

Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych  
Wydział Nauk Medycznych i Technicznych

FIZJOTERAPIA JEDNOLITE STUDIA  
MAGISTERSKIE O PROFILU PRAKTYCZNYM

## Program studiów

Nabór na rok akademicki 2024/2025

## Spis treści

I.	OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA	2
1.	Wskazanie związku z misją uczelni i jej strategią rozwoju:	3
2.	Ogólne cele kształcenia oraz możliwości zatrudnienia i kontynuacji kształcenia przez absolwentów	4
3.	Wymagania wstępne	5
4.	Zasady rekrutacji	6
II.	EFEKTY UCZENIA SIĘ	6
1.	Tabela kierunkowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk	10
III.	HARMONOGRAM REALIZACJI PROGRAMU STUDIÓW	23
1.	Opis poszczególnych modułów kształcenia	23
2.	Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk	27
3.	Opis sposobów sprawdzania efektów uczenia się (dla programu) z odniesieniem do konkretnych modułów kształcenia, form zajęć i sprawdzianów.	28
4.	Summaryczne wskaźniki charakteryzujące program studiów:	29
IV.	WYJAŚNIENIA I UZASADNIENIA	30
1.	Sposób wykorzystania wzorców międzynarodowych	30
2.	Sposób uwzględniania wyników monitorowania karier absolwentów	30
3.	Sposób współdziałania z interesariuszami zewnętrznymi (np. lista osób spoza wydziału biorących udział w pracach programowych lub konsultujących program studiów).	30

# I. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA

**Nazwa kierunku studiów: FIZJOTERAPIA**

1. Poziom studiów: **jednolite magisterskie**
2. Forma studiów: **stacjonarne**
3. Nazwa dyscypliny, do której został przyporządkowany kierunek: **Nauki o kulturze fizycznej**

**Poziom kwalifikacji:** poziom 7 Polskiej Ramy Kwalifikacji

**Profil kształcenia:** praktyczny

**Studia trwają:** 5 lat (10 semestrów)

**Całkowita ilość punktów ECTS:** 300

**Tytuł zawodowy nadawany absolwentom:** magister\*\*

**Ukończenie studiów jednolitych magisterskich uprawnia absolwenta do podjęcia:** studiów w szkole doktorskiej.

\* Ukończenie studiów upoważnia absolwenta do przystąpienia do Państwowego Egzaminu Fizjoterapeutycznego (PEF), po zdaniu, którego uzyskuje prawo wykonywania zawodu.

\*\* Absolwent uzyskuje tytuł magistra bez prawa wykonywania zawodu.

**Nazwa dyscypliny wiodącej, w ramach której uzyskiwana jest ponad połowa efektów uczenia się wraz z określeniem procentowego udziału liczby punktów ECTS dla dyscypliny wiodącej w ogólnej liczbie punktów ECTS wymaganej do ukończenia studiów na kierunku:**

Nazwa dyscypliny wiodącej	Punkty ECTS	
	liczba	%
nauki o kulturze fizycznej	153	51%

**Nazwy pozostałych dyscyplin wraz z określeniem procentowego udziału liczby punktów ECTS dla pozostałych dyscyplin w ogólnej liczbie punktów ECTS wymaganej do ukończenia studiów na kierunku:**

L.p.	Nazwa dyscypliny	Punkty ECTS	
		liczba	%
1.	nauki medyczne	90	30%
2.	nauki o zdrowiu	57	19%

### **1. Wskazanie związku z misją uczelni i jej strategią rozwoju:**

Zgodnie ze Statutem Karkonoskiej Akademii Nauk Stosowanych podstawowymi kierunkami działalności są: kształcenie studentów oraz upowszechnianie i pomnażanie osiągnięć nauki, techniki i kultury.

Uczelnia dochowuje wierności tradycji i zwyczajom akademickim, czerpie z nich w sytuacjach nieuregulowanych prawnie, a swoje cele i zadania wypełnia z poszanowaniem ludzkiej godności.

Proces edukacyjny w KANS jest organizowany z poszanowaniem zasady spójności kształcenia i badań naukowych oraz prawa studiujących do swobodnego rozwijania ich zamiłowań i indywidualnych uzdolnień.

KPSW jest uczelnią otwartą zarówno na najnowsze osiągnięcia naukowe i techniczne, jak i na zapotrzebowanie społeczne dotyczące usług edukacyjnych realizowanych w duchu służby na rzecz dobra wspólnego z uwzględnieniem szczególnych potrzeb edukacyjnych młodzieży niepełnosprawnej.

Do zadań edukacyjnych Wydziału, obok kształcenia studentów, należy również kształcenie ustawiczne prowadzone zarówno w formie studiów podyplomowych jak i w formie cyklicznych wykładów i seminariów popularyzujących najnowsze osiągnięcia nauki i techniki. Kształcenie kadry naukowej Wydział prowadzi poprzez systemy seminariów naukowych.

Kierunek Fizjoterapia w swej formule programowej, dostosowanej do Polskich Ram Kwalifikacji (PRK), stwarza możliwości harmonijnego rozwoju dyscyplin naukowych z zakresu nauk kulturze fizycznej, nauk medycznych i nauk o zdrowiu, pełni funkcję centrum wiedzy i kompetencji w regionie, przyczyniając się do podnoszenia poziomu wykształcenia społeczeństwa poprzez podnoszenie jakości kształcenia oraz uatrakcyjnienie i dostosowywanie oferty edukacyjnej do potrzeb rynku pracy i preferencji kandydatów na studia. Ponadto propaguje obywatelskie i proeuropejskie postawy społeczne, tym samym wpisując się w misję i strategię rozwoju Karkonoskiej Akademii Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze.

Utworzenie studiów magisterskich i nabór kandydatów na kierunek fizjoterapia jest zgodne z podstawowym celem strategicznym uczelni zakładającym rozszerzenie i unowocześnienie oferty edukacyjnej. Ponadto wychodzi naprzeciw oczekiwaniom młodzieży chcącej poszerzyć i pogłębić cenioną na rynku pracy wiedzę i umiejętności niezbędne do podejmowania pracy

związanej z tematyką kształcenia.

Strategia Rozwoju KANS odnosi się również do założeń strategii rozwoju województwa dolnośląskiego, do regionalnej strategii innowacji, do strategii zrównoważonego rozwoju powiatu jeleniogórskiego, do strategii rozwoju Jeleniej Góry oraz do strategii promocji miasta Jelenia Góra. W takim sensie KPSW jako autonomiczna publiczna wyższa uczelnia, która we współpracy ze środowiskiem lokalnym służy rozwojowi regionu poprzez podnoszenie poziomu wykształcenia społeczeństwa, propagowanie obywatelskich i proeuropejskich postaw społecznych gwarantuje systematyczny wzrost poziomu jakości świadczonych usług edukacyjnych dla studentów i otoczenia zewnętrznego. Jej zadaniem jest kształcenie wysoko wykwalifikowanych specjalistów poszukiwanych na rynku pracy. Umożliwia jej to nowoczesne zaplecze dydaktyczno-laboratoryjno- warsztatowe, pozwalające na prowadzenie wieloprofilowych prac badawczych i kształcenie praktyczne na potrzeby rynku pracy. KANS w Jeleniej Górze jest ważnym centrum dydaktyczno-naukowym w Regionie Jeleniogórskim.

