KEU	Opis efektów uczenia się
STANDARD	B.W21.	narzędzia informatyczne i statystyczne służące do opracowywania i przedstawiania danych oraz rozwiązywania problemów.
STANDARD	B.U1.	porozumiewać się w jednym z języków obcych na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego,
STANDARD	B.U6.	oszacować koszt postępowania fizjoterapeutycznego,
STANDARD	C.W10.	wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej,
STANDARD	C.U2.	wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych,
STANDARD	C.U8.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
STANDARD	C.U9.	obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
STANDARD	C.U10.	wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
STANDARD	C.U11.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej,
STANDARD	C.U12.	obsługiwać aparaturę do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej,
STANDARD	C.U16.	dobrać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi,
STANDARD	F.W1.	zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych,
STANDARD	F.W2.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego,
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	F.W5.	metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii,
STANDARD	F.W6.	podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności,
STANDARD	F.W7.	zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi potrzebami,
STANDARD	F.W8.	zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji,
STANDARD	F.W9.	zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem,
STANDARD	F.W10.	zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine/physiotherapy),
STANDARD	F.W11.	standardy fizjoterapeutyczne,
STANDARD	F.W12.	rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym,
STANDARD	F.W13.	prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu,
STANDARD	F.W14.	zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia,
STANDARD	F.W15.	podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała,
STANDARD	F.W16.	zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków,
STANDARD	F.W17.	zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty,
STANDARD	F.W18.	zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty.

STOPIEŃ II	KEU	Opis efektów uczenia się
STANDARD	F.U1.	przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych,
STANDARD	F.U2.	samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego,
STANDARD	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,
STANDARD	F.U4.	wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej,
STANDARD	F.U5.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji,
STANDARD	F.U6.	zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać,
STANDARD	F.U7.	wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy,
STANDARD	F.U8.	pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną,
STANDARD	F.U9.	wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta,
STANDARD	F.U11.	określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych,
STANDARD	F.U12.	samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność,
STANDARD	F.U13.	pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji,
STANDARD	F.U14.	aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego,
STANDARD	F.U15.	aktywnie uczestniczyć w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych,
STANDARD	F.U16.	stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty,
STANDARD	F.U17.	przestrzegać praw pacjenta,
STANDARD	F.U18.	nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.
STANDARD	G.W6.	wskazania i przeciwwskazania do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii i masażu, kinezyterapii i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
STANDARD	G.W7.	zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami, w tym osób starszych, w różnych warunkach,
STANDARD	F.U10.	inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności,
STANDARD	A.U12.	ocenić poszczególne cechy motoryczne,
STANDARD	A.U13.	oceniać sprawność fizyczną i funkcjonalną w oparciu o aktualne testy dla wszystkich grup wiekowych,
STANDARD	B.W11.	czynniki decydujące o zdrowiu oraz o zagrożeniu zdrowia,
STANDARD	B.W12.	zasady edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia oraz elementy polityki społecznej dotyczącej ochrony zdrowia,
STANDARD	B.W13.	uwarunkowania zdrowia i jego zagrożenia oraz skalę problemów związanych z niepełnosprawnością w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym,
STANDARD	B.W14.	zasady analizy demograficznej oraz podstawowe pojęcia statystyki epidemiologicznej,
STANDARD	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,
STANDARD	B.U3.	zastosować odpowiednie formy postępowania terapeutyczno-wychowawczego wspomagające proces rewalidacji osoby z niepełnosprawnością,
STANDARD	B.U4.	organizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności,

STOPIEŃ II	KEU	Opis efektów uczenia się
STANDARD	B.U5.	przeprowadzić badanie przesiewowe w profilaktyce dysfunkcji i niepełnosprawności,
STANDARD	B.U7.	przeprowadzić uproszczoną analizę rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii,
STANDARD	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,
STANDARD	B.U9.	wykazać umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej (rekreacyjnych i zdrowotnych),
STANDARD	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,
STANDARD	B.U11.	udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania,
STANDARD	B.U12.	komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.
STANDARD	C.W1.	pojęcia z zakresu rehabilitacji medycznej, fizjoterapii oraz niepełnosprawności,
STANDARD	C.W6.	teoretyczne i metodyczne podstawy procesu uczenia się i nauczania czynności ruchowych,
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	C.W13.	zagrożenia i ograniczenia treningowe związane z niepełnosprawnością,
STANDARD	C.W14.	zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami narządowymi,
STANDARD	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.),
STANDARD	C.W16.	wskazania i przeciwwskazania do zastosowania wyrobów medycznych,
STANDARD	C.W17.	zagadnienia związane z promocją zdrowia i fizjoprofilaktyką.
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	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,
STANDARD	C.U6.	dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego,
STANDARD	C.U7.	wykazać umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji i zapewnienia bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń,
STANDARD	C.U13.	poinstruować osoby ze specjalnymi potrzebami, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w zakresie różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki oraz rekreacji terapeutycznej,
STANDARD	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,
STANDARD	C.U15.	przewodzą zajęcia z wybranych dyscyplin sportowych dla osób z niepełnosprawnościami, w tym zademonstrować elementy techniki i taktyki w wybranych dyscyplinach sportowych dla osób z niepełnosprawnościami,

STOPIEŃ II	KEU	Opis efektów uczenia się
STANDARD	G.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.
STANDARD	G.U3.	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,
STANDARD	G.U4.	kontrolować efekty postępowania fizjoterapeutycznego,
STANDARD	G.U5.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać,
STANDARD	G.W3.	problematykę z zakresu dyscyplin naukowych - psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka,
STANDARD	G.W10.	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,
STANDARD	G.W11.	prawne i ekonomiczne aspekty funkcjonowania podmiotów zajmujących się rehabilitacją osób z niepełnosprawnościami,
STANDARD	G.W12.	etyczne, prawne i społeczne uwarunkowania wykonywania zawodu fizjoterapeuty.
STANDARD	G.U6.	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,
STANDARD	G.U7.	zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób,
STANDARD	G.U8.	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,
STANDARD	G.U9.	planować własną aktywność edukacyjną i stale doskonalić się w celu aktualizacji wiedzy,
STANDARD	G.U10.	inspirować inne osoby do uczenia się oraz podejmowania aktywności fizycznej,
STANDARD	G.U11.	komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta i jego praw,
STANDARD	G.U12.	komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą,
STANDARD	G.U13.	wykorzystywać wiedzę w zakresie racjonalizacji i optymalizacji fizjoterapii, także współpracując w zespole terapeutycznym,
STANDARD	G.U14.	postępować zgodnie z zasadami etycznymi i bioetycznymi w wykonywaniu czynności właściwych dla zawodu fizjoterapeuty.
STANDARD	KS1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych,
STANDARD	KS2.	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej,
STANDARD	KS3.	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,
STANDARD	KS4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej,
STANDARD	KS5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych,
STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
STANDARD	KS7.	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym,
STANDARD	KS8.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej,
STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

STOPIEŃ II	KEU	Opis efektów uczenia się
STANDARD	D.W16.	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).

POZIOM IV

Zajęcia lub grupy zajęć wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów

Kierunek: Fizjoterapia. Specjalność: Ogólna.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I	ćwiczenia	Klasyfikacje w sporcie niepełnosprawnych stosownie do rangi zawodów. Obiektywizm w klasyfikowaniu zawodników niepełnosprawnych. Założenia klasyfikacji medycznej. Klasyfikacja funkcjonalne w wybranych dyscyplinach lekka atletyka, pływanie, gry zespołowe.
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I	ćwiczenia	Specyfika wybranych dyscyplin sportu niepełnosprawnych lekka atletyka, pływanie, boccia, goalball, siatkówka na siedząco, koszykówka na wózkach.
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I	ćwiczenia	Struktura największych organizacji sportu niepełnosprawnych na świecie. Cele i zadania krajowych organizacji sportu niepełnosprawnych PZSN Start, PTSS Sprawni Razem, CROSS, FAR, Olimpiady Specjalne Polska. Rola i zadania PKPar.
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I	wykład	Cele i zadania sportu, rekreacji ruchowej, turystyki aktywnej w procesie rehabilitacji osób niepełnosprawnych. Przydatność wybranych dyscyplin sportu w rehabilitacji ruchowej.
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I	wykład	Początki ruchu sportowego w środowisku niepełnosprawnych. Ludwik Guttmann i jego rola dla rozwoju sportu niepełnosprawnych. Letnie i zimowe IP. Istota powstania ruchu sportowego Special Olympic. Rys historyczny sportu osób niepełnosprawnych.
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I	wykład	Podstawowe pojęcia związane z aktywnością fizyczną niepełnosprawnych. Kultura fizyczna w środowisku niepełnosprawnych. Sport, rekreacja ruchowa i turystyka aktywna w wymiarze społecznym w środowisku niepełnosprawnych.
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II	ćwiczenia	Metodyka treningu wybranych dyscyplin sportu niepełnosprawnych lekka atletyka, goalball, boccia, siatkówka na siedząco, hokej halowy.
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II	ćwiczenia	Wybrane elementy przepisów dyscyplin sportu niepełnosprawnych lekka atletyka, pływanie, goalball, boccia, piłka koszykowa, siatkówka na siedząco, piłka nożna 5 i 7 osobowa, rugby, narciarstwo zjazdowe i klasyczne.
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II	ćwiczenia	Zasady tworzenia treningu zdrowotnego. Główne aspekty treningu sportowego objętość, intensywność, częstotliwość, technika. Planowanie treningu - cykle. Organizowanie regionalnych i środowiskowych zawodów sportowych, regulaminy, komunikaty.
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II	wykład	Rozwój somatyczny i motoryczny osób niewidomych i niedowidzących. Możliwości funkcjonalne osób niewidomych i niedowidzących. Gry sportowe dla niepełnosprawnych. Możliwości funkcjonalne osób głuchych i niedosłyszących. Wskazania i przeciwwskazania do aktywności fizycznej osób głuchych i niewidomych.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II	wykład	Zaburzenia funkcjonalne osób z URK. Wskazania i przeciwwskazania związane z treningiem sportowym osób z URK. Kierunki aktywnej rehabilitacji osób z URK. Wskazania i przeciwwskazania związane z treningiem sportowym osób z porażeniem mózgowym. Znaczenie sportu i aktywności ruchowej w rehabilitacji ruchowej osób z porażeniem mózgowym.
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II	wykład	Zależności pomiędzy adaptowaną aktywnością fizyczną a wychowaniem fizycznym. Miejsce i rola APA w systemie edukacji. Definiowanie niepełnosprawności intelektualnej. Podstawowe metody pracy z osobami z niepełnosprawnością intelektualną. Program sportów zunifikowanych.
alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii	ćwiczenia	Kinesiotaping - metoda uzupełniająca i wspomagająca proces terapeutyczny. Kinesiologytaping - w oparciu o teorię łańcuchów mięśniowo-powięziowych
alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii	ćwiczenia	Metoda Biofeedback w nowoczesnej fizjoterapii. Fizjoterapeutyczna metoda globalnych wzorców posturalnych
alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii	ćwiczenia	Napięcie mięśniowe - diagnostyka i leczenie. Hatha joga jako system wspierający współczesną fizjoterapię.
alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii	wykład	Główne metody stosowane w Tradycyjnej Medycynie Chińskiej akupunktura, akupresura, Tui na, Gigong, Tai chi, dieta, ziołolecznictwo i geomancja
alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii	wykład	Kompleksowe-holistyczne podejście w różnych systemach leczenia. Tradycyjna Medycyna Chińska, energia Chi, teoria dwóch biegunów energii Yin i Yang, Teoria Pięciu Elementów. Pojęcie Meridianów i Punktów Meridianowych
alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii	wykład	Metody diagnostyczne stosowane w Tradycyjnej Medycynie Chińskiej. Podstawowe techniki oceny stanu pacjenta opierające się na obserwacji i dotyku
Anatomia I	ćwiczenia	Kości kończyny górnej i dolnej. Miednica kostna jako całość. Płaszczyzny i wymiary miednicy. Ręka i stopa jako całość. Czaszka podział kości, powierzchnia wewnętrzna podstawy czaszki, oczodół, jama nosowa. Obrazowanie.
Anatomia I	ćwiczenia	Mięśnie działające na staw biodrowy.
Anatomia I	ćwiczenia	Mięśnie działające na staw kolanowy.
Anatomia I	ćwiczenia	Mięśnie działające na stawy obręczy barkowej, staw ramienny, staw łokciowy.
Anatomia I	ćwiczenia	Mięśnie działające na stawy skokowe stopy oraz stawy palców stopy.
Anatomia I	ćwiczenia	Mięśnie nawracające i odwracające przedramię. Mięśnie działające na stawy bliższe i dalsze ręki oraz stawy palców.
Anatomia I	ćwiczenia	Mięśnie oddechowe. Mięśnie działające na stawy kręgosłupa oraz stawy głowy.
Anatomia I	ćwiczenia	Nerwy czaszkowe rodzaje włókien nerwowych i ich źródła. Zakres unerwienia. Objawy porażenia (nerw trójdzielny, nerw twarzowy).
Anatomia I	ćwiczenia	Nerwy rdzeniowe podział, budowa, gałęzie.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Anatomia I	ćwiczenia	Opony mózgowia i rdzenia kręgowego. Budowa zewnętrzna i wewnętrzna rdzenia kręgowego. Mózgowie powierzchni, brzozy i bieguny półkul. Płaty i zakręty. Lokalizacja ośrodków w korze. Istota biała półkul mózgowych.
Anatomia I	ćwiczenia	Rodzaje połączeń kostnych, przykłady. Budowa i podział stawów. Stawy kończyny górnej i dolnej. Stawy głowy. Staw skroniowo-żuchwowy.
Anatomia I	ćwiczenia	Rola kości. Kręgosłup jako całość. Charakterystyka poszczególnych odcinków kręgosłupa. Klatka piersiowa kostna.
Anatomia I	ćwiczenia	Sploty nerwowe lędźwiowy i krzyżowy - topografia, gałęzie, zakres unerwienia. Objawy uszkodzenia nerwów. Gałęzie grzbietowe nerwów rdzeniowych.
Anatomia I	ćwiczenia	Sploty nerwowe szyjny, ramienny, topografia, gałęzie, zakres unerwienia. Objawy uszkodzenia nerwów. Nerwy międzyżebrowe, zakres unerwienia.
Anatomia I	ćwiczenia	Struktury międzymózgowia. Wzgórze i podwzgórze - ogólna budowa, znaczenie. Budowa zewnętrzna i wewnętrzna pnia mózgu. Lokalizacja jąder nerwów czaszkowych. Komory mózgowia. Krążenie płynu mózgowo-rdzeniowego.
Anatomia I	wykład	Budowa i ogólne rodzaje kości. Podział szkieletu.
Anatomia I	wykład	Budowa rdzenia kręgowego, uszkodzenia.
Anatomia I	wykład	Mięśnie działające na stawy kończyny dolnej. Obrazowanie
Anatomia I	wykład	Mięśnie działające na stawy kończyny górnej. Obrazowanie
Anatomia I	wykład	Mięśnie oddechowe.
Anatomia I	wykład	Mięśnie stawów kręgosłupa i głowy.
Anatomia I	wykład	Nerwy rdzeniowe podział, budowa, gałęzie, sploty nerwowe.
Anatomia I	wykład	Ogólne wiadomości o połączeniach kości. Rodzaje połączeń.
Anatomia I	wykład	Podział i rola układu autonomicznego.
Anatomia I	wykład	Podział topograficzny i kliniczny mózgowia.
Anatomia I	wykład	Podział układu nerwowego obwodowego. Rola poszczególnych części. Nerwy czaszkowe.
Anatomia I	wykład	Układ mięśniowy budowa i zasady czynności mięśni. Podział topograficzny i czynnościowy układu mięśniowego.
Anatomia I	wykład	Układ nerwowy ogólne wiadomości, podział, budowa neuronu. Receptory i efekторы. Glej. Synapsy.
Anatomia I	wykład	Układ sercowo-naczyniowy części składowe i ich funkcje.
Anatomia I	wykład	Wprowadzenie do zajęć z anatomii osie i płaszczyzny ciała. Podstawowe pojęcia anatomiczne. Ogólna budowa ciała. Narządy i układy.
Anatomia II	ćwiczenia	Gruzoły trawienne wątroba i trzustka. Drogi żółciowe i pęcherzyk żółciowy. Czynność wątroby i trzustki.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Anatomia II	ćwiczenia	Główne pnie żyłne. Żyły kończyn. Pnie i przewody chłonne. Tamowanie krwotoków. Miejsca wstrzyknięć.
Anatomia II	ćwiczenia	Narządy zmysłów. Narząd wzroku, słuchu i równowagi. Budowa gałki ocznej. Aparat ochronny i ruchowy gałki ocznej. Odruchy źreniczne. Jama bębenkowa. Błądnik kostny i błoniasty.
Anatomia II	ćwiczenia	Podział drzewa oskrzelowego. Płuca, segmenty, zraziki, grona. Unaczynienie czynnościowe i odżywcze płuc. Opłucna. Zachyłki opłucnej. Śródpiersie. Oddychanie płucne i tkankowe. Regulacja oddychania.
Anatomia II	ćwiczenia	Powłoka wspólna - budowa i funkcje skóry. Przydatki skóry. Unaczynienie i unerwienie skóry. Zakończenia nerwowe w skórze.
Anatomia II	ćwiczenia	Układ moczowy. Położenie i budowa nerek. Nefron. Drogi wyprowadzające mocz cewki zbiorcze, kielichy nerkowe, miedniczka nerkowa, moczowód, pęcherz moczowy. Cewka moczowa męska i żeńska.
Anatomia II	ćwiczenia	Układ nerwowy autonomiczny. Ośrodki autonomiczne. Pień współczulny. Zwoje czaszkowe przywspółczulne. Części końcowe układu autonomicznego. Sploty nerwowe jam ciała.
Anatomia II	ćwiczenia	Układ nerwowy ośrodkowy. Drogi aferentne układ przednio-boczny i grzbietowo-wstęgowy. Droga wzrokowa, słuchowa, przedsionkowa.
Anatomia II	ćwiczenia	Układ nerwowy ruchowy. Poszczególne części. Mózdzek - budowa, czynność i objawy uszkodzenia. Objawy uszkodzenia górnego i dolnego neuronu ruchowego.
Anatomia II	ćwiczenia	Układ oddechowy - drogi oddechowe górne nos, jama nosowa i gardło. Zatoki przynosowe. Dolne drogi oddechowe krtani, tchawica - położenie, budowa. Podział jamy krtani. Oskrzela górne.
Anatomia II	ćwiczenia	Układ pokarmowy podział, jama ustna - język, gruczoły, zęby. Gardło. Przełyk. Żołądek - położenie, budowa, czynność. Jelito cienkie i grube. Podział, budowa, czynność. Cechy charakterystyczne jelita grubego.
Anatomia II	ćwiczenia	Układ płciowy męski jądra. Spermatogeneza i spermioogeneza. Zstępowanie jąder. Najądrza, nasieniowód, narządy płciowe męskie zewnętrzne.
Anatomia II	ćwiczenia	Układ płciowy żeński jajnik. Owulacja. Jajowód. Macica - budowa i położenie. Omacicze, przymacicze. Zapłodnienie. Ciąża. Poród.
Anatomia II	ćwiczenia	Układ sercowo - naczyniowy położenie serca, budowa serca. Aorta i jej główne gałęzie. Tętnice głowy, szyi oraz kończyn. Miejsca badania tętna.
Anatomia II	ćwiczenia	Węzły chłonne głowy, szyi, pachowe i jam ciała. Drenaż limfatyczny. Położenie, budowa i rola gruczołu wewnętrznego wydzielania. Układ podwzgórzowo - przysadkowy.
Anatomia II	wykład	Części składowe układu moczowego i ich funkcje.
Anatomia II	wykład	Dolne drogi oddechowe. Drzewo oskrzelowe. Opłucna.
Anatomia II	wykład	Drogi wyprowadzające mocz.
Anatomia II	wykład	Główne pnie żyłne. Żyły kończyn. Obrazowanie.
Anatomia II	wykład	Narząd słuchu i równowagi.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Anatomia II	wykład	Ogólna budowa i rola gruczołów przewodu pokarmowego.
Anatomia II	wykład	Ogólna budowa narządów zmysłów. Narząd wzroku.
Anatomia II	wykład	Podział i funkcje narządów płciowych męskich.
Anatomia II	wykład	Podział i funkcje narządów płciowych żeńskich.
Anatomia II	wykład	Podział układu chłonnego. Narządy układu chłonnego. Węzły chłonne pachowe i pachwinowe. Pnie i przewody chłonne. Obrazowanie
Anatomia II	wykład	Powłoka wspólna ogólna budowa i funkcje skóry. Zakończenia nerwowe w skórze.
Anatomia II	wykład	Układ naczyniowy, krążenie duże i małe. Krążenie płodowe.
Anatomia II	wykład	Układ oddechowy budowa i funkcje poszczególnych części układu oddechowego.
Anatomia II	wykład	Układ pokarmowy ogólna budowa i podział układu pokarmowego. Obrazowanie
Anatomia II	wykład	Układ wewnętrzwydzielniczy - części składowe i ich funkcje.
antropologia	ćwiczenia	Antropometria i antroposkopia - jako podstawowe metody badawcze w antropologii (punkty pomiarowe, technika pomiarów, ocena podstawowych cech somatoskopowych). Wskaźniki ilorazowe proporcji i budowy ciała oraz ich interpretacja. Rozwój wysokości, masy oraz kształtowania się proporcji ciała w ontogenezie (kinetyka i dynamika rozwoju, zróżnicowanie płciowe).
antropologia	ćwiczenia	Metody kontroli i oceny rozwoju fizycznego dzieci i młodzieży- pojęcie norm rozwojowych i zasady ich konstruowania (tabele i siatki centylowe),- wiek biologiczny i metody jego określania (morfologiczny, zębowy, wtórnych cech płciowych, szkieletowy,)
antropologia	ćwiczenia	Ocena składu tkankowego ciała - metody szacowania tłuszczowej i beztłuszczowej masy ciała, określanie należnej masy ciała, nadwagi i otyłości
antropologia	ćwiczenia	Przewidywanie dorosłej wysokości ciała (metoda Milicerowej, Welona, RWT i Żarowa). Zagadnienia konstytucji i somatotypologii przegląd metod somatotypologicznych Kretschmera, Sheldona, Heath i Carter, Wankego i Milicerowej. Określanie typu budowy ciała wskaźnikami przyrodniczymi według Milicerowej.
antropologia	wykład	Antropogeneza Człowiek na tle Naczelnych cechy charakterystyczne rządu Naczelnych, systematyka i charakterystyka Naczelnych, cechy specyficznie ludzkie. Morfologiczne konsekwencje pionizacji ciała i dwunożnej lokomocji. Przebieg hominizacji - główne etapy form i ich charakterystyka (drzewo genealogiczne hominidów). Zasadnicze etapy rozwoju kultur związane z kształtowaniem się form ludzkich. Mechanizmy ewolucji (mutacje, dobór naturalny, izolacje, dryf genetyczny, migracja). Ujęcie procesu antropogenezy jako układu sprzężeń zwrotnych dodatnich
antropologia	wykład	Czynniki rozwoju osobniczego - klasyfikacja czynników- Czynniki endogenne genetyczne (genotyp i fenotyp, geny a cechy, typy dziedziczenia, pojęcie odziedziczalności). Płeć jako czynnik genetyczny zaburzenia w procesie różnicowania płci, dymorfizm płciowy. Rasa jako czynnik genetyczny współczesna koncepcja rasy, proces rasogenezy (mechanizmy) główne ugrupowania rasowe współczesnej ludności. Konstytucja psychofizyczna jako czynnik genetyczny przegląd głównych ujęć konstytucjonalnych. Teorie ukierunkowania rozwoju (kanalizacja rozwoju, limitowane ukierunkowanie rozwoju, koncepcja rozwoju wielopo

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
antropologia	wykład	Przedmiot i zakres antropologii, definicje, charakterystyka poszczególnych działów, cele i zadania antropologii sportu, znaczenie antropologii dla nauk o kulturze fizycznej. Ontogeneza - definicje, auksologia jako nauka o rozwoju osobniczym, podstawowe pojęcia i aspekty dotyczące procesów rozwojowych, ogólne prawidłowości rozwoju osobniczego. Okresy rozwoju osobniczego - kryteria podziału ontogenezy na okresy, charakterystyka okresów prenatalnego, noworodka, niemowlęctwa, dzieciństwa niezróżnicowania płciowo, dzieciństwa zróżnicowania płciowo (przebieg dojrzewania płciowego, regulacja hormonalna)
Biochemia	wykład	Analiza zaburzeń poziomu parametrów biochemicznych w przebiegu schorzeń z patologii ludzkiej.
Biochemia	wykład	Biosynteza i przemiany kwasów tłuszczowych. Ketogeneza. Synteza cholesterolu. Analiza zaburzeń równowagi kwasowo-zasadowej i gospodarki wodno-elektrolitowej.
Biochemia	wykład	Metabolizm węglowodanów. Przemiany glukozy prowadzące i nieprowadzące do powstawania energii. Regulacja zawartości glukozy we krwi.
Biochemia	wykład	Nukleotydy i kwasy nukleinowe. Enzymy, hormony i witaminy. Wykorzystanie diagnostyczne enzymów i markerów osocza.
Biochemia	wykład	Skład i budowa biochemiczna organizmu ludzkiego. Aminokwasy, peptydy i białka.
Biochemia	wykład	Węglowodany i lipidy. Ocena bilansu energetycznego przemian metabolicznych.
Biofizyka	ćwiczenia	Czynniki mechaniczne (infradźwięki, dźwięki, ultradźwięki) i ich wpływ na organizm człowieka. Zastosowanie medyczne.
Biofizyka	ćwiczenia	Elementy biofizyki procesu widzenia.
Biofizyka	ćwiczenia	Mechanika płynów- opory aero- i hydrodynamiczne, parametry przepływu.
Biofizyka	ćwiczenia	Naprężenia, odkształcenia, prawo Hooke'a, skręcanie, zginanie, złamania kości, obciążenia mechaniczne.
Biofizyka	ćwiczenia	Obwody prądu stałego i zmiennego (pojęcia oporu, zawady, praca i moc prądu elektrycznego) i ich oddziaływanie na organizm człowieka.
Biofizyka	ćwiczenia	Podstawy biofizyki procesu słyszenia.
Biofizyka	ćwiczenia	Promieniowanie jonizujące i jego właściwości fizyczne. Oddziaływanie na organizm człowieka. Ochrona przed promieniowaniem jonizującym.
Biofizyka	ćwiczenia	Promieniowanie laserowe. Właściwości fizyczne promieniowania laserowego i ich oddziaływanie na organizm człowieka. Ochrona przed promieniowaniem laserowym. Promieniowanie świetlne spolaryzowane i jego zastosowanie medyczne
Biofizyka	ćwiczenia	Wpływ temperatury i wilgotności na organizm człowieka.
Biofizyka	ćwiczenia	Właściwości elektryczne komórki- przewodnictwo i potencjały elektryczne (spoczynkowe i czynnościowe) w tkankach nerwowych i mięśniowych.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Biofizyka	wykład	Biofizyka układu oddechowego, pomiar podstawowych parametrów pracującego modelu układu oddechowego oraz parametrów spirometrycznych studenta. Wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka skład powietrza atmosferycznego i jego ciśnienie, temperatura, grawitacja, promieniowanie elektromagnetyczne.
Biofizyka	wykład	Człowiek jako układ biomechaniczny- warunki równowagi, właściwości sprężyste tkanek, pomiar modułu Younga tkanki kostnej. Elementy biofizyki układu krążenia, właściwości biofizyczne naczyń krwionośnych i krwi. Pomiar podstawowych parametrów pracującego układu krążenia.
Biofizyka	wykład	Fale mechaniczne i ich wpływ na organizm, infra- i ultradźwięki.
Biofizyka	wykład	Hałas i wibracje. Pomiar progu odczuwania wibracji. Biofizyka zmysłu wzroku.
Biofizyka	wykład	Pomiar efektu cieplnego promieniowania elektromagnetycznego. Promieniowanie jądrowe i metody jego detekcji. Promieniowanie rentgenowskie i jego rola w medycynie.
Biologia medyczna	wykład	Biologia najważniejszych patogenów człowieka.
Biologia medyczna	wykład	Wprowadzenie z zakresu podstawowych pojęć z biologii lekarskiej nazewnictwa medycznego. Zjawisko nekrozy i apoptozy.
Biologia medyczna	wykład	Wybrane zagadnienia z zakresu czynników etiologicznych zakażeń zakażeń wybranych układów człowieka.
Biomechanika	ćwiczenia	Biomechaniczna analiza chodu.
Biomechanika	ćwiczenia	Kształtowanie się postawy ciała w aspekcie biomechanicznym.
Biomechanika	ćwiczenia	Metody pomiarów parametrów kinematycznych i dynamicznych ruchu.
Biomechanika	ćwiczenia	Profilaktyka przeciążeń narządu ruchu.
Biomechanika	ćwiczenia	Wykonanie analizy biomechanicznej wybranych czynności ruchowych człowieka.
Biomechanika	ćwiczenia	Wyznaczania ogólnego środka ciężkości ciała człowieka - metody bezpośrednie
Biomechanika	ćwiczenia	Wyznaczania ogólnego środka ciężkości ciała człowieka - metody pośrednie
Biomechanika	ćwiczenia	Wyznaczanie momentu bezwładności ciał człowieka metody bezpośrednie i pośrednie.
Biomechanika	ćwiczenia	Wyznaczanie obciążeń w dynamice.
Biomechanika	ćwiczenia	Wyznaczanie obciążeń w statyce.
Biomechanika	wykład	Biomechaniczna analiza budowy i funkcji głównych stawów oraz kręgosłupa.
Biomechanika	wykład	Biomechanika jako nauka, jej cele i zadania oraz związek z innymi dziedzinami naukowymi.
Biomechanika	wykład	Ergonomia pracy, mieszkania, wyrobów. Planowanie ergonomii w pracy.
Biomechanika	wykład	Mięsień jako siłownik, siła i prędkość skracania.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Biomechanika	wykład	Parametry kinetyczne i dynamiczne ruchu człowieka. Podstawowe pojęcia biomechaniki. Moment siły, dźwignie i ich klasyfikacja.
Biomechanika	wykład	Pomiary sił mięśniowych w statyce i dynamicznie. Siły reakcji podłoża.
Biomechanika	wykład	Równowaga statyczna ciała ludzkiego. Bierny i czynny układ ruchu człowieka.
Biomechanika	wykład	Sterowanie ruchem człowieka.
Biomechanika	wykład	Wykorzystanie elektromiografii do badania pracy mięśni podczas ruchu.
Biomechanika	wykład	Łańcuch biokinematyczny, człowiek jako biomechanizm.
czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	ćwiczenia	Alergie żywieniowe i nadwrażliwości.
czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	ćwiczenia	Dieta makrobiotyczna i ayurwedyjska.
czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	ćwiczenia	Dostosowanie postępowania fizjoterapeutycznego w zależności od stopnia wprowadzonej farmakoterapii w różnych jednostkach chorobowych
czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	ćwiczenia	Problemy żywieniowe występujące w długoterminowej opiece nad pacjentem
czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	ćwiczenia	Zasady żywienia kobiety ciężarnej. Żywienie w profilaktyce i leczeniu osteoporozy oraz cukrzycy. Żywienie w profilaktyce nowotworowej.
czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	wykład	Kacheksja nowotworowa
czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	wykład	Podstawy żywienia dietetycznego, rodzaje diet.
czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	wykład	Układ odpornościowy. Czynniki żywieniowe
czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	wykład	Znaczenie immunomodulatorów w odpowiedzi immunologicznej
czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	wykład	Żywienie człowieka w zdrowiu i chorobie.
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	ćwiczenia	CHOROBA WIĘCOWA i ZAWAŁ SERCA Etapy, modele i okresy usprawniania chorych po zawale. Wskazania i p.wskazania do wysiłku fizycznego. Rola aktywności ruchowej w profilaktyce pierwotnej i wtórnej.
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	ćwiczenia	Ciąża - Fizjoterapia w profilaktyce i leczeniu wymienionych zmian patologicznych w ciąży. Wysiłek fizyczny i fizykoterapia w ciąży - wskazania i przeciwwskazania.
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	ćwiczenia	KARDIOCHIRURGIA Etapy, modele i okresy usprawniania chorych leczonych metodą operacyjną. Wskazania i przeciwwskazania do wysiłku fizycznego. NADCISNIENIE TĘTNICZE Wskazania i przeciwwskazania do wysiłku fizycznego.
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	ćwiczenia	Mukowiscydoza Stymulacja układu oddechowego u dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym. Odrębności układu oddechowego dzieci - dorośli, stymulacja prawidłowego wzorca oddychania
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	ćwiczenia	Otyłość i cukrzyca Planowanie aktywności fizycznej w ramach prewencji i kompleksowego leczenia otyłości, cukrzycy typu 1 i 2 z uwzględnieniem przeciwwskazań do wysiłku. Układ pokarmowy. Podstawowe założenia rehabilitacji chorych w patologii układu pokarmowego

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	ćwiczenia	PODSTAWOWE INFORMACJE Z FIZJOTERAPII W PULMONOLOGII. Zasady mechaniki oddychania, warunkami pracy przepony, wzorce oddechowe i metodami ich nauczania, funkcją mięśni wdechowych i wydechowych (właściwych i pomocniczych), metodyka wykonywania ćwiczeń oddechowych. WYSIĘKOWE ZAPALENIE OPŁUCNEJ JAKO PRZYKŁAD SCHORZENIA RESTRYKCYJNEGO specyfika postępowania fizjoterapeutycznego (leczenie łożeniowe, ćwiczenia rozciągające i wzmacniające dla mięśni wdechowych).
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	ćwiczenia	Przewlekłe choroby obturacyjne zastosowanie technik efektywnego oddychania, trening fizyczny w leczeniu przewlekłych chorób układu oddechowego. Choroby restrykcyjne płuc (zapalenie płuc, gruźlica płuc). Serce płucne, etiologia, podział kliniczny, techniki efektywnego oddychania.
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	ćwiczenia	PRZEWLEKŁE ZAPALENIE OSKRZELI I ROZSTRZENIE JAKO PRZYKŁADY SCHORZEŃ RESTRYKCYJNYCH, specyfika postępowania fizjoterapeutycznego (zasady wykonywania drenażu łożeniowego dla poszczególnych płatów i segmentów płuc, metodyka nauczania efektywnego odkrztuszania, ćwiczeniotechniki dla mięśni wydechowych).
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	ćwiczenia	SCHORZENIA NACZYNIOWE problemy rehabilitacji zawodowej i społecznej po zabiegach chirurgicznych naczyń obwodowych.
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	ćwiczenia	Układ endokryny. Podstawowe założenia rehabilitacji chorych w patologii układu wydzielania wewnętrznego. Układ moczowy. Podstawowe założenia rehabilitacji chorych w patologii układu moczowego.
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	wykład	Diagnostyka w kardiologii operacyjnej leczenie choroby wieńcowej i zawału serca, wskazania i przeciwwskazania do zabiegu, omówienie technik zabiegowych. Omówienie wybranych wad wrodzonych i nabytych leczonych metodą operacyjną.
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	wykład	Diagnostyka w nadciśnieniu tętniczym. Podział, normy, przyczyny powstania, przebieg, metody leczenia, profilaktyka pierwotna i wtórna.
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	wykład	Diagnostyka w okresie ciąży - główne zmiany fizjologiczne, najczęstsze zmiany patologiczne w układzie mięśniowo-szkieletowym bóle w odcinku L-S kręgosłupa i stawów krzyżowo-biodrowych, rozstęp mięśni prostych brzucha, osłabienie mięśni dna miednicy. Przyczyny powstawania żylaków i obrzęków kończyn dolnych.
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	wykład	Diagnostyka w pulmonologii. BADANIE PACJENTA DLA POTRZEB FIZJOTERAPII PULMONOLOGICZNEJ. BADANIA CZYNNOŚCIOWE W PULMONOLOGII. Klasyfikacja zaburzeń wentylacji na postaci restrykcyjne i obturacyjne, specyfika postępowania fizjoterapeutycznego w tych rodzajach zaburzeń. Przeprowadzanie i interpretowanie wyników statycznego i dynamicznego badania spirometrycznego oraz zapoznanie z innymi metodami oceny stanu i wydolności układu oddechowego (test sześciominutowego marszu, saturacja, skala MRC, skala Borga, próba Jamesa, próba gaszenia zapalniczki). Interpretacja zapisu krzywej przepływ-objętość w przykład
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	wykład	Diagnostyka w pulmonologii. Przewlekłe choroby obturacyjne (POCHP, astma oskrzelowa). Definicja choroby, etiologia, podział kliniczny, czynniki ryzyka. Mukowiscydoza. definicja, etiologia, podział kliniczny, techniki efektywnego oddychania, wysiłek fizyczny.
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	wykład	Diagnostyka w schorzeniach naczyniowych. Fizjoterapia w chorobach czynnościowych (ch. Raynauda, ch. wibracyjna) i organicznych naczyń (zapalenie zarostowo-zakrzepowe, miażdżycza zarostowa), profilaktyka chorób układu żylnego kończyn dolnych i usprawnianie chorych z żylakami.
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	wykład	Diagnostyka w schorzeniach serca. CHOROBA WIĘNCOWA i ZAWAŁ SERCA definicja choroby, etiologia, podział, przebieg, objawy, czynniki ryzyka, metody diagnostyczne (EKG, test wysiłkowy) metody leczenia

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	wykład	Diagnostyka w schorzeniach układu endokrynnego.. Objawy chorób układu endokrynnego. Choroby przysadki zespół Sheehana, karłowatość przysadkowa, akromegalia, gigantyzm. Choroby tarczycy niedoczynność tarczycy, Choroba Graves-Basedowa. Cukrzyca typu I i cukrzyca typu II. Zaburzenia gospodarki lipidowej zespół metaboliczny.
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	wykład	Diagnostyka w schorzeniach układu moczowego. Objawy chorób układu moczowego. Ostra niewydolność nerek. Przewlekła niewydolność nerek. Kłębkowe zapalenie nerek. Odmiedniczkowe zapalenie nerek. Zapalenie pęcherza moczowego. Kamica nerkowa. Rak nerki.
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	wykład	Diagnostyka w schorzeniach układu pokarmowego. Objawy chorób układu pokarmowego. Choroby przełyku. Ostre zapalenie żołądka. Przewlekłe zapalenie żołądka. Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy. Rak żołądka. Choroba Leśniowskiego - Crohna. Wrzodziejące zapalenie jelita grubego. Choroby wątroby ostre wirusowe zapalenia wątroby, przewlekłe zapalenie wątroby, marskość wątroby. Kamica żółciowa. Choroby 4 trzustki ostre zapalenie trzustki, przewlekłe zapalenie trzustki, rak trzustki.
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego - wady postawy.
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego w nieprawidłowościach lokomocji i postawie ciała.
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego w schorzeniach narządu ruchu - kończyna dolna - staw kolanowy, staw skokowy i stopa.
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego w schorzeniach narządu ruchu - kończyna górna - staw łokciowy, staw nadgarstkowy i ręka.
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego w schorzeniach narządu ruchu - obręcz barkowa.
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego w schorzeniach narządu ruchu - obręcz biodrowa.
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek lędźwiowy.
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek piersiowy.
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek szyjny.
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego w terapii manualnej.
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	wykład	Diagnostyka i ocena postawy oraz lokomocji. Diagnostyka w terapii manualnej.
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	wykład	Diagnostyka w schorzeniach narządu ruchu - kończyna górna - staw łokciowy, staw nadgarstkowy i ręka. Diagnostyka w schorzeniach narządu ruchu - kończyna dolna - staw kolanowy, staw skokowy i stopa.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	wykład	Diagnostyka w schorzeniach narządu ruchu - obręcz barkowa. Diagnostyka w schorzeniach narządu ruchu - obręcz biodrowa.
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	wykład	Diagnostyka w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek lędźwiowy. Diagnostyka w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek piersiowy.
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	wykład	Diagnostyka w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek szyjny. Diagnostyka - wady postawy.
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego choroba Perthesa, jałowe martwice.
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego kręczu szyi.
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego okrągłe, wklęsłe, plecy okrągło - wklęsłe.
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego plecy okrągło - wklęsłe.
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego skoliozy.
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego wady kończyn dolnych, dysplazja stawów biodrowych
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego wady w obrębie klatki piersiowej.
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego wrodzone wady narządu ruchu - braki i ubytki kończyn.
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	ćwiczenia	Schemat badania funkcjonalnego zaburzeń rozwojowych kończyn.
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	ćwiczenia	Schemat badania skoliozy z użyciem skoliometru.
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	wykład	Diagnozowanie wad klatki piersiowej.
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	wykład	Diagnozowanie wad kończyn dolnych, dysplazja stawów biodrowych, choroba Perthesa. Jałowe martwice.
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	wykład	Diagnozowanie we wrodzonych wadach narządu ruchu - braki i ubytki kończyn, zaburzenia rozwojowe kończyn.
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	wykład	Diagnozowanie plecy okrągłe, wklęsłe, okrągło - wklęsłe. Diagnozowanie skoliozy, kręcz szyi.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
dokumentacja fizjoterapeutyczna	ćwiczenia	Badanie podmiotowe (wywiad). Badanie przedmiotowe. Badanie dodatkowe
dokumentacja fizjoterapeutyczna	ćwiczenia	Diagnozowanie sprawności motorycznej. Badania pacjenta dla potrzeb fizjoterapii.
dokumentacja fizjoterapeutyczna	wykład	Dokumentacja pracy fizjoterapeuty zgodna z wytycznymi ICF ułatwianie planowania fizjoterapii, dobór odpowiednich ćwiczeń i innych zabiegów oraz ocenę ich skuteczności, obraz celowości kontynuowania danego rodzaju postępowania u określonego pacjenta podstawa do szerszego wnioskowania na temat sposobów leczenia w różnych jednostkach chorobowych
dokumentacja fizjoterapeutyczna	wykład	Problemy i ich rozwiązywanie związane z planowaniem, przeprowadzaniem i kontrolowaniem efektywności procesu rehabilitacji
drenaż limfatyczny	ćwiczenia	Drenaż limfatyczny po mastektomii i zabiegach oszczędzających
drenaż limfatyczny	ćwiczenia	Kolejność chwytów w obrębie różnych obszarów ciała
drenaż limfatyczny	ćwiczenia	Przeprowadzanie manualnego drenażu limfatycznego
drenaż limfatyczny	ćwiczenia	Sposób działania leczenia kompresyjnego
drenaż limfatyczny	wykład	Układ naczyń limfatycznych
drenaż limfatyczny	wykład	Węzły chłonne i okolice limfatyczne
drenaż limfatyczny	wykład	Wskazania i przeciwwskazania do manualnego drenażu limfatycznego
drenaż limfatyczny	wykład	Wytwarzanie i transport limfy
dziecko ryzyka	ćwiczenia	Badania obrazowe OUN- badanie ultrasonograficzne,- badanie komputerowe,- rezonans magnetyczny.
dziecko ryzyka	ćwiczenia	Diagnostyczna część metody Vojty
dziecko ryzyka	ćwiczenia	Metoda NDT-Bobath
dziecko ryzyka	ćwiczenia	Ocena neurologiczna- ocena motoryki spontanicznej,- ocena napięcia mięśniowego,- ocena odruchów neurologicznych,- testy rozwojowe.
dziecko ryzyka	wykład	Ciąża wysokiego ryzyka - czynniki zwiększające prawdopodobieństwo wystąpienia- poronienia,- przedwczesnego porodu,- wewnątrzmacicznego zahamowania wzrastania,- chorób płodu i noworodka,- wad wrodzonych lub innych uszkodzeń płodu a nawet jego śmierci.
dziecko ryzyka	wykład	Czynniki ryzyka okołoporodowego - - Choroby matki w czasie ciąży,- Patologia ciąży,- Patologia porodu,- Uszkodzenia pourodzeniowe
dziecko ryzyka	wykład	Dzieci z grupy ryzyka- Noworodki, u których wystąpiły różne niekorzystne czynniki związane z okresem ciążowo-porodowym lub po ich urodzeniu, mogące mieć negatywny wpływ na późniejszy rozwój zdolności ruchowych i poznawczych dziecka lub jego możliwości przystosowania do życia w społeczeństwie. - Dzieci urodzone z niską masą urodzeniową - poniżej 2500 gramów.- Dzieci niedonoszone i przez to niedojrzałe - wcześniaki.- Dzieci z zaburzonym rozwojem wewnątrzmacicznym - z tzw. dystrofią wewnątrzmaciczną.- Wcześniaki z dystrofią wewnątrzmaciczną.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
dziecko ryzyka	wykład	Uszkodzenia ośrodkowego układu nerwowego- w okresie zarodkowym - EMBRIOPATIE,- w okresie płodowym - FETOPATIE,- w okresie okołoporodowym,- w okresie noworodkowym.
emisja głosu	ćwiczenia	Ćwiczenia fonacyjne miękkie atak dźwięku, wykorzystanie rezonatorów. Ćwiczenia artykulacyjne
emisja głosu	ćwiczenia	Ćwiczenia oddechowe oddychanie przeponowo - żebrowe, podparcie oddechowe, wydłużanie i wyrównywanie fazy wydechowej
emisja głosu	ćwiczenia	Ćwiczenia odpowiedniej do mówienia postawy ciała
emisja głosu	ćwiczenia	Wypracowanie umiejętności rozluźniania obszarów ciała odpowiedzialnych za tworzenie głosu
emisja głosu	wykład	Głos jako narzędzie pracy nauczyciela. Higiena pracy głosem.
emisja głosu	wykład	Przedstawienie artykulacyjnego z punktu widzenia ich optymalnego wykorzystania w zawodowej pracy głosem. budowy oraz działania aparatu oddechowego, fonacyjnego
ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	ćwiczenia	Ergonomia pracy - postępowania codzienne
ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	ćwiczenia	Obciążenia statyczne i dynamiczne w czasie pracy
ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	ćwiczenia	Zaburzenia mięśniowo-szkieletowe związane z pracą fizjoterapeuty
ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	ćwiczenia	Zastosowanie ergonomii w środowisku człowieka
ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	ćwiczenia	Zmęczenie
ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	wykład	Biomechanika medyczna i fizjoterapii.
ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	wykład	Fizjologia organizmu człowieka a praca fizyczna
ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	wykład	Materialne warunki pracy
ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	wykład	Podstawowe zagadnienia ergonomii
ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	wykład	Wybrane czynniki ergonomiczne w kształtowaniu środowiska pracy
Farmakologia w fizjoterapii	ćwiczenia	Chemioterapeutyki przeciwbakteryjne, przeciwgrzybicze i leki przeciwwirusowe. Zastosowanie i działania niepożądane.
Farmakologia w fizjoterapii	ćwiczenia	Leki przeciwbólowe opioidowe i nieopiodowe. Farmakoterapia bólu.
Farmakologia w fizjoterapii	ćwiczenia	Leki stosowane w fizykoterapii - charakterystyka, dawkowanie, działania niepożądane.
Farmakologia w fizjoterapii	ćwiczenia	Leki stosowane w wybranych chorobach układu sercowo-naczyniowego nadciśnieniu tętniczym, chorobie niedokrwiennej serca, zaburzeniu krążenia obwodowego. Zastosowanie i działania niepożądane.
Farmakologia w fizjoterapii	ćwiczenia	Leki stosowane w wybranych chorobach hiperlipidemia, cukrzyca.
Farmakologia w fizjoterapii	wykład	Drogi podania leku. Pojęcie interakcji w fazie farmaceutycznej oraz interakcji farmakologicznej w tym synergizm i antagonizm międzylekowy.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Farmakologia w fizjoterapii	wykład	Działania niepożądane i toksyczne leków. Lekomanie.
Farmakologia w fizjoterapii	wykład	Losy leku w ustroju - procesy LADME (dostępność biologiczna i farmaceutyczna).
Farmakologia w fizjoterapii	wykład	Mechanizmy działania leków (teoria receptorowa, chemiczne mechanizmy działania leków).
Farmakologia w fizjoterapii	wykład	Podstawowe pojęcia z zakresu farmakologii, farmakokinetyki i farmakodynamiki.
Fizjologia I	ćwiczenia	Fizjologia mięśni podział mięśni. Mięśnie szkieletowe. Rola mięśni w czynności organizmu. Jednostka motoryczna. Podział mięśni szkieletowych. Rodzaje skurczów mięśni szkieletowych.
Fizjologia I	ćwiczenia	Fizjologia narządów zmysłów zmysł słuchu. Budowa narządu słuchu. Metody badania słuchu - metody obiektywne i metody subiektywne.
Fizjologia I	ćwiczenia	Fizjologia układu nerwowego. Podstawy czynnościowe układu nerwowego. Pobudliwość. Strefy czynnościowe neuronu.
Fizjologia I	ćwiczenia	Fizjologia układu wegetatywnego organizacja układu wegetatywnego - część współczulna, część przywspółczulna, część jelitowa, włókna trzewno-czuciowe. Kotransmisja w wegetatywnym układzie nerwowym. Przeniesienie informacji do wnętrza komórki. Badanie nerwów czaszkowych.
Fizjologia I	ćwiczenia	Narząd wzroku. Budowa narządu wzroku. Właściwości optyczne oka. Wady refrakcji. Siatkówka. Tworzenie obrazu na siatkówce. Zaburzenia rozpoznawania barw. Zmysł równowagi. Receptory narządu równowagi. Oczopląsy.
Fizjologia I	ćwiczenia	Podział i właściwości włókien nerwowych. Kierunki transportu w aksonie. Kodowanie informacji w komórkach nerwowych.
Fizjologia I	ćwiczenia	Receptory układu autonomicznego - podział ze względu na rodzaj transmittera, układ drugiego przekaźnika informacyjnego, efekty wywołane w komórce. Regulacja liczby receptorów. Nadwrażliwość poodnerwieniowa. Antagonizm pomiędzy układem współczulnym i przywspółczulnym. Odruchy autonomicznego układu nerwowego. Badanie nerwów czaszkowych.
Fizjologia I	ćwiczenia	Synapsy. Pojęcie odruchu i łuku odruchowego. Rodzaje odruchów. Badanie odruchów neurologicznych.
Fizjologia I	ćwiczenia	Zmysł smaku. Receptory smaku. Rodzaje smaku. Zmysł węchu. Receptory węchowe. Pobudzenie receptorów węchu. Badanie narządu wzroku badanie ostrości widzenia, badanie czucia barw. Badanie narządu słuchu próby stroikowe, otoskopia.
Fizjologia I	ćwiczenia	Źródła energii pracujących mięśni. Utrzymanie i regulacja napięcia mięśniowego. Mięśnie gładkie - podział, mechanizm skurczu. Plastyczność mięśni gładkich. Dynamometria.
Fizjologia I	wykład	Fizjologia narządów zmysłów pojęcie czucia i percepcji. Drogi przewodzenia czucia. Receptory - podział. Potencjał generujący. Adaptacja receptorów i rekrutacja receptorów.
Fizjologia I	wykład	Homeostaza Typy sprzężeń zwrotnych. Gospodarka wodna ustroju, izotonia, izojonia, izowolemia. Gospodarka kwasowo-zasadowa, izohydria. Funkcja poszczególnych układów w zachowaniu homeostazy. Termoregulacja, normotermia.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Fizjologia I	wykład	Hormony Hormony części pośredniej przysadki. Hormony części nerwowej przysadki. Fizjologia gruczołu tarczowego. Hormony tarczycy. Mineralokortykoidy. Układ RAA. Glukokortykosteroidy. Androgeny nadnerczowe. Katecholaminy. Fizjologia przytarczyc. Hormony gospodarki fosforanowo-wapniowej.
Fizjologia I	wykład	Neurofizjologiczne podstawy zachowania człowieka i ruchu. Ośrodki motywacyjne w podwzgórzu. Budowa i rola układu limbicznego. Pamięć świeża i trwała.
Fizjologia I	wykład	Neurohormonalna regulacja procesów życiowych Ogólne zasady organizacji układu hormonalnego. Hormony podwzgórza. Fizjologia przysadki. Fizjologia szyszynki. Hormony płciowe.
Fizjologia II	ćwiczenia	Badania funkcji nerek w utrzymaniu homeostazy i gospodarce węglowodanowej z wykorzystaniem programu interaktywnego
Fizjologia II	ćwiczenia	Badanie tętna, ciśnienia tętniczego krwi i osłuchiwanie zastawek serca.
Fizjologia II	ćwiczenia	Ciśnienie krwi w naczyniach krwionośnych. Tętno. Odruchy układu krążenia
Fizjologia II	ćwiczenia	Deficyt tlenowy. Dług tlenowy.
Fizjologia II	ćwiczenia	Rola układu bódźco-przewodzącego serca. Cykl serca. Rola aparatu zastawkowego serca. Osłuchiwanie zastawek serca
Fizjologia II	ćwiczenia	Statyczne pojemności i objętości płuc. Dynamiczne wskaźniki spirometryczne. Badania spirometryczne
Fizjologia II	ćwiczenia	Zmiany w układzie immunologicznym i hemostazie pod wpływem czynników zewnętrznych i wewnętrznych - analiza przypadków
Fizjologia II	ćwiczenia	Zmiany w układzie krążenia i krwi w trakcie wysiłków, submaksymalnego, maksymalnego i hipermaksymalnego
Fizjologia II	ćwiczenia	Zmiany w układzie oddechowym w trakcie wysiłków submaksymalnego, maksymalnego i hipermaksymalnego
Fizjologia II	ćwiczenia	Zmiany w układzie wydzielania wewnętrznego w trakcie wysiłków, submaksymalnego, maksymalnego i hipermaksymalnego. Wydolność fizyczna.
Fizjologia II	wykład	Charakterystyka układu krążenia. Podział układu krążenia - podział anatomiczny i czynnościowy. Krążenie obwodowe. Rola naczyń sprężystych w zachowaniu przepływu krwi. Rola tętnic mięśniowych w dystrybucji krwi. Regulacja przepływu krwi - miejscowa i humoralna.
Fizjologia II	wykład	Elementy morfotyczne krwi. Fagocyty krwi. Odporność nieswoista. Odporność humoralna i komórkowa. Hemostaza naczyniowa, płytkowa i osoczowa. Fibrynoliza. Mechanizm kininogenyzy.
Fizjologia II	wykład	Fizjologia przewodu pokarmowego Trawienie i wchłanianie węglowodanów, białek i tłuszczów. Czynność motoryczna i wydzielnicza przewodu pokarmowego.
Fizjologia II	wykład	Funkcje układu oddechowego. Mięśnie oddechowe. Opory oddechowe. Wentylacja. Podatność płuc. Rola surfaktantu. Wymiana gazowa w płucach. Regulacja oddychania.
Fizjologia II	wykład	Nefron. Nerkowy przepływ krwi, regulacja przepływu. Mechanizm powstawania moczu. Filtracja kłębuszkowa. Powstawanie moczu ostatecznego - cewka proksymalna, pętla Henlego, cewka dystalna, cewka zbiorcza. Czynność wewnątrzwydzielnicza nerek. Układ RAA Udział nerki w homeostazie i gospodarce kwasowo-zasadowej.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	ćwiczenia	Działania promocyjne w przypadku urazów i wypadków. Zapobieganie wypadkom przy pracy, w szkołach, wypadkom drogowym, samobójstwom.
Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	ćwiczenia	Promocja racjonalnego odżywiania się. Otyłość i jej związki ze zdrowiem. Profilaktyka zaburzeń odżywiania się.
Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	ćwiczenia	Promocja zdrowia osób niepełnosprawnych.
Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	ćwiczenia	Promocja zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży, osób w wieku produkcyjnym, ludzi starszych.
Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	ćwiczenia	Promocja zdrowia w miejscu pracy. Przykłady programów profilaktycznych antynikotynowy, antyalkoholowy, aktywności fizycznej, rozwiązywania stresów.
Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	ćwiczenia	Wpływ środowiska na zdrowie człowieka. Działania z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia w wybranych chorobach cywilizacyjnych.
Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	ćwiczenia	Zagrożenia zdrowotne w chorobach przewlekłych. Profilaktyka nowotworów złośliwych, chorób układu krążenia, cukrzycy itp.
Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	ćwiczenia	Zdrowie seksualne. Profilaktyka chorób przenoszonych drogą płciową.
Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	wykład	Pojęcie zdrowia. Czynniki kształtujące stan zdrowia. Czynniki ryzyka i czynniki chroniące. Główne zagrożenia zdrowia i problemy zdrowotne ludności. Nierówności w zdrowiu.
Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	wykład	Profilaktyka i jej znaczenie we współczesnej koncepcji zdrowia. Znaczenie promocji zdrowia w rozwiązywaniu głównych problemów zdrowotnych. Promocja zdrowia a profilaktyka.
Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	wykład	Profilaktyka i wczesne wykrywanie chorób cywilizacyjnych i nowotworowych.
Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	wykład	Rola instytucji publicznych w profilaktyce i promocji zdrowia. Źródła i zasady finansowania programów profilaktycznych i promujących zdrowie. Ocena jakości praktyki promocji zdrowia i profilaktyki.
Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	wykład	Rozwój idei promocji zdrowia. Definicje, cele, zadania promocji zdrowia. Główne kierunki działania w promocji zdrowia. Podstawowe dokumenty promocji zdrowia.
Fizjoterapia ogólna I	ćwiczenia	Podstawowe rodzaje zabiegów fizjoterapeutycznych z zakresu fizykoterapii, balneoterapii, klimatoterapii, kinezyterapii i masażu leczniczego
Fizjoterapia ogólna I	ćwiczenia	Podstawy metodyki wykonywania poszczególnych zabiegów fizjoterapeutycznych.
Fizjoterapia ogólna I	ćwiczenia	Zasady kwalifikacji do poszczególnych zabiegów, wskazania i przeciwwskazania do poszczególnych zabiegów fizjoterapeutycznych,
Fizjoterapia ogólna I	wykład	Cele, zasady organizacji i formy lecznictwa sanatoryjnego oraz podstawy kwalifikacji, wskazania i przeciwwskazania do leczenia sanatoryjnego.
Fizjoterapia ogólna I	wykład	Definicje fizjoterapii, fizykoterapii i medycyny fizykalnej oraz współczesne rozumienie roli fizjoterapeuty i fizykoterapeuty w procesie leczenia, rehabilitacji i profilaktyki chorób i urazów.
Fizjoterapia ogólna I	wykład	Podstawowe właściwości fizyczne tkanek oraz procesy fizjologiczne występujące w tkankach pod wpływem działania bodźców zewnętrznych.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Fizjoterapia ogólna I	wykład	Rodzaje bodźców terapeutycznych oddziałujących na organizm i odczyny organizmu na oddziaływanie tych bodźców.
Fizjoterapia ogólna I	wykład	Zasady efektywnego i bezpiecznego dawkowania bodźców stosowanych w fizjoterapii oraz łączenia zabiegów fizjoterapeutycznych.
Fizjoterapia ogólna II	ćwiczenia	Badania diagnostyczne i czynnościowe jako podstawa tworzenia i modyfikacji programu rehabilitacji oraz kontroli jej efektów.
Fizjoterapia ogólna II	ćwiczenia	Ogólna metodyka rehabilitacji i taktyka postępowania fizjoterapeutycznego jako elementu rehabilitacji kompleksowej (hierarchia celów, ogólne zasady doboru środków, form i metod fizjoterapii), z uwzględnieniem wykorzystania przedmiotów zaopatrzenia ortopedycznego
Fizjoterapia ogólna II	ćwiczenia	Organizacja rehabilitacji i fizjoterapii - zespół rehabilitacyjny, rehabilitacja szpitalna, ambulatoryjna i domowa, obozy i turnusy rehabilitacyjne w sanatoriach i ośrodkach rehabilitacyjnych.
Fizjoterapia ogólna II	ćwiczenia	Testy czynnościowe stosowane w fizjoterapii - zasady doboru i oceny ich przydatności we właściwym planowaniu i ocenie wyników rehabilitacji, z uwzględnieniem testów specyficznych dla poszczególnych metod fizjoterapii oraz różnych schorzeń i zaburzeń czynnościowych, a także możliwości wykorzystania aparatury diagnostyczno-pomiarowej
Fizjoterapia ogólna II	wykład	Problematyka niepełnosprawności - podstawowe pojęcia i definicje.
Fizjoterapia ogólna II	wykład	Rehabilitacja medyczna i jej składowe. Interdyscyplinarność rehabilitacji - związek z naukami medycznymi, humanistycznymi i naukami o kulturze fizycznej. Miejsce fizjoterapii w rehabilitacji medycznej.
Fizjoterapia ogólna II	wykład	Wyrównywanie ubytków funkcjonalnych - prawa regeneracji, kompensacji oraz adaptacji, plastyczność ośrodkowego układu nerwowego i potencjał rehabilitacyjny oraz ich wpływ na efektywność rehabilitacji.
Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	ćwiczenia	Ból pooperacyjny - definicja, patomechanizm, skale, metody leczenia. Rany pooperacyjne - definicja, podział, sposoby gojenia, metody leczenia. Odleżyna - definicja, czynniki rozwoju odleżyn, klasyfikacja, metody leczenia i zapobiegania.
Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	ćwiczenia	Chirurgia jamy brzusznej - rak żołądka, kamica pęcherzyka żółciowego, zapalenie wyrostka robaczkowego, ostre zapalenie trzustki - patofizjologia, główne objawy kliniczne, przebieg, klasyfikacja oraz metody leczenia
Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	ćwiczenia	Kardiochirurgia - zawał serca, nabyte wady zastawkowe, tętniaki aorty -podstawy patofizjologii, główne objawy kliniczne i ogólna charakterystyka przebiegu, metody leczenia chirurgicznego. Torakochirurgia-rak płuca, przełyku, zniekształcenia klatki pieroswej (klatka kurza, lejkowata) - patofizjologia, główne objawy kliniczne i ogólna charakterystyka przebiegu, metody leczenia chirurgicznego.
Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	ćwiczenia	Ocena stopnia nieprzytomności. Postępowanie rehabilitacyjne z chorym nieprzytomnym na oddziale intensywnej terapii.
Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	wykład	Cele i zadania rehabilitacji w chirurgii.
Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	wykład	Chirurgia - definicja, podział, klasyfikacja zabiegów chirurgicznych, podstawowe pojęcia stosowane w chirurgii.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	wykład	Metody postępowania rehabilitacyjnego po leczeniu chirurgicznym.
Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	wykład	Powikłania i następstwa leczenia chirurgicznego.
Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	wykład	Zasady rehabilitacji przed i pooperacyjnej.
Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	ćwiczenia	Choroba Parkinsona - definicja, epidemiologia, czynniki ryzyka , sposoby oceny zaawansowania choroby, objawy , powikłania , podstawy leczenia oraz fizjoterapii. Osteoporoza i choroba zwyrodnieniowa stawów - definicja, epidemiologia, metody rozpoznania oraz oceny stopnia zaawansowania choroby, odrębności w postępowaniu w wieku podeszłym oraz podstawy fizjoterapii.
Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	ćwiczenia	Depresja - definicja , epidemiologia, podział, objawy, metody oceny, leczenie, zapobieganie , podstawy fizjoterapii oraz odrębności depresji wieku podeszłego.
Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	ćwiczenia	Kompleksowa ocena geriatriczna.
Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	ćwiczenia	Nietrzymanie moczu i stolca - definicja, klasyfikacja, epidemiologia, zapobieganie , leczenie. Otyłość - definicja, epidemiologia, klasyfikacja, objawy, czynniki ryzyka, zapobieganie, leczenie.
Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	ćwiczenia	Odleżyny - definicja, czynniki ryzyka , metody oceny ryzyka powstania odleżyn i ich zaawansowania, sposoby zapobiegania odleżynom. Migotanie przedsionków, choroba niedokrwienna serca i niewydolność serca w wieku podeszłym - definicja, epidemiologia, czynniki ryzyka ,sposoby oceny stopnia zaawansowania choroby, odrębności wieku podeszłego oraz podstawy fizjoterapii.
Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	ćwiczenia	Upadki - definicja, przyczyny, skutki , powikłania , zapobieganie. Omdlenia - definicja, przyczyny, klasyfikacja, skutki, zapobieganie, podstawy fizjoterapii.
Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	wykład	Podstawy fizjologii i patologii wieku podeszłego.
Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	wykład	Podstawy fizjoterapii w geriatricznym.
Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	wykład	Układowe stany chorobowe wieku podeszłego - wybrane zagadnienia.
Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	wykład	Wielkie problemy geriatriczne - wybrane zagadnienia.
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	ćwiczenia	Fizjologia i patologia połogu-rola fizjoterapeuty.
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	ćwiczenia	Fizjoterapia w ginekologii zachowawczej. Leczenie uzdrowiskowe.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	ćwiczenia	Fizjoterapia w opiece nad chorymi po leczeniu operacyjnym i leczeniu onkologicznym.
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	ćwiczenia	Szkoła rodzenia i udział fizjoterapeuty w przygotowaniu do porodu.
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	wykład	Anatomia gruczołu sutkowego i fizjologia laktacji.
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	wykład	Anatomia narządu rodnego kobiety.
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	wykład	Fizjologia narządu rodnego kobiety.
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	wykład	Fizjologia rozrodu.
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	wykład	Stany zapalne w jednostkach ginekologicznych.
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	ćwiczenia	Pomiary ciśnienia i tętna krwi.
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	ćwiczenia	Próby wysiłkowe.
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	ćwiczenia	Prowadzenie ćwiczeń w różnych chorobach serca na podstawie konspektów ćwiczeń.
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	ćwiczenia	Rehabilitacja pacjentów z niewydolnością serca.
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	wykład	Metody i zasady rehabilitacji pacjentów po zawale i po ostrym zespole wieńcowym.
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	wykład	Metody terapeutyczne w rehabilitacji kardiologicznej.
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	wykład	Programy rehabilitacyjne pacjentów po operacjach kardiologicznych i po transplantacji serca.
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	ćwiczenia	Ocena stanu funkcjonalnego pacjenta neurologicznego
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	ćwiczenia	Parkinsonizm, ocena i terapia w zależności od etapu
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	ćwiczenia	Stwardnienie rozsiane, program terapii

