



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2025-2030

(skrajne daty)

rok akademicki 2025/2026

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Kinezyterapia
Kod przedmiotu*	PF-KI
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Collegium Medicum
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Wydział Nauk o zdrowiu i Psychologii
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Poziom kształcenia	Studia jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne
Rok i semestr studiów	I rok 2 semestr, II rok 3 semestr
Rodzaj przedmiotu	Podstawy fizjoterapii
Język wykładowy	Polski
Koordynator	Dr Joanna Baran
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	dr Joanna Baran- wykład, lab dr hab. Ewa Puszczałowska – Lizis – lab dr Dorota Szczygielska -lab dr Sławomir Jandziś -lab mgr Rafał Baran - lab mgr Anna Olech-Kuciemba -lab

* - opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
2	15	-	-	55	-	-	-	30	4
3	15	-	-	50	-	-	-	35	4

1.3. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

X zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.4. Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę, umiejętności i kompetencje z zakresu: anatomii narządu ruchu, fizjologii człowieka.

CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu

C1	Poznanie i zrozumienie metod oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzi diagnostycznych oraz metod oceny stanu pacjenta dla potrzeb kinezyterapii, metod oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych.
C2	Poznanie i zrozumienie zasad doboru środków, form i metod kinezyterapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta.
C3	Poznanie i zrozumienie teoretycznych, metodycznych i praktycznych podstaw kinezyterapii.
C4	Poznanie i zrozumienie wskazań i przeciwwskazań do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii.
C5	Poznanie i zrozumienie zasad doboru narzędzi pomiarowych i diagnostycznych w pracach naukowo-badawczych w zakresie kinezyterapii.
C6	Zdobycie umiejętności przeprowadzenia badania podmiotowego, badania przedmiotowego, wykonywania podstawowego badania czynnościowego oraz testów funkcjonalnych właściwych dla kinezyterapii (w tym wykonywanie pomiarów długości i obwodów kończyn, zakresów ruchomości w stawach oraz siły mięśniowej)
C7	Zdobycie umiejętności doboru i prowadzenia kinezyterapii u osób z różnymi dysfunkcjami, prowadzenia zajęć ruchowych o określonym celu, prowadzenia reedukacji chodu i ćwiczeń z zakresu edukacji i reedukacji posturalnej oraz reedukacji funkcji kończyn górnych
C8	Zdobycie umiejętności planowania, doboru i wykonywania zabiegów z zakresu kinezyterapii
C9	Zdobycie umiejętności obsługi i stosowania różnych urządzeń z zakresu kinezyterapii
C10	Zdobycie umiejętności wykazania zaawansowanych umiejętności manualnych pozwalających na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU (WYPEŁNIA KOORDYNATOR)

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna i rozumie metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb kinezyterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych	C.W4.
EK_02	Zna i rozumie zasady doboru środków, form i metod kinezyterapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta	C.W5.
EK_03	Zna i rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii	C.W7.
EK_04	Zna i rozumie wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii	C.W8.
EK_05	Potrafi przeprowadzić badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe oraz wykonywać podstawowe badania czynnościowe i testy funkcjonalne właściwe dla kinezyterapii, w tym pomiary długości i obwodu kończyn, zakresu ruchomości w stawach oraz siły mięśniowej	C.U1.
EK_06	Potrafi wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych	C.U2
EK_07	Potrafi dobierać i prowadzić kinezyterapię u osób z różnymi dysfunkcjami, przeprowadzić zajęcia ruchowe o określonym	C.U3.