## **2. Ogólne cele kształcenia oraz możliwości zatrudnienia i kontynuacji kształcenia przez absolwentów**

Ogólnym celem kształcenia w zakresie fizjoterapii jest przygotowanie kompetentnych pracowników biorących współodpowiedzialność za podejmowane działania profilaktyczne i lecznicze wśród osób zdrowych i chorych oraz zdrowie człowieka na różnych etapach jego rozwoju.

Ponadto absolwenci są przygotowani do podjęcia studiów trzeciego stopnia i systematycznego doskonalenia zawodowego.

Po ukończeniu jednolitych studiów magisterskich w zakresie fizjoterapii absolwent posiada kwalifikacje do świadczenia usług fizjoterapeutycznych związanych z profilaktyką, promocją zdrowego stylu życia oraz rehabilitacją w chorobie i niepełnosprawności przez:

- badanie i ocenę stanu narządu ruchu, stanów patologicznych narządów i układów organizmu pacjenta, wybranych parametrów układu krążenia i układu oddechowego, zdolności statyczno-kinetycznych narządu ruchu;
- planowanie i stosowanie odpowiednich technik i metod w zakresie działania czynników fizykalnych z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań do wykonywania poszczególnych zabiegów, w procesie profilaktyki, terapii rehabilitacji w: ortopedii i traumatologii, neurologii, pediatrii, internie, chirurgii, laryngologii, okulistyce, stomatologii, onkologii, reumatologii, pulmonologii, geriatrii, urologii, dermatologii, odnowie biologicznej i sporcie;
- wykonywanie czynności z zakresu kompleksowej fizjoterapii (kinezyterapii, fizykoterapii, balneologii, masażu), oraz pośrednich czynności zawodowych wynikających z poszczególnych działów medycyny;
- modyfikowanie metod i szukanie nowych rozwiązań w realizacji zadań zawodowych;
- stosowanie profilaktyki indywidualnej i środowiskowej w odniesieniu do ochrony własnego zdrowia;
- ocenianie efektywności działań fizjoterapeutycznych;
- przygotowanie osób z najbliższego otoczenia pacjenta do zapewnienia komfortu życia codziennego, promowania zdrowia, profilaktyki, stosowania zaleconych technik i metod rehabilitacji;

- dobieranie sposobów i technik realizowania działań fizjoterapeutycznych uwzględniając warunki i miejsce ich realizacji, ocenę stanu pacjenta, w tym jego samodzielność;
- pomaganie człowiekowi w utrzymaniu zdrowia oraz rozwiązywaniu problemów mogących wynikać z jego indywidualnej reakcji na stosowane metody diagnozowania, leczenia, fizjoterapii;
- nauczanie wykonywania tych czynności życia codziennego, które gwarantują pacjentowi komfort oraz satysfakcję w sferze biologicznej, psychicznej i społecznej w relacji ze środowiskiem;
- korelowanie działań terapeutycznych z innymi działaniami leczniczo-rehabilitacyjnymi;
- organizowanie działań w zakresie promocji zdrowia;
- współpracę z osobami i instytucjami działającymi na rzecz zdrowia indywidualnych osób, grup społecznych, całego społeczeństwa;
- współpracę z pacjentem, jego rodziną i środowiskiem, grupami wsparcia działającymi na rzecz zdrowia;
- propagowanie zachowań prozdrowotnych i stylu życia wspierającego zdrowie;
- uczestnictwo w stwarzaniu odbiorcom usług fizjoterapeutycznych przebywającym w różnych środowiskach, warunków do zachowań prozdrowotnych i realizowania stylu życia wspierającego zdrowie;
- współpracę z osobami i instytucjami realizującymi programy profilaktyki chorób uznanych za problemy społeczne;
- współpracę z pacjentem i jego rodziną w zapobieganiu lub ograniczaniu ryzyka wystąpienia choroby i/lub powikłań;
- realizację działań zapobiegających powstawaniu powikłań w wyniku preferowanego przez pacjenta stylu życia, stosowania metod diagnozowania i terapii;
- współdziałanie w uzyskaniu przez pacjenta niezależności oraz w kształtowaniu umiejętności radzenia sobie w zmienionej sytuacji życiowej powstałej z przyczyn rozwojowych, choroby, urazu o charakterze fizycznym, psychicznym, społecznym;
- wykonywanie zabiegów usprawniających funkcje biologiczne, psychiczne i społeczne zgodnie z ustalonym przez zespół fizjoterapeutyczny programem;
- włączenie rodziny w proces fizjoterapeutyczny, nauczanie działań fizjoterapeutycznych;
- rozwijanie u człowieka z trwałą lub czasową utratą zdrowia motywacji i zdolności do samodzielnego życia; ocenianie wyników pracy, wprowadzanie modyfikacji do planu działania i stosowanych technik.

### **3. Wymagania wstępne**

Warunkiem podjęcia studiów magisterskich na kierunku *fizjoterapia* jest uzyskanie efektów uczenia się zakładanych dla kształcenia ogólnego na poziomie poprzedzającym 6 poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji tj. ukończenie szkoły ponadpodstawowej i uzyskanie świadectwa maturalnego.

#### 4. Zasady rekrutacji

Wymaganiem dla kandydata na studia magisterskie jednolite na kierunku fizjoterapia jest posiadanie świadectwa maturalnego. Kandydaci przyjmowani są na studia zgodnie z kolejnością określoną na liście rankingowej. Miejsce na liście rankingowej zależy od ilości uzyskanych punktów rekrutacyjnych. W procesie rekrutacji uwzględnia się oceny uzyskane przez kandydatów na egzaminach maturalnych z następujących przedmiotów:

- biologia
- język obcy nowożytny (uwzględniając lepszy wynik w przypadku dwóch języków obcych.)
- jeden z przedmiotów (uwzględniając ten, z którego po przeliczeniu kandydat uzyska większą liczbę punktów rekrutacyjnych): chemia / fizyka (fizyka i astronomia) / matematyka /język polski

Szczegółowe zasady rekrutacji, przyjęte uchwałą Senatu KPSW na określony rok akademicki, są podawane do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie ich na stronie internetowej Uczelni.

## II. EFEKTY UCZENIA SIĘ

Podstawę prawną do opracowania efektów uczenia się na kierunku *fizjoterapia*, na studiach pierwszego stopnia stanowią:

- Ustawa Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 roku, (t.j. Dz. U. 2022 poz. 574 z późn. zm),
- Rozporządzenie MNiSW z 27 września 2018 roku w sprawie studiów, (t.j. Dz. U. 2021, poz. 661),
- Ustawa z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2018 r. poz. 2153)
- Rozporządzenie MNiSW z dnia 14 listopada 2018 roku, w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji
- Rozporządzenie MNiSW z dnia 20 września 2018 roku w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych
- Rozporządzenie MNiSW z 26.07. 2019 r w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty (Dz. U. 2018, poz. 1818).

