

Kierunek **FIZJOTERAPIA**

jednolite studia magisterskie

stacjonarne

Profil kształcenia: praktyczny

## **I. I. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PROGRAMU KSZTAŁCENIA**

**Nazwa kierunku studiów:** fizjoterapia

**Poziom kształcenia:** jednolite studia magisterskie\*

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

**Profil kształcenia:** praktyczny

**Forma studiów:** stacjonarne

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

**Całkowita ilość punktów ECTS:** 300

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

**Ukończenie studiów II stopnia uprawnia absolwenta do podjęcia:** studiów III stopnia (doktorskich).

**Przyporządkowanie kierunku studiów do obszaru lub obszarów kształcenia:** kierunek studiów fizjoterapia należy do obszaru kształcenia w zakresie nauk medycznych, nauk o zdrowiu i nauk o kulturze fizycznej

\* 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.

**Przyporządkowanie kierunku „Fizjoterapia” prowadzonego na jednolitych studiach magisterskich o profilu praktycznym do dyscyplin naukowych oraz wskazanie procentowego udziału dyscyplin, w których zgodnie z programem kształcenia uzyskiwane są efekty uczenia się na kierunku:**

<b>Dziedzina nauki</b>	<b>Dyscyplina naukowa</b>	<b>Procentowy udział dyscyplin, w których</b>
------------------------	---------------------------	---

		zgodnie z programem kształcenia uzyskiwane są efekty uczenia się
		kierunek <b>fizjoterapia</b>
dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu	nauki o kulturze fizycznej	<b>51%</b>
	nauki medyczne	30%
	nauki o zdrowiu	19%
<b>Łącznie</b>		<b>100%</b>

*Dyscypliną wiodącą, w ramach której będzie uzyskiwana ponad połowa efektów uczenia się jest dyscyplina naukowa „nauki o kulturze fizycznej” (51% efektów uczenia się)*

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

Zgodnie ze Statutem Karkonoskiej Państwowej Szkoły Wyższej 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 KPSW 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 Państwowej Szkoły Wyższej (KPSW) 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 KPSW 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. KPSW 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 odpowiedzialność 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 i rehabilitacji w: ortopedii i traumatologii, neurologii, pediatrii, internie, chirurgii,

laryngologii, okulistyce, stomatologii, onkologii, reumatologii, pulmonologii, geriatrici, 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

## **II. EFEKTY UCZENIA SIĘ**

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

- Ustawa Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 roku,
- Rozporządzenie MNiSW z 27 września 2018 roku w sprawie studiów,
- 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

### **OGÓLNE EFEKTY UCZENIA SIĘ**

1.1. W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

- 1) problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych;
- 2) problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki medyczne w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób;
- 3) problematykę z zakresu dyscyplin naukowych – psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka;

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

1.2. W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

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

różnych form zajęć rekreacyjnych i sportowych dla osób ze specjalnymi potrzebami, w tym osób starszych;

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

1.3. W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

- 1) nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
- 2) wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;
- 3) prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
- 4) przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;
- 5) dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
- 6) korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
- 7) wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
- 8) formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;

