



Literatura uzupełniająca i inne pomoce: (nie więcej niż 3 pozycje)
1. Straburzyński G., Straburzyńska-Lupa A., : Medycyna fizykalna , PZWL, Warszawa 2000
2. Weiss M., Zębaty A.: Fizjoterapia, PZWL Warszawa 1983
3. Sieroh A, Cierpka L., Rybak Z., Stanek A.: Podręcznik angiologii, AlfaMedica Press, 2009

Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych: (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...)

Warunki wstępne: (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu. Opisać w formie określonych kompetencji! albo wcześniej! zaliczonych przedmiotów)

Znajomość anatomii, fizjologii, zaliczenie masażu, kinezyterapii oraz fizykoterapii

Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu: (określić formę i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres modułu/przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego teoretycznego i/lub praktycznego, jego formę oraz wymagania jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na poszczególne oceny jeśli przedmiot kończy się egzaminem lub zaliczeniem na ocenę)

- pozytywne zaliczenie czynności praktycznych, aktywny udział w zajęciach

Ocena:	Kryteria oceny: (tylko dla przedmiotów/modułów kończących się egzaminem lub zaliczeniem na ocenę,)
Bardzo dobra (5,0)	Student jest aktywny na zajęciach, współpracuje w zespole oraz uzyskuje ocenę bardzo dobrą z zadań praktycznych
Ponad dobra (4,5)	Student jest aktywny na zajęciach, współpracuje w zespole oraz uzyskuje ocenę ponad dobrą z zadań praktycznych
Dobra (4,0)	Student jest zwykle aktywny na zajęciach, współpracuje w zespole oraz uzyskuje ocenę dobrą z zadań praktycznych
Dość dobra (3,5)	Student nie zawsze jest aktywny na zajęciach, współpracuje w zespole oraz uzyskuje ocenę dość dobrą z zadań praktycznych
Dostateczna (3,0)	Student nie jest aktywny na zajęciach, częściowo współpracuje w zespole oraz uzyskuje ocenę dostateczną z zadań praktycznych

Nazwa i adres jednostki prowadzącej moduł/przedmiot, kontakt (tel./email)

Zakład fizjoterapii

Tytuł (stopień) naukowy lub zawodowy, dziedzina naukowa, nazwisko i imię nauczyciela prowadzącego wraz z wykonywanym zawodem i formą prowadzonych zajęć (np. prof. dr hab. n. med. Imię Nazwisko, lekarz specjalista – wyktady, seminaria...)



Imię i nazwisko autora sylabusa, podpis

Dr n.med. Zanna Fiodorenko-Dumas

Podpis kierownika jednostki prowadzącej zajęcia

Podpis Dziekana właściwego wydziału

26.06.2017

Data opracowania sylabusa