

## WYKAZ ZMIAN W PROGRAMIE STUDIÓW NA KIERUNKU FIZJOTERAPIA

### I. Zmiany w programie studiów jednolitych magisterskich dla cyklu kształcenia rozpoczynającego się od roku akademickiego 2021/2022:

#### 1) Zmiana treści przedmiotów

Przedmiot	Przed zmianami	Po zmianach
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) WYKŁADY	Anatomia narządu rodowego kobiety.	Najczęstsze choroby ginekologiczne – stany zapalne narządów płciowych, zespoły bólowe miednicy mniejszej, zaburzenia statyki narządu rodowego, nietrzymanie moczu.
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) WYKŁADY	Fizjologia narządu rodowego kobiety.	Najczęstsze zabiegi operacyjne u pacjentek ginekologicznych.
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) WYKŁADY	Stany zapalne w jednostkach ginekologicznych.	Fizjologia narządu rodowego i rozrodo kobiety. Specyfika okresu połogowego.
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) ĆWICZENIA	Fizjoterapia w ginekologii zachowawczej. Leczenie uzdrowiskowe	Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentek ze schorzeniami ginekologicznymi.
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) ĆWICZENIA	Fizjoterapia w opiece nad chorymi po leczeniu operacyjnym i leczeniu onkologicznym.	Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentek przed i po ginekologicznych zabiegach operacyjnych
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	Zmiany w układzie ruchu kobiety związane z gospodarką hormonalną.	Zasady planowania i programowania fizjoterapii w onkologii ginekologicznej.

ĆWICZENIA		
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) ĆWICZENIA	Zmiany w układzie ruchu podczas ciąży.	Zasady planowania i programowania fizjoprofilaktyki i fizjoterapii kobiet w ciąży, po porodzie i w położu. Psychofizyczne przygotowanie ciężarnej do porodu - rola fizjoterapeuty.
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	Skala według Tinetti, Barthel i Lawtona.	Założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF)
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) WYKŁADY	Skale zmęczenia i skale bólu.	Zasady oceny funkcji poznawczo-emocjonalnych i stanu psychicznego: Mini Mental State Examination – MMSE, test zegara, skala depresji Becka – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) WYKŁADY	Przygotowanie dokumentacji do badań populacyjnych.	Testy wydolnościowe (protokół Bruce’a, protokół Naughtona, test marszowy 6 minutowy, skala Borga, zmodyfikowana skala Borga, badanie ergo-spirometryczne)
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) WYKŁADY	Badania klinimetryczne.	Zasady oceny funkcji poznawczo-emocjonalnych i stanu psychicznego: Mini Mental State Examination – MMSE, test zegara, skala depresji Becka – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) WYKŁADY	Testy funkcjonalne - Specyfika wykonywania, interpretacja.	Testy funkcjonalne - cele, założenia, interpretacja, specyfika przeprowadzania
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	Kwestionariusze oceny jakości życia.	Kwestionariusze oceny jakości życia.

WYKŁADY		
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) WYKŁADY	Ocena sprawności funkcjonalnej –test Fullerton	Zasady badania podmiotowego i przedmiotowego pacjentów z chorobami internistycznymi dla potrzeb fizjoterapii.
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej WYKŁADY	Przebieg porodu fizjologicznego. Fizjoterapia po porodzie fizjologicznym.	Przygotowanie do porodu i jego przebieg. Fazy, rodzaje porodów, nacięcia krocza.
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej WYKŁADY	Przebieg porodu operacyjnego. Fizjoterapia po porodzie operacyjnym.	Powikłania okołoporodowe. Hemoroidy.
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej ĆWICZENIA	Opieka nad położnicą i dzieckiem. Ergonomia środowiska.	Profilaktyka zachowań okołoporodowych (pobyt w szpitalu, przystosowanie środowiska domowego)
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej ĆWICZENIA	Fizjoterapia dna miednicy, mięśniami brzucha. Rozejście mięśni prostych brzucha, przepuklina.	Fizjoterapia kobiet po porodzie – praca z blizną.
Medycyna integralna (wykład)	<p>1. Główne metody terapeutyczne stosowane w Tradycyjnej Medycynie Chińskiej: akupunktura, akupresura, Tui Na, Qi Gong, dieta, ziołolecznictwo.</p> <p>2. Wprowadzenie do podstawowych metod diagnostycznych stosowanych w Tradycyjnej Medycynie Chińskiej.</p> <p>3. Holistyczne podejście do leczenia pacjenta w systemie Tradycyjnej Medycyny Chińskiej- Qi, Yin i Yang, Xue, Jin-Ye, Jing, Wu Xing. Pojęcie Meridianów i Punktów Meridianowych.</p>	<p>1.Wprowadzenie do podstawowych technik stosowanych w osteopatii.</p> <p>2.Wprowadzenie do podstawowych metod diagnostycznych i terapeutycznych stosowanych w Tradycyjnej Medycynie Chińskiej.</p> <p>3.Holistyczne podejście do leczenia pacjenta w systemie Tradycyjnej Medycyny Chińskiej- Qi, Yin i Yang, Xue, Jin-Ye, Jing, Wu Xing. Pojęcie Meridianów i Punktów Meridianowych.</p> <p>4.Wprowadzenie do terapii cranio-sakralnej.</p> <p>5.Wprowadzenie do terapii wisceralnej.</p>
Medycyna integralna (ćwiczenia)	Wspomaganie procesu rehabilitacji w schorzeniach układu ruchu bańkami, Gua Sha. Wspomaganie procesu	Wspomaganie procesu rehabilitacji w schorzeniach układu ruchu bańkami, Gua Sha. Wspomaganie procesu

