



Państwowa Uczelnia Stanisława Staszica
w Pile

PROGRAM STUDIÓW

Nazwa kierunku studiów: **FIZJOTERAPIA**
Poziom kształcenia: **STUDIA JEDNOLITE MAGISTERSKIE**
Profil kształcenia: **PRAKTYCZNY**
Forma studiów: **STUDIA STACJONARNE**

PIŁA 2020

STRUKTURA TREŚCI PROGRAMU STUDIÓW

| | |
|--|------------|
| I. Opis zakładanych efektów uczenia się | 3 |
| Uniwersalne charakterystyki na poziomie 7 PRK | 3 |
| Charakterystyki drugiego stopnia poziomu 7 PRK typowe dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 | 4 |
| Zakładane kierunkowe efekty uczenia się | 6 |
| Standardy | 6 |
| Zajęcia lub grupy zajęć wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów | 17 |
| II. Analiza zgodności zakładanych efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy | 193 |
| III. Opis programu studiów | 199 |
| 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) | 199 |
| 2. Uzasadnienie utworzenia kierunku | 199 |
| 3. Związek kierunku z misją i strategią rozwoju Uczelni | 200 |
| 4. Opis kompetencji oczekiwanych od kandydata ubiegającego się o przyjęcie na studia | 201 |
| 5. Opis specjalności | 202 |
| 6. Charakterystyka sylwetki osobowej absolwenta w kontekście zakładanych efektów uczenia się | 202 |
| 7. Wskaźniki punktowe ECTS w programie studiów | 204 |
| 8. Rodzaje zajęć wraz z przypisanymi punktami ECTS | 205 |
| 9. Sposoby weryfikacji zakładanych efektów uczenia się osiągniętych przez studenta na kierunku/specjalności | 220 |
| 10. Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym | 273 |
| 11. Wskaźniki ilościowe dotyczące programu studiów | 284 |
| 12. Warunki prowadzenia zajęć praktycznych na kierunku | 284 |
| 13. Warunki prowadzenia zajęć związanych z daną dyscypliną naukową na kierunku | 285 |
| 14. Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych oraz liczba punktów ECTS, które student musi uzyskać w ramach tych praktyk na kierunku/specjalności | 285 |
| 15. Zasady prowadzenia procesu dyplomowania, w tym prowadzenia egzaminu dyplomowego | 286 |
| 16. Infrastruktura dydaktyczna, naukowa i socjalna | 287 |
| 17. Opis możliwości korzystania z zasobów bibliotecznych i z zasobów Wirtualnej Biblioteki Nauki | 288 |
| 18. Plan studiów | 289 |

I. Opis zakładanych efektów uczenia się

Poziom I

Uniwersalne charakterystyki na poziomie 7 PRK

| Kod składnika opisu | Opis efektów uczenia się - kategorie charakterystyki kwalifikacji |
|--|--|
| WIEDZA - ZNA I ROZUMIE | |
| P7U_W | w pogłębiony sposób wybrane fakty, teorie, metody oraz złożone zależności między nimi, także w powiązaniu z innymi dziedzinami różnorodne, złożone uwarunkowania i aksjologiczny kontekst prowadzonej działalności |
| UMIEJĘTNOŚCI - POTRAFI | |
| P7U_U | wykonywać zadania oraz formułować i rozwiązywać problemy, z wykorzystaniem nowej wiedzy, także z innych dziedzin samodzielnie planować własne uczenie się przez całe życie i ukierunkowywać innych w tym zakresie komunikować się ze zróżnicowanymi kręgami odbiorców, odpowiednio uzasadniać stanowiska |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE - JEST GOTÓW DO | |
| P7U_K | tworzenia i rozwijania wzorów właściwego postępowania w środowisku pracy i życia podejmowania inicjatyw, krytycznej oceny siebie oraz zespołów i organizacji, w których uczestniczy przewodzenia grupie i ponoszenia odpowiedzialności za nią |

Poziom II

Charakterystyki drugiego stopnia poziomu 7 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 | P7S_WG | w pogłębionym stopniu - wybrane fakty, obiekty i zjawiska oraz dotyczące ich metody i teorie wyjaśniające złożone zależności między nimi, stanowiące zaawansowaną wiedzę ogólną z zakresu dyscyplin naukowych lub artystycznych tworzących podstawy teoretyczne, uporządkowaną i podbudowaną teoretycznie wiedzę obejmującą kluczowe zagadnienia oraz wybrane zagadnienia z zakresu zaawansowanej 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 | P7S_WK | - fundamentalne dylematy współczesnej cywilizacji; - ekonomiczne, prawne i inne uwarunkowania różnych rodzajów działalności zawodowej związanej z kierunkiem studiów, w tym zasady ochrony własności przemysłowej i prawa autorskiego - podstawowe zasady tworzenia i rozwoju różnych form przedsiębiorczości |
| Umiejętności: potrafi | Wykorzystanie wiedzy - rozwiązywane problemy i wykonywana zadania | P7S_UW | wykorzystywać posiadaną wiedzę - formułować i rozwiązywać złożone i nietypowe problemy i innowacyjnie wykonywać zadania w nieprzewidywalnych warunkach poprzez: • właściwy dobór źródeł oraz informacji z nich pochodzących, dokonywanie oceny, krytycznej analizy i syntezy oraz twórczej interpretacji i prezentacji tych informacji, • dobór oraz stosowanie właściwych metod i narzędzi, w tym zaawansowanych technik informacyjno-komunikacyjnych wykorzystywać posiadaną wiedzę - formułować i rozwiązywać złożone i typowe dla działalności związanej z kierunkiem studiów - w przypadku studiów o profilu praktycznym; formułować i testować hipotezy związane z prostymi problemami wdrożeniowymi - w przypadku studiów o profilu praktycznym |
| Umiejętności: potrafi | Komunikowanie się - odbieranie tworzenie wypowiedzi, upowszechnianie wiedzy w środowisku naukowym i posługiwanie się językiem obcym | P7S_UK | - komunikować się na tematy specjalistyczne ze zróżnicowanymi kręgami odbiorców; - prowadzić debatę; - posługiwać się językiem obcym na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego oraz specjalistyczną terminologią |
| Umiejętności: potrafi | Organizacja pracy - planowanie i praca zespołowa | P7S_UO | - kierować pracą zespołu - współdziałać z innymi osobami w ramach prac zespołowych i podejmować wiodącą rolę w zespołach |
| Umiejętności: potrafi | Uczenie się - planowanie własnego rozwoju i rozwoju innych osób | P7S_UU | samodzielnie planować i realizować własne uczenie się przez całe życie i ukierunkowywać innych w tym zakresie |
| Kompetencje społeczne: jest gotów do | Oceny - krytyczne podejście | P7S_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 | P7S_KO | - wypełniania zobowiązań społecznych, inspirowania i organizowania działalności na rzecz środowiska społecznego; - inicjowania działania na rzecz interesu publicznego; - myślenia i działania w sposób przedsiębiorczy. |

| Kategoria charakterystyki efektów uczenia się | Kategoria opisowa - aspekty o podstawowym znaczeniu | Kod składnika opisu | Opis efektów uczenia się - kategorie charakterystyki kwalifikacji |
|---|---|---------------------|---|
| Kompetencje społeczne: jest gotów do | Rola zawodowa - niezależność i rozwój etosu | P7S_KR | odpowiedzialnego pełnienia ról zawodowych z uwzględnieniem zmieniających się potrzeb społecznych, w tym: • rozwijania dorobku zawodu, • podtrzymywania etosu zawodu, • przestrzegania i rozwijania zasad etyki zawodowej oraz działania na rzecz przestrzegania tych zasad. |

Poziom III

Zakładane kierunkowe efekty uczenia się

Standardy

| STOPIEŃ II | KEU | Opis efektów uczenia się |
|-------------------------------|---------------|---|
| WIEDZA - ZNA I ROZUMIE | | |
| 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.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 | E.W1. | metody i techniki badawcze stosowane w ramach realizowanego badania naukowego. |
| 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, |
| STANDARD | A.W20. | uwarunkowania genetyczne rozwoju chorób w populacji ludzkiej, |
| 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, |

| STOPIEŃ II | KEU | Opis efektów uczenia się |
|-------------------|---------------|--|
| 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 | 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, |
| 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 | 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, |

| STOPIEŃ II | KEU | Opis efektów uczenia się |
|-------------------|---------------|---|
| STANDARD | G.W6. | 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 |
| 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 | 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 zraszające fizjoterapeutów, |
| STANDARD | B.W21. | narzędzia informatyczne i statystyczne służące do opracowywania i przedstawiania danych oraz rozwiązywania problemów. |
| STANDARD | C.W10. | wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej, |
| 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, |

| STOPIEŃ II | KEU | Opis efektów uczenia się |
|-------------------|---------------|--|
| 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. |
| 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 | 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 | 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 | G.W3. | problematykę z zakresu dyscyplin naukowych - psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka, |

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

| STOPIEŃ II | KEU | Opis efektów uczenia się |
|-------------------|---------------|--|
| 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, |
| 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 (ostrych 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.U1. | zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki, |
| STANDARD | E.U2. | zinterpretować badanie naukowe i odnieść je do aktualnego stanu wiedzy, |

| STOPIEŃ II | KEU | Opis efektów uczenia się |
|-------------------|---------------|--|
| 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.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.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.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, |

| STOPIEŃ II | KEU | Opis efektów uczenia się |
|-------------------|---------------|---|
| 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 oczyszczenie 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, |
| 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.U2. | interpretować wyniki badań czynnościowych oraz przeprowadzać testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii i interpretować ich wyniki, |
| 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.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.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, |

| STOPIEŃ II | KEU | Opis efektów uczenia się |
|-------------------|---------------|--|
| 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 | 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.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, |
| 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.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. | dobierać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego, |

| STOPIEŃ II | KEU | Opis efektów uczenia się |
|--|---------------|--|
| STANDARD | G.U7. | wykazać umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji i zapewnienia bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń, |
| STANDARD | G.U13. | poinstruować osoby ze specjalnymi potrzebami, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w zakresie różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki oraz rekreacji terapeutycznej, |
| STANDARD | G.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 | G.U15. | przewodzić zajęcia z wybranych dyscyplin sportowych dla osób z niepełnosprawnościami, w tym zademonstrować elementy techniki i taktyki w wybranych dyscyplinach sportowych dla osób z niepełnosprawnościami, |
| 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.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 dokształcać 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. |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE - JEST GOTÓW DO | | |
| 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, |

| STOPIEŃ II | KEU | Opis efektów uczenia się |
|-------------------|-------------|---|
| STANDARD | KS9. | przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. |

