

Syllabus 2018/19				Opis przedmiotu kształcenia				Nazwa					
				25. Historia reabilitacji				Grupa szczegółowy ch efektów kształcenia					
												Kod grupy	Nazwa grupy
Wydział				Nauk o Zdrowiu				Kierunek studiów				Poziom studiów	
												<input checked="" type="checkbox"/> stacjonarne	<input type="checkbox"/> niestacjonarne
												<input type="checkbox"/> I stopnia	<input type="checkbox"/> II stopnia
												<input type="checkbox"/> III stopnia	<input type="checkbox"/> podplomowe
												Forma studiów	
												<input checked="" type="checkbox"/> obowiązkowy	<input type="checkbox"/> zimowy
												Typ przedmiotu	
												<input checked="" type="checkbox"/> język wykładowy	<input type="checkbox"/> angielski <input type="checkbox"/> inny
												Rodzaj przedmiotu	
												<input type="checkbox"/> ograniczonego wyboru	<input type="checkbox"/> wolny wybór/fakultatywny
												Liczba godzin	
												Forma kształcenia	
												<input checked="" type="checkbox"/> zaznaczyć odpowiednio, zamieniając na X	
												* * * * *	
												10	15
												Semestr zimowy:	
												Semestr letni	
												Razem w roku:	

Celie kształcenia: (max. 6 pozycji)									
10									
15									
C1. Zapoznanie się z rozwiązaniami metod reabilitacyjnych na przestrzeni dziedziny.									
C2. Poznajanie faktów historycznych świadczonych o tym, że pewne metody reabilitacji i fizoterapii mające znaczenie przed laty zasadnicze także w czasach dzisiejszych, a współczesna fizoterapia czerpie z dosiadanych przeszłości.									
C3. Znaczące założenia Polaków dla rozwoju fizoterapii w Polsce i na świecie.									
C4. Współdziałyć w planowaniu i realizacji prac badawczych historycznych.									
Maćierz efektów kształcenia dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonnych.									
efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć:									
Numer	efektu kształcenia	Numer	efektu kształcenia	Studenci, którzy zaliczyli moduł/przedmiot	wie/umie/potrafi	zamierzonnych efektów	dydaktycznych kształcenia (formułując)	** wpisz symbol	wego
K_W08									
W 01	Zna faktów historycznych mających znaczenia dla rozwoju tematycznych z zakresu rehabilitacji	WY,	- uzyskał w dyskusji tematycznej z wykadem, seminarium)	- prezentacja tematycznej z wykadem, seminarium)	multimedialna	Zna warunkowania historyczne kształtownika się rehabilitacji	edukacji zdrowotnej oraz promocji zdrowia w kulturze fizycznej.	Opisuje metody reabilitacji stosowane na przestrzeni wieku i ich znaczenie w czasach dzisiejszych.	W 04
W 02	Zna faktów historycznych mających znaczenia dla rozwoju tematycznych z wykadem, seminarium)	WY,	- uzyskał w dyskusji tematycznej z wykadem, seminarium)	- prezentacja tematycznej z wykadem, seminarium)	multimedialna	Zna warunkowania historyczne kształtownika się rehabilitacji	edukacji zdrowotnej oraz promocji zdrowia w kulturze fizycznej.	Opisuje metody reabilitacji stosowane na przestrzeni wieku i ich znaczenie w czasach dzisiejszych.	W 05
K_U25									WY,
U 01	Zna znaczenia historyczne reabilitacji w zakresie fizoterapii								
U 02	Umie formułować problemy badawcze w zakresie historii fizoterapii								
U 03	Metoda indukcyjno deduktycznej stosowana w badaniach historycznych								
U 04	Wykonuje pracę badawczą zgodnie z celami historycznymi								
U 05	Umie wyliczać wnioski z badań naukowych oraz problematycznych badawczych metodą.								



Samokształcenie, El-E-learning.												
<p>Umiętnosci: 0 Wiedza: 1 Umiejętnosci czynszatutowane postaw: Proszę o ocenic w skali 1-5 jak powyzsze efekty lokuja państwa zająca w dzia³ach: przekaz wiedzy, umiejetnosci czynszatutowane postaw:</p>												
<p>Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):</p> <table border="1"> <tr> <td>Forma naukowa pracy studenta (dzia³ w zajęciach, aktywnosc, przygotowane itp.)</td> <td>Obciążenie studenta (h)</td> </tr> <tr> <td>1. Godzinny kontaktowe:</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>2. Czas pracy w czasie studenta (samokształcenie):</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>Sumaryczne obciążenie pracy ta:</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>Punkty ECTS za moduł/przedmiotu</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Na przestrzeni dnia:</td> <td>Za/OC</td> </tr> </table>	Forma naukowa pracy studenta (dzia³ w zajęciach, aktywnosc, przygotowane itp.)	Obciążenie studenta (h)	1. Godzinny kontaktowe:	15	2. Czas pracy w czasie studenta (samokształcenie):	10	Sumaryczne obciążenie pracy ta:	25	Punkty ECTS za moduł/przedmiotu	1	Na przestrzeni dnia:	Za/OC
Forma naukowa pracy studenta (dzia³ w zajęciach, aktywnosc, przygotowane itp.)	Obciążenie studenta (h)											
1. Godzinny kontaktowe:	15											
2. Czas pracy w czasie studenta (samokształcenie):	10											
Sumaryczne obciążenie pracy ta:	25											
Punkty ECTS za moduł/przedmiotu	1											
Na przestrzeni dnia:	Za/OC											
<p>Treść zajęć: (proszę wpisać hasłowo tematyczne poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamietając, aby przekazała się ona na zamierzone efekty kształcenia)</p> <p>Wykady</p> <ol style="list-style-type: none"> Rehabilitacja w starożytosci. Rozwój konceptu i metod rehabilitacji, tym fizjoterapii, kinetyterapii oraz masażu leczniczego Rozwój koncepcji i metod rehabilitacji, w tym fizjoterapii, kinetyterapii oraz masażu leczniczego Zarys rozwoju rehabilitacji polskiej. Pionierzy polscy rehabilitacji. Rozwój rehabilitacji polskiej. Pionierzy polscy rehabilitacji. Miejsce rehabilitacji w holistyczny ujęciu współczesnej medycyny. <p>Tematy prac:</p> <ol style="list-style-type: none"> Rozwój rehabilitacji na przestrzeni wieków. Pher Hendrik Ling - twórca systemu cichej lecznictw oraz Jonas Gustav Zander - twórcy mechanoterapii. Ich wkład w rozwój rehabilitacji medycznej. Dr. Howard Rusk – pionier kompleksowej rehabilitacji medycznej USA. Wład profesora Ireneusz Wierzejskiego w rozwoju rehabilitacji Polskiej Znaczenie dzia³alności profesora Franciszka Raszki oraz Wiktorii Dęgi dla polskiej rehabilitacji. Działalność Eleonoru Reichera i jej znaczenie dla rozwoju rehabilitacji. Historia powstania i charakterystyka polskiego modelu rehabilitacji medycznej. Znaczenie osrodka rehabilitacyjno-ortopedycznego na Podwórku we Wróblawiu Wintermiza Vincent Prissnitza – jego metoda hydrotterapii Rozwój talassoterapii i subterranoterapii. 												