	rehabilitacji ortopedycznej i neurologicznej metodą Yamamoto. Wspomaganie procesu rehabilitacji u dzieci metodą Tui Na (masaż chiński).	rehabilitacji masażem punktowym opartym na akupunkturze. Wspomaganie procesu rehabilitacji u dzieci metodą Tui Na (masaż chiński).
Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) - <b>wykład</b>	Plajometria w rehabilitacji.	Etapy gojenia tkanek i metody leczenia za pomocą fizjoterapii.
	Głęboka stabilizacja kręgosłupa i stawów.	Głęboka stabilizacja kręgosłupa i stawów. Plajometria w rehabilitacji.
Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) - <b>ćwiczenia</b>	Możliwości zastosowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym dysfunkcji stawów kończyn górnych i dolnych: zamrożony bark, uszkodzenia pierścienia rotatorów, łokieć tenisisty i golfisty, kolano skoczka, uszkodzenie MCL.	Możliwości zastosowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym dysfunkcji stawów kończyn górnych i dolnych: zamrożony bark, uszkodzenia pierścienia rotatorów, łokieć tenisisty i golfisty, przykurcz Dupuytrena, zespół Sudecka, kolano skoczka, uszkodzenie MCL; złamania kości.
Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I) - <b>wyklady</b>	Programowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek lędźwiowy.	Wskazania i przeciwwskazania oraz zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z obrażeniami, dysfunkcjami i chorobami narządu ruchu, z uwzględnieniem chorób współistniejących, wieku oraz płci.
	Programowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek piersiowy, kręgosłup - odcinek szyjny.	Najczęściej występujące błędy lub powikłania w procesie fizjoterapii w kompleksowym postępowaniu leczniczym pacjenta w przebiegu chorób ortopedycznych.
	Programowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu - obręcz barkowa. Programowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu - kończyna górna - staw łokciowy, staw nadgarstkowy i ręka.	Zasady planowania i postępowania fizjoterapeutycznego w traumatologii sportowej, w odniesieniu do wyników badania lekarza specjalisty, wyników badań dodatkowych oraz wyników fizjoterapeutycznego

		badania funkcjonalnego.
	Programowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu - obręcz biodrowa. Programowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu - kończyna dolna - staw kolanowy, staw skokowy i stopa.	Specyfika, odrębności, zasady planowania i prowadzenia odnowy biologicznej lub fizjoterapii sportowej dzieci, młodzieży oraz osób starszych.
	Programowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu w nieprawidłowościach lokomocji i postawie ciała. Programowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu - wady postawy.	Najczęściej występujące błędy lub powikłania oraz skutki zaniedbań w edukacji pacjenta, w procesie fizjoterapii w traumatologii sportowej.
	Programowanie rehabilitacji w terapii manualnej.	Zasady planowania i programowania usprawniania funkcjonalnego ręki, pionizacji i nauki chodu pacjentów z chorobami reumatologicznymi.
Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I) - <b>ćwiczenia</b>	Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek lędźwiowy. Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek piersiowy.	Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym, biologicznym, operacyjnym pacjentów z urazowymi ubytkami chrząstki stawowej, łąkotec, połączeń stawowych, więzozrostów.
	Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek szyjny. Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu - obręcz barkowa.	Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym i operacyjnym pacjentów z chorobą zwyrodnieniową stawów, w tym po endoprotezoplastykach stawów.
	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.	Zasady postępowania fizjoterapeutycznego w ramach leczenia zachowawczego lub operacyjnego pacjentów w skręceniach stawów, uszkodzeniach ścięgien, uszkodzeniach aparatu torebkowo-więzadłowego stawów.
	Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu - kończyna	Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z: zespołami