- 9) przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

**1. Tabela odniesień kierunkowych efektów uczenia się do efektów dziedzin nauki z komentarzami.**



<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>		
	Odniesienie do PRK	
A.W1.	P7S_WG	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;
A.W2.	P7S_WG	rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny);
A.W3.	P7S_WG	mianownictwo anatomiczne niezbędne do opisu stanu zdrowia;
A.W4.	P7S_WG	podstawowe właściwości fizyczne, budowę i funkcje komórek i tkanek organizmu człowieka;
A.W5.	P7S_WG	rozwój embrionalny, organogenezę oraz etapy rozwoju zarodkowego i płciowego człowieka;
A.W6.	P7S_WG	podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości;
A.W7.	P7S_WG	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;
A.W8.	P7S_WG	podstawy funkcjonowania poszczególnych układów organizmu człowieka, oraz narządów ruchu i narządów zmysłu;
A.W9.	P7S_WG	kinezyologiczne mechanizmy kontroli ruchu i regulacji procesów metabolicznych zachodzących w organizmie człowieka oraz fizjologię wysiłku fizycznego;
A.W10.	P7S_WG	metody oceny czynności poszczególnych narządów i układów oraz możliwości ich wykorzystania do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta w różnych obszarach klinicznych;
A.W11.	P7S_WG	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;
A.W12.	P7S_WG	zewnętrzne czynniki fizyczne i ich wpływ na organizm człowieka;
A.W13.	P7S_WG	biomechaniczne zasady statyki ciała oraz czynności ruchowych człowieka zdrowego i chorego;

A.W14.	P7S_WK	zasady ergonomii codziennych czynności człowieka oraz czynności związanych z wykonywaniem zawodu, ze szczególnym uwzględnieniem ergonomii pracy fizjoterapeuty;
A.W15.	P7S_WG	zasady kontroli motorycznej oraz teorie i koncepcje procesu sterowania i regulacji czynności ruchowej;
A.W16.	P7S_WG	podstawy uczenia się kontroli postawy i ruchu oraz nauczania czynności ruchowych;
A.W17.	P7S_WG	mechanizmy rozwoju zaburzeń czynnościowych oraz patofizjologiczne podłoże rozwoju chorób;
A.W18.	P7S_WG	metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych;
A.W19.	P7S_WG	metody oceny podstawowych funkcji życiowych człowieka w stanie zagrożenia zdrowia lub życia;
A.W20.	P7S_WG	uwarunkowania genetyczne rozwoju chorób w populacji ludzkiej;
A.W21.	P7S_WG	genetyczne i związane z fenotypem uwarunkowania umiejętności ruchowych.
B.W1.	P7S_WK	psychologiczne i socjologiczne uwarunkowania funkcjonowania jednostki w społeczeństwie;
B.W2.	P7S_WK	psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych;
B.W3.	P7S_WG P7S_WK	modele komunikowania się w opiece zdrowotnej, podstawowe umiejętności komunikowania się z pacjentem oraz członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego;
B.W4.	P7S_WG	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;
B.W5.	P7S_WK	podstawowe metody psychoterapii;
B.W6.	P7S_WK	podstawowe zagadnienia z zakresu pedagogiki i pedagogiki specjalnej;
B.W7.	P7S_WG	ograniczenia i uwarunkowania kształcenia osób z niepełnosprawnościami, zasady radzenia sobie z problemami pedagogicznymi u tych osób oraz współczesne tendencje w rewalidacji osób z niepełnosprawnościami;
B.W8.	P7S_WG	podstawowe formy i sposoby przekazywania informacji z wykorzystaniem środków dydaktycznych w zakresie nauczania fizjoterapii, prowadzenia szkoleń i doskonalenia zawodowego;
B.W9.	P7S_WK	zasady wykonywania zawodu fizjoterapeuty oraz funkcjonowania