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	ćwiczenia	Udar mózgu, pozycje ułożeniowe, pionizacja, postępowanie w spastyczności, skala Aschwortha, metoda Bobath, PNF,
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	ćwiczenia	Urazy czaszkowo-mózgowe, postępowanie w zależności od miejsca uszkodzenia, guzy mózgu i rdzenia, zasady usprawniania.
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	ćwiczenia	Zespoły bólowe szyjnego i lędźwiowego odcinka kręgosłupa, rwa barkowa, lędźwiowa i udowa, leczenie zachowawcze, metoda McKenziego, szkoła pleców, dyskopatia, leczenie przed i po zabiegu, zespół bolesnego barku
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	wykład	Leczenie uszkodzeń nerwów obwodowych, testy kliniczne i zasady terapii, neuromobilizacja, polineuropatia.
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	wykład	Parkinsonizm, Stwardnienie rozsiane, Urazy czaszkowo-mózgowe
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	wykład	Skale udarów
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	wykład	Wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń, prognozowanie terapii.
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	wykład	Zespoły bólowe szyjnego i lędźwiowego odcinka kręgosłupa
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	ćwiczenia	Aktywność ruchowa w chorobie nowotworowej.
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	ćwiczenia	Organizacja rehabilitacji w onkologii
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	ćwiczenia	Rak piersi rehabilitacja. Rak płuc -rehabilitacja. Medycyna paliatywna. Rehabilitacja w medycynie paliatywnej.
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	ćwiczenia	Rehabilitacja medyczna w onkologii. Rehabilitacja w zaburzeniach czynnościowych po leczeniu nowotworów złośliwych. Rehabilitacja psychiczna i społeczna w onkologii
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	ćwiczenia	Znaczenie rehabilitacji w onkologii. Metody leczenia nowotworów złośliwych.
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	wykład	Nowotwory gruczołów ślinowych, przełyku i żołądka. Nowotwory płuca oraz głowy i szyi. Nowotwory jelita grubego. Nowotwory wątroby, trzustki.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	wykład	Onkologia -zagadnienia ogólne.
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	wykład	Podstawowe metody leczenia nowotworów. Układ chłonny
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	wykład	Rak nerki, pęcherza moczowego, gruczołu krokowego, jądra. Nowotwory skóry i czerniak.
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	wykład	Rak piersi, rak szyjki macicy. Rak trzonu macicy, nowotwory jajnika. Chłoniaki nieziarnicze, ziarnica złośliwa. Opieka terminalna -wybrane zagadnienia (psychologia okresy śmierci i umierania, fizjoterapia terminalnej fazy choroby nowotworowej).
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	ćwiczenia	Badanie ortopedyczne narządu ruchu- pomiar długości kończyn (względnych, bezwzględnych), ocena zakresu i rodzaju ruchów w stawach, badanie siły mięśniowej, ocena chodu (fazy chodu prawidłowego, chód patologiczny), podstawy badania neurologicznego z oceną czucia.
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	ćwiczenia	Budowa anatomiczna kręgosłupa. Budowa kręgu, rodzaje kręgow. Więzadła i stawy kręgosłupa. Budowa rdzenia kręgowego, korzenie nerwowe. Boczne skrzywienie kręgosłupa. Ocena kliniczna. Ocena radiologiczna skoliozy wykreślanie kąta skoliozy wg. Cobba. Rodzaje skolioz. Sposoby leczenia bezoperacyjne i operacyjne. Podstawowe zasady leczenia rehabilitacyjnego. Młodzieńcza kifoza piersiowa Choroba Scheuermanna. Etiologia schorzenia. Objawy kliniczne i radiologiczne. Zasady leczenia ćwiczenia wyprostne, wyciągi, gorsety ekstensyjne. Problematyka bólów krzyża. Choroby krążka międzykręgowego dyskopatie,
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	ćwiczenia	Schorzenia neuroortopedyczne. Mózgowe porażenie dziecięce. Etiologia. Przyczyny pre-, około i postnatalne. Podział fizjologiczny i topograficzny. Diagnostyka ocena narządu ruchu- testy stawowe określenie wielkości przykurczów. Rola pionizacja i chodzenia w rozwoju dziecka z MPDz. Najpopularniejsze metody usprawniania w MPDz Vojta, Bobath, Peto. Rola i zasady zaopatrzenia ortopedycznego. Rodzaje i sposoby leczenia bezoperacyjne i operacyjne, (miejsce toksyny botulinowej w leczeniu przykurczów kończyn). Przepuklina oponowordzeniowa. Etiologia i przyczyny powstawania wady. Charakter pora
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	ćwiczenia	Schorzenia stawu biodrowego u dzieci -Wrodzone zwichnięcie stawu biodrowego. Diagnostyka - Podstawowe objawy kliniczne u noworodków i niemowląt oraz dzieci chodzących. - Podstawowe objawy radiologiczne - Badanie sonograficzne. Rodzaje leczenia bezoperacyjne (odwiedzeniowe, wyciągowe) i operacyjne. Zaopatrzenie ortopedyczne. Postępowanie rehabilitacyjne w wrodzonym zwichnięciu biodra. Choroba Perthesa. Etiologia, Różnicowanie. Objawy kliniczne i radiologiczne schorzenia (podział wg Catterala i Herringa). Podstawowe zasady leczenia usprawniającego. Wskazania do leczenia operacyjnego. Artrograf
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	ćwiczenia	Wprowadzenie. Zagadnienia podstawowe.
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	wykład	Choroba zwyrodnieniowa biodra i kolana - etiologia - leczenie - alloplastyka stawów.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	wykład	Mózgowe porażenie dziecięce - etiologia - podział fizjologiczny i topograficzny - strategia leczenia - sposoby leczenia.
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	wykład	Schorzenia stawu biodrowego u dzieci - wrodzone zwichnięcie stawu biodrowego - choroba Perthesa - młodzieńcze złuszczenie głowy kości udowej.
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	wykład	Skolioza idiopatyczna - etiologia - epidemiologia - rozpoznawanie - leczenie.
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	wykład	Złamania okolicy łokcia u dzieci - etiologia - rozpoznawanie - zasady leczenia - Złamania kości długich - patomechanizm - zasady leczenia.
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	ćwiczenia	Metody neurorozwojowe w rehabilitacji dziecięcej, NDT-Bobath, Vojty, Pet?, Integracja Sensoryczna, PNF, W. Sherbornea
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	ćwiczenia	Nieprawidłowości w rozwoju motorycznym i reflektorycznym noworodka i niemowlęcia z ujęciem koncepcji metody NDT-Bobath, Vojty, pierwsze sygnały zaburzeń rozwojowych
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	ćwiczenia	Postępowanie fizjoterapeutyczne w chorobach nerwowo-mięśniowych dystrofia Duchenne'a i SMA
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	ćwiczenia	Przepukliny oponowo-rdzeniowe, wodogłowie, Mózgowe Porażenie Dziecięce, choroby układu oddechowego postępowanie fizjoterapeutyczne
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	ćwiczenia	Zaburzenia rozwoju psychoruchowego uwarunkowane genetycznie, postępowanie fizjoterapeutyczne w zespole Downa
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	wykład	Charakterystyka czynności układu nerwowego i narządu ruchu, podstawy badania neurologicznego.
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	wykład	Poznanie etiologii wczesnodziecięcego uszkodzenia mózgu. Poznawanie odruchów prymitywnych i automatyzmów noworodkowych
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	wykład	Poznanie patologicznej motoryki pochodzenia ośrodkowego oraz wczesnej diagnostyki neurorozwojowej
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	wykład	Współczesne metody neurorehabilitacji wykorzystywane w fizjoterapii pediatrycznej
Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)	ćwiczenia	Trening relaksacyjny jako forma wyciszenia pacjenta pobudzonego Autorelaksacja
Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)	ćwiczenia	Usprawnianie pacjentów z zaburzeniami psychicznymi.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)	ćwiczenia	Wybrane zabiegi fizjoterapeutyczne przy schorzeniach psychicznych
Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)	ćwiczenia	Zajęcia zespołowe i indywidualne u osób z zaburzeniami psychicznymi.
Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)	ćwiczenia	Zasady postępowania przy pacjencie chorym psychicznie
Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)	wykład	Choroba psychiczna w rodzinie. Trening umiejętności społecznych. Współpraca zespołu leczniczo rehabilitacyjnego.
Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)	wykład	Psychopatologia ogólna - (depresje i zaburzenia afektywne - zrozumieć cierpienie, rola i możliwości terapeuty, pacjent z myślami samobójczymi, pacjent z zaburzeniami snu).
Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)	wykład	Schizofrenia i inne psychozy - powrót do społeczeństwa.
Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)	wykład	Specyfika pracy z pacjentem psychiatrycznym - (komunikowanie się z pacjentem psychiatrycznym, odmienność i cele działań rehabilitacyjnych u pacjentów psychiatrycznych, charakterystyka pracy na oddziale psychiatrycznym zamkniętym, cele i metody ergoterapii, terapii ruchem, terapii rozrywką).
Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)	wykład	Uzależnienia. Zaburzenia psychiczne związane z nadużywaniem alkoholu. Niepełnosprawność intelektualna. Otępienia i inne choroby osób w podeszłym - problem interdyscyplinarny.
Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	ćwiczenia	Ćwiczenia oddechowe trening fizyczny zasady ćwiczeń oddechowych, rodzaje, sposoby wykonywania, wskazania, wysiłek fizyczny, znaczenie w fizjoterapii układu oddechowego, sposoby dawkowania obciążeń treningowych.
Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	ćwiczenia	Diagnostyka chorób układu oddechowego najistotniejsze elementy badania podmiotowego i przedmiotowego (duszność, kaszel, osłuchiwanie, ocena oddechu, budowy klatki piersiowej), ocena czynnościowa układu oddechowego (spirometria, technika oscylacji wymuszonych, gazometria).
Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	ćwiczenia	Drenaż oskrzeli rodzaje, sposób wykonywania drenażu oskrzeli metodą grawitacyjną z technikami wspomagającymi (oklepywanie, ucisk, wibracja, technika „huff”), autodrenaż, sposoby, technika kontrolowania oddechu i urządzenia wspomagające (maska PEP, flutter, acapella, asystor kaszlu, wysokoczęstotliwościowa wibracja).
Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	wykład	Czynniki wpływające na powstawanie chorób układu oddechowego, profilaktyka zapoznanie z czynnikami chorób układu oddechowego (środowisko, używki, charakter pracy zawodowej, zapobieganie rozwojowi chorób układu oddechowego, rola profilaktyki, wpływ wieku na przebieg chorób układu oddechowego (różnice w budowie i funkcji układu oddechowego u dzieci i dorosłych).
Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	wykład	Treści merytoryczne przedmiotu. Wprowadzenie do zagadnień fizjoterapii w pulmonologii podstawowe terminy (oddychanie, wentylacja), podstawy budowy i właściwości układu oddechowego (część przewodząca powietrze, część oddechowa, górne i dolne drogi oddechowe, powierzchnia wymiany gazowej), pojemności i objętości płuc.
Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	wykład	Wprowadzenie do zagadnień patofizjologii i patomorfologii układu oddechowego podstawowe terminy związane z patofizjologią układu oddechowego (obturacyjny restrykcyjny), patomorfologia układu oddechowego (stan zapalny oskrzeli, płuc, mechanizmy obronne, rola układu immunologicznego, podstawy postępowania fizjoterapeutycznego w zaburzeniach o charakterze obturacyjnym i restrykcyjnym).

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	wykład	Zaburzenia mechaniki płuc i regulacja oddychania a niewydolność oddechowa równowaga kwasowo - zasadowo i jej zaburzenie (czynniki), oddychanie wewnętrzne, energetyka pracy mięśniowej, niewydolność oddechowa (utlenowania, wentylacji), typy zaburzeń (hipoksemia, hiperkapnia), leczenie niewydolności oddechowej i podstawy fizjoterapii.
Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	ćwiczenia	Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta.
Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	ćwiczenia	Choroba zwyrodnieniowa stawów (kręgosłupa, biodra, kolana).
Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	ćwiczenia	Osteoporoza. Dna moczanowa. Reumatyzm tkanek miękkich.
Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	ćwiczenia	Proces zapalny. Proces zwyrodnieniowy. Zjawisko bólu w chorobach reumatycznych.
Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	ćwiczenia	Reumatoidalne zapalenie stawów. Spondyloartropatie (zesztywniające zapalenie stawów, łuszczycowe zapalenie stawów, zespół Reitera).
Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	wykład	Anatomia narządu ruchu (układ kostno-stawowy, mięśniowy, nerwowy). Budowa i biomechanika stawów.
Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	wykład	Diagnostyka w reumatologii.
Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	wykład	Patomechanizm chorób reumatycznych.
Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	wykład	Pojęcie reumatologii i chorób reumatycznych, rehabilitacji i fizjoterapii. Klasyfikacja chorób reumatycznych.
Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	wykład	Zasady rehabilitacji w chorobach reumatycznych.
fizjoterapia w stomatologii	ćwiczenia	Kinesiologytaping w stomatologii. Autoterapia.
fizjoterapia w stomatologii	ćwiczenia	Wykorzystanie trakcji, mobilizacji stawowych, mobilizacji uciskowych, technik powięziowych
fizjoterapia w stomatologii	ćwiczenia	Wykorzystanie wybranych technik czaszkowych.
fizjoterapia w stomatologii	wykład	Podział metod fizjoterapeutycznych u pacjentów z dysfunkcjami w obrębie układu stomatognatycznego.
fizjoterapia w stomatologii	wykład	Powiązanie stomatologii z fizjoterapią
fizjoterapia w stomatologii	wykład	Wpływ dysfunkcji odcinka szyjnego kręgosłupa i otworu górnego klatki piersiowej na układ stomatognatyczny.
fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów	ćwiczenia	Rehabilitacja osób z dysfunkcją narządu wzroku. NDT - Bobath. Metoda Integracji Sensorycznej. Terapia SI. Ćwiczenia muzyczno - ruchowe.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów	ćwiczenia	Rehabilitacja słuchu i mowy. Logorytmika ćwiczenia muzyczno - ruchowe. Rehabilitacja zawodowych zaburzeń głosu. Ćwiczenia relaksacyjne aparatu mowy, ćwiczenia oddechowe, terapia manualna mięśni i struktur powięziowych szyi i karku. Medycyna fizykalna
fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów	ćwiczenia	Rehabilitacja układu przedsionkowego. Ćwiczenia habituacyjne. Ćwiczenia Cawthorn` a i Cooksey` a. Trening okoruchowy oraz trening fiksacji wzroku. Trening stabilności posturalnej oraz ćwiczenia substytucyjne.
fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów	wykład	Rehabilitacja osób z dysfunkcją narządu wzroku.
fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów	wykład	Rehabilitacja słuchu i mowy. Rehabilitacja zawodowych zaburzeń głosu
fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów	wykład	Rehabilitacja układu przedsionkowego. Diagnostyka i leczenie zawrotów głowy
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	ćwiczenia	Dokumentacja przeprowadzonej oceny funkcjonalnej i planowanie pracy z pacjentem.
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	ćwiczenia	Ocena funkcjonalna ciała - diagnostyka pacjenta i prowadzenie dokumentacji pacjenta.
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	ćwiczenia	Zasady doboru ćwiczeń - dysplazja stawów biodrowych, choroba Perthesa.
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	ćwiczenia	Zasady doboru ćwiczeń - skoliozy w łańcuchu otwartym i zamkniętym.
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	ćwiczenia	Zasady doboru ćwiczeń - wady kończyn dolnych.
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	wykład	Ocena postawy ciała
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	wykład	Skoliozy
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	wykład	Wady postawy w obrębie klatki piersiowej
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	wykład	Wady postawy w płaszczyźnie strzałkowej - plecy okrągłe, wklęsłe, plecy okrągło-wklęsłe i płaskie
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	wykład	Wady w obrębie kończyn dolnych - wady stóp, kolan
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	wykład	Wrodzone wady narządu ruchu - braki i ubytki kończyn, zaburzenia rozwojowe kończyn, wady klatki piersiowej, wady kręgosłupa
fizykodiagnostyka twarzy	ćwiczenia	Diagnostyka rentgenowska, termowizyjna, fluorescencyjna, ocena termogramów, zdjęć rtg, Badanie czynności bioelektrycznej mięśni żwaczy
fizykodiagnostyka twarzy	ćwiczenia	Elektroterapia, magnetostymulacja zmiennopłowa ELF-MF

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
fizykodiagnostyka twarzy	ćwiczenia	Testy diagnostyczne elektrodiagnostyka, test czucia, test oceny obecności mikroprądów w jamie ustnej, test natężenia bólu
fizykodiagnostyka twarzy	wykład	Poznanie diagnostyki fluorescencyjnej oraz fotodynamicznej w schorzeniach nowotworowych. Diagnostyka termowizyjna, rentgenowska w tym tomografia stożkowa CBCT. Badanie czynności bioelektrycznej mięśni żwaczy
fizykodiagnostyka twarzy	wykład	Poznanie terapii fizykalnej w leczeniu i profilaktyce schorzeń twarzowej części czaszki w tym jamy ustnej i układu stomatognatycznego. (Elektroterapia, termoterapia, ozonoterapia, tlenoterapia, terapia fotodynamiczna, pole magnetyczne ELF-MF
fizykodiagnostyka twarzy	wykład	Poznanie urazów oraz powikłań pozabiegowych na części twarzowej czaszki w tym jamy ustnej oraz układu stomatognatycznego. Poznanie wybranych czynników fizycznych oraz testów mających zastosowanie w diagnostyce twarzowej części czaszki.
Genetyka	wykład	Chromosomowe podstawy chorób człowieka, wybrane zespoły aberracji chromosomowych liczbowych i strukturalnych. Opis przypadku klinicznego.
Genetyka	wykład	Genom człowieka. Kryteria dziedziczenia dominującego i recesywnego. Dziedziczenie autosomalne, sprzężone z płcią, dziedziczenie mitochondrialne.
Genetyka	wykład	Podstawy genetyki klasycznej, struktura i właściwości kwasów nukleinowych, chromosomów. Prawidłowy kariotyp człowieka, zmienność genetyczna.
Genetyka	wykład	Wybrane choroby jednogenowe, genetyka biochemiczna, wrodzone błędy metabolizmu. Opis przypadku klinicznego.
Genetyka	wykład	Zaburzenia uwarunkowane wieloczynnikowo, czynniki mutagenne, genetyczne czynniki ryzyka, choroby cywilizacyjne, genetyka nowotworów.
gimnastyka korekcyjna	ćwiczenia	Analiza przygotowanych konspektów przygotowanych przez studentów. Praktyczne prowadzenie lekcji gimnastyki korekcyjnej
gimnastyka korekcyjna	ćwiczenia	Ocena ukształtowania kończyn dolnych - analiza przyczyn zaburzeń, wady kolan. Stopa - analiza biomechaniczna, ocena sklepienia podłużnego i poprzecznego, wady stóp.
gimnastyka korekcyjna	ćwiczenia	Omówienie i wyjaśnienie zasad pracy w łańcuchach zamkniętych z wykorzystaniem taśm Thera-Band. Praktyczne zastosowanie pracy w łańcuchach zamkniętych w wadach postawy ciała.
gimnastyka korekcyjna	ćwiczenia	Praktyczna ocena subiektywna i obiektywna postawy ciała wybranymi metodami - praca w grupach. Ocena funkcjonalna pacjenta z zaburzeniami postawy ciała, ocena dysbalansu mięśniowego - testy funkcjonalne wybranych zespołów mięśniowych
gimnastyka korekcyjna	wykład	Gimnastyka korekcyjna i kompensacyjna, cele, zasady, różnice. Kwalifikacja do zajęć wychowania fizycznego, kwalifikacja do gimnastyki korekcyjno - kompensacyjnej. Zasady kwalifikacji lekarskiej uczniów do zajęć wychowania fizycznego i gimnastyki korekcyjno - kompensacyjnej w wybranych schorzeniach i zaburzeniach wg grup dyspenseryjnych.
gimnastyka korekcyjna	wykład	Metody diagnostyczne (subiektywne i obiektywne) stosowane w ocenie zaburzeń postawy ciała.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
gimnastyka korekcyjna	wykład	Postawa ciała - czynniki wpływające na zmiany postawy w toku ontogenezy, postawa prawidłowa, mechanizm kształtowania postawy ciała. Cechy charakterystyczne prawidłowej postawy ciała.
gimnastyka korekcyjna	wykład	Wady postawy ciała w płaszczyźnie strzałkowej - cechy charakterystyczne, wskazania i przeciwwskazania, charakterystyka. Zaburzenie balansu mięśniowego. Wady kończyn dolnych. Wady stóp
gimnastyka korekcyjna osób III wieku	ćwiczenia	Nordic Walking, pilates, joga
gimnastyka korekcyjna osób III wieku	ćwiczenia	Przykładowe zajęcia warsztaty rękodzieła artystycznego, muzykoterapię, arteterapię, warsztaty malarskie, zajęcia piosenkarskie, zajęcia gimnastyczne, zajęcia na krytej pływalni, spotkania turystyczne, zajęcia komputerowe, lektoraty językowe, udział w miejskich festynach i wystawach, cotygodniowe bloki wykładów
gimnastyka korekcyjna osób III wieku	wykład	Aktywizacja ludzi starszych, wykorzystanie potencjału osób starszych na rynku pracy
gimnastyka korekcyjna osób III wieku	wykład	Finansowanie składki członkowskie, dofinansowanie z budżetu miasta lub regionu, różne formy sponsoringu, granty, wypracowane przez uczelnię środki.
gimnastyka korekcyjna osób III wieku	wykład	Początki powstania Uniwersytetu Trzeciego Wieku na świecie i w Polsce. Cele
gimnastyka korekcyjna osób III wieku	wykład	Potrzeba samorozwoju, kształcenia się, zdobywania nowych umiejętności.
głęboki masaż tkanek	ćwiczenia	Praca z powłokami brzuszными i jamą brzuszna oraz techniki pracy z oddechem.
głęboki masaż tkanek	ćwiczenia	Strategie masażu głębokiego dla obręczy barkowej, klatki piersiowej i kończyny górnej.
głęboki masaż tkanek	ćwiczenia	Strategie masażu głębokiego dla szyi i czaszki.
głęboki masaż tkanek	ćwiczenia	Strategie masażu tkanek głębokich dla kończyny dolnej
głęboki masaż tkanek	ćwiczenia	Strategie masażu tkanek głębokich dla miednicy oraz kręgosłupa
głęboki masaż tkanek	wykład	Biomechanika. Jakość dotyku. Ból
głęboki masaż tkanek	wykład	Definicja masażu tkanek głębokich. Zasady oraz środki ostrożności. Zasady BHP.
głęboki masaż tkanek	wykład	Podstawowe strategie ruchu w masażu tkanek głębokich. Czytanie ciała. Wzorce wewnętrzne a wzorce zewnętrzne
głęboki masaż tkanek	wykład	Strategie pracy z poszczególnymi partiami ciała
głęboki masaż tkanek	wykład	Techniki ogólne w teorii
hortiterapia	ćwiczenia	Prowadzenie ogrodoterapii w zaburzeniach zmysłu wzroku, słuchu, węchu, smaku, dotyku oraz równowagi
hortiterapia	ćwiczenia	Wykorzystanie hortiterapii w Warsztatach Terapii Zajęciowej (WTZ), Środowiskowych Domach Samopomocy (ŚDS) oraz w szpitalach psychiatrycznych
hortiterapia	ćwiczenia	Zagospodarowanie terenu w zakresie powstawania ogrodu terapeutycznego i sensorycznego (dobór propozycji zagospodarowania terenu do adekwatności wykorzystania go przez osoby poddawane hortiterapii). Praktyczne prowadzenie hortiterapii na otwartym terenie oraz w warunkach sali terapeutycznej.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
hortiterapia	wykład	Hortiterapia jako metoda uzupełniająca w rehabilitacji. Miejsce hortiterapii wśród oddziaływań fizjoterapeutycznych. 2. Diagnoza funkcjonalna osoby zakwalifikowanej do hortiterapii. Dobór celów i metodyki zajęć terapeutycznych.3. Przestrzeń terapeutyczna, wykorzystywane pomoce, bezpieczeństwo podczas terapii, charakterystyka wybranych gatunków roślin
hortiterapia	wykład	Wykorzystanie hortiterapii w rehabilitacji dzieci z niepełnosprawnością ruchową (mózgowe porażenie dziecięce, wady genetyczne, amputacje, urazy), przewlekle chorych, z ADHD, ze spektrum autyzmu, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym, znacznym i głębokim oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi. Wykorzystanie hortiterapii w rehabilitacji dorosłych osób z niepełnosprawnością ruchową (wady wrodzone, amputacje) oraz chorobami neurologicznymi (stany po udarach, urazy czaszkowo-mózgowe, schorzenia rdzenia kręgowego).Hortiterapia w opiece nad osobami starszymi.
hortiterapia	wykład	Wykorzystanie ogrodów przyszpitalnych w procesie usprawniania chorych z chorobami układu krążenia, układu oddechowego, pacjentek ginekologicznych oraz chorych z chorobami reumatycznymi
język migowy	ćwiczenia	Daktylografia - polski alfabet palcowy, znaki pojęć liczbowych
język migowy	ćwiczenia	Ideografia - dane personalne
język migowy	ćwiczenia	Ideografia - pierwszy kontakt, zwroty grzecznościowe
język migowy	ćwiczenia	Ideografia - rodzina
język migowy	ćwiczenia	Ideografia - zdrowie
język migowy	ćwiczenia	Ideografia - życie codzienne
język migowy	ćwiczenia	Podstawowe wiadomości o języku migowym
język migowy	ćwiczenia	Podstawy wiedzy na temat świata ciszy
język migowy	ćwiczenia	Podstawy wiedzy teoretycznej z zakresu głuchoty, niedosłuchu (uszkodzenia słuchu, klasyfikacja uszkodzeń)
Język obcy I	ćwiczenia laboratoryjne	Anatomia człowieka, układy i narządy części ciała, narządy wewnętrzne i ich funkcje.
Język obcy I	ćwiczenia laboratoryjne	Język sytuacyjny - polecenia i prośby.
Język obcy I	ćwiczenia laboratoryjne	Język sytuacyjny - rozmowa telefoniczna
Język obcy I	ćwiczenia laboratoryjne	Język sytuacyjny - rozmowa z pacjentem.
Język obcy I	ćwiczenia laboratoryjne	Niepełnosprawność i jej rodzaje. Rehabilitacja pacjenta.
Język obcy I	ćwiczenia laboratoryjne	Prezentacja streszczenia krótkiego tekstu medycznego.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Język obcy I	ćwiczenia laboratoryjne	Rola witamin w życiu człowieka, mikroelementy. Zdrowe odżywianie, zdrowy styl życia.
Język obcy I	ćwiczenia laboratoryjne	Struktura uczelni, edukacja, student kierunku Fizjoterapia.
Język obcy I	ćwiczenia laboratoryjne	Układ kostny i stawowy - jego funkcje, budowa, właściwości.
Język obcy I	ćwiczenia laboratoryjne	Zagrożenia zdrowia, profilaktyka czynniki wpływające negatywnie na zdrowie człowieka (stres, brak ruchu, nieprawidłowe żywienie).
Język obcy II	ćwiczenia laboratoryjne	Edukacja prozdrowotna.
Język obcy II	ćwiczenia laboratoryjne	Język sytuacyjny - relacjonowanie wydarzeń z przeszłości.
Język obcy II	ćwiczenia laboratoryjne	Język sytuacyjny - rozmowa z współpracownikami i przełożonym.
Język obcy II	ćwiczenia laboratoryjne	Język sytuacyjny - wyrażanie planów na najbliższą przyszłość.
Język obcy II	ćwiczenia laboratoryjne	Podstawowe właściwości tkanki mięśniowej. Mięśnie.
Język obcy II	ćwiczenia laboratoryjne	Sekrety skutecznej komunikacji.
Język obcy II	ćwiczenia laboratoryjne	System immunologiczny człowieka - budowa i funkcje.
Język obcy II	ćwiczenia laboratoryjne	System immunologiczny człowieka, zachorowania, choroby i dolegliwości.
Język obcy II	ćwiczenia laboratoryjne	Układ mięśniowy - charakterystyka.
Język obcy II	ćwiczenia laboratoryjne	Urazy i kontuzje. Terapia pourazowa.
Język obcy III	ćwiczenia laboratoryjne	Ból-umiejscowienie i opis. Rodzaje bólu.
Język obcy III	ćwiczenia laboratoryjne	Charakterystyka typowych schorzeń układu kostno - mięśniowego, ruchowego i nerwowego oraz ich terapia.
Język obcy III	ćwiczenia laboratoryjne	Dieta a pamięć. Jak utrzymać pamięć w dobrej formie