	<p>dolna - staw kolanowy, staw skokowy i stopa. Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu w nieprawidłowościach lokomocji i postawie ciała.</p>	<p>przeciążeniowymi, obrażeniami, dysfunkcjami lub chorobami kręgosłupa; zasady postępowania fizjoterapeutycznego w ramach leczenia zachowawczego lub operacyjnego po złamaniach kości, w obrażeniach, dysfunkcjach i chorobach ręki.</p>
		<p>Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z: przykurczem Dupuytrena, zespołem Sudecka, złamaniami nasady bliższej kości udowej i kości ramiennej, złamaniami kręgosłupa, barkiem zamrożonym, zespołem ciasnoty podbarkowej.</p>
		<p>Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z: złamaniem dwu- lub trójkostkowymi podudzia, złamaniami miednicy, chorobami zwyrodnieniowymi krążków międzykręgowych, dyskopatiami, niespecyficznymi i specyficznymi bólami okolicy kręgosłupa z uwzględnieniem przyczyn, objawów i przebiegu.</p>
		<p>Zasady planowania i programowania fizjoterapii w leczeniu zachowawczym lub operacyjnym na potrzeby pacjentów uprawiających sport zawodowy lub aktywność fizyczną rekreacyjną, u których wystąpiły urazowe ubytki i uszkodzenia chrząstki stawowej, łąkotec, połączeń stawowych, więzozrostów, ścięgien, aparatu torebkowo-więzadłowego oraz po skręceniach i złamaniach.</p>
		<p>Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z przeciążeniami, obrażeniami i dysfunkcjami: ręki, stawu łokciowego, obręczy barkowej, kręgosłupa – uprawiających sport zawodowy lub aktywność fizyczną</p>

		rekreacyjną.
		Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z typowymi dla traumatologii sportowej zespołami: tendinopatii, entezopatii narządu ruchu, zapaleń nadkłykci, zapalenia kałek, neuropatii, chondropatii, chondromalacji, jałowych martwic kości i w zespołach konfliktów tkankowych.
		Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z uogólnionymi chorobami tkanki łącznej: reumatoidalne zapalenie stawów, toczeń rumieniowaty układowy, zapalenie skórno-mięśniowe, twardzina układowa – w odniesieniu do patomechaniki narządu ruchu, objawów i zmian przeciążeniowych, z uwzględnieniem przeciwwskazań do prowadzenia terapii.
		Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów ze spondyloartropatiami, z osteoporozą oraz chorobami zwyrodnieniowymi, przeciwwskazania oraz możliwe modyfikacje postępowania fizjoterapeutycznego z uwzględnieniem patomechanizmu chorobowego i występujących zmian przeciążeniowych.
		Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z zapaleniem tkanek miękkich, dną moczianową oraz chorobami reumatycznymi wieku rozwojowego.
		Zasady planowania i programowania fizjoterapii w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta z

		uszkodzeniem pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, udarem mózgu, parkinsonizmem, chorobami demielinizacyjnymi oraz chorobami i uszkodzeniami kręgosłupa i rdzenia kręgowego.
		Zasady planowania i programowania fizjoterapii w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta po uszkodzeniach nerwów obwodowych (np. z polineuropatiami, neuropatiami uciskowymi, po zabiegach rekonstrukcji nerwów), z chorobami nerwowomięśniowymi (choroby styku, choroby mięśni) oraz z różnymi zespołami bólowymi.

## 2. Dodano treści i efekty uczenia się

Przedmiot	Treści	Efekty
Kliniczne Podstawy w Kardiologii i Kardiologii ĆWICZENIA	7. Przyczyny, diagnostyka i sposoby leczenia zaburzeń rytmu serca. Usprawnianie po wszczepieniu układów stymulujących	D.U30, D.U32
Kliniczne Podstawy w Kardiologii i Kardiologii ĆWICZENIA	8. Zabiegi kardiologiczne. Postępowanie przygotowujące do zabiegu, diagnostyka, planowanie i usprawnianie po (CABG, wymiana zastawek serca, transplantacja serca, guzy serca, inne	D.U30, D.U31, D.U32
Kliniczne Podstawy w Kardiologii i Kardiologii ĆWICZENIA	9. Niewydolność serca – możliwości diagnostyczne, planowanie i prowadzenie terapii	D.U29
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej ĆWICZENIA	Postępowanie fizjoterapeutyczne z przeponą mięśni dna miednicy	G.U1., G.U13., K.S3., K.S4., K.S7.
Podstawy holistycznej opieki	Ćwiczenia w okresie połogu.	G.U1., G.U13., K.S3., K.S4., K.S7.