		samorządu zawodowego fizjoterapeutów;
B.W10.	P7S_WK	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;
B.W11.	P7S_WG	czynniki decydujące o zdrowiu oraz o zagrożeniu zdrowia;
B.W12.	P7S_WG P7S_WK	zasady edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia oraz elementy polityki społecznej dotyczącej ochrony zdrowia;
B.W13.	P7S_WK	uwarunkowania zdrowia i jego zagrożenia oraz skalę problemów związanych z niepełnosprawnością w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym;
B.W14.	P7S_WK	zasady analizy demograficznej oraz podstawowe pojęcia statystyki epidemiologicznej;
B.W15.	P7S_WK	zasady organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ekonomiczne uwarunkowania udzielania świadczeń z zakresu fizjoterapii;
B.W16.	P7S_WK	zasady kierowania zespołem terapeutycznym oraz organizacji i zarządzania podmiotami prowadzącymi działalność rehabilitacyjną;
B.W17.	P7S_WK	zasady zatrudniania osób z różnym stopniem niepełnosprawności;
B.W18.	P7S_WK	zasady etyczne współczesnego marketingu medycznego
B.W19.	P7S_WK	zasady przeprowadzania uproszczonej analizy rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii;
B.W20.	P7S_WK	historię fizjoterapii oraz kierunki rozwoju nauczania zawodowego, a także międzynarodowe organizacje fizjoterapeutyczne i inne organizacje zrzeszające fizjoterapeutów;
B.W21.	P7S_WK	narzędzia informatyczne i statystyczne służące do opracowywania i przedstawiania danych oraz rozwiązywania problemów.
C.W1.	P7S_WG	pojęcia z zakresu rehabilitacji medycznej, fizjoterapii oraz niepełnosprawności;
C.W2.	P7S_WG	mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem;
C.W3.	P7S_WG	mechanizmy oddziaływania oraz możliwe skutki uboczne środków i zabiegów z zakresu fizjoterapii;

C.W4.	P7S_WG	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;
C.W5.	P7S_WG	zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;
C.W6.	P7S_WG	teoretyczne, metodyczne podstawy procesu uczenia się i nauczania czynności ruchowych;
C.W7.	P7S_WG	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;
C.W8.	P7S_WG	wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;
C.W9.	P7S_WG	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;
C.W10.	P7S_WG	wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;
C.W11.	P7S_WG	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;
C.W12.	P7S_WK	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;
C.W13.	P7S_WG	zagrożenia i ograniczenia treningowe związane z niepełnosprawnością;
C.W14.	P7S_WG	zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami narządowymi;
C.W15.	P7S_WK	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);
C.W16.	P7S_WG	wskazania i przeciwwskazania do zastosowania wyrobów medycznych;
C.W17.	P7S_WG	zagadnienia związane z promocją zdrowia i fizjoprofilaktyką.
D.W1.	P7S_WG	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;
D.W2.	P7S_WG	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;
D.W3.	P7S_WG	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricznej, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W4.	P7S_WG	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricznej, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W5.	P7S_WG	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;
D.W6.	P7S_WG	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatricznego;
D.W7.	P7S_WG	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;
D.W8.	P7S_WG	wyniki testów wysiłkowych w fizjoterapii kardiologicznej i pulmonologicznej (test na ergometrze rowerowym, bieżni ruchomej, testy marszowe, test spiroergometryczny), skalę niewydolności serca NYHA ( <i>New York Heart Association</i> ) oraz wartości równoważnika metabolicznego MET;
D.W9.	P7S_WG	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;
D.W10.	P7S_WG	zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe

		zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej;
D.W11.	P7S_WG	metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w zakresie badań stosowanych w ginekologii i położnictwie;
D.W12.	P7S_WG	fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej;
D.W13.	P7S_WK	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych;
D.W14.	P7S_WG	specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego;
D.W15.	P7S_WG	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;
D.W16.	P7S_WK	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ( <i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i> ).
E.W1.	P7S_WG	metody i techniki badawcze stosowane w ramach realizowanego badania naukowego.
F.W1.	P7S_WG	zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;
F.W2.	P7S_WG	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego;
F.W3.	P7S_WG	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;
F.W4.	P7S_WG	metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii;
F.W5.	P7S_WG	metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii;
F.W6.	P7S_WK	podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności;
F.W7.	P7S_WG	zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi