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Język obcy III	ćwiczenia laboratoryjne	Język sytuacyjny odmiany języka angielskiego.
Język obcy III	ćwiczenia laboratoryjne	Rodzaje pamięci i zapamiętywanie.
Język obcy III	ćwiczenia laboratoryjne	Schorzenia narządów ruchu i narządów wewnętrznych oraz ich terapia. Wypełnianie dokumentacji medycznej.
Język obcy III	ćwiczenia laboratoryjne	Ścieżka kariery w zawodzie fizjoterapeuty.
Język obcy III	ćwiczenia laboratoryjne	Udzielanie medycznej pomocy przedlekarskiej.
Język obcy III	ćwiczenia laboratoryjne	Układ nerwowy nerwy, budowa i funkcje mózgu. Rehabilitacja pacjentów neurologicznych.
Język obcy III	ćwiczenia laboratoryjne	Urazy i objawy-umiejscowienie i opis. Metody leczenia bólu.
Język obcy IV	ćwiczenia laboratoryjne	Komunikowanie się w relacjach zawodowych i społecznych.
Język obcy IV	ćwiczenia laboratoryjne	Postępowanie zgodnie z zasadami etyki zawodowej w kontaktach z pacjentami w scenkach sytuacyjnych.
Język obcy IV	ćwiczenia laboratoryjne	Poszczególne słownictwo objęte treściami kształcenia w semestrach I, II, III i IV.
język łaciński	ćwiczenia	Alfabet, akcent, zasady czytania
język łaciński	ćwiczenia	Czynności opisujące proces diagnostyczny i postępowanie lecznicze -czasowniki
język łaciński	ćwiczenia	Mianownictwo anatomiczne - części ciała
język łaciński	ćwiczenia	Najczęściej stosowane skróty w terminologii klinicznej
język łaciński	ćwiczenia	Nazwy jednostek chorobowych - rzeczowniki
język łaciński	ćwiczenia	Przedstawienie charakterystyki przedmiotu i realizowanych zagadnień oraz formy zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie wymaganego piśmiennictwa podstawowego i uzupełniającego.
język łaciński	ćwiczenia	Przymyki i ich funkcje w formule rozpoznania klinicznego
język łaciński	ćwiczenia	Układ ruchu - mięśnie i układ kostny
język łaciński	ćwiczenia	Wstęp do terminologii medycznej, terminy jednowyrazowe i wielowyrazowe
Kinezyterapia I	ćwiczenia	Badanie orientacyjne.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Kinezyterapia I	ćwiczenia	Pomiary liniowe kończyn dolnych.
Kinezyterapia I	ćwiczenia	Pomiary liniowe kończyn górnych.
Kinezyterapia I	ćwiczenia	Pomiary liniowe kręgosłupa.
Kinezyterapia I	wykład	Cele kinezyterapii. Wskazania i przeciwwskazania do stosowania kinezyterapii.
Kinezyterapia I	wykład	Ocena narządu ruchu z wykorzystaniem pomiarów liniowych, goniometrii, testu Lovetta, badanie orientacyjne i podstawowych testów funkcjonalnych.
Kinezyterapia I	wykład	Przedstawienie rysu historycznego rozwoju fizjoterapii w Polsce i na świecie.
Kinezyterapia I	wykład	Zapoznanie i wyjaśnienie podstawowych pojęć stosowanych w fizjoterapii.
Kinezyterapia I	wykład	Znaczenie przeprowadzania badania podmiotowego i przedmiotowego, z uwzględnieniem ważności w planowaniu procesu terapeutycznego.
Kinezyterapia I	wykład	Znaczenie wykorzystywania kinezyterapii w procesie terapeutycznym.
Kinezyterapia II	ćwiczenia	Praktyczna nauka wykonywania ćwiczeń oddechowych.
Kinezyterapia II	ćwiczenia	Praktyczna nauka wykonywania poizometrycznej relaksacji mięśniowej z uwzględnieniem testów elastyczności i autoterapii.
Kinezyterapia II	ćwiczenia	Praktyczna nauka wykonywania systematyki ćwiczeń leczniczych.
Kinezyterapia II	ćwiczenia	Praktyczna nauka wykonywania trakcji z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań.
Kinezyterapia II	ćwiczenia	Praktyczna nauka zastosowania reedukacji nerwowo-mięśniowej.
Kinezyterapia II	ćwiczenia	Techniki ułatwiające naukę chodu. Przygotowanie pacjenta do chodu w pozycji leżącej, siedzącej i stojącej. Pionizacja. Nauka chodu z kulami. Nauka chodu funkcjonalnego. Nauka chodu z kulami i bez na schodach. Praktyczne wykonanie testów oceniających chód, relaksacja mięśniowa kończyny dolnej i tułowia.
Kinezyterapia II	wykład	Definicja chodu. Rodzaje chodu, chód fizjologiczny i patologiczny. Wyznaczniki chodu. Analiza dynamiczna chodu i kinematyczna. Testy oceniające chód. Nauka chodu - przygotowanie w pozycji leżącej, siedzącej i stojącej pacjenta.
Kinezyterapia II	wykład	Omówienie charakterystycznych wzorców chodu dla różnych stanów chorobowych.
Kinezyterapia II	wykład	Przedstawienie podstaw teoretycznych lokomocji człowieka i zasad kinetycznej i kinematycznej analizy chodu.
Kinezyterapia II	wykład	Przedstawienie teoretycznych, metodycznych i praktycznych podstaw kinezyterapii w tym ćwiczeń synergicznych, zasad oceny długości mięśni i poizometrycznej relaksacji mięśniowej.
Kinezyterapia II	wykład	Trakcja - wykorzystanie w kinezyterapii, wskazania, przeciwwskazania, rodzaje stosowanych wyciągów w fizjoterapii.
Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	ćwiczenia	Ból pooperacyjny - definicja, patomechanizm, skale, metody leczenia. Rany pooperacyjne - definicja, podział, sposoby gojenia, metody leczenia. Odleżyna - definicja, czynniki rozwoju odleżyn, klasyfikacja, metody leczenia i zapobiegania.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	ćwiczenia	Chirurgia jamy brzusznej - rak żołądka, kamica pęcherzyka żółciowego, zapalenie wyrostka robaczkowego, ostre zapalenie trzustki - patofizjologia, główne objawy kliniczne, przebieg, klasyfikacja oraz metody leczenia
Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	ćwiczenia	Kardiochirurgia - zawał serca, nabyte wady zastawkowe, tętniaki aorty -podstawy patofizjologii, główne objawy kliniczne i ogólna charakterystyka przebiegu, metody leczenia chirurgicznego.Torako-chirurgia-rak płuca, rak przełyku, zniekształcenia klatki piersiowej (klatka kurza, lejkowata) - patofizjologia, główne objawy kliniczne i ogólna charakterystyka przebiegu, metody leczenia chirurgicznego.
Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	ćwiczenia	Ocena stopnia nieprzytomności. Postępowanie rehabilitacyjne z chorym nieprzytomnym na oddziale intensywnej terapii
Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	wykład	Cele i zadania rehabilitacji w chirurgii
Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	wykład	Chirurgia - definicja, podział, klasyfikacja zabiegów chirurgicznych, podstawowe pojęcia stosowane w chirurgii.
Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	wykład	Metody postępowania rehabilitacyjnego po leczeniu chirurgicznym.
Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	wykład	Powikłania i następstwa leczenia chirurgicznego
Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	wykład	Zasady rehabilitacji przed i pooperacyjnej.
Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	ćwiczenia	Identyfikacja możliwych czynników zagrożenia zdrowia i życia podczas rehabilitacji seniorów.
Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	ćwiczenia	Kompleksowa ocena geriatriczna. Omówienie skal i testów wykorzystywanych do oceny zdrowia osób starszych. Przeprowadzenie badań.
Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	ćwiczenia	Przykładowe programy aktywności fizycznej seniorów
Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	ćwiczenia	Przykładowe programy aktywności fizycznej seniorów.
Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	ćwiczenia	Rehabilitacja w wybranych chorobach wieku podeszłego. Przykładowe konspekty programu rehabilitacyjnego.
Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	wykład	Charakterystyka chorób w okresie starości. Wielkie problemy geriatriczne.
Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	wykład	Kompleksowa ocena geriatriczna. Omówienie skal i testów wykorzystywanych do oceny zdrowia osób starszych. Przeprowadzenie badań.
Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	wykład	Omówienie sytuacji demograficznej w Polsce i na świecie oraz konsekwencji wynikających ze starzejącego się społeczeństwa.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	wykład	Rola opiekuna osoby starszej. Formy opieki na osobami starszymi w ramach NFZ i pomocy społecznej.
Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	wykład	Wyjaśnienie pojęć gerontologia, geriatriczna, wielochorobowość, jatrogenność, polipragmazja
Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	ćwiczenia	Fizjologia i patologia porodu-rola fizjoterapeuty.
Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	ćwiczenia	Fizjoterapia w ginekologii zachowawczej. Leczenie uzdrowiskowe
Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	ćwiczenia	Fizjoterapia w opiece nad chorymi po leczeniu operacyjnym i leczeniu onkologicznym.
Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	ćwiczenia	Szkola porodu i udział fizjoterapeuty w przygotowaniu do porodu.
Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	wykład	Anatomia gruczołu sutkowego i fizjologia laktacji.
Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	wykład	Anatomia narządu rodnej kobiety.
Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	wykład	Fizjologia narządu rodnej kobiety.
Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	wykład	Fizjologia rozrodu.
Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	wykład	Stany zapalne w jednostkach ginekologicznych.
Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	ćwiczenia	Badanie pacjenta.
Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	ćwiczenia	Fizjoterapia w Oddziale Intensywnej Terapii - ćwiczenia praktyczne.
Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	ćwiczenia	Problemy pacjentów hospitalizowanych w Oddziale Intensywnej Terapii.
Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	wykład	Autonomiczny układ nerwowy.
Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	wykład	Fizjoterapia a Oddział Intensywnej Terapii.
Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	wykład	Fizjoterapia w Oddziale Intensywnej Terapii plany, cele, założenia.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	ćwiczenia	Kwalifikacja do wysiłku fizycznego z oceną stanu funkcjonalnego chorego. Zasady nadzorowanego treningu fizycznego. Typy treningów na cykloergometrach. Ćwiczenia grupowe
Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	ćwiczenia	Rehabilitacja w późnym okresie pooperacyjnym. Modele rehabilitacji stosowane w kardiochirurgii oraz czas prowadzenia rehabilitacji
Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	ćwiczenia	Stosowanie ortez w okresie pooperacyjnym.
Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	ćwiczenia	Wpływ wysiłku fizycznego na układ krążenia. Czynniki wpływające na program usprawniania ruchowego po operacji serca.
Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	ćwiczenia	Wywiad i elementy badania układu krążenia. Interpretacja najczęściej spotykanych odchyłeń w stanie kardiologicznym. Ocena i interpretacja parametrów stosowanych w monitorowaniu układu krążenia. Ocena stanu pacjentów po operacji kardiochirurgicznej z uwzględnieniem przeciwwskazań do fizjoterapii
Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	ćwiczenia	Zasady wykonywania elektrokardiograficznej próby wysiłkowej oraz sześciominutowego testu marszowego.
Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	wykład	Choroba niedokrwienna serca podstawy etiologii, patogenezы, objawy, przebieg kliniczny
Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	wykład	Miażdżycy jako choroba cywilizacyjna
Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	wykład	Podstawy anatomii i fizjologii układu krążenia.
Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	wykład	Typy zabiegów operacyjnych wad serca. Leczenie choroby niedokrwiennej serca farmakoterapia, leczenie inwazyjne
Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	wykład	Wady zastawkowe serca podstawy etiologii, patogenezы, przebieg kliniczny
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	ćwiczenia	Elementy badania neurologicznego poszukiwanie objawów klinicznych reprezentujących uszkodzenia poszczególnych struktur ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego.
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	ćwiczenia	Objawy uszkodzenia dróg czuciowych. Objawy uszkodzenia dróg czuciowych na różnych poziomach. Porównanie ataksji tylnosnurowej i mózdkowej. Czuciowe unerwienie obwodowe i korzonkowe.
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	ćwiczenia	Ośrodkowy i obwodowy neuron ruchowy umiejscowienie, objawy uszkodzenia. Zaburzenia ruchowe wywołane uszkodzeniem dróg korowo-rdzeniowych i obwodowego neuronu ruchowego porażenia spastyczne, wiotkie. Reprezentacja ruchowa w korze mózgu. Lokalizacja niedowładów w zależności od poziomu uszkodzenia drogi korowo-rdzeniowej
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	ćwiczenia	Podstawowe pojęcia używane w neurologii klinicznej niedowład, porażenie, (monoplegia, hemiplegia, paraplegia), ataksja, ruchy mimowolne, drżenie spoczynkowe, drżenie zamiarowe, spastyczność, plastyczność, wiotkość. Mowa i jej zaburzenia afazja, dysartria. Zaburzenia wyższych czynności psychicznych apraksja, agnozja. Droga wzrokowa, objawy uszkodzenia drogi wzrokowej. Zaburzenia wegetatywne. Zaburzenia zwieraczy.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	ćwiczenia	Zaburzenia ruchowe wywołane uszkodzeniem układu pozapiramidowego. Zaburzenia ruchowe wywołane uszkodzeniem mózdzku.
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	wykład	Choroby centralnego układu nerwowego, stwardnienie rozsiane, choroba Parkinsona, zwyrodnienie sznurowe rdzenia, jamistość rdzenia, stwardnienie boczne zanikowe przyczyny, objawy kliniczne.
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	wykład	Guzy mózgu i rdzenia kręgowego rodzaje guzów, umiejscowienie, objawy kliniczne. Urazy mózgu i rdzenia kręgowego rodzaje, umiejscowienie, objawy kliniczne. Zespoły bólowe kręgosłupa przyczyny, rodzaje zmian zwyrodnieniowych, patofizjologia i etapy wypadania jądra miażdżystego. Dyskopatia i niestabilność kręgosłupa. Rwa ramienna, kulszowa i udowa przyczyny, objawy kliniczne
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	wykład	Krążenie mózgowe unaczynienie mózgu. Koło tętnicze Willisa. Zespoły kliniczne tętnic mózgowych
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	wykład	Patofizjologia centralnego systemu nerwowego droga korowo-rdzeniowa przebieg, funkcja, objawy uszkodzenia, układ pozapiramidowy jądra podkorowe funkcja, objawy uszkodzenia, mózdzek budowa, funkcja, objawy uszkodzenia, czucie powierzchniowe i głębokie drogi czucia, funkcja, objawy uszkodzenia.
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	wykład	Podstawowe pojęcia używane w neurologii klinicznej niedowład porażenie ataksja, ruchy mimowolne, drżenie spoczynkowe, drżenie zamiarowe, spastyczność, plastyczność, afazja, dysartria, apraksja
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	wykład	Regulacja napięcia mięśniowego. Mechanizmy powstawania spastyczności
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	wykład	Udary mózgu pojęcie udaru mózgu, czynniki ryzyka, podział udarów. Objawy kliniczne udarów niedokrwiennych i krwotocznych. Następstwa i powikłania udarów mózgu spastyczność, przykurcze mięśni, zaburzenia mowy, widzenia i poznawcze, odleżyny, zapalenia zakrzepowe żył, zapalenia płuc, zator tętnicy płucnej.
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	ćwiczenia	Aktywność ruchowa w chorobie nowotworowej.
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	ćwiczenia	Organizacja rehabilitacji w onkologii.
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	ćwiczenia	Rak piersi rehabilitacja. Rak płuc - rehabilitacja. Medycyna paliatywna. Rehabilitacja w medycynie paliatywnej.
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	ćwiczenia	Rehabilitacja medyczna w onkologii. Rehabilitacja w zaburzeniach czynnościowych po leczeniu nowotworów złośliwych. Rehabilitacja psychiczna i społeczna w onkologii.
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	ćwiczenia	Znaczenie rehabilitacji w onkologii. Metody leczenia nowotworów złośliwych.
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	wykład	Nowotwory gruczołów ślinowych, przełyku i żołądka. Nowotwory płuca oraz głowy i szyi. Nowotwory jelita grubego. Nowotwory wątroby, trzustki.
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	wykład	Onkologia - zagadnienia ogólne.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	wykład	Podstawowe metody leczenia nowotworów. Układ chłonny.
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	wykład	Rak nerki, pęcherza moczowego, gruczołu krokowego, jądra. Nowotwory skóry i czerniak.
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	wykład	Rak piersi, rak szyjki macicy. Rak trzonu macicy, nowotwory jajnika. Chłoniaki nieziarnicze, ziarnica złośliwa.
Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	ćwiczenia	Badanie ortopedyczne narządu ruchu- pomiar długości kończyn (względnych, bezwzględnych), ocena zakresu i rodzaju ruchów w stawach, badanie siły mięśniowej, ocena chodu (fazy chodu prawidłowego, chód patologiczny), podstawy badania neurologicznego z oceną czucia.
Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	ćwiczenia	Budowa anatomiczna kręgosłupa. Budowa kręgu, rodzaje kręgow. Więzadła i stawy kręgosłupa. Budowa rdzenia kręgowego, korzenie nerwowe. Boczne skrzywienie kręgosłupa. Ocena kliniczna. Ocena radiologiczna skoliozy wykreślanie kąta skoliozy wg. Cobba. Rodzaje skolioz. Sposoby leczenia bezoperacyjne i operacyjne. Podstawowe zasady leczenia rehabilitacyjnego. Młodzieńcza kifoza piersiowa Choroba Scheuermanna. Etiologia schorzenia. Objawy kliniczne i radiologiczne. Zasady leczenia ćwiczenia wyprostne, wyciągi, gorsety ekstensyjne. Problematyka bólów krzyża. Choroby krążka międzykręgowego dyskopatie,
Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	ćwiczenia	Schorzenia neuroortopedyczne. Mózgowe porażenie dziecięce. Etiologia. Przyczyny pre-, około i postnatalne. Podział fizjologiczny i topograficzny. Diagnostyka ocena narządu ruchu- testy stawowe określenie wielkości przykurczów. Rola pionizacja i chodzenia w rozwoju dziecka z MPDz. Najpopularniejsze metody usprawniania w MPDz Vojta, Bobath, Peto. Rola i zasady zaopatrzenia ortopedycznego. Rodzaje i sposoby leczenia leczenie bezoperacyjne i operacyjne, (miejsce toksyny botulinowej w leczeniu przykurczów kończyn). Przepuklina oponowordzeniowa. Etiologia i przyczyny powstawania wady. Charakter pora
Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	ćwiczenia	Schorzenia stawu biodrowego u dzieci -Wrodzone zwichnięcie stawu biodrowego. Diagnostyka - Podstawowe objawy kliniczne u noworodków i niemowląt oraz dzieci chodzących. - Podstawowe objawy radiologiczne - Badanie sonograficzne. Rodzaje leczenia bezoperacyjne (odwiedzeniowe, wyciągowe) i operacyjne. Zaopatrzenie ortopedyczne. Postępowanie rehabilitacyjne w wrodzonym zwichnięciu biodra. Choroba Perthesa. Etiologia, Różnicowanie. Objawy kliniczne i radiologiczne schorzenia (podział wg Catterala i Herringa). Podstawowe zasady leczenia usprawniającego. Wskazania do leczenia operacyjnego. Artrograf
Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	ćwiczenia	Wprowadzenie. Zagadnienia podstawowe.
Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	wykład	Choroba zwyrodnieniowa biodra i kolana - etiologia - leczenie - alloplastyka stawów.
Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	wykład	Mózgowe porażenie dziecięce - etiologia - podział fizjologiczny i topograficzny - strategia leczenia - sposoby leczenia.
Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	wykład	Schorzenia stawu biodrowego u dzieci - wrodzone zwichnięcie stawu biodrowego - choroba Perthesa - młodzieńcze złuszczenie głowy kości udowej.
Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	wykład	Skolioza idiopatyczna - etiologia - epidemiologia - rozpoznawanie - leczenie.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	wykład	Złamania okolicy łokcia u dzieci - etiologia - rozpoznawanie - zasady leczenia - Złamania kości długich - patomechanizm - zasady leczenia
Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	ćwiczenia	Choroby zakaźne wieku dziecięcego- zakażenia wrodzone z grupy TORCH (Toxoplazmoza, Cytomegalia, Rubella i inne).Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - etiologia, patogenez, objawy kliniczne, zasady leczenie, powikłania leczenia (sterydoterapii), zasady fizjoterapii i fizykoterapii
Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	ćwiczenia	Metody oceny rozwoju fizycznego dzieci- siatki centylowe, tabele norm, podstawowe pomiary antropometryczne
Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	ćwiczenia	Podstawowe metody fizjoterapeutyczne stosowane u pacjentów w wieku rozwojowym (Vojta, Bobath, Peto, Delcato), zasady doboru ćwiczeń, zabiegów fizjoterapeutycznych i fizykalnych (wskazania, przeciwwskazania
Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	ćwiczenia	Rozwój dziecka- okres dojrzewania płciowego- metody oceny dojrzewania płciowego, akceleracja rozwoju, skok pokwitaniowy .
Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	ćwiczenia	Zasady racjonalnego odżywiania dzieci- karmieni piersią (mity i fakty), karmienie sztuczne, suplementacja witamin i mikroelementów, niedobór żelaza jako przyczyna opóźnionego rozwoju psychomotorycznego dziecka.Szczepienia ochronne- rodzaje szczepionek, wskazania przeciwwskazania, powikłania poszczepienne.
Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	wykład	Okres niemowlęcy, ocena rozwoju psychomotorycznego, odruchy, rozwój mowy. Okres przedszkolny i wczesno szkolny w rozwoju dziecka- dynamika rozwoju, doskonalenie umiejętności ruchowych i psychospołecznych
Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	wykład	Okres noworodkowy - badanie noworodka - skala Apgar, podstawowe pomiary, metody oceny stanu neurologicznego noworodka (odruchy, napięcie mięśniowe), skala dojrzałości noworodka wg Ballarda
Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	wykład	Rozwój ontogenetyczny człowieka, czynniki determinujące prawidłowy rozwój dziecka.
Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)	ćwiczenia	Ćwiczenia z choreoterapii, muzykoterapii - jako ćwiczenia wspomagające terapię w wybranych jednostkach chorobowych.
Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)	ćwiczenia	Ćwiczenia zręcznościowo - sprawnościowe, aktywizujące, uspokajające, relaksacyjno - koncentrujące, gry i zabawy ruchowe jako podstawowe formy wspomagania leczenia chorych psychicznie.
Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)	ćwiczenia	Istota pracy z ciałem u pacjentów chorych na anoreksję.
Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)	ćwiczenia	Umiejętność dostosowania ćwiczeń do wybranej jednostki chorobowej.
Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)	ćwiczenia	Zajęcia fizjoterapeutyczne (podstawy) prowadzone z pacjentami chorymi psychicznie
Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)	wykład	Rola fizjoterapii w procesie leczenia zaburzeń psychicznych.
Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)	wykład	Zaburzenie afektywne, depresje, schizofrenia, zaburzenie lękowe, zaburzenia osobowościowe, uzależnienia, zaburzenie odżywiania się, otępienie - patogenez, obraz kliniczny, leczenie.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	ćwiczenia	Ćwiczenia oddechowe trening fizyczny zasady ćwiczeń oddechowych, rodzaje, sposoby wykonywania, wskazania, wysiłek fizyczny, znaczenie w fizjoterapii układu oddechowego, sposoby dawkowania obciążeń treningowych
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	ćwiczenia	Diagnostyka chorób układu oddechowego najważniejsze elementy badania podmiotowego i przedmiotowego (duszność, kaszel, osłuchiwanie, ocena oddechu, budowy klatki piersiowej), ocena czynnościowa układu oddechowego (spirometria, technika oscylacji wymuszonych, gazometria)
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	ćwiczenia	Drenaż oskrzeli rodzaje, sposób wykonywania drenażu oskrzeli metodą grawitacyjną z technikami wspomagającymi (oklepywanie, ucisk, wibracja, technika „huff”), autodrenaż, sposoby, technika kontrolowania oddechu i urządzenia wspomagające (maska PEP, flutter, acapella, asystor kaszlu, wysokoczęstotliwościowa wibracja)
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	wykład	Czynniki wpływające na powstawanie chorób układu oddechowego, profilaktyka zapoznanie z czynnikami chorób układu oddechowego (środowisko, używki, charakter pracy zawodowej, zapobieganie rozwojowi chorób układu oddechowego, rola profilaktyki, wpływ wieku na przebieg chorób układu oddechowego (różnice w budowie i funkcji układu oddechowego u dzieci i dorosłych)
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	wykład	Treści merytoryczne przedmiotu. Wprowadzenie do zagadnień fizjoterapii w pulmonologii podstawowe terminy (oddychanie, wentylacja), podstawy budowy i właściwości układu oddechowego (część przewodząca powietrze, część oddechowa, górne i dolne drogi oddechowe, powierzchnia wymiany gazowej), pojemności i objętości płuc
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	wykład	Wprowadzenie do zagadnień patofizjologii i patomorfologii układu oddechowego podstawowe terminy związane z patofizjologią układu oddechowego (obturacyjny zastój), patomorfologia układu oddechowego (stan zapalny oskrzeli, płuc, mechanizmy obronne, rola układu immunologicznego, podstawy postępowania fizjoterapeutycznego w zaburzeniach o charakterze obturacyjnym i restrykcyjnym).
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	wykład	Zaburzenia mechaniki płuc i regulacja oddychania a niewydolność oddechowa równowaga kwasowo - zasadowa i jej zaburzenie (czynniki), oddychanie wewnętrzne, energetyka pracy mięśniowej, niewydolność oddechowa (utlenowania, wentylacji), typy zaburzeń (hipoksemia, hiperkapnia), leczenie niewydolności oddechowej i podstawy fizjoterapii
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	ćwiczenia	Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	ćwiczenia	Choroba zwyrodnieniowa stawów (kręgosłupa, biodra, kolana).
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	ćwiczenia	Osteoporoza. Dna moczanowa. Reumatyzm tkanek miękkich
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	ćwiczenia	Proces zapalny. Proces zwyrodnieniowy. Zjawisko bólu w chorobach reumatycznych.
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	ćwiczenia	Reumatoidalne zapalenie stawów. Spondyloartropatie (zesztywniające zapalenie stawów, łuszczykowe zapalenie stawów, zespół Reitera).
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	wykład	Anatomia narządu ruchu (układ kostno-stawowy, mięśniowy, nerwowy). Budowa i biomechanika stawów
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	wykład	Diagnostyka w reumatologii.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	wykład	Patomechanizm chorób reumatycznych
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	wykład	Pojęcie reumatologii i chorób reumatycznych, rehabilitacji i fizjoterapii. Klasyfikacja chorób reumatycznych.
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	wykład	Zasady rehabilitacji w chorobach reumatycznych.
komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	ćwiczenia	Skuteczne komunikowanie się w grupie, komunikacja interpersonalna jako podstawa działania zespołu, komunikowanie obronne i otwarte, osobowość a style komunikowania - styl partnerski i niepartnerski.
komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	ćwiczenia	Współdziałanie fizjoterapeuty z pacjentem i jego rodziną. Znaczenie komunikacji interpersonalnej.
komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	ćwiczenia	Zasady skutecznej komunikacji - komunikacja werbalna, tempo mówienia, ton i tembr głosu, akcentowanie, intonacja, korzystanie ze sprzężeń zwrotnych, upraszczanie języka. Przestrzeń personalna (sfera intymna, osobista, społeczna i publiczna) i zachowania „terytorialne” w komunikowaniu.
komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	wykład	Formy komunikowania, komunikowanie werbalne, niewerbalne - zalety i wady, różnice w komunikacji mężczyzn i kobiet. Komunikacja z różnymi grupami odbiorców (adresaci działań ochrony zdrowia media, opinia publiczna), komunikacja interpersonalna w ochronie zdrowia.
komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	wykład	Funkcje, cele, cechy, elementy, poziomy i płaszczyzny komunikowania. Przeszkody w skutecznej komunikacji, przyczyny zaburzeń komunikacji interpersonalnej, bariery i szumy komunikacyjne
komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	wykład	Komunikacja jako przedmiot badań społecznych, istota procesu komunikowania się definicje, podstawowe terminy i modele komunikowania masowego, komunikacja w społeczeństwie informacyjnym.
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I	ćwiczenia	Bezpieczeństwo i higiena na zajęciach.
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I	ćwiczenia	Metodyka nauczania zabaw i gier ruchowych oraz prowadzenia poszczególnych rodzajów zabaw i gier ruchowych.
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I	ćwiczenia	Podział ogólny i szczegółowy oraz charakterystyka zabaw i gier ruchowych.
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I	ćwiczenia	Różne sposoby przekształcania zabaw i gier ruchowych w zależności od potrzeb. Kryteria doboru zabaw i gier ruchowych do zajęć.
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I	ćwiczenia	Terminologia gimnastyczna oraz pozycje wyjściowe i ich rodzaje (od wysokich do niskich).
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I	ćwiczenia	Umiejętność nauczania podstawowych ćwiczeń gimnastycznych, znajomość terminologii, systematyki ćwiczeń i stosowanego nazewnictwa ćwiczeń kształtujących oraz użytkowo sportowych.
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I	wykład	Cechy motoryczne - siła, szybkość, wytrzymałość, gibkość i koordynacja ruchowa.
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I	wykład	Podstawy kształcenia ruchowego. Metodyka nauczania ruchu. Systematyka metod realizacji zadań na zajęciach ruchowych. Systematyka metod nauczania.
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I	wykład	Zasady budowy zajęć ruchowych. Osnowa, plan realizacji tematów zajęć. Czynności w procesie dydaktycznym oraz planowanie i dokumentacja pracy.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	ćwiczenia	Ćwiczenia oddechowe, rozciągające i relaksujące. Praktyczne zapoznanie ze specyfiką ruchu w wodzie płytkiej i głębokiej.
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	ćwiczenia	Podstawowe wiadomości i umiejętności dotyczące planowania, realizacji i oceny procesu kształcenia i wychowania fizycznego ze szczególnym uwzględnieniem przywracania i kształtowania umiejętności ruchowych. Prowadzenie zajęć ruchowych oraz prezentacje studentów.
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	ćwiczenia	Praktycznie prowadzenie przez studentów części jednostki lekcyjnej, na podstawie wcześniej przygotowanych konspektów.
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	ćwiczenia	Wskazówki dotyczące organizacji i prowadzenia ćwiczeń w wodzie. BHP. Ćwiczenia oswajające z wodą, ćwiczenia przy brzegu basenu oraz w wodzie płytkiej i głębokiej.
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	ćwiczenia	Zabawy ruchowe o różnej intensywności z wykorzystaniem sprzętu dodatkowego (makarony, piłki, deski styropianowe, kółka ringo, piłeczki).
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	ćwiczenia	Zajęcia ruchowe w wodzie o średniej i dużej intensywności bez przyboru wykonywane w miejscu i z przemieszczeniem na płytkiej i głębokiej wodzie.
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	ćwiczenia	Zajęcia ruchowe w wodzie o średniej i dużej intensywności z przemieszczeniem na płytkiej i głębokiej z przyborem - „makaron”.
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	wykład	Budowa lekcji, podstawowe ruchy, wykorzystanie różnej głębokości wody oraz sposoby regulowania intensywności zajęć (pozycja neutralna, z wyskokiem, w zawieszaniu). Komunikacja z grupą.
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	wykład	Kształtowanie umiejętności poprawnego wykonywania codziennych czynności. Gry i zabawy ruchowe. Ćwiczenia kształtujące. Aktywność i sprawność ruchowa fizyczna.
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	wykład	Teoretyczne podstawy rehabilitacji prowadzonej w środowisku wodnym - podstawowe pojęcia i terminy, rodzaje terapii, formy prowadzenia zajęć. Specyfika warunków środowiska wodnego oraz różnica pomiędzy środowiskiem wodnym a lądowym. Przydatność środowiska wodnego dla potrzeb profilaktyki i rehabilitacji.
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	wykład	Wpływ treningu w wodzie na układy krążenia, oddechowy, nerwowo-mięśniowy, korzyści zajęć w wodzie, wskazania i przeciwwskazania do terapii prowadzonej w środowisku wodnym.
Masaż	ćwiczenia	Masaż głęboki.
Masaż	ćwiczenia	Masaż Shantala. Masaż kobiet w ciąży.
Masaż	ćwiczenia	Metodyka masażu grzbietu i okolicy kręgosłupa. Metodyka masażu obręczy biodrowej.
Masaż	ćwiczenia	Metodyka masażu karku, obręczy barkowej. Metodyka masażu mięśni ramienia. Metodyka masażu mięśni ręki i przedramienia.
Masaż	ćwiczenia	Metodyka masażu klatki piersiowej. Metodyka masażu powłok brzusznych.
Masaż	wykład	Masaż głęboki. Masaż niemowląt. Masaż kobiet w ciąży.
Masaż	wykład	Omówienie technik masażu (głaskanie, rozcieranie, ugniatanie, wibracje). Wskazania i przeciwwskazania do stosowania masażu.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Masaż	wykład	Rys historyczny. Klasyfikacja masażu. BHP i higiena masażu. Podstawowe wiadomości teoretyczne dotyczące podstaw anatomiczno-fizjologicznych masażu klasycznego.
masaż aromoterapeutyczny	ćwiczenia	Opanowanie techniki masażu na poszczególne części ciała
masaż aromoterapeutyczny	ćwiczenia	Stosowanie pojedynczych olejków eterycznych
masaż aromoterapeutyczny	ćwiczenia	Tworzenie mieszanin na dolegliwości psychofizyczne człowieka
masaż aromoterapeutyczny	wykład	Olejki eteryczne ich pozyskiwanie i właściwości lecznicze
masaż aromoterapeutyczny	wykład	Wskazania i przeciwwskazania do masażu aromoterapeutycznego. Metodyka wykonania masażu z olejkami eterycznymi
Medycyna fizykalna I	ćwiczenia	Aerzoloterapia. Leki stosowane do wziewań. Urządzenia do wziewań. Higiena urządzeń do wziewań oraz wymogi bezpieczeństwa pracy. Wskazania i przeciwwskazania metody wziewań. Reakcja organizmu na bodźce stosowane w aerzoloterapii. Nauka obsługi sprzętu do aerzoloterapii. Ćwiczenia praktyczne w przeprowadzaniu zabiegów z aerzoloterapii.
Medycyna fizykalna I	ćwiczenia	Ćwiczenia wprowadzające - rola medycyny fizykalnej i lecznictwa uzdrowiskowego. Zasady BHP.
Medycyna fizykalna I	ćwiczenia	Leczenie ciepłem. Reakcja organizmu na bodziec. Wskazania i przeciwwskazania. Bezpieczeństwo pracy. Rodzaje zabiegów ciepłoleczniczych łaźnia sucha szafkowa, łaźnia sucha rzymska, sauna, zabiegi ciepłne przy użyciu parafiny. Przeciwwskazania i wskazania do zabiegów ciepłoleczniczych. Nauka obsługi sprzętu do ciepłolecznictwa. Ćwiczenia praktyczne w przeprowadzaniu zabiegów ciepłolecznictwa.
Medycyna fizykalna I	ćwiczenia	Leczenie zimnem. Reakcja organizmu na bodziec. Wskazania i przeciwwskazania. Bezpieczeństwo pracy. Sposoby postępowania. Przeciwwskazania i wskazania do leczenia zimnem. Nauka obsługi sprzętu do leczenia zimnem. Ćwiczenia praktyczne w przeprowadzaniu zabiegów leczenia zimnem.
Medycyna fizykalna I	ćwiczenia	Lecznicze wody mineralne. Podział i charakterystyka leczniczego działania wód mineralnych. Występowanie wód leczniczych w Polsce. Borowina. Kąpiele solankowe, kwasowęglowe i siarkowodorowe. Wskazania i przeciwwskazania do stosowania metod balneoterapeutycznych. Elementy klimatyczne oraz cechy klimatu Polski. Lecznictwo uzdrowiskowe. Wskazania i przeciwwskazania do leczenia uzdrowiskowego.
Medycyna fizykalna I	ćwiczenia	Rodzaje i podstawowe właściwości czynników fizycznych. Bodźce specyficzne i niespecyficzne. Reakcja miejscowa i ogólnoustrojowa.
Medycyna fizykalna I	ćwiczenia	Ultrasonoterapia. Reakcja organizmu na ultradźwięki. Budowa, działanie i obsługa aparatury do terapii ultradźwiękowej. Metodyka leczniczych zabiegów ultradźwiękowych. Dawkowanie ultradźwięków Wskazania i przeciwwskazania. Bezpieczeństwo pracy. Nauka obsługi sprzętu do ultrasonoterapii. Ćwiczenia praktyczne w przeprowadzaniu zabiegów ultrasonoterapeutycznych.
Medycyna fizykalna I	ćwiczenia	Wodolecznictwo. Reakcja organizmu na bodźce stosowane w wodolecznictwie. Rodzaje zabiegów wodoleczniczych kąpiele, półkąpiele, natryski, polewania, zmywania, nacierania, zawijanie, okłady i płukania. Wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów wodoleczniczych. Postępowania w pierwszej pomocy w przypadku utonięcia. Bezpieczeństwo pracy. Nauka obsługi sprzętu do zabiegów wodoleczniczych. Ćwiczenia praktyczne w przeprowadzaniu zabiegów wodolecznictwa.
Medycyna fizykalna I	wykład	Krioterapia lokalna i ogólnoustrojowa. Ciepłolecznictwo. Zabiegi ciepłolecznicze.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Medycyna fizykalna I	wykład	Metoda wzięwań. Lecznicze stosowanie aerozoli.
Medycyna fizykalna I	wykład	Podstawy fizyczne balneoterapii i klimatologii.
Medycyna fizykalna I	wykład	Rola medycyny fizykalnej i lecznictwa uzdrowiskowego w leczeniu, diagnostyce i rehabilitacji. Rodzaje i podstawowe właściwości czynników fizycznych.
Medycyna fizykalna I	wykład	Wodolecznictwo. Wpływ zabiegów wodoleczniczych na żywy organizm
Medycyna fizykalna II	ćwiczenia	Lasereoterapia Terapeutyczna aparatura laserowa. Właściwości promieniowania laserowego. Metodyka zabiegów terapii laserowej o mocy szczytowej 10W. Wskazania i przeciwwskazania do leczniczego stosowania promieniowania laserowego. Bezpieczeństwo pracy z urządzeniami stosowanymi w laseroterapii.
Medycyna fizykalna II	ćwiczenia	Leczenie polami magnetycznymi. Leczenie stałymi polami magnetycznymi. Wskazania i przeciwwskazania. Leczenie polami PM z zakresu ELF. Urządzenia do magnetoterapii. Budowa i zastosowania terapeutyczne. Wskazania i przeciwwskazania leczniczego wykorzystania magnetoterapii. Bezpieczeństwo pracy z urządzeniami stosowanymi w magnetoterapii i magneto stymulacji. Leczenie zmiennymi polami magnetycznymi. Magnetoterapia i magneto stymulacja. Współczesne urządzenie do magnetostymulacji (VIOFOR JPS). Budowa i zastosowania. Efekty fizyczne i chemiczne występujące podczas działania magnetostymulacji. Wskazania i
Medycyna fizykalna II	ćwiczenia	Metody jakościowe i ilościowe stosowane w elektrodiagnostyce układu nerwowo- mięśniowego. Metody jakościowe oparte na działaniu prądu stałego, prądu faradycznego i inoefaradycznego. Galwanopalpacja. Metody ilościowe chronaksymetria. Wzór Hoorwega-Weissa, współczynnik akomodacji, iloraz akomodacji. Ograniczenia metod elektrodiagnostycznych.
Medycyna fizykalna II	ćwiczenia	Światłolecznictwo Podczerwień. Terapeutyczne promienniki podczerwieni. Rodzaje i ich charakterystyka fizyczna. Ogólne zasady obowiązujące w naświetlaniach promieniami podczerwonymi. Wskazania i przeciwwskazania do stosowania terapii promieniowaniem podczerwonym. Bezpieczeństwo pracy z urządzeniami stosowanymi w zabiegach światłolecznictwa. Ultrafiolet. Sztuczne źródła promieniowania nadfioletowego. Terapeutyczne lampy kwarcowe. Bakteriobójcze lampy kwarcowe. Nowoczesne metody terapii promieniowaniem nadfioletowym. Metodyka naświetlań ogólnych i miejscowych. Zastosowanie zapobiegawcze promieniowania
Medycyna fizykalna II	ćwiczenia	Zabiegi elektrolecnicze przy użyciu prądów średniej częstotliwości prądy interferencyjne (prądy Nemeca), prądy stereointerferencyjne, modulowane prądy średniej częstotliwości. Urządzenia do wytwarzania ww prądów średniej częstotliwości i ich wykorzystanie w elektroterapii. Zasady postępowania w wypadku porażenia prądem elektrycznym. Zasady bezpieczeństwa obsługi urządzeń elektrolecniczych. Wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów elektrolecniczych przy użyciu prądów średniej częstotliwości.
Medycyna fizykalna II	ćwiczenia	Zabiegi elektrolecnicze przy użyciu prądu małej częstotliwości elektrostymulacja, prądy prostokątne, prądy trójkątne, prądy faradyczne, prądy diadynamiczne (prądy Bernarda). Urządzenia do wytwarzania ww prądów małej częstotliwości. Przeskórna stymulacja elektryczna TENS. Zastosowanie prądów małej częstotliwości w leczeniu porażen skurczowych, skrzywień bocznych kręgosłupa, zespołów bólowych choroby zwyrodnieniowej szyjnego i lędźwiowego odcinka kręgosłupa, nerwobólu nerwu kulszowego, zapalenia okołostawowego stawu ramiennego Wskazania i przeciwwskazania do stosowania leczniczego prądów małej
Medycyna fizykalna II	ćwiczenia	Zabiegi elektrolecnicze przy użyciu prądu stałego galwanizacja, jontoforeza, kąpiele elektryczno-wodne. Wskazania i przeciwwskazania stosowania prądu stałego w zabiegach elektrolecniczych. Bezpieczeństwo pracy z urządzeniami do zabiegów z elektroterapii.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Medycyna fizykalna II	ćwiczenia	Zjawisko synergizmu oddziaływania dwóch lub więcej czynników fizycznych na żywy organizm. Magnetoledoterapia. Magnetolaseroterapia. Budowa i zastosowania urządzeń synergicznych do magnetoledoterapii i magnetolaseroterapii. Wskazania i przeciwwskazania. Synergiczne wykorzystanie elektroterapii z oddziaływaniem mechanicznym. Urządzenie do terapii ultradźwiękami i prądami małej i średniej częstotliwości. Urządzenie do terapii podciśnieniowej i elektroterapii. Wskazania i przeciwwskazania do stosowania ww terapii synergicznych (skojarzonych).
Medycyna fizykalna II	wykład	Biostymulacja zmiennym polem magnetycznym. Magnetostymulacja.
Medycyna fizykalna II	wykład	Elektrodiagnostyka układu nerwowo-mięśniowego.
Medycyna fizykalna II	wykład	Pola magnetyczne (PM) stałe i zmienne. Fale elektromagnetyczne (FM) i ich widmo częstotliwościowe. Biologiczne działanie PM. PM wysokiej częstotliwości w fizykoterapii.
Medycyna fizykalna II	wykład	Rola prądu stałego w fizykoterapii. Prądy małej i średniej częstotliwości w fizykoterapii.
Medycyna fizykalna II	wykład	Wprowadzenie do elektrolecznictwa.
Metodologia badań naukowych I	ćwiczenia	Miary i testy statystyczne a skale pomiarowe.
Metodologia badań naukowych I	ćwiczenia	Opracowanie zebranych materiałów - prezentacja tabelaryczna (szeregi statystyczne) i graficzna. Wykorzystanie narzędzia Power Point do prezentacji wyników projektu naukowego.
Metodologia badań naukowych I	ćwiczenia	Podstawowe medyczne bazy bibliograficzne. Zasady przygotowania zestawienia bibliograficznego.
Metodologia badań naukowych I	ćwiczenia	Podstawy wnioskowania w naukach medycznych.
Metodologia badań naukowych I	ćwiczenia	Zróznicowane role komputera w służbie zdrowia.
Metodologia badań naukowych I	wykład	Badania naukowe w medycynie - podział i kierunki rozwoju oraz regulacje prawne.
Metodologia badań naukowych I	wykład	Metody, techniki i narzędzia badawcze - podział i przykłady.
Metodologia badań naukowych I	wykład	Proces badawczy - schemat i zasady realizacji.
Metodologia badań naukowych II	ćwiczenia	Jak krytycznie czytać czasopisma medyczne
Metodologia badań naukowych II	ćwiczenia	Randomizowana próba kliniczna.
Metodologia badań naukowych II	ćwiczenia	Rodzaje badań medycznych i hierarchia dowodów naukowych.
Metodologia badań naukowych II	ćwiczenia	Specjalistyczne medyczne bazy danych. Zasady etyczne w prowadzeniu badań naukowych.
Metodologia badań naukowych II	ćwiczenia	Wiarygodność i znaczenie danych klinicznych.
Metodologia badań naukowych II	wykład	Statystyka - przedmiot, podstawowe pojęcia oraz rodzaje i organizacja badań statystycznych.
Metodologia badań naukowych II	wykład	Typy rozkładów, rodzaje zmiennych i skal pomiarowych.
metody obiektywizacji procesu rehabilitacji	ćwiczenia	Etapy planowania badań i sposoby ich opracowywania na podstawie założeń medycyny, w tym fizjoterapii opartej na dowodach. Rodzaje i zasady przygotowania publikacji naukowych. Etyka w pracy naukowej.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
metody obiektywizacji procesu rehabilitacji	ćwiczenia	Niezgodność i sprzeczność w badaniach naukowych. Hierarchia wiarygodności danych naukowych
metody obiektywizacji procesu rehabilitacji	ćwiczenia	Ogólne zasady dotyczące oceny wiarygodności i przydatności danych naukowych. Jak zasady EBM wpływają jakość procedur rehabilitacyjnych
metody obiektywizacji procesu rehabilitacji	wykład	Obiektywizacja jako element procesu diagnostycznego i terapeutycznego.
metody obiektywizacji procesu rehabilitacji	wykład	Sposoby obiektywizacji wyników rehabilitacji w praktyce klinicznej.
metody obiektywizacji procesu rehabilitacji	wykład	Wiedza z zakresu założeń ogólnej praktyki opartej na dowodach, podstawowych pojęć oraz współczesnych metod naukowych stosowanych w naukach medycznych
Metody specjalne fizjoterapii I	ćwiczenia	Proprioceptywna Nerwowo-Mięśniowa Facilitacja (PNF).
Metody specjalne fizjoterapii I	ćwiczenia	Terapia punktów spustowych.
Metody specjalne fizjoterapii I	ćwiczenia	Terapia zaburzeń tkanek miękkich -techniki pracy powięziowej.
Metody specjalne fizjoterapii I	wykład	Metody Specjalne - wprowadzenie do przedmiotu. Wyjaśnienie pojęć związanych z przedmiotem.
Metody specjalne fizjoterapii I	wykład	Proprioceptywna Nerwowo-Mięśniowa Facilitacja (PNF). Pojęcie metody PNF, filozofia PNF.
Metody specjalne fizjoterapii I	wykład	Terapia zaburzeń tkanek miękkich -techniki pracy powięziowej. Fizjologia tkanki miękkiej, anatomia i funkcja powięzi. charakterystyka taśm mięśniowych.
Metody specjalne fizjoterapii I	wykład	Trigger Points. Prezentacja metody, główne założenia, wskazania i przeciwwskazania
Metody specjalne fizjoterapii II	ćwiczenia	Bobath dla dorosłych - badanie i planowanie terapii u pacjenta dorosłego z hemiplegią. Różnica funkcjonalna między pacjentem w fazie ostrej a fazie przewlekłej (napiecie, odruchy, przykurcze) główne cele terapeutyczne, spastyczność.
Metody specjalne fizjoterapii II	ćwiczenia	Medycyna ortopedyczna wg Cyriaxa. Diagnostyka i badanie.
Metody specjalne fizjoterapii II	ćwiczenia	Metoda NDT-Bobath - badanie oraz ocena pacjenta w koncepcji NDT-Bobath, postępowanie przy nieprawidłowym napięciu mięśniowym, stymulacja w aktywności dnia codziennego.
Metody specjalne fizjoterapii II	ćwiczenia	Neuromobilizacje wg. Butlera. Testy i techniki.
Metody specjalne fizjoterapii II	wykład	Medycyna ortopedyczna wg Cyriaxa. Wprowadzenie do systemu diagnostycznego stosowanego w medycynie ortopedycznej. Badanie podstawowe, diagnostyka różnicowa, model terapii w medycynie ortopedycznej.
Metody specjalne fizjoterapii II	wykład	METODA NDT-BOBATH Etiologia mózgowego porażenia dziecięcego, podział topograficzny i typy mózgowych porażen dziecięcych, historia metody NDT-Bobath, główne zasady metody NDT.
Metody specjalne fizjoterapii II	wykład	Neuromobilizacje wg. Butlera.
Metody specjalne fizjoterapii II	wykład	Wprowadzenie do Koncepcji Bobath dla dorosłych. Ogólny schemat koncepcji i struktur organizacyjnych IBITA, cele i zasady główne koncepcji.
metody specjalne w fizykoterapii	ćwiczenia	Balneoterapia. Promieniowanie widzialne i podczerwone. Promieniowanie ultrafioletowe. Laseroterapia

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
metody specjalne w fizykoterapii	ćwiczenia	Ciepłolecznictwo i zimnolecznictwo o działaniu lokalnym. Ciepłolecznictwo o działaniu ogólnym (sauna). Zimnolecznictwo o działaniu ogólnym (kriokomora).
metody specjalne w fizykoterapii	ćwiczenia	Galwanizacja. Jonoforeza. Kąpiele elektryczno-wodne. Elektrostymulacja. Elektromiografia
metody specjalne w fizykoterapii	ćwiczenia	Prądy małej częstotliwości. Prądy średniej. Terapia skojarzona ultradźwiękami i prądem elektrycznym. Metody fizykalne we wspomaganiu gojenia ubytków tkanek (ran, odleżyn, urazów ścięgien itp.) - elektrostymulacja wysokonapięciowa, mikroprądy, ultradźwięki, biostymulacja laserowa. Pola elektromagnetyczne wielkiej częstotliwości (diatermia mikrofalowa, krótkofalowa, decymetrowa). Pola magnetyczne małej częstotliwości
metody specjalne w fizykoterapii	wykład	Fizyczne właściwości pól elektromagnetycznych małej i wielkiej częstotliwości oraz biologiczne skutki ich oddziaływania na organizm człowieka
metody specjalne w fizykoterapii	wykład	Fizykoterapia we wspomaganiu gojenia się ran i innych uszkodzeń tkanek miękkich
metody specjalne w fizykoterapii	wykład	Mechanizmy termoregulacji człowieka i ich rola w trakcie oddziaływania termicznych czynników fizykalnych. Biologiczne skutki oddziaływania czynników termicznych na organizm w hydroterapii, z zakresu ultrafioletu (UV), podczerwieni (IR), światła widzialnego, laseroterapii oraz ultradźwięków
metody specjalne w fizykoterapii	wykład	Miejsce i rola fizykoterapii w medycynie. Rodzaje czynników fizykalnych. Fizjologiczne podstawy pozabiegowych odczynów fizykalnych
metody specjalne w fizykoterapii	wykład	Rodzaje prądów elektrycznych, ich charakterystyka fizyczna oraz cele ich stosowania w fizjoterapii
metody specjalne w skoliozach	ćwiczenia	Diagnostyka zaburzeń postawy ciała w bsk
metody specjalne w skoliozach	ćwiczenia	Postępowanie fizjoterapeutyczne w skoliozach - praca w łańcuchach zamkniętych
metody specjalne w skoliozach	ćwiczenia	Postępowanie fizjoterapeutyczne w skoliozach - stabilizacja i symetryzacja pracy dolnego tułowia, praca z klatką piersiową oraz przeponą
metody specjalne w skoliozach	wykład	Diagnostyka funkcjonalna w skoliozach
metody specjalne w skoliozach	wykład	Metody terapeutyczne stosowane w leczeniu bocznych skrzywień kręgosłupa
metody specjalne w skoliozach	wykład	Rodzaje i etiologia skolioz, podziały bocznych skrzywień kręgosłupa, skolioza idiopatyczna - częstość występowania, zagrożenia, profilaktyka
muzykoterapia	ćwiczenia	Muzykoterapia aktywna i bierna. Omówienie szczegółowo poszczególnych form muzykoterapii stosowanych w praktyce, m.in. słuchanie muzyki, śpiew, w tym improwizacje wokalne - instrumentalne, gra na instrumentach muzycznych (instrumentarium Orffa, keyboardy), ćwiczenia inhibicyjno - incytacyjne, relaks i relaksacja, elementy arteterapii - interpretacja plastyczna muzyki, psychorysunek, psychodrama, elementy pantomimy, improwizacja ruchu, ćwiczenia mowy, oddechu, słuchu, dotyku, poczucia rytmu, technika malarstwa dźwiękowego, wizualizacja, projekcja, dyskusje terapeutyczne - diagnostyczne.
muzykoterapia	ćwiczenia	Relacja między pacjentem a muzykoterapeutą. Rola i zadania muzykoterapeuty. Wpływ cech muzykoterapeuty na aktywność i zaangażowanie pacjenta w zajęciach. Postępowanie muzykoterapeuty wobec chorego. Wyszczególnienie technik terapeutycznych stosowanych przez terapeutę

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
muzykoterapia	ćwiczenia	Relaks i relaksacja za pomocą muzyki. omówienie wykorzystywanych metod relaksacji w praktyce muzykoterapeutycznej, omówienie technik relaksacji przeznaczonych dla osób dorosłych, dzieci wskazania i przeciwwskazania stosowania relaksacji, „masaż dźwiękiem” - jako forma walki ze stresem i napięciami, trening relaksacyjny procesem świadomym, wpływ siły sugestii terapeuty podczas relaksacji, umiejętność właściwego doboru podkładów muzycznych dla celów relaksacji (przykłady w sposobie prezentowania utworów), szkody i niebezpieczeństwo dla pacjenta powstałe ze złego doboru podkładu muzycznego do celów r
muzykoterapia	wykład	Muzykoterapia - historia i jej powstanie. Zabiegi muzykoterapeutyczne na tle wieków. Wyjaśnienie rodowodu i koncepcji muzykoterapii (m.in. wg. T., Natanson, K. Lewandowskiej, E. Galińskiej, z założeń psychoanalitycznych, psychoterapii behawioralnej, psychoterapii humanistycznej). Muzykoterapia w psychologii, pedagogice, socjologii, fizjoterapii, muzykoterapia aktywna i bierna. Omówienie funkcji, form, metod i celu MT, Zastosowanie muzykoterapii na oddziałach szpitalnych, Srodki oddziaływania terapeutycznego.
muzykoterapia	wykład	Terapeutyczne walory sztuki muzycznej w aktywności człowieka rys historyczny. Wielcy filozofowie o znaczeniu i wpływie muzyki na człowieka. Kształtowanie osobowości człowieka poprzez muzykę. Muzyka, dźwięki jako środek ułatwiający rozładowanie emocji i uczuć
nowoczesny trening motoryczny	ćwiczenia	Indywidualna ocena zawodnika dla potrzeb planowania i realizacji nowoczesnego treningu motorycznego
nowoczesny trening motoryczny	ćwiczenia	Indywidualna ocena zawodnika dla potrzeb planowania i realizacji treningu wydolnościowego
nowoczesny trening motoryczny	ćwiczenia	Wykorzystanie testów motorycznych dla potrzeb oceny motorycznej zawodnika
nowoczesny trening motoryczny	wykład	Kształtowanie globalnych zdolności koordynacyjnych
nowoczesny trening motoryczny	wykład	„Art Of Coaching” - praca trenera w kontekście kształtowania motorycznego
Patologia ogólna	ćwiczenia	Patofizjologia chorób nerek. Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej. Przewlekła i ostra niewydolność nerek.
Patologia ogólna	ćwiczenia	Patofizjologia mięśni szkieletowych kliniczny obraz miopatii. Zaburzenia przetwarzania impulsu nerwowego w bodziec skurczowy. Niedobór i nadmiar sodu, potasu, wapnia i magnezu. Zanik mięśni. Zmiany zwyrodnieniowe.
Patologia ogólna	ćwiczenia	Patofizjologia starzenia. Konsekwencje starzenia w obrębie wybranych układów i narządów.
Patologia ogólna	ćwiczenia	Patofizjologia tkanki łącznej Choroby autoimmunologiczne tkanki łącznej. Reumatoidalne zapalenie stawów, zapalenie skórno-mięśniowe, toczeń rumieniowaty układowy. Osteoporoza. Osteomalacja.
Patologia ogólna	ćwiczenia	Patofizjologia tkanki łącznej Zaburzenia w rozwoju i odkładaniu elementów tkanki łącznej. Zespół Ehlersa-Danlosa. Zespół Marfana. Szkorbut. Twardzina skóry.
Patologia ogólna	ćwiczenia	Patofizjologia układu krążenia. Miażdżycy. Choroba niedokrwienna serca. Nadciśnienie tętnicze.
Patologia ogólna	ćwiczenia	Patofizjologia układu krążenia. Niewydolność krążenia - przyczyny i mechanizmy niewydolności krążenia. Wstrząs. Wady serca.
Patologia ogólna	ćwiczenia	Patofizjologia układu oddechowego Patofizjologia astmy i POCHP. Dusznosc. Sinica. Bezdech centralny. Zespół śmierci z bezdechem.
Patologia ogólna	ćwiczenia	Zaburzenia przemiany materii. Otyłość i zespół metaboliczny.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Patologia ogólna	ćwiczenia	Zaburzenia układu krwiotwórczego. Choroby układu czerwokrwińkowego. Nowotwory mieloproliferacyjne i choroby rozrostowe układu chłonnego. Patofizjologia hemostazy. Skazy naczyniowe. Skazy płytkowe. Skazy osoczkowe. Zakrzepica wrodzona i nabyta.
Patologia ogólna	wykład	Etiologia ogólna i nozologia ogólna. Zmiany wsteczne. Zmiany postępowe. Zapalenie. Transformacja nowotworowa, uwarunkowania kancerogenezy.
Patologia ogólna	wykład	Mechanizm powstawania bólu, drogi przewodzenia czucia bólu, rodzaje bólu i jego charakterystyka, miejsca hamowania czucia bólu.
Patologia ogólna	wykład	Patofizjologia układu dokrewnego. Zaburzenia hormonalne pochodzenia przysadkowego. Zaburzenia w wydzielaniu hormonów tarczycy, przytarczyc i nadnerczy. Patofizjologia cukrzycy.
Patologia ogólna	wykład	Patofizjologia układu nerwowego Stan splatania i śpiączka. Patogeneza udaru mózgu i jego rodzaje. Otępienie i choroba Alzheimerera. Choroba Parkinsona. Padaczka. Stwardnienie rozsiane.
Patologia ogólna	wykład	Zaburzenia narządu ruchu Uszkodzenia neuronów nadrzędnych. Uszkodzenia neuronów podrzędnych. Choroby jąder podstawy mózgu. Uszkodzenia mózdzku. Wstrząs rdzeniowy. Hipokinezja.
Pierwsza pomoc	ćwiczenia	Algorytm BLS - AED u dorosłych i dzieci. Obrażenia spowodowane czynnikami fizycznymi tonięcie, przegrzanie, wychłodzenie, oparzenie, odmrożenie, porażenie prądem elektrycznym i piorunem, ukąszenie, użądlenie, pogryzienie.
Pierwsza pomoc	ćwiczenia	Chory nieprzytomny - rozpoznanie, przyczyny, postępowanie. Niedrożność górnych dróg oddechowych - rozpoznanie, przyczyny, rodzaje. Metody udrażniania górnych dróg oddechowych (z zastosowaniem podstawowych metod przyrządowych). Tlenoterapia i wspomaganie oddechu.
Pierwsza pomoc	ćwiczenia	Postępowanie z poszkodowanym urazowym
Pierwsza pomoc	wykład	Prawne i etyczne aspekty udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy. Algorytm BLS - AED u dorosłych i dzieci. Działania ratunkowe w szczególnych sytuacjach zagrożeń środowiskowych. Organizacja działań ratunkowych w miejscu wypadku i nagłego zachorowania. Segregacja medyczna (Triage) pacjentów. Działania ratunkowe na miejscu wypadku - metody ewakuacji poszkodowanego. Szybkie badanie urazowe - ITLS
Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	ćwiczenia	Programowanie i planowanie rehabilitacji w chirurgii.
Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	ćwiczenia	Programowanie i planowanie rehabilitacji w ginekologii i położnictwie.
Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	ćwiczenia	Programowanie i planowanie rehabilitacji w kardiologii.
Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	ćwiczenia	Programowanie i planowanie rehabilitacji w onkologii. Programowanie i planowanie rehabilitacji w opiece paliatywnej
Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	ćwiczenia	Programowanie i planowanie rehabilitacji w otyłości. Programowanie i planowanie rehabilitacji w cukrzycy.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	ćwiczenia	Programowanie i planowanie rehabilitacji w pulmonologii dziecięcej
Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	ćwiczenia	Programowanie i planowanie rehabilitacji w pulmonologii.
Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	ćwiczenia	Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach naczyniowych.
Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	ćwiczenia	Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach układu endokrynnego Programowanie i planowanie rehabilitacji w w schorzeniach układu pokarmowego.
Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	ćwiczenia	Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach układu moczowego.
Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	wykład	Programowanie rehabilitacji w opiece paliatywnej, kardiologii, schorzeniach naczyniowych. Programowanie rehabilitacji w otyłości i cukrzycy.
Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	wykład	Programowanie rehabilitacji w pulmonologii, chirurgii, w ginekologii i położnictwie i onkologii.
Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	wykład	Programowanie rehabilitacji w schorzeniach układu endokrynnego. Programowanie rehabilitacji w schorzeniach układu pokarmowego i moczowego.
Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	ćwiczenia	Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu - kończyna dolna - staw kolanowy, staw skokowy i stopa. Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu w nieprawidłowościach lokomocji i postawie ciała.
Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	ćwiczenia	Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu - kończyna górna - staw łokciowy, staw nadgarstkowy i ręka. Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu - obręcz biodrowa.
Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	ćwiczenia	Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek lędźwiowy. Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek piersiowy.
Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	ćwiczenia	Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek szyjny. Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu - obręcz barkowa.
Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	wykład	Programowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu - obręcz barkowa. Programowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu - kończyna górna - staw łokciowy, staw nadgarstkowy i ręka.
Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	wykład	Programowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu - obręcz biodrowa. Programowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu -kończyna dolna - staw kolanowy, staw skokowy i stopa.
Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	wykład	Programowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek lędźwiowy.
Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	wykład	Programowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek piersiowy, kręgosłup - odcinek szyjny.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	wykład	Programowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu w nieprawidłowościach lokomocji i postawie ciała. Programowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu - wady postawy.
Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	wykład	Programowanie rehabilitacji w terapii manualnej.
Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	ćwiczenia	Planowanie rehabilitacji w bocznych skrzywieniach kręgosłupa.
Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	ćwiczenia	Planowanie rehabilitacji w kręczy szyi.
Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	ćwiczenia	Planowanie rehabilitacji w wadach kończyn dolnych, dysplazji stawów biodrowych, chorobie Perthesa oraz jałowych martwicach kości.
Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	ćwiczenia	Planowanie rehabilitacji w wadach postawy w płaszczyźnie strzałkowej plecy okrągłe, wklęsłe, okrągło - wklęsłe
Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	ćwiczenia	Planowanie rehabilitacji w wadach w obrębie klatki piersiowej.
Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	ćwiczenia	Planowanie rehabilitacji we wrodzonych wadach narządu ruchu - brakach i ubytkach kończyn oraz zaburzeniach rozwojowych kończyn.
Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	wykład	Programowanie rehabilitacji plecy okrągłe, wklęsłe, okrągło - wklęsłe. Programowanie rehabilitacji skoliozy, kręczy szyi.
Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	wykład	Programowanie rehabilitacji wady kończyn dolnych, dysplazja stawów biodrowych, choroba Perthesa. Jałowe martwice kości.
Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	wykład	Programowanie rehabilitacji wady w obrębie klatki piersiowej.
Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	wykład	Programowanie rehabilitacji wrodzone wady narządu ruchu - braki i ubytki kończyn, zaburzenia rozwojowe kończyn
podstawy dermatologii	ćwiczenia	Choroby bakteryjne i wirusowe skóry
podstawy dermatologii	ćwiczenia	Choroby zawodowe skóry. Zasady diagnostyki laboratoryjnej chorób alergicznych skóry
podstawy dermatologii	ćwiczenia	Grzybice skóry
podstawy dermatologii	ćwiczenia	Morfologia i czynności skóry. Podstawy diagnostyki w dermatologii
podstawy dermatologii	ćwiczenia	Podstawy dermatologii zabiegowej
podstawy dermatologii	ćwiczenia	Wybrane metody fizykoterapeutyczne i wskazania do ich stosowania w chorobach skóry (światłolecznictwo, krioterapia, laseroterapia i rentgenoterapia).