**Po ukończeniu studiów jednolitych studiów magisterskich, na kierunku fizjoterapia o profilu praktycznym absolwent osiąga następujące efekty uczenia się:**

W zakresie wiedzy absolwent 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 zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- 1) wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;
- 2) interpretować wyniki badań czynnościowych oraz przeprowadzać testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii i interpretować ich wyniki;
- 3) tworzyć, weryfikować i modyfikować programy fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami, w tym osób starszych, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, a także w ramach procesu kompleksowej rehabilitacji;
- 4) kontrolować efekty postępowania fizjoterapeutycznego;
- 5) dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać;



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

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotowy do:

- 15) nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
- 16) wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;
- 17) 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;
- 18) przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;
- 19) dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
- 20) korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
- 21) wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;

- 22) formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;
- 23) przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

## 1. Tabela kierunkowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk

Symbol	OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Odniesienie do charakterystyk efektów uczenia się dla -poziomu 7 PRK
	Po ukończeniu jednolitych studiów magisterskich na kierunku fizjoterapia absolwent:	
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:		
A.W1.	budowę anatomiczną poszczególnych układów organizmu ludzkiego i podstawowe zależności pomiędzy ich budową i funkcją w warunkach zdrowia i choroby, a w szczególności układu narządów ruchu;	P7S_WG
A.W2.	rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny);	P7S_WG
A.W3.	mianownictwo anatomiczne niezbędne do opisu stanu zdrowia;	P7S_WG
A.W4.	podstawowe właściwości fizyczne, budowę i funkcje komórek i tkanek organizmu człowieka;	P7S_WG
A.W5.	rozwój embrionalny, organogenezę oraz etapy rozwoju zarodkowego i płciowego człowieka;	P7S_WG
A.W6.	podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości;	P7S_WG
A.W7.	podstawowe procesy metaboliczne zachodzące na poziomie komórkowym, narządowym i ustrojowym, w tym zjawiska regulacji hormonalnej, reprodukcji i procesów starzenia się oraz ich zmian pod wpływem wysiłku fizycznego lub w efekcie niektórych schorzeń;	P7S_WG
A.W8.	podstawy funkcjonowania poszczególnych układów organizmu człowieka, oraz narządów ruchu i narządów zmysłu;	P7S_WG
A.W9.	kinezyologiczne mechanizmy kontroli ruchu i regulacji procesów metabolicznych zachodzących w organizmie człowieka oraz fizjologię wysiłku fizycznego;	P7S_WG
A.W10.	metody oceny czynności poszczególnych narządów i układów oraz możliwości ich wykorzystania do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta w różnych obszarach klinicznych;	P7S_WG
A.W11.	mechanizm działania środków farmakologicznych stosowanych w ramach różnych chorób i układów człowieka, zasady ich podawania oraz ograniczenia i działania uboczne, a także wpływ tych środków na sprawność pacjenta ze względu na konieczność jego uwzględnienia w planowaniu fizjoterapii;	P7S_WG
A.W12.	zewnętrzne czynniki fizyczne i ich wpływ na organizm człowieka;	P7S_WG
A.W13.	biomechaniczne zasady statyki ciała oraz czynności ruchowych człowieka zdrowego i chorego;	P7S_WG
A.W14.	zasady ergonomii codziennych czynności człowieka oraz czynności związanych z wykonywaniem zawodu, ze szczególnym uwzględnieniem ergonomii pracy fizjoterapeuty	P7S_WK
A.W15.	zasady kontroli motorycznej oraz teorie i koncepcje procesu sterowania i regulacji czynności ruchowej;	P7S_WG
A.W16.	podstawy uczenia się kontroli postawy i ruchu oraz nauczania czynności ruchowych;	P7S_WG

A.W17.	mechanizmy rozwoju zaburzeń czynnościowych oraz patofizjologiczne podłoże rozwoju chorób;	P7S_WG
A.W18.	metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych;	P7S_WG
A.W19.	metody oceny podstawowych funkcji życiowych człowieka w stanie zagrożenia zdrowia lub życia;	P7S_WG
A.W20.	uwarunkowania genetyczne rozwoju chorób w populacji ludzkiej;	P7S_WG
A.W21.	genetyczne i związane z fenotypem uwarunkowania umiejętności ruchowych;	P7S_WG
B.W1.	psychologiczne i socjologiczne uwarunkowania funkcjonowania jednostki w społeczeństwie;	P7S_WK
B.W2.	psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych;	P7S_WK
B.W3.	modele komunikowania się w opiece zdrowotnej, podstawowe umiejętności komunikowania się z pacjentem oraz członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego;	P7S_WG P7S_WK
B.W4.	zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu, znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem;	P7S_WG
B.W5.	podstawowe metody psychoterapii;	P7S_WK
B.W6.	podstawowe zagadnienia z zakresu pedagogiki i pedagogiki specjalnej;	P7S_WK
B.W7.	ograniczenia i uwarunkowania kształcenia osób z niepełnosprawnościami, zasady radzenia sobie z problemami pedagogicznymi u tych osób oraz współczesne tendencje w rewalidacji osób z niepełnosprawnościami;	P7S_WG
B.W8.	podstawowe formy i sposoby przekazywania informacji z wykorzystaniem środków dydaktycznych w zakresie nauczania fizjoterapii, prowadzenia szkoleń i doskonalenia zawodowego;	P7S_WG
B.W9.	zasady wykonywania zawodu fizjoterapeuty oraz funkcjonowania samorządu zawodowego fizjoterapeutów;	P7S_WK
B.W10.	regulacje prawne związane z wykonywaniem zawodu fizjoterapeuty, w tym prawa pacjenta, obowiązki pracodawcy i pracownika, w szczególności wynikające z prawa cywilnego, prawa pracy, ochrony własności przemysłowej i prawa autorskiego, a także zasady odpowiedzialności cywilnej w praktyce fizjoterapeutycznej;	P7S_WK
B.W11.	czynniki decydujące o zdrowiu oraz o zagrożeniu zdrowia;	P7S_WG
B.W12.	zasady edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia oraz elementy polityki społecznej dotyczącej ochrony zdrowia;	P7S_WG P7S_WK
B.W13.	uwarunkowania zdrowia i jego zagrożenia oraz skalę problemów związanych z niepełnosprawnością w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym;	P7S_WK
B.W14.	zasady analizy demograficznej oraz podstawowe pojęcia statystyki epidemiologicznej;	P7S_WK
B.W15.	zasady organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ekonomiczne uwarunkowania udzielania świadczeń z zakresu fizjoterapii;	P7S_WK
B.W16.	zasady kierowania zespołem terapeutycznym oraz organizacji i zarządzania podmiotami prowadzącymi działalność rehabilitacyjną;	P7S_WK
B.W17.	zasady zatrudniania osób z różnym stopniem niepełnosprawności;	P7S_WK
B.W18.	zasady etyczne współczesnego marketingu medycznego	P7S_WK