		potrzebami;
F.W8.	P7S_WG	zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji;
F.W9.	P7S_WK	zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem;
F.W10.	P7S_WG	zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych ( <i>evidence based medicine/physiotherapy</i> );
F.W11.	P7S_WK	standardy fizjoterapeutyczne;
F.W12.	P7S_WK	rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;
F.W13.	P7S_WK	prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu;
F.W14.	P7S_WK	zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia;
F.W15.	P7S_WK	podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała;
F.W16.	P7S_WK	zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków;
F.W17.	P7S_WK	zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty;
F.W18.	P7S_WK	zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty.
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>		
A.U1.	P7S_UW	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;
A.U2.	P7S_UW	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;
A.U3.	P7S_UW	określić wskaźniki biochemiczne i ich zmiany w przebiegu niektórych chorób oraz pod wpływem wysiłku fizycznego w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;
A.U4.	P7S_UW	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;
A.U5.	P7S_UW	przeprowadzić podstawowe badanie narządów zmysłów i ocenić równowagę;
A.U6.	P7S_UW	przeprowadzić ocenę zdolności wysiłkowej, tolerancji wysiłkowej, poziomu zmęczenia i przetrenowania;
A.U7.	P7S_UW	wykorzystać właściwości określonej grupy środków farmakologicznych w zabiegach fizykoterapeutycznych w różnych jednostkach chorobowych;
A.U8.	P7S_UW	oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje prawidłowe i zaburzone;
A.U9.	P7S_UW	ocenić stan układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe) w celu wykrycia zaburzeń jego struktury i funkcji;
A.U10.	P7S_UW	przeprowadzić szczegółową analizę biomechaniczną prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w przypadku różnych zaburzeń układu ruchu;
A.U11.	P7S_UW	przewidzieć skutki stosowania różnych obciążeń mechanicznych na zmienione patologicznie struktury ciała człowieka;
A.U12.	P7S_UW	ocenić poszczególne cechy motoryczne;
A.U13.	P7S_UW	oceniać sprawność fizyczną i funkcjonalną w oparciu o aktualne testy dla wszystkich grup wiekowych;
A.U14.	P7S_UW P7S_UO	przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii;
A.U15.	P7S_UW	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.
B.U1.	P7S_UK	porozumiewać się w jednym z języków obcych na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego;
B.U2.	P7S_UW	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;
B.U3.	P7S_UW	zastosować odpowiednie formy postępowania terapeutyczno-wychowawczego wspomagające proces rewalidacji osoby z niepełnosprawnością;



B.U4.	P7S_UO	organizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;
B.U5.	P7S_UW	przeprowadzić badanie przesiewowe w profilaktyce dysfunkcji i niepełnosprawności;
B.U6.	P7S_UW	oszacować koszt postępowania fizjoterapeutycznego;
B.U7.	P7S_UW	przeprowadzić uproszczoną analizę rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii;
B.U8.	P7S_UW	identyfikować podstawowe problemy etyczne dotyczące współczesnej medycyny, ochrony życia i zdrowia oraz uwzględnić w planowaniu i przebiegu fizjoterapii uwarunkowania kulturowe, religijne i etniczne pacjentów;
B.U9.	P7S_UW	wykazać umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej (rekreacyjnych i zdrowotnych);
B.U10.	P7S_UK	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:
B.U11.	P7S_UK	udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania;
B.U12.	P7S_UK	komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia.
C.U1.	P7S_UW	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;
C.U2.	P7S_UW	wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych;
C.U3.	P7S_UW	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;
C.U4.	P7S_UW P7S_UK	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;
C.U5.	P7S_UW	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;
C.U6.	P7S_UW	dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego;
C.U7.	P7S_UW	wykazać umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji i zapewnienia bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń;
C.U8.	P7S_UW P7S_UO	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii;
C.U9.	P7S_UW	obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;
C.U10.	P7S_UW	wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii;
C.U11.	P7S_UW P7S_UO	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;
C.U12.	P7S_UW	obsługiwać aparaturę do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;
C.U13.	P7S_UK	poinstruować osoby ze specjalnymi potrzebami, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w zakresie różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki oraz rekreacji terapeutycznej;
C.U14.	P7S_UK	poinstruować osoby z niepełnosprawnościami w zakresie samoobsługi i lokomocji, w tym w zakresie samodzielnego przemieszczania się i pokonywania przeszkód terenowych na wózku aktywnym;
C.U15.	P7S_UW	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;
C.U16.	P7S_UW	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi;