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 | PEU |
|---|-------------|---|----------------------|
| 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. | C.W11.,C.W12.,C.W13. |
| Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I | wykład | Początki ruchu sportowego w środowisku niepełnosprawnych. Ludwik Guttman i jego rola dla rozwoju sportu niepełnosprawnych. Letnie i zimowe IP. Istota powstania ruchu sportowego Special Olympic. Rys historyczny sportu osób niepełnosprawnych. | C.W11.,C.W12.,C.W13. |
| 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. | C.W11.,C.W12.,C.W13. |
| 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. | C.U13.,C.U14. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|---|----------------------|
| 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. | C.U13.,C.U14. |
| 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. | C.U13.,C.U14.,KS7. |
| 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. | C.W11.,C.W12.,C.W13. |
| 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. | C.W11.,C.W12.,C.W13. |
| 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. | C.W11.,C.W12.,C.W13. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|---|----------------------|
| 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. | C.U13.,C.U14. |
| Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II | ćwiczenia | Metodyka treningu wybranych dyscyplin sportu niepełnosprawnych lekka atletyka, goalball, boccia, siatkówka na siedząco, hokej halowy. | C.U13.,C.U14.,C.U15. |
| 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. | C.U13.,C.U14.,KS9. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | wykład | Wprowadzenie do zajęć z anatomii osie i płaszczyzny ciała. Podstawowe pojęcia anatomiczne. Ogólna budowa ciała. Narządy i układy. | A.W1.,A.W3.,A.W4. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | wykład | Budowa i ogólne rodzaje kości. Podział szkieletu. | A.W1.,A.W4. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | wykład | Ogólne wiadomości o połączeniach kości. Rodzaje połączeń. | A.W1. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | wykład | Układ mięśniowy budowa i zasady czynności mięśni. Podział topograficzny i czynnościowy układu mięśniowego. | A.W1. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | wykład | Mięśnie działające na stawy kończyny górnej. Obrazowanie | A.W1.,A.W2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | wykład | Mięśnie działające na stawy kończyny dolnej.Obrazowanie | A.W1.,A.W2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | wykład | Mięśnie oddechowe. | A.W1. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | wykład | Mięśnie stawów kręgosłupa i głowy. | A.W1. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---------------------------------|-------------|--|-------------------|
| Anatomia prawidłowa człowieka I | wykład | Układ nerwowy ogólne wiadomości, podział, budowa neuronu. Receptory i efekторы. Glej. Synapsy. | A.W1. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | wykład | Budowa rdzenia kręgowego, uszkodzenia. | A.W1. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | wykład | Podział topograficzny i kliniczny mózgowia. | A.W1. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | wykład | Podział układu nerwowego obwodowego. Rola poszczególnych części. Nerwy czaszkowe. | A.W1. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | wykład | Nerwy rdzeniowe podział, budowa, gałęzie, sploty nerwowe. | A.W1. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | wykład | Podział i rola układu autonomicznego. | A.W1. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | wykład | Układ sercowo-naczyniowy części składowe i ich funkcje. | A.W1. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | ćwiczenia | Rola kości. Kręgosłup jako całość. Charakterystyka poszczególnych odcinków kręgosłupa. Klatka piersiowa kostna. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka 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. | A.W2.,A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | ćwiczenia | Rodzaje połączeń kostnych, przykłady. Budowa i podział stawów. Stawy kończyny górnej i dolnej. Stawy głowy. Staw skroniowo-żuchwowy. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | ćwiczenia | Mięśnie działające na stawy obręczy barkowej, staw ramienny, staw łokciowy. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | ćwiczenia | Mięśnie nawracające i odwracające przedramię. Mięśnie działające na stawy bliższe i dalsze ręki oraz stawy palców. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | ćwiczenia | Mięśnie działające na staw biodrowy. | A.U1.,A.U2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|----------------------------------|-------------|--|-------------------|
| Anatomia prawidłowa człowieka I | ćwiczenia | Mięśnie działające na staw kolanowy. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | ćwiczenia | Mięśnie działające na stawy skokowe stopy oraz stawy palców stopy. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | ćwiczenia | Mięśnie oddechowe. Mięśnie działające na stawy kręgosłupa oraz stawy głowy. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | ćwiczenia | Nerwy rdzeniowe podział, budowa, gałęzie. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | ćwiczenia | Sploty nerwowe szyjny, ramienny, topografia, gałęzie, zakres unerwienia. Objawy uszkodzenia nerwów. Nerwy międzyżebrowe, zakres unerwienia. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | ćwiczenia | Sploty nerwowe lędźwiowy i krzyżowy - topografia, gałęzie, zakres unerwienia. Objawy uszkodzenia nerwów. Gałęzie grzbietowe nerwów rdzeniowych. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | ćwiczenia | Nerwy czaszkowe rodzaje włókien nerwowych i ich źródła. Zakres unerwienia. Objawy porażenia (nerw trójdzielny, nerw twarzowy). | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | ćwiczenia | Opony mózgowia i rdzenia kręgowego. Budowa zewnętrzna i wewnętrzna rdzenia kręgowego. Mózgowie powierzchni, brzegi i bieguny półkul. Płaty i zakręty. Lokalizacja ośrodków w korze. Istota biała półkul mózgowych. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka 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. | A.U1.,A.U2.,KS5. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | wykład | Układ naczyniowy, krążenie duże i małe. Krążenie płodowe. | A.W1.,A.W3.,A.W4. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|----------------------------------|-------------|--|-------------------------|
| Anatomia prawidłowa człowieka II | wykład | Główne pnie żyłne. Żyły kończyn. Obrazowanie. | A.W1.,A.W2.,A.W3.,A.W4. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | wykład | Podział układu chłonnego. Narządy układu chłonnego. Węzły chłonne pachowe i pachwinowe. Pnie i przewody chłonne.Obrazowanie | A.W1.,A.W2.,A.W3.,A.W4. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | wykład | Układ wewnątrzwydzielniczy - części składowe i ich funkcje. | A.W1.,A.W3.,A.W4. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | wykład | Układ pokarmowy ogólna budowa i podział układu pokarmowego. Obrazowanie | A.W1.,A.W2.,A.W3.,A.W4. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | wykład | Ogólna budowa i rola gruczołów przewodu pokarmowego. | A.W1.,A.W3.,A.W4. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | wykład | Układ oddechowy budowa i funkcje poszczególnych części układu oddechowego. | A.W1.,A.W3.,A.W4. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | wykład | Dolne drogi oddechowe. Drzewo oskrzelowe. Opłucna. | A.W1.,A.W3.,A.W4. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | wykład | Części składowe układu moczowego i ich funkcje. | A.W1.,A.W3.,A.W4. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | wykład | Drogi wyprowadzające mocz. | A.W1.,A.W3.,A.W4. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | wykład | Podział i funkcje narządów płciowych męskich. | A.W1.,A.W3.,A.W4. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | wykład | Podział i funkcje narządów płciowych żeńskich. | A.W1.,A.W3.,A.W4. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | wykład | Ogólna budowa narządów zmysłów. Narząd wzroku. | A.W1.,A.W3.,A.W4. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | wykład | Narząd słuchu i równowagi. | A.W1.,A.W3.,A.W4. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | wykład | Powłoka wspólna ogólna budowa i funkcje skóry. Zakończenia nerwowe w skórze. | A.W1.,A.W3.,A.W4. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Układ nerwowy ośrodkowy. Drogi aferentne układ przednio-boczny i grzbietowo-wstęgowy. Droga wzrokowa, słuchowa, przedsionkowa. | A.U1.,A.U2.,KS5. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|----------------------------------|-------------|---|------------------|
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Układ nerwowy ruchowy. Poszczególne części. Mózdzek - budowa, czynność i objawy uszkodzenia. Objawy uszkodzenia górnego i dolnego neuronu ruchowego. | A.U1.,A.U2.,KS5. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Układ nerwowy autonomiczny. Ośrodki autonomiczne. Pień współczulny. Zwoje czaszkowe przywspółczulne. Części końcowe układu autonomicznego. Sploty nerwowe jam ciała. | A.U1.,A.U2.,KS5. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Układ sercowo - naczyniowy położenie serca, budowa serca. Aorta i jej główne gałęzie. Tętnice głowy, szyi oraz kończyn. Miejsca badania tętna. | A.U1.,A.U2.,KS5. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Główne pnie żyłne. Żyły kończyn. Pnie i przewody chłonne. Tamowanie krwotoków. Miejsca wstrzyknięć. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Węzły chłonne głowy, szyi, pachowe i jam ciała. Drenaż limfatyczny. Położenie, budowa i rola gruczołu wewnętrznego wydzielania. Układ podwzgórzowo - przysadkowy. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka 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. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Gruczoły trawienne wątroba i trzustka. Drogi żółciowe i pęcherzyk żółciowy. Czynność wątroby i trzustki. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Układ oddechowy - drogi oddechowe górne nos, jama nosowa i gardło. Zatok przynosowe. Dolne drogi oddechowe krtani, tchawica - położenie, budowa. Podział jamy krtani. Oskrzela górne. | A.U1.,A.U2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|----------------------------------|-------------|--|-------------------|
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Podział drzewa oskrzelowego. Płuca, segmenty, zraziki, grona. Unaczynienie czynnościowe i odżywcze płuc. Opłucna. Zachyłki opłucnej. Śródpiersie. Oddychanie płucne i tkankowe. Regulacja oddychania. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka 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. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Układ płciowy męski jądra. Spermatogeneza i spermiogeneza. Zstępowanie jąder. Najądrza, nasieniowód, narządy płciowe męskie zewnętrzne. | A.W5.,A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Układ płciowy żeński jajnik. Owulacja. Jajowód. Macica - budowa i położenie. Omacicze, przymacicze. Zapłodnienie. Ciąża. Poród. | A.W5.,A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Narządy zmysłów. Narząd wzroku, słuchu i równowagi. Budowa gałki ocznej. Aparat ochronny i ruchowy gałki ocznej. Odruchy źreniczne. Jama bębenkowa. Błędnik kostny i błoniasty. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Powłoka wspólna - budowa i funkcje skóry. Przydawki skóry. Unaczynienie i unerwienie skóry. Zakończenia nerwowe w skórze. | A.U1.,A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Rodzaje metod obrazowania | A.W2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Palpacja - cele, zasady wykonywania badania palpacyjnego | A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Identyfikacja położenia kości, więzadeł, mięśni, nerwów obwodowych i naczyń krwionośnych - kończyna górna | A.U2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|----------------------------------|-------------|---|------------------------|
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Identyfikacja położenia kości, więzadeł, mięśni, nerwów obwodowych i naczyń krwionośnych - kończyna dolna | A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Identyfikacja położenia kości, więzadeł, mięśni, nerwów obwodowych i naczyń krwionośnych - głowa i szyja | A.U2. |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | Identyfikacja położenia kości, więzadeł, mięśni, nerwów obwodowych i naczyń krwionośnych - tułów i miednica | A.U2. |
| Biochemia | wykład | Skład i budowa biochemiczna organizmu ludzkiego. Aminokwasy, peptydy i białka. | A.W6.,A.W7. |
| Biochemia | wykład | Węglowodany i lipidy. Ocena bilansu energetycznego przemian metabolicznych. | A.W6.,A.W7. |
| Biochemia | wykład | Nukleotydy i kwasy nukleinowe. Enzymy, hormony i witaminy. Wykorzystanie diagnostyczne enzymów i markerów osocza. | A.W6.,A.W7. |
| Biochemia | wykład | Metabolizm węglowodanów. Przemiany glukozy prowadzące i nieprowadzące do powstawania energii. Regulacja zawartości glukozy we krwi. | A.W6.,A.W7. |
| Biochemia | wykład | Biosynteza i przemiany kwasów tłuszczowych. Ketogeneza. Synteza cholesterolu. Analiza zaburzeń równowagi kwasowo-zasadowej i gospodarki wodno-elektrolitowej. | A.W6.,A.W7. |
| Biochemia | wykład | Analiza zaburzeń poziomu parametrów biochemicznych w przebiegu schorzeń z patologii ludzkiej. | A.W6.,A.W7.,A.U3.,KS6. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|-------------------|-------------|--|-------------------|
| Biofizyka | wykład | Podstawy diagnostyki obrazowej (ultrasonografia, promieniowanie rentgenowskie, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny) | A.W12. |
| Biofizyka | wykład | Elementy biofizyki układu krążenia. | A.W12. |
| Biofizyka | wykład | Biofizyka układu oddechowego. | A.W12. |
| Biofizyka | ćwiczenia | Wpływ temperatury, ciśnienia i wilgotności na organizm człowieka. | A.U8.,KS6. |
| Biofizyka | ćwiczenia | Mechanika płynów na przykładzie układu krążenia - opory aero- i hydrodynamiczne, parametry przepływu. | A.U8.,KS6. |
| Biofizyka | ćwiczenia | Biofizyka zmysłu wzroku i słuchu. | A.U8.,KS6. |
| Biofizyka | ćwiczenia | Zasady termodynamiki w procesach biologicznych, Podstawy termokinetyki - mechanizmy transportu ciepła, straty ciepłne. Podstawy termografii. | A.U8.,KS6. |
| Biofizyka | ćwiczenia | Biofizyka tkanki mięśniowej - właściwości mechaniczne mięśnia niepobudzonego i pobudzonego, energetyka mięśnia. Praca i moc człowieka. | A.U8.,KS6. |
| Biofizyka | ćwiczenia | Właściwości elektryczne komórki-przewodnictwo i potencjały elektryczne w tkankach nerwowych i mięśniowych. | A.U8.,KS6. |
| Biologia medyczna | wykład | Wprowadzenie z zakresu podstawowych pojęć z biologii lekarskiej nazewnictwa medycznego. Zjawisko nekrozy i apoptozy. | A.W4.,A.U14. |
| Biologia medyczna | wykład | Biologia najważniejszych patogenów człowieka. | A.W4.,A.U14. |
| Biologia medyczna | wykład | Wybrane zagadnienia z zakresu czynników etiologicznych zakażeń zakaźnych chorób zakażeń wybranych układów człowieka. | A.W4.,A.U14.,KS6. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|-------------------------------|-------------|--|----------------------------------|
| biologiczny rozwój człowieka* | wykład | Rozwój osobniczy człowieka - zarys historyczny, podstawowe pojęcia. Aspekty rozwoju, tempo i kinetyka rozwoju. Międzypokoleniowe tendencje przemian. Genetyczne i środowiskowe uwarunkowania procesu ontogenezy. | G.W1.,G.U2.,KS3. |
| biologiczny rozwój człowieka* | wykład | Czynniki rozwoju. Problem nadwagi, otyłości i niedożywienia na różnych etapach ontogenezy. | G.W1.,G.U2.,KS3. |
| biologiczny rozwój człowieka* | wykład | Kryteria rozwoju oraz wybrane metody kontroli rozwoju fizycznego, pojęcie normy rozwojowej. | G.W1.,G.U2.,KS3. |
| biologiczny rozwój człowieka* | ćwiczenia | Wprowadzenie, podanie literatury przedmiotu. Miejsce i zadania antropologii w fizjoterapii. Metody badawcze antropologii i ich wykorzystanie. Instrumentarium badawcze. Wysokość i masa ciała jako podstawowe elementy analiz auksologicznych. Pomiary indywidualne. | G.W1.,G.U2.,KS3. |
| biologiczny rozwój człowieka* | ćwiczenia | Wykorzystanie wybranych pomiarów antropometrycznych do oceny budowy ciała. Wybrane wskaźniki budowy i proporcji ciała. Typy budowy ciała człowieka oraz ocena indywidualna metodą Health-Carter. | G.W1.,G.U2.,KS3. |
| biologiczny rozwój człowieka* | ćwiczenia | Ocena rozwoju fizycznego dziecka. Wiek kalendarzowy a wiek rozwojowy. Należna masa ciała. Ocena stanu odżywienia. Prognozowanie dorosłej wysokości ciała. | G.W1.,G.U2.,KS3. |
| biologiczny rozwój człowieka* | ćwiczenia | Składniki tkankowe ciała - metody oceny, pomiar indywidualny. Praca własna studentów. | G.W1.,G.U2.,KS3. |
| Biomechanika | wykład | Biomechanika jako nauka, jej cele i zadania oraz związek z innymi dziedzinami naukowymi. | A.W13.,A.W14.,A.W15.,A.W16.,KS9. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--------------|-------------|---|-----------------------------------|
| Biomechanika | wykład | Parametry kinetyczne i dynamiczne ruchu człowieka. Podstawowe pojęcia biomechaniki. Moment siły, dźwignie i ich klasyfikacja. | A.W13.,A.W14.,A.W15.,A.W16.,KS9. |
| Biomechanika | wykład | Równowaga statyczna ciała ludzkiego. Bierny i czynny układ ruchu człowieka. | A.W13.,A.W14.,A.W15.,A.W16.,KS9. |
| Biomechanika | wykład | Mięsień jako siłownik, siła i prędkość skracania. | A.W13.,A.W14.,A.W15.,A.W16.,KS9. |
| Biomechanika | wykład | Pomiary sił mięśniowych w statyce i dynamicznie. Siły reakcji podłoża. | A.W13.,A.W14.,A.W15.,A.W16.,KS9. |
| Biomechanika | wykład | Łańcuch biokinematyczny, człowiek jako biomechanizm. | A.W13.,A.W14.,A.W15.,A.W16.,KS9. |
| Biomechanika | wykład | Wykorzystanie elektromiografii do badania pracy mięśni podczas ruchu. | A.W13.,A.W14.,A.W15.,A.W16.,KS9. |
| Biomechanika | wykład | Sterowanie ruchem człowieka. | A.W13.,A.W14.,A.W15.,A.W16.,KS9. |
| Biomechanika | wykład | Biomechaniczna analiza budowy i funkcji głównych stawów oraz kręgosłupa. | A.W13.,A.W14.,A.W15.,A.W16.,KS9. |
| Biomechanika | wykład | Ergonomia pracy, mieszkania, wyrobów. Planowanie ergonomii w pracy. | A.W13.,A.W14.,A.W15.,A.W16.,KS9. |
| Biomechanika | ćwiczenia | Profilaktyka przeciążeń narządu ruchu. | A.U9.,A.U10.,A.U11.,A.U12.,A.U13. |
| Biomechanika | ćwiczenia | Biomechaniczna analiza chodu. | A.U9.,A.U10.,A.U11.,A.U12.,A.U13. |
| Biomechanika | ćwiczenia | Kształtowanie się postawy ciała w aspekcie biomechanicznym. | A.U9.,A.U10.,A.U11.,A.U12.,A.U13. |
| Biomechanika | ćwiczenia | Wyznaczania ogólnego środka ciężkości ciała człowieka - metody bezpośrednie | A.U9.,A.U10.,A.U11.,A.U12.,A.U13. |
| Biomechanika | ćwiczenia | Wyznaczania ogólnego środka ciężkości ciała człowieka - metody pośrednie | A.U9.,A.U10.,A.U11.,A.U12.,A.U13. |
| Biomechanika | ćwiczenia | Wyznaczanie momentu bezwładności ciała człowieka metody bezpośrednie i pośrednie. | A.U9.,A.U10.,A.U11.,A.U12.,A.U13. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|---|-----------------------------------|
| Biomechanika | ćwiczenia | Metody pomiarów parametrów kinematycznych i dynamicznych ruchu. | A.U9.,A.U10.,A.U11.,A.U12.,A.U13. |
| Biomechanika | ćwiczenia | Wyznaczanie obciążeń w statyce. | A.U9.,A.U10.,A.U11.,A.U12.,A.U13. |
| Biomechanika | ćwiczenia | Wyznaczanie obciążeń w dynamice. | A.U9.,A.U10.,A.U11.,A.U12.,A.U13. |
| Biomechanika | ćwiczenia | Wykonanie analizy biomechanicznej wybranych czynności ruchowych człowieka. | A.U9.,A.U10.,A.U11.,A.U12.,A.U13. |
| czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy* | wykład | Podstawy żywienia dietetycznego, rodzaje diet. | G.W1.,G.U8.,KS6. |
| czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy* | wykład | Układ odpornościowy. Czynniki żywieniowe | G.W1.,G.U8.,KS6. |
| czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy* | wykład | Żywienie człowieka w zdrowiu i chorobie. | G.W1.,G.U8.,KS6. |
| czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy* | wykład | Znaczenie immunomodulatorów w odpowiedzi immunologicznej | G.W1.,G.U8.,KS6. |
| czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy* | wykład | Kacheksja nowotworowa | G.W1.,G.U8.,KS6. |
| czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy* | ćwiczenia | Czynniki żywieniowe wpływające na kształtowanie mikroflory przewodu pokarmowego | G.W1.,G.U8.,KS6. |
| czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy* | ćwiczenia | Problemy żywieniowe występujące w długoterminowej opiece nad pacjentem | G.W1.,G.U8.,KS6. |
| czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy* | ćwiczenia | Flawonoidy jako przeciwutleniacze w organizmie. Alergie i nietolerancje pokarmowe | G.W1.,G.U8.,KS6. |
| czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy* | ćwiczenia | Zasady żywienia kobiety ciężarnej. Żywienie w profilaktyce i leczeniu osteoporozy oraz cukrzycy. Żywienie w profilaktyce nowotworowej. | G.W1.,G.U8.,KS6. |
| czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy* | ćwiczenia | Dostosowanie postępowania fizjoterapeutycznego w zależności od wprowadzonej farmakoterapii i stopnia odżywienia w różnych jednostkach chorobowych | G.W1.,G.U8.,KS6. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|---|----------------------------------|
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | wykład | Skala według Tinetti, Barthel i Lawtona. | D.W3.,D.W4.,D.W6.,D.W7.,D.W8. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | wykład | Skale zmęczenia i skale bólu. | D.W3.,D.W4. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | wykład | Przygotowanie dokumentacji do badań populacyjnych. | D.W3.,D.W4. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | wykład | Badania klinimetryczne. | D.W3.,D.W4. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | wykład | Testy funkcjonalne - Specyfika wykonywania, interpretacja. | D.W3.,D.W4.,D.W9. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | wykład | Kwestionariusze oceny jakości życia. | D.W3.,D.W4.,D.W9. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | wykład | Ocena sprawności funkcjonalnej -test Fullerton | D.W11. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | wykład | Skale subiektywnych odczuć pacjenta (skala Borga, test na tempo mówienia, skale zmęczenia, skale bólu). | D.W3.,D.W4. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | wykład | Kwestionariusze, skale do oceny sprawności ruchowej (Skala wg Deavera, Katza). | D.W3.,D.W4. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | wykład | Testy funkcjonalne. Założenia i sposoby konstruowania. | D.W3.,D.W4. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | ćwiczenia | Diagnostyka wydolności ogólnej u pacjentów z chorobami układu pokarmowego. Diagnostyka sprawności ogólnej u pacjentów z cukrzycą. | D.U28.,D.U29.,KS5. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | ćwiczenia | Postępowanie z pacjentem z chorobami układu endokrynnego. | D.U30.,D.U31.,D.U32.,D.U38.,KS5. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | ćwiczenia | Przygotowanie zestawu testów funkcjonalnych dla pacjenta z wielochorobowością. Praca na opisach przypadków. | D.U31.,D.U32.,D.U37.,KS5. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|---|---------------------------|
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | ćwiczenia | Ogólna wydolność, wskazania i przeciwwskazania do aktywności ruchowej. Diagnostyka sprawności ogólnej u pacjentów z chorobami układu moczowego. | D.U33.,D.U35.,KS5. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | ćwiczenia | Kwestionariusze aktywności ruchowej u kobiet w ciąży. Pośrednia ocena wydolności fizycznej. Kwalifikacja do zajęć ruchowych w uwzględnieniu specyfiki okresu. | D.U34.,D.U35.,D.U36.,KS5. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | ćwiczenia | Badania funkcjonalne u pacjentów geriatrycznych ze szczególnym wskazaniem na ryzyko upadków. | D.U34.,D.U35.,D.U36.,KS5. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | ćwiczenia | Próby marszowe - wykonanie, pomiary parametrów przydatnych w interpretacji badania (HR, RR, skala Borga, tempo mówienia, test FAST). | D.U34.,D.U35.,D.U36.,KS5. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | ćwiczenia | Próby marszowe, wydolnościowe, interpretacja wyników i planowanie usprawniania u pacjentów pulmonologicznych. | D.U40.,D.U41.,KS5. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | ćwiczenia | Diagnostyka funkcjonalna w chorobach naczyń obwodowych. Interpretacja wyników, planowanie, prowadzenie i kontrola efektów usprawniania., interpretacja (Wskaźniki ABI, próby marszowe w chromaniu). | D.U48.,D.U49.,KS5. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | ćwiczenia | Obwody stacyjne, tory przeszkód jako indywidualny test funkcjonalny - konstruowanie narzędzia pomiarowego. | D.U42.,KS5. |
| 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. | D.W1.,D.W2. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | wykład | Diagnostyka w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek szyjny. Diagnostyka - wady postawy. | D.W1.,D.W2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|---|--|
| Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | wykład | Diagnostyka w schorzeniach narządu ruchu - obręcz barkowa. Diagnostyka w schorzeniach narządu ruchu - obręcz biodrowa. | D.W1.,D.W2. |
| 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. | D.W1.,D.W2 |
| Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | wykład | Diagnostyka i ocena postawy oraz lokomocji. Diagnostyka w terapii manualnej. | D.W1.,D.W2. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | ćwiczenia | Schemat badania funkcjonalnego w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek lędźwiowy. | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U4.,D.U5.,D.U6.,D.U7.,KS6. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | ćwiczenia | Schemat badania funkcjonalnego w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek piersiowy. | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U4.,D.U5.,D.U6.,D.U7.,KS6. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | ćwiczenia | Schemat badania funkcjonalnego w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek szyjny. | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U4.,D.U5.,D.U6.,D.U7.,KS6. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | ćwiczenia | Schemat badania funkcjonalnego - wady postawy. | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U4.,D.U5.,D.U6.,D.U7.,KS6. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | ćwiczenia | Schemat badania funkcjonalnego w schorzeniach narządu ruchu - obręcz barkowa. | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U4.,D.U5.,D.U6.,D.U7.,KS6. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | ćwiczenia | Schemat badania funkcjonalnego w schorzeniach narządu ruchu - obręcz biodrowa. | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U4.,D.U5.,D.U6.,D.U7.,KS6. |
| 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. | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U4.,D.U5.,D.U6.,D.U7.,KS6. |
| 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. | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U4.,D.U5.,D.U6.,D.U7.,KS6. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|--|--|
| Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | ćwiczenia | Schemat badania funkcjonalnego w nieprawidłowościach lokomocji i postawie ciała. | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U4.,D.U5.,D.U6.,D.U7.,KS6. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | ćwiczenia | Schemat badania funkcjonalnego w terapii manualnej. | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U4.,D.U5.,D.U6.,D.U7.,KS6. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | wykład | Jakościowa i ilościowa ocena diagnostyczna dziecka w okresie 0-12 mies. według metod neurofizjologicznych NDT Bobath Baby, Vojty i metody Integracji Sensorycznej. Wzorzec idealnego rozwoju dziecka według Monachijskiej Diagnostyki Funkcjonalnej. | D.W1.,D.W2. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | wykład | Ocena według ICF. | D.W1.,D.W2. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | wykład | Diagnostyka funkcjonalna w chorobach narządu ruchu. | D.W1.,D.W2. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | wykład | Diagnostyka funkcjonalna w wadach postawy, skoliozach. Ocena wzorca postawy i ruchu w wadach klatki piersiowej, wadach kończyn dolnych, skoliozie. | D.W1.,D.W2. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | ćwiczenia | Zastosowanie skali ICF do diagnostyki dzieci i młodzieży. | D.U22.,D.U24.,KS3. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | ćwiczenia | Diagnostyka funkcjonalna w rozwoju asymetrycznego wzorca postawy. Kręcz szyi. | D.U22.,D.U24.,KS3. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | ćwiczenia | Badanie funkcjonalne w chorobach układu ruchu dysplazja bioder, jałowe martwice kości. | D.U22.,D.U23.,D.U24.,KS3. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | ćwiczenia | Badanie równowagi statycznej i dynamicznej przy użyciu platformy Zebris. Interpretacja wyników. Testy elastyczności. | D.U22.,D.U24.,KS3. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | ćwiczenia | Diagnostyka funkcjonalna wad kończyn dolnych. Zastosowanie podoskopu. | D.U22.,D.U24.,KS3. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|--|----------------------|
| Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | ćwiczenia | Diagnostyka zaburzeń integracji sensorycznej. Zastosowanie Testu Południowokalifornijskiego, Kwestionariusza Prób klinicznych. | D.U22.,D.U24.,KS3. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | ćwiczenia | Diagnostyka funkcjonalna w chorobach układu nerwowego, nerwowo-mięśniowego, mięśniowego. Zastosowanie skali GMF, innych. | D.U22.,D.U24.,KS3. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | ćwiczenia | Diagnostyka jakościowa i ilościowa według metod neurofizjologicznych NDT Bobath i Vojty. | D.U22.,D.U24.,KS3. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | ćwiczenia | Badanie funkcjonalne wzorca postawy i ruchu w przypadkach plecy okrągłe, wklęsłe, plecy okrągło - wklęsłe. Metody subiektywne i obiektywne. | D.U22.,D.U24.,KS3. |
| Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | ćwiczenia | Diagnostyka funkcjonalna skolioz. Zastosowanie do badania skoliometru Bunnella. Wykorzystanie zdjęcia RTG do wyznaczenia kąta Cobb. Zastosowanie testu Rissera . | D.U22.,D.U24.,KS3. |
| 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 | G.W11.,G.W12.,G.U12. |
| dokumentacja fizjoterapeutyczna* | wykład | Problemy i ich rozwiązywanie związane z planowaniem, przeprowadzaniem i kontrolowaniem efektywności procesu rehabilitacji | G.W11.,KS4.,KS8. |
| dokumentacja fizjoterapeutyczna* | ćwiczenia | Diagnozowanie sprawności motorycznej. Badania pacjenta dla potrzeb fizjoterapii. | G.W11.,KS4.,KS8. |
| dokumentacja fizjoterapeutyczna* | ćwiczenia | Badanie podmiotowe (wywiad). Badanie przedmiotowe. Badanie dodatkowe | G.W11.,KS4.,KS8. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---------------------|-------------|--|-------------------|
| drenaż limfatyczny* | wykład | Rys historyczny. Anatomia układu limfatycznego. | G.W1.,KS1. |
| drenaż limfatyczny* | wykład | Fizjologia naczyń. Fizjopatologia - obrzęk limfatyczny, obrzęki zastoinowe, mechanizmy obrzęków, stopnie zaawansowania obrzęku. | G.W1.,G.W4.,G.W6. |
| drenaż limfatyczny* | wykład | Kliniczne objawy obrzęku. | G.W1.,G.W4.,G.W6. |
| drenaż limfatyczny* | wykład | Manualny drenaż limfatyczny informacje wstępne oraz zastosowania praktyczne. Wskazania i przeciwwskazania. | G.W1.,G.W4.,G.W6. |
| drenaż limfatyczny* | ćwiczenia | Drenaż limfatyczny twarzy, głowy i szyi. | G.U1.,G.U4.,G.U8. |
| drenaż limfatyczny* | ćwiczenia | Drenaż brzucha i klatki piersiowej. | G.U1.,G.U4.,G.U8. |
| drenaż limfatyczny* | ćwiczenia | Techniki stosowane w manualnym drenażu limfatycznym. Drenaż kończyny górnej. | G.U1.,G.U4.,G.U8. |
| drenaż limfatyczny* | ćwiczenia | Drenaż kończyny dolnej. | G.U1.,G.U4.,G.U8. |
| dziecko ryzyka* | wykład | Niemowlę z zaburzeniami układu sensorycznego. Kłopoty z adaptacją, konsekwencje dla dalszego rozwoju | G.W8. |
| dziecko ryzyka* | wykład | Niemowlę z asymetrycznym wzorcem postawy i ruchu. Asymetria kości czaszki, kręcze szyi, Kiss syndrom - konsekwencje dla dalszego rozwoju | G.W8. |
| dziecko ryzyka* | wykład | Uwarunkowania rozwoju u dzieci z wadami genetycznymi trudnymi do zdiagnozowania np. Zespół Williamsa, Willego Pradera oraz wadami wrodzonymi kończyn | G.W8. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|-----------------|-------------|---|-----------------------|
| dziecko ryzyka* | wykład | Dzieci zagrożone niepełnosprawnością i niepełnosprawne z powodu przedwczesnego urodzenia. Czynniki perinatalne i postnatalne mające wpływ na rozwój dziecka. Choroby matki mające wpływ na stan płodu. Rozwój dziecka z niepełnosprawnością ruchową, niepełnosprawnością wzrokową słuchową, sprzężoną. Objawy kliniczne we wczesnych fazach rozwoju i w dalszych etapach. | G.W8. |
| dziecko ryzyka* | ćwiczenia | Wspomagania dla niemowląt przedwcześnie urodzonych wg metody NDT Bobath Baby i met Wojty Stymulacja wzrokowa, słuchowa. Formy pozycjonowania, aktywizacji w okresie od urodzenia do 2 roku życia. Praca z rodzicem na różnych etapach terapii. Team terapeutyczny. | G.U3.,G.U7.,KS1. |
| dziecko ryzyka* | ćwiczenia | Praca z noworodkiem, niemowlęciem z asymetrycznym wzorcem postawy i ruchu. Sposoby stymulacji i niwelowania konsekwencji asymetrii na różnych etapach rozwoju w okresie 0-12 mies. | G.U3.,G.U7. |
| dziecko ryzyka* | ćwiczenia | Działania poprawiające komfort życia niemowlęcia z nadwrażliwościami układu sensorycznego od urodzenia do ukończenia 12 miesiąca życia. Rozwój zaburzeń integracji sensorycznej. | G.U3.,KS9.,G.U7.,KS1. |
| dziecko ryzyka* | ćwiczenia | Objawy kliniczne dziecka przedwcześnie urodzonego. Zastosowanie kompleksowej rehabilitacji w zależności od stanu dziecka (Wsparcie rozwoju ruchowego, poznawczego, funkcji ssania). | G.U3.,G.U7.,KS1. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|---|--------------------------|
| emisja głosu* | wykład | Przedstawienie artykulacyjnego z punktu widzenia ich optymalnego wykorzystania w zawodowej pracy głosem. budowy oraz działania aparatu oddechowego, fonacyjnego | G.W3.,G.U9.,KS3. |
| emisja głosu* | wykład | Głos jako narzędzie pracy nauczyciela. Higiena pracy głosem. | G.U7. |
| emisja głosu* | ćwiczenia | Ćwiczenia odpowiedniej do mówienia postawy ciała | G.U7. |
| emisja głosu* | ćwiczenia | Wypracowanie umiejętności rozluźniania obszarów ciała odpowiedzialnych za tworzenie głosu | G.U7. |
| emisja głosu* | ćwiczenia | Ćwiczenia oddechowe oddychanie przeponowo - żebrowe, podparcie oddechowe, wydłużanie i wyrównywanie fazy wydechowej | G.U7. |
| emisja głosu* | ćwiczenia | Ćwiczenia fonacyjne miękkie atak dźwięku, wykorzystanie rezonatorów. Ćwiczenia artykulacyjne | G.U7. |
| ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty* | wykład | Podstawowe zagadnienia ergonomii | G.W4., |
| ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty* | wykład | Materialne warunki pracy | G.W1.,G.W4.,G.U8.,G.U13. |
| ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty* | wykład | Biomechanika medyczna i fizjoterapii. | G.W1.,G.W4.,G.U8.,G.U13. |
| ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty* | wykład | Fizjologia organizmu człowieka a praca fizyczna | G.W1.,G.W4.,G.U8.,G.U13. |
| ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty* | wykład | Wybrane czynniki ergonomiczne w kształtowaniu środowiska pracy | G.W1.,G.W4.,G.U8.,G.U13. |
| ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty* | ćwiczenia | Zastosowanie ergonomii w środowisku człowieka | G.W1.,G.W4.,G.U8.,G.U13. |
| ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty* | ćwiczenia | Ergonomia pracy - postępowania codzienne | KS3.,KS5.,KS9. |
| ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty* | ćwiczenia | Obciążenia statyczne i dynamiczne w czasie pracy | KS3.,KS5.,KS9. |
| ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty* | ćwiczenia | Zmęczenie | KS3.,KS5.,KS9. |
| ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty* | ćwiczenia | Zaburzenia mięśniowo-szkieletowe związane z pracą fizjoterapeuty | KS3.,KS5.,KS9. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|-----------------------------|-------------|---|-------------|
| Farmakologia w fizjoterapii | wykład | Podstawowe pojęcia z zakresu farmakologii, farmakokinetyki i farmakodynamiki. | A.W11.,KS5. |
| Farmakologia w fizjoterapii | wykład | Losy leku w ustroju - procesy LADME (dostępność biologiczna i farmaceutyczna). | A.W11.,KS5. |
| Farmakologia w fizjoterapii | wykład | Drogi podania leku. Pojęcie interakcji w fazie farmaceutycznej oraz interakcji farmakologicznej w tym synergizm i antagonizm międzylekowy. | A.W11.,KS5. |
| Farmakologia w fizjoterapii | wykład | Mechanizmy działania leków (teoria receptorowa, chemiczne mechanizmy działania leków). | A.W11.,KS5. |
| Farmakologia w fizjoterapii | wykład | Działania niepożądane i toksyczne leków. Lekomanie. | A.W11.,KS5. |
| Farmakologia w fizjoterapii | ćwiczenia | Chemioterapeutyki przeciwbakteryjne, przeciwgrzybicze i leki przeciwwirusowe. Zastosowanie i działania niepożądane. | A.U7. |
| Farmakologia w fizjoterapii | ćwiczenia | Leki stosowane w wybranych chorobach układu sercowo-naczyniowego nadciśnieniu tętniczym, chorobie niedokrwiennej serca, zaburzeniu krążenia obwodowego. Zastosowanie i działania niepożądane. | A.U7. |
| Farmakologia w fizjoterapii | ćwiczenia | Leki stosowane w fizykoterapii - charakterystyka, dawkowanie, działania niepożądane. | A.U7. |
| Farmakologia w fizjoterapii | ćwiczenia | Leki stosowane w wybranych chorobach hiperlipidemia, cukrzyca. | A.U7. |
| Farmakologia w fizjoterapii | ćwiczenia | Leki przeciwbólowe opioidowe i nieopiodowe. Farmakoterapia bólu. | A.U7. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--------------|-------------|---|-------------------------------------|
| 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. | A.W6.,A.W7.,A.W8.,A.W9.,A.W10.,KS9. |
| Fizjologia I | wykład | Neurohormonalna regulacja procesów życiowych Ogólne zasady organizacji układu hormonalnego. Hormony podwzgórza. Fizjologia przysadki. Fizjologia szyszynki. Hormony płciowe. | A.W6.,A.W7.,A.W8.,A.W9.,A.W10.,KS9. |
| 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. | A.W6.,A.W7.,A.W8.,A.W9.,A.W10.,KS9. |
| Fizjologia I | wykład | Neurofizjologiczne podstawy zachowania człowieka i ruchu. Ośrodki motywacyjne w podwzgórzu. Budowa i rola układu limbicznego. Pamięć świeża i trwała. | A.W6.,A.W7.,A.W8.,A.W9.,A.W10.,KS9. |
| Fizjologia I | wykład | Fizjologia narządów zmysłów pojęcie czucia i percepcji. Drogi przewodzenia czucia. Receptory - podział. Potencjał generujący. Adaptacja receptorów i rekrutacja receptorów. | A.W6.,A.W7.,A.W8.,A.W9.,A.W10.,KS9. |
| Fizjologia I | ćwiczenia | Fizjologia układu nerwowego. Podstawy czynnościowe układu nerwowego. Pobudliwość. Strefy czynnościowe neuronu. | A.W8.,A.U4. |
| Fizjologia I | ćwiczenia | Podział i właściwości włókien nerwowych. Kierunki transportu w aksonie. Kodowanie informacji w komórkach nerwowych. | A.W8.,A.U4. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--------------|-------------|---|-------------|
| Fizjologia I | ćwiczenia | Synapsy. Pojęcie odruchu i łuku odruchowego. Rodzaje odruchów. Badanie odruchów neurologicznych. | A.W8.,A.U4. |
| 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. | A.W8.,A.U4. |
| Fizjologia I | ćwiczenia | Receptory układu autonomicznego - podział ze względu na rodzaj transmitera, układ drugiego przekaźnika infromatycznego, efekty wywołane w komórce. Regulacja liczby receptorów. Nadwrażliwość podnerwieniowa. Antagonizm pomiędzy układem współczulnym i przywspółczulnym. Odruchy autonomicznego układu nerwowego. Badanie nerwów czaszkowych. | A.W8.,A.U4. |
| Fizjologia I | ćwiczenia | Fizjologia mięśni podział mięśni. Mięśnie szkieletowe. Rola mięśni w czynności organizmu. Jednostka motoryczna. Podział mięśni szkieletowych. Rodzaje skurczów mięśni szkieletowych. | A.U6. |
| Fizjologia I | ćwiczenia | Źródła energii pracujących mięśni. Utrzymanie i regulacja napięcia mięśniowego. Mięśnie gładkie - podział, mechanizm skurczu. Plastyczność mięśni gładkich. Dynamometria. | A.U6. |
| Fizjologia I | ćwiczenia | Fizjologia narządów zmysłów zmysł słuchu. Budowa narządu słuchu. Metody badania słuchu - metody obiektywne i metody subiektywne. | A.U6. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---------------|-------------|--|-------------------------------------|
| 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. | A.U5. |
| 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. | A.U5. |
| Fizjologia II | wykład | Elementy morfotyczne krwi. Fagocyty krwi. Odporność nieswoista. Odporność humoralna i komórkowa. Hemostaza naczyniowa, płytkowa i osoczowa. Fibrynoliza. Mechanizm kininogenezy. | A.W6.,A.W7.,A.W8.,A.W10.,KS9. |
| 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. | A.W6.,A.W7.,A.W8.,A.W9.,A.W10.,KS9. |
| Fizjologia II | wykład | Funkcje układu oddechowego. Mięśnie oddechowe. Opory oddechowe. Wentylacja. Podatność płuc. Rola surfaktantu. Wymiana gazowa w płucach. Regulacja oddychania. | A.W6.,A.W7.,A.W8.,A.W9.,A.W10.,KS9. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---------------|-------------|---|-------------------------------|
| 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. | A.W6.,A.W7.,A.W8.,A.W10.,KS9. |
| Fizjologia II | wykład | Fizjologia przewodu pokarmowego Trawienie i wchłanianie węglowodanów, białek i tłuszczów. Czynność motoryczna i wydzielnicza przewodu pokarmowego. | A.W6.,A.W7.,A.W8.,A.W10.,KS9. |
| Fizjologia II | ćwiczenia | Zmiany w układzie immunologicznym i hemostazie pod wpływem czynników zewnętrznych i wewnętrznych - analiza przypadków | A.U4.,A.U6. |
| Fizjologia II | ćwiczenia | Rola układu bodźco-przewodzącego serca. Cykl serca. Rola aparatu zastawkowego serca. Osluchiwanie zastawek serca | A.U4., A.U6. |
| Fizjologia II | ćwiczenia | Ciśnienie krwi w naczyniach krwionośnych. Tętno. Odruchy układu krążenia | A.U4. |
| Fizjologia II | ćwiczenia | Badanie tętna, ciśnienia tętniczego krwi i osłuchiwanie zastawek serca. | A.U4. |
| Fizjologia II | ćwiczenia | Statyczne pojemności i objętości płuc. Dynamiczne wskaźniki spirometryczne. Badania spirometryczne | A.U4. |
| Fizjologia II | ćwiczenia | Zmiany w układzie oddechowym, mięśniowym, krwi i krążenia w trakcie wysiłków submaksymalnego, maksymalnego i hipermaksymalnego | A.U4. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--------------------------------------|-------------|---|-------------|
| Fizjologia II | ćwiczenia | Zmiany w układzie wydzielania wewnętrznego i w układzie pokarmowym w trakcie wysiłków, submaksymalnego, maksymalnego i hipermaksymalnego. Wydolność fizyczna | A.U4.,A.U6. |
| Fizjologia II | ćwiczenia | Fizjologiczna klasyfikacja wysiłków fizycznych. Źródła energii do pracy mięśniowej i metabolizm wysiłkowy | A.U4.,A.U6. |
| Fizjologia II | ćwiczenia | Deficyt tlenowy. Dług tlenowy.Wydolność fizyczna i tolerancja wysiłkowa | A.U4.,A.U6. |
| Fizjologia II | ćwiczenia | Zmiany w układzie immunologicznym i hemostazie - analiza przypadków | A.U4.,A.U6. |
| 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. | C.W17. |
| Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | wykład | Rozwój idei promocji zdrowia. Definicje, cele, zadania promocji zdrowia. Główne kierunki działania w promocji zdrowia. Podstawowe dokumenty promocji zdrowia. | C.W17. |
| 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. | C.W17. |
| 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. | C.W17. |
| Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | wykład | Profilaktyka i wczesne wykrywanie chorób cywilizacyjnych i nowotworowych. | C.W17. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--------------------------------------|-------------|--|-------------|
| Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | ćwiczenia | Wpływ środowiska na zdrowie człowieka. Działania z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia w wybranych chorobach cywilizacyjnych. | C.U17. |
| Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | ćwiczenia | Promocja zdrowia w miejscu pracy. Przykłady programów profilaktycznych antynikotynowy, antyalkoholowy, aktywności fizycznej, rozwiązywania stresów. | C.U17. |
| Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | ćwiczenia | Działania promocyjne w przypadku urazów i wypadków. Zapobieganie wypadkom przy pracy, w szkołach, wypadkom drogowym, samobójstwom. | C.U17. |
| Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | ćwiczenia | Promocja zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży, osób w wieku produkcyjnym, ludzi starszych. | C.U17. |
| Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | ćwiczenia | Zagrożenia zdrowotne w chorobach przewlekłych. Profilaktyka nowotworów złośliwych, chorób układu krążenia, cukrzycy itp. | C.U17. |
| Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | ćwiczenia | Zdrowie seksualne. Profilaktyka chorób przenoszonych drogą płciową. | C.U17. |
| Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | ćwiczenia | Promocja racjonalnego odżywiania się. Otyłość i jej związki ze zdrowiem. Profilaktyka zaburzeń odżywiania się. | C.U17. |
| Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | ćwiczenia | Promocja zdrowia osób niepełnosprawnych. | C.U17.,KS3. |
| 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. | C.W1.,C.W2. |
| Fizjoterapia ogólna I | wykład | Podstawowe właściwości fizyczne tkanek oraz procesy fizjologiczne występujące w tkankach pod wpływem działania bodźców zewnętrznych. | C.W1.,C.W2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|------------------------|-------------|---|------------------|
| Fizjoterapia ogólna I | wykład | Rodzaje bodźców terapeutycznych oddziałujących na organizm i odczyny organizmu na oddziaływanie tych bodźców. | C.W2.,C.W3. |
| Fizjoterapia ogólna I | wykład | Zasady efektywnego i bezpiecznego dawkowania bodźców stosowanych w fizjoterapii oraz łączenia zabiegów fizjoterapeutycznych. | C.W2.,C.W3. |
| Fizjoterapia ogólna I | wykład | Cele, zasady organizacji i formy lecznictwa sanatoryjnego oraz podstawy kwalifikacji, wskazania i przeciwwskazania do leczenia sanatoryjnego. | C.W2.,C.W3. |
| Fizjoterapia ogólna I | ćwiczenia | Podstawowe rodzaje zabiegów fizjoterapeutycznych z zakresu fizykoterapii, balneoterapii, klimatoterapii, kinezyterapii i masażu leczniczego | C.U1. |
| Fizjoterapia ogólna I | ćwiczenia | Zasady kwalifikacji do poszczególnych zabiegów, wskazania i przeciwwskazania do poszczególnych zabiegów fizjoterapeutycznych, | C.U2. |
| Fizjoterapia ogólna I | ćwiczenia | Podstawy metodyki wykonywania poszczególnych zabiegów fizjoterapeutycznych. | C.U1.,C.U2.,KS2. |
| Fizjoterapia ogólna II | wykład | Problematyka niepełnosprawności - podstawowe pojęcia i definicje. | C.W4. |
| 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. | C.W6. |
| 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. | C.W5. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|---|------------------|
| 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 | C.U1. |
| Fizjoterapia ogólna II | ćwiczenia | Organizacja rehabilitacji i fizjoterapii - zespół rehabilitacyjny, rehabilitacja szpitalna, ambulatoryjna i domowa, obozy i turnusy rehabilitacyjne w sanatoriach i ośrodkach rehabilitacyjnych. | C.U3. |
| Fizjoterapia ogólna II | ćwiczenia | Badania diagnostyczne i czynnościowe jako podstawa tworzenia i modyfikacji programu rehabilitacji oraz kontroli jej efektów. | C.U1.,C.U3. |
| 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 | C.U3.,C.U4.,KS2. |
| Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych III) | wykład | Chirurgia - definicja, podział, klasyfikacja zabiegów chirurgicznych, podstawowe pojęcia stosowane w chirurgii. | D.W3.,D.W10. |
| Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych III) | wykład | Cele i zadania rehabilitacji w chirurgii. | D.W3.,D.W10. |
| Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych III) | wykład | Metody postępowania rehabilitacyjnego po leczeniu chirurgicznym. | D.W3.,D.W10. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|--|-------------------|
| Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych III) | wykład | Chirurgia jamy brzusznej i chirurgia onkologiczna. Choroby naczyń i ich leczenie chirurgiczne ze szczególnym uwzględnieniem amputacji. Chirurgia tarczycy oraz klatki piersiowej. | D.W3.,D.W10. |
| Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych III) | wykład | Zasady rehabilitacji przed i pooperacyjnej. | D.W3.,D.W10.,KS5. |
| Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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. | D.U37.,D.U38. |
| Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych III) | ćwiczenia | Charakterystyka leczenia chirurgicznego, powikłania i czynniki ryzyka u pacjentów poddanych leczeniu chirurgicznemu. Omówienie i zastosowanie pozycji drenażowych. | D.U37.,D.U38. |
| Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych III) | ćwiczenia | Rehabilitacja w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym u chorych poddanych zabiegom chirurgicznym. | D.U37.,D.U38. |
| Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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 | D.U37.,D.U38. |
| Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | wykład | Zastosowanie zaopatrzenia ortopedycznego dla pacjentów geriatricznych. | D.W12.,D.W13. |
| Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | wykład | Problemy geriatriczne - wybrane zagadnienia. | D.W12.,D.W13. |
| Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | wykład | Układowe stany chorobowe wieku podeszłego - wybrane zagadnienia. | D.W12.,D.W13. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|---|--------------------|
| Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | wykład | Podstawy fizjoterapii w geriatrici, stosowanie testy funkcjonalne w geriatrici. | D.W12.,D.W13. |
| Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | ćwiczenia | Kompleksowa ocena geriatriczna. | D.U44.,D.U45.,KS1. |
| Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | ćwiczenia | Depresja - definicja , epidemiologia, podział, objawy, metody oceny, leczenie, zapobieganie , podstawy fizjoterapii oraz odrębności depresji wieku podeszłego. | D.U44.,D.U45.,KS1. |
| Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | ćwiczenia | Upadki - definicja, przyczyny, skutki , powikłania , zapobieganie. Omdlenia - definicja, przyczyny, klasyfikacja, skutki, zapobieganie, podstawy fizjoterapii. | D.U44.,D.U45.,KS1. |
| Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | ćwiczenia | Nietrzymanie moczu i stolca - definicja, klasyfikacja, epidemiologia, zapobieganie , leczenie. Ołępienie - definicja, epidemiologia, klasyfikacja, objawy, czynniki ryzyka, zapobieganie, leczenie. | D.U44.,D.U45.,KS1. |
| Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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. | D.U44.,D.U45.,KS1. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|--|-------------------------|
| Fizjoterapia w geriatriczn (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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. | D.U44.,D.U45.,KS1. |
| Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | wykład | Zapalenia w ginekologii. Endokrynologia ginekologiczna. Onkologia ginekologiczna | D.W3.,D.W4.,D.W11. |
| Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | wykład | Półośowe zapalenie gruczołu sutkowego. | D.W3.,D.W4.,D.W11. |
| Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | wykład | Rola fizjoterapii w okresie półośu. | D.W3.,D.W4.,D.W11. |
| Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | wykład | Techniki wisceralne, powięziowe i mięśniowe. | D.W3.,D.W4.,D.W11. |
| Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | wykład | Poród-przebieg. | D.W3.,D.W4.,D.W11. |
| Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | ćwiczenia | Leczenie uzdrowiskowe w ginekologii i położnictwie. | D.U41.,D.U42. |
| Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | ćwiczenia | Fizjoterapia w opiece nad chorymi po leczeniu operacyjnym i leczeniu onkologicznym. | D.U40. |
| Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | ćwiczenia | Udział fizjoterapeuty w przygotowaniu do porodu. Rola fizjoterapeuty w półośu fizjologicznym i patologicznym. | D.U49. |
| Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | ćwiczenia | Fizjoterapia w ginekologii zachowawczej - techniki wisceralne, powięziowe i mięśniowe. | D.U46.,D.U48.,KS4. |
| Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | wykład | Sport wyczynowy a praca układu krążenia. | D.W3.,D.W4.,D.W7.,D.W8. |
| Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | wykład | Modyfikacja pracy układu krążeniowego u kobiet w ciąży. | D.W3.,D.W4.,D.W7.,D.W8. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|---|---|
| Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | wykład | Pacjent kardiologiczny a różne dyscypliny sportu. | D.W3.,D.W4.,D.W7.,D.W8. |
| Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | wykład | Kardiologia. Typy zabiegów operacyjnych, postępowanie, powikłania (CABG, wymiana zastawek, transplantacja mięśnia sercowego, tętniak aorty, tamponada). | D.W3.,D.W4.,D.W7.,D.W8.,D.W15. |
| Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | ćwiczenia | Planowanie i kontrola fizjoterapii w zakrzepowym zapaleniu żył powierzchownych, zakrzepowym zapaleniu żył głębokich. Planowanie i kontrola fizjoterapii w zespole i chorobie Raynauda. | D.U28.,D.U29.,D.U30.,D.U31.,D.U32. |
| Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | ćwiczenia | Planowanie i kontrola fizjoterapii u pacjenta z niewydolnością serca. II etap rehabilitacji w chorobie niedokrwiennej serca, po zawale mięśnia sercowego. | D.U28.,D.U29.,D.U30.,D.U31.,D.U32. |
| Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | ćwiczenia | Planowanie i kontrola fizjoterapii w przewlekłym niedokrwieniu tętniczym, krytycznym niedokrwieniu kończyn dolnych, chorobie Buergera. Planowanie i kontrola fizjoterapii w niewydolności żyłnej. | D.U28.,D.U29.,D.U30.,D.U31.,D.U32.,KS9. |
| Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | ćwiczenia | Fizjoterapia w kardiologii w I etapie. Pionizacja, ćwiczenia oddechowe, ogólnousprawniające po ostrym zespole wieńcowym. Fizjoterapia w kardiologii w I etapie. Pionizacja, ćwiczenia oddechowe, ogólnousprawniające w zaostrzeniu niewydolności serca. | D.U28.,D.U29.,D.U30.,D.U31.,D.U32. |
| Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | wykład | Wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń, prognozowanie terapii. | D.W1.,D.W2. |
| Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | wykład | Stosowane skale w udarach mózgu. | D.W1.,D.W2.,D.W15.,D.W16. |
| Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | wykład | Parkinsonizm, Stwardnienie rozsiane, Urazy czaszkowo-mózgowe. | D.W1.,D.W2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|---|----------------------------------|
| Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | wykład | Zespoły bólowe szyjnego i lędźwiowego odcinka kręgosłupa. | D.W1.,D.W2. |
| Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | wykład | Leczenie uszkodzeń nerwów obwodowych, testy kliniczne i zasady terapii, neuromobilizacja, polineuropatia. | D.W1.,D.W2. |
| Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | ćwiczenia | Ocena stanu funkcjonalnego pacjenta neurologicznego i neurochirurgicznego. | D.U13.,D.U14.,D.U15.,D.U16.,KS9. |
| Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | ćwiczenia | Udar mózgu, pozycje ułożeniowe, pionizacja, postępowanie w spastyczności - skala Ashworth. | D.U13.,D.U14.,D.U15.,D.U16. |
| Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | ćwiczenia | Parkinsonizm, ocena funkcjonalna i terapia w zależności od etapu choroby. | D.U13.,D.U14.,D.U15.,D.U16. |
| Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | ćwiczenia | Stwardnienie rozsiane, ocena funkcjonalna i terapia w zależności od etapu choroby. | D.U13.,D.U14.,D.U15.,D.U16. |
| Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | ćwiczenia | Urazy czaszkowo-mózgowe, postępowanie w zależności od miejsca uszkodzenia, guzy mózgu i rdzenia, zasady usprawniania. | D.U13.,D.U14.,D.U15.,D.U16. |
| Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 | D.U13.,D.U14.,D.U15.,D.U16. |
| Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | wykład | Nowotwór nerki, pęcherza moczowego, gruczołu krokowego, jądra. Nowotwory skóry i czerniak. Nowotwór gruczołu piersiowego, dróg rodnych. | D.W3.,D.W4. |
| Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | wykład | Opieka paliatywna, opieka wyręczająca. Specyfika pracy z pacjentem i środowiskiem. Opieka domowa i stacjonarna - wyzwania dla zespołu terapeutycznego. | D.W3.,D.W4. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|--|-------------|
| Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | wykład | Podstawowe metody leczenia nowotworów. Rola układu chłonnego. | D.W3.,D.W4. |
| Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | wykład | Nowotwory gruczołów ślinowych, przełyku i żołądka. Nowotwory płuca oraz głowy i szyi. Nowotwory jelita grubego. Nowotwory wątroby, trzustki. | D.W3.,D.W4. |
| Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | wykład | Onkologia -zagadnienia ogólne. | D.W3.,D.W4. |
| Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | ćwiczenia | Aktywność ruchowa w chorobie nowotworowej. | D.U35.,KS9. |
| Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | ćwiczenia | Nowotwór piersi. Postępowanie terapeutyczne w zależności od rodzaju zastosowanego leczenia. | D.U48.,KS9. |
| Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | ćwiczenia | Rola drenażu limfatycznego w pracy z obrzękiem wtórnym. | D.U49.,KS9. |
| Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | ćwiczenia | Znaczenie rehabilitacji w onkologii. Rehabilitacja psychiczna i społeczna w onkologii. | D.U7.,KS9. |
| Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | ćwiczenia | Rehabilitacja medyczna w onkologii. Rehabilitacja w zaburzeniach czynnościowych po leczeniu nowotworów złośliwych. | D.U46.,KS9. |
| Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | wykład | Fizjoterapia u pacjentów po amputacji kończyn górnych i dolnych. | D.W1.,D.W2. |
| Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | wykład | Plajometria w rehabilitacji. | D.W1.,D.W2. |
| Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | wykład | Wybrane problemy w medycynie sportowej. Wybrane zagadnienia w sporcie dzieci i młodzieży | D.W1.,D.W2. |
| Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | wykład | Fizjoterapia w urazach sportowych. Postępowanie fizjoterapeutyczne w dysfunkcjach u biegaczy. | D.W1.,D.W2. |
| Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | wykład | Głęboka stabilizacja kręgosłupa i stawów. | D.W1.,D.W2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|---|--|
| Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | ćwiczenia | 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. | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U4.,D.U5.,D.U6.,KS9. |
| Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | ćwiczenia | Możliwości zastosowania fizjoterapii w niestabilności stawów ramiennie-barkowy, ramiennie-łopatkowy, kolanowy, skokowo-goleniowy, skokowo-piętowy. | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U4.,D.U5.,D.U6.,KS9. |
| Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | ćwiczenia | Możliwości usprawniania w złamaniach miednicy rehabilitacja przyłózkowa, pionizacja. | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U4.,D.U5.,D.U6.,KS9. |
| Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | ćwiczenia | Fizjoterapia po operacyjnym leczeniu urazów kończyny górnej uszkodzenie typu SLAP, uszkodzenie stożka rotatorów, cieśń podbarkowa, zerwanie mięśnia dwugłowego ramienia, artroliza stawu łokciowego, cieśń nadgarstka, złamania kości. | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U4.,D.U5.,D.U6.,KS9. |
| Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | ćwiczenia | Fizjoterapia po operacyjnym leczeniu urazów kończyny dolnej endoprotezoplastyka stawu biodrowego i kolanowego, konflikt szyjkowo-panewkowy, rekonstrukcja ACL i MCL, uszkodzenia chrząstki stawu kolanowego, szycie bądź usunięcie fragmentu łąkotki, rekonstrukcja więzadeł stawu skokowego, złamania kości. | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U4.,D.U5.,D.U6.,KS9. |
| Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | wykład | Postępowanie terapeutyczne u dzieci po zabiegach operacyjnych. Fizjoterapia psychologiczna. Praca z rodziną. | D.W1. |
| Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | wykład | Wskazania i przeciwwskazania do prowadzenia rehabilitacji u dzieci z chorobami onkologicznymi, hemofilią, cukrzycą. | D.W1.,D.W2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|---|---|
| Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | wykład | Pozycje drenażowe. Wspomaganie wydolności oddechowej u niemowląt. Techniki AFE. Gimnastyka oddechowa. | D.W1. |
| Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | wykład | Wskazania i przeciwwskazania do prowadzenia rehabilitacji u dzieci z zaburzeniami układu krążenia i w chorobach układu krążenia. Postępowanie ambulatoryjne i szpitalne, okołopooperacyjne. | D.W1.,D.W2. |
| Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | wykład | Wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń oddechowych , prognozowanie terapii oddechowej u dzieci z mukowiscydozą , astmą, nieżytem dróg oddechowych. Wspomaganie wydolności oddechowej u niemowląt. Techniki AFE. | D.W1. |
| Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | ćwiczenia | Fizjoterapia u dzieci z chorobami onkologicznymi, cukrzycą, hemofilią, | D.U17.,D.U18.,D.U19.,D.U20.,D.U21.,D.U26.,D.U27.,KS4. |
| Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | ćwiczenia | Zastosowanie elementów metod neurorozwojowych w rehabilitacji dziecięcej w chorobach wewnętrznych NDT-Bobath, Vojta, Pető, Integracja Sensoryczna, PNF, W. Sherborne. | D.U17.,D.U18.,D.U19.,D.U20.,D.U21.,D.U26.,D.U27.,KS4. |
| Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | ćwiczenia | Ćwiczenia równoważne, ćwiczenia na piłce, ćwiczenia na wałku, ćwiczenia oddechowe, ułatwianie ruchów oraz podstawowe zasady pielęgnacji - przykłady z objaśnieniem celów poszczególnych ćwiczeń u dzieci w chorobach wewnętrznych | D.U17.,D.U18.,D.U19.,D.U20.,D.U21.,D.U26.,D.U27.,KS4. |
| Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | ćwiczenia | Fizjoterapia u dzieci z chorobami układu krążenia . Pacjenci w trybie ambulatoryjnym. Postępowanie w przypadkach wymagających zabiegów operacyjnych. | D.U17.,D.U18.,D.U19.,D.U20.,D.U21.,D.U26.,D.U27.,KS4. |
| Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | ćwiczenia | Fizjoterapia w chorobach układu oddechowego udzieci. Zastosowane środki fizjoterapeutyczne w leczeniu astmy i mukowiscydozy.Gimnastyka oddechowa. | D.U17.,D.U18.,D.U19.,D.U20.,D.U21.,D.U26.,D.U27.,KS4. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|---|-------------|
| Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | wykład | Choroba psychiczna w rodzinie. Trening umiejętności społecznych. Współpraca zespołu leczniczo rehabilitacyjnego. | D.W14. |
| Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | wykład | Specyfika pracy z pacjentem psychiatrycznym - (komunikowanie się z pacjentem psychiatrycznym, odmiennosc i cele działań rehabilitacyjnych u pacjentów psychiatrycznych, charakterystyka pracy na oddziale psychiatrycznym zamkniętym, cele i metody ergoterapii, terapii ruchem, terapii rozrywką). | D.W14. |
| Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | wykład | Psychopatologia ogólna - (depresje i zaburzenia afektywne - zrozumieć cierpienie, rola i możliwości terapeuty, pacjent z myślami samobójczymi, pacjent z zaburzeniami snu). | D.W14.,KS7. |
| Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | wykład | Schizofrenia i inne psychozy - powrót do społeczeństwa. | D.W14.,KS7. |
| Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | wykład | Uzależnienia. Zaburzenia psychiczne związane z nadużywaniem alkoholu. Niepełnosprawność intelektualna. Otepienia i inne choroby osób w podeszłym - problem interdyscyplinarny. | D.W14.,KS7. |
| Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | ćwiczenia | Usprawnianie pacjentów z zaburzeniami psychicznymi. | D.U49.,KS7. |
| Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | ćwiczenia | Trening relaksacyjny jako forma wyciszenia pacjenta pobudzonego Autorelaksacja. | D.U49.,KS7. |
| Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | ćwiczenia | Zajęcia zespołowe i indywidualne u osób z zaburzeniami psychicznymi. | D.U49.,KS7. |
| Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | ćwiczenia | Zasady postępowania przy pacjencie chorym psychicznie. | D.U49.,KS7. |
| Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | ćwiczenia | Wybrane zabiegi fizjoterapeutyczne w schorzeniach psychiatrycznych. | D.U49.,KS7. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|--|--------------------------|
| Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | wykład | Stosowane pozycje drenażowe w chorobach płuc. | D.W4.,D.W8.,D.W9. |
| Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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. | D.W4.,D.W8.,D.W9. |
| Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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. | D.W4.,D.W8.,D.W9. |
| Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | wykład | Wprowadzenie do zagadnień patofizjologii i patomorfologii układu oddechowego podstawowe terminy związane z patofizjologią układu oddechowego (obturacyjność/restrykcyjność), patomorfologia układu oddechowego (stan zapalny oskrzeli, płuc, mechanizmy obronne, rola układu immunologicznego, podstawy postępowania fizjoterapeutycznego w zaburzeniach o charakterze obturacyjnym i restrykcyjnym. | D.W4.,D.W8.,D.W9.,D.W15. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|---|----------------------------------|
| Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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) badanie wysiłkowe w diagnostyce fizjoterapeutycznej (ocena VO2max, proste próby wysiłkowe - test 6 min. chodu), najistotniejsze elementy analizy zdjęć rtg, tomografii. | D.U33.,D.U34.,D.U35.,D.U36. |
| Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | ćwiczenia | Fizjoterapia w wybranych jednostkach chorobowych astma oskrzelowa, rozstrzenie oskrzeli, rozedma płuc, przewlekła obturacyjna choroba płuc, zapalenie płuc, wysiękowe zapalenie opłucnej, mukowiscydoza, sarkoidoza. | D.U33.,D.U34.,D.U35.,D.U36. |
| Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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. | D.U33.,D.U34.,D.U35.,D.U36.,KS9. |
| Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | wykład | Charakterystyka wybranych schorzeń reumatologicznych wieku rozwojowego i dorosłego. | D.W1.,D.W2. |
| Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | wykład | Zastosowanie zaopatrzenia ortopedycznego dla pacjentów ze schorzeniami reumatologicznymi. | D.W1.,D.W2. |
| Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | wykład | Epidemiologia, nomenklatura i klasyfikacja chorób reumatycznych. | D.W1.,D.W2. |
| Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | wykład | Ocena funkcjonalna pacjentów ze schorzeniami reumatologicznymi. | D.W1.,D.W2. |
| Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | wykład | Zasady rehabilitacji w chorobach reumatycznych. | D.W1.,D.W2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|--|--------------------------------|
| Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | ćwiczenia | Proces zapalny. Proces zwyrodnieniowy. Zjawisko bólu w chorobach reumatycznych. | D.U8.,D.U9.,D.U10.,D.U11. |
| Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | ćwiczenia | Fizjoterapia w uogólnionych chorobach tkanki łącznej reumatoidalne zapalenie stawów, toczeń rumieniowy układowy, zapalenie skórno-mięśniowe i wielomięśniowe, twardzina układowa.. | D.U8.,D.U9.,D.U10.,D.U11.,KS4. |
| Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | ćwiczenia | Zasady postępowania usprawniającego w chorobach reumatycznych, elementy fizjoterapii. | D.U8.,D.U9.,D.U10.,D.U11. |
| Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | ćwiczenia | Reumatoidalne zapalenie stawów. Spondyloartropatie (zesztywniające zapalenie stawów, łuszczykowe zapalenie stawów, zespół Reitera). | D.U8.,D.U9.,D.U10.,D.U11. |
| Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | ćwiczenia | Fizjoterapia w chorobach reumatycznych związanych z procesem starzenia osteoporoza, choroba zwyrodnieniowa stawów. | D.U8.,D.U9.,D.U10.,D.U11. |
| fizjoterapia w stomatologii* | wykład | Powiązanie stomatologii z fizjoterapią | G.W1.,G.U1.,KS9. |
| fizjoterapia w stomatologii* | wykład | Anatomia stawu skroniowo-żuchwowego i gnatofizjologia układu stomatognatycznego. | G.W1.,G.U1.,KS9. |
| fizjoterapia w stomatologii* | wykład | Dysfunkcja czaszkowo-żuchwowo-kęgosłupowa | G.W1.,G.U1.,KS9. |
| fizjoterapia w stomatologii* | ćwiczenia | Wykorzystanie trakcji, mobilizacji stawowych, mobilizacji uciskowych, technik powięziowych | G.W1.,G.U1.,KS9. |
| fizjoterapia w stomatologii* | ćwiczenia | Badanie w rehabilitacji stomatologicznej. | G.W1.,G.U1.,KS9. |
| fizjoterapia w stomatologii* | ćwiczenia | Kinezyterapia w rehabilitacji stomatologicznej. Autoterapia. | G.W1.,G.U1.,KS9. |
| fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów* | wykład | Integracja Sensoryczna jako metoda usprawniania dzieci z zaburzeniami w obrębie zmysłów. | G.W1.,G.U2.,KS2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|---|-------------------|
| fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów* | wykład | Rehabilitacja osób z dysfunkcją narządu wzroku. Rehabilitacja słuchu i mowy. Rehabilitacja zawodowych zaburzeń głosu | G.W1.,G.U2.,KS2. |
| fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów* | wykład | Rehabilitacja układu przedsionkowego. Diagnostyka i leczenie zawrotów głowy | G.W1.,G.U2.,KS2. |
| fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów* | ćwiczenia | Rehabilitacja układu przedsionkowego. Ćwiczenia habituacyjne. Ćwiczenia Cawthorna i Cooksey'a. Trening okoruchowy oraz trening fiksacji wzroku. Trening stabilności posturalnej oraz ćwiczenia substytucyjne. | G.W1.,G.U2.,KS2. |
| 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 | G.W1.,G.U2.,KS2. |
| fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów* | ćwiczenia | Rehabilitacja osób z dysfunkcją narządu wzroku. Zastosowanie metody NDT - Bobath i Integracji Sensorycznej, medycyny fizykalnej. Wykorzystanie mechanizmu kompensacji i plastyczności układu nerwowego. Studium przypadku.. | G.W1.,G.U2.,KS2. |
| Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | wykład | Skolioza. Etiologia, rodzaje, badanie funkcjonalne, rozwój choroby. Postępowanie przed i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie. | D.W1.,D.W2.,D.W6. |
| Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | wykład | Artrozie i dystrofie mięśniowe. Neuro i miogenne zaniki mięśniowe. Objawy kliniczne na każdym etapie rozwoju choroby. Zastosowane sposoby leczenia. Wskazania i przeciwsazania do fizjoterapii. | D.W1.,D.W2.,D.W6. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|---|---|
| Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | wykład | Wady wrodzone narządu ruchu, kręczy, wady klatki piersiowej, stopa końsko-szpotawa, dysplazja stawów biodrowych, zwłknięcie stawu biodrowego. Wczesne postępowanie fizjoterapeutyczne. Zastosowanie różnych środków terapeutycznych na każdym etapie rozwoju. | D.W1.,D.W2.,D.W6. |
| Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | wykład | Aseptyczne martwice nasad kości choroba Perthesa, Osgood-Schlatter choroba Scheuermanna. Etiologia i diagnostyka. Zastosowane środki leczenia, wskazania i przeciwwskazania do fizjoterapii. | D.W1.,D.W2.,D.W6. |
| Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | ćwiczenia | Postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z wadami wrodzonymi narządu ruchu, (braki i ubytki kończyn, zaburzenia rozwojowe kończyn), kręczy, dysplazją i zwłknięciem stawu biodrowego. | D.U17.,D.U18.,D.U19.,D.U20.,D.U21.,D.U22.,D.U23.,D.U24.,D.U25.,D.U26.,D.U27. |
| Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | ćwiczenia | Fizjoterapia w chorobach nerwowo-mięśniowych na przykładzie miopatii Duschenne'a, Beckera. | D.U17.,D.U18.,D.U19.,D.U20.,D.U21.,D.U22.,D.U23.,D.U24.,D.U25.,D.U26.,D.U27. |
| Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | ćwiczenia | Postępowanie fizjoterapeutyczne w aseptycznych martwicach nasad kości chorobie Perthesa, Osgood-Schlatter choroby Scheuermanna. | D.U17.,D.U18.,D.U19.,D.U20.,D.U21.,D.U22.,D.U23.,D.U24.,D.U25.,D.U26.,D.U27. |
| Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | ćwiczenia | Diagnostyka i postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z bocznymi skrzywieniami kręgosłupa. Dobór odpowiednich środków i metod fizjoterapeutycznych | D.U17.,D.U18.,D.U19.,D.U20.,D.U21.,D.U22.,D.U23.,D.U24.,D.U25.,D.U26.,D.U27. |
| Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | ćwiczenia | Diagnostyka i postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z wadami postawy. Wady postawy w płaszczyźnie strzałkowej – plecy okrągłe, wklęsłe, plecy okrągło – wklęsłe i płaskie. Dobór odpowiednich środków i metod fizjoterapeutycznych. | D.U17.,D.U18.,D.U19.,D.U20.,D.U21.,D.U22.,D.U23.,D.U24.,D.U25.,D.U26.,D.U27.,KS9. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|------------------------|-------------|---|------------------------------|
| Genetyka | wykład | Podstawy genetyki klasycznej, struktura i właściwości kwasów nukleinowych, chromosomów. Prawidłowy kariotyp człowieka, zmienność genetyczna. | |
| Genetyka | wykład | Genom człowieka. Kryteria dziedziczenia dominującego i recesywnego. Dziedziczenie autosomalne, sprzężone z płcią, dziedziczenie mitochondrialne. | A.W20.,A.W21. |
| Genetyka | wykład | Wybrane choroby jednogenowe, genetyka biochemiczna, wrodzone błędy metabolizmu. Opis przypadku klinicznego. | A.W20.,A.W21.,A.U14. |
| Genetyka | wykład | Chromosomowe podstawy chorób człowieka, wybrane zespoły aberracji chromosomowych liczbowych i strukturalnych. Opis przypadku klinicznego. | A.W20.,A.W21.,A.U14. |
| Genetyka | wykład | Zaburzenia uwarunkowane wieloczynnikowo, czynniki mutagenne, genetyczne czynniki ryzyka, choroby cywilizacyjne, genetyka nowotworów. | A.W20.,A.W21.,KS3. |
| gimnastyka korekcyjna* | wykład | Postawa ciała - czynniki wpływające na zmiany postawy w toku ontogenezy, postawa prawidłowa, mechanizm kształtowania postawy ciała. Cechy charakterystyczne prawidłowej postawy ciała. | G.W1.,G.W4.,G.U5.,G.U7.,KS1. |
| gimnastyka korekcyjna* | wykład | Metody diagnostyczne (subiektywne i obiektywne) stosowane w ocenie zaburzeń postawy ciała. | G.W1.,G.W4.,G.U5.,G.U7.,KS1. |
| gimnastyka korekcyjna* | wykład | Wady postawy ciała w płaszczyźnie strzałkowej - cechy charakterystyczne, wskazania i przeciwwskazania, charakterystyka. Zaburzenie balansu mięśniowego. Wady kończyn dolnych. Wady stóp | G.W1.,G.W4.,G.U5.,G.U7.,KS1. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|----------------------------|-------------|--|-------------------------------|
| 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. | G.W1.,G.W4.,G.U5.,G.U7.,KS1. |
| 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 | G.W1.,G.W4.,G.U5.,G.U7.,KS1. |
| gimnastyka korekcyjna* | ćwiczenia | Ocena ukształtowania kończyn dolnych - analiza przyczyn zaburzeń, wady kolan. Stopa - analiza biomechaniczna, ocena sklepienia podłużnego i poprzecznego, wady stóp. | G.W1.,G.W4.,G.U5.,G.U7.,KS1. |
| 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. | G.W1.,G.W4.,G.U5.,G.U7.,KS1. |
| gimnastyka korekcyjna* | ćwiczenia | Analiza przygotowanych konspektów przygotowanych przez studentów. Praktyczne prowadzenie lekcji gimnastyki korekcyjnej | G.W1.,G.W4.,G.U5.,G.U7.,KS1. |
| gimnastyka osób III wieku* | wykład | Początki powstania Uniwersytetu Trzeciego Wieku na świecie i w Polsce. Cele | G.W7.,G.W9.,G.U3.,G.U11.,KS3. |
| gimnastyka osób III wieku* | wykład | Wpływ procesu starzenia się na poszczególne układy organizmu. | G.W7.,G.W9.,G.U3.,G.U11.,KS3. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|----------------------------|-------------|--|-------------------------------|
| gimnastyka osób III wieku* | wykład | Zasady aktywności fizycznej u zdrowych osób starszych. Aktywność fizyczna w wybranych chorobach okresu starzenia się osteoporoza, nietrzymanie moczu, sarkopenia | G.W7.,G.W9.,G.U3.,G.U11.,KS3. |
| gimnastyka osób III wieku* | wykład | Psychologiczne aspekty i skutki aktywności fizycznej osób starszych | G.W7.,G.W9.,G.U3.,G.U11.,KS3. |
| gimnastyka osób III wieku* | ćwiczenia | Gerokinezyjologia. Gimnastyka mózgu osób starszych. Aktywacja sensoryczna - holistyczna koncepcja wsparcia osób w podeszłym wieku | G.W7.,G.W9.,G.U3.,G.U11.,KS3. |
| gimnastyka osób III wieku* | ćwiczenia | Postępowanie diagnostyczno-ewaluacyjne w zakresie sprawności fizycznej i funkcjonalnej oraz aktywności fizycznej osób starszych. Kształtowanie cech motorycznych u osób starszych. Nordic Walking, pilates, joga i inne. Przygotowywanie i przeprowadzenie zajęć ruchowych dla osób starszych zdrowych i z różnego rodzaju schorzeniami. | G.W7.,G.W9.,G.U3.,G.U11.,KS3. |
| Głęboki masaż tkanek* | wykład | Definicja masażu tkanek głębokich. Zasady oraz środki ostrożności. Zasady BHP. | G.W1.,KS1. |
| Głęboki masaż tkanek* | wykład | Biomechanika. Jakość dotyku. Ból | G.W1.,G.W4.,G.W6. |
| Głęboki masaż tkanek* | wykład | Podstawowe strategie ruchu w masażu tkanek głębokich ruchy wydłużające, zahacz i rozciągnij, praca w kierunku rozciągania, oddzielanie przedziałów mięśniowych, uwalnianie uwięźniętych mięśni i pozwalanie na skrócenie mięśnia. | G.W1.,G.W4.,G.W6. |
| Głęboki masaż tkanek* | wykład | Czytanie ciała. Wzorce wewnętrzne a wzorce zewnętrzne. Planowanie sesji masażu. | G.W1.,G.W4.,G.W6. |
| Głęboki masaż tkanek* | wykład | Techniki ogólne w teorii. Hierarchia siły i praca różnymi narzędziami palce, pięść, przedramię, łokieć. Ogólne strategie pracy układanie mięśni w pozycji rozciągniętej, wybieranie najefektywniejszej pozycji. | G.U1.,G.U4.,G.U8. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|-----------------------|-------------|--|-------------------|
| Głęboki masaż tkanek* | ćwiczenia | Strategie terapeutyczne w przypadku powszechnych dolegliwości i urazów np. zapalenie rozciągnięta podeszwowego, łokieć tenisisty i golfisty, zespół cieśni nadgarstka, rwa kulszowa, dolny odcinek kręgosłupa i bark | G.U1.,G.U4.,G.U8. |
| Głęboki masaż tkanek* | ćwiczenia | Strategie masażu tkanek głębokich dla miednicy oraz kręgosłupa | G.U1.,G.U4.,G.U8. |
| Głęboki masaż tkanek* | ćwiczenia | Praca z powłokami brzuszными i jamą brzuszną oraz techniki pracy z oddechem. | G.U1.,G.U4.,G.U8. |
| Głęboki masaż tkanek* | ćwiczenia | Strategie masażu głębokiego dla obręczy barkowej, klatki piersiowej i kończyny górnej. | G.U1.,G.U4.,G.U8. |
| Głęboki masaż tkanek* | ćwiczenia | Strategie masażu tkanek głębokich dla kończyny dolnej praca ze stopą i podudziem oraz udem. | G.U1.,G.U4.,G.U8. |
| 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 | G.W3.,G.U7. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---------------|-------------|--|------------------------------|
| 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. | G.W6.,G.U7.,G.U14.,KS1.,KS2. |
| hortiterapia* | wykład | Wykorzystanie ogrodów przyszpitalnych w procesie usprawniania chorych z chorobami układu krążenia, układu oddechowego, pacjentek ginekologicznych oraz chorych z chorobami reumatycznymi | G.W6.,G.U7.,G.U14.,KS1.,KS2. |
| hortiterapia* | ćwiczenia | Prowadzenie ogrodoterapii w zaburzeniach zmysłu wzroku, słuchu, węchu, smaku, dotyku oraz równowagi | G.W6.,G.U7.,G.U14.,KS1.,KS2. |
| hortiterapia* | ćwiczenia | Wykorzystanie hortiterapii w Warsztatach Terapii Zajęciowej (WTZ), Środowiskowych Domach Samopomocy (ŚDS) oraz w szpitalach psychiatrycznych | G.W6.,G.U7.,G.U14.,KS1.,KS2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---------------|-------------------------|---|-------------------|
| 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. | G.U7. |
| język migowy* | ćwiczenia | Podstawy wiedzy na temat świata ciszy | G.W3.,G.U11.,KS1. |
| język migowy* | ćwiczenia | Podstawy wiedzy teoretycznej z zakresu głuchoty, niedosłuchu (uszkodzenia słuchu, klasyfikacja uszkodzeń) | G.W3.,G.U11. |
| język migowy* | ćwiczenia | Podstawowe wiadomości o języku migowym | G.W3.,G.U11. |
| język migowy* | ćwiczenia | Daktylografia - polski alfabet palcowy, znaki pojęć liczbowych | G.W3.,G.U11. |
| język migowy* | ćwiczenia | Ideografia - pierwszy kontakt, zwroty grzecznościowe | G.W3.,G.U11. |
| język migowy* | ćwiczenia | Ideografia - dane personalne | G.W3.,G.U11. |
| język migowy* | ćwiczenia | Ideografia - rodzina | G.W3.,G.U11. |
| język migowy* | ćwiczenia | Ideografia - zdrowie | G.W3.,G.U11. |
| język migowy* | ćwiczenia | Ideografia - życie codzienne | G.W3.,G.U11.,KS1. |
| Język obcy I | ćwiczenia laboratoryjne | Proces diagnostyczny. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy I | ćwiczenia laboratoryjne | Badania i testy diagnostyczne. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy I | ćwiczenia laboratoryjne | Strona bierna w języku angielskim. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy I | ćwiczenia laboratoryjne | Treningi i ich rodzaje - trening siłowy, wytrzymałościowy, aerobowy etc. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy I | ćwiczenia laboratoryjne | Terminologia opisująca ruch poszczególnych części ciała. | B.U1.,KS5. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|----------------|-------------------------|---|------------|
| Język obcy I | ćwiczenia laboratoryjne | Terminologia anatomiczna opisująca położenie. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy II | ćwiczenia laboratoryjne | Praca fizjoterapeuty. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy II | ćwiczenia laboratoryjne | Części ciała. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy II | ćwiczenia laboratoryjne | Narządy wewnętrzne. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy II | ćwiczenia laboratoryjne | Układ kostny. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy II | ćwiczenia laboratoryjne | Układ mięśniowy. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy II | ćwiczenia laboratoryjne | Stawy i ich rodzaje. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy II | ćwiczenia laboratoryjne | Czasy w języku angielskim. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy III | ćwiczenia laboratoryjne | Czasowniki modalne. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy III | ćwiczenia laboratoryjne | Czynniki ryzyka. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy III | ćwiczenia laboratoryjne | Powszechne urazy i schorzenia. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy III | ćwiczenia laboratoryjne | Opieka nad pacjentem. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy III | ćwiczenia laboratoryjne | Odruchy bezwarunkowe. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy III | ćwiczenia laboratoryjne | Motoryka i równowaga. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy III | ćwiczenia laboratoryjne | Profilaktyka ruchowa. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy IV | ćwiczenia laboratoryjne | Mowa zależna w języku angielskim. Okresy warunkowe w języku angielskim. Czasowniki frazowe. | B.U1.,KS5. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|-----------------|-------------------------|--|-------------|
| Język obcy IV | ćwiczenia laboratoryjne | Urazy elementów układu mięśniowo-szkieletowego. Ćwiczenia rozciągające. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy IV | ćwiczenia laboratoryjne | Kręgosłup - budowa, bóle oraz ich przyczyny. Zapobieganie bólom kręgosłupa. | B.U1.,KS5. |
| Język obcy IV | ćwiczenia laboratoryjne | Układ oddechowy i jego schorzenia. Neurofizjoterapia. Ból i jego leczenie. Układ sercowo-naczyniowy. Fitness. | B.U1.,KS5. |
| Kinezyterapia I | wykład | Przedstawienie rysu historycznego rozwoju fizjoterapii w Polsce i na świecie. | C.W7.,C.W8. |
| Kinezyterapia I | wykład | Zapoznanie i wyjaśnienie podstawowych pojęć stosowanych w fizjoterapii. | C.W7.,C.W8. |
| Kinezyterapia I | wykład | Znaczenie wykorzystywania kinezyterapii w procesie terapeutycznym. Cele kinezyterapii. Wskazania i przeciwwskazania do stosowania kinezyterapii. | C.W7.,C.W8. |
| Kinezyterapia I | wykład | Znaczenie przeprowadzania badania podmiotowego i przedmiotowego, z uwzględnieniem ważności w planowaniu procesu terapeutycznego. | C.W7.,C.W8. |
| Kinezyterapia I | wykład | Ocena narządu ruchu z wykorzystaniem pomiarów liniowych, goniometrii, testu Lovetta, badanie orientacyjne i podstawowych testów funkcjonalnych. | C.W7.,C.W8. |
| Kinezyterapia I | ćwiczenia | Goniometria- kończyna dolna | C.U8.,C.U9. |
| Kinezyterapia I | ćwiczenia | Goniometria- kończyna górna. | C.U8.,C.U9. |
| Kinezyterapia I | ćwiczenia | Podstawowe testy funkcjonalne. | C.U8.,C.U9. |
| Kinezyterapia I | ćwiczenia | Pomiary liniowe kończyn dolnych. | C.U8.,C.U9. |
| Kinezyterapia I | ćwiczenia | Pomiary liniowe kończyn górnych. | C.U8.,C.U9. |
| Kinezyterapia I | ćwiczenia | Testy Lovetta kończyny dolnej | C.U8.,C.U9. |
| Kinezyterapia I | ćwiczenia | Testy Lovetta kończyny górnej. | C.U8.,C.U9. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|------------------|-------------|---|------------------|
| Kinezyterapia I | ćwiczenia | Testy Lovetta kończyny tułowia | C.U8.,C.U9. |
| Kinezyterapia I | ćwiczenia | Pomiary linijne kręgosłupa. | C.U8.,C.U9. |
| Kinezyterapia I | ćwiczenia | Badanie orientacyjne. | C.U8.,C.U9.,KS8. |
| Kinezyterapia II | wykład | Przedstawienie teoretycznych, metodycznych i praktycznych podstaw kinezyterapii w tym ćwiczeń synergistycznych, zasad oceny długości mięśni i poizometrycznej relaksacji mięśniowej. | C.W7.,C.W8. |
| Kinezyterapia II | wykład | Trakcja - wykorzystanie w kinezyterapii, wskazania, przeciwwskazania, rodzaje stosowanych wyciągów w fizjoterapii. | C.W7.,C.W8. |
| Kinezyterapia II | wykład | Przedstawienie podstaw teoretycznych lokomocji człowieka i zasad kinetycznej i kinematycznej analizy chodu. | C.W7.,C.W8. |
| Kinezyterapia II | wykład | Omówienie charakterystycznych wzorców chodu dla różnych stanów chorobowych. | C.W7.,C.W8. |
| 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. | C.W7.,C.W8. |
| Kinezyterapia II | wykład | Zapoznanie z systematyką ćwiczeń leczniczych z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań. | C.W7.,C.W8. |
| Kinezyterapia II | ćwiczenia | Praktyczna nauka wykonywania systematyki ćwiczeń leczniczych. | C.U8.,C.U9. |
| Kinezyterapia II | ćwiczenia | Praktyczna nauka zastosowania reedukacji nerwowo-mięśniowej. | C.U8.,C.U9. |
| Kinezyterapia II | ćwiczenia | Praktyczna nauka wykonywania ćwiczeń oddechowych. | C.U8.,C.U9. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|---|-------------------|
| Kinezyterapia II | ćwiczenia | Praktyczna nauka wykonywania poizometrycznej relaksacji mięśniowej z uwzględnieniem testów elastyczności i autoterapii. | C.U9.,C.U10. |
| Kinezyterapia II | ćwiczenia | Praktyczna nauka wykonywania trakcji z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań. | C.U9.,C.U10. |
| 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. | C.U9.,C.U10.,KS1. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | wykład | Chirurgia tarczycy. Chirurgia naczyń obwodowych. | D.W3.,D.W4.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | wykład | Anatomia narządu rodno kobiety. | D.W3.,D.W4.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | wykład | Fizjoterapia a Oddział Intensywnej Terapii. Profilaktyka zakażeń na oddziałach intensywnej terapii. | D.W3. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | wykład | Zaburzenia rytmu serca. Diagnostyka, leczenie (zaburzenia komorowe, migotania przedsionków, bradytachykardie i arytmie). Układy stymulujące - rodzaje, wskazania do wszczepienia, postępowanie terapeutyczne (stymulatory, CRT, ISD). | D.W6.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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. | D.W1.,KS6. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|--|------------------------|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | wykład | Sposoby leczenia nieoperacyjne, operacyjne. | D.W1.,D.W2. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | wykład | Zapalenia i nowotwory narządu ruchu. | D.W1.,D.W2. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | wykład | Opieka lekarska specjalistyczna nad niemowlętami i starszymi dziećmi ze schorzeniami neurologicznymi, genetycznymi, z chorobami wewnętrznymi, onkologicznymi. Leczenie, profilaktyka. Wskazania i przeciwwskazania do fizjoterapii. | D.W1.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | wykład | Etiologia, obraz kliniczny, leczenie w chorobach zaburzenie afektywne, depresje, schizofrenia i inne psychozy, zaburzenie lękowe, zaburzenia osobowościowe, uzależnienia, zaburzenie odżywiania się, zespoły otępienne, obraz kliniczny, leczenie. Dziecko pacjentem psychiatrycznym. | D.W3.,D.W4.,D.W14. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 | D.W3.,D.W4.,D.W9.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | wykład | Pojęcie reumatologii i chorób reumatycznych, rehabilitacji i fizjoterapii. Klasyfikacja chorób reumatycznych. | D.W1.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | wykład | Chirurgia jelita grubego. Przepukliny brzuszne. | D.W3.,D.W4.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | wykład | Fizjologia narządu rodnej kobiety. | D.W3.,D.W4.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | wykład | Śpiączka farmakologiczna. Kontrola funkcji życiowych. Wentylacja mechaniczna. | D.W4. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|---|------------------|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | wykład | Najczęstsze choroby układu krążeniowego. Diagnostyka i postępowanie (nadciśnienie tętnicze, zapalenie mięśnia sercowego, infekcyjne zapalenie wsierdza, nadciśnienie płucne, niewydolność serca). | D.W6.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 | D.W1.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | wykład | Opieka paliatywna - organizacja systemu. | D.W3.,D.W4. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | wykład | Chirurgia urazowa narządu ruchu uraz, uszkodzenie (złamanie, skręcenie, zwichnięcie, stłuczenie). | D.W1.,D.W2. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | wykład | Zmiany zwyrodnieniowe stawów. | D.W1.,D.W2. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | wykład | Rozwój dziecka- okres dojrzewania płciowego- metody oceny dojrzewania płciowego, akceleracja rozwoju, skok pokwitaniowy . Zasady racjonalnego odżywiania dzieci- karmienie 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. Choroby zakaźne wieku dziecięcego- zakażenia wrodzone z grupy TORCH (Toxoplazmoza, Cytomegalia, Rubella i inne). Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - etiologia, patogenez, objawy kliniczne, zasady leczenia, powikłania leczenia (sterydoterapii), zasady fizjoterapii i fizykoterapii. | D.W1.,D.W2.,KS6. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|--|------------------------|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | wykład | Oddziaływania psychoterapeutyczne wobec pacjentów psychiatrycznych. Rola fizjoterapii w procesie leczenia zaburzeń psychicznych. | D.W3.,D.W4. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | wykład | Wprowadzenie do zagadnień patofizjologii i patomorfologii układu oddechowego podstawowe terminy związane z patofizjologią układu oddechowego (obturacyjność/restrykcja), patomorfologia układu oddechowego (stan zapalny oskrzeli, płuc, mechanizmy obronne, rola układu immunologicznego, podstawy postępowania fizjoterapeutycznego w zaburzeniach o charakterze obturacyjnym i restrykcyjnym. | D.W3.,D.W4.,D.W9.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | wykład | Anatomia narządu ruchu (układ kostno-stawowy, mięśniowy, nerwowy). Budowa i biomechanika stawów | D.W1.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | wykład | Choroby naczyń chłonnych. Chirurgia sutka. | D.W3.,D.W4.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | wykład | Starzenie się biologiczne, psychospołeczne i demograficzne. Uwarunkowania procesu. Profilaktyka przedwczesnego starzenia się. | D.W3.,D.W4. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | wykład | Fizjologia rozrodu. | D.W3.,D.W4.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | wykład | Organizacja i podstawy funkcjonowania oddziałów intensywnej terapii. Oprzyrządowanie oddziałów, monitory, pompy, aparaty do pomiarów HR, RR, pulsoksymetry, EKG, OCŻ, gazometria. | D.W5. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | wykład | Nieinwazyjne badania diagnostyczne stosowane w kardiologii (ekg, pomiar HR, RR, badanie echo serca, SPECT, RM). | D.W6.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | wykład | Regulacja napięcia mięśniowego. Mechanizmy powstawania spastyczności | D.W1.,KS6. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|--|------------------------|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | wykład | Klasyfikacja TNM, stopnie kliniczne zaawansowania choroby nowotworowej. Markery nowotworowe. | D.W3.,D.W4. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | wykład | Jałowe martwice kości. | D.W1.,D.W2. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | wykład | Urazy i uszkodzenia w sporcie. | D.W1.,D.W2. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 Ballard Okres niemowlęcy, ocena rozwoju psychomotorycznego, odruchy, rozwój mowy. Okres przedszkolny i wczesno szkolny w rozwoju dziecka- dynamika rozwoju, doskonalenie umiejętności ruchowych i psychospołecznych. Metody oceny rozwoju fizycznego dzieci- siatki centylowe, tabele norm, podstawowe pomiary antropometryczne | D.W1.,D.W2.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | 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 | D.W3.,D.W4.,D.W9.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | wykład | Patomechanizm chorób reumatycznych | D.W1.,D.W2.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | wykład | Chirurgia przełyku, żołądka i dwunastnicy. | D.W3.,D.W4.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | wykład | Charakterystyka chorób w okresie starości. Wielkie problemy geriatriczne. | D.W3.,D.W4. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|--|------------------------|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | wykład | Anatomia gruczołu sutkowego i fizjologia laktacji. | D.W3.,D.W4.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | wykład | Wady wrodzone i nabyte mięśnia sercowego. | D.W6.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | wykład | Krążenie mózgowe unaczynienie mózgu. Koło tętnicze Willisa. Zespoły kliniczne tętnic mózgowych | D.W1.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | wykład | Epidemiologia nowotworów w Polsce i w Europie. Czynniki ryzyka, czynniki prognostyczne, predykcyjne w onkologii (nowotwór piersi i jelita grubego). | D.W3.,D.W4. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | wykład | Choroby ścięgien i więzadeł. | D.W1.,D.W2. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | wykład | Wady wrodzone narządu ruchu. | D.W1.,D.W2. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 | D.W3.,D.W4.,D.W9.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | wykład | Diagnostyka w reumatologii. | D.W1.,D.W2.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | wykład | Chirurgia klatki piersiowej. | D.W3.,D.W4.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | wykład | Specyfika chorowania i leczenia w okresie starości. Zespoły dysregulacji (dyszhormonozy). Zespoły otępienne i depresja w podeszłym wieku. Majaczenie i zagrożenia hospitalizacji ludzi starszych. | D.W3.,D.W4. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | wykład | Stany zapalne w jednostkach ginekologicznych. | D.W3.,D.W4.,KS6. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|--|------------------------|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | wykład | Wpływ wysiłku fizycznego na pracę układu krążeniowo-oddechowego. | D.W6.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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/. | D.W1.,D.W2.,D.W6.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | wykład | Wprowadzenie do onkologii. | D.W3.,D.W4. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | wykład | Badanie pacjenta badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe, badania dodatkowe. | D.W1.,D.W2. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | wykład | Deformacje kręgosłupa u dzieci i młodzieży. | D.W1.,D.W2. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | wykład | Zasady rehabilitacji w chorobach reumatycznych. | D.W1.,D.W2.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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. | D.W1.,D.W2.,D.W6.,KS6. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 | D.W1.,D.W2.,D.W6.,KS6. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|--|------------------------------------|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | ćwiczenia | Reumatoidalne zapalenie stawów. Spondyloartropatie (zesztywniające zapalenie stawów, łuszczycowe zapalenie stawów, zespół Reitera). | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U8.,D.U9.