	celu, prowadzić reedukację chodu i ćwiczenia z zakresu edukacji i reedukacji posturalnej oraz reedukacji funkcji kończyn górnych	
EK_08	Potrafi zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii	C.U8.
EK_09	Potrafi obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii	C.U9.
EK_10	Potrafi wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii	C.U10.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne	
Semestr 2	
<p>Przedstawienie formy zaliczenia przedmiotu. Zapoznanie z treściami programu nauczania. Podanie obowiązującej literatury.</p> <p>Podstawy naukowe, nazewnictwo i systematyka. Historia kinezyterapii.</p> <p>Poznanie i zrozumienie teoretycznych, metodycznych i praktycznych podstaw przeprowadzenia badania pacjenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Badanie podmiotowe i przedmiotowe. Prowadzenie dokumentacji dla potrzeb kinezyterapii. - Badanie niespecyficzne w postaci: oceny bólu, oceny czucia, badania palpacyjnego i badania reflektorycznego, oglądanie. - Pomiarów linijskie: długości i obwody kończyn górnych i kończyn dolnych. Znajomość i zrozumienie pomiarów linijskich jako narzędzia oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostycznego i metody oceny stanu pacjenta, budowy i funkcji jego ciała oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych. - Pomiarów orientacyjne, badanie skrócenia czynnościowego w kończynach dolnych. Skrócenie czynnościowe i rzeczywiste czynnościowe. Metody zapisu wyników w karcie badania pacjenta. 	
<p>Poznanie i zrozumienie teoretycznych, metodycznych i praktycznych podstaw przeprowadzenia pomiaru zakresów ruchu. Poznanie punktów topograficznych, narzędzi, metodyki praktycznego pomiaru oraz sposobu zapisu wyników. Znajomość i zrozumienie pomiarów zakresów ruchu kręgosłupa jako narzędzia oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostycznego i metody oceny stanu pacjenta, budowy i funkcji jego ciała oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ocena zakresów ruchu kręgosłupa. - Ocena zakresów ruchu w stawach kończyn górnych. - Ocena zakresów ruchu w stawach kończyn dolnych. 	
<p>Poznanie i zrozumienie teoretycznych, metodycznych i praktycznych podstaw przeprowadzenia testu mięśniowego: punkty topograficzne, metodyka praktycznego pomiaru oraz sposób zapisu wyników.</p> <p>Test Lovetta-kliniczna ocena siły mięśniowej według Zembatego. Znajomość i zrozumienie testu Lovetta jako narzędzia oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostycznego i metody oceny stanu pacjenta, budowy i funkcji jego ciała oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ocena siły mięśniowej mięśni tułowia. - Ocena siły mięśniowej mięśni obręczy miednicznej i kończyn dolnych. Charakterystyka czynnościowa. - Ocena siły mięśniowej mięśni obręczy barkowej i kończyn górnych. Charakterystyka czynnościowa. 	
<p>Poznanie i zrozumienie teoretycznych, metodycznych i praktycznych podstaw przeprowadzenia badania funkcjonalnego kręgosłupa, obręczy barkowej i kończyn górnych oraz obręczy biodrowej i kończyn dolnych stosowanego dla potrzeb diagnostyki kinezyterapii miejscowej. Wybrane testy kliniczne jako narzędzie oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzie</p>	