okołoporodowej ĆWICZENIA		
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej ĆWICZENIA	Przemieszczanie się z dzieckiem (wózki, nosidła, chusty)	
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej WYKŁADY	Laktacja – pomoc podczas karmienia, zastój pokarmu, zapalenie gruczołu piersiowego	G.W1.

### 3. Usunięto treści

Przedmiot	Treści
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) WYKŁADY	Najczęstsze jednostki chorobowe w ginekologii.
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) WYKŁADY	Najczęstsze jednostki chorobowe w położnictwie.

### 2) Zmiana efektów uczenia się

Przedmiot, semestr	Treści ( w nawiasie wykład lub ćwiczenia)	Efekty przed zmianami	Efekty po zmianach
Diagnostyka Funkcjonalna chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) WYKŁAD	w Założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF)	D.W3., D.W6., D.W8	D.W4., D.W7., D.W16.
Podstawy mechaniki układu ruchu	ćwiczenia	A.W13., A.U8. KS6.	G.U9 G.U10 KS6.,
Medycyna integralna	Ćwiczenia	G.U3. G.U8.	G.U1.
Medycyna integralna	Wykłady	G.W10. G.W3., KS2	G.W1., G.W2. G.W6. KS6.,

## II. Zmiany w programie studiów jednolitych magisterskich dla cyklu kształcenia rozpoczynającego się od roku akademickiego 2021/2022:

### 1) Zmiana treści przedmiotów

Przedmiot	Przed zmianami	Po zmianach
Kliniczne Podstawy w Kardiologii i Kardiochirurgii ĆWICZENIA		7. Przyczyny, diagnostyka i sposoby leczenia zaburzeń rytmu serca. Usprawnianie po wszczepieniu układów stymulujących.
Kliniczne Podstawy w Kardiologii i Kardiochirurgii ĆWICZENIA		8. Zabiegi kardiologiczne. Postępowanie przygotowujące do zabiegu, diagnostyka, planowanie i usprawnianie po (CABG, wymiana zastawek serca, transplantacja serca, guzy serca, inne)
Kliniczne Podstawy w Kardiologii i Kardiochirurgii ĆWICZENIA		9. Niewydolność serca – możliwości diagnostyczne, planowanie i prowadzenie terapii
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) WYKŁADY	Anatomia narządu rodnej kobiety.	Najczęstsze choroby ginekologiczne – stany zapalne narządów płciowych, zespoły bólowe miednicy mniejszej, zaburzenia statyki narządu rodnej, nietrzymanie moczu.
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) WYKŁADY	Fizjologia narządu rodnej kobiety.	Najczęstsze zabiegi operacyjne u pacjentek ginekologicznych.
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) WYKŁADY	Stany zapalne w jednostkach ginekologicznych.	Fizjologia narządu rodnej i rozrodo kobiety. Specyfika okresu połogowego.
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII)	Najczęstsze jednostki chorobowe w ginekologii.	

WYKŁADY		
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) WYKŁADY	Najczęstsze jednostki chorobowe w położnictwie.	
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) ĆWICZENIA	Fizjoterapia w ginekologii zachowawczej. Leczenie uzdrowiskowe	Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentek ze schorzeniami ginekologicznymi.
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) ĆWICZENIA	Fizjoterapia w opiece nad chorymi po leczeniu operacyjnym i leczeniu onkologicznym.	Zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentek przed i po ginekologicznych zabiegach operacyjnych
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) ĆWICZENIA	Zmiany w układzie ruchu kobiety związane z gospodarką hormonalną.	Zasady planowania i programowania fizjoterapii w onkologii ginekologicznej.
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) ĆWICZENIA	Zmiany w układzie ruchu podczas ciąży.	Zasady planowania i programowania fizjoprofilaktyki i fizjoterapii kobiet w ciąży, po porodzie i w połogu. Psychofizyczne przygotowanie ciężarnej do porodu - rola fizjoterapeuty.
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II)	Skala według Tinetti, Barthel i Lawtona.	Założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF)
Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) WYKŁADY	Skale zmęczenia i skale bólu.	Zasady oceny funkcji poznawczo-emocjonalnych i stanu psychicznego: Mini Mental State Examination – MMSE, test zegara, skala depresji Becka – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.