Dobra, (4,0)	Wyżejrzące opracowanie zadaneego tematu, możliwe niewielkie błędy dotyczące chronologii zdarzeń, prawidłowy zapis pozycji bibliograficznych stuzacych do napisania pracy
Bardzo dobra, (5,0-4,5)	Wyżejrzące opracowanie zadaneego tematu w ramach samokształcenia, prawidłowe pod względem chronologii zmieniające faktów, właściwe dla pracy historycznej przedstawienie literatury wykorzystanej do napisania pracy
Ocene:	Kryteria oceny: (tylko dla przedmiotów/modułów konczacych się egzaminem,)
	Warunki uzyskania założenia przedmiotu: (określic formę i warunki założenia zajęć w zakresie modułu/przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu kochowegó teoretycznego i/lub praktycznego, jeżeli pod względem opracowania zadaneego tematu w ramach samokształcenia, prawidłowe modułu/przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu kochowegó teoretycznego i/lub praktycznego, jeżeli pod względem chronologii zmieniającej faktów, właściwe dla pracy historycznej przedstawienie literatury wykorzystanej do napisania pracy)
	Warunki wstępne: (minimalne warunki, jakie powinieneś spełnić przed przystąpieniem do Rzutnik multimedialny)
	Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznej: (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...)
	2. Kowalewska U. Wybór zasad i kroków z historii kultury fizycznej i reabilitacji. Akademia Medyczna Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Poznań 2010 medyczne w drugiej połowie XX wieku. Praca doktorska z katedry i Zakładu Historii Nauk 1. Lubęcki M. Rola osrodów rehabilitacyjno-ortopedycznych w polskim modelu rehabilitacji Literatura uzupełniająca i inne pomocze: (nie więcej niż 3 pozycje)
	5. Orzech J.: Rozwój konceptu i metod fizjoterapii w XIX i XX wieku. Fizjoterapia Polska 2001 1985.
	4. Wilk S.: Historia rehabilitacji. Skrypt dla studentów Wydziału Rehabilitacji Ruchowej. Warszawa studnetów, Opolie 2004.
	3. Migata M.: Wybrane zagadnienia z historii rozwoju rehabilitacji i fizjoterapii. Skrypt dla Politechnika Opolska, Opolie 2013 Działalność - Wydawnictwo, Wrocław 2009 2. Kiwierski J. E. Kwolek A., Śliwiński Z., Wozniewski M.: Rehabilitacja Polska. Zakład Narodowy im. Politechnika Opolska, Opolie 2013 1. Jandzis S., Kiliński M., Śliwiński Z.: Historia polskiej fizjoterapii. Oficyna Wydawnicza LITERATURA PODSTAWOWA: (wybrane reprezentujące i współczesne fizjoterapeutów Polsce.
	13. Organizacje zawodowe reprezentujące i współczesne fizjoterapeutów w Polsce.
	12. Kształcenie fizjoterapeutów w Polsce w czasach PRL oraz współczesnych.
	z dnia 30 marca 2016 r. we Wrocławiu nr 1630 do Urzędu Skarbowego Sejmu Uniwersytetu Medycznego Zatwierdzony nr 5 im. Piastów Śląskich we Wrocławiu UNIWERSYTET MEDYCZNY



Podpis Dziekana wafasiewego wydzialu

Podpis Kierownika jednostki prowadzacej zajeclia

dr Roman Heider

14.06.2018

Sylabus opracowan(a)

Data opracowania sylabusu

dr nauk o zdrowiu Roman Heider, fizjoterapeuta - wykady

Wykaz osob prowadzacych poszczegolne zajecia: imie i Nazwisko, stopień/tytuł naukowy lub zawodowy, dziedzina naukowa, wykonywany zawód, forma prowadzenia zajęć .

dr Roman Heider, fizjoterapeuta - wykady

Koordynator / Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email

z dnia 30 marca 2016 r.

we Wroclawiu nr 1630
do Uchwaleny Senatu Uniwersytetu Medycznego

Zatacznik nr 5

IM. PIASTOW SLAWSKICH WE WROCŁAWIU
UNIWERSYTET MEDYCZNY