B.W19.	zasady przeprowadzania uproszczonej analizy rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii;	P7S_WK
B.W20.	historię fizjoterapii oraz kierunki rozwoju nauczania zawodowego, a także międzynarodowe organizacje fizjoterapeutyczne i inne organizacje zrzeszające fizjoterapeutów;	P7S_WK
B.W21.	narzędzia informatyczne i statystyczne służące do opracowywania i przedstawiania danych oraz rozwiązywania problemów;	P7S_WK
C.W1.	pojęcia z zakresu rehabilitacji medycznej, fizjoterapii oraz niepełnosprawności;	P7S_WG
C.W2.	mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem;	P7S_WG
C.W3.	mechanizmy oddziaływania oraz możliwe skutki uboczne środków i zabiegów z zakresu fizjoterapii;	P7S_WG
C.W4.	metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych 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;	P7S_WG
C.W5.	zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;	P7S_WG
C.W6.	teoretyczne, metodyczne podstawy procesu uczenia się i nauczania czynności ruchowych;	P7S_WG
C.W7.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;	P7S_WG
C.W8.	wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;	P7S_WG
C.W9.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;	P7S_WG
C.W10.	wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;	P7S_WG
C.W11.	zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki oraz rekreacji terapeutycznej w procesie leczenia i podtrzymywania sprawności osób ze specjalnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami;	P7S_WG
C.W12.	regulacje prawne dotyczące udziału osób z niepełnosprawnościami w sporcie osób z niepełnosprawnościami, w tym paraolimpiadach i olimpiadach specjalnych, oraz organizacji działających w sferze aktywności fizycznej osób z niepełnosprawnościami;	P7S_WK
C.W13.	zagrożenia i ograniczenia treningowe związane z niepełnosprawnością;	P7S_WG
C.W14.	zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami narządowymi;	P7S_WG
C.W15.	regulacje dotyczące wykazu wyrobów medycznych określone w przepisach wydanych na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1536 i 1579);	P7S_WK
C.W16.	wskazania i przeciwwskazania do zastosowania wyrobów medycznych;	P7S_WG
C.W17.	zagadnienia związane z promocją zdrowia i fizjoprofilaktyką;	P7S_WG
D.W1.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii,	P7S_WG

	neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;	
D.W2.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;	P7S_WG
D.W3.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;	P7S_WG
D.W4.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;	P7S_WG
D.W5.	zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;	P7S_WG
D.W6.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego;	P7S_WG
D.W7.	zasady interpretacji wyników badań dodatkowych w diagnostyce chorób układu krążenia i w fizjoterapii kardiologicznej, w tym: badania elektrokardiograficznego (EKG) i ultrasonograficznego, prób czynnościowych EKG, klinicznej oceny stanu zdrowia pacjenta z chorobą kardiologiczną według różnych skal, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;	P7S_WG
D.W8.	wyniki testów wysiłkowych w fizjoterapii kardiologicznej i pulmonologicznej (test na ergometrze rowerowym, bieżni ruchomej, testy marszowe, test spiroergometryczny), skalę niewydolności serca NYHA (New York Heart Association) oraz wartości równoważnika metabolicznego MET;	P7S_WG
D.W9.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania pulmonologicznego dla potrzeb fizjoterapii, ważniejsze badania dodatkowe i pomocnicze oraz testy funkcjonalne, przydatne w kwalifikacji i monitorowaniu fizjoterapii oddechowej;	P7S_WG
D.W10.	zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej;	P7S_WG
D.W11.	metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w zakresie badań stosowanych w ginekologii i położnictwie;	P7S_WG
D.W12.	fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej;	P7S_WG
D.W13.	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych;	P7S_WK
D.W14.	specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego;	P7S_WG
D.W15.	zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, w okresie ostrej niewydolności krążenia, w okresie ostrej niewydolności oddechowej, we wstrząsie, ze zdiagnozowaną sepsą, wentylowanym mechanicznie, po urazie czaszkowo-mózgowym oraz po urazie mnogim ciała;	P7S_WG

D.W16.	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).	P7S_WK
E.W1.	metody i techniki badawcze stosowane w ramach realizowanego badania naukowego;	P7S_WG
F.W1.	zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;	P7S_WG
F.W2.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego;	P7S_WG
F.W3.	metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu i w chorobach wewnętrznych;	P7S_WG
F.W4.	metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii;	P7S_WG
F.W5.	metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii;	P7S_WG
F.W6.	podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności;	P7S_WK
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;	P7S_WG
F.W8.	zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji;	P7S_WG
F.W9.	zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem;	P7S_WK
F.W10.	zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine/physiotherapy);	P7S_WG
F.W11.	standardy fizjoterapeutyczne;	P7S_WK
F.W12.	rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;	P7S_WK
F.W13.	prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu;	P7S_WK
F.W14.	zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia;	P7S_WK
F.W15.	podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała;	P7S_WK
F.W16.	zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków;	P7S_WK
F.W17.	zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty;	P7S_WK
F.W18.	zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty;	P7S_WK
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>		
A.U1.	rozpoznać i zlokalizować na fantomach i modelach anatomicznych zasadnicze struktury ludzkiego ciała, w tym elementy układu ruchu, takie jak elementy układu kostno-stawowego, grupy mięśniowe i poszczególne mięśnie;	P7S_UW
A.U2.	palpacyjnie lokalizować wybrane elementy budowy anatomicznej i ich powiązania ze strukturami sąsiednimi, w tym kostne elementy będące miejscami przyczepów mięśni i więzadeł oraz punkty pomiarów	P7S_UW

	antropometrycznych, mięśnie powierzchowne oraz ścięgna i wybrane wiązki naczyniowo-nerwowe;	
A.U3.	określić wskaźniki biochemiczne i ich zmiany w przebiegu niektórych chorób oraz pod wpływem wysiłku fizycznego w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;	P7S_UW
A.U4.	dokonać pomiaru i zinterpretować wyniki analiz podstawowych wskaźników czynności układu krążenia (tętno, ciśnienie tętnicze krwi), składu krwi oraz statycznych i dynamicznych wskaźników układu oddechowego, a także ocenić odruchy z wszystkich poziomów układu nerwowego w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;	P7S_UW
A.U5.	przeprowadzić podstawowe badanie narządów zmysłów i ocenić równowagę;	P7S_UW
A.U6.	przeprowadzić ocenę zdolności wysiłkowej, tolerancji wysiłkowej, poziomu zmęczenia i przetrenowania;	P7S_UW
A.U7.	wykorzystać właściwości określonej grupy środków farmakologicznych w zabiegach fizykoterapeutycznych w różnych jednostkach chorobowych;	P7S_UW
A.U8.	oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje prawidłowe i zaburzone;	P7S_UW
A.U9.	ocenić stan układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe) w celu wykrycia zaburzeń jego struktury i funkcji;	P7S_UW
A.U10.	przeprowadzić szczegółową analizę biomechaniczną prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w przypadku różnych zaburzeń układu ruchu;	P7S_UW
A.U11.	przewidzieć skutki stosowania różnych obciążeń mechanicznych na zmienione patologicznie struktury ciała człowieka;	P7S_UW
A.U12.	ocenić poszczególne cechy motoryczne;	P7S_UW
A.U13.	oceniać sprawność fizyczną i funkcjonalną w oparciu o aktualne testy dla wszystkich grup wiekowych;	P7S_UW
A.U14.	przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii;	P7S_UW P7S_UO
A.U15.	rozpoznawać sytuacje zagrażające zdrowiu lub życiu człowieka oraz udzielać kwalifikowanej pierwszej pomocy w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia oraz przeprowadzić resuscytację krążeniowo-oddechową u osób dorosłych i dzieci;	P7S_UW
B.U1.	porozumiewać się w jednym z języków obcych na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego;	P7S_UK
B.U2.	dostrzegać i rozpoznawać, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii, problemy psychologiczne u osób, w tym osób starszych, z różnymi dysfunkcjami i w różnym wieku oraz oceniać ich wpływ na przebieg i skuteczność fizjoterapii;	P7S_UW
B.U3.	zastosować odpowiednie formy postępowania terapeutyczno-wychowawczego wspomagające proces rewalidacji osoby z niepełnosprawnością;	P7S_UW
B.U4.	organizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;	P7S_UO
B.U5.	przeprowadzić badanie przesiewowe w profilaktyce dysfunkcji i niepełnosprawności;	P7S_UW
B.U6.	oszacować koszt postępowania fizjoterapeutycznego;	P7S_UW
B.U7.	przeprowadzić uproszczoną analizę rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii;	P7S_UW