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
podstawy dermatologii	ćwiczenia	Zasady leczenia zewnętrznego chorób skóry. Podstawowe leki dermatologiczne do stosowania miejscowego. Kortykosteroidy i wskazania do ich stosowania miejscowego. Dermatologiczne objawy niepożądane kortykosteroidoterapii ogólnej i miejscowej
podstawy holistycznej opieki okołoporodowej	ćwiczenia	Fizjoterapia kobiet po cięciu cesarskim- mobilizacja blizny
podstawy holistycznej opieki okołoporodowej	ćwiczenia	Terapia nietrzymania moczu. Aktywność fizyczna dla kobiet w ciąży.
podstawy holistycznej opieki okołoporodowej	wykład	Reedukacja mięśni dna miednicy
podstawy holistycznej opieki okołoporodowej	wykład	Zaburzenia statyki dna miednicy
podstawy holistycznej opieki okołoporodowej	wykład	Zaburzenia statyki mięśni brzucha. Rozluźnianie mięśniowo-powięziowe
Podstawy prawa	wykład	Analiza systemu opieki zdrowotnej oraz służby zdrowia. Kontratyp czynności medycznych, ryzyka nowatorstwa.
Podstawy prawa	wykład	Elementy prawa pracy, cywilnego, karnego, oraz gospodarczego.
Podstawy prawa	wykład	Obowiązki i prawa fizjoterapeuty i pacjenta.
Podstawy prawa	wykład	Ochrona danych osobowych.
Podstawy prawa	wykład	Opieka zdrowotna, służba zdrowia, eksperyment naukowy i medyczny w świetle prawa.
Podstawy prawa	wykład	Stosunki zobowiązaniowe. Umowy cywilnoprawne. Stosunek pracy - umowa o pracę.
Podstawy prawa	wykład	Wprowadzenie do prawa w fizjoterapii w zakresie prawoznawstwa, systematyki, wykładni oraz charakterystyki podmiotów prawa etc.
Praktyka asystencka	ćwiczenia praktyczne	Prawa pacjenta i zasady etyki zawodowej
Praktyka asystencka	ćwiczenia praktyczne	Prowadzenie dokumentacji pacjenta dotyczącej efektów zastosowanych zabiegów i działań terapeutycznych
Praktyka asystencka	ćwiczenia praktyczne	Przepisy dotyczące RODO, stosowanie RODO.
Praktyka asystencka	ćwiczenia praktyczne	Rola fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji oraz współpraca z innymi specjalistami w zespole terapeutycznym
Praktyka asystencka	ćwiczenia praktyczne	Standardy fizjoterapeutyczne
Praktyka asystencka	ćwiczenia praktyczne	Zasady BHP, ppoż obowiązujące na terenie placówki.
Praktyka asystencka	ćwiczenia praktyczne	Zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Praktyka asystencka	ćwiczenia praktyczne	Zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty
Praktyka asystencka	ćwiczenia praktyczne	Zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność doboru sprzętu ułatwiającego poruszanie się pacjentowi i nauka obsługi tego sprzętu.
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Kształtowanie warsztatu pracy przyszłego fizjoterapeuty, nauka rozwiązywania problemów terapeutycznych oraz poczucia odpowiedzialności za wykonywaną pracę.
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Omówienie z fizjoterapeutą z danego ww oddziału jednostki chorobowej pacjenta, z którym student będzie pracować a po zakończeniu dnia pracy uzupełnienie wiedzy w tym zakresie z dostępnych studentowi źródeł (podręczniki, czasopisma rehabilitacyjne, internet).
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Poszerzanie wiedzy na temat etiologii, objawów i metod leczenia zachowawczego, operacyjnego i pooperacyjnego w poszczególnych schorzeniach.
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Poszerzanie wiedzy na temat nowoczesnych metod terapeutycznych.
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Poznanie profilu chorych i jednostek chorobowych na poszczególnych oddziałach (chirurgia, ortopedia, reumatologia, kardiologia, pulmonologia, pediatria, ginekologia, neurologia, oddziały intensywnej opieki medycznej, rehabilitacyjne) w klinikach i szpitalach.
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Udział studenta w porannym obchodzie lekarskim i fizjoterapeutycznym na oddziale chorych.
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność doboru sposobów, metod leczniczych, technik leczniczych, które należy zastosować u pacjentów ze względu na schorzenie, wiek i choroby współtowarzyszące.
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność kreatywnego planowania kompleksowego leczenia rehabilitacyjnego ze względu na cele pośrednie i bezpośrednie w danym schorzeniu na poszczególnych oddziałach (SOAP).
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność kształtowania właściwych relacji z pacjentem i rodziną.
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność odczytywania zaleceń lekarskich co do sposobu wykonania i rodzaju leczenia usprawniającego na poszczególnych oddziałach.
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność prowadzenia ćwiczeń leczniczych przez studenta zgodnie ze wskazaniami i techniką wykonywania poszczególnych ćwiczeń leczniczych oraz pod kontrolą fizjoterapeuty, odpowiednio do schorzenia i wieku pacjenta.
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów na oddziale.
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność przeprowadzenia wywiadu i wykonania oceny funkcjonalnej pacjenta.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność rozmowy i współpracy z personelem medycznym zapewniając ciągłość opieki medycznej nad pacjentem.
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność stosowania zasad BHP obowiązujących w placówkach ochrony zdrowia (szkolenie BHP, RODO i PPOŻ na stanowisku pracy).
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność wykorzystania w trakcie terapii sprzętu diagnostyczno-treningowego i przyborów do ćwiczeń (piłki, trenażery równowagi, taśmy Thera-band).
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność zastosowania podczas terapii elementów metod terapeutycznych (np. PNF, Ortopedyczna Terapia Manualna wg Kaltenborna, metoda McKenzie).
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Zapoznanie się z dostępną aparaturą diagnostyczno-treningową, sprzętem rehabilitacyjnym (sprzęt ortopedyczny) na ww oddziałach i jej zastosowanie w trakcie leczenia
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	Znajomość szeroko pojętej profilaktyki w zakresie chorób cywilizacyjnych i narządu ruchu, promocja zdrowia
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Kształtowanie umiejętności pracy w zespole terapeutycznym, określanie kierunków działania i planowania poszczególnych zabiegów fizjoterapeutycznych
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Nauka praktycznej obsługi aparatury pod nadzorem opiekuna
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność metodycznego przeprowadzenia masażu leczniczego w wybranych jednostkach chorobowych
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie ciepłolecznictwa, parafinoterapii, krioterapii
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie elektrodiagnostyki i elektrostymulacji
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie elektrolecznictwa galwanizacja, jonoforeza, prądy diadynamiczne, prądy interferencyjne, prądy Tens, prądy Kotza,
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie fototerapii światło widzialne, światło spolaryzowane, promieniowanie podczerwone, promieniowanie laserowe
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie terapii ultradźwiękami
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie zabiegów z wykorzystaniem pola elektromagnetycznego małej i wielkiej częstotliwości
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność nawiązania kontaktu i prawidłowych relacji z pacjentem i rodziną
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność odczytywania zaleceń co do wykonania zabiegu fizykoterapeutycznego i masażu leczniczego

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność przeprowadzenia wywiadu dotyczącego wskazań i przeciwwskazań do zabiegu fizykoterapeutycznego (np. zaburzenia czucia skórnoego, rozrusznik serca, endoprotezy) oraz masażu leczniczego
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność przygotowania pacjenta do zabiegu fizykoterapeutycznego i masażu leczniczego
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Zapoznanie się studenta z trybem rejestracji pacjenta i sposobem prowadzenia dokumentacji medycznej
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Zapoznanie z instrukcją obsługi sprzętu oraz aparaturą do fizykoterapii, który student będzie obsługiwał podczas praktyki
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Zdobywanie wiedzy na temat aparatury i metodyki wykonywania poszczególnych zabiegów fizykoterapeutycznych
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Zdobywanie wiedzy na temat poszczególnych jednostek chorobowych pacjentów z wykorzystaniem dostępnych źródeł
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Znajomość wskazań i przeciwwskazań do wykonywania poszczególnych zabiegów fizykoterapii z wykorzystaniem aparatury oraz do wykonania masażu leczniczego
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	Znajomość zasad BHP i metodyki wykonania poszczególnych zabiegów fizykoterapeutycznych i masażu leczniczego, zachowanie bezpieczeństwa pacjenta, współpracowników i własnego podczas wykonywania zabiegów (szkolenie BHP, RODO i PPOŻ na danym stanowisku pracy)
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	ćwiczenia praktyczne	Nawiązywanie kontaktu i relacji z pacjentem i współpracownikami opartej na wzajemnym zaufaniu i szacunku
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	ćwiczenia praktyczne	pogłębienie umiejętności przeprowadzenia wywiadu dotyczącego wskazań i przeciwwskazań do zabiegu fizykoterapeutycznego oraz masażu leczniczego
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	ćwiczenia praktyczne	Pogłębienie umiejętności metodycznego przeprowadzenia masażu leczniczego w wybranych jednostkach chorobowych
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	ćwiczenia praktyczne	Pogłębienie umiejętności metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie ciepłolecznictwa, parafinoterapii, krioterapii
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	ćwiczenia praktyczne	Pogłębienie umiejętności metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie elektrodiagnostyki i elektrostymulacji
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	ćwiczenia praktyczne	Pogłębienie umiejętności metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie elektrolecznictwa galwanizacja, jonoforeza, prądy diadynamiczne, prądy interferencyjne, prądy Tens, prądy Kotza,
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	ćwiczenia praktyczne	Pogłębienie umiejętności metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie fototerapii światło widzialne, światło spolaryzowane, promieniowanie podczerwone, promieniowanie laserowe
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	ćwiczenia praktyczne	Pogłębienie umiejętności metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie terapii ultradźwiękami

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	ćwiczenia praktyczne	Pogłębienie umiejętności metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie zabiegów z wykorzystaniem pola elektromagnetycznego małej i wielkiej częstotliwości
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	ćwiczenia praktyczne	Pogłębienie wiedzy na temat aparatury i metodyki wykonywania poszczególnych zabiegów fizykoterapeutycznych
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	ćwiczenia praktyczne	Pogłębienie wiedzy na temat poszczególnych jednostek chorobowych pacjentów z wykorzystaniem dostępnych źródeł
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	ćwiczenia praktyczne	Przestrzeganie zasad BHP w pracowni fizykoterapeutycznej (szkolenie BHP, RODO i PPOŻ na stanowisku pracy). Zapoznanie praktykantów z organizacją pracy w placówce.
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność odczytywania zaleceń co do wykonania zabiegu fizykoterapeutycznego i masażu leczniczego
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej oraz rejestracji pacjenta.
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	ćwiczenia praktyczne	Zapoznanie z instrukcją obsługi sprzętu oraz aparaturą do fizykoterapii, który student będzie obsługiwał podczas praktyki
protetyka słuchu	ćwiczenia	Badania słuchu - pracownia
protetyka słuchu	ćwiczenia	Dopasowanie aparatów słuchowych
protetyka słuchu	ćwiczenia	Opieka audioprotetyczna
protetyka słuchu	wykład	Metody badania słuchu
protetyka słuchu	wykład	Metody doboru aparatów słuchowych
protetyka słuchu	wykład	Zarys anatomii, fizjologii i patologii
Psychologia	ćwiczenia	Cechy osobowości sprzyjające zachowaniu zdrowia.
Psychologia	ćwiczenia	Emocje, osobowość.
Psychologia	ćwiczenia	Komunikowanie się w zawodowych sytuacjach trudnych emocjonalnie.
Psychologia	ćwiczenia	Osoby z uszkodzeniami procesów poznawczych
Psychologia	ćwiczenia	Procesy poznawcze
Psychologia	ćwiczenia	Psychologiczne potrzeby pacjentów.
Psychologia	ćwiczenia	Psychologiczne zasoby osobiste - autoanaliza.
Psychologia	ćwiczenia	Sposoby radzenia sobie ze stresem.
Psychologia	wykład	Osoby z uszkodzeniami procesów poznawczych. Emocje, motywacja, osobowość.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Psychologia	wykład	Patologie zawodowe - stres, mobbing, pracoholizm, błędy jatrogenne, wypalenie zawodowe.
Psychologia	wykład	Psychologia jako nauka. Procesy poznawcze.
Psychologia	wykład	Psychologiczne aspekty choroby. Cechy osobowości sprzyjające zachowaniu zdrowia.
Psychologia	wykład	Stres i sytuacje trudne, formy dezorganizacji zachowania, mechanizmy obronne.
rehabilitacja aktywna	ćwiczenia	Idea Aktywnej Rehabilitacji oraz jej rola w procesie adaptacji społecznej osób niepełnosprawnych. Programy, cel, zakres i formy działania organizacji na rzecz osób niepełnosprawnych. Specyfika schorzeń i niepełnosprawności wymagających wózka aktywnego.
rehabilitacja aktywna	ćwiczenia	Koncepcja wózka aktywnego. Specyfikacja parametrów technicznych wózka aktywnego. Właściwy dobór i konfiguracja wózka. Zasady asekuracji i bezpieczeństwa podczas treningu techniki jazdy oraz innych form aktywności fizycznej na wózku inwalidzkim. Zasady poruszania się na wózku aktywnym. Nauka podstawowych umiejętności - napędzanie wózka, balans, upadek.
rehabilitacja aktywna	ćwiczenia	Pokonywanie niskich przeszkód architektonicznych (wjazd i zjazd z chodnika, przejazd przez próg). Pokonywanie wysokich przeszkód architektonicznych (podjazd i zjazd z pochyłości, wjazd i zjazd ze schodów)
rehabilitacja aktywna	ćwiczenia	Profilaktyka, rozwiązywanie problemów wczesnych i późnych powikłań przy URK oraz POR zaburzenia układu moczowego, wypróżniania, seksualno-prokreacyjne, a także problematyka odleżyn, termoregulacji oraz spastyczności
rehabilitacja aktywna	ćwiczenia	Program szkolenia dla asystenta osoby niepełnosprawnej. Techniki przenoszenia i asekuracji osoby niepełnosprawnej. Trening samoobsługi w czynnościach życia codziennego osób niepełnosprawnych.(samoobsługa, zmiany pozycji, przesiadanie się z wózka na krzesło, na łóżko, do wanny, do samochodu, na podłoże)
rehabilitacja aktywna	ćwiczenia	Przykładowe treningi Aktywnej Rehabilitacji ogólnorozwojowy, z piłkami. Technika jazdy w terenie
Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Dokładne opracowywanie wcześniej wytyczonych celów pracy w oparciu o zebrany materiał badawczy.
Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Odwoływanie się do literatury i innych źródeł. Poznanie metod stosowania piśmiennictwa naukowego i różnych technik cytowania włącznie z piśmiennictwem internetowym.
Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Określenie problematyki badawczej i tematu pracy. Zasady formułowania celów pracy.
Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Poznanie dodatkowych form przedstawienia wiarygodności wyników badań i metod statystycznych.
Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Sposoby prezentacji wyników swojej pracy i uczestnictwa w publicznej dyskusji , przygotowania do egzaminu dyplomowego .
Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Technika pisania pracy, konstrukcja pracy.
Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Techniki poszukiwania literatury przedmiotu.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Usystematyzowane wyników badań i ocena wniosków płynących z pracy pod kątem wcześniej założonych celów pracy.
Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Zasady pisania pracy. Zasady dokumentowania wyników eksperymentów.
Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Etyczne podstawy prowadzenia badań naukowych. Komisja bioetyczna.
Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Kryteria poprawności doboru literatury i jej wykorzystanie w pracy z uwzględnieniem zakresu, aktualności i umiejętności prezentacji.
Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Metodologiczne warunki poprawności tytułu pracy i jej zawartości merytorycznej.
Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Metody i techniki badań naukowych stosowanych w fizjoterapii.
Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Specjalistyczny język pracy, zasady cytowania piśmiennictwa
Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Sposoby gromadzenia i porządkowania danych doświadczalnych
Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Sposoby prezentacji uzyskanych wyników badań-tabele, wykresy.
Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Sposoby wykorzystania zasobów bibliotecznych, medyczne bazy danych (PubMed, Medline, Web of science).
Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Wybór obszaru zainteresowań badawczych na podstawie analizy piśmiennictwa.
Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	Zasady konstrukcji opracowania naukowego -opis, analiza, wnioskowanie z uwzględnieniem podstawowych metod statystyki biomedycznej.
Socjologia	wykład	Pojęcia mikro- i makrosocjologii. Grupy społeczne. Rodzina. Więź społeczna. Wartości i normy społeczne. Jednostka i społeczeństwo, oddziaływanie społeczne, integracja ze środowiskiem.
Socjologia	wykład	Polityka społeczna w dziedzinie ochrony zdrowia. Systemy zabezpieczeń społecznych. Socjologiczne koncepcje niepełnosprawności i procesu rehabilitacji (rola społeczna chorego). Problemy socjalizacji wielostronne uwarunkowania i złożony charakter oddziaływań na linii jednostka- środowisko.
Socjologia	wykład	Socjotechnika w medycynie i rehabilitacji. Choroba i niepełnosprawność jako problem społeczny. Główne aspekty opieki nad osobami niepełnosprawnymi. Charakterystyka środowiska życia osób niepełnosprawnych. Problemy integracji społeczeństwa z osobami niepełnosprawnymi.
Socjologia	wykład	Znaczenie instytucji kultury fizycznej w procesie socjalizacji. Środowiskowe determinanty socjalizacji- rodzina, grupa rówieśnicza, klasa szkolna, zespół sportowy. Znaczenie nieformalnych grup rówieśniczych. Rola środków masowego przekazu w procesie socjalizacji młodzieży.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Socjologia	wykład	Życie społeczne i jego determinanty. Zdrowie- choroba- społeczeństwo przedmiot i funkcje socjologii rehabilitacji. Społeczne i przyrodnicze uwarunkowania zdrowia i choroby. Środowisko jako czynnik terapeutyczny i patogenny. Socjomedyczne wskaźniki stanu zdrowia.
teoria sportu	ćwiczenia	Przygotowanie psychiczne w sporcie
teoria sportu	ćwiczenia	Technika w sporcie. Taktyka w sporcie.
teoria sportu	ćwiczenia	Testy stosowane w kontroli przygotowania sprawnościowego zawodnika
teoria sportu	ćwiczenia	Trening siły, jako zdolności motorycznej sportowca. Trening szybkości, jako zdolności motorycznej sportowca. Trening wytrzymałości, jako zdolności motorycznej sportowca. Trening koordynacji ruchowej, jako zdolności motorycznej sportowca.
teoria sportu	ćwiczenia	Trening sportowy - definicje, koncepcja, zadania
teoria sportu	wykład	Etapizacja szkolenia sportowego. Etapy wszechstronny, ukierunkowany, specjalny, mistrzowski - charakterystyka
teoria sportu	wykład	Sport, jako zjawisko społeczne. Definicje i istota sportu, odmiany sportu. Funkcje sportu. Miejsce sportu we współczesnej kulturze fizycznej.
teoria sportu	wykład	Teoria treningu sportowego, teoria sportu. Pojęcia, koncepcja, zadania, analiza historyczna i prognozy rozwoju
teoria sportu	wykład	Trening, zawody i odnowa biologiczna, jako zasadnicze elementy systemu szkolenia sportowego. Zasady, metody, formy i środki treningu. Trening sportowy, jako proces pedagogiczny
Terapia manualna	ćwiczenia	Badanie funkcjonalne wg Cyriaxa staw kolanowy i staw ramienny.
Terapia manualna	ćwiczenia	Elementy anatomii palpacyjnej. Nerwy obwodowe, naczynia krwionośne, mięśnie, więzadła, punkty kostne.
Terapia manualna	ćwiczenia	Głęboki masaż poprzeczny więzadło skokowo-strzałkowe przednie, więzadło piętowo-strzałkowe więzadło poboczne boczne, więzadło poboczne piszczelowe, brzusiec oraz ścięgno mięśnia dwugłowego uda. Staw barkowo- obojczykowy, przyczep dalszy mięśnia nadgrzebieniowego oraz podgrzebieniowego, ścięgno głowy długiej mięśnia dwugłowego ramienia, przejście brzośca w ścięgno mięśnia nadgrzebieniowego.
Terapia manualna	ćwiczenia	Podstawowe techniki mobilizacyjne w kończynie dolnej. Staw biodrowy, testy funkcjonalne, testy stabilności, testy prowokujące ból, palpacja, badanie gry stawowej, mobilizacja kości udowej.
Terapia manualna	ćwiczenia	Podstawowe techniki mobilizacyjne w kończynie dolnej. Staw kolanowy, testy funkcjonalne, testy stabilności, testy prowokujące ból, palpacja, badanie gry stawowej, mobilizacja kości piszczelowej, badanie ruchomości i mobilizacja rzepki.
Terapia manualna	ćwiczenia	Podstawowe techniki mobilizacyjne w kończynie dolnej. Staw skokowy, testy funkcjonalne, testy stabilności, testy prowokujące ból, palpacja, badanie gry stawowej, mobilizacja kości piętowej, skokowej, widełek kostnych, kości stępu.
Terapia manualna	ćwiczenia	Podstawowe techniki mobilizacyjne. Stawy krzyżowo-biodrowe, testy funkcjonalne, testy prowokujące ból, badanie ruchomości kości krzyżowej i biodrowej, terapia pozornego skrócenia kończyny dolnej wg Arkuszewskiego, autoterapia.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Terapia manualna	ćwiczenia	Praca z tkankami miękkimi.
Terapia manualna	ćwiczenia	Więzadła miednicy, terapia wg Rakowskiego, testy napięciowe, palpacja, poizometryczna relaksacja więzadeł, autorelaksacja.
Terapia manualna	ćwiczenia	Zabiegi przygotowujące staw do terapii manualnej. Masaż poprzeczny wg Cyriaxa, masaż funkcyjny wg Evejntha.
Terapia manualna	wykład	Charakterystyka techniki głębokiego masażu poprzecznego.
Terapia manualna	wykład	Diagnostyka w terapii manualnej wg Cyriaxa.
Terapia manualna	wykład	Diagnostyka w terapii manualnej wg Kaltenborna
Terapia manualna	wykład	Historia terapii manualnej.
Terapia manualna	wykład	Mobilizacje i manipulacje w terapii manualnej.
Terapia manualna	wykład	Podstawy fizjologiczne i biomechaniczne terapii manualnej. Podstawowe pojęcia i zasady obowiązujące w terapii manualnej. Trakcja, ślizg, reguła wklęsło-wypukła, opór końcowy.
Terapia manualna	wykład	Terapia punktów spustowych - definicja, rodzaje punktów spustowych, teorie powstawania punktów spustowych, mapa punktów spustowych, sposoby dezaktywacji punktów spustowych.
Terapia manualna	wykład	Wywiad i badanie kliniczne w terapii manualnej. Pojęcie bólu promieniującego. Wskazania i przeciwwskazania do terapii manualnej.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	ćwiczenia praktyczne	Doskonalenie umiejętności nawiązywania prawidłowego kontaktu z pacjentem i jego rodziną.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	ćwiczenia praktyczne	Kształtowanie umiejętności oddziaływania fizjoterapeutycznego w procesie leczenia i rehabilitacji chorych.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	ćwiczenia praktyczne	Możliwość uczestnictwa w odprawach zespołu terapeutycznego i lekarskiego.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	ćwiczenia praktyczne	Prezentowanie postawy promującej zdrowie i aktywność fizyczną w społeczeństwie.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	ćwiczenia praktyczne	Przestrzeganie zasad BHP w pracowni fizjoterapeutycznej (szkolenie BHP, RODO i PPOŻ na stanowisku pracy). Zapoznanie praktykantów z organizacją pracy w placówce.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność doboru i zastosowania odpowiednich przedmiotów ortopedycznych na każdym etapie usprawniania oraz umiejętność nauki obsługi tego sprzętu pacjentów.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność kompleksowego planowania i modyfikacji programu usprawniania pacjentów ze schorzeniami układu ruchu w różnym wieku z wykorzystaniem nowoczesnych metod fizjoterapeutycznych.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność wykonania badania podmiotowego i przedmiotowego pacjentów ze schorzeniami układu ruchu w różnym wieku z uwzględnieniem badań obrazowych.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi różnych narządów i układów- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	ćwiczenia praktyczne	Usprawnianie pacjentów w urazach i złamaniach oraz po amputacjach kończyn. Usprawnianie po uszkodzeniach kręgosłupa uraz biczowy, złamania kompresyjne bez objawów neurologicznych i z objawami neurologicznymi, poprzeczne przerwanie rdzenia kręgowego. Usprawnianie w dolegliwościach bólowych kręgosłupa. Usprawnianie w schorzeniach neurologicznych CUN udary, uraz i guzy mózgu. Usprawnianie w chorobie zwyrodnieniowej stawów kończyn dolnych. Usprawnianie w chorobach reumatycznych (RZS i ZZSK). Usprawnianie w schorzeniach neurologicznych układu nerwowego porażenie nerwów rdzeniowych i czaszkowych. U
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	ćwiczenia praktyczne	Znajomość wskazań i przeciwwskazań do usprawniania chorych ze schorzeniami układu ruchu w różnym wieku.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	ćwiczenia praktyczne	Doskonalenie umiejętności doboru i zastosowania odpowiednich przedmiotów ortopedycznych na każdym etapie usprawniania oraz umiejętność nauki obsługi tego sprzętu pacjentów.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	ćwiczenia praktyczne	Doskonalenie umiejętności kompleksowego planowania i modyfikacji programu usprawniania pacjentów ze schorzeniami układu ruchu w różnym wieku z wykorzystaniem nowoczesnych metod fizjoterapeutycznych.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	ćwiczenia praktyczne	Doskonalenie umiejętności nawiązywania prawidłowego kontaktu z pacjentem i jego rodziną.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	ćwiczenia praktyczne	Doskonalenie umiejętności usprawniania pacjentów w urazach i złamaniach oraz po amputacjach kończyn. Usprawnianie po uszkodzeniach kręgosłupa uraz biczowy, złamania kompresyjne bez objawów neurologicznych i z objawami neurologicznymi, poprzeczne przerwanie rdzenia kręgowego. Usprawnianie w dolegliwościach bólowych kręgosłupa. Usprawnianie w schorzeniach neurologicznych CUN udary, uraz i guzy mózgu. Usprawnianie w chorobie zwyrodnieniowej stawów kończyn dolnych. Usprawnianie w chorobach reumatycznych (RZS i ZZSK). Usprawnianie w schorzeniach neurologicznych układu nerwowego porażenie nerwów rd
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	ćwiczenia praktyczne	Doskonalenie umiejętności wykonania badania podmiotowego i przedmiotowego pacjentów ze schorzeniami układu ruchu w różnym wieku z uwzględnieniem badań obrazowych.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	ćwiczenia praktyczne	Kształtowanie umiejętności oddziaływania fizjoterapeutycznego w procesie leczenia i rehabilitacji chorych.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	ćwiczenia praktyczne	Prezentowanie postawy promującej zdrowie i aktywność fizyczną w społeczeństwie.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	ćwiczenia praktyczne	Przestrzeganie zasad BHP w pracowni fizjoterapeutycznej (szkolenie BHP, RODO i PPOŻ na stanowisku pracy). Zapoznanie praktykantów z organizacją pracy w placówce.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	ćwiczenia praktyczne	Uczestniczenie w odprawach zespołu terapeutycznego i lekarskiego.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi różnych narządów i układów- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	ćwiczenia praktyczne	Znajomość wskazań i przeciwwskazań do usprawniania chorych ze schorzeniami układu ruchu w różnym wieku.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	ćwiczenia praktyczne	Doskonalenie umiejętności nawiązywania właściwego kontaktu, z uwzględnieniem aspektów psychologicznych z pacjentem i jego rodziną.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	ćwiczenia praktyczne	Kształtowanie umiejętności oddziaływania fizjoterapeutycznego w procesie leczenia i rehabilitacji chorych
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	ćwiczenia praktyczne	Możliwość uczestnictwa w odprawach zespołu terapeutycznego i lekarskiego.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	ćwiczenia praktyczne	Przestrzeganie zasad BHP w pracowni fizjoterapeutycznej (szkolenie BHP, RODO i PPOŻ na stanowisku pracy). Zapoznanie praktykantów z organizacją pracy w placówce.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność dostosowania postępowania fizjoterapeutycznego w zależności od wprowadzonej farmakoterapii w różnych jednostkach chorobowych.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność kompleksowego planowania i modyfikacji usprawniania ruchowego w zależności od wieku, stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjentów.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność kreatywnego i nowoczesnego rozwiązywania problemów terapeutycznych, a także brania za nie odpowiedzialności.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność wykonania badania podmiotowego i przedmiotowego pacjentów internistycznych w różnym wieku z uwzględnieniem badań czynnościowych.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi różnych narządów i układów- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego z wykorzystaniem nowoczesnych metod terapeutycznych.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	ćwiczenia praktyczne	Usprawnianie ruchowe chorych w przypadku chorób obwodowych naczyń krwionośnych, z nadciśnieniem tętniczym, z wadami serca, z chorobą wieńcową i po przebytych zawałach serca, z upośledzoną wydolnością krążenia i po zabiegach kardiologicznych. Usprawnianie pacjentów z chorobami układu oddechowego z wysiękowym zapaleniem płucnej, z
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	ćwiczenia praktyczne	Znajomość wskazań i przeciwwskazań do rehabilitacji chorych internistycznych.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	ćwiczenia praktyczne	Doskonalenie umiejętności dostosowania postępowania fizjoterapeutycznego w zależności od wprowadzonej farmakoterapii w różnych jednostkach chorobowych.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	ćwiczenia praktyczne	Doskonalenie umiejętności kreatywnego i nowoczesnego rozwiązywania problemów terapeutycznych, a także brania za nie odpowiedzialności.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	ćwiczenia praktyczne	Doskonalenie umiejętności kształtowania umiejętności oddziaływania fizjoterapeutycznego w procesie leczenia i rehabilitacji chorych
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	ćwiczenia praktyczne	Doskonalenie umiejętności nawiązywania właściwego kontaktu, z uwzględnieniem aspektów psychologicznych z pacjentem i jego rodziną.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	ćwiczenia praktyczne	Doskonalenie umiejętności umiejętność kompleksowego planowania i modyfikacji usprawniania ruchowego w zależności od wieku, stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjentów.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	ćwiczenia praktyczne	Doskonalenie umiejętności wykonania badania podmiotowego i przedmiotowego pacjentów internistycznych w różnym wieku z uwzględnieniem badań czynnościowych.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	ćwiczenia praktyczne	Doskonalenie umiejętności wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi różnych narządów i układów- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego z wykorzystaniem nowoczesnych metod terapeutycznych.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	ćwiczenia praktyczne	Przestrzeganie zasad BHP w pracowni fizjoterapeutycznej (szkolenie BHP, RODO i PPOŻ na stanowisku pracy). Zapoznanie praktykantów z organizacją pracy w placówce.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	ćwiczenia praktyczne	Uczestniczenie w odprawach zespołu terapeutycznego i lekarskiego.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	ćwiczenia praktyczne	Znajomość wskazań i przeciwwskazań do rehabilitacji chorych internistycznych.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność doboru i zastosowania odpowiedniego środka ortopedycznego w zależności od schorzenia.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	Przestrzeganie zasad BHP na stanowisku pracy (szkolenie BHP, RODO i PPOŻ na stanowisku pracy).
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność hamowania odruchów patologicznych i normalizacja napięcia mięśniowego.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność oceny rozwoju psychoruchowego dziecka np. z wykorzystaniem odpowiednich skal (np. Gross Motor Function Measurement GMFM) .
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność planowania i modyfikacji optymalnego, kompleksowego programu usprawniania leczniczego z elementami metod specjalnych Vojty, NDT- Bobath , Integracji Sensorycznej, Metody Ruchu Rozwijającego wg Weroniki Sherbone, Peto, hipoterapii, dogoterapii, muzykoterapii itd.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność pracy w zespole terapeutycznym i współpracy z personelem medycznym celem zapewniania ciągłości opieki nad dzieckiem.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność prawidłowej pielęgnacji noworodka i niemowlaka.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność przeprowadzenia diagnostyki rozwojowej opartej na ocenie odruchów i reakcji odruchowych.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność przygotowania i wdrożenia programu profilaktycznego ćwiczeń usprawniających.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność wykonania masażu Shantala.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi różnych narządów i układów- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność wykorzystania różnych form aktywności w nauczaniu ruchów oraz planowaniu i kontrolowaniu procesu opanowywania umiejętności ruchowych przez pacjentów.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność wykorzystania zabiegów fizykoterapeutycznych w terapii dzieci hydroterapia, światłolecznictwo, krioterapia, elektrolecznictwo.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność zastosowania leczenia ułożeniowego
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność zastosowania urządzeń i sprzętów, których celem jest usprawnianie pacjentów, pionizatory, bieżnie do nauki chodzenia itp.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	Usprawnianie w wadach wrodzonych narządu ruchu kręcz karku, stopa końsko szpotawa, dysplazja biodra, okołoporodowe uszkodzenie splotu ramiennego. Usprawnianie w zaburzeniach neurorozwojowych mózgowe porażenie dziecięce, przepuklina oponowo- rdzeniowa, autyzm, zespół Downa, dystrofie mięśniowe. Usprawnianie w schorzeniach rozwojowych kości i stawów jałowe martwice kości. Usprawnianie w schorzeniach kości i stawów wieku rozwojowego wady postawy, skoliozy wrodzone, idiopatyczne i wtórne.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	Znajomość czynników ryzyka i elementów wczesnej interwencji
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność doboru i zastosowania odpowiedniego środka ortopedycznego w zależności od schorzenia.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Doskonalenie umiejętności usprawniania ruchowe chorych w przypadku chorób obwodowych naczyń krwionośnych, z nadciśnieniem tętniczym, z wadami serca, z chorobą wieńcową i po przebytych zawale serca, z upośledzoną wydolnością krążenia i po zabiegach kardiochirurgicznych. Usprawnianie pacjentów z chorobami układu oddechowego z wysiękowym zapaleniem płucnej, z
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Przestrzeganie zasad BHP na stanowisku pracy (szkolenie BHP, RODO i PPOŻ na stanowisku pracy).
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność hamowania odruchów patologicznych i normalizacja napięcia mięśniowego.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność oceny rozwoju psychoruchowego dziecka np. z wykorzystaniem odpowiednich skal (np. Gross Motor Function Measurement GMFM) .
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność planowania i modyfikacji optymalnego, kompleksowego programu usprawniania leczniczego z elementami metod specjalnych Voity, NDT- Bobath , Integracji Sensorycznej, Metody Ruchu Rozwijającego wg Weroniki Sherbone, Peto, hipoterapii, dogoterapii, muzykoterapii itd.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność pracy w zespole terapeutycznym i współpracy z personelem medycznym celem zapewniania ciągłości opieki nad dzieckiem.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność prawidłowej pielęgnacji noworodka i niemowlaka.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność przeprowadzenia diagnostyki rozwojowej opartej na ocenie odruchów i reakcji odruchowych.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność przygotowania i wdrożenia programu profilaktycznego ćwiczeń usprawniających.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność wykonania masażu Shantala.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi różnych narządów i układów- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność wykorzystania różnych form aktywności w nauczaniu ruchów oraz planowaniu i kontrolowaniu procesu opanowywania umiejętności ruchowych przez pacjentów.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność wykorzystania zabiegów fizykoterapeutycznych w terapii dzieci hydroterapia, światłolecznictwo, krioterapia, elektrolecznictwo.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność zastosowania leczenia ułożeniowego
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność zastosowania urządzeń i sprzętów, których celem jest usprawnianie pacjentów, pionizatory, bieżnie do nauki chodzenia itp.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Usprawnianie w wadach wrodzonych narządu ruchu kręcz karku, stopa końsko szpotawa, dysplazja biodra, okołoporodowe uszkodzenie splotu ramiennego. Usprawnianie w zaburzeniach neurorozwojowych mózgowe porażenie dziecięce, przepuklina oponowo- rdzeniowa, autyzm, zespół Downa, dystrofie mięśniowe. Usprawnianie w schorzeniach rozwojowych kości i stawów jałowe martwice kości. Usprawnianie w schorzeniach kości i stawów wieku rozwojowego wady postawy, skoliozy wrodzone, idiopatyczne i wtórne.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	Znajomość czynników ryzyka i elementów wczesnej interwencji

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Budowanie właściwych relacji z pacjentem i z jego rodziną
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Nawiązywanie relacji z pacjentem i współpracownikami opartej na wzajemnym zaufaniu i szacunku
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Omówienie z fizjoterapeutą jednostki chorobowej pacjenta, z którym student będzie ćwiczyć a po zakończeniu dnia pracy uzupełnienie wiedzy w tym zakresie z dostępnych studentowi źródeł (podręczniki, czasopisma rehabilitacyjne, internet)
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Propagowanie i kreowanie zdrowego stylu życia
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Rola fizjoterapeuty na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Udział studenta w porannym obchodzie lekarskim i fizjoterapeutycznym na oddziale chorych
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność asekuracji chorego podczas chodu po płaskiej powierzchni, po schodach, nauka chodu, dobór wysokości kul u pacjenta, rodzaje chodu o kulach
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność oceny czynności życia codziennego u pacjentów (ang. ADL)
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność odczytywania zaleceń lekarskich co do sposobu wykonania i rodzaju leczenia usprawniającego
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność praktycznego zastosowania systemu SOAP
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność praktycznej obsługi aparatury pod nadzorem opiekuna
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność prowadzenia wywiadu z pacjentem
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność przeprowadzenia pionizacji czynnej i biernej pacjenta, pomiar ciśnienia tętniczego krwi, reakcja ortostatyczna - objawy
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność reedukacji chodu (po amputacjach w obrębie kończyn dolnych, po udarze mózgu, po endoprotezach stawu kolanowego i biodrowego, po złamaniach, po skręceniach stawów) korzystanie z dostępnych studentowi źródeł (podręczniki, czasopisma rehabilitacyjne, internet)

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność wykonania poszczególnych ćwiczeń kinezyterapeutycznych ćwiczenia bierne, czynno-bierne, w odciążeniu, czynne, czynne z oporem (praca koncentryczna i ekscentryczna), prowadzone, synergistyczne, izometryczne, gimnastyki porannej, oddechowe (tory oddychania), relaksacyjne, ułożeniowe, równowagi ciała, propriocepcji, koordynacji, zwiększające zakres ruchu - poizometryczna relaksacja mięśni, stretching, ćwiczenia ogólnie usprawniające, przeciwzkrzepowe, reedukacja nerwowo-mięśniowa
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność wykonania przez studenta podstawowych badań czynnościowych u pacjenta goniometria SFTR, badanie zakresów ruchomości kręgosłupa, badanie długości kończyn, testy funkcjonalne, badanie siły mięśniowej wg Zembatego i w skali Lovetta, badanie długości mięśni w obrębie obręczy kończyny dolnej i górnej, ocena dolegliwości bólowych pacjenta (skale natężenia bólu), podstawy badania neurologicznego, elementy oceny postawy ciała
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Umiejętność wykonania zmiany pozycji pacjenta na stole rehabilitacyjnym, wózku inwalidzkim, łóżku chorego. Przeniesienie pacjenta z wózka na stół rehabilitacyjny i odwrotnie oraz z łóżka na wózek i odwrotnie
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Ustalenie z fizjoterapeutą (opiekunem praktyk w miejscu ich odbywania) programu usprawniania pacjenta, którym student będzie się opiekował podczas praktyki
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Wykorzystywanie obiektywnych źródeł informacji
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Zapoznanie się z instrukcją obsługi sprzętu, który student będzie obsługiwał podczas praktyki
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	Znajomość wskazań i przeciwwskazań do wykonywania ćwiczeń leczniczych również z wykorzystaniem aparatury diagnostyczno- treningowej
wybrane metody w diagnostyce sportowej	ćwiczenia	Uszkodzenia, dysfunkcje i bóle barku i ramienia, łokcia i przedramienia, bóle nadgarstka i ręki - przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze, fizjoterapia.
wybrane metody w diagnostyce sportowej	ćwiczenia	Uszkodzenia, dysfunkcje i bóle kręgosłupa - zespoły bólowe szyi i karku, - przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze, fizjoterapia. Profilaktyka „bólów krzyża” w sporcie
wybrane metody w diagnostyce sportowej	ćwiczenia	Uszkodzenia, dysfunkcje i bóle miednicy i uda, bóle kolana i goleni, bóle stawu skokowego i stopy - przyczyny, objawy kliniczne, postępowanie lecznicze, fizjoterapia
wybrane metody w diagnostyce sportowej	wykład	Fizjoterapia sportowa. Zasady, fazy i etapy fizjoterapii w medycynie sportowej. Profilaktyka urazów i zmian przeciążeniowych w sporcie. Ocena i trening funkcjonalny w profilaktyce i leczeniu urazów i zmian przeciążeniowych w sporcie.
wybrane metody w diagnostyce sportowej	wykład	Rodzaje i etapy leczenia. Standardy postępowania w przypadku urazów tkanek miękkich (RICE, PRICE).
wybrane metody w diagnostyce sportowej	wykład	Urazy i uszkodzenia sportowe - rodzaje i podział, przyczyny, profilaktyka pierwotna i wtórna. 10 przykazań w sporcie i rekreacji. Badanie sportowo - lekarskie. Badania i testy w sporcie i medycynie sportowej. Podstawy oceny prawidłowych wzorców ruchowych. Ogólne zasady kompleksowego postępowania leczniczego w urazach narządu ruchu w sporcie.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Wychowanie fizyczne I	ćwiczenia	Organizacja i realizacja wybranych form aktywności ruchowych w lekkiej atletyce, pływaniu, gimnastyce ogólnorozwojowej. Trening zdrowotny - zasady tworzenia. Podstawowe przepisy w grach zespołowych - piłka koszykowa, siatkowa, ręczna, piłka nożna.
Wychowanie fizyczne I	ćwiczenia	Organizowanie i nadzór nad wybranymi formami aktywności ruchowej w tym gier zespołowych. Udział w innych dodatkowych formach rekreacji ruchowej i imprezach sportowych.
Wychowanie fizyczne I	ćwiczenia	Przydatność wybranych testów sprawnościowych do określenia poziomu sprawności fizycznej.
Wychowanie fizyczne I	ćwiczenia	Wpływ treningu prozdrowotnego na organizm człowieka. Wybór rodzaju aktywności fizycznej na poszczególnych etapach życia. Dostosowanie intensywności i objętości obciążeń w treningu zdrowotnym.
Wyroby medyczne	ćwiczenia	Dobór sprzętu pomocniczego.
Wyroby medyczne	ćwiczenia	Dobór, instruktaż stosowania, przygotowanie do użytkowania zaopatrzenia ortopedycznego kończyn dolnych.
Wyroby medyczne	ćwiczenia	Dobór, instruktaż stosowania, przygotowanie do użytkowania zaopatrzenia ortopedycznego kończyn górnych.
Wyroby medyczne	ćwiczenia	Dobór, instruktaż stosowania, przygotowanie do użytkowania zaopatrzenia ortopedycznego tułowia.
Wyroby medyczne	wykład	Sprzęt pomocniczy.
Wyroby medyczne	wykład	Zaopatrzenie ortopedyczne kończyn dolnych.
Wyroby medyczne	wykład	Zaopatrzenie ortopedyczne kończyn górnych.
Wyroby medyczne	wykład	Zaopatrzenie ortopedyczne tułowia.
zarządzanie projektami naukowymi	ćwiczenia	Planowanie projektu, harmonogram, zarządzanie zakresem projektu, zarządzanie budżetem. Zarządzanie zmianą , jakością i czasem w projekcie
zarządzanie projektami naukowymi	ćwiczenia	Podstawy zarządzania projektami definicje i pojęcia, cykl życia projektu
zarządzanie projektami naukowymi	ćwiczenia	Zarządzanie komunikacją i zespołem w projekcie. Przegląd różnych technik i metodyk zarządzania projektami, analiza, porównanie
zarządzanie projektami naukowymi	wykład	Metodyka zarządzania projektem europejskim. Zarządzanie projektem metodą Earned Value.
zarządzanie projektami naukowymi	wykład	Podstawy zarządzania projektami definicje i pojęcia, cykl życia projektem. Planowanie projektu, harmonogram, zarządzanie zakresem projektu, zarządzanie budżetem.
zarządzanie projektami naukowymi	wykład	Zarządzanie zmianą , jakością i czasem w projekcie
Zdrowie publiczne	wykład	Dokumentacja medyczna. Sytuacje kryzysowe w ochronie zdrowia.
Zdrowie publiczne	wykład	Metody rozpoznawania, oceny i monitorowania stanu zdrowia populacji.
Zdrowie publiczne	wykład	Organizacje pozarządowe w działaniach na rzecz zdrowia. Systemy informatyczne i bazy danych w ochronie zdrowia.

PRZEDMIOT	FORMA ZAJĘĆ	TREŚĆ PROGRAMOWA
Zdrowie publiczne	wykład	Podstawowe modele finansowania opieki zdrowotnej. Zasady finansowania ochrony zdrowia w Polsce. Zawieranie kontraktów. Systemy opieki zdrowotnej na świecie.
Zdrowie publiczne	wykład	Podstawowe zasady orzekania o stanie zdrowia i czasowej niezdolności do pracy oraz warunki i procedury ubiegania się o rentę, zasiłek chorobowy. Podstawowe zasady ubiegania się o świadczenia z ramienia pomocy społecznej.
Zdrowie publiczne	wykład	Pojęcie i zakres zdrowia publicznego.
Zdrowie publiczne	wykład	Polityka społeczna i zdrowotna.
Zdrowie publiczne	wykład	Procesy transformacji demograficznej i epidemiologicznej, nowe zagrożenia i wyzwania dla zdrowia publicznego.
Zdrowie publiczne	wykład	Programy zdrowotne Światowej Organizacji Zdrowia, Unii Europejskiej oraz Narodowy Program Zdrowia.
Zdrowie publiczne	wykład	Promocja zdrowia i profilaktyka zdrowotna, ze szczególnym uwzględnieniem chorób cywilizacyjnych.
zooterapia w rehabilitacji dzieci	ćwiczenia	Hipoterapia - formy hipoterapii i metodyka prowadzenia zajęć
zooterapia w rehabilitacji dzieci	ćwiczenia	KynoDogoterapia - rasy psów i ich przygotowanie
zooterapia w rehabilitacji dzieci	ćwiczenia	Organizacja ośrodka zooterapeutycznego - współpraca z lekarzem prowadzącym, fizjoterapeutom, zasady bezpieczeństwa
zooterapia w rehabilitacji dzieci	ćwiczenia	Rola terapeuty - kursy i szkolenia, prawne aspekty zooterapii
zooterapia w rehabilitacji dzieci	wykład	Gatunki zwierząt wykorzystywane w terapii - formy zooterapii (hipoterapia, onoterapia, alpakoterapia dogoterapia, felinoterapia, delfinoterapia).
zooterapia w rehabilitacji dzieci	wykład	Praca terapeutyczna z wykorzystaniem zwierząt
zooterapia w rehabilitacji dzieci	wykład	Psychologiczne aspekty interakcji człowiek-zwierzę
zooterapia w rehabilitacji dzieci	wykład	Rola towarzystwa zwierząt w rozwoju społecznym, emocjonalnym oraz w stanach chorobowych - wskazania i przeciwwskazania do zooterapii
zooterapia w rehabilitacji dzieci	wykład	Rys historyczny zooterapii i jej kierunki rozwoju