diagnostyczne i metoda oceny stanu pacjenta, budowy i funkcji jego ciała oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych.
Poznanie i zrozumienie teoretycznych, metodycznych i praktycznych podstaw przeprowadzenia badania chodu prawidłowego. Cykl i wyznaczniki chodu. Zmiany w chodzie spowodowane bólem, ograniczeniami ruchu w stawach, w przypadku niedowładów i porażień. Objaw Trendelenburga i Duchenn,a. Metody oceny chodu. Pionizacja i nauka chodu.
Kolokwium zaliczeniowe semestru I.
Semestr 3
Zapoznanie z tematyką wykładów w semestrze, wymaganiami, zasadami zaliczenia, literaturą. Systematyka ćwiczeń. Wysiłek fizyczny i jego wpływ na organizm człowieka. Korzyści wynikające z ruchu i konsekwencje bezruchu. Zasadność doboru omawianych ćwiczeń w oparciu o ich fizjologiczne znaczenie, wskazania i przeciwwskazania oraz rodzaj dysfunkcji, stan i wiek pacjenta. Metodyka ćwiczeń.: - Ćwiczenia bierne - ćwiczenia czynno-bierne - Ćwiczenia czynne w odciążeniu - Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem
Zasadność doboru omawianych ćwiczeń w oparciu o ich fizjologiczne znaczenie, wskazania i przeciwwskazania oraz rodzaj dysfunkcji, stan i wiek pacjenta. Metodyka ćwiczeń: - Ćwiczenia samowspomagane i prowadzone - Ćwiczenia czynne-wolne i czynne z oporem. Trening de Lorme`a i Watkina. Trening Hettingera i Müllera. Badanie dynamometryczne - Ćwiczenia i wyciągi redresyjne - Poizometryczna Relaksacja Mięśni
Zasadność doboru omawianych ćwiczeń w oparciu o ich fizjologiczne znaczenie, wskazania i przeciwwskazania oraz rodzaj dysfunkcji, stan i wiek pacjenta. Metodyka ćwiczeń: - Ćwiczenia synergistyczne. Synergizmy względne i bezwzględne. - Biologiczne sprzężenie zwrotne. Wykorzystanie nowoczesnej aparatury do ćwiczeń z biofeedbackiem. - Ćwiczenia oddechowe. - Ćwiczenia relaksacyjne. - Ćwiczenia mięśni dna miednicy. Ćwiczenia w nietrzymaniu moczu. Ćwiczenia przygotowujące kobietę do porodu i położu.
Zasadność doboru omawianych ćwiczeń w oparciu o ich fizjologiczne znaczenie, wskazania i przeciwwskazania oraz rodzaj dysfunkcji, stan i wiek pacjenta. Metodyka ćwiczeń kinezyterapii ogólnousprawniającej: - Ćwiczenia ogólnokondycyjne. - Gimnastyka poranna. - Ćwiczenia w wodzie (Aquaerobic, metody Hallwick i Watsu). - Ćwiczenia samoobsługi. - Sport osób z niepełnosprawnością
Zasadność doboru omawianych ćwiczeń w oparciu o ich fizjologiczne znaczenie, wskazania i przeciwwskazania oraz rodzaj dysfunkcji, stan i wiek pacjenta. Metodyka ćwiczeń - Metody kinezyterapeutyczne. Wybrane metody mechaniczne, edukacyjne, neurofizjologiczne.
Kolokwium zaliczeniowe II semestru.

B. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

Treści merytoryczne
<i>Kolejność realizowanych tematów może ulec zmianie w zależności od dostępności sali, sprzętu itp.</i>
Semestr 2
Część organizacyjna - omówienie tematyki ćwiczeń, zasad zaliczenia ćwiczeń oraz podanie literatury. Badanie podmiotowe dla potrzeb kinezyterapii-omówienie i przeprowadzenie badania. Przygotowanie karty badania pacjenta. Badanie przedmiotowe pacjenta: oglądanie, pomiary orientacyjne. Badanie czucia powierzchownego: czucia bólu, czucia temperatury i czucia dotyku. Badanie czucia głębokiego: poczucia pozycji i poczucia ruchu. Badania palpacyjne. Omówienie i przeprowadzenie badania. Wypełnienie dokumentacji stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych. Analiza piśmiennictwa.
Pomiary liniowe: długości i obwody kończyn, pomiary orientacyjne, badania skrócenia czynnościowego w kończynach dolnych. Skrócenie rzeczywiste a czynnościowe. Omówienie i przeprowadzenie badania. Sporządzenie prawidłowej dokumentacji. Analiza piśmiennictwa.
Pomiary zakresu ruchu kręgosłupa. Pomiary zakresu ruchu w stawach kończyn dolnych. Metodyka pomiaru. Omówienie i przeprowadzenie badania. Sporządzenie prawidłowej dokumentacji. Analiza piśmiennictwa.
Pomiary zakresu ruchu w stawach kończyn górnych. Metodyka pomiaru. Omówienie i przeprowadzenie badania. Sporządzenie prawidłowej dokumentacji. Analiza piśmiennictwa.
Praktyczne i teoretyczne zaliczenie pomiarów liniowych i kątowych.
Test Lovetta-ocena siły mięśni tułowia. Ocena siły mięśni obręczy biodrowej i kończyn dolnych. Przypomnienie topografii oraz funkcji mięśni odpowiedzialnych za dany ruch. Omówienie i przeprowadzenie badania. Sporządzenie dokumentacji. Analiza piśmiennictwa.
Test Lovetta-ocena siły mięśni obręczy barkowej i kończyn górnych. Ocena siły mięśni twarzy. Przypomnienie topografii oraz funkcji mięśni odpowiedzialnych za dany ruch. Omówienie i przeprowadzenie badania. Sporządzenie dokumentacji. Analiza piśmiennictwa.
Ocena długości mięśni. Przypomnienie topografii oraz funkcji odpowiednich mięśni. Omówienie i przeprowadzenie badania. Sporządzenie dokumentacji. Analiza piśmiennictwa.
Badanie funkcjonalne kręgosłupa, obręczy biodrowej i kończyn dolnych oraz obręczy kończyny barkowej i kończyny górnej stosowane dla potrzeb diagnostyki kinezyterapii miejscowej. Wybrane testy kliniczne. Omówienie i przeprowadzenie badania. Analiza piśmiennictwa.
Ocena postawy ciała. Omówienie i przeprowadzenie badania. Chód prawidłowy. Cykl i wyznaczniki chodu. Zmiany w chodzie spowodowane bólem, ograniczeniami ruchu w stawach, w przypadku niedowładów i porażień. Objaw Tredelenburga i Duchenna. Analiza piśmiennictwa.
Praktyczne i teoretyczne zaliczenie omówionego materiału (z wykazem znajomości anatomii czynnościowej układu mięśniowego i kostno-stawowego).
Semestr 3
Zapoznanie z tematyką ćwiczeń w semestrze, wymaganiami, zasadami zaliczenia. Część organizacyjna. Planowanie, dobór i praktyczne wykonanie właściwego ćwiczenia (techniki z zakresu kinezyterapii) w oparciu o cel, wskazania i przeciwskazania oraz metodykę wykonania ćwiczeń. Analiza piśmiennictwa: - Ćwiczenia bierne, czynno – bierne.
Planowanie, dobór i praktyczne wykonanie właściwego ćwiczenia (techniki z zakresu kinezyterapii) w oparciu o cel, wskazania i przeciwskazania oraz metodykę wykonania ćwiczeń. Analiza piśmiennictwa. - Ćwiczenia czynne w odciążeniu. Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem. Nauka obsługi i zastosowania do ćwiczeń czynnych w odciążeniu i czynnych w odciążeniu z oporem systemu UGUL.
Planowanie, dobór i praktyczne wykonanie właściwego ćwiczenia (techniki z zakresu kinezyterapii) w oparciu o cel, wskazania i przeciwskazania oraz metodykę wykonania ćwiczeń. Analiza piśmiennictwa: - Ćwiczenia samowspomagane i prowadzone.

Planowanie, dobór i praktyczne wykonanie właściwego ćwiczenia (techniki z zakresu kinezyterapii) w oparciu o cel, wskazania i przeciwwskazania oraz metodykę wykonania ćwiczeń. Analiza piśmiennictwa - Ćwiczenia czynne wolne. - Ćwiczenia czynne z zastosowaniem przyborów, koordynacyjne, równoważne i ćw. sensomotoryczne. - Ćwiczenia czynne oporowe. Ćwiczenia izometryczne.
Zaliczenie praktyczne i teoretyczne omówionych ćwiczeń.
Planowanie, dobór i praktyczne wykonanie ćwiczenia lub wyciągu redresyjnego w oparciu o cel, wskazania i przeciwwskazania oraz metodykę wykonania ćwiczeń. Analiza piśmiennictwa - Ćwiczenia i wyciągi redresyjne. - Poizometryczna relaksacja mięśni - Ćwiczenia synergistyczne (bezwzględne, względne, kontralateralne i ipsilateralne). - Ćwiczenia oddechowe, pozycje drenażowe,
Planowanie, dobór i praktyczne wykonanie właściwego ćwiczenia (techniki z zakresu kinezyterapii) w oparciu o cel, wskazania i przeciwwskazania oraz metodykę wykonania ćwiczeń. Analiza piśmiennictwa. - Pionizacja, nauka chodu, asekuracja, nauka padania, rodzaje chodu o kulach. Transfery pacjenta. Ćwiczenia reedukacji chodu, ćwiczenia z zakresu edukacji i reedukacji posturalnej oraz ćwiczenia samoobsługi i reedukacji funkcji kończyny górnej
Planowanie, dobór i praktyczne wykonanie właściwego ćwiczenia (techniki z zakresu kinezyterapii) w oparciu o cel, wskazania i przeciwwskazania oraz metodykę wykonania ćwiczeń. Analiza piśmiennictwa. - Ćwiczenia ogólnokondycyjne. - Ćwiczenia relaksacyjne. Trening autogenny Schultza. Trening Jacobsona. - Gimnastyka poranna. - Ćwiczenia wykorzystujące biologiczne sprzężenie zwrotne- omówienie. - Ćwiczenia zespołowe.
Elementy z wybranych metod: mechanicznych, edukacyjnych, neurofizjologicznych i innych. Analiza piśmiennictwa.
Zaliczenie praktyczne i teoretyczne omówionych ćwiczeń.