B.U8.	identyfikować podstawowe problemy etyczne dotyczące współczesnej medycyny, ochrony życia i zdrowia oraz uwzględnić w planowaniu i przebiegu fizjoterapii uwarunkowania kulturowe, religijne i etniczne pacjentów;	P7S_UW
B.U9.	wykazać umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej (rekreacyjnych i zdrowotnych);	P7S_UW
B.U10.	przeprowadzić rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną pacjenta z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji zdrowotnej w atmosferze zaufania podczas całego postępowania fizjoterapeutycznego;	P7S_UK
B.U11.	udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania;	P7S_UK
B.U12.	komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia;	P7S_UK
C.U1.	przeprowadzić badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe oraz wykonywać podstawowe badania czynnościowe i testy funkcjonalne właściwe dla fizjoterapii, w tym pomiary długości i obwodu kończyn, zakresu ruchomości w stawach oraz siły mięśniowej;	P7S_UW
C.U2.	wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych;	P7S_UW
C.U3.	dobierać i prowadzić kinezyterapię ukierunkowaną na kształtowanie poszczególnych zdolności motorycznych u osób zdrowych oraz osób z różnymi dysfunkcjami, przeprowadzić zajęcia ruchowe o określonym celu, prowadzić reedukację chodu i ćwiczenia z zakresu edukacji i reedukacji posturalnej oraz reedukacji funkcji kończyn górnych;	P7S_UW
C.U4.	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych, instruować opiekuna w zakresie sprawowania opieki nad osobą ze specjalnymi potrzebami oraz nad dzieckiem – w celu stymulowania prawidłowego rozwoju;	P7S_UW P7S_UK
C.U5.	konstruować trening medyczny, w tym różnorodne ćwiczenia, dostosowywać poszczególne ćwiczenia do potrzeb ćwiczących, dobrać odpowiednie przyrządy i przybory do ćwiczeń ruchowych oraz stopniować trudność wykonywanych ćwiczeń;	P7S_UW
C.U6.	dobierać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego;	P7S_UW
C.U7.	wykazać umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji i zapewnienia bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń;	P7S_UW
C.U8.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;	P7S_UW P7S_UO
C.U9.	obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;	P7S_UW
C.U10.	wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;	P7S_UW
C.U11.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;	P7S_UW P7S_UO
C.U12.	obsługiwać aparaturę do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;	P7S_UW

C.U13.	poinstruować osoby ze specjalnymi potrzebami, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w zakresie różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki oraz rekreacji terapeutycznej;	P7S_UK
C.U14.	poinstruować osoby z niepełnosprawnościami w zakresie samoobsługi i lokomocji, w tym w zakresie samodzielnego przemieszczania się i pokonywania przeszkód terenowych na wózku aktywnym;	P7S_UK
C.U15.	przewodzą zajęcia z wybranych dyscyplin sportowych dla osób z niepełnosprawnościami, w tym zademonstrować elementy techniki i taktyki w wybranych dyscyplinach sportowych dla osób z niepełnosprawnościami;	P7S_UW
C.U16.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi;	P7S_UW
C.U17.	podejmować działania promujące zdrowy styl życia na różnych poziomach oraz zaprojektować program profilaktyczny w zależności od wieku, płci, stanu zdrowia oraz warunków życia pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej;	P7S_UW
D.U1.	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;	P7S_UW
D.U2.	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu;	P7S_UW
D.U3.	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki;	P7S_UW
D.U4.	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażen oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa;	P7S_UW
D.U5.	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii osób po amputacjach planowanych (postępowanie przed- i pooperacyjne) oraz urazowych, prowadzić naukę chodzenia w protezie oraz postępowanie po amputacjach kończyn górnych, w tym instruktaż w zakresie posługiwania się protezą;	P7S_UW
D.U6.	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne przed- i pooperacyjne u osób po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce;	P7S_UW
D.U7.	instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;	P7S_UW P7S_UK
D.U8.	przeprowadzić testy funkcjonalne przydatne w reumatologii, takie jak ocena stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji, funkcji ręki oraz lokomocji u pacjentów ze schorzeniami reumatologicznymi;	P7S_UW
D.U9.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z chorobami reumatologicznymi, chorobami przyczepów mięśni, zmianami zwyrodnieniowo-wytwórczymi stawów oraz ograniczeniami zakresu ruchu lub pozastawowymi zespołami bólowymi o podłożu reumatycznym;	P7S_UW
D.U10.	wykonywać pionizację i naukę chodzenia pacjentów z chorobami reumatologicznymi, a także usprawnianie funkcjonalne ręki w chorobie reumatoidalnej;	P7S_UW

D.U11.	instruować pacjentów z chorobami reumatologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, w tym poprawiającymi funkcję chwytną;	P7S_UW P7S_UK
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);	P7S_UW
D.U13.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych oraz zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami, a także prowadzić postępowanie ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznych i wydalniczych, pionizację i naukę chodzenia lub poruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa;	P7S_UW
D.U14.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowo-mięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych;	P7S_UW
D.U15.	układać pacjenta w łóżku oraz wykonywać kinezyterapię w łóżku u pacjentów z uszkodzeniem układu nerwowego, wykonywać pionizację i naukę chodzenia, a także prowadzić reedukację ruchową kończyny górnej u osób po udarach mózgu;	P7S_UW
D.U16.	instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;	P7S_UW P7S_UK
D.U17.	przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka;	P7S_UW P7S_UK
D.U18.	ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka;	P7S_UW
D.U19.	przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia;	P7S_UW
D.U20.	dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;	P7S_UW
D.U21.	przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności;	P7S_UW
D.U22.	przeprowadzić kliniczną ocenę postawy ciała, w tym badanie skoliometrem Bunnella, oraz punktową i biostereometryczną ocenę postawy ciała, a także zinterpretować wyniki tych ocen;	P7S_UW
D.U23.	na podstawie zdjęcia RTG kręgosłupa wyznaczyć kąt Cobba, kąt rotacji według jednego z przyjętych sposobów oceny, dokonać oceny wieku kostnego na podstawie testu Rissera oraz zinterpretować ich wyniki i na tej podstawie zakwalifikować skoliozę do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego;	P7S_UW
D.U24.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jałowe martwice kości;	P7S_UW P7S_UO
D.U25.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie;	P7S_UW P7S_UO