POZIOM IV

Zajęcia lub grupy zajęć wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów

Kierunek: Fizjoterapia. Specjalność: ogólna

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I	STANDARD	C.U13.	poinstruować osoby ze specjalnymi potrzebami, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w zakresie różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki oraz rekreacji terapeutycznej,
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I	STANDARD	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,
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I	STANDARD	KS7.	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym,
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I	STANDARD	C.W13.	zagrożenia i ograniczenia treningowe związane z niepełnosprawnością,
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I	STANDARD	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,
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I	STANDARD	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,
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II	STANDARD	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,
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II	STANDARD	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,
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II	STANDARD	C.U13.	poinstruować osoby ze specjalnymi potrzebami, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w zakresie różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki oraz rekreacji terapeutycznej,
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II	STANDARD	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,
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II	STANDARD	C.W13.	zagrożenia i ograniczenia treningowe związane z niepełnosprawnością,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II	STANDARD	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,
Alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii	STANDARD	KS2.	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej,
Alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii	STANDARD	G.U8.	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,
Alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii	STANDARD	G.U3.	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,
Alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii	STANDARD	G.W10.	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,
Alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii	STANDARD	G.W3.	problematykę z zakresu dyscyplin naukowych - psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka,
Anatomia I	STANDARD	KS5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych,
Anatomia I	STANDARD	A.W3.	mianownictwo anatomiczne niezbędne do opisu stanu zdrowia,
Anatomia I	STANDARD	A.W4.	podstawowe właściwości fizyczne, budowę i funkcje komórek i tkanek organizmu człowieka,
Anatomia I	STANDARD	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,
Anatomia I	STANDARD	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,
Anatomia I	STANDARD	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,
Anatomia I	STANDARD	A.W2.	rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny),
Anatomia II	STANDARD	KS5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych,
Anatomia II	STANDARD	A.W3.	mianownictwo anatomiczne niezbędne do opisu stanu zdrowia,
Anatomia II	STANDARD	A.W4.	podstawowe właściwości fizyczne, budowę i funkcje komórek i tkanek organizmu człowieka,
Anatomia II	STANDARD	A.W5.	rozwój embrionalny, organogenezę oraz etapy rozwoju zarodkowego i płciowego człowieka,
Anatomia II	STANDARD	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,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Anatomia II	STANDARD	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,
Anatomia II	STANDARD	A.W2.	rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny),
Anatomia II	STANDARD	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,
Antropologia	STANDARD	KS3.	prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych zwykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego dowykonywania zawodu fizjoterapeuty,
Antropologia	STANDARD	G.W1.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych,
Antropologia	STANDARD	G.U2.	interpretować wyniki badań czynnościowych oraz przeprowadzać testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii i interpretować ich wyniki,
Biochemia	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Biochemia	STANDARD	A.W6.	podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości,
Biochemia	STANDARD	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,
Biochemia	STANDARD	A.U3.	określić wskaźniki biochemiczne i ich zmiany w przebiegu niektórych chorób oraz pod wpływem wysiłku fizycznego, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii,
Bioetyka	STANDARD	B.W18.	zasady etyczne współczesnego marketingu medycznego,
Bioetyka	STANDARD	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,
Biofizyka	STANDARD	A.W12.	zewnętrzne czynniki fizyczne i ich wpływ na organizm człowieka,
Biofizyka	STANDARD	A.U8.	oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje prawidłowe i zaburzone,
Biofizyka	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Biologia medyczna	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Biologia medyczna	STANDARD	A.U14.	przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii,
Biologia medyczna	STANDARD	A.W4.	podstawowe właściwości fizyczne, budowę i funkcje komórek i tkanek organizmu człowieka,
Biomechanika	STANDARD	A.U13.	oceniać sprawność fizyczną i funkcjonalną w oparciu o aktualne testy dla wszystkich grup wiekowych,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Biomechanika	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Biomechanika	STANDARD	A.U10.	przeprowadzić szczegółową analizę biomechaniczną prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w przypadku różnych zaburzeń układu ruchu,
Biomechanika	STANDARD	A.U11.	przewidzieć skutki stosowania różnych obciążeń mechanicznych na zmienione patologicznie struktury ciała człowieka,
Biomechanika	STANDARD	A.U12.	ocenić poszczególne cechy motoryczne,
Biomechanika	STANDARD	A.U9.	oceniać stan układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe) w celu wykrycia zaburzeń jego struktury i funkcji,
Biomechanika	STANDARD	A.W15.	zasady kontroli motorycznej oraz teorie i koncepcje procesu sterowania i regulacji czynności ruchowej,
Biomechanika	STANDARD	A.W16.	podstawy uczenia się kontroli postawy i ruchu oraz nauczania czynności ruchowych,
Biomechanika	STANDARD	A.W13.	biomechaniczne zasady statyki ciała oraz czynności ruchowych człowieka zdrowego i chorego,
Biomechanika	STANDARD	A.W14.	zasady ergonomii codziennych czynności człowieka oraz czynności związanych z wykonywaniem zawodu, ze szczególnym uwzględnieniem ergonomii pracy fizjoterapeuty,
Czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	STANDARD	G.U8.	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,
Czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	STANDARD	G.W1.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych,
Demografia i epidemiologia	STANDARD	B.W13.	uwarunkowania zdrowia i jego zagrożenia oraz skalę problemów związanych z niepełnosprawnością w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym,
Demografia i epidemiologia	STANDARD	B.W14.	zasady analizy demograficznej oraz podstawowe pojęcia statystyki epidemiologicznej,
Demografia i epidemiologia	STANDARD	B.U5.	przeprowadzić badanie przesiewowe w profilaktyce dysfunkcji i niepełnosprawności,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	KS5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	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
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	D.U42.	wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	D.U36.	instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	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,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	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,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	D.U48.	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	D.U41.	instruować kobiety ciężarne w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i w okresie połogu,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	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 przyczyn naczyniowych,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	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,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	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,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	D.U33.	przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	D.U31.	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	D.U32.	instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	D.U29.	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z niewydolnością serca, nadciśnieniem, chorobą niedokrwienną serca, po zawale serca, zaburzeniami rytmu serca i nabytymi wadami serca,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	D.U30.	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów zakwalifikowanych do operacji serca, po zabiegach kardiochirurgicznych, z wszczepionym stymulatorem serca oraz po leczeniu metodami kardiologii interwencyjnej,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	D.U28.	przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (get up and go), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	D.W8.	wyniki testów wysiłkowych w fizjoterapii kardiologicznej i pulmonologicznej (test na ergometrze rowerowym, bieżni ruchomej, testy marszowe, test spiroergometryczny), skalę niewydolności serca NYHA (New York Heart Association) oraz wartości równoważnika metabolicznego MET
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	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,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	D.W11.	metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w zakresie badań stosowanych w ginekologii i położnictwie,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	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,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	D.W6.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego,
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	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
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	STANDARD	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,
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)	STANDARD	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 poendoprotezoplastyce,
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)	STANDARD	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,
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)	STANDARD	D.U3.	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)	STANDARD	D.U4.	dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażen oraz w przypadku stabilnych i nies
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)	STANDARD	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,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)	STANDARD	D.U1.	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki,
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)	STANDARD	D.U2.	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)	STANDARD	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,
Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)	STANDARD	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,
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	STANDARD	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,
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	STANDARD	KS3.	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,
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	STANDARD	D.U22.	przeprowadzić kliniczną ocenę postawy ciała, w tym badanie skolioimetrem Bunnella, oraz punktową i biostereometryczną ocenę postawy ciała, a także zinterpretować wyniki tych ocen,
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	STANDARD	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,
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	STANDARD	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,
Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	STANDARD	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,
Dokumentacja fizjoterapeutyczna	STANDARD	G.W11.	prawne i ekonomiczne aspekty funkcjonowania podmiotów zajmujących się rehabilitacją osób z niepełnosprawnościami,
Dokumentacja fizjoterapeutyczna	STANDARD	G.W12.	etyczne, prawne i społeczne uwarunkowania wykonywania zawodu fizjoterapeuty.
Dokumentacja fizjoterapeutyczna	STANDARD	G.U12.	komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą,
Dokumentacja fizjoterapeutyczna	STANDARD	KS4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej,
Dokumentacja fizjoterapeutyczna	STANDARD	KS8.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej,
Drenaż limfatyczny	STANDARD	KS1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Drenaż limfatyczny	STANDARD	G.U8.	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,
Drenaż limfatyczny	STANDARD	G.U1.	wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Drenaż limfatyczny	STANDARD	G.U4.	kontrolować efekty postępowania fizjoterapeutycznego,
Drenaż limfatyczny	STANDARD	G.W4.	zasady oddziaływania sił mechanicznych na organizm człowieka zdrowego i chorego, w tym osoby starszej, z różnymi dysfunkcjami i różnymi chorobami, w różnych warunkach,
Drenaż limfatyczny	STANDARD	G.W6.	wskazania i przeciwwskazania do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii i masażu, kinezyterapii i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Drenaż limfatyczny	STANDARD	G.W1.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych,
Dydaktyka fizjoterapii	STANDARD	B.W8.	podstawowe formy i sposoby przekazywania informacji z wykorzystaniem środków dydaktycznych w zakresie nauczania fizjoterapii, prowadzenia szkoleń i doskonalenia zawodowego,
Dziecko ryzyka	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Dziecko ryzyka	STANDARD	KS1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych,
Dziecko ryzyka	STANDARD	G.U7.	zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób,
Dziecko ryzyka	STANDARD	G.W8.	specjalistyczne zagadnienia z zakresu teorii, metodyki i praktyki fizjoterapii,
Dziecko ryzyka	STANDARD	G.U3.	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,
Ekonomia i system ochrony zdrowia	STANDARD	B.U6.	oszacować koszt postępowania fizjoterapeutycznego,
Ekonomia i system ochrony zdrowia	STANDARD	B.W15.	zasady organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ekonomiczne uwarunkowania udzielania świadczeń z zakresu fizjoterapii,
Emisja głosu	STANDARD	G.U9.	planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy,
Emisja głosu	STANDARD	KS3.	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,
Emisja głosu	STANDARD	G.W3.	problematykę z zakresu dyscyplin naukowych - psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka,
Emisja głosu	STANDARD	G.U7.	zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	STANDARD	G.U13.	wykorzystywać wiedzę w zakresie racjonalizacji i optymalizacji fizjoterapii, także współpracując w zespole terapeutycznym,
Ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	STANDARD	KS3.	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,
Ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	STANDARD	KS5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych,
Ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	STANDARD	G.W1.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych,
Ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	STANDARD	G.W4.	zasady oddziaływania sił mechanicznych na organizm człowieka zdrowego i chorego, w tym osoby starszej, z różnymi dysfunkcjami i różnymi chorobami, w różnych warunkach,
Ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	STANDARD	G.U8.	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,
Farmakologia w fizjoterapii	STANDARD	KS5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych,
Farmakologia w fizjoterapii	STANDARD	A.U7.	wykorzystywać właściwości określonej grupy środków farmakologicznych w zabiegach fizjoterapeutycznych w różnych chorobach,
Farmakologia w fizjoterapii	STANDARD	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,
Filozofia	STANDARD	B.U7.	przeprowadzić uproszczoną analizę rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii,
Filozofia	STANDARD	B.W19.	zasady przeprowadzania uproszczonej analizy rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii,
Fizjologia I	STANDARD	A.U6.	przeprowadzić ocenę zdolności wysiłkowej, tolerancji wysiłkowej, poziomu zmęczenia i przetrenowania,
Fizjologia I	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Fizjologia I	STANDARD	A.U5.	przeprowadzić podstawowe badanie narządów zmysłów i ocenić równowagę,
Fizjologia I	STANDARD	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,
Fizjologia I	STANDARD	A.W9.	kinezyologiczne mechanizmy kontroli ruchu i regulacji procesów metabolicznych zachodzących w organizmie człowieka oraz fizjologię wysiłku fizycznego,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Fizjologia I	STANDARD	A.W10.	metody oceny czynności poszczególnych narządów i układów oraz możliwości ich wykorzystania do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta w różnych obszarach klinicznych,
Fizjologia I	STANDARD	A.W8.	podstawy funkcjonowania poszczególnych układów organizmu człowieka oraz narządów ruchu i narządów zmysłu,
Fizjologia I	STANDARD	A.W6.	podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości,
Fizjologia I	STANDARD	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,
Fizjologia II	STANDARD	A.U6.	przeprowadzić ocenę zdolności wysiłkowej, tolerancji wysiłkowej, poziomu zmęczenia i przetrenowania,
Fizjologia II	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Fizjologia II	STANDARD	A.W10.	metody oceny czynności poszczególnych narządów i układów oraz możliwości ich wykorzystania do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta w różnych obszarach klinicznych,
Fizjologia II	STANDARD	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,
Fizjologia II	STANDARD	A.W8.	podstawy funkcjonowania poszczególnych układów organizmu człowieka oraz narządów ruchu i narządów zmysłu,
Fizjologia II	STANDARD	A.W9.	kinezyologiczne mechanizmy kontroli ruchu i regulacji procesów metabolicznych zachodzących w organizmie człowieka oraz fizjologię wysiłku fizycznego,
Fizjologia II	STANDARD	A.W6.	podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości,
Fizjologia II	STANDARD	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,
Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	STANDARD	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.
Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	STANDARD	KS3.	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 dowykonywania zawodu fizjoterapeuty,
Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	STANDARD	C.W17.	zagadnienia związane z promocją zdrowia i fizjoprofilaktyką.
Fizjoterapia ogólna I	STANDARD	KS2.	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej,
Fizjoterapia ogólna I	STANDARD	C.U2.	wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Fizjoterapia ogólna I	STANDARD	C.W3.	mechanizmy oddziaływania oraz możliwe skutki uboczne środków i zabiegów z zakresu fizjoterapii,
Fizjoterapia ogólna I	STANDARD	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,
Fizjoterapia ogólna I	STANDARD	C.W1.	pojęcia z zakresu rehabilitacji medycznej, fizjoterapii oraz niepełnosprawności,
Fizjoterapia ogólna I	STANDARD	C.W2.	mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem,
Fizjoterapia ogólna II	STANDARD	KS2.	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej,
Fizjoterapia ogólna II	STANDARD	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,
Fizjoterapia ogólna II	STANDARD	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,
Fizjoterapia ogólna II	STANDARD	C.W4.	metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych,
Fizjoterapia ogólna II	STANDARD	C.W5.	zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta,
Fizjoterapia ogólna II	STANDARD	C.W6.	teoretyczne i metodyczne podstawy procesu uczenia się i nauczania czynności ruchowych,
Fizjoterapia ogólna II	STANDARD	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,
Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	STANDARD	KS5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych
Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	STANDARD	D.W10.	zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej,
Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	STANDARD	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,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	STANDARD	D.W3.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii,
Fizjoterapia w geriatry (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	STANDARD	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
Fizjoterapia w geriatry (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	STANDARD	KS1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych
Fizjoterapia w geriatry (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	STANDARD	D.W12.	fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej
Fizjoterapia w geriatry (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	STANDARD	D.W13.	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych
Fizjoterapia w geriatry (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	STANDARD	D.U44.	przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	STANDARD	D.U48.	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego,
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	STANDARD	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.
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	STANDARD	KS4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	STANDARD	D.U41.	instruować kobiety ciężarne w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i w okresie połogu,
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	STANDARD	D.U42.	wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu,
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	STANDARD	D.W4.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii,
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	STANDARD	D.W11.	metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w zakresie badań stosowanych w ginekologii i położnictwie,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriibezpieczeństwa własnego i innych osób
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	STANDARD	D.U31.	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej,
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	STANDARD	D.U32.	instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej,
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	STANDARD	D.U29.	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z niewydolnością serca, nadciśnieniem, chorobą niedokrwienną serca, po zawale serca, zaburzeniami rytmu serca i nabytymi wadami serca,
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	STANDARD	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 kardiologicznych, z wszczepionym stymulatorem serca oraz po leczeniu metodami kardiologii interwencyjnej,
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	STANDARD	D.U28.	przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (get up and go), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze,
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	STANDARD	D.W8.	wyniki testów wysiłkowych w fizjoterapii kardiologicznej i pulmonologicznej (test na ergometrze rowerowym, bieżni ruchomej, testy marszowe, test spiroergometryczny), skalę niewydolności serca NYHA (New York Heart Association) oraz wartości równoważnika metabolicznego MET,
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	STANDARD	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,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategorii bezpieczeństwa własnego i innych osób
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	STANDARD	D.U16.	instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych,
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	STANDARD	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 ukierunko
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	STANDARD	D.W16.	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	STANDARD	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

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	STANDARD	D.U48.	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego,
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	STANDARD	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.
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	STANDARD	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
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	STANDARD	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
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	STANDARD	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
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	STANDARD	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.
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategorii bezpieczeństwa własnego i innych osób
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	STANDARD	D.U39.	stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF),
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	STANDARD	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,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	STANDARD	D.U25.	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie,
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	STANDARD	D.U26.	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie,
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	STANDARD	D.U16.	instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych,
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	STANDARD	D.U21.	przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności,
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	STANDARD	D.U12.	przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii neurologicznej, w tym ocenę napięcia mięśniowego, kliniczną ocenę spastyczności oraz ocenę na poziomie funkcji ciała i aktywności, w szczególności za pomocą skal klinicznych, a także zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe (obrazowe i elektrofizjologiczne),
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	STANDARD	D.U2.	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu,
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	STANDARD	D.U3.	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki,
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	STANDARD	D.U1.	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki,
Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	STANDARD	KS4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	STANDARD	D.U17.	przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka,
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	STANDARD	D.U18.	ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka,
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	STANDARD	D.U19.	przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia,
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	STANDARD	D.U20.	dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale,
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	STANDARD	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, zdysrafizmem rdzeniowym, z chorobami nerwowo-mięśniowymi, zokołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuro- imiogennymi zanikami mięśni (atrofiami i
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	STANDARD	D.U21.	przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności,
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)	STANDARD	KS7.	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym
Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)	STANDARD	D.W14.	specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego
Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)	STANDARD	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.
Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategorii bezpieczeństwa własnego i innych osób
Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	STANDARD	D.U36.	instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej,
Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	STANDARD	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,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	STANDARD	D.U33.	przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego,
Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	STANDARD	D.W8.	wyniki testów wysiłkowych w fizjoterapii kardiologicznej i pulmonologicznej (test na ergometrze rowerowym, bieżni ruchomej, testy marszowe, test spiroergometryczny), skalę niewydolności serca NYHA (New York Heart Association) oraz wartości równoważnika metabolicznego MET,
Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	STANDARD	D.W4.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii,
Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	STANDARD	D.U10.	wykonywać pionizację i naukę chodzenia pacjentów z chorobami reumatologicznymi, a także usprawnianie funkcjonalne ręki w chorobie reumatoidalnej,
Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	STANDARD	D.U11.	instruować pacjentów z chorobami reumatologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, w tym poprawiającymi funkcję chwytą,
Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	STANDARD	KS4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej
Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w stomatologii	STANDARD	G.W1.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Fizjoterapia w stomatologii	STANDARD	G.U1.	wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Fizjoterapia w stomatologii	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów	STANDARD	KS2.	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej,
Fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów	STANDARD	G.U2.	interpretować wyniki badań czynnościowych oraz przeprowadzać testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii i interpretować ich wyniki,
Fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów	STANDARD	G.W1.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych,
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	STANDARD	D.U25.	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie,
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	STANDARD	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
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	STANDARD	D.U20.	dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale,
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	STANDARD	D.U21.	przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności,
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	STANDARD	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,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	STANDARD	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,
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	STANDARD	D.U18.	ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka,
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	STANDARD	D.U19.	przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia,
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	STANDARD	D.U17.	przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka,
Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	STANDARD	D.W6.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego,
Fizykodiagnostyka twarzy	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Fizykodiagnostyka twarzy	STANDARD	G.W2.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki medyczne w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób,
Fizykodiagnostyka twarzy	STANDARD	G.U1.	wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii, kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Fizykodiagnostyka twarzy	STANDARD	G.U2.	interpretować wyniki badań czynnościowych oraz przeprowadzać testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii i interpretować ich wyniki,
Genetyka	STANDARD	A.W20.	uwarunkowania genetyczne rozwoju chorób w populacji ludzkiej,
Genetyka	STANDARD	A.W21.	genetyczne i związane z fenotypem uwarunkowania umiejętności ruchowych.
Genetyka	STANDARD	A.U14.	przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii,
Genetyka	STANDARD	KS3.	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 dowykonywania zawodu fizjoterapeuty,
Gimnastyka korekcyjna	STANDARD	KS1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych,
Gimnastyka korekcyjna	STANDARD	G.W4.	zasady oddziaływania sił mechanicznych na organizm człowieka zdrowego i chorego, w tym osoby starszej, różnymi dysfunkcjami i różnymi chorobami, w różnych warunkach,
Gimnastyka korekcyjna	STANDARD	G.U5.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać,
Gimnastyka korekcyjna	STANDARD	G.U7.	zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Gimnastyka korekcyjna	STANDARD	G.W1.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych,
Gimnastyka korekcyjna osób III wieku	STANDARD	KS3.	prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych zwykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego dowykonywania zawodu fizjoterapeuty,
Gimnastyka korekcyjna osób III wieku	STANDARD	G.U3.	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,
Gimnastyka korekcyjna osób III wieku	STANDARD	G.U11.	komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta i jego praw,
Gimnastyka korekcyjna osób III wieku	STANDARD	G.W7.	zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami, w tym osób starszych, w różnych warunkach,
Gimnastyka korekcyjna osób III wieku	STANDARD	G.W9.	zagadnienia z zakresu diagnostyki funkcjonalnej na potrzeby fizjoterapii, planowania postępowania fizjoterapeutycznego oraz kontrolowania jego efektów - w stopniu zaawansowanym,
Głęboki masaż tkanek	STANDARD	KS1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych,
Głęboki masaż tkanek	STANDARD	G.U8.	wykazać wysoką sprawność fizyczną niezbędną do poprawnego demonstrowania 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,
Głęboki masaż tkanek	STANDARD	G.U1.	wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Głęboki masaż tkanek	STANDARD	G.U4.	kontrolować efekty postępowania fizjoterapeutycznego,
Głęboki masaż tkanek	STANDARD	G.W6.	wskazania i przeciwwskazania do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii i masażu, kinezyterapii i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Głęboki masaż tkanek	STANDARD	G.W4.	zasady oddziaływania sił mechanicznych na organizm człowieka zdrowego i chorego, w tym osoby starszej, z różnymi dysfunkcjami i różnymi chorobami, w różnych warunkach,
Głęboki masaż tkanek	STANDARD	G.W1.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych,
Historia fizjoterapii	STANDARD	B.W20.	historię fizjoterapii oraz kierunki rozwoju nauczania zawodowego, a także międzynarodowe organizacje fizjoterapeutyczne i inne organizacje zrzeszające fizjoterapeutów,
Hortiterapia	STANDARD	G.U14.	postępować zgodnie z zasadami etycznymi i bioetycznymi w wykonywaniu czynności właściwych dla zawodu fizjoterapeuty.
Hortiterapia	STANDARD	KS1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych,
Hortiterapia	STANDARD	KS2.	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Hortiterapia	STANDARD	G.W6.	zalecenia do stosowania fizjoterapii w określonych stanach chorobowych,
Hortiterapia	STANDARD	G.U7.	zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób,
Hortiterapia	STANDARD	G.W3.	problematykę z zakresu dyscyplin naukowych - psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka,
Język migowy	STANDARD	G.U11.	komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta i jego praw,
Język migowy	STANDARD	KS1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych,
Język migowy	STANDARD	G.W3.	problematykę z zakresu dyscyplin naukowych - psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka,
Język obcy I	STANDARD	B.U1.	porozumiewać się w jednym z języków obcych na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego,
Język obcy I	STANDARD	KS5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych,
Język obcy II	STANDARD	B.U1.	porozumiewać się w jednym z języków obcych na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego,
Język obcy II	STANDARD	KS5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych,
Język obcy III	STANDARD	KS5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych,
Język obcy III	STANDARD	B.U1.	porozumiewać się w jednym z języków obcych na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego,
Język obcy IV	STANDARD	B.U1.	porozumiewać się w jednym z języków obcych na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego,
Język obcy IV	STANDARD	KS5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych,
Język łaciński	STANDARD	G.W2.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki medyczne w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób,
Język łaciński	STANDARD	G.U9.	planować własną aktywność edukacyjną i stale doksztalać się w celu aktualizacji wiedzy,
Język łaciński	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Kinezyterapia I	STANDARD	KS8.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej,
Kinezyterapia I	STANDARD	C.U8.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Kinezyterapia I	STANDARD	C.U9.	obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Kinezyterapia I	STANDARD	C.W7.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Kinezyterapia I	STANDARD	C.W8.	wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Kinezyterapia II	STANDARD	C.U9.	obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Kinezyterapia II	STANDARD	C.U10.	wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Kinezyterapia II	STANDARD	KS1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych,
Kinezyterapia II	STANDARD	C.W7.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Kinezyterapia II	STANDARD	C.W8.	wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Kinezyterapia II	STANDARD	C.U8.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	STANDARD	KS8.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej,
Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	STANDARD	D.U34.	planować i dobrać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe dla dzieci i młodzieży - wzależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - oraz instruować opiekunów dzieci i młodzież w zakresie wykonywania tych ćwiczeń
Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	STANDARD	D.W4.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii,
Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	STANDARD	D.U25.	planować, dobrać i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie mające na celu likwidowanie niekorzystnych objawów, w szczególności ze strony układu krążenia, kostno-stawowego i mięśniowego
Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	STANDARD	D.W3.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii,
Kliniczne podstawy w geriatry (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	STANDARD	KS5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych,
Kliniczne podstawy w geriatry (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	STANDARD	KS2.	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej,
Kliniczne podstawy w geriatry (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	STANDARD	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,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	STANDARD	D.W4.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricznym, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii,
Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	STANDARD	D.U44.	przeprowadzić całościową ocenę geriatriczną i interpretować jej wyniki,
Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	STANDARD	D.W3.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricznym, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii,
Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	STANDARD	D.U43.	planować i dobierać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe dla dzieci i młodzieży - wzależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - orazinstruować opiekunów dzieci i młodzież w zakresie wykonywania tych ćwiczeń
Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	STANDARD	KS8.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej,
Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	STANDARD	D.W3.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricznym, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii,
Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	STANDARD	D.W4.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricznym, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii,
Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	STANDARD	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
Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	STANDARD	D.U1.	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki,
Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	STANDARD	D.U2.	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu,
Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	STANDARD	D.U3.	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki,
Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	STANDARD	D.U4.	dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażen oraz w przypadku stabilnych i nies
Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	STANDARD	KS4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	STANDARD	D.U29.	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z niewydolnością serca, nadciśnieniem, chorobą niedokrwienną serca, po zawale serca, zaburzeniami rytmu serca i nabytymi wadami serca
Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	STANDARD	D.W6.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego,
Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	STANDARD	D.U28.	przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (get up and go), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze
Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	STANDARD	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 kardiologicznych, z wszczepionym stymulatorem serca oraz po leczeniu metodami kardiologii interwencyjnej
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	STANDARD	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

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	STANDARD	D.U12.	przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii neurologicznej, w tym ocenę napięcia mięśniowego, kliniczną ocenę spastyczności oraz ocenę na poziomie funkcji ciała i aktywności, szczególności za pomocą skal klinicznych, a także zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe (obrazowe i elektrofizjologiczne),
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	STANDARD	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 ukierunko
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	STANDARD	D.W6.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego,
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	STANDARD	D.W1.	etiologia, 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,
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	STANDARD	D.U47.	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego,
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	STANDARD	D.U48.	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego,
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	STANDARD	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.
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	STANDARD	D.U36.	instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	STANDARD	D.U3.	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki,
Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	STANDARD	D.U2.	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu,
Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	STANDARD	D.U1.	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki,
Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	STANDARD	D.W1.	etiologia, 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,
Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	STANDARD	D.U21.	przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności,
Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	STANDARD	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, zdysrafizmem rdzeniowym, z chorobami nerwowo-mięśniowymi, zokołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuro- imiogennymi zanikami mięśni (atrofiami i
Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	STANDARD	D.U18.	ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	STANDARD	D.U19.	przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia,
Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	STANDARD	D.U20.	dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale,
Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	STANDARD	D.U17.	przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka,
Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	STANDARD	D.W1.	etiologia, 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,
Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)	STANDARD	KS2.	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej,
Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)	STANDARD	KS5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych,
Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)	STANDARD	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.
Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)	STANDARD	D.W4.	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,
Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)	STANDARD	D.W14.	specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego,
Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	STANDARD	D.U25.	planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wprowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie,
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	STANDARD	KS8.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	STANDARD	D.W4.	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,
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	STANDARD	KS8.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej,
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	STANDARD	D.W4.	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,
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	STANDARD	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,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	STANDARD	D.U1.	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki,
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	STANDARD	D.U2.	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu,
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	STANDARD	D.U3.	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki,
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	STANDARD	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,
Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	STANDARD	D.W1.	etiologia, 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,
komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	STANDARD	G.U12.	komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą,
komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	STANDARD	KS1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych,
komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	STANDARD	KS7.	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym przedstawicieli innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym,
komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	STANDARD	G.W12.	etyczne, prawne i społeczne uwarunkowania wykonywania zawodu fizjoterapeuty.
komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	STANDARD	G.U11.	komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta i jego praw,
komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	STANDARD	G.W3.	problematykę z zakresu dyscyplin naukowych - psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka,
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I	STANDARD	C.U6.	dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego,
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I	STANDARD	KS3.	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 dowykonywania zawodu fizjoterapeuty,
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I	STANDARD	C.W6.	teoretyczne i metodyczne podstawy procesu uczenia się i nauczania czynności ruchowych,
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I	STANDARD	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,
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	STANDARD	C.U7.	wykazać umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji i zapewnienia bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	STANDARD	KS3.	prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych zwykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego dowykonywania zawodu fizjoterapeuty,
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	STANDARD	C.W6.	teoretyczne i metodyczne podstawy procesu uczenia się i nauczania czynności ruchowych,
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	STANDARD	C.U5.	konstruować trening medyczny, w tym różnorodnie ćwiczenia, dostosowywać poszczególne ćwiczenia do potrzeb ćwiczących, dobrać odpowiednie przyrządy i przybory do ćwiczeń ruchowych oraz stopniować trudność wykonywanych ćwiczeń,
Masaż	STANDARD	C.U9.	obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Masaż	STANDARD	C.U10.	wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Masaż	STANDARD	KS5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych,
Masaż	STANDARD	C.U8.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Masaż	STANDARD	C.W8.	wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Masaż	STANDARD	C.W7.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Masaż aromoterapeutyczny	STANDARD	G.W3.	problematykę z zakresu dyscyplin naukowych - psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka,
Masaż aromoterapeutyczny	STANDARD	G.U7.	zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób,
Masaż aromoterapeutyczny	STANDARD	KS3.	prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych zwykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego dowykonywania zawodu fizjoterapeuty,
Medycyna fizykalna I	STANDARD	C.U12.	obsługiwać aparaturę do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej,
Medycyna fizykalna I	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Medycyna fizykalna I	STANDARD	C.U11.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej,
Medycyna fizykalna I	STANDARD	C.U9.	obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Medycyna fizykalna I	STANDARD	C.W10.	wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej,
Medycyna fizykalna I	STANDARD	C.W9.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Medycyna fizykalna II	STANDARD	KS8.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej,
Medycyna fizykalna II	STANDARD	C.U12.	obsługiwać aparaturę do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej,
Medycyna fizykalna II	STANDARD	C.U11.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej,
Medycyna fizykalna II	STANDARD	C.U9.	obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Medycyna fizykalna II	STANDARD	C.W9.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej,
Medycyna fizykalna II	STANDARD	C.W10.	wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej,
Metodologia badań naukowych I	STANDARD	E.U3.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej,
Metodologia badań naukowych I	STANDARD	E.U4.	przeprowadzić badanie naukowe, zinterpretować i udokumentować jego wyniki,
Metodologia badań naukowych I	STANDARD	E.U5.	zaprezentować wyniki badania naukowego.
Metodologia badań naukowych I	STANDARD	KS8.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej,
Metodologia badań naukowych I	STANDARD	E.U2.	zinterpretować badanie naukowe i odnieść je do aktualnego stanu wiedzy,
Metodologia badań naukowych I	STANDARD	E.W1.	metody i techniki badawcze stosowane w ramach realizowanego badania naukowego.
Metodologia badań naukowych I	STANDARD	E.U1.	zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki,
Metodologia badań naukowych II	STANDARD	E.U5.	zaprezentować wyniki badania naukowego.
Metodologia badań naukowych II	STANDARD	KS8.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej,
Metodologia badań naukowych II	STANDARD	E.U3.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej,
Metodologia badań naukowych II	STANDARD	E.U4.	przeprowadzić badanie naukowe, zinterpretować i udokumentować jego wyniki,
Metodologia badań naukowych II	STANDARD	E.U2.	zinterpretować badanie naukowe i odnieść je do aktualnego stanu wiedzy,
Metodologia badań naukowych II	STANDARD	E.W1.	metody i techniki badawcze stosowane w ramach realizowanego badania naukowego.
Metodologia badań naukowych II	STANDARD	E.U1.	zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki,
Metody obiektywizacji procesu rehabilitacji	STANDARD	G.U4.	kontrolować efekty postępowania fizjoterapeutycznego,
Metody obiektywizacji procesu rehabilitacji	STANDARD	KS2.	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej,
Metody obiektywizacji procesu rehabilitacji	STANDARD	G.W8.	specjalistyczne zagadnienia z zakresu teorii, metodyki i praktyki fizjoterapii,
Metody obiektywizacji procesu rehabilitacji	STANDARD	G.U3.	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,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Metody specjalne fizjoterapii I	STANDARD	C.U8.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Metody specjalne fizjoterapii I	STANDARD	C.U9.	obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Metody specjalne fizjoterapii I	STANDARD	C.U10.	wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Metody specjalne fizjoterapii I	STANDARD	KS8.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej,
Metody specjalne fizjoterapii I	STANDARD	C.W8.	wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Metody specjalne fizjoterapii I	STANDARD	C.W7.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Metody specjalne fizjoterapii II	STANDARD	KS2.	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej,
Metody specjalne fizjoterapii II	STANDARD	C.U9.	obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Metody specjalne fizjoterapii II	STANDARD	C.U10.	wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Metody specjalne fizjoterapii II	STANDARD	C.U8.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Metody specjalne fizjoterapii II	STANDARD	C.W7.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Metody specjalne fizjoterapii II	STANDARD	C.W8.	wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Metody specjalne w fizykoterapii	STANDARD	KS4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej,
Metody specjalne w fizykoterapii	STANDARD	G.U13.	wykorzystywać wiedzę w zakresie racjonalizacji i optymalizacji fizjoterapii, także współpracując w zespole terapeutycznym,
Metody specjalne w fizykoterapii	STANDARD	G.W6.	wskazania i przeciwwskazania do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii i masażu, kinezyterapii i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Metody specjalne w fizykoterapii	STANDARD	G.U1.	wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Metody specjalne w fizykoterapii	STANDARD	G.W5.	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,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Metody specjalne w skoliozach	STANDARD	G.U7.	zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób,
Metody specjalne w skoliozach	STANDARD	KS1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych,
Metody specjalne w skoliozach	STANDARD	G.U5.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać,
Metody specjalne w skoliozach	STANDARD	G.W4.	zasady oddziaływania sił mechanicznych na organizm człowieka zdrowego i chorego, w tym osoby starszej, różnymi dysfunkcjami i różnymi chorobami, w różnych warunkach,
Metody specjalne w skoliozach	STANDARD	G.W1.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych,
Muzykoterapia	STANDARD	KS1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych,
Muzykoterapia	STANDARD	G.U14.	postępować zgodnie z zasadami etycznymi i bioetycznymi w wykonywaniu czynności właściwych dla zawodu fizjoterapeuty.
Muzykoterapia	STANDARD	G.W3.	problematykę z zakresu dyscyplin naukowych - psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka,
Muzykoterapia	STANDARD	G.U3.	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,
Nowoczesny trening motoryczny	STANDARD	G.W3.	problematykę z zakresu dyscyplin naukowych - psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka,
Nowoczesny trening motoryczny	STANDARD	G.U2.	interpretować wyniki badań czynnościowych oraz przeprowadzać testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii i interpretować ich wyniki,
Nowoczesny trening motoryczny	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Patologia ogólna	STANDARD	A.W18.	metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych,
Patologia ogólna	STANDARD	A.U13.	oceniać sprawność fizyczną i funkcjonalną w oparciu o aktualne testy dla wszystkich grup wiekowych,
Patologia ogólna	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Patologia ogólna	STANDARD	A.U14.	przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii,
Patologia ogólna	STANDARD	A.W17.	mechanizmy rozwoju zaburzeń czynnościowych oraz patofizjologiczne podłoże rozwoju chorób,
Pedagogika	STANDARD	B.U3.	zastosować odpowiednie formy postępowania terapeutyczno-wychowawczego wspomagające proces rewalidacji osoby z niepełnosprawnością,
Pedagogika	STANDARD	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,
Pedagogika	STANDARD	B.W6.	podstawowe zagadnienia z zakresu pedagogiki i pedagogiki specjalnej,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Pierwsza pomoc	STANDARD	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.
Pierwsza pomoc	STANDARD	KS4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej,
Pierwsza pomoc	STANDARD	A.W19.	metody oceny podstawowych funkcji życiowych człowieka w stanie zagrożenia zdrowia lub życia,
Pierwsza pomoc	STANDARD	A.U14.	przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii,
Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	STANDARD	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.
Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	STANDARD	D.U41.	instruować kobiety ciężarne w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i w okresie połogu,
Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	STANDARD	D.U42.	wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu,
Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	STANDARD	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,
Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	STANDARD	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,
Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	STANDARD	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 przyczyn naczyniowych,
Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	STANDARD	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,
Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	STANDARD	D.U36.	instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej,
Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	STANDARD	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,
Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	STANDARD	D.U31.	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	STANDARD	D.U30.	planować, dobrać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów zakwalifikowanych do operacji serca, po zabiegach kardiochirurgicznych, z wszczepionym stymulatorem serca oraz po leczeniu metodami kardiologii interwencyjnej,
Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	STANDARD	D.U29.	planować, dobrać - 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,
Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	STANDARD	D.W4.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii,
Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	STANDARD	D.W11.	metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w zakresie badań stosowanych w ginekologii i położnictwie,
Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	STANDARD	D.W3.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii,
Planowanie Fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	STANDARD	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,
Planowanie Fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Planowanie Fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	STANDARD	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,
Planowanie Fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	STANDARD	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 porażenia oraz w przypadku stabilnych i nies
Planowanie Fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	STANDARD	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,
Planowanie Fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	STANDARD	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,
Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	STANDARD	KS1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych,
Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	STANDARD	D.U24.	planować, dobrać - 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

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	STANDARD	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,
Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	STANDARD	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,
Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	STANDARD	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,
Podstawy dermatologii	STANDARD	G.W1.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych,
Podstawy dermatologii	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Podstawy dermatologii	STANDARD	G.U13.	wykorzystywać wiedzę w zakresie racjonalizacji i optymalizacji fizjoterapii, także współpracując w zespole terapeutycznym,
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej	STANDARD	KS4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej,
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej	STANDARD	KS7.	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym,
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej	STANDARD	G.U13.	wykorzystywać wiedzę w zakresie racjonalizacji i optymalizacji fizjoterapii, także współpracując w zespole terapeutycznym,
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej	STANDARD	KS3.	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,
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej	STANDARD	G.U1.	wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej	STANDARD	G.W1.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych,
Podstawy prawa	STANDARD	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,
Podstawy prawa	STANDARD	KS4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej,
Podstawy prawa	STANDARD	B.W9.	zasady wykonywania zawodu fizjoterapeuty oraz funkcjonowania samorządu zawodowego fizjoterapeutów,
Praktyka asystencka	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Praktyka asystencka	STANDARD	F.U18.	nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Praktyka asystencka	STANDARD	F.U16.	stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty,
Praktyka asystencka	STANDARD	F.U17.	przestrzegać praw pacjenta,
Praktyka asystencka	STANDARD	F.U15.	aktywnie uczestniczyć w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych,
Praktyka asystencka	STANDARD	F.W11.	standardy fizjoterapeutyczne,
Praktyka asystencka	STANDARD	F.W17.	zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty,
Praktyka asystencka	STANDARD	F.W18.	zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty.
Praktyka asystencka	STANDARD	F.W12.	rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym,
Praktyka asystencka	STANDARD	F.W14.	zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia,
Praktyka asystencka	STANDARD	F.W16.	zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków,
Praktyka asystencka	STANDARD	F.U9.	wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta,
Praktyka asystencka	STANDARD	F.W10.	zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicinephysiotherapy),
Praktyka asystencka	STANDARD	F.W6.	podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności,
Praktyka asystencka	STANDARD	F.W9.	zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem,
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	STANDARD	KS7.	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym,
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	STANDARD	F.U18.	nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	STANDARD	F.U9.	wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta,
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	STANDARD	F.U12.	samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność,
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	STANDARD	F.U8.	pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	STANDARD	F.U7.	wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	STANDARD	F.U1.	przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych,
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	STANDARD	F.U2.	samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego,
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	STANDARD	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,
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	STANDARD	F.U6.	zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać,
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	STANDARD	F.W5.	metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii
Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	STANDARD	F.W14.	zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia,
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	STANDARD	KS1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	STANDARD	F.U9.	wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	STANDARD	F.U18.	nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	STANDARD	F.U2.	samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii i masażu leczniczego
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	STANDARD	F.U4.	wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej,
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	STANDARD	F.U10.	inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności,
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	STANDARD	F.U11.	określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych,
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	STANDARD	F.U7.	wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii oraz przygotować stanowisko pracy
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	STANDARD	F.U13.	pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji,
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	STANDARD	F.W2.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii i masażu leczniczego
Praktyka z fizykoterapii i masażu I	STANDARD	F.W1.	zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	STANDARD	F.U7.	wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii oraz przygotować stanowisko pracy
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	STANDARD	F.U9.	wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	STANDARD	F.U18.	nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	STANDARD	KS1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	STANDARD	F.W1.	zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	STANDARD	F.W2.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii i masażu leczniczego
Praktyka z fizykoterapii i masażu II	STANDARD	F.U2.	samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii i masażu leczniczego
Protetyka słuchu	STANDARD	G.W1.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych,
Protetyka słuchu	STANDARD	G.U5.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać,
Protetyka słuchu	STANDARD	KS2.	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej,
Protetyka słuchu	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Psychologia	STANDARD	KS1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych,
Psychologia	STANDARD	B.U11.	udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania,
Psychologia	STANDARD	B.U12.	komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.
Psychologia	STANDARD	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,
Psychologia	STANDARD	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,
Psychologia	STANDARD	B.W2.	psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych,
Psychologia	STANDARD	B.W3.	modele komunikowania się w opiece zdrowotnej, podstawowe umiejętności komunikowania się z pacjentem oraz członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego,
Psychologia	STANDARD	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,
Psychologia	STANDARD	B.W5.	podstawowe metody psychoterapii,
Psychologia	STANDARD	B.W1.	psychologiczne i socjologiczne uwarunkowania funkcjonowania jednostki w społeczeństwie,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Rehabilitacja aktywna	STANDARD	G.U10.	inspirować inne osoby do uczenia się oraz podejmowania aktywności fizycznej,
Rehabilitacja aktywna	STANDARD	KS1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych,
Rehabilitacja aktywna	STANDARD	G.U8.	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 stopniem niepełnosprawności,
Rehabilitacja aktywna	STANDARD	G.U1.	wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Rehabilitacja aktywna	STANDARD	G.U3.	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,
Rehabilitacja aktywna	STANDARD	G.U6.	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,
Rehabilitacja aktywna	STANDARD	G.W8.	specjalistyczne zagadnienia z zakresu teorii, metodyki i praktyki fizjoterapii,
Rehabilitacja aktywna	STANDARD	G.W10.	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,
Rehabilitacja aktywna	STANDARD	G.W4.	zasady oddziaływania sił mechanicznych na organizm człowieka zdrowego i chorego, w tym osoby starszej, z różnymi dysfunkcjami i różnymi chorobami, w różnych warunkach,
Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	STANDARD	E.U4.	przeprowadzić badanie naukowe, zinterpretować i udokumentować jego wyniki,
Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	STANDARD	E.U5.	zaprezentować wyniki badania naukowego.
Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	STANDARD	KS8.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej,
Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	STANDARD	E.U2.	zinterpretować badanie naukowe i odnieść je do aktualnego stanu wiedzy,
Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	STANDARD	E.U3.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	STANDARD	E.W1.	metody i techniki badawcze stosowane w ramach realizowanego badania naukowego.
Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	STANDARD	E.U1.	zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki,
Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	STANDARD	E.U1.	zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki,
Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	STANDARD	E.U2.	zinterpretować badanie naukowe i odnieść je do aktualnego stanu wiedzy,
Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	STANDARD	E.U3.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej,
Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	STANDARD	E.U4.	przeprowadzić badanie naukowe, zinterpretować i udokumentować jego wyniki,
Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	STANDARD	E.U5.	zaprezentować wyniki badania naukowego.
Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	STANDARD	KS8.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej,
Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	STANDARD	E.W1.	metody i techniki badawcze stosowane w ramach realizowanego badania naukowego.
Socjologia	STANDARD	B.W2.	psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych,
Socjologia	STANDARD	KS2.	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej,
Socjologia	STANDARD	B.W1.	psychologiczne i socjologiczne uwarunkowania funkcjonowania jednostki w społeczeństwie,
Technologie informacyjne	STANDARD	B.W21.	narzędzia informatyczne i statystyczne służące do opracowywania i przedstawiania danych oraz rozwiązywania problemów.
Teoria sportu	STANDARD	G.U10.	inspirować inne osoby do uczenia się oraz podejmowania aktywności fizycznej,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Teoria sportu	STANDARD	KS3.	prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych zwykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego dowykonywania zawodu fizjoterapeuty,
Teoria sportu	STANDARD	G.U8.	wykazać wysoką sprawność fizyczną niezbędną do poprawnego demonstrowania iwkonywania zabiegów z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz stosowania metod specjalnych u osób z różnymi chorobami, dysfunkcjami oraz z różnym rodzajem istopniem niepełnosprawności,
Teoria sportu	STANDARD	G.U6.	zastosować działania z zakresu adaptowanej aktywności fizycznej i sportu osób zniepełnosprawnościami dla planowania, doboru, modyfikowania oraz tworzenia różnych form zajęć rekreacyjnych i sportowych dla osób ze specjalnymi potrzebami, w tym osób starszych,
Teoria sportu	STANDARD	G.W1.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych,
Terapia manualna	STANDARD	KS7.	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym zprzedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym,
Terapia manualna	STANDARD	C.U8.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Terapia manualna	STANDARD	C.U9.	obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Terapia manualna	STANDARD	C.W8.	wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Terapia manualna	STANDARD	C.U10.	wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Terapia manualna	STANDARD	C.W7.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	STANDARD	F.U5.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	STANDARD	F.U8.	pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	STANDARD	F.U12.	samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	STANDARD	F.W8.	zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	STANDARD	F.W14.	zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	STANDARD	F.U3.	tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	STANDARD	F.W5.	metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	STANDARD	F.W3.	metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	STANDARD	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,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	STANDARD	F.U12.	samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	STANDARD	F.U5.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	STANDARD	F.U8.	pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	STANDARD	F.W13.	prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	STANDARD	F.W14.	zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	STANDARD	F.U3.	tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	STANDARD	F.W5.	metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	STANDARD	F.W7.	zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi potrzebami,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	STANDARD	F.W8.	zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	STANDARD	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,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	STANDARD	F.W3.	metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	STANDARD	F.U12.	samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	STANDARD	F.U8.	pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	STANDARD	F.U3.	tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami narządów oraz układów, stosownie do ich stanu
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	STANDARD	F.W8.	zasady działania wyrobów medycznych i farmaceutycznych stosowanych w rehabilitacji
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	STANDARD	F.W14.	zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	STANDARD	F.W3.	metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w chorobach wewnętrznych
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	STANDARD	F.W4.	metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobami wewnętrznymi oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	STANDARD	F.W5.	metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	STANDARD	F.U3.	tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami narządów oraz układów, stosownie do ich stanu
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	STANDARD	F.U8.	pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	STANDARD	F.U12.	samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	STANDARD	F.W13.	prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	STANDARD	F.W14.	zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	STANDARD	F.W5.	metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	STANDARD	F.W8.	zasady działania wyrobów medycznych i farmaceutycznych stosowanych w rehabilitacji
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	STANDARD	F.W4.	metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobami wewnętrznymi oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	STANDARD	F.W7.	zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi potrzebami,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	STANDARD	F.W3.	metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w chorobach wewnętrznych
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	STANDARD	F.U12.	samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	STANDARD	F.U14.	aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	STANDARD	F.U2.	samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	STANDARD	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
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	STANDARD	F.U5.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	STANDARD	F.U9.	wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	STANDARD	F.W12.	rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	STANDARD	F.W15.	podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	STANDARD	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,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	STANDARD	F.W7.	zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi potrzebami,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	STANDARD	F.W3.	metody oceny stanu i rozwoju układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	STANDARD	F.W2.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	STANDARD	F.U14.	aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	STANDARD	F.U12.	samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	STANDARD	F.U9.	wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	STANDARD	F.U5.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	STANDARD	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
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	STANDARD	F.U2.	samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	STANDARD	F.W13.	prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	STANDARD	F.W15.	podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	STANDARD	F.W7.	zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi potrzebami,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	STANDARD	F.W12.	rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	STANDARD	F.W2.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	STANDARD	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,
Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	STANDARD	F.W3.	metody oceny stanu i rozwoju układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	STANDARD	KS4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	STANDARD	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,
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	STANDARD	F.U2.	samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	STANDARD	F.U1.	przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne na potrzeby kinezyterapii
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	STANDARD	F.U13.	pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji,
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	STANDARD	F.U4.	wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	STANDARD	F.U10.	inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności,
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	STANDARD	F.U11.	określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych,
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	STANDARD	F.W2.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej oraz ergonomii
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	STANDARD	F.W3.	metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	STANDARD	F.W12.	rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym,
Wybrane metody w diagnostyce sportowej	STANDARD	KS5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych,
Wybrane metody w diagnostyce sportowej	STANDARD	G.W8.	specjalistyczne zagadnienia z zakresu teorii, metodyki i praktyki fizjoterapii,
Wybrane metody w diagnostyce sportowej	STANDARD	G.U4.	kontrolować efekty postępowania fizjoterapeutycznego,
Wychowanie fizyczne I	STANDARD	B.U9.	wykazać umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej (rekreacyjnych i zdrowotnych),
Wychowanie fizyczne I	STANDARD	KS3.	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,
Wychowanie fizyczne II	STANDARD	B.U9.	wykazać umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej (rekreacyjnych i zdrowotnych),
Wyroby medyczne	STANDARD	C.W16.	wskazania i przeciwwskazania do zastosowania wyrobów medycznych,
Wyroby medyczne	STANDARD	C.U16.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi,
Wyroby medyczne	STANDARD	KS4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej,
Wyroby medyczne	STANDARD	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.),
Wyroby medyczne	STANDARD	C.W14.	zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami narządowymi,
Zarządzanie i marketing	STANDARD	B.W16.	zasady kierowania zespołem terapeutycznym oraz organizacji i zarządzania podmiotami prowadzącymi działalność rehabilitacyjną,
Zarządzanie i marketing	STANDARD	B.W17.	zasady zatrudniania osób z różnym stopniem niepełnosprawności,
Zarządzanie projektami naukowymi	STANDARD	KS6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
Zarządzanie projektami naukowymi	STANDARD	G.W11.	prawne i ekonomiczne aspekty funkcjonowania podmiotów zajmujących się rehabilitacją osób z niepełnosprawnościami,

Nazwa	KEU	PEU	Opis PEU
Zarządzanie projektami naukowymi	STANDARD	G.U7.	zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób,
Zarządzanie projektami naukowymi	STANDARD	G.U13.	wykorzystywać wiedzę w zakresie racjonalizacji i optymalizacji fizjoterapii, także współpracując w zespole terapeutycznym,
Zdrowie publiczne	STANDARD	KS3.	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 dowykonywania zawodu fizjoterapeuty,
Zdrowie publiczne	STANDARD	B.W12.	zasady edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia oraz elementy polityki społecznej dotyczącej ochrony zdrowia,
Zdrowie publiczne	STANDARD	B.U4.	organizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności,
Zdrowie publiczne	STANDARD	B.W11.	czynniki decydujące o zdrowiu oraz o zagrożeniu zdrowia,
Zooterapia w rehabilitacji dzieci	STANDARD	KS9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.
Zooterapia w rehabilitacji dzieci	STANDARD	G.U9.	planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy,
Zooterapia w rehabilitacji dzieci	STANDARD	G.W3.	problematykę z zakresu dyscyplin naukowych - psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka,
Zooterapia w rehabilitacji dzieci	STANDARD	G.W12.	etyczne, prawne i społeczne uwarunkowania wykonywania zawodu fizjoterapeuty.
Zooterapia w rehabilitacji dzieci	STANDARD	G.U6.	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,

II. Analiza zgodności zakładanych efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy.

Zawód fizjoterapeuty zgodnie z ustawą z 30 listopada 2015 roku (Dz. U. z 2015, poz. 1994, rozdz. 1, art. 2) jest samodzielnym zawodem medycznym. Osoby pracujące w tym zawodzie muszą swoją pracę wykonywać z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo i wykorzystanie aktualnej wiedzy medycznej (Dz. U. z 2015, poz. 1994, rozdz. 2, art. 4). Nowe technologie w zakresie leczenia ruchem, środkami fizykalnymi poprawiły skuteczność na rzecz działania w zakresie profilaktyki i usprawniania pacjentów. Fizjoterapia zaczęła podnosić swoje znaczenie w leczeniu dysfunkcji różnych układów, także zaczęła być doceniana w sporcie. W związku ze starzeniem się populacji pojawia się intensywnie narastające zapotrzebowanie na usługi fizjoterapeutyczne w Polsce jak i za granicą, podnoszące jakość życia seniorów i leczenie ich chorób. Z badań przedstawionych w raporcie GUS wynika, że udział osób starszych w wieku powyżej 65 lat i więcej w ogólnej liczbie ludności rośnie i w perspektywie 20 lat nadal będzie wzrastać. Z danych z końca 2014 roku wynika, że w związku z malejącą liczbą zgonów trwanie życia wzrosło o 7,9 lat w grupie mężczyzn i wynosi 73,8 lat, a w grupie kobiet wzrosło o 6,5 lat i wynosi 81,6 lat. W okresie minionych 25 lat w subpopulacji osób w starszym wieku najwyższe tempo przyrostu dotyczyło osób w wieku co najmniej 80 lat. Ich udział w ogólnej liczbie ludności Polski podwoił się z niespełna 2% w 1989 r. do prawie 4% w 2014 r., to jest z wielkości ok. 753 tys. do 1 529 tys. osób. Udział osób w wieku co najmniej 60 lat w ogólnej populacji wzrósł o 7,5 punktu procentowego, czyli z 14,7% w 1989 r. do 22,2% w 2014 r. Dla porównania odsetek dzieci i młodzieży zmniejszył się w tym czasie o ponad 12 %, z prawie 30% do 18%. W miastach ludność w starszym wieku stanowi prawie 25% populacji. Na terenach wiejskich mieszka ich zdecydowanie mniej i stanowią niespełna 20% mieszkańców. W 2011 r. w odniesieniu do 2002 r. nastąpił spadek liczby osób niepełnosprawnych. Zmniejszyła się liczba prawnych orzeczeń. Istotny wpływ miały zmiany przepisów prawnych w tym zakresie. Wzrosła liczba niepełnosprawnych biologicznie, czyli osób, które określiły, że odczuwają całkowicie, poważnie lub umiarkowanie ograniczoną zdolność do wykonywania czynności podstawowych dla swojego wieku. Ze względu na znaczący wzrost w ciągu najbliższych 20 lat liczby osób w starszym wieku należy liczyć się z poważnym narastaniem problemu samodzielnej ich egzystencji, szczególnie pojawienia się potrzeby udzielania pomocy, opieki, leczenia i rehabilitacji. Opieka stacjonarna długoterminowa zaczęła mieć coraz większe znaczenie wobec postępującego procesu starzenia. W 2014 roku funkcjonowało łącznie w Polsce 543 placówek tego rodzaju (zakłady opiekuńczo-lecznicze, pielęgnacyjno-opiekuńcze o profilu ogólnym, zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze o profilu psychiatrycznym), to jest o 2,3% więcej niż w 2013 r. Na koniec 2014 roku odnotowano 337 placówek o charakterze opiekuńczo-leczniczym o profilu ogólnym, to jest o 10 więcej niż przed rokiem. Baza łóżkowa zwiększyła się o 5,4% osiągając na koniec 2014 roku 18,1 tys. łóżek. Na terenie województwa wielkopolskiego odnotowano najniższy wzrost udziału osób starszych powyżej 65 roku życia w populacji. Jednocześnie w tej grupie najmniej pojawiło się osób niepełnosprawnych. Z kolei zauważono wyższy odsetek osób starszych z wykształceniem zasadniczym zawodowym na terenie województwa wielkopolskiego niż średnio odsetek w Polsce. Najmniej pacjentów województwie wielkopolskim przypadało na 10 tys. ludności na miejsca w zakładach opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych o charakterze ogólnym i psychiatrycznym. Szacunkowo na 8,5 mln starszych osób przypada 40 tys. rehabilitantów w 2014 roku. Liczbę 40 tys. fizjoterapeutów podaje NIK w raporcie „Dostępność i finansowanie rehabilitacji leczniczej”. Na jednego fizjoterapeutę przypadało w 2014 roku szacunkowo 213 osób starszych powyżej 60 roku życia. GUS podaje, że w 2025 roku powyżej 60 roku życia będzie ponad 10 mln. osób, czyli prawie 28% wszystkich mieszkańców, a w 2037 już 11,4 mln, czyli 32%. W roku 2050 udział tych osób wzrośnie do ponad 40%, co będzie stanowić 13,7 mln. W roku 2012 rozpoczęto w Polsce budować politykę senioralną. W strukturach resortu stworzono Departament Polityki Senioralnej i powołano Radę ds. Polityki Senioralnej. W ramach dobrej praktyki przyjęto program Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020. Około 40 mln rocznie zostało przeznaczonych dla organizacji pozarządowych na ten cel. Od 2002 roku rośnie liczba organizacji pozarządowych. Obecnie w Polsce w wykazie organizacji pożytku publicznego znajduje się 8189 placówek. Są to między innymi stowarzyszenia i fundacje, które organizują pomoc w opiece rehabilitacyjnej dla osób niepełnosprawnych, także niepełnosprawnych dzieci. Zaktualizowana „Strategia rozwoju województwa wielkopolskiego do 2020 roku” określa kierunek pomocy osobom niepełnosprawnym, osobom starszym zagrożonym wykluczeniem. Zawiera programy na rzecz poprawy sytuacji osób niepełnosprawnych „Razem sprawniej” i aktywizacji osób starszych „Razem więcej, łatwiej”. Współpraca wysokokwalifikowanej kadry z organizacjami pozarządowymi i samorządem otwiera drogę do poprawy dostępu do usług na rynku rehabilitacyjnym. W 2015 roku został otworzony program „Senior-Vigor”, który wspiera powstanie Domów Kultury i placówek aktywizujących seniorów. Cel operacyjny 4.6 strategii rozwoju województwa wielkopolskiego „Budowa kapitału społecznego na rzecz społeczeństwa obywatelskiego” jest wskazówką do tworzenia dobrych praktyk w ramach współpracy Organizacji Pożytku Publicznego z władzami samorządowymi. Osoby kreatywne chcące samodzielnie organizować działania na rzecz osób niepełnosprawnych mogą odnaleźć