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | ćwiczenia | Przewlekła niewydolność żylna jako problem pooperacyjnych powikłań zakrzepowo-zatorowych. | D.U25.,KS8.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | ćwiczenia | Przykładowe programy aktywności fizycznej seniorów | D.U44.,D.U45.,KS2.,KS5. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | ćwiczenia | Szkoła rodzenia i udział fizjoterapeuty w przygotowaniu do porodu. | D.U40.,D.U43.,KS8.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | ćwiczenia | Fizjoterapia w Oddziale Intensywnej Terapii w najczęstszych schorzeniach. Niewydolność oddechowa- przyczyny, rozpoznanie, objawy kliniczne i terapia, ostra niewydolność nerek, ostre zaburzenia gastroenterologiczne. Obrażenia mózgu i rdzenia kręgowego. Wypadki komunikacyjne. | D.U1.,KS4. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | ćwiczenia | Diagnostyka i leczenie chorób naczyń obwodowych (przewlekłe niedokrwienie tętnicze, krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych, choroba Buergera). Amputacje naczyniowe. | D.U30. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 i obwodowego neuronu ruchowego. | D.U12.,D.U13.,D.U14.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | ćwiczenia | Opieka nad pacjentem i rodziną. Komunikowanie się. | D.U49. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|--|------------------------------|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | ćwiczenia | Podstawy postępowania fizjoterapeutycznego w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej. | D.U1.,D.U2.,D.U3.,KS6.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | ćwiczenia | Choroby nerwowo- mięśniowe , neuro i miogenne zaniki mięśniowe u dzieci i młodzieży, objawy kliniczne, rozwój choroby i sposoby leczenia oraz fizjoterapii.Praktyczne wykorzystanie elementów metod neurorozwojowych w rehabilitacji SMA, dystrofii u niemowląt i starszych dzieci NDT-Bobath, Vojta, Pető, Integracja Sensoryczna, PNF, W. Sherborne. | D.U18.,D.U19.,D.U20.,D.U26. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | ćwiczenia | Zastosowanie terapii Cranio-sakralnej w leczeniu zaburzeń somato- emocjonalnych. | D.U49.,KS2.,KS5. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 | D.U25.,D.U34.,KS8.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | ćwiczenia | Proces zapalny. Proces zwyrodnieniowy. Zjawisko bólu w chorobach reumatycznych. | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U8.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | ćwiczenia | Obrzęki jako powikłanie zabiegów chirurgicznych. | D.U25.,D.U34.,KS8.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | ćwiczenia | Identyfikacja możliwych czynników zagrożenia zdrowia i życia podczas rehabilitacji seniorów. | D.U44.,D.U45.,KS2.,KS5. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | ćwiczenia | Fizjologia i patologia porodu-rola fizjoterapeuty. | D.U40.,D.U43.,KS8.,KS9. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|--|-----------------------------|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | ćwiczenia | Problemy pacjentów hospitalizowanych w Oddziale Intensywnej Terapii (żywnienie, preparaty toczne, kroplówki). Zasady przetaczania krwi i płynów ustrojowych. | D.U1.,D.U2.,D.U3. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | ćwiczenia | Diagnostyka i leczenie niewydolności żylniej, zakrzepowe zapalenie żył powierzchownych, zakrzepowe zapalenie żył głębokich, zespół i choroba Raynauda). | D.U28.,D.U29.,D.U30.,D.U34. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | ćwiczenia | Patofizjologia krążenia mózgowego. Regulacja przepływu krwi przez mózg, budowa anatomiczna koła tętniczego mózgu, krążenie oboczne, zespoły tętnic mózgowych. Udar mózgu czynniki ryzyka, etiopatogeneza, podziały udarów, rodzaje udaru, przebieg, objawy kliniczne udaru. Tętniak, naczyniak, krwotok podpajęczynówkowy. | D.U12.,D.U13.,D.U14.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | ćwiczenia | Zaburzenia ruchowe wywołane uszkodzeniem układu pozapiramidowego. Zaburzenia ruchowe wywołane uszkodzeniem mózdzku. | D.U12.,D.U13.,D.U14.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | ćwiczenia | Podstawy chemioterapii, immunoterapii i terapii ukierunkowanej molekularnie. | D.U49. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | ćwiczenia | Złamania miednicy. | D.U1.,D.U2.,D.U3. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | ćwiczenia | Choroby układu oddechowego i krążenia u dzieci i młodzieży . Astma oskrzelowa, mukowiscydoza, wady serca - etiologia, objawy kliniczne, sposoby leczenia i aspekty aspek fizjoterapii- wprowadzenie. | D.U17.,D.U18.,D.U19.,D.U20. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | ćwiczenia | Zasady komunikacji z pacjentem w wieku rozwojowym i jego rodziną, pacjent małoletni a aspekty prawne, opieka rodzicielska, podejrzenie zespołu dziecka maltretowanego. | D.U17.,D.U18.,D.U19.,D.U20. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|---|------------------------------------|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | ćwiczenia | Terapia rodzin. | D.U49.,KS2.,KS5. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 | D.U34.,KS8.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | ćwiczenia | Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U8.,D.U9.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | ćwiczenia | Jednostki chorobowe wymagające drenażu opłucnowego. | D.U25.,KS8.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | ćwiczenia | Rehabilitacja w wybranych chorobach wieku podeszłego. Przykładowe konspekty programu rehabilitacyjnego. | D.U44.,D.U45.,KS2.,KS5. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | ćwiczenia | Fizjoterapia w ginekologii zachowawczej. Leczenie uzdrowiskowe | D.U40.,D.U43.,KS8.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | ćwiczenia | Fizjoterapia w Oddziale Intensywnej Terapii - plany, cele, założenia. | D.U4. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | ćwiczenia | Rodzaje treningów stosowane w II etapie rehabilitacji (interwałowy, ciągły ze stałym obciążeniem, sterowany tętnem, ogólnousprawniający, z obciążeniem). | D.U28.,D.U29.,D.U30.,D.U34. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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. | D.U12.,D.U13.,D.U14.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | ćwiczenia | Podstawy chirurgii onkologicznej i postępowanie terapeutyczne. | D.U47.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | ćwiczenia | Uszkodzenia kręgosłupa. | D.U1.,D.U2.,D.U3. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|--|------------------------------------|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | ćwiczenia | Dysrafizm rdzeniowy - definicja, charakterystyka, klasyfikacja. Środki i metody leczenia stosowane w fizjoterapii dzieci i młodzieży z dysrafizmem rdzeniowym. Okołoporodowe uszkodzenie splotów i nerwów obwodowych- klasyfikacja i sposoby leczenia. | D.U18.,D.U19.,D.U20. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | ćwiczenia | Zastosowanie muzykoterapii w psychiatrii. | D.U49.,KS2.,KS5. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | 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 | D.U34.,D.U34.,KS8.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | ćwiczenia | Choroba zwyrodnieniowa stawów (kręgosłupa, biodra, kolana). | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U8.,D.U9.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | ćwiczenia | Chirurgiczne leczenie odleżyn. | D.U25.,KS8.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | ćwiczenia | Przygotowanie chorego do zabiegu chirurgicznego. | D.U25.,KS8.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | ćwiczenia | Kompleksowa ocena geriatriczna. Omówienie skal i testów wykorzystywanych do oceny zdrowia osób starszych. Przeprowadzenie badań. | D.U44.,D.U45.,KS2.,KS5. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | ćwiczenia | Fizjoterapia w opiece nad chorymi po leczeniu operacyjnym i leczeniu onkologicznym. | D.U40.,D.U43.,KS8.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | ćwiczenia | Próba wysiłkowa jako narzędzie diagnostyczne (protokół Bruce'a, RAMP, zmodyfikowany protokół, próba na ergometrze rowerowym, bieżni, jednostki MET, VAT). Kwalifikacja do grup treningowych w II etapie rehabilitacji. | D.U28.,D.U29.,D.U30. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|--|-----------------------------|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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. | D.U12.,D.U13.,D.U14.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | ćwiczenia | Podstawy radioterapii w chorobach nowotworowych i postępowanie terapeutyczne. | D.U35.,D.U36. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | ćwiczenia | Uszkodzenia kończyny dolnej. | D.U1.,D.U2.,D.U3. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | ćwiczenia | Ocena rozwoju psychomotorycznego w wieku 0-12 mies, rozwój nieprawidłowy, czynniki determinujące nieprawidłowy rozwój dziecka w okresie 0-12 mies. Postacie MPD, czynniki determinujące rozwój MPD.Definicje podstawowych pojęć stosowanych w m.p.dz. (spastyczność, atetoz, dystonia, adiadochokineza, patologiczne synergie), mechanizmpowstawania nieprawidłowych zachowań ruchowych.Praktyczne wykorzystanie elementów metod neurorozwojowych w rehabilitacji dziecięcej NDT-Bobath, Vojta, Pető, Integracja Sensoryczna, PNF, W. Sherborne. | D.U17.,D.U18.,D.U19.,D.U20. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | ćwiczenia | Zajęcia fizjoterapeutyczne prowadzone z pacjentami ze schorzeniami i psychiatrycznymi. Zastosowanie arteterapii jako formy rehabilitacji w psychiatrii. | D.U49.,KS2.,KS5. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | ćwiczenia | Przykładowe programy aktywności fizycznej seniorów. | D.U44.,D.U45.,KS2.,KS5. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|---|--|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | ćwiczenia | Zawał mięśnia sercowego. Postępowanie terapeutyczne, powikłania. | D.U28.,D.U29.,D.U30. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | ćwiczenia | Elementy badania neurologicznego poszukiwanie objawów klinicznych reprezentujących uszkodzenia poszczególnych struktur ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego. | D.U12.,D.U13.,D.U14.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | ćwiczenia | Opieka nad pacjentem w czasie hospitalizacji. Wskazania i przeciwwskazania do fizjoterapii. | D.U46.,D.U48. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | ćwiczenia | Uszkodzenia kończyny górnej. | D.U1.,D.U2.,D.U3. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | ćwiczenia | Ocena rozwoju psychomotorycznego w wieku 0-12 mies, rozwój prawidłowy. Rozwój refleksomotoryczny. Czynniki ułatwiające rozwój niemowlęcia. Zastosowanie handlingu we wsparciu prawidłowego rozwoju niemowlęcia. | D.U17.,D.U18.,D.U19.,D.U20.,D.U21.,D.U26.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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. | D.U49.,KS2.,KS5. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | ćwiczenia | Miażdżyca naczyń wieńcowych. Choroba niedokrwienna serca - diagnostyka, leczenie. Inwazyjne badania i leczenie mięśnia sercowego. | D.U28.,D.U29.,D.U30.,KS9. |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | ćwiczenia | Osteoporoza. Dna moczanowa. Reumatyzm tkanek miękkich | D.U1.,D.U2.,D.U3.,D.U8.,D.U9.,KS9. |
| 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. | G.W3. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|---|--------------------------------|
| 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 | G.W3.,G.W12. |
| 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. | G.W3.,G.U11.,G.U12. |
| 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. | G.U11.,G.U12.,KS1.,KS6.,KS7. |
| 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. | G.W12.,G.U11.,G.U12.,KS1.,KS7. |
| komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia* | ćwiczenia | Współdziałanie fizjoterapeuty z pacjentem i jego rodziną. Znaczenie komunikacji interpersonalnej. | G.W3.,G.W12. |
| 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. | C.W6. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|---|------------------|
| Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I | wykład | Podstawy kształcenia ruchowego. Metodyka nauczania ruchu. Systematyka metod realizacji zadań na zajęciach ruchowych. Systematyka metod nauczania. | C.W6. |
| Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I | ćwiczenia | Bezpieczeństwo i higiena na zajęciach. | C.U5. |
| Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I | ćwiczenia | Terminologia gimnastyczna oraz pozycje wyjściowe i ich rodzaje (od wysokich do niskich). | C.U5. |
| Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I | ćwiczenia | Podział ogólny i szczegółowy oraz charakterystyka zabaw i gier ruchowych. | C.U5. |
| Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I | ćwiczenia | Metodyka nauczania zabaw i gier ruchowych oraz prowadzenia poszczególnych rodzajów zabaw i gier ruchowych. | C.U5. |
| 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. | C.U5.,C.U6.,KS3. |
| Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II | wykład | Rozwój motoryczny człowieka w ontogenezie. Specyfika aktywności ruchowej w różnych okresach rozwoju człowieka. | C.W6. |
| Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II | wykład | Zasady rządzące rozwojem ruchowym człowieka. Cechy motoryczne - siła, szybkość, wytrzymałość, gibkość i koordynacja ruchowa. | C.W6. |
| Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II | wykład | Kształtowanie umiejętności poprawnego wykonywania codziennych czynności. Gry i zabawy ruchowe. Ćwiczenia kształtujące. | C.W6. |
| Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II | wykład | Aktywność i sprawność ruchowa. Ocena zdolności motorycznych i sprawności fizycznej. | C.W6. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|---|--------------------|
| Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II | ćwiczenia | Umiejętność nauczania podstawowych ćwiczeń gimnastycznych, znajomość terminologii, systematyki ćwiczeń i stosowanego nazewnictwa ćwiczeń kształtujących oraz użytkowo sportowych. Pozycje wyjściowe do ćwiczeń – pojęcia podstawowe z zakresu pozycji wyjściowych, ich wpływ na wykonywany ruch i kształt krzywizn kręgosłupa, umiejętność ich doboru. | C.U5.,C.U7. |
| 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. Ćwiczenia kształtujące. Ćwiczenia wolne – wzmacniające, rozluźniające, rozciągające. Prowadzenie zajęć ruchowych oraz prezentacje studentów. | C.U5.,C.U7.,KS3. |
| Masaż | wykład | Rys historyczny. Klasyfikacja masażu. BHP i higiena masażu. Podstawowe wiadomości teoretyczne dotyczące podstaw anatomiczno-fizjologicznych masażu klasycznego. | C.W7.,C.W8. |
| Masaż | wykład | Omówienie technik masażu (głaskanie, rozcieranie, ugniatanie, wibracje). Wskazania i przeciwwskazania do stosowania masażu. | C.W7.,C.W8. |
| Masaż | wykład | Masaż kobiet w ciąży. | C.W7.,C.W8. |
| Masaż | ćwiczenia | Metodyka masażu grzbietu i okolicy kręgosłupa. | C.U8.,C.U9.,C.U10. |
| Masaż | ćwiczenia | Metodyka masażu karku, obręczy barkowej. Metodyka masażu mięśni ramienia. Metodyka masażu mięśni ręki i przedramienia. | C.U8.,C.U9.,C.U10. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---------------------------|-------------|---|-------------------------|
| Masaż | ćwiczenia | Metodyka masażu klatki piersiowej. Metodyka masażu powłok brzusznych. Metodyka masażu obręczy biodrowej. | C.U8.,C.U9.,C.U10. |
| Masaż | ćwiczenia | Metodyka masażu kończyny dolnej. Metodyka masażu stopy i podudzia. | C.U8.,C.U9.,C.U10. |
| Masaż | ćwiczenia | Masaż kobiet w ciąży. | C.U8.,C.U9.,C.U10.,KS5. |
| masaż aromaterapeutyczny* | wykład | Olejki eteryczne ich pozyskiwanie i właściwości lecznicze | G.W3.,G.U7.,KS3. |
| masaż aromaterapeutyczny* | wykład | Charakterystyka roślinnych olejów bazowych. Metodyka wykonania masażu z olejkami eterycznymi. Wskazania i przeciwwskazania do masażu aromaterapeutycznego. Test skórny. | G.W3.,G.U7. |
| masaż aromaterapeutyczny* | ćwiczenia | Tworzenie mieszanek bazowych w dolegliwościach psychicznych i ich wykorzystanie w masażu aromaterapeutycznym | G.W3.,G.U7. |
| masaż aromaterapeutyczny* | ćwiczenia | Tworzenie mieszanek bazowych przeciwbólowych i ich wykorzystanie w masażu aromaterapeutycznym. Aromaterapeutyczny masaż całościowy. | G.W3.,G.U7. |
| masaż aromaterapeutyczny* | ćwiczenia | Stosowanie pojedynczych olejków eterycznych w masażu aromaterapeutycznym. | G.W3.,G.U7. |
| Medycyna fizykalna I | wykład | Rola medycyny fizykalnej i lecznictwa uzdrowiskowego w leczeniu, diagnostyce i rehabilitacji. Rodzaje i podstawowe właściwości czynników fizycznych. | C.W9.,C.W10. |
| Medycyna fizykalna I | wykład | Krioterapia lokalna i ogólnoustrojowa. Ciepłolecznictwo. Zabiegi ciepłolecznicze. | C.W9.,C.W10. |
| Medycyna fizykalna I | wykład | Wodolecznictwo. Wpływ zabiegów wodolecznicznych na żywy organizm | C.W9.,C.W10. |
| Medycyna fizykalna I | wykład | Metoda wzięwań. Lecznicze stosowanie aerozoli.Podstawy fizyczne balneoterapii i klimatologii. | C.W9.,C.W10. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|----------------------|-------------|---|---------------------|
| Medycyna fizykalna I | wykład | Fale sprężyste. Ultradźwięki. Biologiczne działanie ultradźwięków. | C.W9.,C.W10. |
| Medycyna fizykalna I | ćwiczenia | Ćwiczenia wprowadzające - rola medycyny fizykalnej i lecznictwa uzdrowiskowego. Zasady BHP. | C.U9.,C.U11.,C.U12. |
| Medycyna fizykalna I | ćwiczenia | Rodzaje i podstawowe właściwości czynników fizycznych. Bodźce specyficzne i niespecyficzne. Reakcja miejscowa i ogólnoustrojowa. | C.U9.,C.U11.,C.U12. |
| 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. | C.U9.,C.U11.,C.U12. |
| Medycyna fizykalna I | ćwiczenia | Leczenie ciepłem. Reakcja organizmu na bodziec. Wskazania i przeciwwskazania. Bezpieczeństwo pracy. Rodzaje zabiegów ciepłolecznicych łaźnia sucha szafkowa, łaźnia sucha rzymska, sauna, zabiegi cieplne przy użyciu parafiny. Przeciwwskazania i wskazania do zabiegów ciepłolecznicych. Nauka obsługi sprzętu do ciepłolecznictwa. Ćwiczenia praktyczne w przeprowadzaniu zabiegów ciepłolecznictwa. | C.U9.,C.U11.,C.U12. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|----------------------|-------------|---|---------------------|
| Medycyna fizykalna I | ćwiczenia | <p>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.</p> | C.U9.,C.U11.,C.U12. |
| Medycyna fizykalna I | ćwiczenia | <p>Aerzoloterapia. Leki stosowane do wzięwań. Urządzenia do wzięwań. Higiena urządzeń do wzięwań oraz wymogi bezpieczeństwa pracy. Wskazania i przeciwwskazania metody wzięwań. Reakcja organizmu na bodźce stosowane w aerzoloterapii. Nauka obsługi sprzętu do aerzoloterapii. Ćwiczenia praktyczne w przeprowadzaniu zabiegów z aerzoloterapii.</p> | C.U9.,C.U11.,C.U12. |
| Medycyna fizykalna I | ćwiczenia | <p>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.</p> | C.U9.,C.U11.,C.U12. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|-----------------------|-------------|--|--------------------------|
| 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. | C.U9.,C.U11.,C.U12.,KS9. |
| Medycyna fizykalna II | wykład | Wprowadzenie do elektrolecznictwa. | C.W9.,C.W10. |
| Medycyna fizykalna II | wykład | Rola prądu stałego w fizykoterapii. Prądy małej i średniej częstotliwości w fizykoterapii. | C.W9.,C.W10. |
| Medycyna fizykalna II | wykład | Elektrodiagnostyka układu nerwowo-mięśniowego. | C.W9.,C.W10. |
| 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. Biostymulacja zmiennym polem magnetycznym. Magnetostymulacja. | C.W9.,C.W10. |
| Medycyna fizykalna II | wykład | Podstawy fizyczne światłolecznictwa i helioterapii. Biostymulacja promieniowaniem laserowym. | C.W9.,C.W10. |
| 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. | C.U9.,C.U11.,C.U12. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|-----------------------|-------------|--|---------------------|
| 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 w/w prądów małej częstotliwości. Przeskórna stymulacja elektryczna TENS. Zastosowanie prądów małej częstotliwości w leczeniu porażień skurczowych, skrzywień bocznych kręgosłupa, zespołów bólowych choroby zwyrodnieniowej szyjnego i lędźwiowego odcinka kręgosłupa, nerwobólu nerwu kulszowego, zapalenia okółostawowego stawu ramiennego Wskazania i przeciwwskazania do stosowania leczniczego prądów małej | C.U9.,C.U11.,C.U12. |
| Medycyna fizykalna II | ćwiczenia | Zabiegi elektrolecnicze przy użyciu prądów średniej częstotliwości prądy interferencyjne (prądy Nemecca), prądy stereointerferencyjne, modulowane prądy średniej częstotliwości. Urządzenia do wytwarzania w/w 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. | C.U9.,C.U11.,C.U12. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|-----------------------|-------------|---|---------------------|
| Medycyna fizykalna II | ćwiczenia | Metody jakościowe i ilościowe stosowane w elektrodiagnostyce układu nerwowo- mięśniowego. Metody jakościowe oparte na działaniu prądu stałego, prądu faradycznego inefaradycznego. Galwanopalpacja. Metody ilościowe chronaksymetria. Wzór Hoorwega-Weissa, współczynnik akomodacji, iloraz akomodacji. Ograniczenia metod elektrodiagnostycznych. | C.U9.,C.U11.,C.U12. |
| 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. Magnetotrapia i mgnetostymulacja. Współczesne urządzenie do magnetostymulacji (VIOFOR JPS). Budowa i zastosowania. Efekty fizyczne i chemiczne występujące podczas działania magnetostymulacji. Wskazania i | C.U9.,C.U11.,C.U12. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|-----------------------|-------------|---|---------------------|
| Medycyna fizykalna II | ćwiczenia | <p>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 promieniowa</p> | C.U9.,C.U11.,C.U12. |
| Medycyna fizykalna II | ćwiczenia | <p>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.</p> | C.U9.,C.U11.,C.U12. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|-----------------------|-------------|---|-------------------|
| 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 w/w terapii synergicznych (skojarzonych). | C.U9.,C.U11.,KS8. |
| Medycyna integralna* | wykład | Główne metody terapeutyczne stosowane w Tradycyjnej Medycynie Chińskiej akupunktura, akupresura, Tui Na, Qi Gong, dieta, ziołolecznictwo. | G.W10.,G.W3.,KS2. |
| medycyna integralna* | wykład | Wprowadzenie do podstawowych metod diagnostycznych stosowanych w Tradycyjnej Medycynie Chińskiej. | G.W10.,G.W3.,KS2. |
| medycyna integralna* | wykład | 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. | G.W10.,KS2. |
| medycyna integralna* | ćwiczenia | Wspomaganie procesu rehabilitacji technikami terapii wisceralnej. Podstawowe mechanizmy działania | G.U3.,G.U8.,KS2. |
| medycyna integralna* | ćwiczenia | 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). | G.U3.,KS2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--------------------------------|-------------|---|--|
| medycyna integralna* | ćwiczenia | Wspomaganie procesu rehabilitacji technikami osteopatycznymi. Podstawowe pojęcia i mechanizmy działania technik. Wspomaganie procesu rehabilitacji technikami terapii cranio-sakralnej. Zasady działania, wprowadzenie do metody. | G.U3.,KS2. |
| Metodologia badań naukowych I | wykład | Badania naukowe w medycynie - podział i kierunki rozwoju oraz regulacje prawne. | E.W1.,KS8. |
| Metodologia badań naukowych I | wykład | Proces badawczy - schemat i zasady realizacji. | E.W1.,KS8. |
| Metodologia badań naukowych I | wykład | Metody, techniki i narzędzia badawcze - podział i przykłady. | E.W1.,KS8. |
| Metodologia badań naukowych I | ćwiczenia | Opracowanie zebranych materiałów - prezentacja tabelaryczna (szeregi statystyczne) i graficzna. Wykorzystanie narzędzia Power Point do prezentacji wyników projektu naukowego. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Metodologia badań naukowych I | ćwiczenia | Miary i testy statystyczne a skale pomiarowe. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Metodologia badań naukowych I | ćwiczenia | Podstawy wnioskowania w naukach medycznych. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Metodologia badań naukowych I | ćwiczenia | Zróżnicowane role komputera w służbie zdrowia. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Metodologia badań naukowych I | ćwiczenia | Podstawowe medyczne bazy bibliograficzne. Zasady przygotowania zestawienia bibliograficznego. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Metodologia badań naukowych II | wykład | Statystyka - przedmiot, podstawowe pojęcia oraz rodzaje i organizacja badań statystycznych. | E.W1.,KS8. |
| Metodologia badań naukowych II | wykład | Typy rozkładów, rodzaje zmiennych i skal pomiarowych. | E.W1.,KS8. |
| Metodologia badań naukowych II | ćwiczenia | Specjalistyczne medyczne bazy danych. Zasady etyczne w prowadzeniu badań naukowych. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|--|--|
| Metodologia badań naukowych II | ćwiczenia | Rodzaje badań medycznych i hierarchia dowodów naukowych. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Metodologia badań naukowych II | ćwiczenia | Wiarygodność i znaczenie danych klinicznych. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Metodologia badań naukowych II | ćwiczenia | Randomizowana próba kliniczna. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Metodologia badań naukowych II | ćwiczenia | Jak krytycznie czytać czasopisma medyczne | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | wykład | Techniki Wschodnich systemów relaksacyjno-zdrowotnych w kontekście pracy strukturalnej i terapii powięziowej w pracy z pacjentem | G.W5.,G.W6. |
| metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | wykład | Zastosowanie technik kinezylogii stosowanej i edukacyjnej jako uzupełnienie praktyki fizjoterapeuty | G.W5.,G.W6. |
| metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | wykład | Walory technik relaksacji jako metody wspierającej fizjoterapię. Przegląd wybranych technik relaksacji w praktyce fizjoterapii | G.W5.,G.W6. |
| metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | wykład | Podstawy filozofii, anatomii i fizjologii jogi. Zdrowotne wartości jogi i ich związki ze współczesną fizjoterapią | G.W5.,G.U1. |
| metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | wykład | Podstawy filozofii, anatomii i fizjologii tai chi i qi gong. Zdrowotne wartości chińskiej gimnastyki zdrowotnej w relacji do fizjoterapii | G.W5.,G.U1. |
| metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | ćwiczenia | Techniki jogi. Analiza poszczególnych asan hatha-jogi w kontekście kinezyterapii i pracy ze strukturą ciała. Biomechaniczna analiza asan pod kątem urazów i dysfunkcji obszaru kręgosłupa i wadach postawy. Wskazania i przeciwwskazania do praktyki | G.U1.,G.U13.,KS4. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|---|------------------------|
| metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | ćwiczenia | Techniki jogi i tai chi/qi gong. Analiza biomechaniczna asan i układów ruchowych pod kątem urazów i dysfunkcji stawów obwodowych. Wskazania i przeciwwskazania do praktyki | G.U1.,G.U13.,KS4. |
| metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | ćwiczenia | Kinezyjologia stosowana i edukacyjna w pracy z pacjentem z zaburzeniami statyki i problemami neurologicznymi - możliwości i ograniczenia. Techniki pracy w obrębie twarzoczaszki i ich związki z innymi obszarami ciała | G.U1.,G.U13.,KS4. |
| metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | ćwiczenia | Relaksacja. Stopniowanie trudności. Rodzaje relaksacji. Praca z pacjentem indywidualnym i w grupie. Relaksacja w zawodzie fizjoterapeuty | G.U1.,G.U13.,KS4. |
| metody obiektywizacji procesu rehabilitacji* | wykład | Wiedza z zakresu założeń ogólnej praktyki opartej na dowodach, podstawowych pojęć oraz współczesnych metod naukowych stosowanych w naukach medycznych | G.W8.,G.U3.,G.U4.,KS2. |
| metody obiektywizacji procesu rehabilitacji* | wykład | Obiektywizacja jako element procesu diagnostycznego i terapeutycznego. | G.W8.,G.U3.,G.U4.,KS2. |
| metody obiektywizacji procesu rehabilitacji* | wykład | Sposoby obiektywizacji wyników rehabilitacji w praktyce klinicznej. | G.W8.,G.U3.,G.U4.,KS2. |
| metody obiektywizacji procesu rehabilitacji* | ćwiczenia | Niezgodność i sprzeczność w badaniach naukowych. Hierarchia wiarygodności danych naukowych | G.W8.,G.U3.,G.U4.,KS2. |
| metody obiektywizacji procesu rehabilitacji* | ćwiczenia | Ogólne zasady dotyczące oceny wiarygodności i przydatności danych naukowych. Jak zasady EBM wpływają jakoś procedur rehabilitacyjnych | G.W8.,G.U3.,G.U4.,KS2. |
| 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. | G.W8.,G.U3.,G.U4.,KS2. |
| Metody specjalne fizjoterapii I | wykład | Wprowadzenie do NDT Bobath. | C.W7.,C.W8. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|----------------------------------|-------------|--|-------------------------|
| Metody specjalne fizjoterapii I | wykład | Wprowadzenie do neuromobilizacji. | C.W7.,C.W8. |
| Metody specjalne fizjoterapii I | wykład | Wprowadzenie do koncepcji proprioceptywnej nerwowo-mięśniowej facylitacji PNF. | C.W7.,C.W8. |
| Metody specjalne fizjoterapii I | wykład | Wprowadzenie do metody McKenziego. | C.W7.,C.W8. |
| Metody specjalne fizjoterapii I | wykład | Wprowadzenie metody Fascial Distortion Model FDM. | C.W7.,C.W8. |
| Metody specjalne fizjoterapii I | ćwiczenia | NDT Bobath - aspekty praktyczne. | C.U8.,C.U9.,C.U10.,KS8. |
| Metody specjalne fizjoterapii I | ćwiczenia | Neuromobilizacje - aspekty praktyczne. | C.U8.,C.U9.,C.U10.,KS8. |
| Metody specjalne fizjoterapii I | ćwiczenia | Koncepcja PNF - aspekty praktyczne. | C.U8.,C.U9.,C.U10.,KS8. |
| Metody specjalne fizjoterapii I | ćwiczenia | Metoda McKenzie - aspekty praktyczne. | C.U8.,C.U9.,C.U10.,KS8. |
| Metody specjalne fizjoterapii I | ćwiczenia | Metoda FDM - aspekty praktyczne. | C.U8.,C.U9.,C.U10.,KS8. |
| Metody specjalne fizjoterapii II | wykład | Wprowadzenie do metody Bobath dla dorosłych. | C.W7.,C.W8. |
| Metody specjalne fizjoterapii II | wykład | Wprowadzenie do terapii zaburzeń tkanek miękkich. | C.W7.,C.W8. |
| Metody specjalne fizjoterapii II | wykład | Wprowadzenie do metody Mulligan. | C.W7.,C.W8. |
| Metody specjalne fizjoterapii II | wykład | Wprowadzenie do Advanced Myofascial Techniques. | C.W7.,C.W8. |
| Metody specjalne fizjoterapii II | ćwiczenia | Bobath dla dorosłych - aspekty praktyczne. | C.U8.,C.U9.,C.U10.,KS2. |
| Metody specjalne fizjoterapii II | ćwiczenia | Terapia zaburzeń tkanek miękkich - aspekty praktyczne. | C.U8.,C.U9.,C.U10.,KS2. |
| Metody specjalne fizjoterapii II | ćwiczenia | Metoda Mulligan - aspekty praktyczne. | C.U8.,C.U9.,C.U10.,KS2. |
| Metody specjalne fizjoterapii II | ćwiczenia | Advanced Myofascial Techniques - aspekty praktyczne. | C.U8.,C.U9.,C.U10.,KS2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--------------------------------|-------------|---|------------------------------|
| metody specjalne w skoliozach* | wykład | Dysfunkcje w obrębie kończyn dolnych, miednicy, przepony, klatki piersiowej, kręgosłupa, szyi, twarzoczaszki. Skoliotyczny wzorzec oddechu. | G.W1.,G.W4.,G.U5.,G.U7.,KS1. |
| metody specjalne w skoliozach* | wykład | Diagnostyka funkcjonalna w skoliozach. Metody terapeutyczne stosowane w leczeniu bocznych skrzywień kręgosłupa trójplaszczynowa terapia wg Schroth, PNF w skoliozach, zaawansowane techniki mięśniowo-powięziowe. | G.W1.,G.W4.,G.U5.,G.U7.,KS1. |
| metody specjalne w skoliozach* | wykład | Postawa prawidłowa. Rodzaje i etiologia skolioz, podziały bocznych skrzywień kręgosłupa, skolioza idiopatyczna - częstość występowania, zagrożenia, profilaktyka. Ocena skoliozy wg Schroth. | G.W1.,G.W4.,G.U5.,G.U7.,KS1. |
| metody specjalne w skoliozach* | ćwiczenia | Diagnostyka zaburzeń postawy ciała w bsk | G.W1.,G.W4.,G.U5.,G.U7. |
| metody specjalne w skoliozach* | ćwiczenia | Postępowanie fizjoterapeutyczne w skoliozach - stabilizacja i symetryzacja pracy dolnego tułowia, praca z klatką piersiową oraz przeponą | G.W1.,G.W4.,G.U5.,G.U7. |
| metody specjalne w skoliozach* | ćwiczenia | Postępowanie fizjoterapeutyczne w skoliozach - praca w łańcuchach zamkniętych. Techniki stabilizujące i trening aktywnej stopy. Elementy terapii manualnej - zaawansowane techniki mięśniowo-powięziowe, PNF. Zastosowanie terapii wisceralnej i technik craniosakralnych | G.W1.,G.W4.,G.U5.,G.U7. |
| muzykoterapia* | wykład | Muzykoterapia - historia i jej powstanie. Terapeutyczne walory sztuki muzycznej w aktywności człowieka. Wielcy filozofowie o znaczeniu i wpływie muzyki na człowieka. Muzyka, dźwięki jako środek ułatwiający rozładowanie emocji i uczuć. | G.W3. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--------------------------------|-------------|--|-------------------------|
| muzykoterapia* | wykład | Muzykoterapia w psychologii, pedagogice, socjologii, fizjoterapii, muzykoterapia aktywna i bierna. Omówienie funkcji, form, metod i celu MT | G.W3.,G.U3., |
| muzykoterapia* | ćwiczenia | Relaks i relaksacja za pomocą muzyki | G.W3.,G.U3.,G.U14.,KS1. |
| muzykoterapia* | ćwiczenia | Wyszczególnienie technik terapeutycznych stosowanych przez terapeutę. Muzykoterapia aktywna i bierna. Omówienie szczegółowo poszczególnych form muzykoterapii stosowanych w praktyce | G.W3.,G.U3.,KS1. |
| 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 | G.W3.,G.U3.,KS1. |
| nowoczesny trening motoryczny* | wykład | Człowiek podmiotem działania. Tworzenie programów treningowych z uwzględnieniem specyfiki potrzeb i wymagań odbiorców wynikających z analizy potrzeb oraz z zachowaniem podstawowych zasad projektowania szkolenia sportowego w zorganizowanym cyklu działania diagnoza-prognoza-działanie-kontrola. | G.W3.,G.U2.,KS9. |
| nowoczesny trening motoryczny* | wykład | Prakseologia - jak być skutecznym w pracy zawodowej ze szczególnym uwzględnieniem zadań w pracy trenera i fizjoterapeuty. Coaching - sztuka współpracy z zawodnikiem i/lub pacjentem. Wykorzystanie nowoczesnych technologii w pracy zawodowej - wybrane przykłady. | G.W3.,G.U2.,KS9. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|---|------------------|
| nowoczesny trening motoryczny* | ćwiczenia | Obciążenie treningowo-startowe – kwantyfikacja, rejestracja i analiza danych. Planowanie i konstruowanie programów treningowych z uwzględnieniem celów sportowych i szkoleniowych, odbiorcy przy uwzględnieniu zasad periodyzacji treningu | G.W3.,G.U2.,KS9. |
| nowoczesny trening motoryczny* | ćwiczenia | Przykłady rozwiązań w treningu wytrzymałości, treningu siły, treningu szybkości, treningu koordynacji. Przykłady rozwiązań w treningu innych obszarów motoryczności | G.W3.,G.U2.,KS9. |
| nowoczesny trening motoryczny* | ćwiczenia | System kontroli i oceny we współczesnym sporcie – rozwiązania praktyczne. Indywidualizacja oceny aktualnego poziomu i jego zmienności w podstawowych zdolnościach motorycznych dla przygotowania podstaw do projektowania treningu motorycznego. Modele zmienności sprawności motorycznej w cyklu treningowym i ich znaczenie długoterminowe. | G.W3.,G.U2.,KS9. |
| Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty)* | wykład | Patologie w obrębie stóp, wady stóp, | G.W2. |
| Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty)* | wykład | Podstawy anatomii i biomechaniki stopy, funkcje stopy | G.W2.,G.U2. |
| Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty)* | wykład | Analiza chodu, determinanty chodu, chód patologiczny | G.W2.,G.U2. |
| Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty)* | ćwiczenia | Analiza odbitki plantokonturograficznej stóp, pomiary w obrębie stóp, wyznaczenie wskaźników i parametrów oceny wysklepienia stóp. | G.U2.,KS9. |
| Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty)* | ćwiczenia | Badanie komputerowe stóp, analiza obciążeń i statyki ciała, analiza postawy ciała. Diagnostyka podstawowych zaburzeń oraz planowanie terapii. | G.U2.,KS9. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|--|----------------------|
| Ortopodiologia (w praktyce fizjoterapeuty)* | ćwiczenia | Podstawy diagnostyki stóp, badanie statyczne i dynamiczne, elementy badania manualnego | G.U1.,KS9. |
| Patologia ogólna | wykład | Etiologia ogólna i nozologia ogólna. Zmiany wsteczne. Zmiany postępowe. Zapalenie. Transformacja nowotworowa, uwarunkowania kancerogenezy. | A.W17.,A.W18.,KS6. |
| Patologia ogólna | wykład | Patofizjologia układu dokrewnego. Zaburzenia hormonalne pochodzenia przysadkowego. Zaburzenia w wydzielaniu hormonów tarczycy, przytarczyc i nadnerczy. Patofizjologia cukrzycy. | A.W17.,A.W18.,KS6. |
| Patologia ogólna | wykład | Mechanizm powstawania bólu, drogi przewodzenia czucia bólu, rodzaje bólu i jego charakterystyka, miejsca hamowania czucia bólu. | A.W17.,A.W18.,KS6. |
| Patologia ogólna | wykład | Patofizjologia układu nerwowego Stan splątania i śpiączka. Patogeneza udaru mózgu i jego rodzaje. Otępienie i choroba Alzheimera. Choroba Parkinsona. Padaczka. Stwardnienie rozsiane. | A.W17.,A.W18.,KS6. |
| Patologia ogólna | wykład | Zaburzenia narządu ruchu Uszkodzenia neuronów nadrzędnych. Uszkodzenia neuronów podrzędnych. Choroby jąder podstawy mózgu. Uszkodzenia mózdzku. Wstrząs rdzeniowy. Hipokinezyja. | A.W17.,A.W18.,KS6. |
| Patologia ogólna | ćwiczenia | Patofizjologia układu krążenia. Niewydolność krążenia - przyczyny i mechanizmy niewydolności krążenia. Wstrząs. Wady serca. | A.W17.,A.U13.,A.U14. |
| Patologia ogólna | ćwiczenia | Patofizjologia układu krążenia. Miażdżyca. Choroba niedokrwienna serca. Nadciśnienie tętnicze. | A.W17.,A.U13.,A.U14. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|------------------|-------------|---|----------------------|
| Patologia ogólna | ćwiczenia | Zaburzenia układu krwiotwórczego. Choroby układu czerwokrwinkowego. Nowotwory mieloproliferacyjne i choroby rozrostowe układu chłonnego. Patofizjologia hemostazy. Skazy naczyniowe. Skazy płytkowe. Skazy osoczkowe. Zakrzepica wrodzona i nabyta. | A.W17.,A.U13.,A.U14. |
| Patologia ogólna | ćwiczenia | Patofizjologia tkanki łącznej Zaburzenia w rozwoju i odkładaniu elementów tkanki łącznej. Zespół Ehlersa-Danlosa. Zespół Marfana. Szkorbut. Twardzina skóry. | A.W17.,A.U13.,A.U14. |
| Patologia ogólna | ćwiczenia | Patofizjologia tkanki łącznej Choroby autoimmunologiczne tkanki łącznej. Reumatoidalne zapalenie stawów, zapalenie skórno-mięśniowe, toczeń rumieniowaty układowy. Osteoporoza. Osteomalacja. | A.W17.,A.U13.,A.U14. |
| 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. | A.W17.,A.U13.,A.U14. |
| Patologia ogólna | ćwiczenia | Patofizjologia układu oddechowego Patofizjologia astmy i POCHP. Dusznosc. Sinica. Bezdech centralny. Zespół śmierci z bezdechem. | A.W17.,A.U13.,A.U14. |
| Patologia ogólna | ćwiczenia | Patofizjologia chorób nerek. Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej. Przewlekła i ostra niewydolność nerek. | A.W17.,A.U13.,A.U14. |
| Patologia ogólna | ćwiczenia | Zaburzenia przemiany materii. Otyłość i zespół metaboliczny. | A.W17.,A.U13.,A.U14. |
| Patologia ogólna | ćwiczenia | Patofizjologia starzenia. Konsekwencje starzenia w obrębie wybranych układów i narządów. | A.W17.,A.U13.,A.U14. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|---|---------------------------|
| 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 | A.W19.,A.U14.,A.U15.,KS4. |
| 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. | A.W19.,A.U14.,A.U15.,KS4. |
| 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. | A.W19.,A.U14.,A.U15.,KS4. |
| Pierwsza pomoc | ćwiczenia | Postępowanie z poszkodowanym urazowym | A.W19.,A.U14.,A.U15.,KS4. |
| Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | wykład | Programowanie rehabilitacji w pulmonologii, chirurgii, w ginekologii i położnictwie i onkologii. | D.W3.,D.W4.,D.W11. |
| Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | wykład | Programowanie rehabilitacji w schorzeniach układu endokrynnego. Programowanie rehabilitacji w schorzeniach układu pokarmowego i moczowego. | D.W3.,D.W4. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|---|---------------------------|
| Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | wykład | Programowanie rehabilitacji w opiece paliatywnej, kardiologii, schorzeniach naczyniowych. Programowanie rehabilitacji w otyłości i cukrzycy. | D.W3.,D.W4. |
| Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | ćwiczenia | Programowanie i planowanie rehabilitacji w pulmonologii. | D.U34.,D.U35.,D.U36.,KS9. |
| Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | ćwiczenia | Programowanie i planowanie rehabilitacji w pulmonologii dziecięcej | D.U34.,D.U35.,D.U36.,KS9. |
| Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | ćwiczenia | Programowanie i planowanie rehabilitacji w chirurgii. | D.U38.,KS9. |
| Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | ćwiczenia | Programowanie i planowanie rehabilitacji w ginekologii i położnictwie. | D.U40.,D.U41.,KS9. |
| 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. | D.U49.,KS9. |
| Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | ćwiczenia | Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach układu moczowego. | D.U42.,KS9. |
| Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | ćwiczenia | Programowanie i planowanie rehabilitacji w onkologii. Programowanie i planowanie rehabilitacji w opiece paliatywnej | D.U49.,KS9. |
| Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | ćwiczenia | Programowanie i planowanie rehabilitacji w kardiologii. | D.U29.,D.U30.,D.U31.,KS9. |
| Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | ćwiczenia | Programowanie i planowanie rehabilitacji w schorzeniach naczyniowych. | D.U37.,KS9. |
| Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | ćwiczenia | Programowanie i planowanie rehabilitacji w otyłości. Programowanie i planowanie rehabilitacji w cukrzycy. | D.U49.,KS9. |
| Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I) | wykład | Programowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek lędźwiowy. | D.W1.,D.W2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|---|------------------------|
| Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I) | wykład | Programowanie rehabilitacji w schorzeniach narządu ruchu kręgosłup - odcinek piersiowy, kręgosłup - odcinek szyjny. | D.W1.,D.W2. |
| 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. | D.W1.,D.W2. |
| 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. | D.W1.,D.W2. |
| 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. | D.W1.,D.W2. |
| Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I) | wykład | Programowanie rehabilitacji w terapii manualnej. | D.W1.,D.W2. |
| 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. | D.U4.,D.U6.,D.U7.,KS9. |
| 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. | D.U4.,D.U6.,D.U7.,KS9. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|--|------------------------|
| 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. | D.U4.,D.U6.,D.U7.,KS9. |
| 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. | D.U4.,D.U6.,D.U7.,KS9. |
| Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III) | wykład | Programowanie fizjoterapii dla niemowląt i dzieci ze schorzeniami układu oddechowego i układu krążenia. | D.W1.,D.W2. |
| Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III) | wykład | Programowanie fizjoterapii dla niemowląt i dzieci w chorobach onkologicznych, hemofilii, cukrzycy, chorobach genetycznych. | D.W1.,D.W2. |
| Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III) | wykład | Programowanie fizjoterapii dla dzieci z chorobami neurologicznymi, dysrafizmem rdzeniowym ,chorobami nerwowo- mięśniowymi, okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, neuro i miogennymi zanikami mięśni., dysplazją stawów biodrowych. Postępowanie okołoperacyjne. | D.W1.,D.W2. |
| Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III) | wykład | Programowanie fizjoterapii dla dzieci z jałowymi martwicami kości choroba Pertesa , Osgood-Schlatter, choroba Schouermanna. Planowanie fizjoterapii u dzieci z wadami postawy i wadami wrodzonymi. | D.W1.,D.W2. |
| Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III) | ćwiczenia | Planowanie rehabilitacji we wrodzonych wadach narządu ruchu - brakach i ubytkach kończyn oraz zaburzeniach rozwojowych kończyn. | D.U24.,D.U27.,KS1. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|--|--------------------|
| Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III) | ćwiczenia | Programowanie fizjoterapii dla dzieci z astmą , mukowiscydozą , innymi chorobami układu oddechowego. Programowanie fizjoterapii dla dzieci z wadami serca, postępowanie przed i poperacyjne. Postępowanie ambulatoryjne. | D.U24.,D.U27.,KS1. |
| Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III) | ćwiczenia | Tworzenie programu fizjoterapii dla niemowląt i dzieci w chorobach onkologicznych, hemofilii, cukrzycy | D.U24.,D.U27.,KS1. |
| Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III) | ćwiczenia | Programowanie rehabilitacji dla dzieci z chorobami genetycznymi zespół Downa, Zespół Willego-Pradera, Williama, Smitha-Lemiego-Opitza, Edwardsa, Kruchomość chromosomu X | D.U24.,D.U27.,KS1. |
| Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III) | ćwiczenia | Ustalanie programu terapeutycznego w zakresie fizjoterapii dla niemowląt i dzieci z chorobami neurologicznymi (MPD), dysrafizmem rdzeniowym, chorobami nerwowo- mięśniowymi, okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, neuro i miogennymi zanikami mięśni., dysplazją stawów biodrowych. Postępowanie okołoperacyjne. | D.U24.,D.U27.,KS1. |
| Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III) | ćwiczenia | Tworzenie planu fizjoterapii i programu terapeutycznego dla dzieci z wadami postawy i dla dzieci z jałowymi martwicami kości. | D.U24.,D.U27.,KS1. |
| podstawy dermatologii* | wykład | Morfologia i czynności skóry. Podstawy diagnostyki w dermatologii | G.W1. |
| podstawy dermatologii* | wykład | Choroby bakteryjne i wirusowe skóry | G.W1.,G.U13.,KS9. |
| podstawy dermatologii* | wykład | Grzybice skóry | G.W1.,G.U13.,KS9. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|---|-----------------------------------|
| 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 | G.W1.,G.U13.,KS9. |
| podstawy dermatologii* | ćwiczenia | Podstawy dermatologii zabiegowej | G.W1.,G.U13.,KS9. |
| podstawy dermatologii* | ćwiczenia | Choroby zawodowe skóry. Zasady diagnostyki laboratoryjnej chorób alergicznych skóry. Znamiona. Stany przednowotworowe. Nowotwory łagodne i złośliwe. | G.W1.,G.U13.,KS9. |
| podstawy dermatologii* | ćwiczenia | Wybrane metody fizykoterapeutyczne i wskazania do ich stosowania w chorobach skóry (światłolecznictwo, krioterapia, laseroterapia i rentgenoterapia). | G.W1.,G.U13.,KS9. |
| podstawy holistycznej opieki okołoporodowej* | wykład | Zaburzenia statyki dna miednicy | G.W1.,G.U1.,G.U13.,KS3.,KS4.,KS7. |
| podstawy holistycznej opieki okołoporodowej* | wykład | Reedukacja mięśni dna miednicy | G.W1.,G.U1.,G.U13.,KS3.,KS4.,KS7. |
| podstawy holistycznej opieki okołoporodowej* | wykład | Zaburzenia statyki mięśni brzucha. Rozluźnianie mięśniowo-powięziowe, techniki neuromobilizacji i wisceralne. | G.W1.,G.U1.,G.U13.,KS3.,KS4.,KS7. |
| podstawy holistycznej opieki okołoporodowej* | ćwiczenia | Fizjoterapia kobiet po cięciu cesarskim- mobilizacja blizny. Terapia nietrzymania moczu. Aktywność fizyczna dla kobiet w ciąży. Ocena funkcjonalna statyki miednicy - mobilizacja kości krzyżowej, łonowych i biodrowych | G.W1.,G.U1.,G.U13.,KS3.,KS4.,KS7. |
| podstawy holistycznej opieki okołoporodowej* | ćwiczenia | Postępowanie fizjoterapeutyczne z przeponą mięśni dna miednicy. Wykorzystanie oceny funkcjonalnej i technik mięśniowo-powięziowych, neuromobilizacji i wisceralnych. | G.W1.,G.U1.,G.U13.,KS3.,KS4.,KS7. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|----------------------------------|-------------|--|-------------------|
| Podstawy mechaniki układu ruchu* | ćwiczenia | Kinematyka ruchu po okręgu na przykładzie wybranych dyscyplin sportowych. | A.U8.,KS6. |
| Podstawy mechaniki układu ruchu* | ćwiczenia | Dynamika ruchu po okręgu na przykładzie wybranych dyscyplin sportowych. | A.U8.,KS6. |
| Podstawy mechaniki układu ruchu* | ćwiczenia | Równowaga w statyce. Analiza sił na przykładzie złamań spowodowanych przed siły kompresyjne, rozciągające oraz ścinające | A.W13.,A.U8.,KS6. |
| Podstawy mechaniki układu ruchu* | ćwiczenia | Analiza parametrów kinematycznych na przykładzie różnych form ruchu człowieka. | A.U8.,KS6. |
| Podstawy mechaniki układu ruchu* | ćwiczenia | Siła jako wielkość wektorowa. Wektory. | A.W13.,A.U8.,KS6. |
| Podstawy mechaniki układu ruchu* | ćwiczenia | Siły działające na obiekty fizyczne, drugie prawo Newtona. | A.U8.,KS6. |
| Podstawy mechaniki układu ruchu* | ćwiczenia | Siły działające w układzie człowiek - otoczenie, trzecie prawo Newtona. | A.U8.,KS6. |
| Podstawy mechaniki układu ruchu* | ćwiczenia | Analiza rozkładu sił na przykładzie narciarstwa, siła tarcia. | A.U8.,KS6. |
