



| Sylabus na rok akademicki: 2023/2024 | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------------|-----------------------------|--|--------------------------|------------------------------|---|--|----------------|--|------------------------|--------------------------------|-----------------|
| Cykl kształcenia: 2021/2026 | | | | | | | | | | | | | |
| Opis przedmiotu kształcenia | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa przedmiotu | 1.Terapia manualna Manual therapy | | | | | | | Grupa szczegółowych efektów uczenia się | | | | | |
| | | | | | | | | Grupa zajęć (kod grupy) C | | Nazwa grupy PODSTAWY FIZJOTERAPII | | | |
| Wydział | Nauk o Zdrowiu | | | | | | | | | | | | |
| Kierunek studiów | Fizjoterapia | | | | | | | | | | | | |
| Poziom studiów | <input checked="" type="checkbox"/> jednolite magisterskie <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> III stopnia <input type="checkbox"/> podyplomowe | | | | | | | | | | | | |
| Forma studiów | <input checked="" type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne | | | | | | | | | | | | |
| Rok studiów | III | | | | | | Semestr studiów: | <input checked="" type="checkbox"/> zimowy <input type="checkbox"/> letni | | | | | |
| Typ przedmiotu | <input checked="" type="checkbox"/> obowiązkowy <input type="checkbox"/> ograniczonego wyboru <input type="checkbox"/> wolnego wyboru/ fakultatywny | | | | | | | | | | | | |
| Język wykładowy | <input checked="" type="checkbox"/> polski <input type="checkbox"/> angielski | | | | | | | | | | | | |
| Liczba godzin | | | | | | | | | | | | | |
| Forma kształcenia | | | | | | | | | | | | | |
| | Wykłady (WY) | Seminaria (SE) | Ćwiczenia audytorialne (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: | | | | | | | | | | | | | |
| (Nazwa jednostki realizującej przedmiot) | | | | 30 | | | | | | | | | |
| Kształcenie bezpośrednie ¹ | | | | 30 | | | | | | | | | |
| Kształcenie zdalne ² | 15 | | | | | | | | | | | | |
| Semestr letni: | | | | | | | | | | | | | |

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

² Kształcenie z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|----|--|--|--|--|--|---|---|--|--|
| (Nazwa jednostki realizującej przedmiot) | | | | | | | | | | | | | |
| Kształcenie bezpośrednie | | | | | | | | | | | | | |
| Kształcenie zdalne | | | | | | | | | | | | | |
| Razem w roku: | | | | | | | | | | | | | |
| (Nazwa jednostki realizującej przedmiot) | | | | 30 | | | | | | | | | |
| Kształcenie bezpośrednie | | | | | | | | | | | | | |
| Kształcenie zdalne | 15 | | | | | | | | | | | | |
| Cele kształcenia: (max. 6 pozycji) C1. C2. C3. itd. | | | | | | | | | | | | | |
| Efekty uczenia się dla przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć: | | | | | | | | | | | | | |
| Numer szczegółowego efektu uczenia się | Student, który zaliczy przedmiot wie/umie/potrafi | | | | | | | | | Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się | Forma zajęć dydaktycznych * wpisz symbol | | |
| C. W5 | Opisuje zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta; | | | | | | | | | | WY | | |
| C. W7 | Definiuje teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii; | | | | | | | | | | WY | | |
| C. W8 | Objaśnia wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii; | | | | | | | | | | WY | | |
| C. U8 | Potrafi zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii; | | | | | | | | | | CN | | |
| C.U9 | obsługuje i stosuje urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii; | | | | | | | | | | CN | | |
| C. U10 | Wykonuje zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii; | | | | | | | | | | CN | | |
| * WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytorjne; CN - ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne; CK - ćwiczenia kliniczne; CL - ćwiczenia laboratoryjne; CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; PP - zajęcia praktyczne przy pacjencie; LE - lektoraty, WF - zajęcia wychowania fizycznego; PZ - praktyki zawodowe; SK - samokształcenie kierowane, EL - E-learning. | | | | | | | | | | | | | |
| Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS): | | | | | | | | | | | | | |
| Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.) | | | | | | | | | | Obciążenie studenta | | | |
| 1. Godziny w kontakcie bezpośrednim: | | | | | | | | | | 30 | | | |
| 2. Godziny w kształceniu zdalnym: | | | | | | | | | | 15 | | | |
| 3. Godziny indywidualnej pracy własnej studenta: | | | | | | | | | | 30 | | | |
| 4. Godziny samokształcenia kierowanego: | | | | | | | | | | - | | | |
| Sumaryczny nakład pracy studenta: | | | | | | | | | | 75 | | | |
| Punkty ECTS za przedmiot: | | | | | | | | | | 3,0 | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| 1. 2. 3. <i>itd....</i> | |
| Seminaria | |
| Ćwiczenia niekliniczne 1. 2. 3. <i>itd....</i> | |
| Inne 1. 2. 3. <i>itd....</i> | |
| Literatura podstawowa: (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje) 1. 2. 3. Literatura uzupełniająca i inne pomoce: (nie więcej niż 3 pozycje) 1. 2. 3. | |
| Warunki wstępne: (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do przedmiotu) | |
| Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu: EGZAMIN (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) | |
| Ponad dobra (4,5) | |
| Dobra (4,0) | |
| Dość dobra (3,5) | |
| Dostateczna (3,0) | |
| | Kryteria zaliczenia przedmiotu na zaliczenie (bez oceny)³ |
| zaliczenie | |

| | |
|---------------|--|
| Ocena: | Kryteria oceny z egzaminu³ |
|---------------|--|

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

| | |
|--------------------|--|
| Bardzo dobra (5,0) | |
| Ponad dobra (4,5) | |
| Dobra (4,0) | |
| Dość dobra (3,5) | |
| Dostateczna (3,0) | |

| | |
|---|--|
| Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot: | |
| Adres jednostki: | |
| Numer telefonu: | |
| E-mail: | |

| | | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------|-------------------|--------------------------|
| Osoba odpowiedzialna za przedmiot: | | | | |
| Numer telefonu: | | | | |
| E-mail: | | | | |
| Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia: | | | | |
| Imię i nazwisko: | Stopień / tytuł naukowy lub zawodowy: | Dyscyplina naukowa: | Wykonywany zawód: | Forma prowadzenia zajęć: |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Data opracowania sylabusa

.....

Imię i nazwisko autora (autorów) sylabusa:

.....

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.