wsparcie w trzecim celu strategicznym „Wzrost kompetencji mieszkańców i promocji zatrudnienia” dla tworzenia się instytucji pomocy publicznej rozpoczynających działalność. Cel operacyjny 3.3 zawiera działania aktywizujące przedsiębiorczość i samozatrudnienie. Wysokokwalifikowana kadra fizjoterapeutyczna powinna być świadoma swojej pozycji na rynku. Wiedza i umiejętności i w zakresie strategii i planowania biznesu pozyskane w zakresie studiów powinny być wskazówką dla fizjoterapeutów do szybkiego usamodzielniania się i tworzenia sobie miejsca pracy na rynku. Działania samorządu, starostwa powiatowego są motywacją do budowania samodzielnej praktyki rehabilitacyjnej na terenie województwa wielkopolskiego. Starostwo powiatu pilskiego realizuje programy i projekty „Aktywny Samorząd i wyrównanie różnic między regionami II.” W latach 2010–2012 jednostki samorządu terytorialnego realizowały 404 własne programy zdrowotne związane z rehabilitacją leczniczą. Środki finansowe przekazane z budżetów jednostek samorządu terytorialnego na realizację tych programów wyniosły 13.912,3 tys. zł. Liczba osób niepełnosprawnych z prawnym orzeczeniem liczyła w 2014 na terenie Polski ponad 3,6 mln osób. Blisko 1,6 mln osób miało orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym, następnie 1,1 mln w stopniu znacznym, mniej niż 1 mln. w stopniu lekkim. Najczęściej orzeczenia były opiniowane z powodu uszkodzeń narządu ruchu. Była to grupa 59% dorosłych osób. Z powodu schorzeń układu krążenia orzeczenie uzyskało 47% dorosłych, z kolei z powodu schorzeń neurologicznych 38%, z powodu uszkodzeń i chorób narządu wzroku ponad 35%, słuchu 19%, schorzeń psychicznych 11%. W 2011 roku najwyższy odsetek osób posiadających prawne ograniczenie sprawności odnotowano w województwie lubuskim i wyniósł tam 70%. Odsetek osób starszych niepełnosprawnych w tym województwie był najmniejszy. Kolejnym województwem o najwyższym udziale prawnych orzeczeń o niepełnosprawności jest małopolskie i wynosi prawie 70%, w którym odnotowano największy udział niepełnosprawnych osób starszych 47%. Najniższy poniżej 50% wskaźnik niepełnosprawności prawnej odnotowano w województwach: mazowieckim 46%, podkarpackim 47%, śląskim 49%. Ponad 70% orzeczeń o znacznym stopniu niepełnosprawności posiadały osoby w wieku powyżej 60 lat. 12% orzeczeń o znacznym stopniu niepełnosprawności posiadały osoby w wieku 50-59 lat. 25% orzeczeń o lekkim stopniu niepełnosprawności obejmowała osoby młode w wieku 15-49 lat. Liczba dzieci niepełnosprawnych w wieku 0-15 lat w Polsce wyniosła w 2011 roku 184,8 tys., co stanowiło 3% ogółu dzieci w tym wieku. Według raportu GUS na koniec 2014 roku grupa ta liczyła ponad 211 tys. dzieci niepełnosprawnych. Około 55 tys. dzieci było niepełnosprawnych prawnie i biologicznie. Blisko 127 tys. posiadało tylko prawne orzeczenie, 29 tys. niepełnosprawnych dzieci było tylko pod względem biologicznym. Największą grupę dzieci niepełnosprawnych odnotowano w wieku 10-14 lat tj. 5%. Wśród dzieci w wieku 5-9 było ich 4%, a wśród najmłodszych mniej niż 3%. Z przedstawionych danych z roku 2011 wynika, że w grupie dzieci niepełnosprawnych 20% posiadało dysfunkcję układu nerwowego, 14% dysfunkcję narządu ruchu, 8% dysfunkcję narządu wzroku, 6% słuchu. Choroby układu krążenia wystąpiły u 5,5% dzieci, a inne dysfunkcje u 46%. Pozytywnym zaobserwowanym zjawiskiem jest utrzymujący się nieprzerwanie spadek umieralności dzieci w wieku 1-14 lat jak również stały spadek umieralności niemowląt. W 2014 zarejestrowano o ponad 100 zgonów poniżej 1 roku życia mniej niż w 2013. Współczynnik wyrażający liczbę zgonów niemowląt na 1000 urodzeń żywych wyniósł 4,2% to jest o 3,9 pkt. mniej niż na początku tego wieku oraz o ok.15 pkt mniej w odniesieniu do wyniku notowanego na początku lat 90-tych ubiegłego wieku. W związku z doskonaleniem technik ratowania dzieci przedwcześnie urodzonych pojawiła się konieczność rozwoju terapii wczesnego wspomaganie. Metody neurofizjologiczne niosą noworodkom pomoc w zakresie wzmacniania procesów adaptacyjnych do środowiska. Mają wpływ na aktywizację i wzmacnianie funkcji ssania, krążenia, oddychania i ruchu. Ze statystyk dotyczących stanu zdrowia dzieci i młodzieży według powiatów w Wielkopolsce z 2008 „Programu medycznego- nowy szpital matki i dziecka w roku 2012” wynika, że najwięcej dzieci ma problemy z alergiami i dychawicą oskrzelową, a następnie z zaburzeniami refrakcji akomodacji oka, zniekształceniem kręgosłupa, otyłością, wadami układu krążenia, padaczką, zaburzeniami rozwoju psychologicznego, zaburzeniami rozwoju fizycznego, chorobami tarczycy, nadciśnieniem, trwałymi uszkodzeniami narządu ruchu i innymi dysfunkcjami. W przypadku 80% dzieci przyczyną niepełnosprawności było 1 schorzenie, ponad 13% wskazywało 2 i 3 schorzenia, które utrudniały im funkcjonowanie. Udziały te były podobne wśród chłopców i dziewczynek. Występowanie niepełnosprawności wśród dzieci jest zróżnicowane terytorialnie. Najwyższy odsetek dzieci niepełnosprawnych w stosunku do ogółu dzieci w wieku 0-15 lat mieszka w województwie lubuskim i warmińsko-mazurskim (4,3%) oraz kujawsko-pomorskim (4,1%). Na terenie Wielkopolski wynosi blisko 3% to jest tyle, ile wynosi wskaźnik ogólnopolski. Najmniejszy odsetek występuje w województwach małopolskim, podlaskim, mazowieckim po 2,3%. W celu poprawy komfortu życia dzieci pojawia się intensywna potrzeba zastosowania specjalistycznych form terapii neurofizjologicznych, które obejmują pomocą dziecko i jego rodzinę już od narodzin. Najnowsza realizacja programu wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci oparta jest na aktualnych przesłaniach wiedzy neurologicznej. Niezbędne jest upowszechnianie wiadomości o rozwoju prawidłowym dzieci i o fizjoterapii wśród rodziców. W końcu 2014 roku funkcjonowało 1676 stacjonarnych zakładów pomocy społecznej, które miały 111,7 tys. miejsc. W 2014 roku 794,5 tys. osób skorzystało z leczenia uzdrowiskowego w trybie

ambulatoryjnym i stacjonarnym. Najwięcej osób starszych leczono w uzdrowiskach zlokalizowanych w województwach zachodniopomorskim (27,2%), kujawsko-pomorskim (23,4%) i świętokrzyskim (11,4%). Większość kuracjuszy w wieku 65 lat i więcej (92,25) korzystała ze stacjonarnej formy leczenia, z czego najwięcej (86,1) przebywało w sanatoriach uzdrowiskowych, a 13,3% w szpitalach uzdrowiskowych. Średni ich pobyt trwał 16,6 dnia, przy czym najdłużej osoby starsze przebywały w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego w województwach wielkopolskim i mazowieckim - ponad 20 dni, a najkrócej w łódzkim niecałe 9 dni. Spośród osób w wieku 65 lat i więcej korzystających ze stacjonarnego lecznictwa uzdrowiskowego 9,5% stanowili cudzoziemcy. Głównie leczono na terenie województwa zachodniopomorskiego i dolnośląskiego. W 2014 roku 58,6% kuracjuszy skorzystało z dofinansowania ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia. Z własnych środków leczenie sfinansowało 39,1% pacjentów. Z Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych skorzystało 2% leczonych ambulatoryjnie. W zakładach lecznictwa uzdrowiskowego ambulatoryjnie leczono 24,0 tys. osób w wieku 65 lat i więcej. Spośród porad udzielonych w przychodniach uzdrowiskowych 35,9% skierowano do starszych pacjentów, z czego 25% dotyczyła edukacji zdrowotnej (profilaktyki). W związku z nasileniem się chorób cywilizacyjnych, a także wydłużeniem czasu emerytalnego narasta potrzeba na działania związane z utrzymaniem kondycji fizycznej i jak najdłużej utrzymywania aktywności zawodowej wśród społeczeństwa. W związku z tym zwiększa się udział placówek o charakterze uzdrowiskowym. Powstaje coraz więcej w sektorze niepublicznym ośrodków promujących aktywność ruchową i zdrowy tryb życia. Docenieniu ulegają ośrodki sportowe, kluby, ośrodki spa. Znaczenie odgrywają prawidłowo skonstruowane i prowadzone treningi oparte na wiedzy fizjologicznej i anatomicznej przez wysoko wykwalifikowaną kadrę fizjoterapeutów. W okresie 1994-2014 liczba klubów sportowych ogółem wzrosła prawie pięciokrotnie (począwszy od 1994 r. zaczęły w Polsce powstawać uczniowskie i wyznaniowe kluby sportowe). Liczba ćwiczących wzrosła w tym samym czasie ponad dwukrotnie. Najwięcej klubów sportowych działało w województwach małopolskim 10,1% ogółu oraz mazowieckim, śląskim i wielkopolskim po 9,8%, natomiast najmniej w województwach świętokrzyskim 2,4% i lubuskim 3,0%. Największy ilościowy przyrost klubów dotyczył województwa dolnośląskiego, na terenie którego przybyło 38 jednostek. Największe ilościowe spadki liczby klubów wystąpiły w województwach małopolskim (ubyło 75 jednostek) oraz pomorskim (68 jednostek). W stosunku do roku 2012 czwórka liderów nie uległa zmianie. Choroby układu krążenia są od lat główną przyczyną zgonów ludności Polski. W 1960 roku były one powodem 23,4% wszystkich zgonów. W 1991 r. były przyczyną ponad połowy to jest 52,7% zgonów w Polsce. Od tego czasu ich udział powoli zmniejsza się i w 2013 r. wynosił 45,8%. Jest on większy od przeciętnego dla krajów Unii Europejskiej. Choroby układu krążenia w wieku powyżej 70 lat są główną przyczyną zgonów ludności Polski. Wśród mężczyzn są najczęstszą przyczyną zgonów w przedziale powyżej 45 lat natomiast w grupie kobiet dopiero powyżej 70 lat. Rządowa Rada Ludnościowa zwraca uwagę na potrzebę odnowy demograficznej. Jedną z ważnych dróg tej odnowy jest postęp w zakresie przeciwdziałania zachorowalności oraz ograniczenie umieralności z powodu chorób układu krążenia. Rekomendacje w zakresie polityki ludnościowej Polski z 2014 r. zawierają informacje, że dla osiągnięcia celów związanych z ograniczeniem zachorowań i umieralności z powodu układu krążenia należy kontynuować sieć pododdziałów udarowych, wyspospecjalistycznych oddziałów leczenia udarów mózgu oraz należy doskonalić diagnostykę i metody nowoczesnego leczenia udarów ze zwiększeniem liczby ośrodków rehabilitacyjnych dla pacjentów po udarze mózgu. Wśród działań szczegółowych wymieniono wzmocnienie pracy na rzecz zintegrowanej profilaktyki chorób przewlekłych w tym działania na rzecz aktywności ruchowej. W dokumencie wyodrębniono potrzebę dofinansowania rehabilitacji kardiologicznej, która ma znaczenie dla poprawy stanu zdrowia społeczeństwa. Na terenie północnej Wielkopolski oddział rehabilitacji kardiologicznej mieści się w Szpitalu Rehabilitacyjno-Kardiologicznym w Kowanówku. Czas oczekiwania na przyjęcie wynosi 25-27 dni, 18 osób oczekuje w kolejce. Choroby nowotworowe od wielu lat stanowią w Polsce drugą przyczynę zgonów, w wyniku, której umiera rocznie na nowotwory złośliwe będzie systematycznie rosnąć, stając się w niedalekiej przyszłości pierwszą przyczyną zgonów przed 65. rokiem życia zarówno mężczyzn, jak i kobiet. Przyrost liczby zachorowań i zgonów na nowotwory złośliwe w Polsce w ostatnim półwieczu wynika zarówno ze starzenia się ludności Polski, jak i z częstego narażenia populacji na czynniki rakotwórcze, przede wszystkim związane z stylem życia Polaków. Podstawowe cele i kierunki dalszych działań na rzecz ograniczenia epidemii chorób nowotworowych w Polsce są nakreślone w Narodowym Programie Jednym z celów jest zwrócenie uwagi na profilaktykę pierwotną, która obejmuje edukację społeczeństwa mającą na celu upowszechnienie wiedzy na temat czynników ryzyka nowotworów, między innymi dotyczącą korzyści ograniczania palenia tytoniu, promowania właściwej diety i aktywności fizycznej, unikanie otyłości. Kolejne zadania programu to opieka nad pacjentem po leczeniu, polepszenie dostępności do rehabilitacji, wdrożenie najnowszych metod leczenia objawowego walki z bólem dla chorych terminalnych. Polityka zdrowotna zakłada ograniczenia następstw chorób nowotworowych przez podjęcie skoordynowanych działań systemowych, w postaci długofalowego, narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych, kontynuowanego w kolejnych dekadach i finansowanego głównie ze środków publicznych, stosownie do potrzeb zdrowotnych i społecznych uwzględniając grupy wysokiego ryzyka

oraz nierówności społeczno-ekonomicznej w dostępie do zdrowia i opieki zdrowotnej zwalczania chorób nowotworowych. Choroby układu oddechowego znalazły się na trzecim miejscu wśród najczęstszych przyczyn zgonu w UE-28 (średnio 83 zgony na 100 000 mieszkańców w 2013 r.) po chorobach układu krążenia i chorobach nowotworowych. Spośród grupy schorzeń oddechowych śmierć powodowały najczęściej przewlekłe choroby dolnych dróg oddechowych, a w następnej kolejności zapalenia płuc. Choroby układu oddechowego mają związek z wiekiem, dlatego też zdecydowaną większość zgonów nimi spowodowanych odnotowano wśród osób w wieku 65 lat lub starszych. Najwyższy standaryzowany współczynnik umieralności z powodu chorób układu oddechowego w państwach członkowskich UE odnotowano w Zjednoczonym Królestwie (144 zgony na 100000 mieszkańców), Irlandii (131 zgonów na 100000 mieszkańców), Danii (128 zgonów na 100000 mieszkańców) oraz Portugalii (124 zgony na 100000 mieszkańców. American Thoracic Society (ATS) i European Respiratory Society (ERS) w terapii przewlekłych chorób układu oddechowego, zalecają obok farmakoterapii rehabilitację pulmonologiczną, rozumianą, jako postępowanie medyczne oparte na indywidualnie dobranym, wielospecjalistycznym programie, który poprzez odpowiednie rozpoznanie, leczenie, edukację i oddziaływanie na psychikę chorego, stabilizuje zarówno fizyczne jak i psychiczne objawy chorób płucnych. Dzięki tym działaniom terapeutycznym zostaje przywrócony pacjentom możliwie najwyższy poziom sprawności, jaki można osiągnąć przy istniejącej niesprawności oddechowej. Na terenie północnej Wielkopolski funkcjonują dwa oddziały rehabilitacji pulmonologicznej. Jeden mieści się w Wielkopolskim Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów w Ludwikowie. Na dzień 11.12.2016 r. w kolejce na przyjęcie do szpitala w Ludwikowie oczekuje 201 osób, a czas oczekiwania to 199 dni. Drugi oddział rehabilitacyjny z pododdziałem dla dzieci i młodzieży mieści się w szpitalu w Chodzieży. W kolejce oczekuje na dzień 11.12.2016 40 osób, a czas oczekiwania na przyjęcie wynosi 60 dni. Z raportu „Dostępność i finansowanie rehabilitacji leczniczej” NIK z dnia 8.09.2014 roku wykonanej kontroli za lata 2010-2013 wynika, że mimo systematycznego wzrostu nakładu finansowego ok.15% na rehabilitację leczniczą w tym okresie zmniejszyła się dostępność na rehabilitację. Wzrosła liczba osób oczekujących na realizację świadczenia. W przypadku pracowni fizjoterapii na koniec 2011 oczekowało 412,768 osób, a na koniec 2013 tych osób już było 612.988. W kolejce na przyjęcie na oddział rehabilitacyjnych na koniec 2011 roku oczekowało 114 osób, a na koniec 2013 była to liczba 150 osób. W przypadku pobytu w dziennym ośrodku rehabilitacyjnym na koniec 2011 w kolejce oczekowało 31,242 osób, a w 2013 roku były to 49,524 osoby. W przypadku pracowni fizjoterapii średni czas oczekiwania na koniec 2011 roku wynosił 41 dni, a na koniec 2013 roku było to już 61 dni. Na oddziałach rehabilitacyjnych w 2011 roku oczekiwano 174, a w 2013 roku 251 dni. W przypadku rehabilitacji dziennej czas oczekiwania w 2011 roku to 27, a w 2013 roku to 46 dni. Na dzień 8 grudnia 2016 roku na terenie obszaru wielkopolskiego w powiecie chodzieskim na przyjęcie na rehabilitację pulmonologiczną w kolejce oczekowało 40 osób, a czas oczekiwania wynosił 60 dni. Do pracowni fizjoterapii w powiecie pilskim na dzień 8.12.2016 trzeba czekać od 102 do 264 dni a liczba oczekujących w kolejce jest zależna od miejsca. Najkrótsza kolejka do pracowni fizjoterapii liczy 124 osoby, a najdłuższa 684 osoby. W raporcie NIK z dnia 24 listopada 2016 „O realizacji zadań przez NFZ” podany został średni czas oczekiwania w oddziałach rehabilitacyjnych w 2015 roku. Dla przypadków stabilnych wzrósł o 62 dni w stosunku do roku ubiegłego (z 286 do 348 dni tj. o 21,7%). NIK zwraca uwagę, że w 2015 roku NFZ nie zapewnił równego dostępu do świadczeń. Było to spowodowane nierównym rozmieszczeniem kadry i placówek medycznych na terenie kraju. Średni czas oczekiwania dla przypadków stabilnych był w rehabilitacji leczniczej zróżnicowany w różnych województwach. Najdłużej czekano w oddziałach paraplegii - średnio 1234 dni. W oddziałach rehabilitacyjnych średnio 348 dni, w oddziałach rehabilitacji narządu ruchu średnio 282 dni, w zakładach rehabilitacji leczniczej średnio 226 dni. Wartość realizowanych świadczeń przypadających na 10 tys. ubezpieczonych w 2015 r. wynosiła w rehabilitacji leczniczej średnio 626,52 tys. zł (od 814,58zł w Mazowieckim do 502,63 zł w Zachodniopomorskim). NIK zwraca uwagę, że wydłużanie czasu oczekiwania na udzielanie świadczeń miało miejsce w sytuacji znacznego zwiększenia przez NFZ środków na świadczenia zdrowotne oraz niepełnego wykorzystania potencjału świadczeniodawców. Z przedstawionych danych przez NFZ Wielkopolski Oddział Wojewódzki w Poznaniu z dnia 29.12.2016 r. wynika, że w ramach podpisanych umów NFZ na 2016 rok z 353 świadczeniodawcami na terenie województwa wielkopolskiego zatrudnionych było 1862 fizjoterapeutów (rys. 5.7. tabela 2). Spośród tej grupy 130 fizjoterapeutów pracowało w części północnej województwa. Na obszarze powiatu chodzieskiego usługi fizjoterapeutyczne w ramach NFZ wykonywało 38 fizjoterapeutów w ramach 5 miejsc udzielania świadczeń. Najdłużej pacjenci w tym powiecie czekali na przyjęcie do 2 oddziałów rehabilitacyjnych zatrudniających 17 fizjoterapeutów. Średni czas oczekiwania dla przypadków stabilnych wynosił 417 dni, a dla przypadków z pilnym skierowaniem czas oczekiwania wynosił 51 dni. Na terenie powiatu czarnkowsko-trzcianeckiego pracowało 23 fizjoterapeutów w ramach umów podpisanych przez 5 świadczeniodawców i 8 miejsc udzielania świadczeń. Na przyjęcie do jedyne oddziału rehabilitacji w tym powiecie, który zatrudniał 3 fizjoterapeutów oczekowało się 381 dni dla przypadków stabilnych i 26 dni dla przypadków pilnych. W powiecie pilskim zatrudnionych było 50 fizjoterapeutów w ramach 13 umów z NFZ i 14 miejsc wykonywania procedur. Na przyjęcie do jedyne

oddziału rehabilitacji w tym powiecie, który zatrudnił 6 fizjoterapeutów czas oczekiwania wynosił 339 dni dla przypadków stabilnych. W przypadku skierowań pilnych nie odnotowywano kolejki. W powiecie wągrowieckim w 4 placówkach kontraktujących z NFZ pracowało 16 fizjoterapeutów. W powiecie złotowskim zatrudnionych było 7 fizjoterapeutów w ramach kontraktu z NFZ podpisanego z 3 świadczeniodawcami. Na terenie województwa północno-wielkopolskiego zostało podpisanych 31 kontraktów ze świadczeniodawcami na wykonanie procedur rehabilitacyjnych w 35 miejscach. Powiat wągrowiecki i złotowski nie posiadał placówek z oddziałami rehabilitacyjnymi, które byłyby świadczeniodawcami w ramach NFZ. Kolejka oczekujących do oddziału rehabilitacji w województwie wielkopolskim wynosi 508 dni dla przypadków stabilnych i 60 dni dla przypadków z pilnym skierowaniem. W przypadku rehabilitacji dziennej dla dzieci na terenie województwa wielkopolskiego w ramach skierowań pilnych czas oczekiwania na świadczenia wynosił 12 dni, w przypadkach stabilnych 49 dni. Na terenie województwa północno-wielkopolskiego tylko 1 placówka miała podpisany kontrakt na rehabilitację w ramach pobytu dziennego dla dzieci. Czas oczekiwania na przyjęcie w tej placówce dla przypadków stabilnych wynosił 29 dni. W ramach skierowań pilnych ośrodek nie przewidywał kolejki oczekujących. W województwie wielkopolskim do pracowni fizjoterapii oczekiwano średnio w przypadkach stabilnych 132 dni, w razie przypadków pilnych 43 dni. Na terenie wielkopolski 188 świadczeniodawców posiadało podpisaną umowę z NFZ na 2016 rok na usługi fizjoterapii. Świadczeniodawcy ci realizowali kontrakty w 217 miejscach. Na terenie powiatów północno-wielkopolskich 18 świadczeniodawców realizowało usługi w pracowniach fizjoterapii w ramach kontraktu z NFZ w 19 miejscach. Do 2 pracowni fizjoterapii, które zatrudniają 15 fizjoterapeutów w ramach kontraktu NFZ w powiecie chodzieskim średni czas oczekiwania dla przypadków stabilnych wynosił 47 dni, a dla przypadków pilnych 26 dni. W powiecie czarnkowsko-trzcianeckim średni czas oczekiwania do 6 pracowni fizjoterapii, które zatrudniają 20 fizjoterapeutów wynosił 45 dni dla przypadków stabilnych i 28 dni dla przypadków pilnych. W powiecie pilskim w 10 pracowniach fizjoterapii zatrudnionych było 40 fizjoterapeutów, a czas oczekiwania wynosi 119 dni dla przypadków stabilnych i 34 dni dla przypadków pilnych. W powiecie wągrowieckim 4 pracowni fizjoterapii w ramach kontraktu z NFZ zatrudniały 16 fizjoterapeutów, a czas oczekiwania dla przypadków stabilnych wynosił 213 dni, a pilnych 137 dni. W powiecie złotowskim w 3 pracowniach fizjoterapii zatrudnionych było 7 fizjoterapeutów, a czas oczekiwania wynosił dla przypadków stabilnych 162 dni, dla pilnych 9 dni. Na terenie powiatów województwa północno-wielkopolskiego umowę na usługi rehabilitacyjne w 2016 roku posiadało 6 poradni rehabilitacyjnych. Z danych wynikających z raportu NFZ na dzień 28.12.2016 wynikało, że na stanie zatrudnionych w poradniach rehabilitacyjnych w województwie wielkopolskim w grudniu nie występowała kolejki oczekujących na rehabilitację na kolejny rok. Najdłuższy czas oczekiwania w województwie północno-wielkopolskim odnotowano do 2 poradni rehabilitacyjnych w powiecie pilskim. Dla przypadków stabilnych było to 90 dni, dla przypadków pilnych czas oczekiwania wynosił 10 dni. W powiatach chodzieskim i wągrowieckim nie występowały placówki, które były świadczeniodawcami NFZ w 2016 roku w ramach ambulatoryjnego kontraktu rehabilitacyjnego. W powiecie czarnkowsko-trzcianeckim w grudniu 2016 odnotowano średni czas oczekiwania do jedynej poradni rehabilitacyjnej na tym obszarze. Dla przypadków stabilnych wynosi 23 dni, a dla przypadków pilnych i 7 dni. W powiecie złotowskim do jedynej poradni rehabilitacyjnej czas oczekiwania dla przypadków stabilnych wynosi 37 dni, a dla przypadków pilnych nie ma utworzonej kolejki. W ramach zespołu rehabilitacji domowej czas oczekiwania na usługę wynosił 181 dni dla przypadków stabilnych, dla pilnych 52 dni. Na terenie województwa wielkopolskiego tylko 2 placówki posiadały w 2016r. umowę na rehabilitację domową. Kontrakt w ramach rehabilitacji domowej nie został zawarty z żadnym ze świadczeniodawców na terenie powiatów województwa północno-wielkopolskiego. Z oceny wysycenia rynku usługami wg raportu NFZ wynika, iż mniejsza dostępność jest na terenie powiatów złotowskiego, chodzieskiego, wągrowieckiego. Kolejki oczekujących wskazują na duże zapotrzebowanie pacjentów na procedury rehabilitacyjne w ramach opieki dziennych ośrodków rehabilitacyjnych dla dzieci i dorosłych, opieki neurologicznej, kardiologicznej, pulmonologicznej na terenie województwa północno-wielkopolskiego. Dla przypadków określanych jako pilne zabrakło w grudniu na terenie województwa wielkopolskiego miejsc do rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym. Istnieje konieczność rozwoju domowej praktyki rehabilitacyjnej, ambulatoryjnej, fizykoterapeutycznej. Ośrodki publicznej Opieki Zdrowotnej nie są w dogodnej kondycji finansowej, aby sprostać potrzebom rynku fizjoterapeutycznego. Rośnie liczba potrzebujących pacjentów ze względu na starzejące się społeczeństwo jak również ze względu na wzrost świadomości promocji zdrowia wśród osób aktywnych zawodowo. Wzrasta potrzeba rehabilitacji pacjentów w stanach pourazowych, po nagłych wypadkach. Pojawia się potrzeba tworzenia niepublicznych placówek niosących pomoc osobom starszym, niepełnosprawnym, chorym. Niezbędne jest tworzenie placówek o charakterze profilaktycznym zatrudniających w regionie fizjoterapeutów, diagnostów funkcjonalnych. W celu udzielenia szybkiej, skutecznej pomocy ważna jest dla pacjenta bliskość placówki, także umiejętności specjalistycznej kadry w układaniu programu rehabilitacji i jego realizacji. Ze względu na ważny element, jakim

jest systematyczność procesu rehabilitacji istotna jest dostępność do specjalisty. Skuteczność i dostępność mają wpływ na obniżenie kosztów udzielanych świadczeń. Dostępność na rynku fizjoterapeutycznym do usług będzie miała wpływ na poprawianie jakości usługi w tym regionie. Ogromne znaczenie w opiece zdrowotnej odgrywa szybkość podjęcia procesu leczniczego, która zapobiega narastaniu konsekwencji. W postępowaniu z dziećmi zagrożonymi niepełnosprawnością najistotniejszym czynnikiem jest podjęcie natychmiastowej, wczesnej diagnozy, a potem specjalistycznej terapii. Objęcie fizjoterapeutyczną opieką okołoporodową matek już od pierwszych dni ciąży zapobiega dalszym utrudnieniom w życiu społecznym i sprzyja ich aktywizacji zawodowej. Szybka interwencja rehabilitacyjna pourazowa, neurologiczna, w sporcie pozwala na szybki powrót pacjentów do aktywności życia codziennego i do funkcji zawodowych. Możliwość podjęcia działań rehabilitacji kardiologicznej, pulmonologicznej pozwala pacjentom poprawić jakość życia i w miarę możliwości wrócić do stanu zdrowia. Bezpośrednie działanie pogotowia rehabilitacyjnego przyczynia się do nieinwazyjnej walki z bólem. Narasta ciągle potrzeba na poszerzenie szeregów fizjoterapeutów specjalistów z dziedziny ortopedii, neurologii, pediatrii, geriatrici, kardiologii, pulmonologii medycyny sportu, ginekologii. Budząca się świadomość społeczna o pozytywnym wpływie fizjoterapii na zdrowie powoduje wzrost potrzeby na pomoc specjalistów w zakresie profilaktyki zdrowia. Z „Monitoringu karier absolwentów PWSZ w Pile” w pierwszym półroczu według zawodów podstawowych Urzędu Pracy w Pile wynika, że zawód fizjoterapeuty nie jest zawodem nadwyżkowym na tym obszarze. Liczba bezrobotnych długotrwale wynosi 0. Wskaźnik płynności bezrobotnych w zawodzie fizjoterapeuty wynosi 1,33. W pierwszym półroczu do Urzędu Pracy w Pile napłynęło 6 ofert pracy dla fizjoterapeutów. Fizjoterapeuci odnajdują miejsca pracy w sektorze Opieki Zdrowotnej, Opieki Społecznej, placówkach o charakterze sportowym i w szkolnictwie. W skali mikroregionu północnej Wielkopolski, Polski, Europy narasta potrzeba na zastosowanie fizjoterapii, która jest metodą leczniczą ułatwiającą szybki powrót do zdrowia i poprawiającą jakość życia pacjentów z różnymi schorzeniami. Bliskość jednostki kształcącej specjalistów zdecydowanie poprawia dostęp do usług diagnostycznych i leczniczych, a także poprawia ich jakość. Możliwość zapewnienia permanentnej edukacji przez uczelnię wyższą jest szansą na ciągłe podnoszenie kwalifikacji specjalistów w tym regionie. Bliskość placówki, koszty utrzymania odgrywają znaczną rolę przy wyborze miejsca na długoletnie kształcenie i doskonalenie, zwłaszcza, że w większości absolwentami tego zawodu są kobiety. Biorąc pod uwagę współczesną migrację zawodową, fizjoterapeuci będą znajdować pracę także w innych obszarach Polski i w krajach europejskich. Zawód fizjoterapeuty posiada tendencje rozwojowe. W Polsce towarzyszy tym tendencjom powstała ustawa o zawodzie fizjoterapeuty.

III. Analiza wyników monitoringu karier zawodowych absolwentów

Z raportu „Monitoring karier absolwentów PWSZ w Pile” z 2014 roku wynika, że większość absolwentów znalazła pracę w sektorze prywatnym. Jedna osoba została zatrudniona w organizacji non profit. 64% absolwentów pracowało w placówkach opieki zdrowotnej. 35% ankietowanych było zatrudnionych w placówkach o charakterze lokalnym. 25% pracowało w instytucjach o charakterze międzynarodowym i 17,86% w ośrodkach o regionalnym zasięgu działania. 82% badanych zatrudnionych było na terenie Polski, z czego 10% w województwie wielkopolskim, a 10% w Pile. 44% ankietowanych znalazło zatrudnienie w zachodniopomorskim i kujawsko-pomorskim. Za granicą pracują 2 osoby. Około 35% badanych absolwentów po uzyskaniu dyplomu w PWSZ w Pile pracowało dla jednego pracodawcy. Około 25% pracowało dla 2 pracodawców, a 17% dla 3 pracodawców. Respondenci w raporcie „Monitoring karier absolwentów PWSZ w Pile” z 2016 roku” podali, że zajmują między innymi stanowiska: fizjoterapeuty w drużynie sportowej, starszego fizjoterapeuty, zastępcy kierownika, terapeuty ds. rehabilitacji ruchowej, właściciela małej firmy, pracownika dla osoby prywatnej, właściciela gabinetu fizjoterapeutycznego. Większość absolwentów to jest 89,2% podało, że inwestuje w dalszy rozwój zawodowy uczestnicząc w różnych formach kształcenia. 75% absolwentów podjęło studia uzupełniające magisterskie, 46% kontynuowało kształcenie w zakresie kursów, a 26% w zakresie szkoleń. Głównym motywem dalszego kształcenia dla 67% absolwentów jest chęć awansu i rozwoju zawodowego oraz zainteresowanie tematyką. Absolwenci PWSZ w Pile po 3 latach podjęli studia magisterskie i stanowią grupę 29,9%, a po 5 latach stanowią grupę 41,51%. Większość absolwentów dostrzegala konieczność poszerzania wiedzy w kierunku budowania autonomii i specjalizacji w zawodzie fizjoterapeuty. Z analizy sytuacji absolwentów studiów na kierunku fizjoterapia w szkołach wyższych województwa wielkopolskiego z lat 2010/2011, 2012/2013, 2013/2014, 2014/2015 wynika, że liczba absolwentów utrzymuje się na stałym poziomie i wynosi ponad 1100 osób rocznie. Największa grupa ukończyła studia w 2010 roku i liczyła 1236 osób. Liczba absolwentów z 2015 roku studiów magisterskich wzrosła w stosunku do 2010 roku o ponad 100%. W 2010 roku były to 147 osoby, a w 2015 roku już 302 osoby. Obecnie widać tendencję zwyżkową uczestników studiów niestacjonarnych na tym kierunku. W 2013 było 422 absolwentów, w 2015 już 512 absolwentów.

IV. Opis programu studiów:

1. Ogólna charakterystyka studiów (w tym: przyporządkowanie kierunku do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych, do których odnoszą się zakładane efekty uczenia się, poziom kształcenia, profil studiów)

Jednostka prowadząca kierunek studiów	Katedra Fizjoterapii
Nazwa kierunku studiów	Fizjoterapia
Specjalność	Ogólna
Profil studiów	praktyczny
Poziom kształcenia	studia jednolite magisterskie
Forma kształcenia	Stacjonarne
Tytuł zawodowy uzyskiwany przez absolwenta	magister
Dziedziny nauki, do których odnoszą się zakładane efekty uczenia się	Nauki medyczne i nauki o zdrowiu
Dyscypliny naukowe, do których odnoszą się zakładane efekty uczenia się	Nauki o zdrowiu (76%), nauki medyczne (13%), nauki o kulturze fizycznej (11%)
Liczba semestrów konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia	10
Liczba punktów ECTS konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia	307

2. Uzasadnienie utworzenia kierunku

Państwowa Uczelnia Stanisława Staszica w Pile Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Staszica w Pile) prowadziła studia I stopnia o profilu praktycznym na kierunku Fizjoterapia. Z mocy prawa, kontynuacja kształcenia fizjoterapeutów od roku akademickiego 2017/2018 była możliwa jedynie na poziomie jednolitych studiów magisterskich. Wniosek o nadanie Uczelni uprawnienia do prowadzenia jednolitych studiów magisterskich o profilu praktycznym na kierunku Fizjoterapia wpisuje się w strategię rozwoju Uczelni, odpowiada na oczekiwania rynku pracy i potrzeby pracodawców. Uczelnia zapewnia prowadzenie zajęć dydaktycznych związanych z dyscyplinami naukowymi, do których odnosi się program kierunku studiów przez nauczycieli akademickich posiadających znaczący dorobek naukowy w zakresie tych dyscyplin. Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym będą prowadzone w warunkach właściwych dla zakresu działalności zawodowej fizjoterapeuty z tytułem magistra, w sposób zapewniający wykonywanie czynności praktycznych przez studentów. Kształcenie praktyczne będą prowadzić osoby, z których większość posiada znaczne i aktualne doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią, komplementarne z zakresem prowadzonych zajęć dydaktycznych, w szczególności posiadających specjalistyczne kwalifikacje i doświadczenie z różnych dziedzin medycznych. Uczelnia dysponuje nowoczesną infrastrukturą dydaktyczno-naukową, zapewniającą wysoką jakość kształcenia praktycznego, w postaci Centrum Fizjoterapii, wykonanego w ramach dofinansowania Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w kwocie 3,5 mln zł na podstawie Umowy nr 1232 o udzieleniu dotacji celowej na dofinansowanie kosztów realizacji inwestycji pn. „Modernizacja i remont budynku dydaktycznego F na potrzeby Instytutu Ochrony Zdrowia”, zawartej w Warszawie w dniu 04 grudnia 2012 roku. Państwowa Uczelnia Stanisława Staszica w Pile Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Staszica w Pile) prowadziła studia I stopnia o profilu praktycznym na kierunku Fizjoterapia. Z mocy prawa, kontynuacja kształcenia fizjoterapeutów od roku akademickiego 2017/2018 była możliwa jedynie na poziomie jednolitych studiów magisterskich. Wniosek o nadanie Uczelni uprawnienia do prowadzenia jednolitych studiów magisterskich o profilu praktycznym na kierunku Fizjoterapia wpisuje się w strategię rozwoju Uczelni, odpowiada na oczekiwania rynku pracy i potrzeby pracodawców. Uczelnia zapewnia prowadzenie zajęć dydaktycznych związanych z dyscyplinami naukowymi, do których odnosi się program kierunku studiów przez nauczycieli akademickich posiadających znaczący dorobek naukowy w zakresie tych dyscyplin. Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym będą prowadzone w warunkach właściwych dla zakresu

działalności zawodowej fizjoterapeuty z tytułem magistra, w sposób zapewniający wykonywanie czynności praktycznych przez studentów. Kształcenie praktyczne będą prowadzić osoby, z których większość posiada znaczne i aktualne doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią, komplementarne z zakresem prowadzonych zajęć dydaktycznych, w szczególności posiadających specjalistyczne kwalifikacje i doświadczenie z różnych dziedzin medycznych. Uczelnia dysponuje nowoczesną infrastrukturą dydaktyczno-naukową, zapewniającą wysoką jakość kształcenia praktycznego, w postaci Centrum Fizjoterapii, wykonanego w ramach dofinansowania Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w kwocie 3,5 mln zł na podstawie Umowy nr 1232 o udzieleniu dotacji celowej na dofinansowanie kosztów realizacji inwestycji pn. „Modernizacja i remont budynku dydaktycznego F na potrzeby Instytutu Ochrony Zdrowia”, zawartej w Warszawie w dniu 04 grudnia 2012 roku.

3. Związek kierunku z misją i strategią rozwoju Uczelni

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Pile została utworzona dnia 1 sierpnia 2000 r. rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 lipca 2000 r., na podstawie art. 10 ust 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1997r. o wyższych szkołach zawodowych (Dz. U. Nr 96 poz. 590. z późn. zm.). W dniu 1 października 2004 r. Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Pile nadano imię Stanisława Staszica i od tego momentu Uczelnia nosi nazwę Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Staszica w Pile. Uczelnia opracowała i wdrożyła Strategię Rozwoju Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile na lata 2007 - 2015. Ponieważ strategia ta przestała spełniać wymagania formalne dotyczące komplementarności z dokumentami strategicznymi na poziomie wspólnotowym, krajowym i regionalnym, konieczne dla podejmowania działań na rzecz rozwoju Uczelni, współfinansowanego ze źródeł zewnętrznych, w tym w szczególności w ramach programów operacyjnych Unii Europejskiej w nowej perspektywie finansowej, w 2014 roku opracowano nową Strategię Rozwoju Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile na lata 2015 - 2025, przyjętą uchwałą nr XXVII/175/14 senatu Uczelni z dnia 18 grudnia 2014 roku. Wizja Uczelni w 2020 roku: Zawarta w strategii wizja Uczelni w 2020 roku jest projekcją przyszłego stanu Uczelni, jaki zamierza osiągnąć: Senat, władze rektorskie i społeczność akademicka. Podstawę do sformułowania wizji stanowiła oczekiwana rola, jaką ma odegrać Uczelnia dla społeczności lokalnej i subregionalnej, w tym w szczególności kierunki kształcenia, liczba studentów, warunki kształcenia oraz szeroko rozumiana działalność naukowa i doradcza na rzecz miasta Piły i subregionu pilskiego, w powiązaniu z zadaniami zapisanymi w lokalnych i regionalnych strategiach rozwoju. Wysoka jakość kształcenia i ciągły rozwój aktywności naukowej uwzględniają potrzeby współczesnej gospodarki i społeczeństwa. Pracownicy współtworzą wysoką pozycję konkurencyjną Uczelni poprzez otwartość na innowacje naukowe, badawcze, dydaktyczne i organizacyjne. Uczelnia zajmuje wysokie miejsce w rankingu skuteczności kształcenia akademickiego, dzięki temu Dyplom Uczelni jest wysoko ceniony przez pracodawców. Uczelnia ma ugruntowaną pozycję kulturotwórczą, opiniotwórczą i doradczą w regionie swojego oddziaływania. Wizja Uczelni w 2020 roku: „Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Staszica w Pile, prowadząca w obszarze nauk społecznych, technicznych, humanistycznych, medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej, w ramach czterech Instytutów, na dwunastu kierunkach studia wyższe na poziomie licencjackim, inżynierskim i magisterskim, kształcąca do trzech tysięcy studentów na światłych i odpowiedzialnych obywateli, aktywnie funkcjonujących w społeczeństwie informacyjnym zintegrowanej Europy, wnosi istotny wkład w podniesienie rozwoju gospodarczego i kulturowego miasta”. Misja Uczelni: Świadomi rosnących potrzeb edukacyjnych, innowacyjnych, badawczo-rozwojowych i społeczno-kulturowych w powiązaniu z wysoką jakością kształcenia dla gospodarki i inteligentnego rozwoju w dynamicznie rozwijającym się globalnym społeczeństwie informacyjnym, uczynimy wszystko, aby Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Staszica w Pile, będąc największą uczelnią w subregionie pilskim, zgodnie ze słowami jej patrona „Być narodowi użytecznym”, poprzez bogatą i różnorodną ofertę edukacyjną, dostosowaną do obecnych i przyszłych potrzeb lokalnego i regionalnego rynku pracy oraz do oczekiwań pracodawców stała się emanacją relacji nauka - biznes. Spełnienie Misji Uczelni, przekładającej się na zapewnienie najwyższej jakości kształcenia, pracy naukowo-badawczej i wychowawczej oraz czynne uczestnictwo w europejskiej przestrzeni edukacyjnej i badawczej w ramach Europejskich Ram Kwalifikacji są dla całej społeczności Uczelni powinnością i zaszczytnym wyzwaniem. Koncepcja jednolitych studiów magisterskich na kierunku Fizjoterapia wpisuje się w szczególności w następujące cele wynikające wprost z misji Uczelni: 1. Umocnienie pozycji Uczelni, jako największej uczelni publicznej w północnej Wielkopolsce, stanowiącej subregionalne centrum edukacji, innowacyjności, działalności badawczo-rozwojowej, wymiany myśli twórczej pomiędzy nauczycielami akademickimi, samorządem terytorialnym i lokalnym biznesem oraz szeroko rozumianej kultury i promocji zdrowia. 2. Wykorzystanie posiadanych terenów pod dalszy rozwój Uczelni poprzez właściwe ich zagospodarowanie i prowadzenie dalszej rewitalizacji w ramach posiadanych i pozyskiwanych środków finansowych. 3. Zapewnienie studentom i pracownikom Uczelni warunków do studiowania i pracy na możliwie najwyższym poziomie, w sposób umożliwiający bezpośrednie wykonywanie czynności praktycznych przez studentów pod kontrolą wyspecjalizowanej kadry dydaktyczno-naukowej, posiadającej w większości znaczne i

aktualne doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią, odpowiadające zakresowi prowadzonych zajęć. Generalnym celem strategii rozwoju jest zapewnienie wysokiej jakości kształcenia, badań naukowych i proinnowacyjnego oddziaływania na środowisko społeczno-gospodarcze północnej Wielkopolski. Struktura celów jest oparta na trzech głównych misjach współczesnych uczelni europejskich: kształcenie, badania naukowe oraz kreowanie innowacyjnego rozwoju społeczno-gospodarczego regionu. Kształcenie, badania naukowe oraz kreowanie innowacyjności północnej Wielkopolski stanowią priorytety rozwojowe Uczelni i wyznaczają następujące cele strategiczne: wysoka jakość kształcenia, badania naukowe dla inteligentnego i zrównoważonego rozwoju, kreowanie innowacyjności północnej Wielkopolski - relacje z otoczeniem. Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Staszica w Pile, jako uczelnia publiczna, prowadzi i rozwija kształcenie na 6 i 7 poziomie Polskiej Ramy Kwalifikacji w obszarze nauk społecznych, technicznych, humanistycznych, medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej, w oparciu o nauczycieli akademickich zatrudnionych w uczelni, jako podstawowym miejscu pracy. Uczelnia stwarza możliwości dla kształcenia młodzieży blisko miejsca zamieszkania, wychodząc naprzeciw intelektualnym aspiracjom mieszkańców regionu i dynamicznie rozwijającym się potrzebom rynku pracy. Jednolite studia magisterskie o profilu praktycznym na kierunku Fizjoterapia w pełni wpisują się w wizję, misję, cel generalny, cele strategiczne i operacyjne Uczelni, a w szczególności w pierwszy cel strategiczny: Wysoka jakość kształcenia i w pierwszy cel operacyjny tego celu strategicznego: Oferta dydaktyczna - poprawa dostępności kształcenia wyższego i podyplomowego, działanie 1.1: Podnoszenie atrakcyjności i konkurencyjności Uczelni na rynku edukacyjnym poprzez dostosowywanie oferty dydaktycznej do aktualnych i oczekiwanych potrzeb lokalnego, regionalnego, krajowego i europejskiego rynku pracy. Prowadzenie w Instytucie Ochrony Zdrowia od 2007 roku studiów licencjackich na kierunku Fizjoterapia przyczyniło się do rozwoju infrastruktury dydaktycznej w postaci nowoczesnego Centrum Fizjoterapii i umożliwiło dostęp do wyższego wykształcenia młodzieży z Piły i subregionu pilskiego, adekwatnie do zmieniających się uwarunkowań na rynku pracy, co przekładało się na istotny wzrost poziomu życia oraz samoświadomości społecznej dotyczącej zdrowia i kondycji fizycznej. Wprowadzenie wymogu kształcenia na tym kierunku wyłącznie na poziomie jednolitych studiów magisterskich oznacza zakończenie kształcenia w dotychczasowej formie. Przejście do kształcenia fizjoterapeutów w ramach jednolitych studiów magisterskich nie doprowadzi do powstania luki w edukacyjnym dostępie młodzieży północnej Wielkopolski do kształcenia w obszarze nauk medycznych i nauk o zdrowiu. Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Staszica w Pile jest jedyną Uczelnią w promieniu 100 km kształcąca fizjoterapeutów. Utworzenie jednolitych studiów magisterskich o profilu praktycznym na kierunku Fizjoterapia wpisuje się w główny nurt misji Uczelni. Zasoby kadrowe, własne tereny i nowoczesna, stale doskonalona infrastruktura dydaktyczna zapewniają osiągnięcie wysokiej jakości kształcenia teoretycznego i praktycznego. Infrastruktura socjalna, w tym w szczególności: bogato wyposażona Biblioteka Główna, Czytelnia i Mediateka, nowoczesna hala sportowa, Dom Studenta z dostępem do szerokopasmowego Internetu w każdym pokoju, duży kompleks profesjonalnych obiektów dydaktycznych, rekreacyjnych, sportowych i wypoczynkowych, zapewnia z kolei wysoki komfort studiowania.

4. Opis kompetencji oczekiwanych od kandydata ubiegającego się o przyjęcie na studia

Od kandydata ubiegającego się o przyjęcie na jednolite studia magisterskie oczekuje się: • chęci poszerzania wiedzy z obszaru nauk medycznych, nauk o zdrowiu i nauk o kulturze fizycznej, • chęci pracy z osobą niepełnosprawną, chorą, • umiejętności prezentacji wybranych czynności ruchowych. Podstawą przyjęcia na jednolite studia magisterskie jest posiadanie świadectwa dojrzałości, złożenie kompletu dokumentów w wyznaczonych terminach, spełnienie wymogów postępowania kwalifikacyjnego obowiązujących na danym kierunku studiów (uchwała XLIV/1251/16 Senatu Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile z dnia 19 maja 2016 r.). Na podstawie złożenia wymaganych dokumentów przyjmowani są na I rok studiów laureaci i finaliści olimpiad przedmiotowych stopnia centralnego zgodnie z uchwałą XXI/136/14 Senatu Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile z dnia 22 maja 2014 r. Warunkiem dopuszczenia do postępowania kwalifikacyjnego kandydatów jest: 1) zarejestrowanie się w systemie Internetowej Rejestracji Kandydatów; 2) złożenie w terminie kompletu dokumentów, w tym świadectwa dojrzałości wydanego zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie. Od kandydatów na studia, w procesie rekrutacji, wymagana jest następująca dokumentacja: 1) podanie o przyjęcie na I rok studiów na ustalonym formularzu, 2) oryginał, odpis lub poświadczoną przez uczelnię kopię świadectwa dojrzałości, 3) zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza medycyny pracy stwierdzające brak przeciwwskazań do studiowania na kierunku Fizjoterapia (od kandydata oczekuje się sprawności fizycznej umożliwiającej prezentację wybranych czynności ruchowych), 4) kserokopia dowodu osobistego poświadczona notarialnie lub przez pracownika sekretariatu właściwego Instytutu PWSZ im. Stanisława Staszica w Pile, 5) dwie aktualne fotografie zgodne z wymaganiami obowiązującymi przy wydawaniu dowodów, osobistych oraz

zamieszczenie zdjęcia w formie elektronicznej w systemie Internetowej Rekrutacji Kandydatów,6) dowód opłaty rekrutacyjnej,7) oświadczenie o kontynuowaniu lub ukończeniu studiów na innych kierunkach studiów stacjonarnych w uczelni publicznej (prawo o szkolnictwie wyższym art. 169 ust. 1a)8) w przypadku kandydatów kończących zagraniczne szkoły średnie/ponadgimnazjalne (późniejszy termin wydawania świadectw) kandydat może złożyć stosowne zaświadczenie dotyczące świadectwa dojrzałości,9) oryginał dokumentu potwierdzającego udział w finale olimpiady przedmiotowej,10) kserokopię dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia, studiów drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich,11) kserokopię suplementu do dyplomu - dotyczy to absolwentów którzy ukończyli studia w latach, w których był on wydawany, w przypadku pozostałych studentów wypis z indeksu,12) umożliwia się złożenie zaświadczenia o ukończeniu studiów pierwszego stopnia przez absolwentów, dla których nie upłynął ustawowy termin wydania dyplomu przez uczelnię,13) oświadczenie o kontynuowaniu lub ukończeniu studiów na innych kierunkach studiów stacjonarnych w uczelniach publicznych14) w przypadku złożenia świadectw i dyplomów zagranicznych oraz innych dokumentów z informacjami o przebiegu kształcenia należy dodatkowo złożyć ich tłumaczenie na język polski (Dz.U. z 2015 poz. 447).Postępowanie kwalifikacyjne na kierunku Fizjoterapia obejmuje: konkurs świadectw, który obejmuje oceny na świadectwie dojrzałości z następujących przedmiotów: biologia, chemia lub fizyka (jeżeli nie ma chemii). Konkurs świadectw dojrzałości obejmuje kandydatów zdających maturę według nowych zasad, jak i kandydatów, którzy zdawali maturę według starych zasad. O przyjęciu na I rok studiów stacjonarnych decyduje miejsce kandydata na liście rankingowej, ustalane na podstawie sumy punktów uzyskanych podczas postępowania kwalifikacyjnego, w ramach ustalonego limitu przyjęć na dany kierunek.

