



Sylabus na rok akademicki: 2021/2022													
Cykl kształcenia: 2019/2024													
Opis przedmiotu kształcenia													
Nazwa przedmiotu	2. Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii Clinical fundamentals of physiotherapy in surgery							Grupa szczegółowych efektów uczenia się					
								Grupa zajęć (kod grupy) D		Nazwa grupy FIZJOTERAPIA KLINICZNA			
Wydział	WNoZ												
Kierunek studiów	Fizjoterapia												
Poziom studiów	x jednolite magisterskie <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> III stopnia <input type="checkbox"/> podyplomowe												
Forma studiów	x stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne												
Rok studiów	III						Semestr studiów:	<input type="checkbox"/> zimowy <input type="checkbox"/> letni					
Typ przedmiotu	x obowiązkowy <input type="checkbox"/> ograniczonego wyboru <input type="checkbox"/> wolnego wyboru/ fakultatywny												
Język wykładowy	xpolski <input type="checkbox"/> angielski												
Liczba godzin													
Forma kształcenia													
	Wykłady (WY)	Seminaria (SE)	Ćwiczenia audytoryjne (CA)	Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN)	Ćwiczenia kliniczne (CK)	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)	Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS)	Zajęcia praktyczne przy pacjencie (PP)	Lektoraty (LE)	Zajęcia wychowania fizycznego (WF)	Praktyki zawodowe (PZ)	Samokształcenie kierowane (SK)	E-learning (EL)
Semestr zimowy:													
Zakład Rehabilitacji w Dysfunkcjach Układu Ruchu (Nazwa jednostki realizującej przedmiot)													
Kształcenie bezpośrednie ¹												10	
Kształcenie zdalne ²	15												
Semestr letni:													
..... (Nazwa jednostki realizującej przedmiot)													

¹ Kształcenie prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia

² Kształcenie z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

Sumaryczny nakład pracy studenta:	25
Punkty ECTS za przedmiot:	1,0
Treść zajęć: (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty uczenia się)	
Wykłady Proszę uzupełnić 1. Wpływ zabiegu chirurgicznego na organizm człowieka 2. Rehabilitacja pacjentów po zabiegach chirurgicznych w obrębie układu naczyniowego kończyn dolnych 3. Rehabilitacja pacjentów po zabiegach chirurgicznych w obrębie jamy brzusznej Rehabilitacja pacjentów po zabiegach w obrębie układu żylnego <i>itd....</i>	
Seminaria 1. 2. 3. <i>itd....</i>	
Ćwiczenia 1. 2. 3. <i>itd....</i>	
Inne/ samokształcenie 1. Analiza dostępnej literatury w omawianym temacie 2. 3. <i>itd....</i>	
Literatura podstawowa: (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje) 1. 1. Wiekla Fizjoterapia .Z.Śliwiński 2. Rehabilitacja w chirurgii . M.Woźniewski, J.Kolodziej , PZWL 2006 3. Fizjoterapia w chirurgii. M.Woźniewski, 2012, PZWL Literatura uzupełniająca i inne pomoce: (nie więcej niż 3 pozycje) 1. Fizjoterapia w chirurgii, Wydanie II. M.Woźniewski PZWL 2020	
Warunki wstępne: (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do przedmiotu) Zaliczenie przedmiotów: kinezyterapia, anatomia, fizjologia	
Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu: przedmiot jest na za/oc (określić formę, kryteria i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego teoretycznego lub praktycznego, jego formę oraz wymagania jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na poszczególne oceny) UWAGA! Warunkiem zaliczenia przedmiotu nie może być obecność na zajęciach	
Ocena:	Kryteria zaliczenia przedmiotu na ocenę³
Bardzo dobra (5,0)	powyżej 91 % poprawnych odpowiedzi
Ponad dobra (4,5)	81-90 poprawnych odpowiedzi
Dobra (4,0)	71-80 poprawnych odpowiedzi
Dość dobra (3,5)	65-70% poprawnych odpowiedzi
Dostateczna (3,0)	60 % poprawnych odpowiedzi
	Kryteria zaliczenia przedmiotu na zaliczenie (bez oceny)³

³ Weryfikacja musi obejmować wszystkie efekty uczenia się, realizowane podczas wszystkich form kształcenia w ramach danego przedmiotu.

zaliczenie	Proszę uzupełnić
------------	-------------------------

Ocena:	Kryteria oceny z egzaminu³
Bardzo dobra (5,0)	
Ponad dobra (4,5)	
Dobra (4,0)	
Dość dobra (3,5)	
Dostateczna (3,0)	

Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot:	Zakład dysfunkcji narządu ruchu
Adres jednostki:	Ul. Grunwaldzka 2
Numer telefonu:	
E-mail:	jan.gnus@umw.edu.pl

Osoba odpowiedzialna za przedmiot:	Jan Gnus
Numer telefonu:	
E-mail:	jan.gnus@umw.edu.pl

Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia:				
Imię i nazwisko:	Stopień / tytuł naukowy lub zawodowy:	Dyscyplina naukowa:	Wykonywany zawód:	Forma prowadzenia zajęć:
Jan Gnus	Prof	Nauki medyczne	lekarz	WY

Data opracowania sylabusu

Imię i nazwisko autora (autorów) sylabusu:

..... 25.09.2021

Jan Gnus

Podpis Kierownika/ów jednostki/ek

Prowadzącej/yh zajęcia

.....

Podpis Dziekana wydziału zlecającego przedmiot:

.....

³ Weryfikacja musi obejmować wszystkie efekty uczenia się, realizowane podczas wszystkich form kształcenia w ramach danego przedmiotu.