D.U26.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z zaburzeniami ruchowymi pochodzenia ośrodkowego, mózgowym porażeniem dziecięcym, z dysrafizmem rdzeniowym, z chorobami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuro- i miogennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi);	P7S_UW P7S_UO
D.U27.	instruować opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;	P7S_UW P7S_UK
D.U28.	przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (get up and go), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce’a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze;	P7S_UW
D.U29.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z niewydolnością serca, nadciśnieniem, chorobą niedokrwienną serca, po zawale serca, zaburzeniami rytmu serca i nabytymi wadami serca;	P7S_UW P7S_UO
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;	P7S_UW P7S_UO
D.U31.	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej;	P7S_UW P7S_UK
D.U32.	instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej;	P7S_UW P7S_U
D.U33.	przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego;	P7S_UW
D.U34.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać ćwiczenia w różnych chorobach układu oddechowego (ostrzych i przewlekłych), w chorobach z przewagą zaburzeń restrykcyjnych oraz w chorobach z przewagą zaburzeń obturacyjnych;	P7S_UW P7S_UO
D.U35.	wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii oddechowej w różnych chorobach pulmonologicznych, stanach po urazie klatki piersiowej, stanach po zabiegach operacyjnych na klatce piersiowej oraz po przeszczepach płuc;	P7S_UW
D.U36.	instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej;	P7S_UW P7S_UK
D.U37.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u pacjentów z czynnościowymi i organicznymi chorobami naczyń obwodowych oraz pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych;	P7S_UW P7S_UO
D.U38.	wdrażać strategię wczesnego uruchamiania pacjenta po zabiegu na jamie brzusznej lub klatce piersiowej, wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne rozprężające płuca i ułatwiające oczyszczanie oskrzeli, instruować w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielać zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej;	P7S_UW
D.U39.	stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF);	P7S_UW

D.U40.	planować, dobierać i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie mające na celu likwidowanie niekorzystnych objawów, w szczególności ze strony układu krążenia, kostno-stawowego i mięśniowego;	P7S_UW P7S_UO
D.U41.	instruować kobiety ciężarne w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i w okresie połogu;	P7S_UW P7S_UK
D.U42.	wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu;	P7S_UW
D.U43.	planować i dobierać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe dla dzieci i młodzieży – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – oraz instruować opiekunów dzieci i młodzież w zakresie wykonywania tych ćwiczeń;	P7S_UW P7S_UO
D.U44.	przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki;	P7S_UW
D.U45.	dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji;	P7S_UW
D.U46.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii kobiet po mastektomii, w tym postępowanie w przypadku obrzęku limfatycznego i upośledzenia funkcji kończyny górnej;	P7S_UW P7S_UO
D.U47.	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego;	P7S_UK
D.U48.	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego;	P7S_UW
D.U49.	planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych;	P7S_UW
E.U1.	zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki;	P7S_UW
E.U2.	zinterpretować badanie naukowe i odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;	P7S_UW
E.U3.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej	P7S_UW
E.U4.	przeprowadzić badanie naukowe, zinterpretować i udokumentować jego wyniki;	P7S_UW
E.U5.	zaprezentować wyniki badania naukowego	P7S_UW
F.U1.	przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych;	P7S_UW
F.U2.	samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego;	P7S_UW
F.U3.	tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;	P7S_UW
F.U4.	wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;	P7S_UW

F.U5.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji;	P7S_UW
F.U6.	zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać;	P7S_UW
F.U7.	wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy;	P7S_UW
F.U8.	pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną;	P7S_UO P7S_UK
F.U9.	wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta;	P7S_UW
F.U10.	inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;	P7S_UO
F.U11.	określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;	P7S_UO
F.U12.	samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność;	P7S_UO
F.U13.	pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji;	P7S_UO
F.U14.	aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;	P7S_UO
F.U15.	aktywnie uczestniczyć w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych;	P7S_UO P7S_UK
F.U16.	stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty;	P7S_UW
F.U17.	przestrzegać praw pacjenta;	P7S_UW
F.U18.	nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku;	P7S_UK
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:		
KS1	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	P7S_KR
KS2	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;	P7S_KR
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;	P7S_KO
KS4	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;	P7S_KR
KS5	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	P7S_KK
-KS6	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;	P7S_KO
KS7	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;	P7S_KR
KS8	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;	P7S_KO

<b>KS9</b>	<b>przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.</b>	<b>P7S_KO</b>
------------	--	---------------

### III. HARMONOGRAM REALIZACJI PROGRAMU STUDIÓW

- Liczba punktów ECTS koniecznych do uzyskania kwalifikacji - **300**
- Ogólna liczba godzin - **9060**
- Liczba godzin bez praktyk zawodowych - 7320
- Liczba godzin kontaktowych z nauczycielem (bez praktyk zawodowych) – 3810
- Liczba godzin bez kontaktu z nauczycielem (samokształcenie, bez praktyk zawodowych) – 3510
- Liczba godzin praktyk zawodowych – 1740 (1560+180)
- **Liczba semestrów: 10**

#### 1. Opis poszczególnych modułów kształcenia

Grupy zajęć, w ramach których osiąga się szczegółowe efekty uczenia się	Razem godziny	Godziny kontaktowe	Praca własna	Liczba punktów ECTS
A. Biomedyczne podstawy fizjoterapii	750	400	350	25
B. Nauki ogólne + wychowanie fizyczne	600	330	270	18
C. Podstawy fizjoterapii	1350	870	480	45
D. Fizjoterapia kliniczna	2970	1670	1300	99
E. Metodologia badań naukowych	750	50	700	25
F. Praktyki fizjoterapeutyczne	1740	1560	180	58
Inne wymagania: Autorska oferta uczelni	900	490	410	30
<b>Razem</b>	<b>9060</b>	<b>5420</b>	<b>3640</b>	<b>300</b>



**MODUŁ A BIOMEDYCZNE PODSTAWY FIZJOTERAPII**

<b>Nazwa przedmiotu</b>	<b>Liczba godzin kontaktowych</b>	<b>Liczba godzin pracy własnej</b>	<b>Liczba punktów ECTS</b>
Anatomia (anatomia funkcjonalna, rentgenowska, palpacyjna).	105	105	7
Biologia medyczna	15	15	1
Genetyka	15	15	1
Biochemia	45	15	2
Fizjologia (fizjologia ogólna, fizjologia wysiłku fizycznego, fizjologia bólu, diagnostyka fizjologiczna)	90	60	5
Farmakologia w fizjoterapii	10	20	1
Biofizyka	15	15	1
Biomechanika (biomechanika stosowana i ergonomia, biomechanika kliniczna)	45	15	3
Patologia ogólna	15	15	1
Pierwsza pomoc	45	45	3
<b>Razem</b>	<b>400</b>	<b>350</b>	<b>25</b>

**MODUŁ B NAUKI OGÓLNE Z JĘZYKIEM OBCYM**

<b>Nazwa przedmiotu</b>	<b>Liczba godzin kontaktowych</b>	<b>Liczba godzin pracy własnej</b>	<b>Liczba punktów ECTS</b>
Język obcy do wyboru - angielski lub niemiecki (poziom B2+) *	90	30	4
Wychowanie fizyczne	60	0	0
Psychologia (psychologia ogólna, psychologia kliniczna, psychoterapia, komunikacja kliniczna)	40	20	2
Pedagogika (pedagogika ogólna, pedagogika specjalna)	25	5	1
Dydaktyka fizjoterapii	10	20	1
Socjologia (socjologia ogólna, socjologia niepełnosprawności)	10	20	1
Podstawy prawa (prawa własności intelektualnej, prawa medycznego, prawa cywilnego, prawa pracy)	10	20	1
Zdrowie publiczne	10	20	1
Demografia i epidemiologia	15	15	1
Ekonomia i systemy ochrony zdrowia	10	20	1
Zarządzanie i marketing	10	20	1
Filozofia	10	20	1
Bioetyka	10	20	1
Technologie informacyjne	20	10	1
Historia fizjoterapii	10	20	1
<b>Razem</b>	<b>340</b>	<b>260</b>	<b>18</b>