5. Opis specjalności

Nie dotyczy

6. Charakterystyka sylwetki osobowej absolwenta w kontekście zakładanych efektów uczenia się

Absolwent jednolitych studiów magisterskich o profilu praktycznym na kierunku Fizjoterapia uzyskuje przygotowanie zawodowe do pracy z osobami chorymi, niepełnosprawnymi, dziećmi, młodzieżą a także z różnymi specjalnościami medycznymi w zakresie stosowania czynników fizycznych naturalnych oraz sztucznie wytworzonych, w profilaktyce oraz w celach leczniczych. Absolwent posiada następujące kwalifikacje: w obszarze wiedzy zna i rozumie: • problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych; • problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki medyczne w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób; • problematykę z zakresu dyscyplin naukowych - psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka; • zasady oddziaływania sił mechanicznych na organizm człowieka zdrowego i chorego, w tym osoby starszej, z różnymi dysfunkcjami i różnymi chorobami, w różnych warunkach; • mechanizm działania czynników fizykalnych na organizm człowieka oraz oddziaływanie zabiegów fizykalnych w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami, w tym osób starszych, w różnych warunkach; • wskazania i przeciwwskazania do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii i masażu, kinezyterapii i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii; • zalecenia do stosowania fizjoterapii w określonych stanach chorobowych; • zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami, w tym osób starszych, w różnych warunkach; • specjalistyczne zagadnienia z zakresu teorii, metodyki i praktyki fizjoterapii; • zagadnienia z zakresu diagnostyki funkcjonalnej na potrzeby fizjoterapii, planowania postępowania fizjoterapeutycznego oraz kontrolowania jego efektów - w stopniu zaawansowanym; • zagadnienia związane z kształtowaniem, podtrzymywaniem i przywracaniem sprawności oraz wydolności osobom w różnym wieku, w tym osobom starszym, utraconej lub obniżonej wskutek różnych chorób lub urazów, a także zasady promocji zdrowia - w stopniu zaawansowanym; • prawne i ekonomiczne aspekty funkcjonowania podmiotów zajmujących się rehabilitacją osób z niepełnosprawnościami; • etyczne, prawne i społeczne uwarunkowania wykonywania zawodu fizjoterapeuty. w obszarze umiejętności potrafi: • wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii; • interpretować wyniki badań czynnościowych oraz przeprowadzać testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii i interpretować ich wyniki; • tworzyć, weryfikować i modyfikować programy fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami, w tym osób starszych, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, a także w ramach procesu kompleksowej rehabilitacji; • kontrolować efekty postępowania fizjoterapeutycznego; • dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać; • zastosować działania z zakresu adaptowanej aktywności fizycznej i sportu osób z niepełnosprawnościami dla planowania, doboru, modyfikowania oraz tworzenia różnych form zajęć rekreacyjnych i sportowych dla osób ze specjalnymi potrzebami, w tym osób starszych; •

zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób;• wykazać wysoką sprawność fizyczną niezbędną do poprawnego demonstrowania i wykonywania zabiegów z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz stosowania metod specjalnych u osób z różnymi chorobami, dysfunkcjami oraz z różnym rodzajem i stopniem niepełnosprawności;• planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy;• inspirować inne osoby do uczenia się oraz podejmowania aktywności fizycznej;• komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta i jego praw;• komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą;• wykorzystywać wiedzę w zakresie racjonalizacji i optymalizacji fizjoterapii, także współpracując w zespole terapeutycznym;• postępować zgodnie z zasadami etycznymi i bioetycznymi w wykonywaniu czynności właściwych dla zawodu fizjoterapeuty.w obszarze kompetencji społecznych jest gotów do:• nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;• wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;• prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;• przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;• dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;• korzystania z obiektywnych źródeł informacji;• wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;• formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;• przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

7. Wskaźniki punktowe ECTS w programie studiów

STUDIA STACJONARNE

Lp.	Wskaźnik programu studiów	Liczba punktów ECTS
1	Przewidziana w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia	307
2	Przyporządkowana do zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów	217
3	Przyporządkowana modułom zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym służących zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych	257
4	Przyporządkowana zajęciom z obszarów nauk humanistycznych lub nauk społecznych (w przypadku kierunków studiów przypisanych do obszarów innych niż odpowiednio nauki humanistyczne lub nauki społeczne)	13
5	Przyporządkowana zajęciom do wyboru	56
6	Przyporządkowana praktykom zawodowym	58

8. Rodzaje zajęć wraz z przypisanymi punktami ECTS

POZIOM IV

Zajęcia lub grupy zajęć wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów

STUDIA STACJONARNE

Specjalność: Ogólna

Rodzaje zajęć	Zajęcia lub grupy zajęć	ogółem punkty ECTS	z tego z poszczególnych przedmiotów
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I	ogółem	1.2
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II	ogółem	1.2
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii	ogółem	2.28
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Anatomia I	ogółem	2.16
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Anatomia II	ogółem	3.27
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	antropologia	ogółem	0.87
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Biochemia	ogółem	1.52
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Bioetyka	ogółem	0.44
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Biofizyka	ogółem	0.96
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Biologia medyczna	ogółem	0.8
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Biomechanika	ogółem	2.65
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	ogółem	1.36
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Demografia i epidemiologia	ogółem	0.28
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	ogółem	2.6
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	ogółem	2.96

Rodzaje zajęć	Zajęcia lub grupy zajęć	ogółem punkty ECTS	z tego z poszczególnych przedmiotów
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	ogółem	2.96
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	dokumentacja fizjoterapeutyczna	ogółem	1.36
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	drenaż limfatyczny	ogółem	1.52
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Dydaktyka fizjoterapii	ogółem	0.44
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	dziecko ryzyka	ogółem	3.04
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Ekonomia i system ochrony zdrowia	ogółem	0.44
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	emisja głosu	ogółem	0.87
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	ogółem	1.36
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Farmakologia w fizjoterapii	ogółem	0.93
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Filozofia	ogółem	0.44
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Fizjologia I	ogółem	1.89
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Fizjologia II	ogółem	2.63
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	ogółem	1.2
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Fizjoterapia ogólna I	ogółem	1.2
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Fizjoterapia ogólna II	ogółem	2
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	ogółem	2.33
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	ogółem	2.3
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	ogółem	1.28
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	ogółem	2.6
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	ogółem	3
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	ogółem	1.96
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	ogółem	3

Rodzaje zajęć	Zajęcia lub grupy zajęć	ogółem punkty ECTS	z tego z poszczególnych przedmiotów
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	ogółem	1.96
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)	ogółem	1.36
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	ogółem	2
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	ogółem	1.4
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	fizjoterapia w stomatologii	ogółem	1.36
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów	ogółem	2.04
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	ogółem	3
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	fizykodiagnostyka twarzy	ogółem	1.36
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Genetyka	ogółem	0.68
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	gimnastyka korekcyjna	ogółem	3.04
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	gimnastyka korekcyjna osób III wieku	ogółem	3.04
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	głęboki masaż tkanek	ogółem	2.28
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Historia fizjoterapii	ogółem	0.4
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	hortiterapia	ogółem	0.87
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	język migowy	ogółem	1.36
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Język obcy I	ogółem	1
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Język obcy II	ogółem	1
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Język obcy III	ogółem	1
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Język obcy IV	ogółem	1.84
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	język łaciński	ogółem	1.36
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Kinezyterapia I	ogółem	3
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Kinezyterapia II	ogółem	3.6
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	ogółem	0.84

Rodzaje zajęć	Zajęcia lub grupy zajęć	ogółem punkty ECTS	z tego z poszczególnych przedmiotów
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	ogółem	0.63
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	ogółem	0.92
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	ogółem	0.84
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	ogółem	1.7
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	ogółem	2.44
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	ogółem	1.84
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	ogółem	2.2
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	ogółem	1.67
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)	ogółem	0.7
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	ogółem	2
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	ogółem	0.64
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	ogółem	1.36
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I	ogółem	0.8
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	ogółem	0.8
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Masaż	ogółem	2.36
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	masaż aromaterapeutyczny	ogółem	1.52
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Medycyna fizykalna I	ogółem	2.5
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Medycyna fizykalna II	ogółem	3
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Metodologia badań naukowych I	ogółem	1.2
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Metodologia badań naukowych II	ogółem	0.68
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	metody obiektywizacji procesu rehabilitacji	ogółem	1.36
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Metody specjalne fizjoterapii I	ogółem	2.8
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Metody specjalne fizjoterapii II	ogółem	2.8

Rodzaje zajęć	Zajęcia lub grupy zajęć	ogółem punkty ECTS	z tego z poszczególnych przedmiotów
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	metody specjalne w fizykoterapii	ogółem	2.04
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	metody specjalne w skoliozach	ogółem	3.04
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	muzykoterapia	ogółem	0.87
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	nowoczesny trening motoryczny	ogółem	1.52
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Patologia ogólna	ogółem	1.87
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Pedagogika	ogółem	0.44
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Pierwsza pomoc	ogółem	0.84
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	ogółem	4.7
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	ogółem	7
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	ogółem	5
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	podstawy dermatologii	ogółem	1.36
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	podstawy holistycznej opieki okołoporodowej	ogółem	2.28
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Podstawy prawa	ogółem	0.7
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Praktyka asystencka	ogółem	5
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ogółem	18.83
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ogółem	3.83
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Praktyka z fizykoterapii i masażu II	ogółem	3.67
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	protetyka słuchu	ogółem	1.52
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Psychologia	ogółem	0.87
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	rehabilitacja aktywna	ogółem	2.04
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	ogółem	1
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	ogółem	1
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Socjologia	ogółem	0.4

Rodzaje zajęć	Zajęcia lub grupy zajęć	ogółem punkty ECTS	z tego z poszczególnych przedmiotów
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Technologie informacyjne	ogółem	0.44
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	teoria sportu	ogółem	1.36
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Terapia manualna	ogółem	1.67
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	ogółem	6.83
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	ogółem	6.63
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	ogółem	6.83
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	ogółem	7
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ogółem	6.83
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ogółem	6.77
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ogółem	10.6
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	wybrane metody w diagnostyce sportowej	ogółem	1.52
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Wychowanie fizyczne I	ogółem	0
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Wychowanie fizyczne II	ogółem	0
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Wyroby medyczne	ogółem	1.6
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Zarządzanie i marketing	ogółem	0.44
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	zarządzanie projektami naukowymi	ogółem	1.36
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	Zdrowie publiczne	ogółem	0.44
wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy)	zooterapia w rehabilitacji dzieci	ogółem	1.36
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I	ogółem	1.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II	ogółem	1.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii	ogółem	2.1
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Anatomia I	ogółem	3.2
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Anatomia II	ogółem	3.27

Rodzaje zajęć	Zajęcia lub grupy zajęć	ogółem punkty ECTS	z tego z poszczególnych przedmiotów
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	antropologia	ogółem	0.67
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Biochemia	ogółem	1.2
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Bioetyka	ogółem	0.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Biofizyka	ogółem	0.79
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Biologia medyczna	ogółem	0.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Biomechanika	ogółem	2.29
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	ogółem	1.4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Demografia i epidemiologia	ogółem	0.8
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	ogółem	4.2
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	ogółem	3.2
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	ogółem	3.2
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	dokumentacja fizjoterapeutyczna	ogółem	1.4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	drenaż limfatyczny	ogółem	1.4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Dydaktyka fizjoterapii	ogółem	0.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	dziecko ryzyka	ogółem	2.8
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Ekonomia i system ochrony zdrowia	ogółem	0.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	emisja głosu	ogółem	0.67
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	ogółem	1.4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Farmakologia w fizjoterapii	ogółem	0.5
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Filozofia	ogółem	1
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Fizjologia I	ogółem	1.45
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Fizjologia II	ogółem	2.44
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	ogółem	1.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Fizjoterapia ogólna I	ogółem	1.4

Rodzaje zajęć	Zajęcia lub grupy zajęć	ogółem punkty ECTS	z tego z poszczególnych przedmiotów
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Fizjoterapia ogólna II	ogółem	0.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	ogółem	2.5
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	ogółem	2.5
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	ogółem	1.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	ogółem	3.2
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	ogółem	4.2
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	ogółem	2.4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	ogółem	4.2
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	ogółem	2.4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)	ogółem	1.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	ogółem	2.4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	ogółem	1.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	fizjoterapia w stomatologii	ogółem	1.4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów	ogółem	2.1
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	ogółem	4.2
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	fizykodiagnostyka twarzy	ogółem	1.4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Genetyka	ogółem	0.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	gimnastyka korekcyjna	ogółem	2.8
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	gimnastyka korekcyjna osób III wieku	ogółem	2.8
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	głęboki masaż tkanek	ogółem	2.1

Rodzaje zajęć	Zajęcia lub grupy zajęć	ogółem punkty ECTS	z tego z poszczególnych przedmiotów
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Historia fizjoterapii	ogółem	0.67
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	hortiterapia	ogółem	0.67
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	język migowy	ogółem	2
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Język obcy I	ogółem	1
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Język obcy II	ogółem	1
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Język obcy III	ogółem	1
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Język obcy IV	ogółem	2
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	język łaciński	ogółem	2
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Kinezyterapia I	ogółem	3.4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Kinezyterapia II	ogółem	4.4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	ogółem	0.8
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Kliniczne podstawy w geriatrici (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	ogółem	0.71
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	ogółem	0.8
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	ogółem	0.8
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	ogółem	1.33
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	ogółem	2.06
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	ogółem	1.4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	ogółem	2.2
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	ogółem	1.27
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)	ogółem	0.83
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	ogółem	1.56
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	ogółem	0.8
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	ogółem	1.4

Rodzaje zajęć	Zajęcia lub grupy zajęć	ogółem punkty ECTS	z tego z poszczególnych przedmiotów
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I	ogółem	1.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	ogółem	1.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Masaż	ogółem	2.57
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	masaż aromoterapeutyczny	ogółem	1.4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Medycyna fizykalna I	ogółem	2.5
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Medycyna fizykalna II	ogółem	3.4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Metodologia badań naukowych I	ogółem	1.8
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Metodologia badań naukowych II	ogółem	0.8
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	metody obiektywizacji procesu rehabilitacji	ogółem	1.4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Metody specjalne fizjoterapii I	ogółem	3.2
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Metody specjalne fizjoterapii II	ogółem	3.2
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	metody specjalne w fizykoterapii	ogółem	2.1
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	metody specjalne w skoliozach	ogółem	1.2
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	muzykoterapia	ogółem	0.67
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	nowoczesny trening motoryczny	ogółem	0.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Patologia ogólna	ogółem	1.5
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Pedagogika	ogółem	0.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Pierwsza pomoc	ogółem	0.8
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	ogółem	6.96
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	ogółem	9.8
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	ogółem	5.8
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	podstawy dermatologii	ogółem	2
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	podstawy holistycznej opieki okołoporodowej	ogółem	2.1
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Podstawy prawa	ogółem	0.33
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Praktyka asystencka	ogółem	5

Rodzaje zajęć	Zajęcia lub grupy zajęć	ogółem punkty ECTS	z tego z poszczególnych przedmiotów
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ogółem	20
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ogółem	4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Praktyka z fizykoterapii i masażu II	ogółem	4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	protetyka słuchu	ogółem	1.4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Psychologia	ogółem	0.7
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	rehabilitacja aktywna	ogółem	3
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	ogółem	11
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	ogółem	11
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Socjologia	ogółem	0.67
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Technologie informacyjne	ogółem	1
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	teoria sportu	ogółem	1.4
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Terapia manualna	ogółem	1.67
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	ogółem	7
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	ogółem	7
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	ogółem	7
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	ogółem	7
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ogółem	7
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ogółem	7
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ogółem	11
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	wybrane metody w diagnostyce sportowej	ogółem	0.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Wychowanie fizyczne I	ogółem	0

Rodzaje zajęć	Zajęcia lub grupy zajęć	ogółem punkty ECTS	z tego z poszczególnych przedmiotów
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Wychowanie fizyczne II	ogółem	0
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Wyroby medyczne	ogółem	1.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Zarządzanie i marketing	ogółem	0.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	zarządzanie projektami naukowymi	ogółem	0.8
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	Zdrowie publiczne	ogółem	0.6
o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów)	zooterapia w rehabilitacji dzieci	ogółem	1.4
z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia)	Bioetyka	ogółem	1
z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia)	Dydaktyka fizjoterapii	ogółem	1
z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia)	Filozofia	ogółem	1
z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia)	Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	ogółem	2
z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia)	Historia fizjoterapii	ogółem	1
z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia)	komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	ogółem	2
z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia)	muzykoterapia	ogółem	1
z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia)	Pedagogika	ogółem	1
z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia)	Podstawy prawa	ogółem	1
z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia)	Psychologia	ogółem	1
z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia)	Socjologia	ogółem	1
z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia)	Zdrowie publiczne	ogółem	1
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii	ogółem	3
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	antropologia	ogółem	1
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	ogółem	2
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	dokumentacja fizjoterapeutyczna	ogółem	2
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	drenaż limfatyczny	ogółem	2
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	dziecko ryzyka	ogółem	4
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	emisja głosu	ogółem	1

Rodzaje zajęć	Zajęcia lub grupy zajęć	ogółem punkty ECTS	z tego z poszczególnych przedmiotów
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	ogółem	2
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	fizjoterapia w stomatologii	ogółem	2
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów	ogółem	3
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	fizykodiagnostyka twarzy	ogółem	2
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	gimnastyka korekcyjna	ogółem	4
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	gimnastyka korekcyjna osób III wieku	ogółem	4
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	głęboki masaż tkanek	ogółem	3
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	hortiterapia	ogółem	1
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	język migowy	ogółem	2
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	Język obcy I	ogółem	1
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	Język obcy II	ogółem	1
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	Język obcy III	ogółem	1
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	Język obcy IV	ogółem	2
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	język łaciński	ogółem	2
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	ogółem	2
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	masaż aromoterapeutyczny	ogółem	2
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	metody obiektywizacji procesu rehabilitacji	ogółem	2
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	metody specjalne w fizykoterapii	ogółem	3
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	metody specjalne w skoliozach	ogółem	4
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	muzykoterapia	ogółem	1
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	nowoczesny trening motoryczny	ogółem	2
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	podstawy dermatologii	ogółem	2
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	podstawy holistycznej opieki okołoporodowej	ogółem	3
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	protetyka słuchu	ogółem	2
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	rehabilitacja aktywna	ogółem	3

Rodzaje zajęć	Zajęcia lub grupy zajęć	ogółem punkty ECTS	z tego z poszczególnych przedmiotów
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	ogółem	11
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	ogółem	11
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	teoria sportu	ogółem	2
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	ogółem	7
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	ogółem	7
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	ogółem	7
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	ogółem	7
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ogółem	7
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ogółem	7
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	wybrane metody w diagnostyce sportowej	ogółem	2
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	zarządzanie projektami naukowymi	ogółem	2
do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia)	zooterapia w rehabilitacji dzieci	ogółem	2
z języka obcego (§ 4 rozporządzenia)	Język obcy I	ogółem	1
z języka obcego (§ 4 rozporządzenia)	Język obcy II	ogółem	1
z języka obcego (§ 4 rozporządzenia)	Język obcy III	ogółem	1
z języka obcego (§ 4 rozporządzenia)	Język obcy IV	ogółem	2
z wychowania fizycznego (§ 3 ust. 2 rozporządzenia)	Wychowanie fizyczne I	ogółem	0
z wychowania fizycznego (§ 3 ust. 2 rozporządzenia)	Wychowanie fizyczne II	ogółem	0

9. Sposoby weryfikacji zakładanych efektów uczenia się osiągniętych przez studenta na kierunku/specjalności

POZIOM IV

Zajęcia lub grupy zajęć wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów

Kierunek: Fizjoterapia. Specjalność: ogólna

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU	
STANDARD		C.U13.	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I				x		x			x											
STANDARD		C.U14.	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I				x		x			x											
STANDARD		C.W11.	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I				x																
STANDARD		C.W12.	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I				x																
STANDARD		C.W13.	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I				x		x			x											
STANDARD		KS7.	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I											x									
STANDARD		C.U13.	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II				x		x			x											
STANDARD		C.U14.	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II				x		x			x											
STANDARD		C.U15.	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II				x		x			x											
STANDARD		C.W11.	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II				x																

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		C.W12.	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II				x															
STANDARD		C.W13.	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II				x															
STANDARD		KS9.	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II										x									
STANDARD		G.U3.	Alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii				x		x													
STANDARD		G.U8.	Alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii				x		x													
STANDARD		G.W10.	Alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii				x															
STANDARD		G.W3.	Alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii				x															
STANDARD		KS2.	Alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii										x									
STANDARD		A.U1.	Anatomia I						x			x										
STANDARD		A.U2.	Anatomia I						x			x										
STANDARD		A.W1.	Anatomia I				x															
STANDARD		A.W2.	Anatomia I				x															
STANDARD		A.W3.	Anatomia I				x															
STANDARD		A.W4.	Anatomia I				x															
STANDARD		KS5.	Anatomia I										x									
STANDARD		A.U1.	Anatomia II		x				x			x										
STANDARD		A.U2.	Anatomia II		x																	
STANDARD		A.W1.	Anatomia II	x			x															

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		A.W2.	Anatomia II	x			x															
STANDARD		A.W3.	Anatomia II	x			x															
STANDARD		A.W4.	Anatomia II	x			x															
STANDARD		A.W5.	Anatomia II	x			x															
STANDARD		KS5.	Anatomia II										x									
STANDARD		G.U2.	Antropologia				x		x													
STANDARD		G.W1.	Antropologia				x															
STANDARD		KS3.	Antropologia										x									
STANDARD		A.U3.	Biochemia				x															
STANDARD		A.W6.	Biochemia				x															
STANDARD		A.W7.	Biochemia				x															
STANDARD		KS6.	Biochemia				x															
STANDARD		B.U8.	Bioetyka						x													
STANDARD		B.W18.	Bioetyka				x															
STANDARD		A.U8.	Biofizyka				x															
STANDARD		A.W12.	Biofizyka	x																		
STANDARD		KS6.	Biofizyka							x												
STANDARD		A.U14.	Biologia medyczna				x															
STANDARD		A.W4.	Biologia medyczna				x															
STANDARD		KS6.	Biologia medyczna										x									
STANDARD		A.U10.	Biomechanika						x													
STANDARD		A.U11.	Biomechanika						x													
STANDARD		A.U12.	Biomechanika						x													

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		A.U13.	Biomechanika						x													
STANDARD		A.U9.	Biomechanika						x													
STANDARD		A.W13.	Biomechanika	x		x																
STANDARD		A.W14.	Biomechanika	x		x																
STANDARD		A.W15.	Biomechanika	x		x																
STANDARD		A.W16.	Biomechanika	x		x																
STANDARD		KS9.	Biomechanika										x									
STANDARD		G.U8.	Czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy				x		x													
STANDARD		G.W1.	Czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy				x															
STANDARD		KS6.	Czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy										x									
STANDARD		B.U5.	Demografia i epidemiologia						x													
STANDARD		B.W13.	Demografia i epidemiologia				x															
STANDARD		B.W14.	Demografia i epidemiologia				x															
STANDARD		D.U28.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)						x				x									
STANDARD		D.U29.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)						x				x									
STANDARD		D.U30.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)						x				x									
STANDARD		D.U31.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)						x				x									
STANDARD		D.U32.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)						x				x									

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		D.U33.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)						x				x									
STANDARD		D.U34.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)						x				x									
STANDARD		D.U35.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)						x				x									
STANDARD		D.U36.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)						x				x									
STANDARD		D.U37.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)						x				x									
STANDARD		D.U38.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)						x				x									
STANDARD		D.U40.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)						x				x									
STANDARD		D.U41.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)						x				x									
STANDARD		D.U42.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)						x				x									
STANDARD		D.U48.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)						x				x									
STANDARD		D.U49.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)						x				x									
STANDARD		D.W11.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)				x															
STANDARD		D.W3.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)				x															
STANDARD		D.W4.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)				x															

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		D.W6.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)				x															
STANDARD		D.W7.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)				x															
STANDARD		D.W8.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)				x															
STANDARD		D.W9.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)				x															
STANDARD		KS5.	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)										x									
STANDARD		D.U1.	Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)						x				x									
STANDARD		D.U2.	Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)						x				x									
STANDARD		D.U3.	Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)						x				x									
STANDARD		D.U4.	Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)						x				x									
STANDARD		D.U5.	Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)						x				x									
STANDARD		D.U6.	Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)						x				x									
STANDARD		D.U7.	Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)						x				x									
STANDARD		D.W1.	Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)				x															
STANDARD		D.W2.	Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)				x															

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		KS6.	Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I)										x									
STANDARD		D.U22.	Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)						x				x									
STANDARD		D.U23.	Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)						x				x									
STANDARD		D.U24.	Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)						x				x									
STANDARD		D.W1.	Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)				x															
STANDARD		D.W2.	Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)				x															
STANDARD		KS3.	Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)										x									
STANDARD		G.U12.	Dokumentacja fizjoterapeutyczna				x		x													
STANDARD		G.W11.	Dokumentacja fizjoterapeutyczna				x															
STANDARD		G.W12.	Dokumentacja fizjoterapeutyczna				x															
STANDARD		KS4.	Dokumentacja fizjoterapeutyczna										x									
STANDARD		KS8.	Dokumentacja fizjoterapeutyczna										x									
STANDARD		G.U1.	Drenaż limfatyczny				x		x													
STANDARD		G.U4.	Drenaż limfatyczny				x		x													
STANDARD		G.U8.	Drenaż limfatyczny				x		x													
STANDARD		G.W1.	Drenaż limfatyczny				x															
STANDARD		G.W4.	Drenaż limfatyczny				x															
STANDARD		G.W6.	Drenaż limfatyczny				x															
STANDARD		KS1.	Drenaż limfatyczny										x									

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		B.W8.	Dydaktyka fizjoterapii				x															
STANDARD		G.U3.	Dziecko ryzyka				x		x													
STANDARD		G.U7.	Dziecko ryzyka				x		x													
STANDARD		G.W8.	Dziecko ryzyka				x															
STANDARD		KS1.	Dziecko ryzyka										x									
STANDARD		KS9.	Dziecko ryzyka										x									
STANDARD		B.U6.	Ekonomia i system ochrony zdrowia						x													
STANDARD		B.W15.	Ekonomia i system ochrony zdrowia				x															
STANDARD		G.U7.	Emisja głosu				x		x													
STANDARD		G.U9.	Emisja głosu				x		x													
STANDARD		G.W3.	Emisja głosu				x															
STANDARD		KS3.	Emisja głosu										x									
STANDARD		G.U13.	Ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty				x		x													
STANDARD		G.U8.	Ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty				x		x													
STANDARD		G.W1.	Ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty				x															
STANDARD		G.W4.	Ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty				x															
STANDARD		KS3.	Ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty										x									
STANDARD		KS5.	Ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty										x									
STANDARD		KS9.	Ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty										x									
STANDARD		A.U7.	Farmakologia w fizjoterapii				x															
STANDARD		A.W11.	Farmakologia w fizjoterapii				x															
STANDARD		KS5.	Farmakologia w fizjoterapii										x									
STANDARD		B.U7.	Filozofia						x													

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		B.W19.	Filozofia				x															
STANDARD		A.U4.	Fizjologia I						x			x										
STANDARD		A.U5.	Fizjologia I						x			x										
STANDARD		A.U6.	Fizjologia I						x			x										
STANDARD		A.W10.	Fizjologia I	x			x															
STANDARD		A.W6.	Fizjologia I	x			x															
STANDARD		A.W7.	Fizjologia I	x			x															
STANDARD		A.W8.	Fizjologia I	x			x															
STANDARD		A.W9.	Fizjologia I	x			x															
STANDARD		KS9.	Fizjologia I										x									
STANDARD		A.U4.	Fizjologia II						x			x										
STANDARD		A.U6.	Fizjologia II						x			x										
STANDARD		A.W10.	Fizjologia II				x															
STANDARD		A.W6.	Fizjologia II				x															
STANDARD		A.W7.	Fizjologia II				x															
STANDARD		A.W8.	Fizjologia II				x															
STANDARD		A.W9.	Fizjologia II				x															
STANDARD		KS9.	Fizjologia II							x												
STANDARD		C.U17.	Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia				x		x			x										
STANDARD		C.W17.	Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia				x															
STANDARD		KS3.	Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia				x						x									
STANDARD		C.U1.	Fizjoterapia ogólna I						x			x										
STANDARD		C.U2.	Fizjoterapia ogólna I						x			x										

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		C.W1.	Fizjoterapia ogólna I				x															
STANDARD		C.W2.	Fizjoterapia ogólna I				x															
STANDARD		C.W3.	Fizjoterapia ogólna I				x															
STANDARD		KS2.	Fizjoterapia ogólna I										x									
STANDARD		C.U1.	Fizjoterapia ogólna II						x			x										
STANDARD		C.U3.	Fizjoterapia ogólna II						x			x										
STANDARD		C.U4.	Fizjoterapia ogólna II						x			x										
STANDARD		C.W4.	Fizjoterapia ogólna II		x																	
STANDARD		C.W5.	Fizjoterapia ogólna II		x																	
STANDARD		C.W6.	Fizjoterapia ogólna II		x																	
STANDARD		KS2.	Fizjoterapia ogólna II										x									
STANDARD		D.U37.	Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	X			X															
STANDARD		D.U38.	Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	X			X															
STANDARD		D.W10.	Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)		X		X															
STANDARD		D.W3.	Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)		X		X															
STANDARD		KS5.	Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)										X									
STANDARD		D.U44.	Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)						x				x									
STANDARD		D.U45.	Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)						x				x									

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		D.W12.	Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)				x															
STANDARD		D.W13.	Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)				x															
STANDARD		KS1.	Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)										x									
STANDARD		D.U40.	Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	X			X															
STANDARD		D.U41.	Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	X			X															
STANDARD		D.U42.	Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	X			X															
STANDARD		D.U46.	Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	X			X															
STANDARD		D.U48.	Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	X			X															
STANDARD		D.U49.	Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	X			X															
STANDARD		D.W11.	Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)		X		X															
STANDARD		D.W3.	Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)		X		X															

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		D.W4.	Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)		X		X															
STANDARD		KS4.	Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)										X									
STANDARD		D.U28.	Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	X			X															
STANDARD		D.U29.	Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	X			X															
STANDARD		D.U30.	Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	X			X															
STANDARD		D.U31.	Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	X			X															
STANDARD		D.U32.	Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	X			X															
STANDARD		D.W15.	Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	x																		
STANDARD		D.W3.	Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)		X		X															
STANDARD		D.W4.	Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)		X		X															
STANDARD		D.W7.	Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)		X		X															

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		D.W8.	Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)		X		X															
STANDARD		KS9.	Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)										X									
STANDARD		D.U13.	Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	X			X															
STANDARD		D.U14.	Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	X			X															
STANDARD		D.U15.	Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	X			X															
STANDARD		D.U16.	Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	X			X															
STANDARD		D.W1.	Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)		X		X															
STANDARD		D.W15.	Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)		X		X															
STANDARD		D.W16.	Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)		X		X															
STANDARD		D.W2.	Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)		X		X															
STANDARD		KS9.	Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)				X						X									

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		D.U35.	Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)						x				x									
STANDARD		D.U46.	Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)						x				x									
STANDARD		D.U48.	Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)						x				x									
STANDARD		D.U49.	Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)						x				x									
STANDARD		D.U7.	Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)						x				x									
STANDARD		D.W3.	Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)				x															
STANDARD		D.W4.	Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)				x															
STANDARD		KS9.	Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)										x									
STANDARD		D.U1.	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	X			X															
STANDARD		D.U12.	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	X			X															
STANDARD		D.U16.	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	X			X															

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		D.U2.	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	X			X															
STANDARD		D.U21.	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	X			X															
STANDARD		D.U22.	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	X			X															
STANDARD		D.U23.	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	X			X															
STANDARD		D.U24.	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	X			X															
STANDARD		D.U25.	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	X			X															
STANDARD		D.U26.	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	X			X															
STANDARD		D.U27.	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	X			X															
STANDARD		D.U3.	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	X			X															
STANDARD		D.U39.	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	X			X															
STANDARD		D.U49.	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	X			X															

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		D.U6.	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	X			X															
STANDARD		D.W1.	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)		X		X															
STANDARD		D.W2.	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)		X		X															
STANDARD		KS9.	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)										X									
STANDARD		D.U17.	Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)						x				x									
STANDARD		D.U18.	Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)						x				x									
STANDARD		D.U19.	Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)						x				x									
STANDARD		D.U20.	Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)						x				x									
STANDARD		D.U21.	Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)						x				x									
STANDARD		D.U26.	Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)						x				x									
STANDARD		D.U27.	Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)						x				x									
STANDARD		D.W1.	Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)				x															
STANDARD		D.W2.	Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)				x															

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		KS4.	Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)										x									
STANDARD		D.U49.	Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)						x				x									
STANDARD		D.W14.	Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)				x															
STANDARD		KS7.	Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)										x									
STANDARD		D.U33.	Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)		X		X															
STANDARD		D.U34.	Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	X			X															
STANDARD		D.U35.	Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	X			X															
STANDARD		D.U36.	Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	X			X															
STANDARD		D.W15.	Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	x																		
STANDARD		D.W4.	Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)		X		X															
STANDARD		D.W8.	Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)		X		X															
STANDARD		D.W9.	Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)		X		X															

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU	
STANDARD		KS9.	Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)										X										
STANDARD		D.U10.	Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	X			X																
STANDARD		D.U11.	Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	X			X																
STANDARD		D.U8.	Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	X			X																
STANDARD		D.U9.	Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	X			X																
STANDARD		D.W1.	Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)		X		X																
STANDARD		D.W2.	Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)		X		X																
STANDARD		KS4.	Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	X			X						X										
STANDARD		G.U1.	Fizjoterapia w stomatologii				x		x														
STANDARD		G.W1.	Fizjoterapia w stomatologii				x																
STANDARD		KS9.	Fizjoterapia w stomatologii										x										
STANDARD		G.U2.	Fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów				x		x														
STANDARD		G.W1.	Fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów				x																
STANDARD		KS2.	Fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów										x										
STANDARD		D.U17.	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	X			X																
STANDARD		D.U18.	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	X			X																

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		D.U19.	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	X			X															
STANDARD		D.U20.	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	X			X															
STANDARD		D.U21.	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	X			X															
STANDARD		D.U22.	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	X			X															
STANDARD		D.U23.	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	X			X															
STANDARD		D.U24.	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	X			X															
STANDARD		D.U25.	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	X			X															
STANDARD		D.U26.	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	X			X															
STANDARD		D.U27.	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	X			X															
STANDARD		D.W1.	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)		X		X															
STANDARD		D.W2.	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)		X		X															
STANDARD		D.W6.	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)		X		X															
STANDARD		KS9.	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)										X									
STANDARD		G.U1.	Fizykodiagnostyka twarzy				x		x													
STANDARD		G.U2.	Fizykodiagnostyka twarzy				x		x													

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		G.W2.	Fizykodiagnostyka twarzy				x															
STANDARD		KS9.	Fizykodiagnostyka twarzy										x									
STANDARD		A.U14.	Genetyka				x															
STANDARD		A.W20.	Genetyka				x															
STANDARD		A.W21.	Genetyka				x															
STANDARD		KS3.	Genetyka				x															
STANDARD		G.U5.	Gimnastyka korekcyjna				x		x													
STANDARD		G.U7.	Gimnastyka korekcyjna				x		x													
STANDARD		G.W1.	Gimnastyka korekcyjna				x															
STANDARD		G.W4.	Gimnastyka korekcyjna				x															
STANDARD		KS1.	Gimnastyka korekcyjna										x									
STANDARD		G.U11.	Gimnastyka korekcyjna osób III wieku				x		x													
STANDARD		G.U3.	Gimnastyka korekcyjna osób III wieku				x		x													
STANDARD		G.W7.	Gimnastyka korekcyjna osób III wieku				x															
STANDARD		G.W9.	Gimnastyka korekcyjna osób III wieku				x															
STANDARD		KS3.	Gimnastyka korekcyjna osób III wieku										x									
STANDARD		G.U1.	Głęboki masaż tkanek				x		x													
STANDARD		G.U4.	Głęboki masaż tkanek				x		x													
STANDARD		G.U8.	Głęboki masaż tkanek				x		x													
STANDARD		G.W1.	Głęboki masaż tkanek				x															
STANDARD		G.W4.	Głęboki masaż tkanek				x															
STANDARD		G.W6.	Głęboki masaż tkanek				x															
STANDARD		KS1.	Głęboki masaż tkanek										x									

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		B.W20.	Historia fizjoterapii				x															
STANDARD		G.U14.	Hortiterapia				x	x														
STANDARD		G.U7.	Hortiterapia				x	x														
STANDARD		G.W3.	Hortiterapia				x															
STANDARD		G.W6.	Hortiterapia				x															
STANDARD		KS1.	Hortiterapia										x									
STANDARD		KS2.	Hortiterapia										x									
STANDARD		G.U11.	Język migowy				x	x														
STANDARD		G.W3.	Język migowy				x															
STANDARD		KS1.	Język migowy										x									
STANDARD		B.U1.	Język obcy I				x															
STANDARD		KS5.	Język obcy I										x									
STANDARD		B.U1.	Język obcy II				x															
STANDARD		KS5.	Język obcy II										x									
STANDARD		B.U1.	Język obcy III				x															
STANDARD		KS5.	Język obcy III										x									
STANDARD		B.U1.	Język obcy IV	x																		
STANDARD		KS5.	Język obcy IV										x									
STANDARD		G.U9.	Język łaciński				x	x														
STANDARD		G.W2.	Język łaciński				x															
STANDARD		KS6.	Język łaciński										x									
STANDARD		C.U8.	Kinezyterapia I				x	x														
STANDARD		C.U9.	Kinezyterapia I										x									

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		C.W7.	Kinezyterapia I	x			x															
STANDARD		C.W8.	Kinezyterapia I	x			x															
STANDARD		KS8.	Kinezyterapia I				x															
STANDARD		C.U10.	Kinezyterapia II				x		x													
STANDARD		C.U8.	Kinezyterapia II				x		x													
STANDARD		C.U9.	Kinezyterapia II				x		x													
STANDARD		C.W7.	Kinezyterapia II	x			x															
STANDARD		C.W8.	Kinezyterapia II	x			x															
STANDARD		KS1.	Kinezyterapia II										x									
STANDARD		D.U25.	Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)						x													
STANDARD		D.U34.	Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)						x													
STANDARD		D.W3.	Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)				x															
STANDARD		D.W4.	Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)				x															
STANDARD		KS6.	Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)										x									
STANDARD		KS8.	Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)										x									
STANDARD		KS9.	Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)										x									
STANDARD		D.U44.	Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)						x													
STANDARD		D.U45.	Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)						x													

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		D.W3.	Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)				x															
STANDARD		D.W4.	Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)				x															
STANDARD		KS2.	Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)										x									
STANDARD		KS5.	Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)										x									
STANDARD		D.U40.	Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)						x													
STANDARD		D.U43.	Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)						x													
STANDARD		D.W3.	Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)				x															
STANDARD		D.W4.	Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)				x															
STANDARD		KS6.	Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)										x									
STANDARD		KS8.	Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)										x									
STANDARD		KS9.	Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)										x									
STANDARD		D.U1.	Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	X			X															
STANDARD		D.U2.	Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	X			X															
STANDARD		D.U3.	Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	X			X															

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		D.U4.	Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	X			X															
STANDARD		D.W3.	Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)		X		X															
STANDARD		D.W4.	Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)		X		X															
STANDARD		D.W5.	Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)		X		X															
STANDARD		KS4.	Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)				X						X									
STANDARD		D.U28.	Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)						x													
STANDARD		D.U29.	Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)						x													
STANDARD		D.U30.	Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)						x													
STANDARD		D.U34.	Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)						x													
STANDARD		D.W6.	Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)				x															
STANDARD		KS6.	Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)										x									
STANDARD		KS9.	Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)										x									

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		D.U12.	Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)						x													
STANDARD		D.U13.	Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)						x													
STANDARD		D.U14.	Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)						x													
STANDARD		D.W1.	Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)				x															
STANDARD		D.W2.	Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)				x															
STANDARD		D.W6.	Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)				x															
STANDARD		KS6.	Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)										x									
STANDARD		KS9.	Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)										x									
STANDARD		D.U35.	Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	X			X															
STANDARD		D.U36.	Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	X			X															
STANDARD		D.U46.	Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	X			X															
STANDARD		D.U47.	Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	X			X															
STANDARD		D.U48.	Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	X			X															
STANDARD		D.U49.	Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	X			X															

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		D.W3.	Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)		X		X															
STANDARD		D.W4.	Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)		X		X															
STANDARD		KS9.	Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)				X						X									
STANDARD		D.U1.	Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)						x													
STANDARD		D.U2.	Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)						x													
STANDARD		D.U3.	Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)						x													
STANDARD		D.W1.	Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)				x															
STANDARD		D.W2.	Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)				x															
STANDARD		KS6.	Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)										x									
STANDARD		KS9.	Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)										x									
STANDARD		D.U17.	Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)						x													
STANDARD		D.U18.	Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)						x													

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		D.U19.	Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)						x													
STANDARD		D.U20.	Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)						x													
STANDARD		D.U21.	Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)						x													
STANDARD		D.U26.	Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)						x													
STANDARD		D.W1.	Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)				x															
STANDARD		D.W2.	Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)				x															
STANDARD		KS6.	Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)										x									
STANDARD		KS9.	Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)										x									
STANDARD		D.U49.	Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)						x													
STANDARD		D.W14.	Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)				x															
STANDARD		D.W3.	Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)				x															
STANDARD		D.W4.	Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)				x															
STANDARD		KS2.	Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)										x									
STANDARD		KS5.	Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)										x									

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		D.U25.	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)						x													
STANDARD		D.U34.	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)						x													
STANDARD		D.U34.	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)						x													
STANDARD		D.W3.	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)				x															
STANDARD		D.W3.	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)				x															
STANDARD		D.W4.	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)				x															
STANDARD		D.W4.	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)				x															
STANDARD		D.W9.	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)				x															
STANDARD		KS6.	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)										x									
STANDARD		KS6.	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)										x									
STANDARD		KS8.	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)										x									
STANDARD		KS8.	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)										x									
STANDARD		KS9.	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)										x									
STANDARD		KS9.	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)										x									

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		D.U1.	Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)						x													
STANDARD		D.U2.	Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)						x													
STANDARD		D.U3.	Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)						x													
STANDARD		D.U8.	Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)						x													
STANDARD		D.U9.	Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)						x													
STANDARD		D.W1.	Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)				x															
STANDARD		D.W2.	Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)				x															
STANDARD		KS6.	Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)										x									
STANDARD		KS9.	Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)										x									
STANDARD		G.U11.	komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia				x															
STANDARD		G.U12.	komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia				x															
STANDARD		G.W12.	komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia				x															
STANDARD		G.W3.	komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia				x															
STANDARD		KS1.	komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia				x															
STANDARD		KS6.	komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia				x															
STANDARD		KS7.	komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia				x															
STANDARD		C.U5.	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I						x			x										

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU	
STANDARD		C.U6.	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I						x			x											
STANDARD		C.W6.	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I				x																
STANDARD		KS3.	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I										x										
STANDARD		C.U5.	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II						x			x											
STANDARD		C.U7.	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II						x			x											
STANDARD		C.W6.	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II				x																
STANDARD		KS3.	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II										x										
STANDARD		C.U10.	Masaż				x		x			x											
STANDARD		C.U8.	Masaż				x		x			x											
STANDARD		C.U9.	Masaż				x		x			x											
STANDARD		C.W7.	Masaż		x		x																
STANDARD		C.W8.	Masaż		x		x																
STANDARD		KS5.	Masaż										x										
STANDARD		G.U7.	Masaż aromoterapeutyczny				x		x														
STANDARD		G.W3.	Masaż aromoterapeutyczny				x																
STANDARD		KS3.	Masaż aromoterapeutyczny										x										
STANDARD		C.U11.	Medycyna fizykalna I				x		x			x											
STANDARD		C.U12.	Medycyna fizykalna I				x		x			x											
STANDARD		C.U9.	Medycyna fizykalna I				x		x			x											

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		C.W10.	Medycyna fizykalna I				x															
STANDARD		C.W9.	Medycyna fizykalna I				x															
STANDARD		KS9.	Medycyna fizykalna I										x									
STANDARD		C.U11.	Medycyna fizykalna II				x	x			x											
STANDARD		C.U12.	Medycyna fizykalna II				x	x			x											
STANDARD		C.U9.	Medycyna fizykalna II				x	x			x											
STANDARD		C.W10.	Medycyna fizykalna II		x		x															
STANDARD		C.W9.	Medycyna fizykalna II		x		x															
STANDARD		KS8.	Medycyna fizykalna II										x									
STANDARD		E.U1.	Metodologia badań naukowych I						x													
STANDARD		E.U2.	Metodologia badań naukowych I						x													
STANDARD		E.U3.	Metodologia badań naukowych I						x													
STANDARD		E.U4.	Metodologia badań naukowych I						x													
STANDARD		E.U5.	Metodologia badań naukowych I						x													
STANDARD		E.W1.	Metodologia badań naukowych I				x															
STANDARD		KS8.	Metodologia badań naukowych I										x									
STANDARD		E.U1.	Metodologia badań naukowych II						x													
STANDARD		E.U2.	Metodologia badań naukowych II						x													
STANDARD		E.U3.	Metodologia badań naukowych II						x													
STANDARD		E.U4.	Metodologia badań naukowych II						x													
STANDARD		E.U5.	Metodologia badań naukowych II						x													
STANDARD		E.W1.	Metodologia badań naukowych II				x															
STANDARD		KS8.	Metodologia badań naukowych II										x									

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		G.U3.	Metody obiektywizacji procesu rehabilitacji				x	x														
STANDARD		G.U4.	Metody obiektywizacji procesu rehabilitacji				x	x														
STANDARD		G.W8.	Metody obiektywizacji procesu rehabilitacji				x															
STANDARD		KS2.	Metody obiektywizacji procesu rehabilitacji										x									
STANDARD		C.U10.	Metody specjalne fizjoterapii I				x	x			x											
STANDARD		C.U8.	Metody specjalne fizjoterapii I				x	x			x											
STANDARD		C.U9.	Metody specjalne fizjoterapii I				x	x			x											
STANDARD		C.W7.	Metody specjalne fizjoterapii I				x															
STANDARD		C.W8.	Metody specjalne fizjoterapii I				x															
STANDARD		KS8.	Metody specjalne fizjoterapii I										x									
STANDARD		C.U10.	Metody specjalne fizjoterapii II				x	x			x											
STANDARD		C.U8.	Metody specjalne fizjoterapii II				x	x			x											
STANDARD		C.U9.	Metody specjalne fizjoterapii II				x	x			x											
STANDARD		C.W7.	Metody specjalne fizjoterapii II		x		x															
STANDARD		C.W8.	Metody specjalne fizjoterapii II		x		x															
STANDARD		KS2.	Metody specjalne fizjoterapii II										x									
STANDARD		G.U1.	Metody specjalne w fizykoterapii				x	x														
STANDARD		G.U13.	Metody specjalne w fizykoterapii				x	x														
STANDARD		G.W5.	Metody specjalne w fizykoterapii				x															
STANDARD		G.W6.	Metody specjalne w fizykoterapii				x															
STANDARD		KS4.	Metody specjalne w fizykoterapii										x									
STANDARD		G.U5.	Metody specjalne w skoliozach				x	x														
STANDARD		G.U7.	Metody specjalne w skoliozach				x	x														

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		G.W1.	Metody specjalne w skoliozach				x															
STANDARD		G.W4.	Metody specjalne w skoliozach				x															
STANDARD		KS1.	Metody specjalne w skoliozach										x									
STANDARD		G.U14.	Muzykoterapia						x													
STANDARD		G.U3.	Muzykoterapia				x		x													
STANDARD		G.W3.	Muzykoterapia				x															
STANDARD		KS1.	Muzykoterapia										x									
STANDARD		G.U2.	Nowoczesny trening motoryczny				x		x													
STANDARD		G.W3.	Nowoczesny trening motoryczny				x															
STANDARD		KS9.	Nowoczesny trening motoryczny										x									
STANDARD		A.U13.	Patologia ogólna	x			x		x													
STANDARD		A.U14.	Patologia ogólna	x			x		x													
STANDARD		A.W17.	Patologia ogólna	x			x															
STANDARD		A.W18.	Patologia ogólna	x			x															
STANDARD		KS6.	Patologia ogólna										x									
STANDARD		B.U3.	Pedagogika						x													
STANDARD		B.W6.	Pedagogika				x															
STANDARD		B.W7.	Pedagogika				x															
STANDARD		A.U14.	Pierwsza pomoc						x													
STANDARD		A.U15.	Pierwsza pomoc						x													
STANDARD		A.W19.	Pierwsza pomoc				x															
STANDARD		KS4.	Pierwsza pomoc										x									

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU	
STANDARD		D.U29.	Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)						x				x										
STANDARD		D.U30.	Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)						x				x										
STANDARD		D.U31.	Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)						x				x										
STANDARD		D.U34.	Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)						x				x										
STANDARD		D.U35.	Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)						x				x										
STANDARD		D.U36.	Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)						x				x										
STANDARD		D.U37.	Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)						x				x										
STANDARD		D.U38.	Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)						x				x										
STANDARD		D.U40.	Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)						x				x										
STANDARD		D.U41.	Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)						x				x										
STANDARD		D.U42.	Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)						x				x										
STANDARD		D.U49.	Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)						x				x										
STANDARD		D.W11.	Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)				x																
STANDARD		D.W3.	Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)				x																

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		D.W4.	Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)				x															
STANDARD		KS9.	Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)										x									
STANDARD		D.U4.	Planowanie Fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)						x				x									
STANDARD		D.U6.	Planowanie Fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)						x				x									
STANDARD		D.U7.	Planowanie Fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)						x				x									
STANDARD		D.W1.	Planowanie Fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)				x															
STANDARD		D.W2.	Planowanie Fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)				x															
STANDARD		KS9.	Planowanie Fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)										x									
STANDARD		D.U24.	Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)						x				x									
STANDARD		D.U27.	Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)						x				x									
STANDARD		D.W1.	Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)				x															
STANDARD		D.W2.	Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)				x															
STANDARD		KS1.	Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)										x									
STANDARD		G.U13.	Podstawy dermatologii				x		x													
STANDARD		G.W1.	Podstawy dermatologii				x															

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU	
STANDARD		KS9.	Podstawy dermatologii										x										
STANDARD		G.U1.	Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej				x		x														
STANDARD		G.U13.	Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej				x		x														
STANDARD		G.W1.	Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej				x																
STANDARD		KS3.	Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej										x										
STANDARD		KS4.	Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej				x																
STANDARD		KS7.	Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej										x										
STANDARD		B.W10.	Podstawy prawa				x																
STANDARD		B.W9.	Podstawy prawa				x																
STANDARD		KS4.	Podstawy prawa										x										
STANDARD		F.U15.	Praktyka asystencka										x										
STANDARD		F.U16.	Praktyka asystencka										x										
STANDARD		F.U17.	Praktyka asystencka										x										
STANDARD		F.U18.	Praktyka asystencka									x											
STANDARD		F.U9.	Praktyka asystencka						x														
STANDARD		F.W10.	Praktyka asystencka										x										
STANDARD		F.W11.	Praktyka asystencka										x										
STANDARD		F.W12.	Praktyka asystencka					x															
STANDARD		F.W14.	Praktyka asystencka					x															
STANDARD		F.W16.	Praktyka asystencka					x															
STANDARD		F.W17.	Praktyka asystencka										x										
STANDARD		F.W18.	Praktyka asystencka										x										
STANDARD		F.W6.	Praktyka asystencka					X															

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU	
STANDARD		F.W9.	Praktyka asystencka					x															
STANDARD		KS6.	Praktyka asystencka									x											
STANDARD		F.U1.	Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna						x														
STANDARD		F.U12.	Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna						x														
STANDARD		F.U18.	Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna						x														
STANDARD		F.U2.	Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna						x														
STANDARD		F.U3.	Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna						x														
STANDARD		F.U6.	Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna						x														
STANDARD		F.U7.	Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna						x														
STANDARD		F.U8.	Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna						x														
STANDARD		F.U9.	Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna						x														
STANDARD		F.W14.	Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna					x															
STANDARD		F.W5.	Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna					x															
STANDARD		KS6.	Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna						x														
STANDARD		KS7.	Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna									x											

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		KS9.	Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna									x										
STANDARD		F.U10.	Praktyka z fizykoterapii i masażu I						x													
STANDARD		F.U11.	Praktyka z fizykoterapii i masażu I						x													
STANDARD		F.U13.	Praktyka z fizykoterapii i masażu I						x													
STANDARD		F.U18.	Praktyka z fizykoterapii i masażu I									x										
STANDARD		F.U2.	Praktyka z fizykoterapii i masażu I						x													
STANDARD		F.U4.	Praktyka z fizykoterapii i masażu I						x													
STANDARD		F.U7.	Praktyka z fizykoterapii i masażu I						x													
STANDARD		F.U9.	Praktyka z fizykoterapii i masażu I						x													
STANDARD		F.W1.	Praktyka z fizykoterapii i masażu I					x														
STANDARD		F.W2.	Praktyka z fizykoterapii i masażu I					x														
STANDARD		KS1.	Praktyka z fizykoterapii i masażu I									x										
STANDARD		KS6.	Praktyka z fizykoterapii i masażu I					x														
STANDARD		F.U18.	Praktyka z fizykoterapii i masażu II									x										
STANDARD		F.U2.	Praktyka z fizykoterapii i masażu II						x													
STANDARD		F.U7.	Praktyka z fizykoterapii i masażu II						x													
STANDARD		F.U9.	Praktyka z fizykoterapii i masażu II						x													
STANDARD		F.W1.	Praktyka z fizykoterapii i masażu II					x														
STANDARD		F.W2.	Praktyka z fizykoterapii i masażu II					x														
STANDARD		KS1.	Praktyka z fizykoterapii i masażu II									x										
STANDARD		KS6.	Praktyka z fizykoterapii i masażu II					x														
STANDARD		G.U5.	Protetyka słuchu				x		x													

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		G.W1.	Protetyka słuchu				x															
STANDARD		KS2.	Protetyka słuchu										x									
STANDARD		KS6.	Protetyka słuchu										x									
STANDARD		B.U10.	Psychologia						x													
STANDARD		B.U11.	Psychologia						x													
STANDARD		B.U12.	Psychologia						x													
STANDARD		B.U2.	Psychologia						x													
STANDARD		B.W1.	Psychologia				x															
STANDARD		B.W2.	Psychologia				x															
STANDARD		B.W3.	Psychologia				x															
STANDARD		B.W4.	Psychologia				x															
STANDARD		B.W5.	Psychologia				x															
STANDARD		KS1.	Psychologia										x									
STANDARD		G.U1.	Rehabilitacja aktywna				x		x													
STANDARD		G.U10.	Rehabilitacja aktywna				x		x													
STANDARD		G.U3.	Rehabilitacja aktywna				x		x													
STANDARD		G.U6.	Rehabilitacja aktywna				x		x													
STANDARD		G.U8.	Rehabilitacja aktywna				x		x													
STANDARD		G.W10.	Rehabilitacja aktywna				x															
STANDARD		G.W4.	Rehabilitacja aktywna				x															
STANDARD		G.W8.	Rehabilitacja aktywna				x															
STANDARD		KS1.	Rehabilitacja aktywna										x									

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		E.U1.	Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)						x													
STANDARD		E.U2.	Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)						x													
STANDARD		E.U3.	Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)						x													
STANDARD		E.U4.	Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)						x													
STANDARD		E.U5.	Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)						x													
STANDARD		E.W1.	Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)				x															
STANDARD		KS8.	Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)										x									
STANDARD		E.U1.	Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)						x													
STANDARD		E.U2.	Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)						x													
STANDARD		E.U3.	Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)						x													
STANDARD		E.U4.	Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)						x													

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		E.U5.	Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)						x													
STANDARD		E.W1.	Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)				x															
STANDARD		KS8.	Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)										x									
STANDARD		B.W1.	Socjologia				x															
STANDARD		B.W2.	Socjologia				x															
STANDARD		KS2.	Socjologia										x									
STANDARD		B.W21.	Technologie informacyjne				x															
STANDARD		G.U10.	Teoria sportu				x		x													
STANDARD		G.U6.	Teoria sportu				x		x													
STANDARD		G.U8.	Teoria sportu				x		x													
STANDARD		G.W1.	Teoria sportu				x															
STANDARD		KS3.	Teoria sportu										x									
STANDARD		C.U10.	Terapia manualna				x		x													
STANDARD		C.U8.	Terapia manualna				x		x													
STANDARD		C.U9.	Terapia manualna				x		x													
STANDARD		C.W7.	Terapia manualna	x			x															
STANDARD		C.W8.	Terapia manualna	x			x															
STANDARD		KS7.	Terapia manualna										x									

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		F.U12.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I						x													
STANDARD		F.U3.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I						x													
STANDARD		F.U5.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I						x													
STANDARD		F.U8.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I						x													
STANDARD		F.W14.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I					x														
STANDARD		F.W3.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I					x														
STANDARD		F.W4.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I					x														
STANDARD		F.W5.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I					x														
STANDARD		F.W8.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I					x														
STANDARD		KS9.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I									x										
STANDARD		F.U12.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II						x													