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Wykład: prezentacja multimedialna, projekcja filmu, dyskusja

Ćwiczenia laboratoryjne: metoda pokazowa, dyskusja, praca w grupach, praca z współwiczącym.

Praca własna studenta: praca z książką, przygotowanie do zaliczenia przedmiotu, analiza piśmiennictwa.

4 METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01, EK_02, EK_03, EK_04	Zaliczenia pisemne, cząstkowe – kolokwium pisemne testowe. (EK_01 i EK_03 oceniane w sem. 2 EK_02 i EK_04 oceniane w sem. 3) Egzamin ustny po 3 semestrze.	W.
EK_05, EK_07, EK_08, EK_09, EK_10	Zaliczenie praktyczne. (EK_05 oceniany w sem. 2 EK_07, EK_08, EK_09, EK_10 oceniane w sem. 3)	LAB.
EK_06	Sporządzenie dokumentacji przebiegu procesu fizjoterapii – semestr 2 i 3	LAB.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wykład:

Ocena wiedzy (EK_01, EK_02, EK_03, EK_04, EK_05)

Kolokwium pisemne testowe z pytaniami zamkniętymi jednokrotnego wyboru

Ocena wiedzy EK_01, EK_03 – oceniane w 2 semestrze

EK_02, EK_04 – oceniane w 3 semestrze

Liczba pytań: 30

zal – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie co najmniej 60%

nzal – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Student ma prawo do jednokrotnej poprawy niezaliczonego kolokwium.

Egzamin pisemny testowy z pytaniami zamkniętymi jednokrotnego wyboru - oceniający efekty wiedzy (EK_01, EK_02, EK_03, EK_04)

Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest uzyskanie zaliczenia z 2 kolokwiów pisemnych testowych zaliczających wykład w semestrze 2 i 3 oraz uzyskanie pozytywnej oceny z ćwiczeń laboratoryjnych w semestrze 2 i 3.

Liczba pytań: 100

5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%

4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%

4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%

3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%

3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Ćwiczenia laboratoryjne:

Ocena umiejętności: (EK_05, EK_07, EK_08, EK_09, EK_10)

Warunkiem zaliczenia ćwiczeń laboratoryjnych z Kinezyterapii jest uzyskanie pozytywnej oceny z 2 kolokwiów ustno-praktycznych w każdym semestrze.

Nauczyciel może przeprowadzić również tzw. „wejściówki” pisemne z dwóch ostatnich zajęć (tj. krótkie sprawdziany wiedzy z poprzednich zajęć lub z anatomii narządu ruchu). (zal – zna minimum 60% treści, nzal – zna poniżej 60% treści). Zakres ocen: 2,0—5,0

Ocena umiejętności: EK_05 – 2 semestr

Minimalna liczba pytań na każdy efekt: 3

5.0 – student prawidłowo przeprowadza badanie niezbędne dla potrzeb kinezyterapii i zapisuje prowadzoną dokumentację.