<b>MODUŁ C PODSTAWY FIZJOTERAPII</b>			
<b>Nazwa przedmiotu</b>	<b>Liczba godzin kontaktowych</b>	<b>Liczba godzin praca własnej</b>	<b>Liczba punktów ECTS</b>
Fizjoterapia ogólna	90	60	5
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu	135	75	7
Kinezyterapia	150	60	7
Terapia manualna	90	60	5
Medycyna fizykalna (fizykoterapia, balneoklimatologia)	150	30	6
Masaż	60	30	3
Metody specjalne fizjoterapii	90	90	6
Adaptowana aktywność fizyczna i sport osób z niepełnosprawnościami	30	30	2
Wyroby medyczne (zaopatrzenie ortopedyczne), protetyka i ortotyka	30	30	2
Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	45	15	2
<b>Razem</b>	<b>870</b>	<b>480</b>	<b>45</b>
<b>MODUŁ D FIZJOTERAPIA KLINICZNA</b>			
<b>Nazwa przedmiotu</b>	<b>Liczba godzin kontaktowych</b>	<b>Liczba godzin praca własna</b>	<b>Liczba punktów ECTS</b>
<b>KLINICZNE PODSTAWY FIZJOTERAPII</b>			
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej	60	30	3
Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii	45	15	2
Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii	45	15	2
Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii, neurologii dziecięcej	45	15	2
Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii	45	45	3
Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii	30	30	2
Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii	15	15	1
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie	15	15	1
Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatrii	30	30	2
Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii	15	15	1
Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii	15	15	1
Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycyny paliatywnej	15	15	1
<b>Razem</b>	<b>375</b>	<b>255</b>	<b>21</b>
<b>FIZJOTERAPIA KLINICZNA W DYSFUNKCJACH UKŁADU RUCHU</b>			
Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii, medycynie sportowej	75	45	4
Fizjoterapia w reumatologii	60	30	3
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii	75	45	4
Fizjoterapia w wieku rozwojowym	60	30	3
<b>Razem</b>	<b>270</b>	<b>150</b>	<b>14</b>
<b>FIZJOTERAPIA KLINICZNA W CHOROBYCH WEWNĘTRZNYCH</b>			
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii	60	30	3

Fizjoterapia w pulmonologii	45	45	3
Fizjoterapia w chirurgii	30	30	2
Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie	30	30	2
Fizjoterapia w pediatrii	45	45	3
Fizjoterapia w geriatrici	60	30	3
Fizjoterapia w psychiatrii	15	15	1
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej	30	30	2
<b>Razem</b>	<b>315</b>	<b>255</b>	<b>19</b>
<b>DIAGNOSTYKA FUNKCJONALNA</b>			
Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu	105	75	6
Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych	55	35	3
Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym	55	35	3
<b>Razem</b>	<b>215</b>	<b>145</b>	<b>12</b>
<b>PROGRAMOWANIE REHABILITACJI</b>			
Programowanie rehabilitacji w dysfunkcjach układu ruchu	195	195	13
Programowanie rehabilitacji w chorobach wewnętrznych	150	150	10
Programowanie rehabilitacji w wieku rozwojowym	150	150	10
<b>Razem</b>	<b>495</b>	<b>495</b>	<b>33</b>
<b>MODUŁ E METODOLOGIA BADAŃ NAUKOWYCH</b>			
Metodologia badań naukowych	20	10	1
Seminarium magisterskie	30	30	2
Praca magisterska	0	660	22
<b>Razem</b>	<b>50</b>	<b>700</b>	<b>25</b>
<b>MODUŁ F PRAKTYKA FIZJOTERAPEUTYCZNA</b>			
Praktyka asystencka (po 2 semestrze studiów)	150	0	5
Praktyka w zakresie kinezyterapii (po 4 semestrze studiów)	300	300	11
Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (w trakcie 5 i 7 semestru studiów)	200	400	8
Praktyka profilowana - wybieralna (po 6 i 8 semestrze studiów)	400	20	14
Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (w trakcie 10 semestru studiów)	510	90	20
<b>Razem</b>	<b>1560</b>	<b>180</b>	<b>58</b>
<b>MODUŁ G OFERTA UCZELNI</b>			
Język obcy specjalistyczny	90	30	4
Warsztat badacza **	30	30	2
Kinezyjologia **	40	20	2
Masaż sportowy **	30	30	2
Podstawy diagnostyki laboratoryjnej w fizjoterapii**/ Podstawy komunikacji klinicznej z chorym człowiekiem**	15	15	1
Trening powięziowy i techniki mobilizacyjne**/Rola fizjoterapeuty w klubie sportowym**	30	30	2
Zmiany biochemiczne i fizjologiczne w starzeniu się organizmu ludzkiego / Biomedyczne podstawy rozwoju człowieka**	15	15	1
Mindfulness - odpowiedź na stres / Coaching**	15	15	1
Trening zdrowotny w rehabilitacji / Podstawy aktywności ruchowej osób w podeszłym wieku*	30	30	2

Odnowa biologiczna / Wellnes i spa w fizjoterapii**	30	30	2
Nowoczesne formy gimnastyki / Aquafitness**	30	30	2
Gimnastyka korekcyjna/Integracja sensoryczna**	30	30	2
Gry zespołowe w wodzie / Ratownictwo wodne**	15	15	1
Szkoła rodzenia/Żywienie kobiety ciężarnej**	30	30	2
Elementy terapii zajęciowej w fizjoterapii / Terapia ze zwierzętami**	30	30	2
Gry sportowe osób z niepełnosprawnościami / Podstawy języka migowego**	30	30	2
<b>Razem</b>	<b>490</b>	<b>410</b>	<b>30</b>

**Załącznik nr 1** - Harmonogram realizacji programu studiów z pełnym wykazem przedmiotów wchodzących w skład modułów.

**Załącznik nr 2** - Opis dopuszczalnych deficytów punktów ECT w poszczególnych semestrach.

## 2. Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk

*Praktyki zawodowe* mają na celu potwierdzenie i zweryfikowanie wiedzy uzyskanej w toku studiów oraz nabycie doświadczenia zawodowego przez studentów poprzez zapoznanie się z rzeczywistością zakładu pracy: obowiązującą dokumentacją, organizacją pracy, kontaktami z pacjentami i personelem medycznym, a co za tym idzie pogłębienie i ugruntowanie terminologii fachowej w zastosowaniu praktycznym oraz przygotowanie studenta do samodzielności i odpowiedzialności za powierzone mu zadania. Miejsce praktyk student wybiera zgodnie z własnymi zainteresowaniami. Student odbywa praktykę zawodową wymiarze 1740 godzin, za którą uzyskuje 58 punktów ECTS. Praktyka jest odbywana w systemie semestralnym i jako praktyka zawodowa ciągła i jest zaliczana na ocenę w skali zgodnej z Regulaminem Studiów.