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		F.U3.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II						x													
STANDARD		F.U5.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II						x													
STANDARD		F.U8.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II						x													
STANDARD		F.W13.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II					x														
STANDARD		F.W14.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II					x														
STANDARD		F.W3.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II					x														
STANDARD		F.W4.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II					x														
STANDARD		F.W5.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II					x														
STANDARD		F.W7.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II					x														
STANDARD		F.W8.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II					x														
STANDARD		KS9.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II									x										

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU	
STANDARD		F.U12.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I						x														
STANDARD		F.U3.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I						x														
STANDARD		F.U8.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I						x														
STANDARD		F.W14.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I					x															
STANDARD		F.W3.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I					x															
STANDARD		F.W4.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I					x															
STANDARD		F.W5.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I					x															
STANDARD		F.W8.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I					x															
STANDARD		KS9.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I									x											
STANDARD		F.U12.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II						x														
STANDARD		F.U3.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II						x														
STANDARD		F.U8.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II						x														
STANDARD		F.W13.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II					x															
STANDARD		F.W14.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II					x															

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU	
STANDARD		F.W3.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II					x															
STANDARD		F.W4.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II					x															
STANDARD		F.W5.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II					x															
STANDARD		F.W7.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II					x															
STANDARD		F.W8.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II					x															
STANDARD		KS9.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II									x											
STANDARD		F.U12.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I									x											
STANDARD		F.U14.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I									x											
STANDARD		F.U2.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I						x														
STANDARD		F.U3.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I						x														
STANDARD		F.U5.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I						x														
STANDARD		F.U9.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I						x														
STANDARD		F.W12.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I					x															
STANDARD		F.W15.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I					x															

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		F.W2.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I					x														
STANDARD		F.W3.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I					x														
STANDARD		F.W4.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I					x														
STANDARD		F.W7.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I					x														
STANDARD		KS9.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I									x										
STANDARD		F.U12.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II									x										
STANDARD		F.U14.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II									x										
STANDARD		F.U2.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II						x													
STANDARD		F.U3.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II						x													
STANDARD		F.U5.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II						x													
STANDARD		F.U9.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II						x													
STANDARD		F.W12.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II					x														
STANDARD		F.W13.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II					x														
STANDARD		F.W15.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II					x														

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		F.W2.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II					x														
STANDARD		F.W3.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II					x														
STANDARD		F.W4.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II					x														
STANDARD		F.W7.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II					x														
STANDARD		KS9.	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II									x										
STANDARD		F.U1.	Wakacyjna praktyka z kinezyterapii						x													
STANDARD		F.U10.	Wakacyjna praktyka z kinezyterapii						x													
STANDARD		F.U11.	Wakacyjna praktyka z kinezyterapii						x													
STANDARD		F.U13.	Wakacyjna praktyka z kinezyterapii						x													
STANDARD		F.U2.	Wakacyjna praktyka z kinezyterapii						x													
STANDARD		F.U3.	Wakacyjna praktyka z kinezyterapii						x													
STANDARD		F.U4.	Wakacyjna praktyka z kinezyterapii						x													
STANDARD		F.W12.	Wakacyjna praktyka z kinezyterapii					x														
STANDARD		F.W2.	Wakacyjna praktyka z kinezyterapii					x														
STANDARD		F.W3.	Wakacyjna praktyka z kinezyterapii					x														
STANDARD		KS4.	Wakacyjna praktyka z kinezyterapii									x										
STANDARD		G.U4.	Wybrane metody w diagnostyce sportowej				x		x													
STANDARD		G.W8.	Wybrane metody w diagnostyce sportowej				x															
STANDARD		KS5.	Wybrane metody w diagnostyce sportowej										x									
STANDARD		B.U9.	Wychowanie fizyczne I						x													

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Efekty uczenia się dla kierunku / Student po zakończeniu cyklu kształcenia:	PEU	Zajęcia lub grupy zajęć	EP	EU	T	K	SW	SU	P	R	O	D	ES	PD_PSE	KI	PS	SP	SYM	ZU	ZP	WU
STANDARD		KS3.	Wychowanie fizyczne I									x										
STANDARD		B.U9.	Wychowanie fizyczne II						x													
STANDARD		C.U16.	Wyroby medyczne				x		x			x										
STANDARD		C.W14.	Wyroby medyczne				x															
STANDARD		C.W15.	Wyroby medyczne				x															
STANDARD		C.W16.	Wyroby medyczne				x															
STANDARD		KS4.	Wyroby medyczne										x									
STANDARD		B.W16.	Zarządzanie i marketing				x															
STANDARD		B.W17.	Zarządzanie i marketing				x															
STANDARD		G.U13.	Zarządzanie projektami naukowymi				x		x													
STANDARD		G.U7.	Zarządzanie projektami naukowymi				x		x													
STANDARD		G.W11.	Zarządzanie projektami naukowymi				x															
STANDARD		KS6.	Zarządzanie projektami naukowymi										x									
STANDARD		B.U4.	Zdrowie publiczne						x													
STANDARD		B.W11.	Zdrowie publiczne				x															
STANDARD		B.W12.	Zdrowie publiczne				x															
STANDARD		KS3.	Zdrowie publiczne										x									
STANDARD		G.U6.	Zooterapia w rehabilitacji dzieci				x		x													
STANDARD		G.U9.	Zooterapia w rehabilitacji dzieci				x		x													
STANDARD		G.W12.	Zooterapia w rehabilitacji dzieci				x															
STANDARD		G.W3.	Zooterapia w rehabilitacji dzieci				x															
STANDARD		KS9.	Zooterapia w rehabilitacji dzieci										x									

10. Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym

POZIOM IV

Zajęcia lub grupy zajęć wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów

STUDIA STACJONARNE

Kierunek: Fizjoterapia. Specjalność: Ogólna

Lp.	Nazwa modułu zajęć	Form/formy zajęć	Łączna liczba godzin	Liczba punktów ECTS
1	Anatomia I	ćwiczenia	30	1.2
2	Anatomia I	samokształcenie	50	2
3	Anatomia I	wykład	0	0
4	antropologia	ćwiczenia	15	0.5
5	antropologia	samokształcenie	5	0.17
6	antropologia	wykład	0	0
7	Biochemia	samokształcenie	30	1.2
8	Biochemia	wykład	0	0
9	Bioetyka	samokształcenie	15	0.6
10	Bioetyka	wykład	0	0
11	Biofizyka	ćwiczenia	15	0.63
12	Biofizyka	samokształcenie	4	0.17
13	Biofizyka	wykład	0	0
14	Biologia medyczna	samokształcenie	15	0.6
15	Biologia medyczna	wykład	0	0
16	Demografia i epidemiologia	samokształcenie	20	0.8
17	Demografia i epidemiologia	wykład	0	0
18	Dydaktyka fizjoterapii	samokształcenie	15	0.6
19	Dydaktyka fizjoterapii	wykład	0	0
20	emisja głosu	ćwiczenia	15	0.5
21	emisja głosu	samokształcenie	5	0.17
22	emisja głosu	wykład	0	0
23	Filozofia	ćwiczenia	10	0.4
24	Filozofia	samokształcenie	15	0.6
25	Fizjologia I	ćwiczenia	30	1.09
26	Fizjologia I	samokształcenie	10	0.36
27	Fizjologia I	wykład	0	0

Lp.	Nazwa modułu zajęć	Form/formy zajęć	Łączna liczba godzin	Liczba punktów ECTS
28	Genetyka	samokształcenie	15	0.6
29	Genetyka	wykład	0	0
30	Historia fizjoterapii	samokształcenie	20	0.67
31	Historia fizjoterapii	wykład	0	0
32	hortiterapia	ćwiczenia	15	0.5
33	hortiterapia	samokształcenie	5	0.17
34	hortiterapia	wykład	0	0
35	język migowy	ćwiczenia	30	1.2
36	język migowy	samokształcenie	20	0.8
37	Język obcy I	ćwiczenia laboratoryjne	25	1
38	język łaciński	ćwiczenia	30	1.2
39	język łaciński	samokształcenie	20	0.8
40	komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	ćwiczenia	15	0.6
41	komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	samokształcenie	20	0.8
42	komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia	wykład	0	0
43	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I	ćwiczenia	10	0.4
44	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I	samokształcenie	30	1.2
45	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I	wykład	0	0
46	metody obiektywizacji procesu rehabilitacji	ćwiczenia	15	0.6
47	metody obiektywizacji procesu rehabilitacji	samokształcenie	20	0.8
48	metody obiektywizacji procesu rehabilitacji	wykład	0	0
49	muzykoterapia	ćwiczenia	15	0.5
50	muzykoterapia	samokształcenie	5	0.17
51	muzykoterapia	wykład	0	0
52	Pedagogika	samokształcenie	15	0.6
53	Pedagogika	wykład	0	0
54	Pierwsza pomoc	ćwiczenia	10	0.4
55	Pierwsza pomoc	samokształcenie	10	0.4
56	Pierwsza pomoc	wykład	0	0
57	Podstawy prawa	samokształcenie	10	0.33
58	Podstawy prawa	wykład	0	0
59	Socjologia	samokształcenie	20	0.67
60	Socjologia	wykład	0	0
61	Wychowanie fizyczne I	ćwiczenia	30	0
62	Zdrowie publiczne	samokształcenie	15	0.6
63	Zdrowie publiczne	wykład	0	0
64	Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	ćwiczenia praktyczne	510	17
65	Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna	samokształcenie	90	3

Lp.	Nazwa modułu zajęć	Form/formy zajęć	Łączna liczba godzin	Liczba punktów ECTS
66	Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	samokształcenie	265	10.6
67	Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	10	0.4
68	Anatomia II	ćwiczenia	40	1.45
69	Anatomia II	samokształcenie	50	1.82
70	Anatomia II	wykład	0	0
71	Ekonomia i system ochrony zdrowia	samokształcenie	15	0.6
72	Ekonomia i system ochrony zdrowia	wykład	0	0
73	ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	ćwiczenia	15	0.6
74	ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	samokształcenie	20	0.8
75	ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty	wykład	0	0
76	Farmakologia w fizjoterapii	ćwiczenia	10	0.33
77	Farmakologia w fizjoterapii	samokształcenie	5	0.17
78	Farmakologia w fizjoterapii	wykład	0	0
79	Fizjologia II	ćwiczenia	30	1.13
80	Fizjologia II	samokształcenie	35	1.31
81	Fizjologia II	wykład	0	0
82	Fizjoterapia ogólna I	ćwiczenia	15	0.6
83	Fizjoterapia ogólna I	samokształcenie	20	0.8
84	Fizjoterapia ogólna I	wykład	0	0
85	Język obcy II	ćwiczenia laboratoryjne	25	1
86	Kinezyterapia I	ćwiczenia	60	2.4
87	Kinezyterapia I	samokształcenie	25	1
88	Kinezyterapia I	wykład	0	0
89	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	ćwiczenia	10	0.4
90	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	samokształcenie	30	1.2
91	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II	wykład	0	0
92	Medycyna fizykalna I	ćwiczenia	60	2
93	Medycyna fizykalna I	samokształcenie	15	0.5
94	Medycyna fizykalna I	wykład	0	0
95	Praktyka asystencka	ćwiczenia praktyczne	150	5
96	Praktyka asystencka	samokształcenie	0	0
97	Psychologia	ćwiczenia	16	0.53
98	Psychologia	samokształcenie	5	0.17
99	Psychologia	wykład	0	0
100	Technologie informacyjne	ćwiczenia laboratoryjne	25	1
101	Wychowanie fizyczne II	ćwiczenia	30	0
102	Zarządzanie i marketing	samokształcenie	15	0.6

Lp.	Nazwa modułu zajęć	Form/formy zajęć	Łączna liczba godzin	Liczba punktów ECTS
103	Zarządzanie i marketing	wykład	0	0
104	zooterapia w rehabilitacji dzieci	ćwiczenia	15	0.6
105	zooterapia w rehabilitacji dzieci	samoksztalcenie	20	0.8
106	zooterapia w rehabilitacji dzieci	wykład	0	0
107	Biomechanika	ćwiczenia	30	1.06
108	Biomechanika	samoksztalcenie	35	1.24
109	Biomechanika	wykład	0	0
110	dokumentacja fizjoterapeutyczna	ćwiczenia	15	0.6
111	dokumentacja fizjoterapeutyczna	samoksztalcenie	20	0.8
112	dokumentacja fizjoterapeutyczna	wykład	0	0
113	Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	ćwiczenia	20	0.8
114	Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	samoksztalcenie	20	0.8
115	Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	wykład	0	0
116	Fizjoterapia ogólna II	ćwiczenia	15	0.6
117	Fizjoterapia ogólna II	samoksztalcenie	0	0
118	Fizjoterapia ogólna II	wykład	0	0
119	fizykodiagnostyka twarzy	ćwiczenia	15	0.6
120	fizykodiagnostyka twarzy	samoksztalcenie	20	0.8
121	fizykodiagnostyka twarzy	wykład	0	0
122	Język obcy III	ćwiczenia laboratoryjne	25	1
123	Kinezyterapia II	ćwiczenia	75	3
124	Kinezyterapia II	samoksztalcenie	35	1.4
125	Kinezyterapia II	wykład	0	0
126	Masaż	ćwiczenia	45	1.93
127	Masaż	samoksztalcenie	15	0.64
128	Masaż	wykład	0	0
129	Medycyna fizykalna II	ćwiczenia	60	2.4
130	Medycyna fizykalna II	samoksztalcenie	25	1
131	Medycyna fizykalna II	wykład	0	0
132	Patologia ogólna	ćwiczenia	35	1.17
133	Patologia ogólna	samoksztalcenie	10	0.33
134	Patologia ogólna	wykład	0	0
135	podstawy dermatologii	ćwiczenia	30	1.2
136	podstawy dermatologii	samoksztalcenie	20	0.8
137	protetyka słuchu	ćwiczenia	20	0.8
138	protetyka słuchu	samoksztalcenie	15	0.6
139	protetyka słuchu	wykład	0	0
140	Terapia manualna	ćwiczenia	40	1.33

Lp.	Nazwa modułu zajęć	Form/formy zajęć	Łączna liczba godzin	Liczba punktów ECTS
141	Terapia manualna	samokształcenie	10	0.33
142	Terapia manualna	wykład	0	0
143	Wyroby medyczne	ćwiczenia	30	1.2
144	Wyroby medyczne	samokształcenie	10	0.4
145	Wyroby medyczne	wykład	0	0
146	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I	ćwiczenia	20	0.8
147	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I	samokształcenie	20	0.8
148	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I	wykład	0	0
149	czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	ćwiczenia	15	0.6
150	czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	samokształcenie	20	0.8
151	czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy	wykład	0	0
152	fizjoterapia w stomatologii	ćwiczenia	15	0.6
153	fizjoterapia w stomatologii	samokształcenie	20	0.8
154	fizjoterapia w stomatologii	wykład	0	0
155	Język obcy IV	ćwiczenia laboratoryjne	45	1.8
156	Język obcy IV	samokształcenie	5	0.2
157	Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	ćwiczenia	30	1
158	Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	samokształcenie	10	0.33
159	Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V)	wykład	0	0
160	Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	ćwiczenia	35	1.31
161	Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	samokształcenie	20	0.75
162	Kliniczne podstawy w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III)	wykład	0	0
163	Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	ćwiczenia	30	1.2
164	Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	samokształcenie	25	1
165	Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I)	wykład	0	0
166	Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	ćwiczenia	25	0.91
167	Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	samokształcenie	10	0.36
168	Kliniczne podstawy w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV)	wykład	0	0
169	Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	ćwiczenia	10	0.4
170	Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	samokształcenie	10	0.4

Lp.	Nazwa modułu zajęć	Form/formy zajęć	Łączna liczba godzin	Liczba punktów ECTS
171	Kliniczne podstawy w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II)	wykład	0	0
172	nowoczesny trening motoryczny	ćwiczenia	0	0
173	nowoczesny trening motoryczny	samoksztalcenie	15	0.6
174	nowoczesny trening motoryczny	wykład	0	0
175	teoria sportu	ćwiczenia	15	0.6
176	teoria sportu	samoksztalcenie	20	0.8
177	teoria sportu	wykład	0	0
178	Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	ćwiczenia praktyczne	300	10
179	Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	samoksztalcenie	30	1
180	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II	ćwiczenia	20	0.8
181	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II	samoksztalcenie	20	0.8
182	Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II	wykład	0	0
183	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	ćwiczenia	40	1.6
184	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	samoksztalcenie	65	2.6
185	Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	wykład	0	0
186	Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	ćwiczenia	50	2
187	Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	samoksztalcenie	30	1.2
188	Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I)	wykład	0	0
189	Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	ćwiczenia	15	0.6
190	Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	samoksztalcenie	5	0.2
191	Kliniczne podstawy w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII)	wykład	0	0
192	Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	ćwiczenia	7	0.29
193	Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	samoksztalcenie	10	0.42
194	Kliniczne podstawy w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX)	wykład	0	0
195	Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	ćwiczenia	15	0.6
196	Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	samoksztalcenie	5	0.2
197	Kliniczne podstawy w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	wykład	0	0
198	Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	ćwiczenia	15	0.6
199	Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	samoksztalcenie	5	0.2
200	Kliniczne podstawy w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI)	wykład	0	0

Lp.	Nazwa modułu zajęć	Form/formy zajęć	Łączna liczba godzin	Liczba punktów ECTS
201	Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	ćwiczenia	30	1.2
202	Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	samokształcenie	5	0.2
203	Kliniczne podstawy w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII)	wykład	0	0
204	Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)	ćwiczenia	15	0.5
205	Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)	samokształcenie	10	0.33
206	Kliniczne podstawy w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X)	wykład	0	0
207	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	ćwiczenia	25	1.11
208	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	samokształcenie	10	0.44
209	Kliniczne podstawy w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI)	wykład	0	0
210	Metody specjalne fizjoterapii I	ćwiczenia	50	2
211	Metody specjalne fizjoterapii I	samokształcenie	30	1.2
212	Metody specjalne fizjoterapii I	wykład	0	0
213	Praktyka z fizykoterapii i masażu I	ćwiczenia praktyczne	100	3.33
214	Praktyka z fizykoterapii i masażu I	samokształcenie	20	0.67
215	wybrane metody w diagnostyce sportowej	ćwiczenia	0	0
216	wybrane metody w diagnostyce sportowej	samokształcenie	15	0.6
217	wybrane metody w diagnostyce sportowej	wykład	0	0
218	zarządzanie projektami naukowymi	ćwiczenia	0	0
219	zarządzanie projektami naukowymi	samokształcenie	20	0.8
220	zarządzanie projektami naukowymi	wykład	0	0
221	Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	ćwiczenia	50	2
222	Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	samokształcenie	30	1.2
223	Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III)	wykład	0	0
224	Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	ćwiczenia	50	2
225	Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	samokształcenie	55	2.2
226	Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu III)	wykład	0	0
227	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	ćwiczenia	50	2
228	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	samokształcenie	55	2.2
229	Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu I)	wykład	0	0
230	Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	ćwiczenia	20	0.8

Lp.	Nazwa modułu zajęć	Form/formy zajęć	Łączna liczba godzin	Liczba punktów ECTS
231	Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	samokształcenie	20	0.8
232	Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu II)	wykład	0	0
233	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	ćwiczenia	50	2
234	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	samokształcenie	55	2.2
235	Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach ruchu IV)	wykład	0	0
236	Metody specjalne fizjoterapii II	ćwiczenia	50	2
237	Metody specjalne fizjoterapii II	samokształcenie	30	1.2
238	Metody specjalne fizjoterapii II	wykład	0	0
239	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	ćwiczenia praktyczne	200	6.67
240	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I	samokształcenie	10	0.33
241	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	ćwiczenia praktyczne	200	6.67
242	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I	samokształcenie	10	0.33
243	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	ćwiczenia praktyczne	200	6.67
244	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I	samokształcenie	10	0.33
245	drenaż limfatyczny	ćwiczenia	20	0.8
246	drenaż limfatyczny	samokształcenie	15	0.6
247	drenaż limfatyczny	wykład	0	0
248	Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	ćwiczenia	50	1.67
249	Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	samokształcenie	25	0.83
250	Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych III)	wykład	0	0
251	Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	ćwiczenia	50	1.67
252	Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	samokształcenie	25	0.83
253	Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VI)	wykład	0	0
254	Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	ćwiczenia	20	0.8
255	Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	samokształcenie	20	0.8
256	Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych IV)	wykład	0	0
257	Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	ćwiczenia	40	1.6

Lp.	Nazwa modułu zajęć	Form/formy zajęć	Łączna liczba godzin	Liczba punktów ECTS
258	Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	samokształcenie	40	1.6
259	Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I)	wykład	0	0
260	Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	ćwiczenia	30	1.2
261	Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	samokształcenie	30	1.2
262	Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VIII)	wykład	0	0
263	Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	ćwiczenia	30	1.2
264	Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	samokształcenie	30	1.2
265	Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych V)	wykład	0	0
266	Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)	ćwiczenia	20	0.8
267	Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)	samokształcenie	20	0.8
268	Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych VII)	wykład	0	0
269	Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	ćwiczenia	30	1.2
270	Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	samokształcenie	30	1.2
271	Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych II)	wykład	0	0
272	masaż aromoterapeutyczny	ćwiczenia	20	0.8
273	masaż aromoterapeutyczny	samokształcenie	15	0.6
274	masaż aromoterapeutyczny	wykład	0	0
275	Metodologia badań naukowych I	ćwiczenia	10	0.4
276	Metodologia badań naukowych I	samokształcenie	35	1.4
277	Metodologia badań naukowych I	wykład	0	0
278	Praktyka z fizykoterapii i masażu II	ćwiczenia praktyczne	100	3.33
279	Praktyka z fizykoterapii i masażu II	samokształcenie	20	0.67
280	Metodologia badań naukowych II	ćwiczenia	10	0.4
281	Metodologia badań naukowych II	samokształcenie	10	0.4
282	Metodologia badań naukowych II	wykład	0	0
283	Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	ćwiczenia	100	3.48
284	Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	samokształcenie	100	3.48
285	Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II)	wykład	0	0
286	Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	ćwiczenia	140	5.6

Lp.	Nazwa modułu zajęć	Form/formy zajęć	Łączna liczba godzin	Liczba punktów ECTS
287	Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	samokształcenie	105	4.2
288	Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I)	wykład	0	0
289	Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	ćwiczenia	90	3.6
290	Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	samokształcenie	55	2.2
291	Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III)	wykład	0	0
292	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	ćwiczenia praktyczne	200	6.09
293	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II	samokształcenie	30	0.91
294	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II	ćwiczenia praktyczne	150	7
295	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	ćwiczenia praktyczne	250	6.48
296	Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II	samokształcenie	20	0.52
297	alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii	ćwiczenia	20	1.2
298	alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii	samokształcenie	15	0.9
299	alternatywne metody diagnostyczne i terapeutyczne w fizjoterapii	wykład	0	0
300	dziecko ryzyka	ćwiczenia	20	1.6
301	dziecko ryzyka	samokształcenie	15	1.2
302	dziecko ryzyka	wykład	0	0
303	fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów	ćwiczenia	15	0.9
304	fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów	samokształcenie	20	1.2
305	fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów	wykład	0	0
306	gimnastyka korekcyjna	ćwiczenia	20	1.6
307	gimnastyka korekcyjna	samokształcenie	15	1.2
308	gimnastyka korekcyjna	wykład	0	0
309	gimnastyka korekcyjna osób III wieku	ćwiczenia	20	1.6
310	gimnastyka korekcyjna osób III wieku	samokształcenie	15	1.2
311	gimnastyka korekcyjna osób III wieku	wykład	0	0
312	głęboki masaż tkanek	ćwiczenia	20	1.2
313	głęboki masaż tkanek	samokształcenie	15	0.9
314	głęboki masaż tkanek	wykład	0	0
315	metody specjalne w fizykoterapii	ćwiczenia	15	0.9
316	metody specjalne w fizykoterapii	samokształcenie	20	1.2
317	metody specjalne w fizykoterapii	wykład	0	0
318	metody specjalne w skoliozach	ćwiczenia	0	0
319	metody specjalne w skoliozach	samokształcenie	15	1.2

Lp.	Nazwa modułu zajęć	Form/formy zajęć	Łączna liczba godzin	Liczba punktów ECTS
320	metody specjalne w skoliozach	wykład	0	0
321	podstawy holistycznej opieki okołoporodowej	ćwiczenia	20	1.2
322	podstawy holistycznej opieki okołoporodowej	samokształcenie	15	0.9
323	podstawy holistycznej opieki okołoporodowej	wykład	0	0
324	rehabilitacja aktywna	ćwiczenia	30	1.8
325	rehabilitacja aktywna	samokształcenie	20	1.2
326	Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	samokształcenie	265	10.6
327	Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego)	seminarium	10	0.4

11. Wskaźniki ilościowe dotyczące programu studiów

Kierunek studiów	Fizjoterapia						
Profil kształcenia	Praktyczny		Poziom kształcenia			I stopień	
Specjalność	Ogólna		Forma kształcenia			Studia stacjonarne	
LICZBA GODZIN							LICZBA
RAZEM	w tym dla formy zajęć:						
	W	C	L	P/S	PZ	SAM	PUNKTÓW ECTS
Autorska Oferta Uczelni							
760	200	300	0	0	0	260	37
Biomedyczne podstawy fizjoterapii							
669	170	230	0	0	0	269	25
Fizjoterapia kliniczna							
2554	477	1162	0	0	0	915	99
Metodologia badań naukowych							
625	10	20	0	20	0	575	25
Nauki ogólne							
530	114	86	145	0	0	185	18
Podstawy fizjoterapii							
1145	210	580	0	0	0	355	45
Praktyki Fizjoterapeutyczne							
1960	0	1760	0	0	0	200	65
RAZEM							
8243	1181	4138	145	20	0	2759	314
UDZIAŁ PROCENTOWY LICZBY GODZIN							
100%	14%	50%	2%	0%	0%	33%	

12. Warunki prowadzenia zajęć praktycznych na kierunku

Pod koniec grudnia 2012 roku podpisana została z Ministrem Nauki i Szkolnictwa Wyższego umowa o przyznanie dotacji celowej na inwestycję pn. „Modernizacja i remont budynku dydaktycznego F na potrzeby Instytutu Ochrony Zdrowia”, w kwocie 3,5 mln tys. zł. Inwestycja została rozpoczęta i zakończona w 2013 roku. Stanowiła drugi i zarazem ostatni etap modernizacji całego budynku „F”. W ramach przedsięwzięcia wykonano prace modernizacyjne i remontowe w części dydaktycznej budynku „F”, przeznaczonej na nowoczesne Centrum Fizjoterapii a także zakupione zostało pierwsze wyposażenie, w tym kriokomora na 6 osób oraz specjalistyczny sprzęt, jak np. aparat do terapii falą uderzeniową, wibroakustyczne urządzenie medyczne, sprzęt do salki gimnastycznej oraz wyposażenie pracowni hydroterapii (wirówka do rąk, wirówka do nóg, wanna z hydromasażem, wanna do masażu podwodnego wirowego, do kąpeli perełkowej, kąpeli przegrzewającej i wodno-elektrycznej). W efekcie powstała nowoczesnie wyposażona baza lokalowa przeznaczona do prowadzenia zajęć dydaktycznych ze studentami kierunku Fizjoterapia. W wyniku realizacji tego przedsięwzięcia utworzono 10 nowych pomieszczeń dydaktycznych, w tym 3 sale wykładowe oraz 7 specjalistycznych pracowni. Obecnie, po zakończeniu obu etapów prac modernizacyjnych łączna powierzchnia użytkowa całego budynku „F” wynosi 2 897 m², a kubatura 14 606 m³. Ponadto, w ramach przedsięwzięcia zagospodarowany został teren wokół budynków „F”, „H” i „E”, w tym wykonano parking, drogi dojazdowe, chodniki, zamontowano ogrodzenie, oświetlono teren, utworzono tereny zielone i zamontowano elementy małej

architektury. Obok Centrum Fizjoterapii znajduje się tor do nauki jazdy na wózkach typu aktiv. Centrum Fizjoterapii posiada pięć nowoczesnych pracowni specjalistycznych: kinezyterapii, dwie pracownie fizykoterapii, hydroterapii, jedyną w północnej Wielkopolsce kriokomorę do krioterapii ogólnoustrojowej oraz salę gimnastyczną. Wyposażenie pracowni Centrum Fizjoterapii w nowoczesny sprzęt i wyposażenie zapewnia osiągnięcie na wysokim poziomie zakładanych efektów uczenia na jednolitych studiach magisterskich o profilu praktycznym na kierunku Fizjoterapia. Zajęcia z anatomii prawidłowej człowieka, fizjologii, biomechaniki i pierwszej pomocy są realizowane w pracowniach wyposażonych w pomoce dydaktyczne. Zajęcia z Kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu są prowadzone również na basenie. Zajęcia praktyczne na kierunku prowadzone są przez doświadczonych fizjoterapeutów i lekarzy posiadających doświadczenie zawodowe w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć.

13. Warunki prowadzenia zajęć związanych z daną dyscypliną naukową na kierunku

Nauczyciele akademicy prowadzący zajęcia posiadają dorobek naukowy w zakresie dziedzin nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz dyscyplin naukowych nauk medycznych, nauk o zdrowiu i nauk o kulturze fizycznej do których odnoszą się zakładane efekty uczenia się. Nauczyciele akademicy prowadzący zajęcia posiadają dorobek naukowy w zakresie dziedzin nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz dyscyplin naukowych nauk medycznych, nauk o zdrowiu i nauk o kulturze fizycznej do których odnoszą się zakładane efekty uczenia się.

14. Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych oraz liczba punktów ECTS, które student musi uzyskać w ramach tych praktyk na kierunku/specjalności

Praktyka zawodowa odbywa się w podmiotach leczniczych, o których mowa w art. 89 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Praktyki zawodowe są realizowane w specjalistycznych ośrodkach rehabilitacyjnych, domach pomocy społecznej, sanatoriach, szpitalach, klinikach, niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej, gdzie istnieje możliwość realizacji zakładanych efektów kształcenia określonych w sylabusie poszczególnych rodzajów praktyki zawodowej. Praktyka w pracowni fizykoterapii i masażu – odbywa się w placówkach realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji medycznej i fizjoterapii posiadających pracownię fizykoterapii. Praktyka w pracowni kinezyterapii – odbywa się w placówkach realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji medycznej i fizjoterapii posiadających pracownię kinezyterapii. Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej dzieci i osób dorosłych, w tym osób starszych - odbywa się w placówkach realizujących świadczenia w zakresie fizjoterapii klinicznej dzieci i osób dorosłych, w tym osób starszych. Wykaz miejsc, z którymi Państwowa Uczelnia im. St. Staszica w Pile podpisała porozumienie o współpracy w zakresie realizacji studenckich praktyk zawodowych na kierunku Fizjoterapia: • Szpital Specjalistyczny im. St. Staszica w Pile, • Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Trzciance, • Szpital Powiatowy im. prof. Romana Drewsa w Chodzieży, • 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wałczu, • Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie, • Szpital Rehabilitacyjno-Kardiologiczny w Kowanówku, • Szpital Powiatowy w Wyrzysku Sp. z o.o., • Hipomedical Centrum Hipoterapii i Rehabilitacji „Zabajka” w Złotowie, • Ośrodek Rehabilitacji Dzieci Hipomedical 2 „Zabajka 2” w Złotowie, • Stecrom Sp. z o.o. Ośrodek Hipoterapii i Rehabilitacji dla dzieci Niepełnosprawnych w Stobnie, • Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Fizjoterapii DAKMED w Pile, • Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Pile, • Centrum Uzdrawiskowe „Energetyk” w Inowrocławiu, • Ośrodek Przygotowań Olimpijskich w Wałczu, • Szkoła Podstawowa nr 12 z Oddziałami Integracyjnymi w Pile, • Stowarzyszenie Dzienny Ośrodek Rehabilitacyjny „Bartek” w Poznaniu, • Kompleks Wypoczynkowo-Rehabilitacyjny „Marzenie” w Zakopanem, • Muflon Sp. Z o.o. w Ustroniu, • Ars Medical Sp. z o.o. w Pile. Student odbywa praktykę w wybranej placówce, z którą uczelnia podpisała porozumienie o współpracy w zakresie realizacji studenckich praktyk zawodowych na kierunku Fizjoterapia. Miesiąc przed odbyciem praktyk student zgłasza się do Biura praktyk studenckich celem odbioru dwóch egzemplarzy skierowania na daną praktykę. Po zrealizowanych praktykach jeden egzemplarz skierowania, potwierdzonego przez pracodawcę należy zwrócić do Biura praktyk studenckich. Ponadto przed praktykami wszyscy studenci otrzymują od pracowników Biura praktyk studenckich skierowania na badania do lekarza medycyny pracy. Przed rozpoczęciem praktyki student powinien zapoznać się z regulaminem praktyk zawodowych, który znajduje się na stronie Biura praktyk studenckich, oraz z Regulaminem Praktyk Zawodowych w pracowni fizykoterapii, kinezyterapii oraz z zakresu fizjoterapii klinicznej zawartym w Dzienniczku Praktyk. Student pobiera także ze strony internetowej Biura praktyk studenckich sylabus dotyczący danej praktyki. W celu zaliczenia i oceny praktyki student dostarcza, wypełniony zgodnie z wymaganiami opiekuna praktyki z ramienia Uczelni, Dzienniczek praktyk, w terminie ustalonym przez opiekuna. Po zakończonych praktykach każdorazowo student wypełnia ankietę dotyczącą ich organizacji. Ankieta dostępna jest na stronie internetowej Biura praktyk studenckich oraz u pracowników Biura praktyk studenckich. Opiekunem praktyki w miejscu odbywania praktyki i opiekunem z ramienia uczelni może zostać

fizjoterapeuta z tytułem magistra, z co najmniej 5-letnim stażem pracy w zawodzie. Osoba odbywająca praktykę wykonuje zadania zawodowe wynikające z ramowego programu praktyki zawodowej pod bezpośrednim nadzorem opiekuna. Praktyka zawodowa odbywa się w podmiotach leczniczych, o których mowa w art. 89 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Godzina dydaktyczna realizacji zajęć w ramach praktyki trwa 45 minut, przy czym student odbywa praktyki w wymiarze maksymalnym 40 godzin tygodniowo, zgodnie z ramowym programem praktyki zawodowej. Zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności dla opiekuna studenckich praktyk zawodowych z ramienia uczelni:

- Przygotowanie lub aktualizowanie sylabusu praktyki zawodowej i zapoznanie z nim studentów.
- Opracowanie podstawowej dokumentacji (m.in. sylabusu praktyki, karty weryfikacji efektów kształcenia itp.).
- Współpraca z działem praktyk studenckich i karier, w tym udostępnianie przygotowanej dokumentacji.
- Zapewnienie studentom odbywającym praktykę właściwą ich organizację (zapoznanie z regulaminem praktyk i sylabusem praktyk, zapoznanie z prawami i obowiązkami związanymi z praktykami, omówienie zasad prowadzenia dokumentacji przez studenta, niezbędnej do zaliczenia praktyk, przedstawienie warunków zaliczenia praktyk, poinformowanie studentów, w jakich placówkach mogą odbywać praktyki i poinformowanie o konieczności ubezpieczenia na czas odbywania praktyki).
- Nadzór nad realizacją praktyki zgodnie z efektami kształcenia i ustalonym sylabusem.
- Bieżąca współpraca z opiekunami praktyk ze strony organizatora praktyki w zakresie spraw związanych z przebiegiem praktyk.
- Prowadzenie dokumentacji dotyczącej przebiegu praktyk studenckich.
- Zaliczenie i wystawienie oceny za praktykę.

Osoba odbywająca praktykę prowadzi dzienniczek praktyk, który zawiera:

- imię i nazwisko osoby odbywającej praktykę,
- numer albumu,
- imię i nazwisko opiekuna praktyk z ramienia uczelni,
- regulamin praktyk zawodowych w pracowni fizykoterapii oraz z zakresu fizjoterapii klinicznej,
- karty weryfikacji efektów kształcenia,
- wykaz czynności praktycznych wykonywanych przez studenta,
- opinia opiekuna praktyk w miejscu odbywania praktyki o jej przebiegu,
- opinia studenta o przebiegu praktyki wraz z samooceną,
- rozstrzygnięcie w sprawie skrócenia praktyki oraz informację o jego przekazaniu do kierownika,
- tabela podsumowująca dotycząca praktyki.

Osoba odbywająca praktykę jest zobowiązana do zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić przyjmującego na praktykę na szkodę, posiadania aktualnych i obowiązkowych badań oraz przedstawienie ich organizatorowi praktyki, ubezpieczenia się od następstw nieszczęśliwych wypadków i odpowiedzialności cywilnej oraz do przedstawienia ich kserokopii organizatorowi praktyk a także posiadania odzieży ochronnej, obuwia i identyfikatora (odbiór identyfikatora w Dziale praktyk studenckich i karier). W ramach porozumienia Organizator praktyki zapewni osobom skierowanym do odbycia praktyk zawodowych warunki niezbędne do przeprowadzenia tych zajęć, a w szczególności: zapewni realizację sylabusów praktyk zawodowych, zabezpieczy bezpośredni nadzór nad przebiegiem praktyk, zapozna studentów z zakładowym regulaminem pracy oraz przepisami dotyczącymi: bezpieczeństwa i higieny pracy, RODO oraz ochrony tajemnicy służbowej, umożliwi korzystanie przez studentów z zakładowych urządzeń socjalnych. Zaliczenie praktyki przez opiekuna praktyki w miejscu odbywania praktyki odbywa się na podstawie aktywnego uczestnictwa studenta w realizacji założonych efektów kształcenia, wypracowaniu określonej liczby godzin pracy, obserwacji studenta, rozmowy ze studentem, sprawdzianach umiejętności praktycznych, weryfikacji wiedzy studenta w postaci sprawdzianów ustnych. Opiekun ocenia zdobyte umiejętności zgodnie z założonymi efektami kształcenia na karcie weryfikacji efektów kształcenia w Dzienniczku praktyk, w skali 2-5 biorąc pod uwagę indeks umiejętności i kompetencji studenta, które powinien zdobyć podczas realizacji określonej praktyki, a które wyszczególnione są w sylabusie praktyki. Zaliczenie i wystawienie oceny końcowej za praktykę odbywa się po dostarczeniu przez studenta dzienniczka w wyznaczonym przez opiekuna z ramienia uczelni terminie. Opiekun sprawdza merytorycznie przebieg praktyk, zgodność wypracowanych przez studenta godzin, realizację efektów kształcenia zgodnie z sylabusem praktyki i zakresem czynności oraz wykazem nabytych umiejętności (indeks umiejętności i kompetencji studenta) podczas praktyki, wystawionej opinii przez studenta na temat przebiegu praktyk i samooceny oraz opinii opiekuna na temat studenta. Student zobowiązany jest dostarczyć również wypełnioną anonimowo ankietę na temat organizacji praktyk studenckich, pobraną ze strony Działu praktyk studenckich i karier. Ostatecznego zaliczenia praktyki dokonuje opiekun na podstawie prawidłowo wypełnionego dzienniczka i ocen w skali 2-5 uzyskanych w toku realizacji efektów kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji wystawionych przez opiekuna praktyki w miejscu, w którym student odbywał praktykę. W sprawach dotyczących praktyk zawodowych zastosowanie mają zapisy ustawy o zawodzie fizjoterapeuty z dnia 25 września 2015r.r. i późniejsze rozporządzeń Ministra Zdrowia.

15. Zasady prowadzenia procesu dyplomowania, w tym prowadzenia egzaminu dyplomowego

Egzamin dyplomowy będzie odbywał się przed komisją powoływaną przez kierownika katedry. Egzamin będzie przeprowadzany w formie ustnej. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu magisterskiego będzie:- uzyskanie w terminie wymaganej liczby punktów ECTS z wszystkich semestrów objętych planem studiów, łącznie z obowiązkowymi praktykami i złożenie indeksu do zaliczenia ostatniego semestru (z rozliczoną kartą obiegową),- złożenie w terminie wydrukowanej pracy magisterskiej w formie papierowej, zatwierdzonej przez

promotora podpisem na stronie tytułowej, wraz z jej kopią na nośniku cyfrowym z oświadczeniem o samodzielnym napisaniu pracy,- podpisanie przez studenta - potwierdzenia zapoznania się z zasadami egzaminu magisterskiego na kierunku Fizjoterapia,- pozytywna weryfikacja pracy magisterskiej przez system antyplagiatowy Plagiat.pl i wypełnienie przez promotora protokołu kontroli oryginalności pracy dyplomowej,- pozytywne recenzje recenzenta i promotora. Egzamin dyplomowy będzie przeprowadzany w dwóch etapach. Etap I: składa się z części o charakterze teoretycznym i praktycznym, student będzie losował trzy pytania z zakresu przedmiotów klinicznych podstaw fizjoterapii, fizjoterapii klinicznej w dysfunkcjach narządu ruchu, fizjoterapii klinicznej w chorobach narządów wewnętrznych, diagnostyki funkcjonalnej, terapii manualnej i medycyny fizykalnej. Student będzie odpowiadał na wylosowane pytania przed komisją. Każde pytanie jest poddane ocenie, student uzyskuje średnią ocen z trzech pytań. W przypadku uzyskania oceny niedostatecznej z dwóch lub trzech pytań student otrzymuje ocenę niedostateczną, co dyskwalifikuje go do egzaminu o charakterze praktycznym, egzamin o charakterze praktycznym będzie obejmował przedstawienie diagnostyki, programowanie rehabilitacji i terapię wylosowanego przypadku klinicznego, ocena I etapu egzaminu jest średnią ocen egzaminu teoretycznego i praktycznego, po uzyskaniu pozytywnej oceny student przystępuje do obrony pracy magisterskiej. Studenci, którzy z przyczyn losowych nie przystąpili do egzaminu, przerwali egzamin lub nie zdali egzaminu w pierwszym terminie, mogą przystąpić do niego w trybie zgodnym z odrębnymi przepisami określonymi w regulaminie studiów. Etap II: student przystępuje do obrony pracy magisterskiej. Zadane będą dwa pytania nawiązujące do tematyki pracy magisterskiej. Jako pierwsze pytanie zadawać będzie recenzent, następnie promotor. Każde pytanie będzie poddane ocenie, student uzyskuje średnią ocen z dwóch pytań. Ponadto recenzent i promotor przed wyznaczonym terminem egzaminu magisterskiego dokonują recenzji pracy magisterskiej na ocenę. Ocena obrony pracy magisterskiej jest średnią ocen uzyskanych z dwóch pytań i ocen recenzji. Końcowa ocena egzaminu dyplomowego będzie średnią ocen uzyskanych z I i II etapu. Praca magisterska Student dokonuje wyboru tematu pracy magisterskiej z puli tematów zaproponowanych przez promotorów, które zostały zatwierdzone przez kierownika katedry. Wybór tematu pracy nastąpi w IX semestrze studiów. Promotorem może być wykładowca posiadający co najmniej stopień doktora. W przypadku prac badawczych z udziałem pacjentów konieczne jest uzyskanie zgody Komisji Bioetycznej. Temat pracy magisterskiej powinien być powiązany z tematyką i kierunkiem, mieć charakter aplikacyjny i zgodny z zainteresowaniami naukowymi promotora. W pracy magisterskiej student powinien wykazać się umiejętnością stosowania metod właściwych dla jego zakresu i stopnia kształcenia, znajomością literatury przedmiotu w zakresie opracowywanego tematu, logicznej argumentacji, prawidłowego wyciągania wniosków oraz ścisłego formułowania sądów. Oceny pracy magisterskiej dokonuje jeden recenzent wyznaczony przez kierownika katedry. Po zakończeniu egzaminu dyplomowego przewodniczący w obecności członków komisji ogłasza jego wynik i informuje magistranta o uzyskanej ocenie końcowej obliczonej według zasad określonych w regulaminie studiów.

16. Infrastruktura dydaktyczna, naukowa i socjalna

Poza bazą dydaktyczną uczelnia posiada infrastrukturę socjalną. Wszystkie obiekty Uczelni wyposażone są w windy i podjazdy dla osób niepełnosprawnych oraz odpowiednio przystosowane węzły sanitarne. Przestrzeń zewnętrzna kampusu Uczelni, oprócz 7 budynków dydaktycznych, budynku Biblioteki Głównej, Sali audytoryjnej „Auditorium Maximum”, hali sportowej, kompleksu boisk sportowych oraz budynku garażowego „I” oraz obejmuje również: parking główny na 216 miejsc parkingowych dla samochodów osobowych, w tym 10 dla osób niepełnosprawnych, parking pomocniczy przy budynku „J” na 14 miejsc parkingowych, w tym 2 dla osób niepełnosprawnych, parking pomocniczy przy budynku „F” na 10 miejsc parkingowych, w tym 1 dla osób niepełnosprawnych, parking pomocniczy przy kompleksie boisk sportowych na 8 miejsc parkingowych, tereny zieleni, chodniki, elementy małej architektury, drogi dojazdowe oraz infokiosk, ogrodzenie terenu wraz z bramą główną, oświetlenie i monitoring, tzw. „zielone strefy studenta”, zlokalizowane przed budynkiem „F” oraz obok budynku „J”, stanowiące miejsca rekreacji i wypoczynku studentów, w tym tereny zielone. Pracownicy i studenci mogą korzystać z zasobów biblioteki i czytelnicy. Galeria „Na poddaszu” stanowi serce upowszechniania kultury, a także popularyzuje sztukę, tradycje miasta oraz regionu. W galerii odbywają się spotkania autorskie, promocje książek, wernisaże wystaw artystów plastyków, amatorów, studentów oraz młodych twórców. W 2011 roku zakończona została inwestycja pn. „Modernizacja i remont budynku dydaktycznego F – etap I”. W ramach przedsięwzięcia w części budynku „F” wybudowana i wyposażona została dwupoziomowa, klimatyzowana sala audytoryjna z podwyższoną sceną i widownią na 460 miejsc, o powierzchni użytkowej 641 m² (dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych) wraz z zapleczem: 4 garderoby, reżyserka wyposażona w sprzęt multimedialny (między innymi: 3 wyświetlacze 40 calowe przeznaczone do wyświetlania ciągłego, nagłośnienie, mikrofony bezprzewodowe, przewodowe, pojemnościowe, rzutnik multimedialny, dostęp do Internetu), sala konferencyjna na 40 osób, sala bankietowa z zapleczem kuchennym oraz szatnie i węzły sanitarne. Studenci mogą korzystać w ramach zajęć z wychowania fizycznego, kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu,

adaptowanej aktywności fizycznej i sportu osób z niepełnosprawnościami (studia w formie stacjonarnej) oraz w ramach sportu masowego z nowoczesnej hali sportowej z widownią na 300 miejsc, zawierającej: płytę boiska o powierzchni 1310,40 m², salę fitness o powierzchni 48,70 m², dwie siłownie o powierzchni 81,10 m², salę rehabilitacyjną o powierzchni 42,50 m², salę do gier małych o powierzchni 41,00 m² oraz pomieszczenie sauny o powierzchni 18,70 m². Ponadto, na terenie kampusu Uczelni, za budynkami „H” i „F” znajduje się kompleks boisk sportowych, w skład którego wchodzi boisko do piłki nożnej o wymiarach: 62 m x 30 m i o powierzchni 1860 m² oraz boisko wielofunkcyjne o wymiarach: 19,1 m x 32,10 i o powierzchni 613 m², w tym boisko do piłki siatkowej oraz boisko do piłki koszykowej. Powyższy kompleks sportowo-rekreacyjny służy nie tylko studentom PWSZ w Pile, ale udostępniany jest również okolicznym mieszkańcom i szkołom. Uczelnia posiada nowoczesny akademik – Dom Studenta, zlokalizowany przy ul. Żeromskiego 14 w Pile, dysponujący 198 miejscami dla studentów. W akademiku mieści się 75 pokoi dla studentów, w tym 45 pokoi dwuosobowych, 12 pokoi trzyosobowych oraz 18 pokoi czteroosobowych. Pokoje wyposażone są w stały szerokopasmowy dostęp do Internetu i przyłącza telewizji kablowej. Trzy pokoje dwuosobowe posiadają własne łazienki. Na każdej kondygnacji do dyspozycji mieszkańców jest nowoczesna kuchnia. Dom Studenta posiada ponad 60 miejsc hotelowych, z których 16 przystosowanych jest do potrzeb osób niepełnosprawnych, w tym: 4 pokoje siedmioosobowe, 4 pokoje czteroosobowe, 1 pokój trzyosobowy, 4 pokoje dwuosobowe, 1 pokój dwuosobowy z własną łazienką oraz 5 pokoi jednoosobowych. Pokoje w części hotelowej wyposażone są dodatkowo w lodówki i telewizory. W Domu Studenta znajduje się stołówka studencka, dwie świetlice na około 120 miejsc, sala nauki dla studentów o pojemności około 20 miejsc, pralnia oraz siłownia. W obiekcie mieszczą się także dwie sale wykładowe. Powierzchnia użytkowa budynku Domu Studenta wynosi 3844 m² + kuchnia (308 m²), a kubatura wynosi 13 562,74 m³. Części wspólne obiektu, jak np. korytarze, czy kuchnie są monitorowane. Przy obiekcie znajduje się patio i tereny zieleni.

17. Opis możliwości korzystania z zasobów bibliotecznych i z zasobów Wirtualnej Biblioteki Nauki

Inwestycja pn. „Adaptacja powojkowego budynku PWSZ w Pile na potrzeby Biblioteki Głównej – woj. wielkopolskie” została zrealizowana w latach 2005 - 2006 r. w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego. W ramach przedsięwzięcia wykonano prace remontowe budynku „C”, zagospodarowano teren wokół obiektu, a także wyposażono obiekt. Zainstalowano i wdrożono nowy system zarządzania biblioteką oraz komputerowy system biblioteczny zabezpieczeń. Efektem inwestycji jest nowoczesny, przystosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych budynek, mieszczący bibliotekę z wypożyczalnią (156,41 m²) i czytelnią (88,05 m²), Multimedialne Centrum Informacyjne z Mediateką (33,93 m²), salę konferencyjno-szkoleniową, salę wystawową (156,45 m²) i bufet. Czytelnia posiada czterdzieści stanowisk do pracy indywidualnej. Multimedialne Centrum Informacyjne z Mediateką umożliwia jednocześnie korzystanie szesnastu osób z elektronicznych zasobów informacyjnych Biblioteki Głównej. Sala konferencyjno-szkoleniowa o pojemności siedemdziesięciu miejsc, wyposażona jest w nowoczesne systemy prezentacji multimedialnych, nagłośnienia konferencyjnego, cyfrowy system dyskusyjny oraz wideokonferencyjny. Biblioteka Główna PWSZ w Pile należy do najnowocześniejszych w regionie. Zbiory Biblioteki stanowią strukturalną całość i są zgodne z potrzebami poszczególnych kierunków studiów. Biblioteka pracuje w systemie PROLIB oraz posiada system wypożyczania, ochrony i kontroli zbiorów RFID. Aktualnie księgozbiór uczelniany liczy 42690 skomputeryzowanych i udostępnionych czytelnikom książek, 5129 Norm Polskich i Branżowych. Ponadto Biblioteka gromadzi czasopisma oraz dokumenty elektroniczne. Łącznie zbiory Biblioteki to 47819 jednostki inwentarzowe, 132 tytuły czasopism oraz 35 tytułów czasopism prawno-ekonomicznych w bazie on-line oraz 702 dokumenty elektroniczne. Dostęp do biblioteki wyposażonej w literaturę zalecaną w ramach kształcenia na danym kierunku studiów oraz Wirtualnej Biblioteki Nauki, która gwarantuje powszechny, bezpłatny dostęp do najważniejszych publikacji naukowych na świecie i stanowi istotne wsparcie w pracach badawczych, rozwojowych i wdrożeniowych we wszystkich dziedzinach wiedzy i specjalnościach naukowych w Polsce. Na terenie Biblioteki czytelnicy mają stały dostęp do światowych zbiorów za pośrednictwem Internetu - do dyspozycji jest 25 stanowisk komputerowych i 38 miejsc w czytelniach. Prenumerata prasy obejmuje 132 tytuły oraz 34 dostępne on-line. W czytelni, mediatece oraz nowoczesnym multimedialnym centrum informacyjnym, czytelnicy mają do dyspozycji stanowiska komputerowe z szerokopasmowym dostępem do Internetu i licencjonowanych baz danych on-line. Sala konferencyjna, wchodząca w skład kompleksu bibliotecznego, wyposażona została w wysokiej klasy sprzęt audiowizualny, umożliwiający prowadzenia telekonferencji i e-learningu. Wypożyczalnia funkcjonuje według najwyższych standardów w regionie, posiada nowoczesne zabezpieczenie księgozbioru za pomocą fal radiowych RFID. Korzystanie z księgozbioru wypożyczalni odbywa się na zasadzie wolnego dostępu do półek. Wszelkie informacje dotyczące posiadanej literatury dostępne są w bazie komputerowej i on-line. Biblioteka Główna realizuje również wypożyczenia międzybiblioteczne dla wszystkich czytelników. Poprzez stronę internetową bibliotek zapewnia dostęp do katalogów innych bibliotek oraz zbiorów

pełnotekstowych. Czytelnia dostępna jest dla wszystkich osób pragnących na miejscu korzystać z księgozbioru podręcznego, czasopism bieżących i roczników (numery archiwalne: realizacja następnego dnia, po złożeniu zamówienia), norm, prac dyplomowych. Mediateka gromadzi i udostępnia zbiory nagrań i materiałów multimedialnych służących celom dydaktycznym i naukowym, w tym w szczególności: - filmy instruktażowe o udzielaniu pierwszej pomocy, - filmy o tematyce społecznej (tolerancja, narkomania, alkoholizm, przemoc, itp.), - kursy do samodzielnej nauki języków obcych (angielski, niemiecki, francuski, rosyjski), - słowniki multimedialne, - różnorodne nagrania muzyczne. Wypożyczeń multimedialnych dokonuje się na podstawie legitymacji studenckiej lub karty bibliotecznej, po wcześniejszym założeniu konta w wypożyczalni Biblioteki.

18. Plan studiów (Plik PDF w załączeniu)