C.U17.	P7S_UW	podjąć 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.
D.U1.	P7S_UW	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;
D.U2.	P7S_UW	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu;
D.U3.	P7S_UW	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki;
D.U4.	P7S_UW	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażień oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa;
D.U5.	P7S_UW	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;
D.U6.	P7S_UW	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;
D.U7.	P7S_UW P7S_UK	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;
D.U8.	P7S_UW	przeprowadzić testy funkcjonalne przydatne w reumatologii, takie jak ocena stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji, funkcji ręki oraz lokomocji u pacjentów ze schorzeniami reumatologicznymi;
D.U9.	P7S_UW	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;
D.U10.	P7S_UW	wykonywać pionizację i naukę chodzenia pacjentów z chorobami reumatologicznymi, a także usprawnianie funkcjonalne ręki w chorobie reumatoidalnej;
D.U11.	P7S_UW P7S_UK	instruować pacjentów z chorobami reumatologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, w tym poprawiającymi funkcję chwytną;
D.U12.	P7S_UW	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);
D.U13.	P7S_UW	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 wydalinicznych, pionizację i naukę chodzenia lub poruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa;
D.U14.	P7S_UW	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;
D.U15.	P7S_UW	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;
D.U16.	P7S_UW P7S_UK	instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;
D.U17.	P7S_UW P7S_UK	przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka;
D.U18.	P7S_UW	ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka;

D.U19.	P7S_UW	przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia;
D.U20.	P7S_UW	dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale;
D.U21.	P7S_UW	przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności;
D.U22.	P7S_UW	przeprowadzić kliniczną ocenę postawy ciała, w tym badanie skoliometrem Bunnella, oraz punktową i biostereometryczną ocenę postawy ciała, a także zinterpretować wyniki tych ocen;
D.U23.	P7S_UW	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;
D.U24.	P7S_UW P7S_UO	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;
D.U25.	P7S_UW P7S_UO	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie;
D.U26.	P7S_UW P7S_UO	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);
D.U27.	P7S_UW P7S_UK	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;
D.U28.	P7S_UW	przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź ( <i>get up and go</i> ), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze;

D.U29.	P7S_UW P7S_UO	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;
D.U30.	P7S_UW P7S_UO	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;
D.U31.	P7S_UW P7S_UK	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej;
D.U32.	P7S_UW P7S_UK	instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej;
D.U33.	P7S_UW	przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego;
D.U34.	P7S_UW P7S_UO	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;
D.U35.	P7S_UW	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;
D.U36.	P7S_UW P7S_UK	instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej;
D.U37.	P7S_UW P7S_UO	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;
D.U38.	P7S_UW	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;
D.U39.	P7S_UW	stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ( <i>International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF</i> );
D.U40.	P7S_UW P7S_UO	planować, dobierać i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie mające na celu likwidowanie niekorzystnych objawów, w szczególności ze strony układu krążenia, kostno-stawowego i mięśniowego;
D.U41.	P7S_UW P7S_UK	instruować kobiety ciężarne w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i w okresie połogu;
D.U42.	P7S_UW	wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu;
D.U43.	P7S_UW P7S_UO	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;
D.U44.	P7S_UW	przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki;
D.U45.	P7S_UW	dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji;
D.U46.	P7S_UW P7S_UO	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;
D.U47.	P7S_UK	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego;
D.U48.	P7S_UW	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego;
D.U49.	P7S_UW	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.
E.U1.	P7S_UW	zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki;