| Podstawy mechaniki układu ruchu* | ćwiczenia | Wielkości fizyczne, układy odniesienia, jednostki. Pomiar wielkości fizycznych dotyczących układu ruchu | A.W13.,KS6. |
| Podstawy prawa | wykład | Wprowadzenie do prawa w fizjoterapii w zakresie prawoznawstwa, systematyki, wykładni oraz charakterystyki podmiotów prawa etc. | B.W9.,B.W10.,KS4. |
| Podstawy prawa | wykład | Elementy prawa cywilnego, pracy, karnego oraz medycznego. | B.W9.,B.W10.,KS4. |
| Podstawy prawa | wykład | Podstawy wykonywania zawodu fizjoterapeuty. Funkcjonowanie samorządu zawodowego fizjoterapeutów. | B.W9.,B.W10.,KS4. |
| Podstawy prawa | wykład | Odpowiedzialność pracownicza, zawodowa, cywilna i karna fizjoterapeuty. | B.W9.,B.W10.,KS4. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------------|---|-----------------------------------|
| Podstawy prawa | wykład | Prawa pacjenta. | B.W9.,B.W10.,KS4. |
| Podstawy prawa | wykład | Prawo własności intelektualnej. Ochrona własności przemysłowej. Prawo autorskie. | B.W9.,B.W10.,KS4. |
| Praktyka asystencka | praktyka zawodowa | Zasady BHP, ppoż obowiązujące na terenie placówki. | KS6. |
| Praktyka asystencka | praktyka zawodowa | Przepisy dotyczące RODO, stosowanie RODO. | KS6. |
| Praktyka asystencka | praktyka zawodowa | Prawa pacjenta i zasady etyki zawodowej | F.W9. |
| Praktyka asystencka | praktyka zawodowa | Zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem | F.W9. |
| Praktyka asystencka | praktyka zawodowa | Zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty | F.W9.,F.W17.,F.U15. |
| Praktyka asystencka | praktyka zawodowa | Zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty | F.W12.,F.W14.,F.W16.,F.U17. |
| Praktyka asystencka | praktyka zawodowa | Standardy fizjoterapeutyczne | F.W11.,F.W12. |
| Praktyka asystencka | praktyka zawodowa | Rola fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji oraz współpraca z innymi specjalistami w zespole terapeutycznym | F.W6.,F.W10.,F.W12.,F.U16.,F.U18. |
| Praktyka asystencka | praktyka zawodowa | Prowadzenie dokumentacji pacjenta dotyczącej efektów zastosowanych zabiegów i działań terapeutycznych | F.W18.,F.U9. |
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | Umiejętność stosowania zasad BHP obowiązujących w placówkach ochrony zdrowia (szkolenie BHP, RODO i PPOŻ na stanowisku pracy). | KS9. |
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | 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. | F.W5.,KS6. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------------|---|-------------|
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | Zapoznanie się z dostępną aparaturą diagnostyczno-treningową, sprzętem rehabilitacyjnym (sprzęt ortopedyczny) na w/w oddziałach i jej zastosowanie w trakcie leczenia | F.U7. |
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | Omówienie z fizjoterapeutą z danego w/w 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). | F.W5.,KS6. |
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | Poszerzanie wiedzy na temat etiologii, objawów i metod leczenia zachowawczego, operacyjnego i pooperacyjnego w poszczególnych schorzeniach. | F.W5.,KS6. |
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | Umiejętność przeprowadzenia wywiadu i wykonania oceny funkcjonalnej pacjenta. | F.U1. |
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | 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. | F.U2.,F.U3. |
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | Umiejętność doboru sposobów, metod leczniczych, technik leczniczych, które należy zastosować u pacjentów ze względu na schorzenie, wiek i choroby współtowarzyszące. | F.U3. |
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | Poszerzanie wiedzy na temat nowoczesnych metod terapeutycznych. | KS6. |
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | Umiejętność doboru sprzętu ułatwiającego poruszanie się pacjentowi i nauka obsługi tego sprzętu. | F.U6. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------------|---|--------------|
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | Umiejętność wykorzystania w trakcie terapii sprzętu diagnostyczno-treningowego i przyborów do ćwiczeń (piłki, trenażery równowagi, taśmy Thera-band). | F.U7. |
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | Udział studenta w porannym obchodzie lekarskim i fizjoterapeutycznym na oddziale chorych. | F.U8. |
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | Umiejętność odczytywania zaleceń lekarskich co do sposobu wykonania i rodzaju leczenia usprawniającego na poszczególnych oddziałach. | F.U12. |
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów na oddziale. | F.U9. |
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | Znajomość szeroko pojętej profilaktyki w zakresie chorób cywilizacyjnych i narządu ruchu, promocja zdrowia | F.W14. |
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | Kształtowanie warsztatu pracy przyszłego fizjoterapeuty, nauka rozwiązywania problemów terapeutycznych oraz poczucia odpowiedzialności za wykonywaną pracę. | F.U12. |
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | Umiejętność kreatywnego planowania kompleksowego leczenia rehabilitacyjnego ze względu na cele pośrednie i bezpośrednie w danym schorzeniu na poszczególnych oddziałach (SOAP). | F.U3.,F.U12. |
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | Umiejętność zastosowania podczas terapii elementów metod terapeutycznych (np. PNF, Ortopedyczna Terapia Manualna wg Kaltenborna, metoda McKenzie). | F.U2.,F.U12. |
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | Umiejętność kształtowania właściwych relacji z pacjentem i rodziną. | F.U18. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------------|---|-------------------|
| Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | Umiejętność rozmowy i współpracy z personelem medycznym zapewniając ciągłość opieki medycznej nad pacjentem. | F.U18.,KS7. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Kształtowanie umiejętności pracy w zespole terapeutycznym, określanie kierunków działania i planowania poszczególnych zabiegów fizjoterapeutycznych | F.W1.,F.W2. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Znajomość zasad BHP i metodyki wykonania poszczególnych zabiegów fizjoterapeutycznych i masażu leczniczego, zachowanie bezpieczeństwa pacjenta, współpracowników i własnego podczas wykonywania zabiegów (szkolenie BHP, RODO i PPOŻ na danym stanowisku pracy) | F.W2.,F.U10.,KS6. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Zapoznanie z instrukcją obsługi sprzętu oraz aparaturą do fizykoterapii , który student będzie obsługiwał podczas praktyki | F.U7.,KS6. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Nauka praktycznej obsługi aparatury pod nadzorem opiekuna | F.W2.,F.U7. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Znajomość wskazań i przeciwwskazań do wykonywania poszczególnych zabiegów fizykoterapii z wykorzystaniem aparatury oraz do wykonania masażu leczniczego | F.W1.,F.W2. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Umiejętność przeprowadzenia wywiadu dotyczącego wskazań i przeciwwskazań do zabiegu fizjoterapeutycznego (np. zaburzenia czucia skórnoego, rozrusznik serca, endoprotezy) oraz masażu leczniczego | F.W1.,F.W2. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Umiejętność odczytywania zaleceń co do wykonania zabiegu fizjoterapeutycznego i masażu leczniczego | F.W1.,F.W2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|-------------------------------------|-------------------|--|-------------------------|
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Umiejętność przygotowania pacjenta do zabiegu fizykoterapeutycznego i masażu leczniczego | F.W2. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Umiejętność metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie elektrolecznictwa galwanizacja, jonoforeza, prądy diadynamiczne, prądy interferencyjne, prądy Tens, prądy Kotza, | F.W1.,F.W2.,F.U2.,F.U7. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Umiejętność metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie ciepłolecznictwa, parafinoterapii, krioterapii | F.W1.,F.W2.,F.U2.,F.U7. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Umiejętność metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie elektrodiagnostyki i elektrostymulacji | F.W1.,F.W2.,F.U2.,F.U7. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Umiejętność metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie fototerapii światło widzialne, światło spolaryzowane, promieniowanie podczerwone, promieniowanie laserowe | F.W1.,F.W2.,F.U2.,F.U7. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Umiejętność metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie zabiegów z wykorzystaniem pola elektromagnetycznego małej i wielkiej częstotliwości | F.W1.,F.W2.,F.U2.,F.U7. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Umiejętność metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie terapii ultradźwiękami | F.W1.,F.W2.,F.U2.,F.U7. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Umiejętność metodycznego przeprowadzenia masażu leczniczego w wybranych jednostkach chorobowych | F.W1.,F.W2.,F.U2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--------------------------------------|-------------------|--|-------------------------|
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Zdobywanie wiedzy na temat poszczególnych jednostek chorobowych pacjentów z wykorzystaniem dostępnych źródeł | F.W2.,F.U4.,F.U11.,KS6. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Zdobywanie wiedzy na temat aparatury i metodyki wykonywania poszczególnych zabiegów fizykoterapeutycznych | F.W2.,F.U7.,F.U13.,KS6. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Umiejętność nawiązania kontaktu i prawidłowych relacji z pacjentem i rodziną | F.U18.,KS1. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | Zapoznanie się studenta z trybem rejestracji pacjenta i sposobem prowadzenia dokumentacji medycznej | F.U9. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu II | praktyka zawodowa | Przestrzeganie zasad BHP w pracowni fizykoterapeutycznej (szkolenie BHP, RODO i PPOŻ na stanowisku pracy). Zapoznanie praktykantów z organizacją pracy w placówce. | F.W2.,KS6. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu II | praktyka zawodowa | Zapoznanie z instrukcją obsługi sprzętu oraz aparaturą do fizykoterapii , który student będzie obsługiwał podczas praktyki | KS6. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu II | praktyka zawodowa | pogłębienie umiejętności przeprowadzenia wywiadu dotyczącego wskazań i przeciwwskazań do zabiegu fizykoterapeutycznego oraz masażu leczniczego | F.W1.,F.W2. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu II | praktyka zawodowa | Umiejętność odczytywania zaleceń co do wykonania zabiegu fizykoterapeutycznego i masażu leczniczego | F.W1.,F.W2 |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--------------------------------------|-------------------|---|------------------------|
| Praktyka z fizykoterapii i masażu II | praktyka zawodowa | Pogłębienie umiejętności metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie elektrolecznictwa galwanizacja, jonoforeza, prądy diadynamiczne, prądy interferencyjne, prądy Tens, prądy Kotza, | F.W1.,F.W2,F.U2.,F.U7. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu II | praktyka zawodowa | Pogłębienie umiejętności metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie ciepłolecznictwa, parafinoterapii, krioterapii | F.W1.,F.W2,F.U2.,F.U7. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu II | praktyka zawodowa | Pogłębienie umiejętności metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie elektrodiagnostyki i elektrostymulacji | F.W1.,F.W2,F.U2.,F.U7. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu II | praktyka zawodowa | Pogłębienie umiejętności metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie fototerapii światło widzialne, światło spolaryzowane, promieniowanie podczerwone, promieniowanie laserowe | F.W1.,F.W2,F.U2.,F.U7. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu II | praktyka zawodowa | Pogłębienie umiejętności metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie zabiegów z wykorzystaniem pola elektromagnetycznego małej i wielkiej częstotliwości | F.W1.,F.W2,F.U2.,F.U7. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu II | praktyka zawodowa | Pogłębienie umiejętności metodycznego przeprowadzenia zabiegu fizykoterapeutycznego w zakresie terapii ultradźwiękami | F.W1.,F.W2,F.U2.,F.U7. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu II | praktyka zawodowa | Pogłębienie umiejętności metodycznego przeprowadzenia masażu leczniczego w wybranych jednostkach chorobowych | F.W1.,F.W2,F.U2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--------------------------------------|-------------------|---|-------------------------|
| Praktyka z fizykoterapii i masażu II | praktyka zawodowa | Pogłębienie wiedzy na temat poszczególnych jednostek chorobowych pacjentów z wykorzystaniem dostępnych źródeł | F.W2,KS6. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu II | praktyka zawodowa | Pogłębienie wiedzy na temat aparatury i metodyki wykonywania poszczególnych zabiegów fizykoterapeutycznych | F.W2,F.U7.,KS6. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu II | praktyka zawodowa | Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej oraz rejestracji pacjenta. | F.U9. |
| Praktyka z fizykoterapii i masażu II | praktyka zawodowa | Nawiązywanie kontaktu i relacji z pacjentem i współpracownikami opartej na wzajemnym zaufaniu i szacunku | F.U18.,KS1. |
| protetyka słuchu w fizjoterapii* | wykład | Czynniki mechaniczne (infradźwięki, dźwięki, ultradźwięki) i ich wpływ na organizm człowieka | G.W1.,G.U5.,KS2.,KS6. |
| protetyka słuchu w fizjoterapii* | wykład | Hałas i wibracje w środowisku człowieka. | G.W1.,G.U5.,KS2.,KS6. |
| protetyka słuchu w fizjoterapii* | wykład | Wady słuchu, korekcja wad słuchu | G.W1.,G.U5.,KS2.,KS6. |
| protetyka słuchu w fizjoterapii* | wykład | Tinnitus, hiperacusis przyczyny, sposoby leczenia | G.W1.,G.U5.,KS2.,KS6. |
| protetyka słuchu w fizjoterapii* | ćwiczenia | Opieka audioprotetyczna | G.W1.,G.U5.,KS2.,KS6. |
| protetyka słuchu w fizjoterapii* | ćwiczenia | Zastosowanie rehabilitacji u osób zaaparowanych. | G.W1.,G.U5.,KS2.,KS6. |
| protetyka słuchu w fizjoterapii* | ćwiczenia | Metody doboru aparatów słuchowych. Dopasowanie aparatów słuchowych | G.W1.,G.U5.,KS2.,KS6. |
| protetyka słuchu w fizjoterapii* | ćwiczenia | Sposoby badania narządu słuchu u dzieci i dorosłych, interpretacja wyników badań. | G.W1.,G.U5.,KS2.,KS6. |
| Psychologia | wykład | Psychologia jako nauka. Procesy poznawcze. | B.W1.,B.W2.,B.W5. |
| Psychologia | wykład | Emocje, motywacja. | B.W1.,B.W2.,B.W3.,B.W4. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|------------------------|-------------|---|---------------------------|
| Psychologia | wykład | Stres i sytuacje trudne, formy dezorganizacji zachowania, mechanizmy obronne. | B.W1.,B.W2.,B.W3.,B.W4. |
| Psychologia | wykład | Cechy osobowości sprzyjające zachowaniu zdrowia. | B.W1.,B.W2.,B.W3.,B.W4. |
| Psychologia | wykład | Patologie zawodowe - stres, mobbing, pracoholizm, błędy jatrogenne, wypalenie zawodowe. | B.W1.,B.W2.,B.W3.,B.W4. |
| Psychologia | ćwiczenia | Osoby z uszkodzeniami procesów poznawczych | B.U2.,B.U11.,B.U12.,KS1. |
| Psychologia | ćwiczenia | Psychologiczne aspekty choroby. | B.U2.,B.U11.,KS1. |
| Psychologia | ćwiczenia | Cechy osobowości sprzyjające zachowaniu zdrowia. | B.U2.,B.U11.,KS1. |
| Psychologia | ćwiczenia | Komunikowanie się w zawodowych sytuacjach trudnych emocjonalnie. | B.U10.,B.U11.,B.U12.,KS1. |
| Psychologia | ćwiczenia | Radzenia sobie ze stresem. | B.U2.,B.U11.,KS1. |
| Psychologia | ćwiczenia | Psychologiczne zasoby osobiste - autoanaliza. | B.U2.,B.U12.,KS1. |
| rehabilitacja aktywna* | wykład | 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.Profilaktyka, rozwiązywanie problemów wczesnych i późnych powikłań przy URK oraz POR zaburzenia układu moczowego, wypróżniania, seksualno-prokreacyjne, a także problematyka odleżyn, termoregulacji oraz spastyczności | G.W4., |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|------------------------|-------------|--|--------------------------------|
| rehabilitacja aktywna* | ćwiczenia | Trening samoobsługi, nauka balansu, doskonalenie podstawowych umiejętności - samoasekuracja przy upadku w tył, napędzanie wózka-jazda przodem i tyłem, skręty i zwroty, slalom. | G.W4.,G.W8.,G.W10. |
| rehabilitacja aktywna* | ćwiczenia | Pokonywanie niskich i wysokich przeszkód architektonicznych (podjazd i zjazd z pochyłości, wjazd i zjazd ze schodów. Przykładowy trening Aktywnej Rehabilitacji np.ogólnorozwojowy, z piłkami. Technika jazdy w terenie | G.W4.,G.W8.,G.W10. |
| 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. | G.U1.,G.U3.,G.U6.,G.U8.,G.U10. |
| 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. | G.W4.,G.U8. |
| 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 podłogę) | G.U1.,G.U3.,G.U6.,G.U8. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------|--|--|
| 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 - samoasekuracja przy upadku w tył, napędzanie wózka-jazda przodem i tyłem, skręty i zwroty. | G.U1.,G.U3.,G.U6.,G.U8.,G.U10.,KS1. |
| Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | seminarium | Zasady pisania pracy. Zasady dokumentowania wyników eksperymentów. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| 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. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| 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 . | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | seminarium | Określenie problematyki badawczej i tematu pracy. Zasady formułowania celów pracy. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | seminarium | Techniki poszukiwania literatury przedmiotu. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | seminarium | Technika pisania pracy, konstrukcja pracy. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | seminarium | Dokładne opracowywanie wcześniej wytyczonych celów pracy w oparciu o zebrany materiał badawczy. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| 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. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------|--|--|
| Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | seminarium | Poznanie dodatkowych form przedstawienia wiarygodności wyników badań i metod statystycznych. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | seminarium | Sposoby wykorzystania zasobów bibliotecznych, medyczne bazy danych (PubMed, Medline, Web of science). | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | seminarium | Wybór obszaru zainteresowań badawczych na podstawie analizy piśmiennictwa. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | seminarium | Etyczne podstawy prowadzenia badań naukowych. Komisja bioetyczna. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| 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. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | seminarium | Metodologiczne warunki poprawności tytułu pracy i jej zawartości merytorycznej. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | seminarium | Specjalistyczny język pracy, zasady cytowania piśmiennictwa | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | seminarium | Metody i techniki badań naukowych stosowanych w fizjoterapii. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | seminarium | Sposoby gromadzenia i porządkowania danych doświadczalnych | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| 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. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |
| Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | seminarium | Sposoby prezentacji uzyskanych wyników badań-tabele, wykresy. | E.W1.,E.U1.,E.U2.,E.U3.,E.U4.,E.U5.,KS8. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|------------|-------------|---|------------------|
| Socjologia | wykład | Pojęcia mikro- i makrosocjologii. Grupy społeczne. Rodzina. Więź społeczna. Wartości i normy społeczne. Jednostka i społeczeństwo, oddziaływanie społeczne, integracja ze środowiskiem. | B.W1.,B.W2.,KS2. |
| 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. | B.W1.,B.W2.,KS2. |
| 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. | B.W1.,B.W2.,KS2. |
| 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. | B.W1.,B.W2.,KS2. |
| 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. | B.W1.,B.W2.,KS2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------------|--|-------------------|
| teoria treningu* | wykład | System współczesnego szkolenia sportowego ze szczególnym uwzględnieniem relacji pomiędzy sztabem szkoleniowym a zawodnikiem ze szczególnym uwzględnieniem roli fizjoterapeuty. | G.W1.,G.U6. |
| teoria treningu* | wykład | Kultura fizyczna - obszary i znaczenie we współczesnym świecie | G.W1. |
| teoria treningu* | wykład | Etapizacja szkolenia sportowego i jego znaczenie w budowaniu mistrzostwa. | G.W1.,G.U6. |
| teoria treningu* | wykład | Między teorią a praktyką sportu - stan i perspektywy. | G.U8.,G.U10.,KS3. |
| teoria treningu* | ćwiczenia | Trening sportowy - jak wykorzystać założenia szkoleniowe w praktyce wykorzystując strukturę szkolenia sportowego | G.U8.,G.U10.,KS3. |
| teoria treningu* | ćwiczenia | Rzeczowa struktura treningu sportowego - budowanie formy sportowej w zakresie wytrzymałości i siły. | G.U8.,G.U10.,KS3. |
| teoria treningu* | ćwiczenia | Rzeczowa struktura treningu sportowego - budowanie formy sportowej w zakresie koordynacja, szybkość i technika | G.U8.,G.U10.,KS3. |
| teoria treningu* | ćwiczenia | System kontroli o oceny jako twórcza analiza efektów w odniesieniu do stanu i przyjętych celów szkolenia. | G.U8.,G.U10.,KS3. |
| teoria treningu* | ćwiczenia | Czasowa struktura treningu sportowego - organizacja zadań w czasie. | G.U8.,G.U10.,KS3. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I* | praktyka zawodowa | Przestrzeganie zasad BHP w pracowni fizjoterapeutycznej (szkolenie BHP, RODO i PPOŻ na stanowisku pracy). Zapoznanie praktykantów z organizacją pracy w placówce. | F.U12.,KS9. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------------|---|--------------|
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I* | praktyka zawodowa | Przestrzeganie zasad BHP w pracowni fizjoterapeutycznej (szkolenie BHP, RODO i PPOŻ na stanowisku pracy). Zapoznanie praktykantów z organizacją pracy w placówce. | F.U12.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | Przestrzeganie zasad BHP na stanowisku pracy (szkolenie BHP, RODO i PPOŻ na stanowisku pracy). | F.U12.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I* | praktyka zawodowa | Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej. | F.U12. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I* | praktyka zawodowa | Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej. | F.U12. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | Znajomość czynników ryzyka i elementów wczesnej interwencji | F.W4. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I* | praktyka zawodowa | Możliwość uczestnictwa w odprawach zespołu terapeutycznego i lekarskiego. | F.U8. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I* | praktyka zawodowa | Możliwość uczestnictwa w odprawach zespołu terapeutycznego i lekarskiego. | F.U8. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | Umiejętność oceny rozwoju psychoruchowego dziecka np. z wykorzystaniem odpowiednich skal (np. Gross Motor Function Measurement GMFM) . | F.W3.,F.W15. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I* | praktyka zawodowa | Doskonalenie umiejętności nawiązywania prawidłowego kontaktu z pacjentem i jego rodziną. | F.U8.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I* | praktyka zawodowa | Doskonalenie umiejętności nawiązywania właściwego kontaktu, z uwzględnieniem aspektów psychologicznych z pacjentem i jego rodziną. | F.U8.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | Umiejętność przeprowadzenia diagnostyki rozwojowej opartej na ocenie odruchów i reakcji odruchowych. | F.W3. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------------|--|------------------------------|
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I* | praktyka zawodowa | Umiejętność wykonania badania podmiotowego i przedmiotowego pacjentów ze schorzeniami układu ruchu w różnym wieku z uwzględnieniem badań obrazowych. | F.W3.,F.W4.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I* | praktyka zawodowa | Umiejętność wykonania badania podmiotowego i przedmiotowego pacjentów internistycznych w różnym wieku z uwzględnieniem badań czynnościowych. | F.W5.,F.W3.,F.W4.,F.U3.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | Umiejętność prawidłowej pielęgnacji noworodka i niemowlaka. | F.U12. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I* | praktyka zawodowa | Znajomość wskazań i przeciwwskazań do usprawniania chorych ze schorzeniami układu ruchu w różnym wieku. | F.W5. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I* | praktyka zawodowa | Znajomość wskazań i przeciwwskazań do rehabilitacji chorych internistycznych. | F.W5. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | Umiejętność wykonania masażu Shantala. | F.W2.,F.U2.,F.U12. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I* | praktyka zawodowa | Umiejętność kompleksowego planowania i modyfikacji programu usprawniania pacjentów ze schorzeniami układu ruchu w różnym wieku z wykorzystaniem nowoczesnych metod fizjoterapeutycznych. | F.W5.,F.U3.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I* | praktyka zawodowa | Umiejętność kompleksowego planowania i modyfikacji usprawniania ruchowego w zależności od wieku, stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjentów. | F.W5.,F.U3.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | Umiejętność hamowania odruchów patologicznych i normalizacja napięcia mięśniowego. | F.U2.,F.U12. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------------|--|------------------|
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I* | praktyka zawodowa | Umiejętność wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi różnych narządów i układów- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego. | F.U12.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I* | praktyka zawodowa | 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. | F.U12.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | 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. | F.U3. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I* | praktyka zawodowa | Kształtowanie umiejętności oddziaływania fizjoterapeutycznego w procesie leczenia i rehabilitacji chorych. | F.U3.,F.U12. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I* | praktyka zawodowa | Kształtowanie umiejętności oddziaływania fizjoterapeutycznego w procesie leczenia i rehabilitacji chorych | F.U3.,F.U12. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | Umiejętność wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi różnych narządów i układów- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego. | F.U3. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I* | praktyka zawodowa | Umiejętność doboru i zastosowania odpowiednich przedmiotów ortopedycznych na każdym etapie usprawniania oraz umiejętność nauki obsługi tego sprzętu pacjentów. | F.W8.,F.U5.,KS9. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------------|---|---------------|
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I* | praktyka zawodowa | Umiejętność dostosowania postępowania fizjoterapeutycznego w zależności od wprowadzonej farmakoterapii w różnych jednostkach chorobowych. | F.W8.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | Umiejętność wykorzystania różnych form aktywności w nauczaniu ruchów oraz planowaniu i kontrolowaniu procesu opanowywania umiejętności ruchowych przez pacjentów. | F.U3. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I* | praktyka zawodowa | Prezentowanie postawy promującej zdrowie i aktywność fizyczną w społeczeństwie. | F.W14. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I* | praktyka zawodowa | Umiejętność kreatywnego i nowoczesnego rozwiązywania problemów terapeutycznych, a także brania za nie odpowiedzialności. | F.W14.,F.U12. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | Umiejętność zastosowania leczenia ułożeniowego | F.U2. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I* | praktyka zawodowa | 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 | F.U3.,F.U12. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------------|--|---------------|
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I* | praktyka zawodowa | Usprawnianie 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 | F.U3.,F.U12. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | Umiejętność doboru i zastosowania odpowiedniego środka ortopedycznego w zależności od schorzenia. | F.U5. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | Umiejętność przygotowania i wdrożenia programu profilaktycznego ćwiczeń usprawniających. | F.W7.,F.U3. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | Umiejętność wykorzystania zabiegów fizykoterapeutycznych w terapii dzieci hydroterapia, światłolecznictwo, krioterapia, elektrolecznictwo. | F.W2.,F.U2. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | Umiejętność pracy w zespole terapeutycznym i współpracy z personelem medycznym celem zapewnienia ciągłości opieki nad dzieckiem. | F.W12.,F.U14. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | Umiejętność zastosowania urządzeń i sprzętów, których celem jest usprawnianie pacjentów, pionizatory, bieżnie do nauki chodzenia itp. | F.U5. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów. | F.U9. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------------|--|--------------------|
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | Usprawnianie w wadach wrodzonych narządu ruchu kręcz karku, stopa końsko szpotawa, dysplazja biodra, okołoporodowe uszkodzenie splotu ramiennego. Usprawnianie w zaburzeniach neurorozwojowych mózgowie 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. | F.U3. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II* | praktyka zawodowa | Przestrzeganie zasad BHP w pracowni fizjoterapeutycznej (szkolenie BHP, RODO i PPOŻ na stanowisku pracy). Zapoznanie praktykantów z organizacją pracy w placówce. | F.U12.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II* | praktyka zawodowa | Przestrzeganie zasad BHP w pracowni fizjoterapeutycznej (szkolenie BHP, RODO i PPOŻ na stanowisku pracy). Zapoznanie praktykantów z organizacją pracy w placówce. | F.U12.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | Przestrzeganie zasad BHP na stanowisku pracy (szkolenie BHP, RODO i PPOŻ na stanowisku pracy). | F.W13.,F.U12.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II* | praktyka zawodowa | Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej. | F.W13.,F.U12.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II* | praktyka zawodowa | Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej. | F.W13.,F.U12.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | Znajomość czynników ryzyka i elementów wczesnej interwencji | F.W4. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II* | praktyka zawodowa | Uczestniczenie w odprawach zespołu terapeutycznego i lekarskiego. | F.U8. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II* | praktyka zawodowa | Uczestniczenie w odprawach zespołu terapeutycznego i lekarskiego. | F.U8. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------------|--|------------------------------|
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | Umiejętność oceny rozwoju psychoruchowego dziecka np. z wykorzystaniem odpowiednich skal (np. Gross Motor Function Measurement GMFM) . | F.W3.,F.W15. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II* | praktyka zawodowa | Doskonalenie umiejętności nawiązywania prawidłowego kontaktu z pacjentem i jego rodziną. | F.U8.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II* | praktyka zawodowa | Doskonalenie umiejętności nawiązywania właściwego kontaktu, z uwzględnieniem aspektów psychologicznych z pacjentem i jego rodziną. | F.U8.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | Umiejętność przeprowadzenia diagnostyki rozwojowej opartej na ocenie odruchów i reakcji odruchowych. | F.W3. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II* | praktyka zawodowa | Doskonalenie umiejętności wykonania badania podmiotowego i przedmiotowego pacjentów ze schorzeniami układu ruchu w różnym wieku z uwzględnieniem badań obrazowych. | F.W3.,F.W4.,F.W7.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II* | praktyka zawodowa | Doskonalenie umiejętności wykonania badania podmiotowego i przedmiotowego pacjentów internistycznych w różnym wieku z uwzględnieniem badań czynnościowych. | F.W3.,F.W4.,F.W5.,F.U3.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | Umiejętność prawidłowej pielęgnacji noworodka i niemowlaka. | F.U12. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II* | praktyka zawodowa | Znajomość wskazań i przeciwwskazań do usprawniania chorych ze schorzeniami układu ruchu w różnym wieku. | F.W5. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II* | praktyka zawodowa | Znajomość wskazań i przeciwwskazań do rehabilitacji chorych internistycznych. | F.W5.,F.W7. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | Umiejętność wykonania masażu Shantala. | F.W2.,F.U2.,F.U12. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------------|--|------------------|
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II* | praktyka zawodowa | Doskonalenie umiejętności kompleksowego planowania i modyfikacji programu usprawniania pacjentów ze schorzeniami układu ruchu w różnym wieku z wykorzystaniem nowoczesnych metod fizjoterapeutycznych. | F.W5.,F.U3.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II* | praktyka zawodowa | Doskonalenie umiejętności umiejętność kompleksowego planowania i modyfikacji usprawniania ruchowego w zależności od wieku, stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjentów. | F.W5.,F.U3.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | Umiejętność hamowania odruchów patologicznych i normalizacja napięcia mięśniowego. | F.U2.,F.U12. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II* | praktyka zawodowa | Umiejętność wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi różnych narządów i układów- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego. | F.U12.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II* | praktyka zawodowa | 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. | F.U12.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | 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. | F.U3. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II* | praktyka zawodowa | Kształtowanie umiejętności oddziaływania fizjoterapeutycznego w procesie leczenia i rehabilitacji chorych. | F.U3.,F.U12. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------------|--|------------------|
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II* | praktyka zawodowa | Doskonalenie umiejętności kształtowania umiejętności oddziaływania fizjoterapeutycznego w procesie leczenia i rehabilitacji chorych | F.U3.,F.U12. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | Umiejętność wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi różnych narządów i układów- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego. | F.U3. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II* | praktyka zawodowa | Doskonalenie umiejętności doboru i zastosowania odpowiednich przedmiotów ortopedycznych na każdym etapie usprawniania oraz umiejętność nauki obsługi tego sprzętu pacjentów. | F.W8.,F.U5.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II* | praktyka zawodowa | Doskonalenie umiejętności dostosowania postępowania fizjoterapeutycznego w zależności od wprowadzonej farmakoterapii w różnych jednostkach chorobowych. | F.W8.,KS9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | Umiejętność wykorzystania różnych form aktywności w nauczaniu ruchów oraz planowaniu i kontrolowaniu procesu opanowywania umiejętności ruchowych przez pacjentów. | F.U3. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II* | praktyka zawodowa | Prezentowanie postawy promującej zdrowie i aktywność fizyczną w społeczeństwie. | F.W14. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II* | praktyka zawodowa | Doskonalenie umiejętności kreatywnego i nowoczesnego rozwiązywania problemów terapeutycznych, a także brania za nie odpowiedzialności. | F.W14.,F.U12. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | Umiejętność zastosowania leczenia ułożeniowego | F.U2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------------|---|--------------|
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II* | praktyka zawodowa | 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 | F.U3.,F.U12. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | Doskonalenie umiejętności usprawniania ruchowe chorych w przypadku chorób obwodowych naczyń krwionośnych, z nadciśnieniem tętniczym, z wadami serca, z chorobą wieńcową i po przeżytym zawale serca, z upośledzoną wydolnością krążenia i po zabiegach kardiochirurgicznych. Usprawnianie pacjentów z chorobami układu oddechowego z wysiękowym zapaleniem płucnej, z | F.U3.,F.U12. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | Umiejętność doboru i zastosowania odpowiedniego środka ortopedycznego w zależności od schorzenia. | F.U5. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | Umiejętność przygotowania i wdrożenia programu profilaktycznego ćwiczeń usprawniających. | F.W7.,F.U3. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | Umiejętność wykorzystania zabiegów fizykoterapeutycznych w terapii dzieci hydroterapia, światłolecznictwo, krioterapia, elektrolecznictwo. | F.W2.,F.U2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|--|-------------------|---|---------------|
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | Umiejętność pracy w zespole terapeutycznym i współpracy z personelem medycznym celem zapewniania ciągłości opieki nad dzieckiem. | F.W12.,F.U14. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | Umiejętność zastosowania urządzeń i sprzętów, których celem jest usprawnianie pacjentów, pionizatory, bieżnie do nauki chodzenia itp. | F.U5. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów. | F.U9. |
| Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | 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, dystrofia mięśniowa. 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. | F.U3. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | Zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków | F.W12. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | Rola fizjoterapeuty na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej | F.W12. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | Wykorzystywanie obiektywnych źródeł informacji | F.U10. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | Nawiązywanie relacji z pacjentem i współpracownikami opartej na wzajemnym zaufaniu i szacunku | F.W12. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|------------------------------------|-------------------|---|-------------------|
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | Zapoznanie się z instrukcją obsługi sprzętu, który student będzie obsługiwał podczas praktyki | F.W2. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | Umiejętność praktycznej obsługi aparatury pod nadzorem opiekuna | F.W2. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | 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 (skala natężenia bólu), podstawy badania neurologicznego, elementy oceny postawy ciała | F.W2.,F.W3.,F.U1. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | Umiejętność prowadzenia wywiadu z pacjentem | F.W3.,F.U3.,KS4. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | Umiejętność oceny czynności życia codziennego u pacjentów (ang. ADL) | F.W3.,F.U3. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | Umiejętność praktycznego zastosowania systemu SOAP | F.W2.,F.W3. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | Znajomość wskazań i przeciwwskazań do wykonywania ćwiczeń leczniczych również z wykorzystaniem aparatury diagnostyczno- treningowej | F.W3.,F.U3. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | 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 | F.W2.,F.U2. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | Umiejętność przeprowadzenia pionizacji czynnej i biernej pacjenta, pomiar ciśnienia tętniczego krwi, reakcja ortostatyczna - objawy | F.W2.,F.U2. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|------------------------------------|-------------------|--|-------------------------|
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | Umiejętność asekuracji chorego podczas chodu po płaskiej powierzchni, po schodach, nauka chodu, dobór wysokości kul u pacjenta, rodzaje chodu o kulach | F.W2.,F.U2. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | 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) | F.W2.,F.W3.,F.U2.,F.U4. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | Ustalenie z fizjoterapeutą (opiekunem praktyk w miejscu ich odbywania) programu usprawniania pacjenta, którym student będzie się opiekował podczas praktyki | F.W12. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | Umiejętność odczytywania zaleceń lekarskich co do sposobu wykonania i rodzaju leczenia usprawniającego | F.W2. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | 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, przeciwwzakrzepowe, reedukacja nerwowo-mięśniowa | F.W2.,F.W3.,F.U2. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | Udział studenta w porannym obchodzie lekarskim i fizjoterapeutycznym na oddziale chorych | F.W12.,F.U13.,KS4. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|---|-------------------|---|--------------------|
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | 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) | F.W2.,F.U3.,F.U11. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta | F.W12. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | Propagowanie i kreowanie zdrowego stylu życia | F.W12. |
| Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | Budowanie właściwych relacji z pacjentem i z jego rodziną | F.W12.,KS4. |
| wybrane metody w diagnostyce sportowej* | wykład | Ocena funkcjonalna z wykorzystaniem testu FMS - zagadnienia teoretyczne | G.W8.,G.U4.,KS5. |
| wybrane metody w diagnostyce sportowej* | wykład | Ocena wizualna postawy ciała sportowca - zagadnienia teoretyczne | G.W8.,G.U4.,KS5. |
| wybrane metody w diagnostyce sportowej* | wykład | Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni - zagadnienia teoretyczne | G.W8.,G.U4.,KS5. |
| wybrane metody w diagnostyce sportowej* | ćwiczenia | Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni - aspekty praktyczne | G.W8.,G.U4.,KS5. |
| wybrane metody w diagnostyce sportowej* | ćwiczenia | Ocena wizualna postawy ciała sportowca - lokalizacja asymetrii, kompensacji oraz nieprawidłowości od prawidłowej postawy ciała | G.W8.,G.U4.,KS5. |
| wybrane metody w diagnostyce sportowej* | ćwiczenia | Ocena funkcjonalna z wykorzystaniem testu FMS - aspekty praktyczne | G.W8.,G.U4.,KS5. |
| 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. | B.U9.,KS3. |
| Wychowanie fizyczne I | ćwiczenia | Przydatność wybranych testów sprawnościowych do określenia poziomu sprawności fizycznej. | B.U9.,KS3. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|-----------------------|-------------|---|----------------------|
| 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. | B.U9.,KS3. |
| 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. | B.U9.,KS3. |
| Wyroby medyczne | wykład | Zagadnienia prawne związane z refundacją sprzętów medycznych. Zaopatrzenie - rys historyczny | C.W14.,C.W15.,C.W16. |
| Wyroby medyczne | wykład | Zaopatrzenie ortopedyczne w różnych dysfunkcjach (osoby niewidome, osoby niesłyszące). | C.W14.,C.W15.,C.W16. |
| Wyroby medyczne | wykład | Zaopatrzenie medyczne dla osób niesprawnych i osób starszych pomocne w codziennych czynnościach. | C.W14.,C.W15.,C.W16. |
| Wyroby medyczne | wykład | Zaopatrzenie medyczne osób leżących (łóżka, materace, podnośniki).Zaopatrzenie ortopedyczne tułowia. | C.W14.,C.W15.,C.W16. |
| Wyroby medyczne | wykład | Zaopatrzenie medyczne pomocne podczas chodu (kule, laski, balkoniki).Sprzęt pomocniczy. | C.W14.,C.W15.,C.W16. |
| Wyroby medyczne | ćwiczenia | Ortezy. Rodzaje , zastosowanie dobór, instruktaż stosowania. | C.U16. |
| Wyroby medyczne | ćwiczenia | Protezy. Rodzaje,dobór,instruktaż stosowania, przygotowanie do użytkowania zaopatrzenia ortopedycznego kończyn górnych. | C.U16. |
| Wyroby medyczne | ćwiczenia | Protezy. Rodzaje, dobór, instruktaż stosowania, przygotowanie do użytkowania zaopatrzenia ortopedycznego kończyn dolnych. | C.U16. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|-----------------------------------|-------------|---|--------------------------|
| Wyroby medyczne | ćwiczenia | Protezy. Rodzaje, dobór, instruktaż stosowania, przygotowanie do użytkowania zaopatrzenia ortopedycznego tułowia. | C.U16.,KS4. |
| zarządzanie projektami naukowymi* | wykład | Podstawy zarządzania projektami definicje i pojęcia, cykl życia projektem. Planowanie projektu, harmonogram, zarządzanie zakresem projektu, zarządzanie budżetem. | G.W11.,G.U7.,G.U13.,KS6. |
| zarządzanie projektami naukowymi* | wykład | Zarządzanie zmianą , jakością i czasem w projekcie | G.W11.,G.U7.,G.U13.,KS6. |
| zarządzanie projektami naukowymi* | wykład | Metodyka zarządzania projektem europejskim. Zarządzanie projektem metodą Earned Value. | G.W11.,G.U7.,G.U13.,KS6. |
| zarządzanie projektami naukowymi* | ćwiczenia | Zarządzanie komunikacją i zespołem w projekcie. Przegląd różnych technik i metodyk zarządzania projektami, analiza, porównanie | G.W11.,G.U7.,G.U13.,KS6. |
| zarządzanie projektami naukowymi* | ćwiczenia | Podstawy zarządzania projektami definicje i pojęcia, cykl życia projektu | G.W11.,G.U7.,G.U13.,KS6. |
| zarządzanie projektami naukowymi* | ćwiczenia | Planowanie projektu, harmonogram, zarządzanie zakresem projektu, zarządzanie budżetem. Zarządzanie zmianą , jakością i czasem w projekcie | G.W11.,G.U7.,G.U13.,KS6. |
| Zdrowie publiczne | wykład | Pojęcie i zakres zdrowia publicznego. | B.W11.,B.W12.,B.U4.,KS3. |
| Zdrowie publiczne | wykład | Polityka społeczna i zdrowotna. | B.W11.,B.W12.,B.U4.,KS3. |
| Zdrowie publiczne | wykład | Metody rozpoznawania, oceny i monitorowania stanu zdrowia populacji. | B.W11.,B.W12.,B.U4.,KS3. |
| Zdrowie publiczne | wykład | Promocja zdrowia i profilaktyka zdrowotna, ze szczególnym uwzględnieniem chorób cywilizacyjnych. | B.W11.,B.W12.,B.U4.,KS3. |
| Zdrowie publiczne | wykład | Programy zdrowotne Światowej Organizacji Zdrowia, Unii Europejskiej oraz Narodowy Program Zdrowia. | B.W11.,B.W12.,B.U4.,KS3. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|------------------------------------|-------------|--|--------------------------|
| Zdrowie publiczne | wykład | Podstawowe modele finansowania opieki zdrowotnej. Zasady finansowania ochrony zdrowia w Polsce. Zawieranie kontraktów. Systemy opieki zdrowotnej na świecie. | B.W11.,B.W12.,B.U4.,KS3. |
| 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. | B.W11.,B.W12.,B.U4.,KS3. |
| Zdrowie publiczne | wykład | Organizacje pozarządowe w działaniach na rzecz zdrowia. Systemy informatyczne i bazy danych w ochronie zdrowia. | B.W11.,B.W12.,B.U4.,KS3. |
| Zdrowie publiczne | wykład | Dokumentacja medyczna. Sytuacje kryzysowe w ochronie zdrowia. | B.W11.,B.W12.,B.U4.,KS3. |
| Zdrowie publiczne | wykład | Procesy transformacji demograficznej i epidemiologicznej, nowe zagrożenia i wyzwania dla zdrowia publicznego. | B.W11.,B.W12.,B.U4.,KS3. |
| zooterapia w rehabilitacji dzieci* | wykład | Rys historyczny zooterapii i jej kierunki rozwoju | G.W3. |
| zooterapia w rehabilitacji dzieci* | wykład | Psychologiczne aspekty interakcji człowiek-zwierzę | G.W3. |
| zooterapia w rehabilitacji dzieci* | wykład | Gatunki zwierząt wykorzystywane w terapii -formy zooterapii (hipoterapia, onoterapia, alpakoterapia, dogoterapia, felinoterapia, delfinoterapia). | G.W3. |
| zooterapia w rehabilitacji dzieci* | wykład | Rola towarzystwa zwierząt w rozwoju społecznym, emocjonalnym oraz w stanach chorobowych -wskazania i przeciwwskazania do zooterapii | G.W3. |
| zooterapia w rehabilitacji dzieci* | wykład | Praca terapeutyczna z wykorzystaniem zwierząt | G.U6. |
| zooterapia w rehabilitacji dzieci* | ćwiczenia | Rola terapeuty -kursy i szkolenia, prawne aspekty zooterapii | G.W12.,G.U9.,KS9. |

| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ | TREŚĆ PROGRAMOWA | PEU |
|------------------------------------|-------------|---|-------------|
| zooterapia w rehabilitacji dzieci* | ćwiczenia | Hipoterapia - formy hipoterapii i metodyka prowadzenia zajęć | G.W3.,G.U6. |
| zooterapia w rehabilitacji dzieci* | ćwiczenia | Kyno/Dogoterapia -rasy psów i ich przygotowanie | G.W3.,G.U6. |
| zooterapia w rehabilitacji dzieci* | ćwiczenia | Organizacja ośrodka zooterapeutycznego -współpraca z lekarzem prowadzącym, fizjoterapeutom, zasady bezpieczeństwa | G.U9.,KS9. |

* - oznacza przedmiot do wyboru

POZIOM IV

Kierunek: Fizjoterapia. Specjalność: ogólna

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|--|----------|--------|--|
| 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. | przewodzić 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 Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|--|----------|--------|---|
| 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, |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | STANDARD | KS5. | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | STANDARD | A.W3. | mianownictwo anatomiczne niezbędne do opisu stanu zdrowia, |
| Anatomia prawidłowa człowieka I | STANDARD | A.W4. | podstawowe właściwości fizyczne, budowę i funkcje komórek i tkanek organizmu człowieka, |
| Anatomia prawidłowa człowieka 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 prawidłowa człowieka 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 prawidłowa człowieka 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 prawidłowa człowieka I | STANDARD | A.W2. | rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny), |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | STANDARD | KS5. | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | STANDARD | A.W3. | mianownictwo anatomiczne niezbędne do opisu stanu zdrowia, |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | STANDARD | A.W4. | podstawowe właściwości fizyczne, budowę i funkcje komórek i tkanek organizmu człowieka, |
| Anatomia prawidłowa człowieka II | STANDARD | A.W5. | rozwój embrionalny, organogenezę oraz etapy rozwoju zarodkowego i płciowego człowieka, |
| Anatomia prawidłowa człowieka 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, |
| Anatomia prawidłowa człowieka 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 prawidłowa człowieka II | STANDARD | A.W2. | rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny), |
| Anatomia prawidłowa człowieka 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, |
| 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|-------------------------------|----------|--------|---|
| 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, |
| biologiczny rozwój człowieka* | 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, |
| biologiczny rozwój człowieka* | STANDARD | G.W1. | problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych, |
| biologiczny rozwój człowieka* | STANDARD | G.U2. | interpretować wyniki badań czynnościowych oraz przeprowadzać testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii i interpretować ich wyniki, |
| Biomechanika | STANDARD | A.U13. | oceniać sprawność fizyczną i funkcjonalną w oparciu o aktualne testy dla wszystkich grup wiekowych, |
| 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|---|
| 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, |
| 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|--|
| Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | STANDARD | D.U41. | instruować kobiety ciężarne w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących 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 (ostrzych 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, |
| 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|-------|--|
| 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 porażań 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 instruktaz w zakresie posługiwania się protezą, |
| 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|--|
| 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 inieurochirurgii 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 - iprowadzić 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 zwykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego dowykonywania zawodu fizjoterapeuty, |
| Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | 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, |
| 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 doodpowiedniego 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 inieurochirurgii 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, |
| Drenaż limfatyczny* | STANDARD | G.U8. | wykazać wysoką sprawność fizyczną niezbędną do poprawnego demonstrowania iwykonywania zabiegów z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz stosowania metod specjalnych u osób z różnymi chorobami, dysfunkcjami oraz z różnym rodzajem istopniem 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|--|
| Drenaż limfatyczny* | 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, |
| 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 dowykonywania 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, |
| 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 dowykonywania zawodu fizjoterapeuty, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|--|
| 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 fizykoterapeutycznych 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. | kinezylogiczne mechanizmy kontroli ruchu i regulacji procesów metabolicznych zachodzących w organizmie człowieka oraz fizjologię wysiłku fizycznego, |
| 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|--------------------------------------|----------|--------|--|
| 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. | kinezyjologiczne 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, |
| 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|--|----------|--------|---|
| 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 wewnętrznych III) | STANDARD | KS5. | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych |
| Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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 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 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, |
| Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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 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 |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|--|----------|--------|--|
| Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | STANDARD | KS1. | nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych |
| Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | STANDARD | D.W12. | fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatricznej |
| Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | STANDARD | D.W13. | zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych |
| Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | STANDARD | D.U44. | przeprowadzić całościową ocenę geriatriczną i interpretować jej wyniki |
| Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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 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 wewnętrznych IV) | STANDARD | KS4. | przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej |
| Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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 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 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 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 wewnętrznych IV) | STANDARD | D.W4. | zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach 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, |
| Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | STANDARD | D.W11. | metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w zakresie badań stosowanych w ginekologii i położnictwie, |
| Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | 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, |
| 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 kategorii bezpieczeństwa własnego i innych osób |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|--|
| 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, wentylovanym 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 elektrokardiograficzne (EKG) i ultrasonograficzne, 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, |
| Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 układu 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|--|
| Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 układu 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 układu 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 układu 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 układu 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 układu 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 układu 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 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 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 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 |
| Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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 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. |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|---|
| Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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 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 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 i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu 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 niestabilnych złamań kręgosłupa |
| Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu 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 |
| Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 i traumatologii i w medycynie sportowej (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 |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|--|----------|--------|---|
| Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | STANDARD | KS4. | przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej |
| Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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 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 wewnętrznych V) | STANDARD | D.U18. | ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka, |
| Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | STANDARD | D.U19. | przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia, |
| Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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 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 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 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 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 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 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 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 wewnętrznych II) | STANDARD | KS9. | przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategorii bezpieczeństwa własnego i innych osób |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|---|
| Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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 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, |
| Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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 wewnętrznych II) | 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, |
| Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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, wentylovanym mechanicznie, po urazie czaszkowo-mózgowym oraz po urazie mnogim ciała, |
| Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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 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 wewnętrznych 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, |
| Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 układu 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 układu ruchu II) | STANDARD | KS4. | przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej |
| Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 układu 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|--|
| Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 układu 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, |
| 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 układu 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 układu 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 układu ruchu IV) | STANDARD | D.U25. | planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i prowadzić postępowanie przed- i kooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie, |
| Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 układu 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 układu ruchu IV) | STANDARD | D.U20. | dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|--|
| Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 układu 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 układu 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 układu 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, |
| Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 układu ruchu IV) | STANDARD | D.U18. | ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka, |
| Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | STANDARD | D.U19. | przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia, |
| Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 układu ruchu IV) | STANDARD | D.W6. | ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego, |
| 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 zwykonywaniem 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 różnych 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|----------------------------|----------|--------|--|
| Gimnastyka korekcyjna* | STANDARD | G.U7. | zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób, |
| 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 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 z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego dowykonywania zawodu fizjoterapeuty, |
| gimnastyka 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 osób III wieku* | STANDARD | G.U11. | komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta i jego praw, |
| gimnastyka osób III wieku* | STANDARD | G.W7. | zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób różnymi chorobami i dysfunkcjami, w tym osób starszych, w różnych warunkach, |
| gimnastyka 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 różnych światopoglądowych i kulturowych, |
| Głęboki masaż tkanek* | 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, |
| 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. |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|-----------------|----------|--------|--|
| 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, |
| 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, |
| 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 Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|---|
| 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 fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | STANDARD | KS9. | przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriabezpieczeństwa własnego i innych osób |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | STANDARD | D.U49. | planować, dobrać 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|--|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | STANDARD | KS4. | przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | STANDARD | KS5. | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | 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 fizjoterapii 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. |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|---|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | 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 fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | STANDARD | D.W14. | specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatry (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | STANDARD | KS5. | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii 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, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatry (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | 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 fizjoterapii w geriatry (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | STANDARD | D.U44. | przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 fizjoterapii w geriatry (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | 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 fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | 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 |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | STANDARD | KS6. | korzystania z obiektywnych źródeł informacji, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | STANDARD | KS8. | formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|---|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | STANDARD | KS8. | formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | 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 |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | STANDARD | KS6. | korzystania z obiektywnych źródeł informacji, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | 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, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | STANDARD | D.U25. | planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | STANDARD | KS6. | korzystania z obiektywnych źródeł informacji, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | STANDARD | D.U25. | planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | STANDARD | KS8. | formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 (ostrzych i przewlekłych), w chorobach z przewagą zaburzeń restrykcyjnych oraz w chorobach z przewagą zaburzeń obturacyjnych, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|--|----------|--------|---|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | 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 fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | STANDARD | KS6. | korzystania z obiektywnych źródeł informacji, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii (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 fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii (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 fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii (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 fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | STANDARD | D.W6. | ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii (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 fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii (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 kardiochirurgicznych, z wszczepionym stymulatorem serca oraz po leczeniu metodami kardiologii interwencyjnej |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | STANDARD | KS6. | korzystania z obiektywnych źródeł informacji, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|--|----------|--------|--|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | STANDARD | D.U26. | planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - iprowadzić 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 fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | STANDARD | D.U18. | ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | STANDARD | D.U19. | przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | STANDARD | D.U20. | dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki iporozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 ineurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | STANDARD | KS6. | korzystania z obiektywnych źródeł informacji, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | STANDARD | D.U14. | planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - iwkonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowo-mięśniowym, wchorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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, w szczególności za pomocą skal klinicznych, a także zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe (obrazowe i elektrofizjologiczne), |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | STANDARD | D.U9. | planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - iwkonywać 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 fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | STANDARD | KS6. | korzystania z obiektywnych źródeł informacji, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|--|----------|--------|--|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 ukierunkowane |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | STANDARD | D.W6. | ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii 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, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii 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, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | STANDARD | KS6. | korzystania z obiektywnych źródeł informacji, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|--|----------|--------|--|
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 fizjoterapii 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 ineurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii, |
| Kliniczne podstawy fizjoterapii 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, |
| 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 z przedstawicielami 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|---|
| Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II | STANDARD | C.U7. | wykazać umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji i zapewnienia bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń, |
| 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 różnorodne 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|--------------------------------|----------|--------|--|
| 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, |
| 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, |
| Medycyna integralna* | STANDARD | KS2. | wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej, |
| Medycyna integralna* | 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, |
| Medycyna integralna* | 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, |
| Medycyna integralna* | 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, |
| Medycyna integralna* | STANDARD | G.W3. | problematykę z zakresu dyscyplin naukowych - psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka, |
| 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. |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|--|----------|--------|---|
| 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 i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | STANDARD | KS4. | przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej, |
| metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | STANDARD | G.U13. | wykorzystywać wiedzę w zakresie racjonalizacji i optymalizacji fizjoterapii, także współpracując w zespole terapeutycznym, |
| metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | STANDARD | G.W6. | wskazania i przeciwwskazania do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii i masażu, kinezyterapii i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii, |
| metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | STANDARD | G.U1. | wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii, |
| metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | 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, |
| 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, |
| 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|----------------------------------|----------|--------|---|
| 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 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|--|
| 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. |
| Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty)* | STANDARD | KS9. | przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. |
| Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty)* | STANDARD | G.W2. | problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki medyczne w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób, |
| Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty)* | STANDARD | G.U1. | wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii, |
| Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty)* | STANDARD | G.U2. | interpretować wyniki badań czynnościowych oraz przeprowadzać testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii i interpretować ich wyniki, |
| 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, |
| 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. |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|---|
| 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 doporodu 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, |
| Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii 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, |
| Planowanie Fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii 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, |
| 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|--|
| 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 porażen 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, 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 |
| 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|--|----------|--------|---|
| 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 dowykonywania 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 mechaniki układu ruchu* | STANDARD | A.W13. | problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki medyczne w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób, |
| Podstawy mechaniki układu ruchu* | STANDARD | A.U8. | planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy, |
| Podstawy mechaniki układu ruchu* | STANDARD | KS6. | korzystania z obiektywnych źródeł informacji, |
| 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 Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|---|
| 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 medicine/physiotherapy), |
| 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 Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|---|
| 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 |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|--------------------------------------|----------|--------|---|
| Praktyka z fizykoterapii i masażu II | STANDARD | F.U9. | wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta |
| 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 w fizjoterapii* | 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 w fizjoterapii* | 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 w fizjoterapii* | STANDARD | KS2. | wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej, |
| protetyka słuchu w fizjoterapii* | 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|--|----------|--------|--|
| Psychologia | STANDARD | B.W5. | podstawowe metody psychoterapii, |
| Psychologia | STANDARD | B.W1. | psychologiczne i socjologiczne uwarunkowania funkcjonowania jednostki w społeczeństwie, |
| 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 i 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|-------|--|
| Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | STANDARD | E.U3. | korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, |
| 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|--|
| Technologie informacyjne | STANDARD | B.W21. | narzędzia informatyczne i statystyczne służące do opracowywania i przedstawiania danych oraz rozwiązywania problemów. |
| teoria treningu* | STANDARD | G.U10. | inspirować inne osoby do uczenia się oraz podejmowania aktywności fizycznej, |
| teoria treningu* | 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 treningu* | 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, |
| teoria treningu* | 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, |
| teoria treningu* | STANDARD | G.W1. | problematykę z zakresu dyscypliny naukowej - nauki biologicznej w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych, |
| 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 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 |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|---|
| 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 chorobach wewnętrznych 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.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 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|--|----------|--------|--|
| 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 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, |
| 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 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, |
| 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|--|----------|--------|--|
| 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 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 |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|---|
| 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, |
| 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 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 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 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|---|----------|--------|---|
| 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 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, |
| 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|------------------------------------|----------|--------|--|
| 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. | dobrać 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, |
| 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 do wykonywania 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, |

| Nazwa | KEU | PEU | Opis PEU Po zakończeniu przedmiotu i potwierdzeniu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się student: |
|------------------------------------|----------|--------|---|
| 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 zniepełnosprawnościami dla planowania, doboru, modyfikowania oraz tworzenia różnych form zajęć rekreacyjnych i sportowych dla osób ze specjalnymi potrzebami, w tym osób starszych, |

* - oznacza przedmiot do wyboru

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 wykorzystaniem 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 występowały fizjoterapeuci. Kontrakt został w tych placówkach wykonany wcześniej. Nadal jednak w grudniu kształtowały się 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, geriatricy, 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 ciągle 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. 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 | 308 |

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 kierunku 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 świątliwych 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 Pily 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 | 308 |
| 2 | Przyporządkowana do zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów | 220 |
| 3 | Przyporządkowana zajęciom związanym z praktycznym przygotowaniem zawodowym służących zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych | 258 |
| 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 | 101 |
| 6 | Przyporządkowana praktykom zawodowym | 58 |

8. Rodzaje zajęć wraz z przypisanymi punktami ECTS

POZIOM IV

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 | 2 | 1.2 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II | 2 | 1.2 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Anatomia prawidłowa człowieka I | 4 | 2.16 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Anatomia prawidłowa człowieka II | 4 | 3.33 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Biochemia | 2 | 1.52 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Bioetyka | 1 | 0.44 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Biofizyka | 1 | 0.92 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Biologia medyczna | 1 | 0.8 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | biologiczny rozwój człowieka | 1 | 0.87 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Biomechanika | 3 | 2.65 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy | 2 | 1.42 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Demografia i epidemiologia | 1 | 0.4 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | 5 | 2.6 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | 4 | 2.96 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | 4 | 3 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | dokumentacja fizjoterapeutyczna | 2 | 1.42 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | drenaż limfatyczny | 2 | 1.52 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Dydaktyka fizjoterapii | 1 | 0.78 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | dziecko ryzyka | 4 | 3.2 |

| 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) | Ekonomia i system ochrony zdrowia | 1 | 0.44 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | emisja głosu | 1 | 0.87 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty | 2 | 1.36 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Farmakologia w fizjoterapii | 1 | 0.93 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Filozofia | 1 | 0.44 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Fizjologia I | 2 | 1.89 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Fizjologia II | 3 | 2.63 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | 2 | 1.2 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Fizjoterapia ogólna I | 2 | 1 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Fizjoterapia ogólna II | 2 | 2 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych III) | 3 | 2.33 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | 3 | 2.33 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | 2 | 1.28 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | 4 | 2.6 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | 5 | 3 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | 3 | 1.96 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | 5 | 3 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | 3 | 1.96 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | 2 | 1.36 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | 3 | 2 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | 2 | 1.4 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | fizjoterapia w stomatologii | 2 | 1.36 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów | 4 | 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) | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | 5 | 3 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Genetyka | 1 | 0.68 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | gimnastyka korekcyjna | 4 | 3.4 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | gimnastyka osób III wieku | 4 | 3.4 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Głęboki masaż tkanek | 3 | 2.2 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Historia fizjoterapii | 1 | 0.42 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | hortiterapia | 1 | 0.87 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | język migowy | 2 | 1.36 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Język obcy I | 1 | 1 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Język obcy II | 1 | 1 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Język obcy III | 1 | 1 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Język obcy IV | 2 | 1.83 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Kinezyterapia I | 4 | 3 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Kinezyterapia II | 5 | 3.6 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | 1 | 0.84 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | 1 | 0.84 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | 1 | 0.93 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | 1 | 0.84 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | 2 | 1.7 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | 3 | 2.5 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | 2 | 1.84 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | 3 | 2.2 |

| 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 fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | 2 | 1.7 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | 1 | 0.84 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | 2 | 2 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | 1 | 0.84 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia | 2 | 1.36 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I | 2 | 0.8 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II | 2 | 0.8 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Masaż | 3 | 2.44 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | masaż aromaterapeutyczny | 2 | 1.52 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Medycyna fizykalna I | 3 | 2.5 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Medycyna fizykalna II | 4 | 3 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Medycyna integralna | 3 | 2.4 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Metodologia badań naukowych I | 2 | 1.2 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Metodologia badań naukowych II | 1 | 0.68 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii | 3 | 2.2 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | metody obiektywizacji procesu rehabilitacji | 2 | 1.36 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Metody specjalne fizjoterapii I | 4 | 2.8 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Metody specjalne fizjoterapii II | 4 | 2.8 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | metody specjalne w skoliozach | 4 | 3.4 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | muzykoterapia | 1 | 0.87 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | nowoczesny trening motoryczny | 2 | 1.52 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty) | 2 | 1.42 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Patologia ogólna | 2 | 1.87 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Pedagogika | 1 | 0.44 |

| 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) | Pierwsza pomoc | 1 | 0.84 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | 8 | 4.7 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I) | 11 | 7 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III) | 7 | 5 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | podstawy dermatologii | 2 | 1.36 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | podstawy holistycznej opieki okołoporodowej | 3 | 2.25 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Podstawy mechaniki układu ruchu | 2 | 1.36 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Podstawy prawa | 1 | 0.7 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Praktyka asystencka | 5 | 5 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | 20 | 18.83 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Praktyka z fizykoterapii i masażu I | 4 | 3.83 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Praktyka z fizykoterapii i masażu II | 4 | 3.67 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | protetyka słuchu w fizjoterapii | 2 | 1.32 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Psychologia | 1 | 0.87 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | rehabilitacja aktywna | 4 | 2.96 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | 11 | 1 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | 11 | 1 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Socjologia | 1 | 0.4 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Technologie informacyjne | 1 | 1 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | teoria treningu | 2 | 1.36 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Terapia manualna | 2 | 1.67 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I | 7 | 6.83 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II | 7 | 7 |

| 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) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I | 7 | 6.83 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II | 7 | 7 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I | 7 | 6.83 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II | 7 | 7 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | 11 | 10.6 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | wybrane metody w diagnostyce sportowej | 2 | 1.32 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Wychowanie fizyczne I | 0 | 0 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Wychowanie fizyczne II | 0 | 0 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Wyroby medyczne | 2 | 1.2 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Zarządzanie i marketing | 1 | 0.44 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | zarządzanie projektami naukowymi | 2 | 1.36 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | Zdrowie publiczne | 1 | 0.44 |
| wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela i studentów (art. 63 ust. 1 ustawy) | zooterapia w rehabilitacji dzieci | 2 | 1.36 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I | 2 | 1.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II | 2 | 1.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Anatomia prawidłowa człowieka I | 4 | 3.2 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Anatomia prawidłowa człowieka II | 4 | 3.33 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Biochemia | 2 | 1.2 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Bioetyka | 1 | 0.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Biofizyka | 1 | 0.8 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Biologia medyczna | 1 | 0.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | biologiczny rozwój człowieka | 1 | 0.67 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Biomechanika | 3 | 2.29 |

| 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) | czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy | 2 | 1.45 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Demografia i epidemiologia | 1 | 0.67 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | 5 | 4.2 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | 4 | 3.2 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | 4 | 3.2 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | dokumentacja fizjoterapeutyczna | 2 | 1.45 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | drenaż limfatyczny | 2 | 1.4 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Dydaktyka fizjoterapii | 1 | 0.26 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | dziecko ryzyka | 4 | 3 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Ekonomia i system ochrony zdrowia | 1 | 0.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | emisja głosu | 1 | 0.67 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty | 2 | 1.4 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Farmakologia w fizjoterapii | 1 | 0.5 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Filozofia | 1 | 1 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Fizjologia I | 2 | 1.45 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Fizjologia II | 3 | 2.44 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | 2 | 1.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Fizjoterapia ogólna I | 2 | 1.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Fizjoterapia ogólna II | 2 | 0.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych III) | 3 | 2.5 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | 3 | 2.5 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | 2 | 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) | 4 | 3.2 |

| 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 w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | 5 | 4.2 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | 3 | 2.4 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | 5 | 4.2 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | 3 | 2.4 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | 2 | 1.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | 3 | 2.4 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | 2 | 1.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | fizjoterapia w stomatologii | 2 | 1.4 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów | 4 | 3.2 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | 5 | 4.2 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Genetyka | 1 | 0.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | gimnastyka korekcyjna | 4 | 3 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | gimnastyka osób III wieku | 4 | 3 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Głęboki masaż tkanek | 3 | 2.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Historia fizjoterapii | 1 | 0.62 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | hortiterapia | 1 | 0.67 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | język migowy | 2 | 2 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Język obcy I | 1 | 1 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Język obcy II | 1 | 1 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Język obcy III | 1 | 1 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Język obcy IV | 2 | 2 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Kinezyterapia I | 4 | 3.4 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Kinezyterapia II | 5 | 4.4 |

| 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) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | 1 | 0.8 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatrici (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | 1 | 0.8 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | 1 | 0.83 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | 1 | 0.8 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | 2 | 1.33 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | 3 | 2.17 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | 2 | 1.4 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | 3 | 2.2 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | 2 | 1.33 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | 1 | 0.8 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | 2 | 1.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | 1 | 0.8 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia | 2 | 1.4 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I | 2 | 1.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II | 2 | 1.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Masaż | 3 | 2.63 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | masaż aromoterapeutyczny | 2 | 1.4 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Medycyna fizykalna I | 3 | 2.5 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Medycyna fizykalna II | 4 | 3.4 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Medycyna integralna | 3 | 2.4 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Metodologia badań naukowych I | 2 | 1.8 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Metodologia badań naukowych II | 1 | 0.8 |

| 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) | metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii | 3 | 2.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | metody obiektywizacji procesu rehabilitacji | 2 | 1.4 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Metody specjalne fizjoterapii I | 4 | 3.2 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Metody specjalne fizjoterapii II | 4 | 3.2 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | metody specjalne w skoliozach | 4 | 0.8 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | muzykoterapia | 1 | 0.67 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | nowoczesny trening motoryczny | 2 | 0.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Ortopodiologia (w praktyce fizjoterapeuty) | 2 | 1.45 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Patologia ogólna | 2 | 1.5 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Pedagogika | 1 | 0.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Pierwsza pomoc | 1 | 0.8 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | 8 | 6.96 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I) | 11 | 9.8 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III) | 7 | 5.8 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | podstawy dermatologii | 2 | 2 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | podstawy holistycznej opieki okołoporodowej | 3 | 2.44 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Podstawy mechaniki układu ruchu | 2 | 2 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Podstawy prawa | 1 | 0.33 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Praktyka asystencka | 5 | 5 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | 20 | 20 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Praktyka z fizykoterapii i masażu I | 4 | 4 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Praktyka z fizykoterapii i masażu II | 4 | 4 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | protetyka słuchu w fizjoterapii | 2 | 1.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Psychologia | 1 | 0.67 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | rehabilitacja aktywna | 4 | 3.2 |

| 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) | Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | 11 | 11 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | 11 | 11 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Socjologia | 1 | 0.67 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Technologie informacyjne | 1 | 0.4 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | teoria treningu | 2 | 1.4 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Terapia manualna | 2 | 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 | 7 | 7 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II | 7 | 7 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I | 7 | 7 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II | 7 | 7 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I | 7 | 7 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II | 7 | 7 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | 11 | 11 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | wybrane metody w diagnostyce sportowej | 2 | 0.8 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Wychowanie fizyczne I | 0 | 0 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Wychowanie fizyczne II | 0 | 0 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Wyroby medyczne | 2 | 1.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Zarządzanie i marketing | 1 | 0.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | zarządzanie projektami naukowymi | 2 | 0.8 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | Zdrowie publiczne | 1 | 0.6 |
| o charakterze praktycznym (§ 3 ust. 5 pkt. 1 rozporządzenia w sprawie studiów) | zooterapia w rehabilitacji dzieci | 2 | 1.4 |
| z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia) | Bioetyka | 1 | 1 |

| Rodzaje zajęć | Zajęcia lub grupy zajęć | ogółem punkty ECTS | z tego z poszczególnych przedmiotów |
|---|--|--------------------|-------------------------------------|
| z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia) | Dydaktyka fizjoterapii | 1 | 1 |
| z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia) | Filozofia | 1 | 1 |
| z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia) | Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | 2 | 2 |
| z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia) | Historia fizjoterapii | 1 | 1 |
| z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia) | komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia | 2 | 2 |
| z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia) | muzykoterapia | 1 | 1 |
| z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia) | Pedagogika | 1 | 1 |
| z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia) | Podstawy prawa | 1 | 1 |
| z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia) | Psychologia | 1 | 1 |
| z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia) | Socjologia | 1 | 1 |
| z dziedzin nauk humanistycznych i nauk społecznych (§ 3 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia) | Zdrowie publiczne | 1 | 1 |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | biologiczny rozwój człowieka | 1 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy | 2 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | dokumentacja fizjoterapeutyczna | 2 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | drenaż limfatyczny | 2 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | dziecko ryzyka | 4 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | emisja głosu | 1 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty | 2 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | fizjoterapia w stomatologii | 2 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów | 4 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | gimnastyka korekcyjna | 4 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | gimnastyka osób III wieku | 4 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Głęboki masaż tkanek | 3 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | hortiterapia | 1 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | język migowy | 2 | - |

| Rodzaje zajęć | Zajęcia lub grupy zajęć | ogółem punkty ECTS | z tego z poszczególnych przedmiotów |
|--|---|--------------------|-------------------------------------|
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Język obcy I | 1 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Język obcy II | 1 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Język obcy III | 1 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Język obcy IV | 2 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia | 2 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | masaż aromoterapeutyczny | 2 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Medycyna integralna | 3 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii | 3 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | metody obiektywizacji procesu rehabilitacji | 2 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | metody specjalne w skoliozach | 4 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | muzykoterapia | 1 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | nowoczesny trening motoryczny | 2 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty) | 2 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | podstawy dermatologii | 2 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | podstawy holistycznej opieki okołoporodowej | 3 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Podstawy mechaniki układu ruchu | 2 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Praktyka asystencka | 5 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | 20 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Praktyka z fizykoterapii i masażu I | 4 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Praktyka z fizykoterapii i masażu II | 4 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | protetyka słuchu w fizjoterapii | 2 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | rehabilitacja aktywna | 4 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | 11 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | 11 | - |

| Rodzaje zajęć | Zajęcia lub grupy zajęć | ogółem punkty ECTS | z tego z poszczególnych przedmiotów |
|--|--|--------------------|-------------------------------------|
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | teoria treningu | 2 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I | 7 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II | 7 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I | 7 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II | 7 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I | 7 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II | 7 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | 11 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | wybrane metody w diagnostyce sportowej | 2 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | zarządzanie projektami naukowymi | 2 | - |
| do wyboru przez studenta (§ 3 ust. 3 rozporządzenia) | zooterapia w rehabilitacji dzieci | 2 | - |
| z języka obcego (§ 4 rozporządzenia) | Język obcy I | 1 | - |
| z języka obcego (§ 4 rozporządzenia) | Język obcy II | 1 | - |
| z języka obcego (§ 4 rozporządzenia) | Język obcy III | 1 | - |
| z języka obcego (§ 4 rozporządzenia) | Język obcy IV | 2 | - |
| z wychowania fizycznego (§ 3 ust. 2 rozporządzenia) | Wychowanie fizyczne I | 0 | - |
| z wychowania fizycznego (§ 3 ust. 2 rozporządzenia) | Wychowanie fizyczne II | 0 | - |
| Praktyka (§ 3 ust. 1 pkt. 8 rozporządzenia) | Praktyka asystencka | 5 | - |
| Praktyka (§ 3 ust. 1 pkt. 8 rozporządzenia) | Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | 20 | - |
| Praktyka (§ 3 ust. 1 pkt. 8 rozporządzenia) | Praktyka z fizykoterapii i masażu I | 4 | - |
| Praktyka (§ 3 ust. 1 pkt. 8 rozporządzenia) | Praktyka z fizykoterapii i masażu II | 4 | - |
| Praktyka (§ 3 ust. 1 pkt. 8 rozporządzenia) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I | 7 | - |
| Praktyka (§ 3 ust. 1 pkt. 8 rozporządzenia) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II | 7 | - |
| Praktyka (§ 3 ust. 1 pkt. 8 rozporządzenia) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I | 7 | - |

| Rodzaje zajęć | Zajęcia lub grupy zajęć | ogółem punkty ECTS | z tego z poszczególnych przedmiotów |
|---|---|---------------------------|--|
| Praktyka (§ 3 ust. 1 pkt. 8 rozporządzenia) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II | 7 | - |
| Praktyka (§ 3 ust. 1 pkt. 8 rozporządzenia) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I | 7 | - |
| Praktyka (§ 3 ust. 1 pkt. 8 rozporządzenia) | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II | 7 | - |
| Praktyka (§ 3 ust. 1 pkt. 8 rozporządzenia) | Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | 11 | - |

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

POZIOM IV

Kierunek: Fizjoterapia. Specjalność: ogólna

Metody weryfikacji - legenda: EU - egzamin ustny, EP - egzamin pisemny, T - test, K- kolokwium, SW- sprawdzian wiedzy, SU – sprawdzian umiejętności, P - prezentacja, R - raport/referat , O - obserwacja/opinia (w przypadku praktyk opinia opiekuna praktyki zawodowej w miejscu pracy wpisana do dzienniczka) , D - dyskusja(w przypadku praktyk połączona z autooceną w formie ustnej wiedzy, umiejętności i kompetencji studenta w odniesieniu do wymogów danego miejsca pracy, w którym odbywała się praktyka), ES - esej, PD/PSE - dyplomowa/semestralna, KI - konsultacje indywidualne, PS - prace samokształceniowe studentów, SP - sprawozdanie (pisemne sprawozdanie wraz z uzupełnionym dziennikiem praktyk,), SYM - symulacja, ZU - zaliczenie ustne, ZP - zaliczenie pisemne, WU - wypowiedź ustna, EPR - egzamin praktyczny

| 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| 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 | | | | | | | | | | | |

| 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | A.U1. | Anatomia prawidłowa człowieka I | | | | | | x | | | x | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.U2. | Anatomia prawidłowa człowieka I | | | | | | x | | | x | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.W1. | Anatomia prawidłowa człowieka I | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.W2. | Anatomia prawidłowa człowieka I | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.W3. | Anatomia prawidłowa człowieka I | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.W4. | Anatomia prawidłowa człowieka I | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS5. | Anatomia prawidłowa człowieka I | | | | | | | | | | x | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.U1. | Anatomia prawidłowa człowieka II | | X | | | | X | | | X | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.U2. | Anatomia prawidłowa człowieka II | | X | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.W1. | Anatomia prawidłowa człowieka II | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.W2. | Anatomia prawidłowa człowieka II | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.W3. | Anatomia prawidłowa człowieka II | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.W4. | Anatomia prawidłowa człowieka II | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.W5. | Anatomia prawidłowa człowieka II | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS5. | Anatomia prawidłowa człowieka 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 | EPR |
|--|---|--------|-------------------------------|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| 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 | | G.U2. | biologiczny rozwój człowieka* | | | | x | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.W1. | biologiczny rozwój człowieka* | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS3. | biologiczny rozwój człowieka* | | | | | | | | | | x | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.U10. | Biomechanika | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.U11. | Biomechanika | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.U12. | Biomechanika | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.U13. | Biomechanika | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.U9. | Biomechanika | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.W13. | Biomechanika | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.W14. | Biomechanika | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.W15. | 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | A.W16. | Biomechanika | 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 | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U33. | 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| 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 | | | | 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 | | | 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 | EPR |
|--|---|-------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | D.W3. | Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W4. | Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |

| 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | D.U6. | Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I) | | X | | | | 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 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W2. | Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (Diagnostyka funkcjonalna I) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W1. | Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | X | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | |

| 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| 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 | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | B.W8. | Dydaktyka fizjoterapii | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.U3. | Dziecko ryzyka* | | | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.U7. | Dziecko ryzyka* | | | | X | | X | | | | | | | | | | | | X | | |
| STANDARD | | G.W8. | Dziecko ryzyka* | | | | X | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | | | | | | | |

| 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | X | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.W10. | Fizjologia II | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.W6. | Fizjologia II | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.W7. | Fizjologia II | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.W8. | Fizjologia II | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.W9. | Fizjologia 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| 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 | | | | | | | | | | | |
| 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 wewnętrznych III) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U38. | Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych III) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| STANDARD | | D.W10. | Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | D.W3. | Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych III) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS5. | Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych III) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U44. | Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | X | | |
| STANDARD | | D.U45. | Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | X | | |
| STANDARD | | D.W12. | Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W13. | Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS1. | Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U40. | Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U41. | Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U42. | Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U46. | Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U48. | Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | D.U49. | Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W11. | Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W3. | Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W4. | Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | | | | X | | | | | | | | | | | | | X | | | |
| STANDARD | | KS4. | Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W3. | Fizjoterapia w kardiologii i kardiochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W4. | Fizjoterapia w kardiologii i kardiochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W7. | Fizjoterapia w kardiologii i kardiochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W8. | Fizjoterapia w kardiologii i kardiochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Fizjoterapia w kardiologii i kardiochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U13. | Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U14. | Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U15. | Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U16. | Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W1. | Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W15. | Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | D.W16. | Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W2. | Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | | | | X | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U35. | Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U46. | Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U48. | Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U49. | Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U7. | Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W3. | Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W4. | Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | | | | | | | | | | 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U1. | Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U2. | Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U3. | Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U4. | Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U5. | Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U6. | Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W1. | Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W2. | Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U1. | Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U12. | Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U16. | Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U2. | Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U21. | Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U22. | Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U23. | Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U24. | Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U25. | Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U26. | Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U27. | Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U3. | Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U39. | Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | D.U49. | Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U6. | Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W1. | Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W2. | Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Fizjoterapia w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U17. | Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U18. | Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U19. | Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U20. | Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U21. | Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U26. | Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | | X | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U27. | Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W1. | Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | D.W2. | Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS4. | Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U49. | Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W14. | Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS7. | Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U33. | Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U34. | Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U35. | Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U36. | Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W15. | Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W4. | Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W8. | Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W9. | Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | D.U10. | Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U11. | Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | | | | X | | | | | | | | | | | | | X | | | |
| STANDARD | | D.U8. | Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U9. | Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W1. | Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| STANDARD | | D.W2. | Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS4. | Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | | | | 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 | | | | | | | | | | | X | | | |
| STANDARD | | G.W1. | Fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów* | | | | X | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| STANDARD | | KS2. | Fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów* | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U17. | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U18. | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U19. | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U20. | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U21. | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U22. | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U23. | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U24. | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U25. | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U26. | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U27. | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W1. | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W2. | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | D.W6. | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | | | | | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | | X | | |
| STANDARD | | G.U7. | Gimnastyka korekcyjna* | | | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.W1. | Gimnastyka korekcyjna* | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.W4. | Gimnastyka korekcyjna* | | | | X | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| STANDARD | | KS1. | Gimnastyka korekcyjna* | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.U11. | gimnastyka osób III wieku* | | | | x | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.U3. | gimnastyka osób III wieku* | | | | x | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.W7. | gimnastyka osób III wieku* | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.W9. | gimnastyka osób III wieku* | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS3. | gimnastyka osób III wieku* | | | | | | | | | | x | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.U1. | Głęboki masaż tkanek* | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.U4. | Głęboki masaż tkanek* | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.U8. | Głęboki masaż tkanek* | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.W1. | 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 | EPR |
|--|---|--------|-------------------------|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | G.W4. | Głęboki masaż tkanek* | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.W6. | Głęboki masaż tkanek* | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS1. | Głęboki masaż tkanek* | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 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 | | 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.U1. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U1. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U1. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U12. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | | X | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U13. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U14. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | | | | | | 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U17. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U18. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | | X | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U19. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U2. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U2. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U2. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U20. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U21. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U25. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U25. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U26. | Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | D.U28. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U29. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U3. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U3. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U3. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U30. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | X | | |
| STANDARD | | D.U34. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U34. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | | X | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U34. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | | X | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U34. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U35. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | | | | 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | D.U36. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U4. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U40. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U43. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U44. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatric (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U45. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatric (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U46. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U47. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U48. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U49. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U49. | Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | D.U8. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.U9. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | | | | | | X | | | | | | | | | | | X | X | | |
| STANDARD | | D.W1. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W1. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W1. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W1. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W14. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W2. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W2. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W2. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W2. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 | EPR |
|--|---|-------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | D.W3. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W3. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W3. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W3. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricznictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W3. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W3. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W3. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W3. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W4. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W4. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W4. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W4. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricznictwie (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 | EPR |
|--|---|-------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | D.W4. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W4. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W4. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W4. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W5. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W6. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | | | | X | | | | | | | | | | | | | X | | | |
| STANDARD | | D.W6. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | D.W9. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS2. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS2. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS4. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | | | | X | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS5. | Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 | EPR |
|--|---|------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | KS5. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatric (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS6. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS6. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS6. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS6. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS6. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS6. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS6. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS6. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS6. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS8. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | | | | | | | | | | 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 | EPR |
|--|---|------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | KS8. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS8. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS8. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | | | | X | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | | | | | | | | | | 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | KS9. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | | | | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | |

| 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| 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 | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | X | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | C.U12. | Medycyna fizykalna II | X | | | X | | X | | | X | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | C.U9. | Medycyna fizykalna II | X | | | 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 | EPR |
|--|---|--------|--------------------------------|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | C.W10. | Medycyna fizykalna II | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | C.W9. | Medycyna fizykalna II | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS8. | Medycyna fizykalna II | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.U3. | Medycyna integralna* | | | | x | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.U8. | Medycyna integralna* | | | | x | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.W10. | Medycyna integralna* | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.W3. | Medycyna integralna* | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS2. | Medycyna integralna* | | | | | | | | | | 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.U1. | metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | | | | x | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.U13. | metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | | | | x | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.W5. | metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.W6. | metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS4. | metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | | | | | | | | | | | x | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | C.U8. | Metody specjalne fizjoterapii I | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | C.U9. | Metody specjalne fizjoterapii I | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | C.U8. | Metody specjalne fizjoterapii II | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | C.U9. | Metody specjalne 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | C.W7. | Metody specjalne fizjoterapii II | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | C.W8. | Metody specjalne fizjoterapii II | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS2. | Metody specjalne fizjoterapii II | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.U5. | Metody specjalne w skoliozach* | | | | x | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.U7. | Metody specjalne w skoliozach* | | | | x | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | G.U1. | Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty)* | | | | x | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.U2. | Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty)* | | | | x | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.W2. | Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty)* | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty)* | | | | | | | | | | 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 | |

| 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| 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 | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |

| 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| 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 | | | | 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 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | 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 | | | 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 | | | | 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| 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 | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | A.U8. | Podstawy mechaniki układu ruchu* | | | | x | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | A.W13. | Podstawy mechaniki układu ruchu* | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS6. | Podstawy mechaniki układu ruchu* | | | | | | | | | | x | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | B.W10. | Podstawy prawa | | | | 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | |

| 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| 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 | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | |

| 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 | EPR |
|--|---|--------|--------------------------------------|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| 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 w fizjoterapii* | | | | x | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.W1. | protetyka słuchu w fizjoterapii* | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS2. | protetyka słuchu w fizjoterapii* | | | | | | | | | | x | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS6. | protetyka słuchu w fizjoterapii* | | | | | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| 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 | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |

| 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 | EPR |
|--|---|-------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| 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 | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | KS2. | Socjologia | | | | | | | | | | x | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | B.W21. | Technologie informacyjne | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.U10. | teoria treningu* | | | | x | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.U6. | teoria treningu* | | | | x | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.U8. | teoria treningu* | | | | x | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | G.W1. | teoria treningu* | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS3. | teoria treningu* | | | | | | | | | | x | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | C.U10. | Terapia manualna | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | C.U8. | Terapia manualna | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | C.U9. | Terapia manualna | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | C.W7. | Terapia manualna | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | C.W8. | Terapia manualna | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.U12. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | | | | | | | | | x | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.U12. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I* | | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.U12. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu 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 | | | | | | | | | | | | | | |

| 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | F.U3. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.U3. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych 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 w wieku rozwojowym 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 w chorobach wewnętrznych I* | | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.U8. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu 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.W14. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I* | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.W14. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu 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 | EPR |
|--|---|--------|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | F.W15. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.W3. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych 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 w wieku rozwojowym I* | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.W4. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych 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 w chorobach wewnętrznych I* | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.W5. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I* | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.W7. | 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | F.W8. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I* | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.W8. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I* | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | | | | | | | | | x | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I* | | | | | | | | | x | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I* | | | | | | | | | x | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.U12. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.U12. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II* | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.U12. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu 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 | | | | | | | | | | | | | | |

| 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | F.U3. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II* | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.U3. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II* | | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.U5. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym 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 w chorobach wewnętrznych II* | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.U8. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu 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.W13. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II* | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.W13. | 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | F.W14. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II* | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.W14. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II* | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.W15. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.W3. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych 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 w wieku rozwojowym II* | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.W4. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych 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 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| STANDARD | | F.W5. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II* | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.W7. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.W7. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych 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 w chorobach wewnętrznych II* | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | F.W8. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II* | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II* | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| STANDARD | | KS9. | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu 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 | | | | | | | | | | | | | | | |

| 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 | EPR |
|--|---|--------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 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 | EPR |
|--|---|--------|------------------------------------|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|----|--------|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
| 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 | | | | | | | | | | |

* - oznacza przedmiot do wyboru

10. Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym

POZIOM IV

Studia stacjonarne

Kierunek: Fizjoterapia. Specjalność: Ogólna

| Lp. | Zajęcia | Forma zajęć | Łączna liczba godzin | Liczba punktów ECTS |
|-----|--|-----------------|----------------------|---------------------|
| 1 | Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I | wykład | 0 | 0 |
| 2 | Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 3 | Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I | ćwiczenia | 20 | 0.8 |
| 4 | Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II | wykład | 0 | 0 |
| 5 | Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 6 | Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II | ćwiczenia | 20 | 0.8 |
| 7 | Anatomia prawidłowa człowieka I | wykład | 0 | 0 |
| 8 | Anatomia prawidłowa człowieka I | samokształcenie | 50 | 2 |
| 9 | Anatomia prawidłowa człowieka I | ćwiczenia | 30 | 1.2 |
| 10 | Anatomia prawidłowa człowieka II | wykład | 0 | 0 |
| 11 | Anatomia prawidłowa człowieka II | samokształcenie | 45 | 1.5 |
| 12 | Anatomia prawidłowa człowieka II | ćwiczenia | 55 | 1.83 |
| 13 | Biochemia | wykład | 0 | 0 |
| 14 | Biochemia | samokształcenie | 30 | 1.2 |
| 15 | Bioetyka | wykład | 0 | 0 |
| 16 | Bioetyka | samokształcenie | 15 | 0.6 |
| 17 | Biofizyka | wykład | 0 | 0 |
| 18 | Biofizyka | samokształcenie | 5 | 0.2 |
| 19 | Biofizyka | ćwiczenia | 15 | 0.6 |
| 20 | Biologia medyczna | wykład | 0 | 0 |
| 21 | Biologia medyczna | samokształcenie | 15 | 0.6 |
| 22 | biologiczny rozwój człowieka* | wykład | 0 | 0 |
| 23 | biologiczny rozwój człowieka* | samokształcenie | 5 | 0.17 |
| 24 | biologiczny rozwój człowieka* | ćwiczenia | 15 | 0.5 |
| 25 | Biomechanika | wykład | 0 | 0 |
| 26 | Biomechanika | samokształcenie | 35 | 1.24 |
| 27 | Biomechanika | ćwiczenia | 30 | 1.06 |

| Lp. | Zajęcia | Forma zajęć | Łączna liczba godzin | Liczba punktów ECTS |
|-----|---|-----------------|----------------------|---------------------|
| 28 | czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy* | wykład | 0 | 0 |
| 29 | czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy* | samokształcenie | 20 | 0.73 |
| 30 | czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy* | ćwiczenia | 20 | 0.73 |
| 31 | Demografia i epidemiologia | wykład | 0 | 0 |
| 32 | Demografia i epidemiologia | samokształcenie | 20 | 0.67 |
| 33 | Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | wykład | 0 | 0 |
| 34 | Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | samokształcenie | 65 | 2.6 |
| 35 | Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | ćwiczenia | 40 | 1.6 |
| 36 | Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | wykład | 0 | 0 |
| 37 | Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | samokształcenie | 30 | 1.2 |
| 38 | Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | ćwiczenia | 50 | 2 |
| 39 | Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | wykład | 0 | 0 |
| 40 | Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | samokształcenie | 30 | 1.2 |
| 41 | Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | ćwiczenia | 50 | 2 |
| 42 | dokumentacja fizjoterapeutyczna* | wykład | 0 | 0 |
| 43 | dokumentacja fizjoterapeutyczna* | samokształcenie | 20 | 0.73 |
| 44 | dokumentacja fizjoterapeutyczna* | ćwiczenia | 20 | 0.73 |
| 45 | drenaż limfatyczny* | wykład | 0 | 0 |
| 46 | drenaż limfatyczny* | samokształcenie | 15 | 0.6 |
| 47 | drenaż limfatyczny* | ćwiczenia | 20 | 0.8 |
| 48 | Dydaktyka fizjoterapii | wykład | 0 | 0 |
| 49 | Dydaktyka fizjoterapii | samokształcenie | 7 | 0.26 |
| 50 | dziecko ryzyka* | wykład | 0 | 0 |
| 51 | dziecko ryzyka* | samokształcenie | 30 | 1.2 |
| 52 | dziecko ryzyka* | ćwiczenia | 45 | 1.8 |
| 53 | Ekonomia i system ochrony zdrowia | wykład | 0 | 0 |
| 54 | Ekonomia i system ochrony zdrowia | samokształcenie | 15 | 0.6 |
| 55 | emisja głosu* | wykład | 0 | 0 |
| 56 | emisja głosu* | samokształcenie | 5 | 0.17 |
| 57 | emisja głosu* | ćwiczenia | 15 | 0.5 |
| 58 | ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty* | wykład | 0 | 0 |
| 59 | ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty* | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 60 | ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty* | ćwiczenia | 15 | 0.6 |
| 61 | Farmakologia w fizjoterapii | wykład | 0 | 0 |

| Lp. | Zajęcia | Forma zajęć | Łączna liczba godzin | Liczba punktów ECTS |
|-----|--|-----------------|----------------------|---------------------|
| 62 | Farmakologia w fizjoterapii | samokształcenie | 5 | 0.17 |
| 63 | Farmakologia w fizjoterapii | ćwiczenia | 10 | 0.33 |
| 64 | Filozofia | samokształcenie | 15 | 0.6 |
| 65 | Filozofia | ćwiczenia | 10 | 0.4 |
| 66 | Fizjologia I | wykład | 0 | 0 |
| 67 | Fizjologia I | samokształcenie | 10 | 0.36 |
| 68 | Fizjologia I | ćwiczenia | 30 | 1.09 |
| 69 | Fizjologia II | wykład | 0 | 0 |
| 70 | Fizjologia II | samokształcenie | 35 | 1.31 |
| 71 | Fizjologia II | ćwiczenia | 30 | 1.13 |
| 72 | Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | wykład | 0 | 0 |
| 73 | Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 74 | Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | ćwiczenia | 20 | 0.8 |
| 75 | Fizjoterapia ogólna I | wykład | 0 | 0 |
| 76 | Fizjoterapia ogólna I | samokształcenie | 25 | 1 |
| 77 | Fizjoterapia ogólna I | ćwiczenia | 15 | 0.6 |
| 78 | Fizjoterapia ogólna II | wykład | 0 | 0 |
| 79 | Fizjoterapia ogólna II | samokształcenie | 0 | 0 |
| 80 | Fizjoterapia ogólna II | ćwiczenia | 15 | 0.6 |
| 81 | Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych III) | wykład | 0 | 0 |
| 82 | Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych III) | samokształcenie | 25 | 0.83 |
| 83 | Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych III) | ćwiczenia | 50 | 1.67 |
| 84 | Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | wykład | 0 | 0 |
| 85 | Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | samokształcenie | 25 | 0.83 |
| 86 | Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | ćwiczenia | 50 | 1.67 |
| 87 | Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | wykład | 0 | 0 |
| 88 | Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 89 | Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | ćwiczenia | 20 | 0.8 |
| 90 | Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | wykład | 0 | 0 |
| 91 | Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | samokształcenie | 40 | 1.6 |
| 92 | Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | ćwiczenia | 40 | 1.6 |

| Lp. | Zajęcia | Forma zajęć | Łączna liczba godzin | Liczba punktów ECTS |
|-----|---|-----------------|----------------------|---------------------|
| 93 | Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | wykład | 0 | 0 |
| 94 | Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | samokształcenie | 55 | 2.2 |
| 95 | Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | ćwiczenia | 50 | 2 |
| 96 | Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | wykład | 0 | 0 |
| 97 | Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | samokształcenie | 30 | 1.2 |
| 98 | Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | ćwiczenia | 30 | 1.2 |
| 99 | Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | wykład | 0 | 0 |
| 100 | Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | samokształcenie | 55 | 2.2 |
| 101 | Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | ćwiczenia | 50 | 2 |
| 102 | Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | wykład | 0 | 0 |
| 103 | Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | samokształcenie | 30 | 1.2 |
| 104 | Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | ćwiczenia | 30 | 1.2 |
| 105 | Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | wykład | 0 | 0 |
| 106 | Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 107 | Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | ćwiczenia | 20 | 0.8 |
| 108 | Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | wykład | 0 | 0 |
| 109 | Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | samokształcenie | 30 | 1.2 |
| 110 | Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | ćwiczenia | 30 | 1.2 |
| 111 | Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | wykład | 0 | 0 |
| 112 | Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 113 | Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | ćwiczenia | 20 | 0.8 |
| 114 | fizjoterapia w stomatologii* | wykład | 0 | 0 |
| 115 | fizjoterapia w stomatologii* | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 116 | fizjoterapia w stomatologii* | ćwiczenia | 15 | 0.6 |
| 117 | fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów* | wykład | 0 | 0 |
| 118 | fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów* | samokształcenie | 35 | 1.4 |
| 119 | fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów* | ćwiczenia | 45 | 1.8 |

| Lp. | Zajęcia | Forma zajęć | Łączna liczba godzin | Liczba punktów ECTS |
|-----|---|-------------------------|----------------------|---------------------|
| 120 | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | wykład | 0 | 0 |
| 121 | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | samokształcenie | 55 | 2.2 |
| 122 | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | ćwiczenia | 50 | 2 |
| 123 | Genetyka | wykład | 0 | 0 |
| 124 | Genetyka | samokształcenie | 15 | 0.6 |
| 125 | gimnastyka korekcyjna* | wykład | 0 | 0 |
| 126 | gimnastyka korekcyjna* | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 127 | gimnastyka korekcyjna* | ćwiczenia | 55 | 2.2 |
| 128 | gimnastyka osób III wieku* | wykład | 0 | 0 |
| 129 | gimnastyka osób III wieku* | samokształcenie | 30 | 1.2 |
| 130 | gimnastyka osób III wieku* | ćwiczenia | 45 | 1.8 |
| 131 | Głęboki masaż tkanek* | wykład | 0 | 0 |
| 132 | Głęboki masaż tkanek* | samokształcenie | 25 | 1 |
| 133 | Głęboki masaż tkanek* | ćwiczenia | 40 | 1.6 |
| 134 | Historia fizjoterapii | wykład | 0 | 0 |
| 135 | Historia fizjoterapii | samokształcenie | 16 | 0.62 |
| 136 | hortiterapia* | wykład | 0 | 0 |
| 137 | hortiterapia* | samokształcenie | 5 | 0.17 |
| 138 | hortiterapia* | ćwiczenia | 15 | 0.5 |
| 139 | język migowy* | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 140 | język migowy* | ćwiczenia | 30 | 1.2 |
| 141 | Język obcy I | ćwiczenia laboratoryjne | 30 | 1 |
| 142 | Język obcy II | ćwiczenia laboratoryjne | 30 | 1 |
| 143 | Język obcy III | ćwiczenia laboratoryjne | 30 | 1 |
| 144 | Język obcy IV | samokształcenie | 30 | 1 |
| 145 | Język obcy IV | ćwiczenia laboratoryjne | 30 | 1 |
| 146 | Kinezyterapia I | wykład | 0 | 0 |
| 147 | Kinezyterapia I | samokształcenie | 25 | 1 |
| 148 | Kinezyterapia I | ćwiczenia | 60 | 2.4 |
| 149 | Kinezyterapia II | wykład | 0 | 0 |
| 150 | Kinezyterapia II | samokształcenie | 35 | 1.4 |
| 151 | Kinezyterapia II | ćwiczenia | 75 | 3 |
| 152 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | wykład | 0 | 0 |
| 153 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | samokształcenie | 5 | 0.2 |
| 154 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | ćwiczenia | 15 | 0.6 |

| Lp. | Zajęcia | Forma zajęć | Łączna liczba godzin | Liczba punktów ECTS |
|-----|--|-----------------|----------------------|---------------------|
| 155 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatry (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | wykład | 0 | 0 |
| 156 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatry (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | samokształcenie | 5 | 0.2 |
| 157 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatry (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | ćwiczenia | 15 | 0.6 |
| 158 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | wykład | 0 | 0 |
| 159 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | samokształcenie | 5 | 0.17 |
| 160 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | ćwiczenia | 20 | 0.67 |
| 161 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | wykład | 0 | 0 |
| 162 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | samokształcenie | 5 | 0.2 |
| 163 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | ćwiczenia | 15 | 0.6 |
| 164 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | wykład | 0 | 0 |
| 165 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | samokształcenie | 10 | 0.33 |
| 166 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | ćwiczenia | 30 | 1 |
| 167 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | wykład | 0 | 0 |
| 168 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | samokształcenie | 20 | 0.67 |
| 169 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | ćwiczenia | 45 | 1.5 |
| 170 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | wykład | 0 | 0 |
| 171 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | samokształcenie | 5 | 0.2 |
| 172 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | ćwiczenia | 30 | 1.2 |
| 173 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | wykład | 0 | 0 |
| 174 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | samokształcenie | 25 | 1 |
| 175 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | ćwiczenia | 30 | 1.2 |
| 176 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | wykład | 0 | 0 |
| 177 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | samokształcenie | 10 | 0.33 |
| 178 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | ćwiczenia | 30 | 1 |
| 179 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | wykład | 0 | 0 |

| Lp. | Zajęcia | Forma zajęć | Łączna liczba godzin | Liczba punktów ECTS |
|-----|---|-----------------|----------------------|---------------------|
| 180 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | samokształcenie | 5 | 0.2 |
| 181 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | ćwiczenia | 15 | 0.6 |
| 182 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | wykład | 0 | 0 |
| 183 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | samokształcenie | 15 | 0.6 |
| 184 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | ćwiczenia | 25 | 1 |
| 185 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | wykład | 0 | 0 |
| 186 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | samokształcenie | 5 | 0.2 |
| 187 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | ćwiczenia | 15 | 0.6 |
| 188 | komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia* | wykład | 0 | 0 |
| 189 | komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia* | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 190 | komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia* | ćwiczenia | 15 | 0.6 |
| 191 | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I | wykład | 0 | 0 |
| 192 | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I | samokształcenie | 30 | 1.2 |
| 193 | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I | ćwiczenia | 10 | 0.4 |
| 194 | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II | wykład | 0 | 0 |
| 195 | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II | samokształcenie | 30 | 1.2 |
| 196 | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II | ćwiczenia | 10 | 0.4 |
| 197 | Masaż | wykład | 0 | 0 |
| 198 | Masaż | samokształcenie | 15 | 0.56 |
| 199 | Masaż | ćwiczenia | 55 | 2.06 |
| 200 | masaż aromoterapeutyczny* | wykład | 0 | 0 |
| 201 | masaż aromoterapeutyczny* | samokształcenie | 15 | 0.6 |
| 202 | masaż aromoterapeutyczny* | ćwiczenia | 20 | 0.8 |
| 203 | Medycyna fizykalna I | wykład | 0 | 0 |
| 204 | Medycyna fizykalna I | samokształcenie | 15 | 0.5 |
| 205 | Medycyna fizykalna I | ćwiczenia | 60 | 2 |
| 206 | Medycyna fizykalna II | wykład | 0 | 0 |
| 207 | Medycyna fizykalna II | samokształcenie | 25 | 1 |
| 208 | Medycyna fizykalna II | ćwiczenia | 60 | 2.4 |
| 209 | Medycyna integralna* | wykład | 0 | 0 |
| 210 | medycyna integralna* | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 211 | medycyna integralna* | ćwiczenia | 40 | 1.6 |
| 212 | Metodologia badań naukowych I | wykład | 0 | 0 |
| 213 | Metodologia badań naukowych I | samokształcenie | 35 | 1.4 |

| Lp. | Zajęcia | Forma zajęć | Łączna liczba godzin | Liczba punktów ECTS |
|-----|---|-----------------|----------------------|---------------------|
| 214 | Metodologia badań naukowych I | ćwiczenia | 10 | 0.4 |
| 215 | Metodologia badań naukowych II | wykład | 0 | 0 |
| 216 | Metodologia badań naukowych II | samokształcenie | 10 | 0.4 |
| 217 | Metodologia badań naukowych II | ćwiczenia | 10 | 0.4 |
| 218 | metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | wykład | 0 | 0 |
| 219 | metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | samokształcenie | 25 | 1 |
| 220 | metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii* | ćwiczenia | 40 | 1.6 |
| 221 | metody obiektywizacji procesu rehabilitacji* | wykład | 0 | 0 |
| 222 | metody obiektywizacji procesu rehabilitacji* | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 223 | metody obiektywizacji procesu rehabilitacji* | ćwiczenia | 15 | 0.6 |
| 224 | Metody specjalne fizjoterapii I | wykład | 0 | 0 |
| 225 | Metody specjalne fizjoterapii I | samokształcenie | 30 | 1.2 |
| 226 | Metody specjalne fizjoterapii I | ćwiczenia | 50 | 2 |
| 227 | Metody specjalne fizjoterapii II | wykład | 0 | 0 |
| 228 | Metody specjalne fizjoterapii II | samokształcenie | 30 | 1.2 |
| 229 | Metody specjalne fizjoterapii II | ćwiczenia | 50 | 2 |
| 230 | metody specjalne w skoliozach* | wykład | 0 | 0 |
| 231 | metody specjalne w skoliozach* | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 232 | metody specjalne w skoliozach* | ćwiczenia | 0 | 0 |
| 233 | muzykoterapia* | wykład | 0 | 0 |
| 234 | muzykoterapia* | samokształcenie | 5 | 0.17 |
| 235 | muzykoterapia* | ćwiczenia | 15 | 0.5 |
| 236 | nowoczesny trening motoryczny* | wykład | 0 | 0 |
| 237 | nowoczesny trening motoryczny* | samokształcenie | 15 | 0.6 |
| 238 | nowoczesny trening motoryczny* | ćwiczenia | 0 | 0 |
| 239 | Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty)* | wykład | 0 | 0 |
| 240 | Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty)* | samokształcenie | 20 | 0.73 |
| 241 | Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty)* | ćwiczenia | 20 | 0.73 |
| 242 | Patologia ogólna | wykład | 0 | 0 |
| 243 | Patologia ogólna | samokształcenie | 10 | 0.33 |
| 244 | Patologia ogólna | ćwiczenia | 35 | 1.17 |
| 245 | Pedagogika | wykład | 0 | 0 |
| 246 | Pedagogika | samokształcenie | 15 | 0.6 |
| 247 | Pierwsza pomoc | wykład | 0 | 0 |
| 248 | Pierwsza pomoc | samokształcenie | 10 | 0.4 |
| 249 | Pierwsza pomoc | ćwiczenia | 10 | 0.4 |
| 250 | Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | wykład | 0 | 0 |

| Lp. | Zajęcia | Forma zajęć | Łączna liczba godzin | Liczba punktów ECTS |
|-----|---|-------------------|----------------------|---------------------|
| 251 | Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | samokształcenie | 100 | 3.48 |
| 252 | Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | ćwiczenia | 100 | 3.48 |
| 253 | Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I) | wykład | 0 | 0 |
| 254 | Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I) | samokształcenie | 105 | 4.2 |
| 255 | Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I) | ćwiczenia | 140 | 5.6 |
| 256 | Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III) | wykład | 0 | 0 |
| 257 | Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III) | samokształcenie | 55 | 2.2 |
| 258 | Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III) | ćwiczenia | 90 | 3.6 |
| 259 | podstawy dermatologii* | wykład | 10 | 0.4 |
| 260 | podstawy dermatologii* | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 261 | podstawy dermatologii* | ćwiczenia | 20 | 0.8 |
| 262 | podstawy holistycznej opieki okołoporodowej* | wykład | 0 | 0 |
| 263 | podstawy holistycznej opieki okołoporodowej* | samokształcenie | 25 | 0.94 |
| 264 | podstawy holistycznej opieki okołoporodowej* | ćwiczenia | 40 | 1.5 |
| 265 | Podstawy mechaniki układu ruchu* | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 266 | Podstawy mechaniki układu ruchu* | ćwiczenia | 30 | 1.2 |
| 267 | Podstawy prawa | wykład | 0 | 0 |
| 268 | Podstawy prawa | samokształcenie | 10 | 0.33 |
| 269 | Praktyka asystencka | samokształcenie | 0 | 0 |
| 270 | Praktyka asystencka | praktyka zawodowa | 150 | 5 |
| 271 | Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | samokształcenie | 90 | 3 |
| 272 | Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | praktyka zawodowa | 510 | 17 |
| 273 | Praktyka z fizykoterapii i masażu I | samokształcenie | 20 | 0.67 |
| 274 | Praktyka z fizykoterapii i masażu I | praktyka zawodowa | 100 | 3.33 |
| 275 | Praktyka z fizykoterapii i masażu II | samokształcenie | 20 | 0.67 |
| 276 | Praktyka z fizykoterapii i masażu II | praktyka zawodowa | 100 | 3.33 |
| 277 | protetyka słuchu w fizjoterapii* | wykład | 0 | 0 |
| 278 | protetyka słuchu w fizjoterapii* | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 279 | protetyka słuchu w fizjoterapii* | ćwiczenia | 20 | 0.8 |
| 280 | Psychologia | wykład | 0 | 0 |
| 281 | Psychologia | samokształcenie | 5 | 0.17 |
| 282 | Psychologia | ćwiczenia | 15 | 0.5 |
| 283 | rehabilitacja aktywna* | wykład | 0 | 0 |
| 284 | rehabilitacja aktywna* | samokształcenie | 35 | 1.4 |

| Lp. | Zajęcia | Forma zajęć | Łączna liczba godzin | Liczba punktów ECTS |
|-----|---|-------------------------|----------------------|---------------------|
| 285 | rehabilitacja aktywna* | ćwiczenia | 45 | 1.8 |
| 286 | Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | seminarium | 10 | 0.4 |
| 287 | Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | samokształcenie | 265 | 10.6 |
| 288 | Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | seminarium | 10 | 0.4 |
| 289 | Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | samokształcenie | 265 | 10.6 |
| 290 | Socjologia | wykład | 0 | 0 |
| 291 | Socjologia | samokształcenie | 20 | 0.67 |
| 292 | Technologie informacyjne | samokształcenie | 0 | 0 |
| 293 | Technologie informacyjne | ćwiczenia laboratoryjne | 10 | 0.4 |
| 294 | teoria treningu* | wykład | 0 | 0 |
| 295 | teoria treningu* | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 296 | teoria treningu* | ćwiczenia | 15 | 0.6 |
| 297 | Terapia manualna | wykład | 0 | 0 |
| 298 | Terapia manualna | samokształcenie | 10 | 0.33 |
| 299 | Terapia manualna | ćwiczenia | 40 | 1.33 |
| 300 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I* | samokształcenie | 10 | 0.33 |
| 301 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I* | praktyka zawodowa | 200 | 6.67 |
| 302 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II* | samokształcenie | 0 | 0 |
| 303 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II* | praktyka zawodowa | 200 | 7 |
| 304 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I* | samokształcenie | 10 | 0.33 |
| 305 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I* | praktyka zawodowa | 200 | 6.67 |
| 306 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II* | praktyka zawodowa | 200 | 7 |
| 307 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | samokształcenie | 10 | 0.33 |
| 308 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I* | praktyka zawodowa | 200 | 6.67 |
| 309 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | samokształcenie | 0 | 0 |
| 310 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II* | praktyka zawodowa | 200 | 7 |
| 311 | Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | samokształcenie | 30 | 1 |
| 312 | Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | praktyka zawodowa | 300 | 10 |
| 313 | wybrane metody w diagnostyce sportowej* | wykład | 0 | 0 |
| 314 | wybrane metody w diagnostyce sportowej* | samokształcenie | 20 | 0.8 |

| Lp. | Zajęcia | Forma zajęć | Łączna liczba godzin | Liczba punktów ECTS |
|-----|---|-----------------|----------------------|---------------------|
| 315 | wybrane metody w diagnostyce sportowej* | ćwiczenia | 0 | 0 |
| 316 | Wychowanie fizyczne I | ćwiczenia | 30 | 0 |
| 317 | Wychowanie fizyczne II | ćwiczenia | 30 | 0 |
| 318 | Wyroby medyczne | wykład | 0 | 0 |
| 319 | Wyroby medyczne | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 320 | Wyroby medyczne | ćwiczenia | 20 | 0.8 |
| 321 | Zarządzanie i marketing | wykład | 0 | 0 |
| 322 | Zarządzanie i marketing | samokształcenie | 15 | 0.6 |
| 323 | zarządzanie projektami naukowymi* | wykład | 0 | 0 |
| 324 | zarządzanie projektami naukowymi* | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 325 | zarządzanie projektami naukowymi* | ćwiczenia | 0 | 0 |
| 326 | Zdrowie publiczne | wykład | 0 | 0 |
| 327 | Zdrowie publiczne | samokształcenie | 15 | 0.6 |
| 328 | zooterapia w rehabilitacji dzieci* | wykład | 0 | 0 |
| 329 | zooterapia w rehabilitacji dzieci* | samokształcenie | 20 | 0.8 |
| 330 | zooterapia w rehabilitacji dzieci* | ćwiczenia | 15 | 0.6 |

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 | | | | | | | |
| 970 | 230 | 425 | 0 | 0 | 0 | 315 | 38 |
| Biomedyczne podstawy fizjoterapii | | | | | | | |
| 680 | 170 | 245 | 0 | 0 | 0 | 265 | 25 |
| Fizjoterapia kliniczna | | | | | | | |
| 2575 | 475 | 1195 | 0 | 0 | 0 | 905 | 99 |
| Metodologia badań naukowych | | | | | | | |
| 625 | 10 | 20 | 0 | 20 | 0 | 575 | 25 |
| Nauki ogólne | | | | | | | |
| 558 | 130 | 85 | 130 | 0 | 0 | 213 | 18 |
| Podstawy fizjoterapii | | | | | | | |
| 1155 | 200 | 580 | 0 | 0 | 0 | 375 | 45 |
| Praktyki Fizjoterapeutyczne | | | | | | | |
| 1935 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1760 | 175 | 58 |
| RAZEM | | | | | | | |
| 8498 | 1215 | 2550 | 130 | 20 | 1760 | 2823 | 308 |
| UDZIAŁ PROCENTOWY LICZBY GODZIN | | | | | | | |
| 100% | 14% | 30% | 2% | 0% | 21% | 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 nowocześnie 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

studentek. 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 (odbior 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, przegrali 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 systemem bibliotecznym 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 czytelnii, 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

Plan studiów: Fizjoterapia: Ogólna (S) nabór: 2020

1. LICZBA GODZIN I LICZBA PUNKTÓW ECTS W CYKLU KSZTAŁCENIA

| Pozycja planu | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin w semestrze | | | | | | | | | | Całkowity nakład pracy studenta |
|--|---|------------------|---------------------------|----------|------------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------------------------|
| | | | 1 | 10 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | |
| Biomedyczne podstawy fizjoterapii | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Anatomia prawidłowa człowieka I | 4 | 50 | | | | | | | | | | 100 |
| 2 | Biochemia | 2 | 20 | | | | | | | | | | 50 |
| 3 | Biofizyka | 1 | 20 | | | | | | | | | | 25 |
| 4 | Biologia medyczna | 1 | 10 | | | | | | | | | | 25 |
| 5 | Fizjologia I | 2 | 45 | | | | | | | | | | 55 |
| 6 | Genetyka | 1 | 10 | | | | | | | | | | 25 |
| 7 | Pierwsza pomoc | 1 | 15 | | | | | | | | | | 25 |
| 8 | Anatomia prawidłowa człowieka II | 4 | | | 75 | | | | | | | | 120 |
| 9 | Farmakologia w fizjoterapii | 1 | | | 25 | | | | | | | | 30 |
| 10 | Fizjologia II | 3 | | | 45 | | | | | | | | 80 |
| 11 | Biomechanika | 3 | | | | 50 | | | | | | | 85 |
| 12 | Patologia ogólna | 2 | | | | 50 | | | | | | | 60 |
| Podsumowanie modułu. | | Razem: 25 | 170 | 0 | 145 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 680 |
| Praktyki Fizjoterapeutyczne | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | 20 | | 510 | | | | | | | | | 600 |
| 2 | Praktyka asystencka | 5 | | | 150 | | | | | | | | 150 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|------------------|----------|------------|------------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|-------------|
| 3 | Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | 11 | | | | | 300 | | | | | | 330 |
| 4 | Praktyka z fizykoterapii i masażu I | 4 | | | | | | 100 | | | | | 120 |
| 5 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I * | 7 | | | | | | | 200 | | | | 210 |
| 6 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I * | 7 | | | | | | | 200 | | | | 210 |
| 7 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I * | 7 | | | | | | | 200 | | | | 210 |
| 8 | Praktyka z fizykoterapii i masażu II | 4 | | | | | | | | 100 | | | 120 |
| 9 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II * | 7 | | | | | | | | | 200 | | 200 |
| 10 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II * | 7 | | | | | | | | | 200 | | 200 |
| 11 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II * | 7 | | | | | | | | | 200 | | 200 |
| Podsumowanie modułu. | | Razem: 58 | 0 | 510 | 150 | 0 | 300 | 100 | 200 | 100 | 200 | 0 | 1730 |
| Nauki ogólne | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Bioetyka | 1 | 10 | | | | | | | | | | 25 |
| 2 | Demografia i epidemiologia | 1 | 10 | | | | | | | | | | 30 |
| 3 | Dydaktyka fizjoterapii | 1 | 20 | | | | | | | | | | 27 |
| 4 | Filozofia | 1 | 10 | | | | | | | | | | 25 |
| 5 | Historia fizjoterapii | 1 | 10 | | | | | | | | | | 26 |
| 6 | Język obcy I | 1 | 30 | | | | | | | | | | 30 |
| 7 | Pedagogika | 1 | 10 | | | | | | | | | | 25 |
| 8 | Podstawy prawa | 1 | 20 | | | | | | | | | | 30 |
| 9 | Socjologia | 1 | 10 | | | | | | | | | | 30 |
| 10 | Wychowanie fizyczne I | 0 | 30 | | | | | | | | | | 30 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|---------------|-----------|------------|----------|------------|-----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|
| 11 | Zdrowie publiczne | 1 | 10 | | | | | | | | | | | 25 |
| 12 | Ekonomia i system ochrony zdrowia | 1 | | | 10 | | | | | | | | | 25 |
| 13 | Język obcy II | 1 | | | 30 | | | | | | | | | 30 |
| 14 | Psychologia | 1 | | | 25 | | | | | | | | | 30 |
| 15 | Technologie informacyjne | 1 | | | 10 | | | | | | | | | 25 |
| 16 | Wychowanie fizyczne II | 0 | | | 30 | | | | | | | | | 30 |
| 17 | Zarządzanie i marketing | 1 | | | 10 | | | | | | | | | 25 |
| 18 | Język obcy III | 1 | | | | 30 | | | | | | | | 30 |
| 19 | Język obcy IV | 2 | | | | | 30 | | | | | | | 60 |
| Podsumowanie modułu. | | Razem: | 18 | 170 | 0 | 115 | 30 | 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 558 |
| Podstawy fizjoterapii | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I | 2 | 20 | | | | | | | | | | | 50 |
| 2 | Fizjoterapia ogólna I | 2 | | | 25 | | | | | | | | | 50 |
| 3 | Kinezyterapia I | 4 | | | 75 | | | | | | | | | 100 |
| 4 | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II | 2 | | | 20 | | | | | | | | | 50 |
| 5 | Medycyna fizykalna I | 3 | | | 75 | | | | | | | | | 90 |
| 6 | Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | 2 | | | | 30 | | | | | | | | 50 |
| 7 | Fizjoterapia ogólna II | 2 | | | 25 | | | | | | | | | 50 |
| 8 | Kinezyterapia II | 5 | | | 90 | | | | | | | | | 125 |
| 9 | Masaż | 3 | | | 65 | | | | | | | | | 80 |
| 10 | Medycyna fizykalna II | 4 | | | 75 | | | | | | | | | 100 |
| 11 | Wyroby medyczne | 2 | | | 30 | | | | | | | | | 50 |
| 12 | Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I | 2 | | | | | 30 | | | | | | | 50 |
| 13 | Terapia manualna | 2 | | | | | 50 | | | | | | | 60 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|------------------|-----------|----------|------------|------------|-----------|------------|-----------|----------|----------|----------|-------------|
| 14 | Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II | 2 | | | | | | 30 | | | | | 50 |
| 15 | Metody specjalne fizjoterapii I | 4 | | | | | | 70 | | | | | 100 |
| 16 | Metody specjalne fizjoterapii II | 4 | | | | | | | 70 | | | | 100 |
| Podsumowanie modułu. | | Razem: 45 | 20 | 0 | 195 | 315 | 80 | 100 | 70 | 0 | 0 | 0 | 1155 |
| Fizjoterapia kliniczna | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | 2 | | | | | 50 | | | | | | 60 |
| 2 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | 3 | | | | | 70 | | | | | | 90 |
| 3 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | 3 | | | | | 50 | | | | | | 75 |
| 4 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | 2 | | | | | 50 | | | | | | 60 |
| 5 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | 1 | | | | | 20 | | | | | | 25 |
| 6 | Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | 5 | | | | | | 60 | | | | | 125 |
| 7 | Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | 4 | | | | | | 70 | | | | | 100 |
| 8 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | 1 | | | | | | 20 | | | | | 25 |
| 9 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricznym (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | 1 | | | | | | 20 | | | | | 25 |
| 10 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | 1 | | | | | | 25 | | | | | 30 |
| 11 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | 1 | | | | | | 20 | | | | | 25 |
| 12 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | 2 | | | | | | 45 | | | | | 50 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|--|--|--|--|--|----|----|--|--|--|-----|
| 13 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | 1 | | | | | | 20 | | | | | 25 |
| 14 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | 2 | | | | | | 35 | | | | | 50 |
| 15 | Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | 4 | | | | | | 70 | | | | | 100 |
| 16 | Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | 5 | | | | | | 70 | | | | | 125 |
| 17 | Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | 5 | | | | | | 70 | | | | | 125 |
| 18 | Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | 2 | | | | | | 30 | | | | | 50 |
| 19 | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | 5 | | | | | | 70 | | | | | 125 |
| 20 | Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych III) | 3 | | | | | | | 65 | | | | 90 |
| 21 | Fizjoterapia w geriatricznym (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | 3 | | | | | | | 65 | | | | 90 |
| 22 | Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | 2 | | | | | | | 30 | | | | 50 |
| 23 | Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | 4 | | | | | | | 60 | | | | 100 |
| 24 | Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | 3 | | | | | | | 45 | | | | 75 |
| 25 | Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | 3 | | | | | | | 45 | | | | 75 |
| 26 | Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | 2 | | | | | | | 30 | | | | 50 |
| 27 | Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | 3 | | | | | | | 45 | | | | 75 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|------------------|----------|-----------|----------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|-------------|
| 28 | Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | 8 | | | | | | | | | 130 | | 230 |
| 29 | Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I) | 11 | | | | | | | | | 170 | | 275 |
| 30 | Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III) | 7 | | | | | | | | | 120 | | 175 |
| Podsumowanie modułu. | | Razem: 99 | 0 | 0 | 0 | 0 | 240 | 315 | 310 | 385 | 420 | 0 | 2575 |
| Metodologia badań naukowych | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | 11 | | 10 | | | | | | | | | 275 |
| 2 | Metodologia badań naukowych I | 2 | | | | | | | | | 15 | | 50 |
| 3 | Metodologia badań naukowych II | 1 | | | | | | | | | | 15 | 25 |
| 4 | Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | 11 | | | | | | | | | | 10 | 275 |
| Podsumowanie modułu. | | Razem: 25 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | 0 | 625 |
| Autorska Oferta Uczelni | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | biologiczny rozwój człowieka * | 1 | 25 | | | | | | | | | | 30 |
| 2 | emisja głosu * | 1 | 25 | | | | | | | | | | 30 |
| 3 | hortiterapia * | 1 | 25 | | | | | | | | | | 30 |
| 4 | język migowy * | 2 | 30 | | | | | | | | | | 50 |
| 5 | komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia * | 2 | 30 | | | | | | | | | | 50 |
| 6 | metody obiektywizacji procesu rehabilitacji * | 2 | 30 | | | | | | | | | | 50 |
| 7 | muzykoterapia * | 1 | 25 | | | | | | | | | | 30 |
| 8 | Podstawy mechaniki układu ruchu * | 2 | 30 | | | | | | | | | | 50 |
| 9 | ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty * | 2 | | | 30 | | | | | | | | 50 |
| 10 | zooterapia w rehabilitacji dzieci * | 2 | | | 30 | | | | | | | | 50 |
| 11 | czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy * | 2 | | | | 35 | | | | | | | 55 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|-------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| 12 | dokumentacja fizjoterapeutyczna * | 2 | | | | 35 | | | | | | | 55 |
| 13 | nowoczesny trening motoryczny * | 2 | | | | 35 | | | | | | | 50 |
| 14 | Ortopodiologia (w praktyce fizjoterapeuty) * | 2 | | | | 35 | | | | | | | 55 |
| 15 | podstawy dermatologii * | 2 | | | | 30 | | | | | | | 50 |
| 16 | protetyka słuchu w fizjoterapii * | 2 | | | | 30 | | | | | | | 50 |
| 17 | fizjoterapia w stomatologii * | 2 | | | | | 30 | | | | | | 50 |
| 18 | teoria treningu * | 2 | | | | | 30 | | | | | | 50 |
| 19 | wybrane metody w diagnostyce sportowej * | 2 | | | | | | 30 | | | | | 50 |
| 20 | zarządzanie projektami naukowymi * | 2 | | | | | | 30 | | | | | 50 |
| 21 | drenaż limfatyczny * | 2 | | | | | | | | 35 | | | 50 |
| 22 | masaż aromaterapeutyczny * | 2 | | | | | | | | 35 | | | 50 |
| 23 | dziecko ryzyka * | 4 | | | | | | | | | 70 | | 100 |
| 24 | fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów * | 4 | | | | | | | | | 65 | | 100 |
| 25 | gimnastyka korekcyjna * | 4 | | | | | | | | | 80 | | 100 |
| 26 | gimnastyka osób III wieku * | 4 | | | | | | | | | 70 | | 100 |
| 27 | Głęboki masaż tkanek * | 3 | | | | | | | | | 50 | | 75 |
| 28 | Medycyna integralna * | 3 | | | | | | | | | 55 | | 75 |
| 29 | metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii * | 3 | | | | | | | | | 50 | | 75 |
| 30 | metody specjalne w skoliozach * | 4 | | | | | | | | | 80 | | 100 |
| 31 | podstawy holistycznej opieki okołoporodowej * | 3 | | | | | | | | | 55 | | 80 |
| 32 | rehabilitacja aktywna * | 4 | | | | | | | | | 65 | | 100 |
| Podsumowanie modułu. | | Razem: 38 | 110 | 0 | 30 | 100 | 30 | 30 | 0 | 35 | 0 | 320 | 970 |
| Podsumowanie Planu Studiów. | | Razem: 308 | 470 | 520 | 635 | 545 | 680 | 545 | 580 | 535 | 620 | 345 | 8293 |

* - oznacza przedmiot do wyboru

Plan studiów: Fizjoterapia: Ogólna (S)

2. SEMESTRALNY PLAN REALIZACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

SEMESTR 1

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | | Egzamin |
|--|---------------------------------|-------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------|-----------------|-------------------------|---------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | samokształcenie | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Biomedyczne podstawy fizjoterapii | | | | | | | | | |
| 1 | Anatomia prawidłowa człowieka I | 4 | 20 | 30 | | | 50 | | |
| 2 | Biochemia | 2 | 20 | | | | 30 | | |
| 3 | Biofizyka | 1 | 5 | 15 | | | 5 | | X |
| 4 | Biologia medyczna | 1 | 10 | | | | 15 | | |
| 5 | Fizjologia I | 2 | 15 | 30 | | | 10 | | |
| 6 | Genetyka | 1 | 10 | | | | 15 | | |
| 7 | Pierwsza pomoc | 1 | 5 | 10 | | | 10 | | |
| Nauki ogólne | | | | | | | | | |
| 1 | Bioetyka | 1 | 10 | | | | 15 | | |
| 2 | Demografia i epidemiologia | 1 | 10 | | | | 20 | | |
| 3 | Dydaktyka fizjoterapii | 1 | 20 | | | | 7 | | |
| 4 | Filozofia | 1 | | 10 | | | 15 | | |
| 5 | Historia fizjoterapii | 1 | 10 | | | | 16 | | |
| 6 | Język obcy I | 1 | | | | | | 30 | |
| 7 | Pedagogika | 1 | 10 | | | | 15 | | |
| 8 | Podstawy prawa | 1 | 20 | | | | 10 | | |

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|-----------|------------|------------|----------|----------|------------|-----------|--------------------------------|
| 9 | Socjologia | 1 | 10 | | | | 20 | | |
| 10 | Wychowanie fizyczne I | 0 | | 30 | | | | | |
| 11 | Zdrowie publiczne | 1 | 10 | | | | 15 | | |
| Podstawy fizjoterapii | | | | | | | | | |
| 1 | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I | 2 | 10 | 10 | | | 30 | | |
| Autorska Oferta Uczelni | | | | | | | | | |
| 1 | biologiczny rozwój człowieka * | 1 | 10 | 15 | | | 5 | | |
| 2 | emisja głosu * | 1 | 10 | 15 | | | 5 | | |
| 3 | hortiterapia * | 1 | 10 | 15 | | | 5 | | |
| 4 | język migowy * | 2 | | 30 | | | 20 | | |
| 5 | komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia * | 2 | 15 | 15 | | | 20 | | |
| 6 | metody obiektywizacji procesu rehabilitacji * | 2 | 15 | 15 | | | 20 | | |
| 7 | muzykoterapia * | 1 | 10 | 15 | | | 5 | | |
| 8 | Podstawy mechaniki układu ruchu * | 2 | | 30 | | | 20 | | |
| Razem na semestr | | 30 | 230 | 210 | 0 | 0 | 348 | 30 | Liczba egzaminów: 1 |

* - oznacza przedmiot do wyboru
SEMESTR 10

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | | Egzamin |
|------------------------------------|-----------|-------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------|-----------------|-------------------------|---------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | samokształcenie | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Praktyki Fizjoterapeutyczne | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|-----------|----------|----------|-----------|------------|------------|----------|--------------------------------|
| 1 | Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | 20 | | | | 510 | 90 | | |
| Metodologia badań naukowych | | | | | | | | | |
| 1 | Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | 11 | | | 10 | | 265 | | |
| Razem na semestr | | 31 | 0 | 0 | 10 | 510 | 355 | 0 | Liczba egzaminów: 0 |

* - oznacza przedmiot do wyboru
SEMESTR 2

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | | Egzamin |
|--|-----------------------------------|-------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------|-----------------|-------------------------|---------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | samokształcenie | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Biomedyczne podstawy fizjoterapii | | | | | | | | | |
| 1 | Anatomia prawidłowa człowieka II | 4 | 20 | 55 | | | 45 | | X |
| 2 | Farmakologia w fizjoterapii | 1 | 15 | 10 | | | 5 | | |
| 3 | Fizjologia II | 3 | 15 | 30 | | | 35 | | X |
| Nauki ogólne | | | | | | | | | |
| 1 | Ekonomia i system ochrony zdrowia | 1 | 10 | | | | 15 | | |
| 2 | Język obcy II | 1 | | | | | | 30 | |
| 3 | Psychologia | 1 | 10 | 15 | | | 5 | | |
| 4 | Technologie informacyjne | 1 | | | | | 15 | 10 | |
| 5 | Wychowanie fizyczne II | 0 | | 30 | | | | | |
| 6 | Zarządzanie i marketing | 1 | 10 | | | | 15 | | |
| Podstawy fizjoterapii | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|-----------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------|--------------------------------|
| 1 | Fizjoterapia ogólna I | 2 | 10 | 15 | | | 25 | | |
| 2 | Kinezyterapia I | 4 | 15 | 60 | | | 25 | | |
| 3 | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II | 2 | 10 | 10 | | | 30 | | |
| 4 | Medycyna fizykalna I | 3 | 15 | 60 | | | 15 | | |
| Praktyki Fizjoterapeutyczne | | | | | | | | | |
| 1 | Praktyka asystencka | 5 | | | | 150 | 0 | | |
| Autorska Oferta Uczelni | | | | | | | | | |
| 1 | ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty * | 2 | 15 | 15 | | | 20 | | |
| 2 | zooterapia w rehabilitacji dzieci * | 2 | 15 | 15 | | | 20 | | |
| Razem na semestr | | 31 | 145 | 300 | 0 | 150 | 250 | 40 | Liczba egzaminów: 2 |

* - oznacza przedmiot do wyboru

SEMESTR 3

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | | Egzamin |
|--|--------------------------------------|-------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------|-----------------|-------------------------|---------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | samokształcenie | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Biomedyczne podstawy fizjoterapii | | | | | | | | | |
| 1 | Biomechanika | 3 | 20 | 30 | | | 35 | | X |
| 2 | Patologia ogólna | 2 | 15 | 35 | | | 10 | | |
| Nauki ogólne | | | | | | | | | |
| 1 | Język obcy III | 1 | | | | | | 30 | |
| Podstawy fizjoterapii | | | | | | | | | |
| 1 | Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | 2 | 10 | 20 | | | 20 | | |

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|-----------|------------|------------|----------|----------|--------------|-----------|--------------------------------|
| 2 | Fizjoterapia ogólna II | 2 | 10 | 15 | | | 25 | | X |
| 3 | Kinezyterapia II | 5 | 15 | 75 | | | 35 | | X |
| 4 | Masaż | 3 | 10 | 55 | | | 15 | | |
| 5 | Medycyna fizykalna II | 4 | 15 | 60 | | | 25 | | X |
| 6 | Wyroby medyczne | 2 | 10 | 20 | | | 20 | | |
| Autorska Oferta Uczelni | | | | | | | | | |
| 1 | czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy * | 2 | 15 | 20 | | | 20 | | |
| 2 | dokumentacja fizjoterapeutyczna * | 2 | 15 | 20 | | | 20 | | |
| 3 | nowoczesny trening motoryczny * | 2 | 15 | 20 | | | 15 | | |
| 4 | Ortopodiologia (w praktyce fizjoterapeuty) * | 2 | 15 | 20 | | | 20 | | |
| 5 | podstawy dermatologii * | 2 | 10 | 20 | | | 20 | | |
| 6 | protetyka słuchu w fizjoterapii * | 2 | 10 | 20 | | | 20 | | |
| Razem na semestr | | 30 | 145 | 370 | 0 | 0 | 242.5 | 30 | Liczba egzaminów: 4 |

* - oznacza przedmiot do wyboru

SEMESTR 4

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | | Egzamin |
|------------------------------|---|-------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------|-----------------|-------------------------|---------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | samokształcenie | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Nauki ogólne | | | | | | | | | |
| 1 | Język obcy IV | 2 | | | | | 30 | 30 | X |
| Podstawy fizjoterapii | | | | | | | | | |
| 1 | Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I | 2 | 10 | 20 | | | 20 | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|-----------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------|--------------------------------|
| 2 | Terapia manualna | 2 | 10 | 40 | | | 10 | | X |
| Fizjoterapia kliniczna | | | | | | | | | |
| 1 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | 2 | 20 | 30 | | | 10 | | |
| 2 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | 3 | 25 | 45 | | | 20 | | X |
| 3 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | 3 | 20 | 30 | | | 25 | | X |
| 4 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | 2 | 20 | 30 | | | 10 | | X |
| 5 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | 1 | 5 | 15 | | | 5 | | |
| Praktyki Fizjoterapeutyczne | | | | | | | | | |
| 1 | Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | 11 | | | | 300 | 30 | | |
| Autorska Oferta Uczelni | | | | | | | | | |
| 1 | fizjoterapia w stomatologii * | 2 | 15 | 15 | | | 20 | | |
| 2 | teoria treningu * | 2 | 15 | 15 | | | 20 | | |
| Razem na semestr | | 30 | 125 | 225 | 0 | 300 | 180 | 30 | Liczba egzaminów: 5 |

* - oznacza przedmiot do wyboru
SEMESTR 5

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | Egzamin |
|-----|-----------|-------------|-------------------------------------|--|--|--|---------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | samokształcenie | ćwiczenia laboratoryjne | |
|------------------------------------|---|---|--------|-----------|------------|-------------------|-----------------|-------------------------|---|
| Podstawy fizjoterapii | | | | | | | | | |
| 1 | Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II | 2 | 10 | 20 | | | 20 | | |
| 2 | Metody specjalne fizjoterapii I | 4 | 20 | 50 | | | 30 | | |
| Fizjoterapia kliniczna | | | | | | | | | |
| 1 | Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | 5 | 20 | 40 | | | 65 | | X |
| 2 | Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | 4 | 20 | 50 | | | 30 | | X |
| 3 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | 1 | 5 | 15 | | | 5 | | |
| 4 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatrici (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | 1 | 5 | 15 | | | 5 | | |
| 5 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | 1 | 5 | 20 | | | 5 | | |
| 6 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | 1 | 5 | 15 | | | 5 | | |
| 7 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | 2 | 15 | 30 | | | 5 | | |
| 8 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | 1 | 5 | 15 | | | 5 | | |
| 9 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | 2 | 10 | 25 | | | 15 | | X |
| Praktyki Fizjoterapeutyczne | | | | | | | | | |
| 1 | Praktyka z fizykoterapii i masażu I | 4 | | | | 100 | 20 | | |

| Autorska Oferta Uczelni | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|-----------|------------|------------|----------|------------|------------|----------|--------------------------------|
| 1 | wybrane metody w diagnostyce sportowej * | 2 | 15 | 15 | | | 20 | | |
| 2 | zarządzanie projektami naukowymi * | 2 | 15 | 15 | | | 20 | | |
| Razem na semestr | | 30 | 135 | 310 | 0 | 100 | 230 | 0 | Liczba egzaminów: 3 |

* - oznacza przedmiot do wyboru
SEMESTR 6

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | | Egzamin |
|------------------------------------|---|-------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------|-----------------|-------------------------|---------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | samokształcenie | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Podstawy fizjoterapii | | | | | | | | | |
| 1 | Metody specjalne fizjoterapii II | 4 | 20 | 50 | | | 30 | | |
| Fizjoterapia kliniczna | | | | | | | | | |
| 1 | Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | 4 | 20 | 50 | | | 30 | | X |
| 2 | Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | 5 | 20 | 50 | | | 55 | | X |
| 3 | Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | 5 | 20 | 50 | | | 55 | | X |
| 4 | Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | 2 | 10 | 20 | | | 20 | | |
| 5 | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | 5 | 20 | 50 | | | 55 | | X |
| Praktyki Fizjoterapeutyczne | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|---|-----------|------------|------------|----------|------------|------------|----------|--------------------------------|
| 1 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I * | 7 | | | | 200 | 10 | | |
| 2 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I * | 7 | | | | 200 | 10 | | |
| 3 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I * | 7 | | | | 200 | 10 | | |
| Razem na semestr | | 32 | 110 | 270 | 0 | 200 | 255 | 0 | Liczba egzaminów: 4 |

* - oznacza przedmiot do wyboru

SEMESTR 7

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | | Egzamin |
|-------------------------------|---|-------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------|-----------------|-------------------------|---------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | samokształcenie | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Fizjoterapia kliniczna | | | | | | | | | |
| 1 | Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych III) | 3 | 15 | 50 | | | | 25 | |
| 2 | Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | 3 | 15 | 50 | | | | 25 | |
| 3 | Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | 2 | 10 | 20 | | | | 20 | |
| 4 | Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | 4 | 20 | 40 | | | | 40 | X |
| 5 | Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | 3 | 15 | 30 | | | | 30 | |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|-----------|------------|------------|----------|------------|------------|----------|--------------------------------|
| 6 | Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | 3 | 15 | 30 | | | 30 | | X |
| 7 | Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | 2 | 10 | 20 | | | 20 | | |
| 8 | Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | 3 | 15 | 30 | | | 30 | | X |
| Metodologia badań naukowych | | | | | | | | | |
| 1 | Metodologia badań naukowych I | 2 | 5 | 10 | | | 35 | | |
| Praktyki Fizjoterapeutyczne | | | | | | | | | |
| 1 | Praktyka z fizykoterapii i masażu II | 4 | | | | 100 | 20 | | |
| Autorska Oferta Uczelni | | | | | | | | | |
| 1 | drenaż limfatyczny * | 2 | 15 | 20 | | | 15 | | |
| 2 | masaż aromoterapeutyczny * | 2 | 15 | 20 | | | 15 | | |
| Razem na semestr | | 31 | 135 | 300 | 0 | 100 | 290 | 0 | Liczba egzaminów: 3 |

* - oznacza przedmiot do wyboru

SEMESTR 8

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | | Egzamin |
|-------------------------------|---|-------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------|-----------------|-------------------------|---------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | samokształcenie | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Fizjoterapia kliniczna | | | | | | | | | |
| 1 | Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | 8 | 30 | 100 | | | 100 | | X |
| 2 | Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I) | 11 | 30 | 140 | | | 105 | | X |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|-----------|-----------|------------|----------|------------|------------|----------|--------------------------------|
| 3 | Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III) | 7 | 30 | 90 | | | 55 | | X |
| Praktyki Fizjoterapeutyczne | | | | | | | | | |
| 1 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II * | 7 | | | | 200 | 0 | | |
| 2 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II * | 7 | | | | 200 | | | |
| 3 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II * | 7 | | | | 200 | 0 | | |
| Razem na semestr | | 33 | 90 | 330 | 0 | 200 | 260 | 0 | Liczba egzaminów: 3 |

* - oznacza przedmiot do wyboru
SEMESTR 9

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | | Egzamin |
|------------------------------------|--|-------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------|-----------------|-------------------------|---------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | samokształcenie | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Metodologia badań naukowych | | | | | | | | | |
| 1 | Metodologia badań naukowych II | 1 | 5 | 10 | | | 10 | | |
| 2 | Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | 11 | | | 10 | | 265 | | |
| Autorska Oferta Uczelni | | | | | | | | | |
| 1 | dziecko ryzyka * | 4 | 25 | 45 | | | 30 | | |
| 2 | fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów * | 4 | 20 | 45 | | | 35 | | |
| 3 | gimnastyka korekcyjna * | 4 | 25 | 55 | | | 20 | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|---|-----------|------------|------------|-----------|----------|--------------|----------|--------------------------------|
| 4 | gimnastyka osób III wieku * | 4 | 25 | 45 | | | 30 | | |
| 5 | Głęboki masaż tkanek * | 3 | 10 | 40 | | | 25 | | |
| 6 | Medycyna integralna * | 3 | 15 | | | | | | |
| 7 | medycyna integralna * | 3 | | 40 | | | 20 | | |
| 8 | metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii * | 3 | 10 | 40 | | | 25 | | |
| 9 | metody specjalne w skoliozach * | 4 | 25 | 55 | | | 20 | | |
| 10 | podstawy holistycznej opieki okołoporodowej * | 3 | 15 | 40 | | | 25 | | |
| 11 | rehabilitacja aktywna * | 4 | 20 | 45 | | | 35 | | |
| Razem na semestr | | 33 | 100 | 235 | 10 | 0 | 407.5 | 0 | Liczba egzaminów: 0 |

* - oznacza przedmiot do wyboru

Plan studiów: Fizjoterapia: Ogólna (S)

2. SEMESTRALNY PLAN REALIZACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH (bez samokształcenia i konsultacji)

SEMESTR 1

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | Egzamin |
|--|---------------------------------|-------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------|-------------------------|---------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Biomedyczne podstawy fizjoterapii | | | | | | | | |
| 1 | Anatomia prawidłowa człowieka I | 4 | 20 | 30 | | | | |
| 2 | Biochemia | 2 | 20 | | | | | |
| 3 | Biofizyka | 1 | 5 | 15 | | | | X |

| | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|---|----|----|--|--|----|--|
| 4 | Biologia medyczna | 1 | 10 | | | | | |
| 5 | Fizjologia I | 2 | 15 | 30 | | | | |
| 6 | Genetyka | 1 | 10 | | | | | |
| 7 | Pierwsza pomoc | 1 | 5 | 10 | | | | |
| Nauki ogólne | | | | | | | | |
| 1 | Bioetyka | 1 | 10 | | | | | |
| 2 | Demografia i epidemiologia | 1 | 10 | | | | | |
| 3 | Dydaktyka fizjoterapii | 1 | 20 | | | | | |
| 4 | Filozofia | 1 | | 10 | | | | |
| 5 | Historia fizjoterapii | 1 | 10 | | | | | |
| 6 | Język obcy I | 1 | | | | | 30 | |
| 7 | Pedagogika | 1 | 10 | | | | | |
| 8 | Podstawy prawa | 1 | 20 | | | | | |
| 9 | Socjologia | 1 | 10 | | | | | |
| 10 | Wychowanie fizyczne I | 0 | | 30 | | | | |
| 11 | Zdrowie publiczne | 1 | 10 | | | | | |
| Podstawy fizjoterapii | | | | | | | | |
| 1 | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu I | 2 | 10 | 10 | | | | |
| Autorska Oferta Uczelni | | | | | | | | |
| 1 | biologiczny rozwój człowieka * | 1 | 10 | 15 | | | | |
| 2 | emisja głosu * | 1 | 10 | 15 | | | | |
| 3 | hortiterapia * | 1 | 10 | 15 | | | | |
| 4 | język migowy * | 2 | | 30 | | | | |
| 5 | komunikowanie społeczne w ochronie zdrowia * | 2 | 15 | 15 | | | | |

| | | | | | | | | |
|-------------------------|---|-----------|------------|------------|----------|----------|-----------|--------------------------------|
| 6 | metody obiektywizacji procesu rehabilitacji * | 2 | 15 | 15 | | | | |
| 7 | muzykoterapia * | 1 | 10 | 15 | | | | |
| 8 | Podstawy mechaniki układu ruchu * | 2 | | 30 | | | | |
| Razem na semestr | | 30 | 230 | 210 | 0 | 0 | 30 | Liczba egzaminów: 1 |

* - oznacza przedmiot do wyboru
SEMESTR 10

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | Egzamin |
|------------------------------------|---|-------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------|-------------------------|--------------------------------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Praktyki Fizjoterapeutyczne | | | | | | | | |
| 1 | Praktyka z fizjoterapii klinicznej-praktyka semestralna | 20 | | | | 510 | | |
| Metodologia badań naukowych | | | | | | | | |
| 1 | Seminarium magisterskie II (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | 11 | | | 10 | | | |
| Razem na semestr | | 31 | 0 | 0 | 10 | 510 | 0 | Liczba egzaminów: 0 |

* - oznacza przedmiot do wyboru
SEMESTR 2

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | Egzamin |
|--|----------------------------------|-------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------|-------------------------|---------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Biomedyczne podstawy fizjoterapii | | | | | | | | |
| 1 | Anatomia prawidłowa człowieka II | 4 | 20 | 55 | | | | X |

| | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|-----------|------------|------------|----------|------------|-----------|--------------------------------|
| 2 | Farmakologia w fizjoterapii | 1 | 15 | 10 | | | | |
| 3 | Fizjologia II | 3 | 15 | 30 | | | | X |
| Nauki ogólne | | | | | | | | |
| 1 | Ekonomia i system ochrony zdrowia | 1 | 10 | | | | | |
| 2 | Język obcy II | 1 | | | | | 30 | |
| 3 | Psychologia | 1 | 10 | 15 | | | | |
| 4 | Technologie informacyjne | 1 | | | | | 10 | |
| 5 | Wychowanie fizyczne II | 0 | | 30 | | | | |
| 6 | Zarządzanie i marketing | 1 | 10 | | | | | |
| Podstawy fizjoterapii | | | | | | | | |
| 1 | Fizjoterapia ogólna I | 2 | 10 | 15 | | | | |
| 2 | Kinezyterapia I | 4 | 15 | 60 | | | | |
| 3 | Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu II | 2 | 10 | 10 | | | | |
| 4 | Medycyna fizykalna I | 3 | 15 | 60 | | | | |
| Praktyki Fizjoterapeutyczne | | | | | | | | |
| 1 | Praktyka asystencka | 5 | | | | | 150 | |
| Autorska Oferta Uczelni | | | | | | | | |
| 1 | ergonomia miejsca pracy fizjoterapeuty * | 2 | 15 | 15 | | | | |
| 2 | zooterapia w rehabilitacji dzieci * | 2 | 15 | 15 | | | | |
| Razem na semestr | | 31 | 145 | 300 | 0 | 150 | 40 | Liczba egzaminów: 2 |

* - oznacza przedmiot do wyboru

SEMESTR 3

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | Egzamin |
|--|--|-------------|-------------------------------------|------------|------------|-------------------|-------------------------|--------------------------------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Biomedyczne podstawy fizjoterapii | | | | | | | | |
| 1 | Biomechanika | 3 | 20 | 30 | | | | X |
| 2 | Patologia ogólna | 2 | 15 | 35 | | | | |
| Nauki ogólne | | | | | | | | |
| 1 | Język obcy III | 1 | | | | | 30 | |
| Podstawy fizjoterapii | | | | | | | | |
| 1 | Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia | 2 | 10 | 20 | | | | |
| 2 | Fizjoterapia ogólna II | 2 | 10 | 15 | | | | X |
| 3 | Kinezyterapia II | 5 | 15 | 75 | | | | X |
| 4 | Masaż | 3 | 10 | 55 | | | | |
| 5 | Medycyna fizykalna II | 4 | 15 | 60 | | | | X |
| 6 | Wyroby medyczne | 2 | 10 | 20 | | | | |
| Autorska Oferta Uczelni | | | | | | | | |
| 1 | czynniki żywieniowe modulujące układ odpornościowy * | 2 | 15 | 20 | | | | |
| 2 | dokumentacja fizjoterapeutyczna * | 2 | 15 | 20 | | | | |
| 3 | nowoczesny trening motoryczny * | 2 | 15 | 20 | | | | |
| 4 | Ortopodologia (w praktyce fizjoterapeuty) * | 2 | 15 | 20 | | | | |
| 5 | podstawy dermatologii * | 2 | 10 | 20 | | | | |
| 6 | protetyka słuchu w fizjoterapii * | 2 | 10 | 20 | | | | |
| Razem na semestr | | 30 | 145 | 370 | 0 | 0 | 30 | Liczba egzaminów: 4 |

* - oznacza przedmiot do wyboru

SEMESTR 4

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | Egzamin |
|------------------------------------|--|-------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------|-------------------------|---------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Nauki ogólne | | | | | | | | |
| 1 | Język obcy IV | 2 | | | | | 30 | X |
| Podstawy fizjoterapii | | | | | | | | |
| 1 | Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami I | 2 | 10 | 20 | | | | |
| 2 | Terapia manualna | 2 | 10 | 40 | | | | X |
| Fizjoterapia kliniczna | | | | | | | | |
| 1 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii V) | 2 | 20 | 30 | | | | |
| 2 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii III) | 3 | 25 | 45 | | | | X |
| 3 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (Kliniczne podstawy fizjoterapii I) | 3 | 20 | 30 | | | | X |
| 4 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii i neurologii dziecięcej (Kliniczne podstawy fizjoterapii IV) | 2 | 20 | 30 | | | | X |
| 5 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii II) | 1 | 5 | 15 | | | | |
| Praktyki Fizjoterapeutyczne | | | | | | | | |
| 1 | Wakacyjna praktyka z kinezyterapii | 11 | | | | 300 | | |
| Autorska Oferta Uczelni | | | | | | | | |
| 1 | fizjoterapia w stomatologii * | 2 | 15 | 15 | | | | |
| 2 | teoria treningu * | 2 | 15 | 15 | | | | |

| | | | | | | | |
|-------------------------|-----------|------------|------------|----------|------------|-----------|--------------------------------|
| Razem na semestr | 30 | 125 | 225 | 0 | 300 | 30 | Liczba egzaminów: 5 |
|-------------------------|-----------|------------|------------|----------|------------|-----------|--------------------------------|

* - oznacza przedmiot do wyboru

SEMESTR 5

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | Egzamin |
|-------------------------------|---|-------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------|-------------------------|---------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Podstawy fizjoterapii | | | | | | | | |
| 1 | Adaptowana aktywność fizyczna, sport osób z niepełnosprawnościami II | 2 | 10 | 20 | | | | |
| 2 | Metody specjalne fizjoterapii I | 4 | 20 | 50 | | | | |
| Fizjoterapia kliniczna | | | | | | | | |
| 1 | Diagnostyka Funkcjonalna w chorobach wewnętrznych (Diagnostyka funkcjonalna II) | 5 | 20 | 40 | | | | X |
| 2 | Diagnostyka Funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu (diagnostyka funkcjonalna I) | 4 | 20 | 50 | | | | X |
| 3 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VII) | 1 | 5 | 15 | | | | |
| 4 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatrici (Kliniczne podstawy fizjoterapii IX) | 1 | 5 | 15 | | | | |
| 5 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (Kliniczne podstawy fizjoterapii VIII) | 1 | 5 | 20 | | | | |
| 6 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii (Kliniczne podstawy fizjoterapii XI) | 1 | 5 | 15 | | | | |
| 7 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej (Kliniczne podstawy fizjoterapii XII) | 2 | 15 | 30 | | | | |

| | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|-----------|------------|------------|----------|------------|----------|--------------------------------|
| 8 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii (Kliniczne podstawy fizjoterapii X) | 1 | 5 | 15 | | | | |
| 9 | Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (Kliniczne podstawy fizjoterapii VI) | 2 | 10 | 25 | | | | X |
| Praktyki Fizjoterapeutyczne | | | | | | | | |
| 1 | Praktyka z fizykoterapii i masażu I | 4 | | | | 100 | | |
| Autorska Oferta Uczelni | | | | | | | | |
| 1 | wybrane metody w diagnostyce sportowej * | 2 | 15 | 15 | | | | |
| 2 | zarządzanie projektami naukowymi * | 2 | 15 | 15 | | | | |
| Razem na semestr | | 30 | 135 | 310 | 0 | 100 | 0 | Liczba egzaminów: 3 |

* - oznacza przedmiot do wyboru

SEMESTR 6

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | Egzamin |
|-------------------------------|---|-------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------|-------------------------|---------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Podstawy fizjoterapii | | | | | | | | |
| 1 | Metody specjalne fizjoterapii II | 4 | 20 | 50 | | | | |
| Fizjoterapia kliniczna | | | | | | | | |
| 1 | Diagnostyka Funkcjonalna w wieku rozwojowym (Diagnostyka funkcjonalna III) | 4 | 20 | 50 | | | | X |
| 2 | Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu III) | 5 | 20 | 50 | | | | X |
| 3 | Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii i w medycynie sportowej (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I) | 5 | 20 | 50 | | | | X |

| | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|-----------|------------|------------|----------|------------|----------|--------------------------------|
| 4 | Fizjoterapia w reumatologii (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II) | 2 | 10 | 20 | | | | |
| 5 | Fizjoterapia w wieku rozwojowym (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu IV) | 5 | 20 | 50 | | | | X |
| Praktyki Fizjoterapeutyczne | | | | | | | | |
| 1 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu I * | 7 | | | | 200 | | |
| 2 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych I * | 7 | | | | 200 | | |
| 3 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym I * | 7 | | | | 200 | | |
| Razem na semestr | | 32 | 110 | 270 | 0 | 200 | 0 | Liczba egzaminów: 4 |

* - oznacza przedmiot do wyboru

SEMESTR 7

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | Egzamin |
|-------------------------------|--|-------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------|-------------------------|---------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Fizjoterapia kliniczna | | | | | | | | |
| 1 | Fizjoterapia w chirurgii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych III) | 3 | 15 | 50 | | | | |
| 2 | Fizjoterapia w geriatrici (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VI) | 3 | 15 | 50 | | | | |
| 3 | Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych IV) | 2 | 10 | 20 | | | | |
| 4 | Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych I) | 4 | 20 | 40 | | | | X |

| | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|-----------|------------|------------|----------|------------|----------|--------------------------------|
| 5 | Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VIII) | 3 | 15 | 30 | | | | |
| 6 | Fizjoterapia w pediatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych V) | 3 | 15 | 30 | | | | X |
| 7 | Fizjoterapia w psychiatrii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych VII) | 2 | 10 | 20 | | | | |
| 8 | Fizjoterapia w pulmonologii (Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych II) | 3 | 15 | 30 | | | | X |
| Metodologia badań naukowych | | | | | | | | |
| 1 | Metodologia badań naukowych I | 2 | 5 | 10 | | | | |
| Praktyki Fizjoterapeutyczne | | | | | | | | |
| 1 | Praktyka z fizykoterapii i masażu II | 4 | | | | 100 | | |
| Autorska Oferta Uczelni | | | | | | | | |
| 1 | drenaż limfatyczny * | 2 | 15 | 20 | | | | |
| 2 | masaż aromoterapeutyczny * | 2 | 15 | 20 | | | | |
| Razem na semestr | | 31 | 135 | 300 | 0 | 100 | 0 | Liczba egzaminów: 3 |

* - oznacza przedmiot do wyboru

SEMESTR 8

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | Egzamin |
|-------------------------------|---|-------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------|-------------------------|---------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Fizjoterapia kliniczna | | | | | | | | |
| 1 | Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych (Planowanie fizjoterapii II) | 8 | 30 | 100 | | | | X |

| | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|-----------|-----------|------------|----------|------------|----------|--------------------------------|
| 2 | Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu (Planowanie fizjoterapii I) | 11 | 30 | 140 | | | | X |
| 3 | Planowanie fizjoterapii w wieku rozwojowym (Planowanie fizjoterapii III) | 7 | 30 | 90 | | | | X |
| Praktyki Fizjoterapeutyczne | | | | | | | | |
| 1 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu II * | 7 | | | | 200 | | |
| 2 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych II * | 7 | | | | 200 | | |
| 3 | Wakacyjna praktyka profilowana-wybieralna, Fizjoterapia w wieku rozwojowym II * | 7 | | | | 200 | | |
| Razem na semestr | | 33 | 90 | 330 | 0 | 200 | 0 | Liczba egzaminów: 3 |

* - oznacza przedmiot do wyboru

SEMESTR 9

| Lp. | Przedmiot | Punkty ECTS | Liczba godzin dla formy kształcenia | | | | | Egzamin |
|------------------------------------|--|-------------|-------------------------------------|-----------|------------|-------------------|-------------------------|---------|
| | | | wykład | ćwiczenia | seminarium | praktyka zawodowa | ćwiczenia laboratoryjne | |
| Metodologia badań naukowych | | | | | | | | |
| 1 | Metodologia badań naukowych II | 1 | 5 | 10 | | | | |
| 2 | Seminarium magisterskie I (przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego) | 11 | | | 10 | | | |
| Autorska Oferta Uczelni | | | | | | | | |
| 1 | dziecko ryzyka * | 4 | 25 | 45 | | | | |
| 2 | fizjoterapia w uszkodzeniach narządów zmysłów * | 4 | 20 | 45 | | | | |
| 3 | gimnastyka korekcyjna * | 4 | 25 | 55 | | | | |

| | | | | | | | | |
|-------------------------|---|-----------|------------|------------|-----------|----------|----------|--------------------------------|
| 4 | gimnastyka osób III wieku * | 4 | 25 | 45 | | | | |
| 5 | Głęboki masaż tkanek * | 3 | 10 | 40 | | | | |
| 6 | Medycyna integralna * | 3 | 15 | | | | | |
| 7 | medycyna integralna * | 3 | | 40 | | | | |
| 8 | metody i techniki uzupełniające w kinezyterapii * | 3 | 10 | 40 | | | | |
| 9 | metody specjalne w skoliozach * | 4 | 25 | 55 | | | | |
| 10 | podstawy holistycznej opieki okołoporodowej * | 3 | 15 | 40 | | | | |
| 11 | rehabilitacja aktywna * | 4 | 20 | 45 | | | | |
| Razem na semestr | | 33 | 100 | 235 | 10 | 0 | 0 | Liczba egzaminów: 0 |

* - oznacza przedmiot do wyboru