Diagnostyka Funkcjonalna chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) WYKŁADY	w	Przygotowanie dokumentacji do badań populacyjnych.	Testy wydolnościowe (protokół Bruce'a, protokół Naughtona, test marszowy 6 minutowy, skala Borga, zmodyfikowana skala Borga, badanie ergo-spirometryczne)
Diagnostyka Funkcjonalna chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) WYKŁADY	w	Badania klinimetryczne.	Zasady oceny funkcji poznawczo-emocjonalnych i stanu psychicznego: Mini Mental State Examination – MMSE, test zegara, skala depresji Becka – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.
Diagnostyka Funkcjonalna chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) WYKŁADY	w	Testy funkcjonalne - Specyfika wykonywania, interpretacja.	Testy funkcjonalne - cele, założenia, interpretacja, specyfika przeprowadzania
Diagnostyka Funkcjonalna chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) WYKŁADY	w	Kwestionariusze oceny jakości życia.	Kwestionariusze oceny jakości życia.
Diagnostyka Funkcjonalna chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) WYKŁADY	w	Ocena sprawności funkcjonalnej –test Fullerton	Zasady badania podmiotowego i przedmiotowego pacjentów z chorobami internistycznymi dla potrzeb fizjoterapii.
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej WYKŁADY		Przebieg porodu fizjologicznego. Fizjoterapia po porodzie fizjologicznym.	Przygotowanie do porodu i jego przebieg. Fazy, rodzaje porodów, nacięcia krocza.
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej WYKŁADY		Przebieg porodu operacyjnego. Fizjoterapia po porodzie operacyjnym.	Powikłania okołoporodowe. Hemoroidy.
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej WYKŁADY		Laktacja. Gruczoł piersiowy, karminie dziecka.	Profilaktyka zaburzeń statyki miednicy.
Podstawy holistycznej opieki			Laktacja – pomoc podczas karmienia, zastój pokarmu,

okołoporodowej WYKŁADY		zapalenie gruczołu piersiowego.
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej ĆWICZENIA	Opieka nad położnicą i dzieckiem. Ergonomia środowiska.	Profilaktyka zachowań okołoporodowych (pobyt w szpitalu, przystosowanie środowiska domowego)
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej ĆWICZENIA	Fizjoterapia dna miednicy, mięśniami brzucha. Rozejście mięśni prostych brzucha, przepuklina.	Fizjoterapia kobiet po porodzie – praca z blizną.
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej ĆWICZENIA		Postępowanie fizjoterapeutyczne z przeponą mięśni dna miednicy.
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej ĆWICZENIA		Ćwiczenia w okresie połogu.
Podstawy holistycznej opieki okołoporodowej ĆWICZENIA		Przemieszczanie się z dzieckiem (wózki, nosidła, chusty)

## 2) Zmiana efektów uczenia się

Przedmiot, semestr	Treści ( w nawiasie wykład lub ćwiczenia)	Efekty przed zmianami	Efekty po zmianach
Kliniczne Podstawy w Kardiologii i Kardiochirurgii WYKŁADY	7. Przyczyny, diagnostyka i sposoby leczenia zaburzeń rytmu serca. Usprawnianie po wszczepieniu układów stymulujących.		D.U30, D.U32
Kliniczne Podstawy w Kardiologii i Kardiochirurgii WYKŁADY	8. Zabiegi kardiochirurgiczne. Postępowanie przygotowujące do zabiegu, diagnostyka, planowanie i usprawnianie po (CABG, wymiana zastawek serca, transplantacja serca, guzy serca, inne)		D.U30, D.U32 D.U31,
Kliniczne Podstawy w Kardiologii i Kardiochirurgii WYKŁADY	9. Niewydolność serca – możliwości diagnostyczne, planowanie i		D.U29

	prowadzenie terapii		
Diagnostyka Funkcjonalna chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) WYKŁAD	w Założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF)	D.W3., D.W6., D.W8	D.W4., D.W7., D.W16.

Uzasadnienie zmian:

Treści wykładów oraz ćwiczeń zostały uzupełnione o nowe zagadnienia, które związane są ze zmieniającą się wiedzą medyczną i obowiązującymi zagadnieniami do egzaminu zawodowego dla fizjoterapeutów. Zmiana efektów uczenia się jest związana z uzupełnieniem treści o nowe zagadnienia.