E.U2.	P7S_UW	zinterpretować badanie naukowe i odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;
E.U3.	P7S_UW	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej
E.U4.	P7S_UW	przeprowadzić badanie naukowe, zinterpretować i udokumentować jego wyniki;
E.U5.	P7S_UW	zaprezentować wyniki badania naukowego.
F.U1.	P7S_UW	przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych;
F.U2.	P7S_UW	samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego;
F.U3.	P7S_UW	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;
F.U4.	P7S_UW	wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;
F.U5.	P7S_UW	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji;
F.U6.	P7S_UW	zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać;
F.U7.	P7S_UW	wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy;
F.U8.	P7S_UO P7S_UK	pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną;
F.U9.	P7S_UW	wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta;
F.U10.	P7S_UO	inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;
F.U11.	P7S_UO	określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;



F.U12.	P7S_UO	samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność;
F.U13.	P7S_UO	pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji;
F.U14.	P7S_UO	aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;
F.U15.	P7S_UO P7S_UK	aktywnie uczestniczyć w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych;
F.U16.	P7S_UW	stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty;
F.U17.	P7S_UW	przestrzegać praw pacjenta;
F.U18.	P7S_UK	nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.
<b>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b>		
KS1	P7S_KR	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
KS2	P7S_KR	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;
KS3	P7S_KO	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;
KS4	P7S_KR	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;
KS5	P7S_KK	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
KS6	P7S_KO	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
KS7	P7S_KR	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
KS8	P7S_KO	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;

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

### III. PROGRAM STUDIÓW

**1. Liczba punktów ECTS konieczna do uzyskania kwalifikacji: 300**

**2. Ogólna liczba godzin - 8880**

- Liczba godzin bez praktyk zawodowych - 7320
- Liczba godzin kontaktowych z nauczycielem (bez praktyk zawodowych) – 3710
- Liczba godzin bez kontaktu z nauczycielem (samokształcenie) – 3610
- Liczba godzin praktyk zawodowych - 1560

**3. Liczba semestrów: 10**

**4. Opis poszczególnych modułów kształcenia**

<b>Grupy zajęć, w ramach których osiąga się szczegółowe efekty uczenia się</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Liczba punktów ECTS</b>
A. Biomedyczne podstawy fizjoterapii	400	25
B. Nauki ogólne	310	18
C. Podstawy fizjoterapii	780	45
D. Fizjoterapia kliniczna	1670	99
E. Metodologia badań naukowych	50	25
F. Praktyki fizjoterapeutyczne	1560	58
Razem	4770	270

<b>MODUŁ A BIOMEDYCZNE PODSTAWY FIZJOTERAPII</b>	<b>ECTS</b>
Anatomia (anatomia prawidłowa, rentgenowska, palpacyjna).	7
Biologia medyczna	1
Genetyka	1
Biochemia	2

Fizjologia ( fizjologia ogólna, fizjologia wysiłku fizycznego, fizjologia bólu, diagnostyka fizjologiczna)	5
Farmakologia w fizjoterapii	1
Biofizyka	1
Biomechanika ( biomechanika stosowana i ergonomia, biomechanika kliniczna )	3
Patologia ogólna	1
Pierwsza pomoc	3
<b>MODUŁ B NAUKI OGÓLNE Z JĘZYKIEM OBCYM</b>	
Język obcy do wyboru (poziom B2+)*	4
Wychowanie fizyczne	0
Psychologia (psychologia ogólna, psychologia kliniczna, psychoterapia, komunikacja kliniczna)	2
Pedagogika ( pedagogika ogólna, pedagogika specjalna)	1
Dydaktyka fizjoterapii	1
Socjologia (socjologia ogólna, socjologia niepełnosprawności)	1
Podstawy prawa (prawa własności intelektualnej, prawa medycznego, prawa cywilnego, prawa pracy)	1
Zdrowie publiczne	1
Demografia i epidemiologia	1
Ekonomia i systemy ochrony zdrowia	1
Zarządzanie i marketing	1
Filozofia	1
Bioetyka	1
Technologie informacyjne	1
Historia fizjoterapii	1
<b>MODUŁ C PODSTAWY FIZJOTERAPII</b>	
Fizjoterapia ogólna	5
Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu	7
Kinezyterapia	7
Terapia manualna	2
Medycyna fizykalna (fizykoterapia)	6

Masaż	2
Metody specjalne fizjoterapii	8
Adaptowana aktywność fizyczna i sport osób z niepełnosprawnościami	3
Wyroby medyczne	3
Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia	2
<b>MODUŁ D FIZJOTERAPIA KLINICZNA</b>	
<b>KLINICZNE PODSTAWY FIZJOTERAPII</b>	
Kliniczne podstawy fizjoterapii	2
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej	2
Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii	2
Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii	2
Kliniczne podstawy fizjoterapii w pediatrii, neurologii dziecięcej	2
Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiologii	3
Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii	1
Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii	1
Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie	1
Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatricy	2
Kliniczne podstawy fizjoterapii w psychiatrii	1
Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii	1
Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycyny paliatywnej	1
<b>FIZJOTERAPIA KLINICZNA W DYSFUNKCJACH UKŁADU RUCHU</b>	
Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii, medycynie sportowej	4
Fizjoterapia w reumatologii	3
Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii	4
Fizjoterapia w wieku rozwojowym	3
<b>FIZJOTERAPIA KLINICZNA W CHOROBYCH WEWNĘTRZNYCH</b>	
Fizjoterapia w kardiologii i kardiologii	3
Fizjoterapia w pulmonologii	3
Fizjoterapia w chirurgii	2

Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie	2
Fizjoterapia w pediatrii	3
Fizjoterapia w geriatriczn	3
Fizjoterapia w psychiatrii	1
Fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej	2
<b>DIAGNOSTYKA FUNKCJONALNA</b>	
Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu	6
Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych	3
Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym	3
<b>PROGRAMOWANIE REHABILITACJI</b>	
Programowanie rehabilitacji w dysfunkcjach układu ruchu	13
Programowanie rehabilitacji w chorobach wewnętrznych	10
Programowanie rehabilitacji w wieku rozwojowym	10
<b>MODUŁ E METODOLOGIA BADAŃ NAUKOWYCH</b>	
Metodologia badań naukowych i statystyka	1
seminarium magisterskie	2
praca magisterska	22
<b>MODUŁ F PRAKTYKA FIZJOTERAPEUTYCZNA</b>	
Praktyka asystencka (po 2 semestrze studiów)	5
Praktyka w zakresie kinezyterapii (po 4 semestrze studiów)	11
Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (w trakcie 5 i 7 semestru studiów)	8
Praktyka profilowana - wybieralna (po 6 i 8 semestrze studiów)	14
<b>Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (w trakcie 10 semestru studiów)</b>	20
<b>INNE WYMAGANIA</b>	
<b>Autorska oferta uczelni:</b>	
Zmiany biochemiczne i fizjologiczne w starzeniu się organizmu ludzkiego / Podstawy diagnostyki laboratoryjnej w fizjoterapii	1
Podstawy relaksacji / Mindfulness - odpowiedź na stres	1

Biomedyczne podstawy rozwoju człowieka / Ontogeneza człowieka	3
Podstawy języka migowego / Zaawansowany język migowy w fizjoterapii	2
Techniki marszu w rehabilitacji / Podstawy aktywności ruchowej osób w podeszłym wieku	1
Antropometria w fizjoterapii / Antroposkopia w fizjoterapii	2
Rekreacja i turystyka z elementami promocji regionu / Plenerowe formy rekreacji ruchowej	2
Masaż sportowy / Rola fizjoterapeuty w klubie sportowym	2
Nowoczesne formy gimnastyki / Aquafitness	2
Elementy terapii zajęciowej w fizjoterapii / Arteterapia w rehabilitacji	2
Podstawy komunikacji klinicznej z chorym człowiekiem/ Kinezyprofilaktyka chorób cywilizacyjnych	2
Balneoklimatologia i leczenie uzdrowiskowe	3
Zastosowanie USG w fizjoterapii/Szkoła rodzenia	1
Gimnastyka korekcyjna/Dietetyka kliniczna	2
Odnowa biologiczna / Wellnes i spa w fizjoterapii	2
Kinezyjologia	2

Pełny wykaz przedmiotów wchodzących w skład modułów zawierają plany studiów stanowiące **Załącznik nr 1**

**Załącznik nr 2** zawiera opis dopuszczalnych deficytów punktów ECTS w poszczególnych semestrach

### **5. 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 w wymiarze 1560 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.