4.5 – student z niewielką pomocą prowadzącego, przeprowadza badanie niezbędne dla potrzeb kinezyterapii,

4.0 – student przeprowadza badanie i zapisuje prowadzoną dokumentację w oparciu o drobne poprawki naniesione przez nauczyciela,

3.5 – student przeprowadza badanie i zapisuje prowadzoną dokumentację w oparciu o liczne poprawki i wskazówki nauczyciela,

3.0 – student przeprowadza badanie i zapisuje prowadzoną dokumentację w oparciu o liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak błędy,

2.0 – student przeprowadza badanie niepoprawnie merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w sposobie jego przeprowadzenia. Nie potrafi zapisać prowadzonej dokumentacji.

Ocena umiejętności: EK_07, EK_08, EK_09, EK_10 – 3 semestr

Minimalna liczba pytań na każdy efekt: 1

5.0 – student prawidłowo planuje, dobiera i prowadzi ćwiczenia i zabiegi z zakresu kinezyterapii u osób z różnymi dysfunkcjami i w różnym wieku. Prawidłowo obsługuje sprzęt do kinezyterapii.

4.5 – student z niewielką pomocą prowadzącego, planuje, dobiera i prowadzi ćwiczenia i zabiegi z zakresu kinezyterapii u osób z różnymi dysfunkcjami i w różnym wieku. Prawidłowo obsługuje sprzęt do kinezyterapii.

4.0 – student planuje, dobiera i prowadzi ćwiczenia i zabiegi oraz obsługuje sprzęt z zakresu kinezyterapii w oparciu o poprawki naniesione przez nauczyciela,

3.5 – student planuje, dobiera i prowadzi ćwiczenia i zabiegi z zakresu kinezyterapii u osób z różnymi dysfunkcjami i w różnym wieku w oparciu o liczne poprawki i wskazówki nauczyciela. Ma problemy z obsługą sprzętu do kinezyterapii.

3.0 – student planuje, dobiera i prowadzi ćwiczenia i zabiegi oraz obsługuje sprzęt z zakresu kinezyterapii w oparciu o liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak błędy,

2.0 – student planuje, dobiera i prowadzi ćwiczenia i zabiegi z zakresu kinezyterapii niepoprawnie merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy. Nie potrafi obsługiwać sprzętu do kinezyterapii.

Ocena umiejętności EK_06 – 2 i 3 semestr

Student w czasie trwania ćwiczeń laboratoryjnych gromadzi dokumentację przebiegu badania dla potrzeb kinezyterapii oraz kolejnych zabiegów kinezyterapeutycznych wykonywanych na współwiczającym.

Kompletną kartę badania składa u prowadzącego.

ZAL – student przygotował kompletną dokumentację przebiegu fizjoterapii

NZAL - student nie przygotował/ lub przygotował nieprawidłowo dokumentację przebiegu fizjoterapii

Warunkiem uczestniczenia w ćwiczeniach laboratoryjnych jest odpowiednie przygotowanie studenta do zajęć obejmujące:

- powtórzenie materiału z poprzednich zajęć
- posiadanie stroju sportowego, obuwia zmiennego i krótkich paznokci,
- posiadanie goniometru, taśmy centymetrowej oraz wzoru karty badania (przekazanej przez prowadzącego na początku semestru),

Student nie przygotowany w powyższy sposób do zajęć / nie stosujący się do powyższych zasad, może zostać niewpuszczony przez prowadzącego na zajęcia.

Na wykładach i ćwiczeniach obowiązuje 100% frekwencja. W przypadku nieobecności student ma obowiązek nadrobienia i zaliczenia omawianej tematyki. Zaliczenie odbywa się poprzez odpowiedź ustną na pierwszych zajęciach po powrocie.

Studentowi przysługuje jedna możliwość poprawy oceny niedostatecznej. Ocena pozytywna uzyskana podczas zaliczenia jest oceną ostateczną. Nie podlega poprawie.

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia arytmetyczna z ocen cząstkowych.

Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od bieżącej sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku

5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	70+65 =135
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2+3=5
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	28+32=60
SUMA GODZIN	200
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	8

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Zembaty A. – Kinezyterapia T. 1 i 2. Kasper Kraków 2002r.
2. Perenc L. Družbicki M. - Diagnostyka funkcjonalna. Podręcznik dla studentów fizjoterapii, Rzeszów 2023
3. Buckup K. – Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni. PZWL 2020r.
4. Rosławski A., Skolimowski T. – Technika wykonywania ćwiczeń leczniczych. PZWL 2014r.
5. Hueter-Becker Antje, Doelken Mechthild, Szczegieliak Jan “Badanie kliniczne w fizjoterapii.” Edra Urban&Partner, Wrocław 2018r.