Zakres praktyk fizjoterapeutycznych	Termin praktyk	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS
Praktyka asystencka	po 2 semestrze studiów	150	5
Wakacyjna praktyka z kinezyterapii	po 4 semestrze studiów	330	11
Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu	w trakcie 5 semestru studiów	120	4
Wakacyjna praktyka profilowana – wybieralna	po 6 semestrze studiów	210	7
Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu	w trakcie 7 semestru studiów	120	4
Wakacyjna praktyka profilowana – wybieralna	po 8 semestrze studiów	210	7
Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu – praktyka semestralna	w trakcie 10 semestru studiów	600	20
<b>Razem</b>		<b>1740</b>	<b>58</b>

Praktyka odbywa się we wskazanej przez studenta instytucji, z którą porozumienie o prowadzeniu praktyk podpisuje z ramienia uczelni dziekan. Na każdym kierunku wyznaczony jest organizator praktyki z ramienia Wydziału (pracownik dziekanatu), który jest odpowiedzialny za: formalne przygotowanie studenta do praktyki, właściwy (dla kierunku i profilu) dobór instytucji przez studentów oraz przygotowanie dokumentów (porozumienie, instrukcja praktyki). Przed rozpoczęciem praktyki student zobowiązany jest zgłosić się do dziekanatu celem dopełnienia wszelkich niezbędnych formalności. Zaliczenia na ocenę praktyki dokonuje opiekun praktyki z ramienia instytucji, do której udał się student. Ocenę do elektronicznego formularza protokołu, po weryfikacji dokumentów, wpisuje uczelniany opiekun praktyk powołany przez dziekana Wydziału.

Student dokumentuje przebieg praktyki w *Dzienniku praktyki*. Znajduje się w nim oprócz opisu przebiegu praktyki w określonej liczbie godzin i miejscu, opinia wystawiana przez opiekuna. Dokumentem stanowiącym podstawę do zaliczenia praktyki jest dziennik praktyki, który przechowywany jest w aktach w okresie trwania studiów, a po ich zakończeniu przekazywany jest studentowi. Karta zaliczenia praktyk jest natomiast dokumentem, który potwierdza realizację praktyk i pozostaje w aktach studenta. Wpisu do elektronicznego formularza protokołu dokonuje uczelniany opiekun praktyk po stwierdzeniu prawidłowości przebiegu praktyki i uzyskania przez studenta zakładanych efektów. Czas i miejsce odbycia praktyki są odnotowywane w suplemencie do dyplomu.

Zaświadczenie o przyjęciu do placówki, harmonogram praktyk, baza instytucji oraz pozostałe dokumenty dostępne są dla studentów na stronie internetowej Uczelni oraz w dziekanacie Wydziału. Szczegółowe zasady oraz forma realizacji praktyk zawodowych są szczegółowo opisane w karcie przedmiotu oraz w dzienniku praktyk.

### **3. Opis sposobów sprawdzania efektów uczenia się (dla programu) z odniesieniem do konkretnych modułów kształcenia, form zajęć i sprawdzianów.**

Przedmioty realizowane w czasie trwania studiów kończą się egzaminem lub zaliczeniem z oceną. Tryb, zasady zaliczania, egzaminowania oraz odwołania od oceny proponowanej przez prowadzącego zajęcia określa Regulamin Studiów KPSW. Program studiów przewiduje możliwość prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w wymiarze maksymalnie 20% liczby punktów ECTS osiągniętych w zakresie wiedzy, koniecznej do ukończenia studiów na danym poziomie.

Kolokwia i egzaminy odbywają się w formie ustnej bądź pisemnej. Efekty uczenia się weryfikowane są poprzez oceny formatywne, w trakcie trwania zajęć oraz oceny podsumowujące na ich zakończenie. Poza testami, kolokwiami, przewidziano realizację projektów, raporty, ocenę prac grupowych, udział w dyskusji, prowadzenie badań prezentacje studenckie. Opis sposobów sprawdzania efektów uczenia się dla konkretnych modułów/przedmiotów/form zajęć jest wskazany w karcie przedmiotu.

*Praca dyplomowa i egzamin dyplomowy* stanowią sprawdzian osiągnięcia przez studenta wszystkich zakładanych efektów uczenia się. Warunkiem przystąpienia do egzaminu

dplomowego jest zaliczenie kursów przewidzianych harmonogramem studiów oraz przygotowanie pracy dyplomowej.

Egzamin dyplomowy prowadzony jest w formie ustnej. Obejmuje zagadnienia teoretyczne z zakresu kształcenia kierunkowego, ogólnego i profilowego oraz dotyczy treści zawartych w pracy dyplomowej. Student w oparciu o wiedzę teoretyczną i praktyczną powinien wykazać się umiejętnością analizy i syntezy badanych w pracy dyplomowej zjawisk, umiejętnością wnioskowania i uogólniania. O ocenie końcowej decyduje oceną pracy dyplomowej, ocena egzaminu i średnia ocen przebiegu studiów.

#### 4. Sumaryczne wskaźniki charakteryzujące program studiów:

Kierunek: FIZJOTERAPIA

Profil praktyczny

Studia stacjonarne

Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich	191
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom kształtującym umiejętności praktyczne	143
Liczba punktów ECTS, jaką student uzyska w ramach zajęć z języka obcego	8
Liczba punktów ECTS, jaką student uzyska w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych	18
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym	58
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom do wyboru	30
Wymiar praktyk zawodowych	1740 godz.
Liczba godzin z wychowania fizycznego	60 godz.

#### IV. WYJAŚNIENIA I UZASADNIENIA

##### 1. Sposób wykorzystania wzorców międzynarodowych

Pracownicy i studenci Wydziału uczestniczą w zajęciach w ramach programu Erasmus. Kadra akademicka innych uczelni prowadzi gościnne wykłady i zajęcia dla studentów KPSW. Efekty i doświadczenia nabyte podczas realizacji zadań w ramach wymiany międzynarodowej przenoszone są przez kadre do praktyki kształcenia na Wydziale.

##### 2. Sposób uwzględniania wyników monitorowania karier absolwentów

Informacje na temat karier absolwentów są istotnym wskaźnikiem zgodności zakładanych efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy. Informacje te wykorzystane są jako przesłanki: korekty zakładanych efektów uczenia się, doskonalenia metod dydaktycznych, uzupełnienia programu studiów o nowe treści.

##### 3. Sposób współdziałania z interesariuszami zewnętrznymi (np. lista osób spoza wydziału biorących udział w pracach programowych lub konsultujących program studiów).

Sposób współdziałania z interesariuszami zewnętrznymi określa **Uchwałą Senatu 11/2020 z dnia 20 stycznia 2020 roku**. r. w sprawie przyjęcia Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia. Dodatkowo, w celu ulepszenia współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym powołano Społeczną Radę Ekspertów Biznesu przy Karkonoskiej Państwowej Szkole Wyższej w Jeleniej Górze. W ramach poszczególnych modułów jako uzupełnienie kadry akademickiej zatrudniane są osoby spoza uczelni, które prowadzą przede wszystkim zajęcia o charakterze praktycznym. Osoby te, poza odbywaniem zajęć, uczestniczą także, w ramach poszczególnych jednostek organizacyjnych wydziału, w konsultacjach dotyczących programu studiów wnosząc swoje pozauczelniane doświadczenie.



REKTOR  
dr Elżbieta M...