<b>Zakres praktyk fizjoterapeutycznych</b>	<b>Termin praktyk</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Liczba punktów</b>
--	-----------------------	----------------------	-----------------------

			<b>ECTS</b>
<b>Praktyka asystencka</b>	po 2 semestrze studiów	150	5
<b>Wakacyjna praktyka z kinezyterapii</b>	po 4 semestrze studiów	300	11
<b>Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu</b>	w trakcie 5 semestru studiów	100	4
<b>Wakacyjna praktyka profilowana – wybieralna</b>	po 6 semestrze studiów	200	7
<b>Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu</b>	w trakcie 7 semestru studiów	100	4
<b>Wakacyjna praktyka profilowana – wybieralna</b>	po 8 semestrze studiów	200	7
<b>Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu – praktyka semestralna</b>	w trakcie 10 semestru studiów	510	20

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 i forma odbywania praktyk są opisane w sylabusie i dzienniku praktyk.

## 6. Opis sposobów sprawdzania efektów kształcenia (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.

Sprawdziany 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 i prezentacje studenckie. Opis sposobów sprawdzania efektów uczenia się dla konkretnych modułów/przedmiotów/form zajęć jest wskazany w ich opisie.

*Praca dyplomowa i egzamin dyplomowy* stanowią sprawdzian osiągnięcia przez studenta wszystkich zakładanych efektów uczenia się. Warunkiem przystąpienia do egzaminu dyplomowego jest zaliczenie kursów przewidzianych planem 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 ocena z pracy dyplomowej, ocena egzaminu i średnia ocen przebiegu studiów.

## 7. Sumaryczne wskaźniki charakteryzujące program studiów:

Kierunek: **FIZJOTERAPIA**

**Profil: praktyczny**

**Studia stacjonarne**

Łączna liczba punktów ECTS, którą student uzyskuje na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich:	130
Łączna liczba punktów ECTS, którą student uzyskuje w ramach zajęć z zakresu nauk podstawowych, do których odnoszą się efekty uczenia się dla określonego kierunku, poziomu i profilu kształcenia:	270
Łączna liczba punktów ECTS, którą student uzyskuje w ramach zajęć o charakterze praktycznym, takich jak zajęcia laboratoryjne i/lub warsztatowe/ ćwiczenia / praktyki zawodowe:	166
W przypadku programu studiów przyporządkowanego do więcej niż jednej dziedziny nauki – procentowy udział liczby punktów	nauki o kulturze fizycznej - 51%



ECTS dla każdej z tej dziedziny w łącznej liczbie punktów ECTS	nauki medyczne – 30 % nauki o zdrowiu - 10% inne – 9%
--	---

#### 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 Uchwała Senatu KPSW nr 3/2013 z dnia 25 lutego 2013 r. w sprawie przyjęcia Zmodyfikowanego Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia. W ramach poszczególnych profili, jako uzupełnienie kadry akademickiej zatrudniane są osoby spoza uczelni, praktycy, którzy prowadzą przede wszystkim zajęcia o charakterze metodycznym. Osoby te, poza odbywaniem zajęć, uczestniczą także, w ramach poszczególnych jednostek organizacyjnych wydziału, w konsultacjach dotyczących programu studiów wnosząc swoje pozauczelniane doświadczenie.

REKTOR  
  
 dr n. med. Wioletta Palczewska  
 prof. KPSW