Literatura uzupełniająca:

1. Bochenek A., Reicher M. – Anatomia człowieka. PZWL Warszawa 2007r.
2. Jorritsma W. – Anatomia na żywym człowieku. Elsevier Urban& Partner. Wrocław 2004r.
3. Skolimowski T. -Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii. AWF Wrocław 2009r.
4. Nicola J. Petty. Badanie i ocena narządu ruchu. Elsevier Urban& Partner Wrocław 2010
5. Skolimowski T.– Badanie czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii. AWF Wrocław 2012, wyd.2
6. Nowotny J., -Podstawy fizjoterapii. Kasper 2004.
7. Śliwiński Z., Sieroń A. – „Wielka Fizjoterapia. T.1-3” Elsevier Urban& Partner. Wrocław 2014r.
8. Edina Tanović, Adnana Talić-Tanović, Jasminka Đelilović-Vranić, Amir Rekić, Adnan Papović, Emina Tanović “Effects of kinesiotherapy on muscle strengthening in patients with Parkinson disease.” Med Glas (Zenica) 2019; 16(1):71-76

9. Teresa Pop, Damian Kuzian, Justyna Podgórska-Bednarz, Justyna Rykała, Ewelina Czenczek-Lewandowska, **Joanna Glista**, Justyna Leszczak, Štefan Madarasz, Zuzana Hudáková “Effectiveness of the most frequently applied therapeutic exercises of the upper limb in patients after stroke” [W]. Mechanisms and new markers of occurrence and course of the cerebral circulation disorders and robot-assisted. rehabilitation after stroke. STATIS Bratislava 2014,143-154. ISBN 978-80-565980-1
10. Fridolfsson, J., Buck, C., Hunsberger, M., **Baran, J.**, Lauria, F., Molnar, D., Moreno, L.A., Börjesson, M., Lissner, L., Arvidsson, D. on behalf of the I.Family consortium High-intensity activity is more strongly associated with metabolic health in children compared to sedentary time: a cross-sectional study of the I.Family cohort. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity* **18**, 90 (2021). <https://doi.org/10.1186/s12966-021-01156-1>
11. **Baran, J.**; Weres, A.; Wszyńska, J.; Pitucha, G.; Czenczek-Lewandowska, E.; Rusek, W.; Leszczak, J.; Mazur, A. 60 Minutes Per Day in Moderate to Vigorous Physical Activity as a Natural Health Protector in Young Population. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2020, **17**, 8918. <https://doi.org/10.3390/ijerph17238918>
12. Jarosław Herbert, Piotr Matłoz, Justyna Lenik, Agnieszka Szybisty, **Joanna Baran**, Karolina Przednowek and Justyna Wszyńska „Objectively Assessed Physical Activity of Preschool-Aged Children from Urban Areas.” *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2020, **17**, 1375; doi:10.3390/ijerph17041375
13. Justyna Wszyńska, Piotr Matłoz, Justyna Podgórska-Bednarz, Jarosław Herbert, Krzysztof Przednowek, **Joanna Baran**, Katarzyna Dereń, Artur Mazur „Adaptation and validation of the Physical Activity Questionnaire for Adolescents (PAQ-A) among Polish adolescents - cross-sectional study.” *BMJ Open* 2019;9:e030567. doi:10.1136/bmjopen-2019-030567
14. Wszyńska Justyna, Podgórska-Bednarz Justyna, Drzał-Grabiec Justyna, Rachwał Maciej, **Baran Joanna**, Czenczek-Lewandowska Ewelina, Leszczak Justyna and Mazur Artur “Analysis of Relationship between the Body Mass Composition and Physical Activity with Body Posture in Children”. *BioMed Research International*, Volume 2016 (2016), Article ID 1851670, 10 pages <http://dx.doi.org/10.1155/2016/1851670>

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej