



# SYLABUS

## DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2025

(skrajne daty)

### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Historia fizjoterapii</b>
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	<b>Kolegium Nauk Medycznych</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Instytut Nauk o Zdrowiu</b>
Kierunek studiów	<b>Fizjoterapia</b>
Poziom kształcenia	<b>Jednolite studia magisterskie</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Niestacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>I rok, 1 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Nauki ogólne</b>
Język wykładowy	<b>Polski</b>
Koordinator	<b>dr Sławomir Jandziś</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	dr Sławomir Jandziś - wykład

\* - *opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce*

### 1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
1	15	-	-	-	-	-	-	15	1

### 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

Wiedza z historii z zakresu szkoły średniej.

## 3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

### 3.1. Cele przedmiotu

C1	Ukazanie rozwoju historii medycyny i kultury fizycznej i fizjoterapii na przestrzeni dziejów oraz drogi, jaką przebył człowiek do obecnego stanu wiedzy.
C2	Przedstawienie rozwoju fizjoterapii oraz leczenia uzdrowiskowego jego uwarunkowań ze szczególnym uwzględnieniem form prozdrowotnych i leczniczych ruchu w celu ułatwienia zrozumienia terażniejszości.

### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna i rozumie historię fizjoterapii oraz kierunki rozwoju nauczania zawodowego, a także międzynarodowe organizacje fizjoterapeutyczne i inne organizacje zrzeszające fizjoterapeutów	B.W20.

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Przedstawienie charakterystyki przedmiotu i realizowanych zagadnień oraz formy zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie wymaganego piśmiennictwa podstawowego i uzupełniającego. Definicja historii medycyny i historii kultury fizycznej. Pojęcie źródła historycznego. Czynniki fizyczne wykorzystywane w leczeniu w starożytnych cywilizacjach (Chiny, Indie, Egipt, Grecja, Rzym) – analiza piśmiennictwa.
Rozwój elementów fizjoterapii w epoce Odrodzenia i Oświecenia w Polsce i na świecie. Działalność W. Oczko, S. Petrycego, J. Śniadeckiego, A. Paré. Powstanie współczesnych systemów gimnastycznych w Europie – analiza piśmiennictwa.
Rozwój fizjoterapii w XIX wieku. Powstanie szwedzkiego systemu gimnastycznego Lingów i metody mechanoterapii Gustawa Zandera. Rozwój wodolecznictwa i uzdrowisk w Europie jako czynnik rozwoju fizjoterapii. Powstanie zakładów gimnastycznych na ziemiach polskich – analiza piśmiennictwa.
Rozwój rehabilitacji w okresie międzywojennym. Ośrodek poznański (działalność Kliniki Ortopedycznej UP i Studium WF UP; wybitne postaci: I. Wierzejewski, F. Raszeja, W. Dega, E. Piasecki). Ośrodek warszawski (A. Wojciechowski, E. Reicher, E. Lewicka). Działalność ośrodków krakowskiego i lwowskiego – analiza piśmiennictwa.
Czynniki wpływające na rozwój rehabilitacji po II wojnie światowej. Powstanie pierwszych ośrodków rehabilitacji w Polsce. Uwarunkowania prawne rozwoju rehabilitacji. Poznań kolebką rehabilitacji w Polsce. Szkolenie kadr – analiza piśmiennictwa.
Powstanie pierwszych ośrodków kompleksowej rehabilitacji (Instytut Ortopedii i Rehabilitacji w Poznaniu, STOCER w Konstancinie, Śląskie Centrum Rehabilitacji w Reptach. Polska Szkoła Rehabilitacji.

Działalność naukowa w zakresie rehabilitacji (PAN, Kliniki AM, Wydziały rehabilitacji AWF) – analiza piśmiennictwa.
Rozwój rehabilitacji w poszczególnych dyscyplinach medycznych. Sport osób niepełnosprawnych. Wkład indywidualnych osób w rozwój rehabilitacji w Polsce. Działalność towarzystw społeczno-naukowych, krajowych i międzynarodowych, mających znaczenie na rozwój fizjoterapii – analiza piśmiennictwa.
Przedstawienie charakterystyki przedmiotu i realizowanych zagadnień oraz formy zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie wymaganego piśmiennictwa podstawowego i uzupełniającego. Definicja historii medycyny i historii kultury fizycznej. Pojęcie źródła historycznego. Czynniki fizyczne wykorzystywane w leczeniu w starożytnych cywilizacjach (Chiny, Indie, Egipt, Grecja, Rzym) – analiza piśmiennictwa.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Wykład:** wykład z prezentacją multimedialną.

**Praca własna studenta:** praca z książką.

## 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	Test zaliczeniowy	W.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

<p><b>Wykład:</b>  <b>Ocena wiedzy: (EK_01)</b>  Warunki uzyskania zaliczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Obecność na wykładach.</li> <li>2. Test zaliczeniowy, pisemny:</li> </ol> <p>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 %</p> <p style="text-align: center;"><i>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od bieżącej sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku.</i></p>
---

--

## 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	15
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	13
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>30</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>1</b>

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

## 7. LITERATURA

<p><b>Literatura podstawowa:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Jandziś S., Migąła M.: Rys historyczny rozwoju rehabilitacji w Polsce i na świecie. Opole 2015.</li> <li>Jandziś S., Kiljański M., Migąła M.: Historia polskiej fizjoterapii. Opole 2013.</li> <li>Jandziś S., Kwolek A.: Rozwój Rehabilitacji w wybranych specjalnościach medycznych w Polsce. Rzeszów 2014.</li> <li>Jandziś S.: Z dziejów rehabilitacji medycznej i sportu osób niepełnosprawnych w Polsce (1944 – 1989). Rzeszów 2014.</li> <li>Migąła M.: Wybrane zagadnienia z historii rehabilitacji i fizjoterapii. Opole 2004.</li> <li>Orzech J.: Rozwój koncepcji, technik i metod fizjoterapii. Tarnów 2001.</li> </ol>
<p><b>Literatura uzupełniająca:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Kiwerski J., Kwolek A., Śliwiński Z., Woźniowski M.: Rehabilitacja Polska 1945 – 2009. Wrocław 2009.</li> <li>Lyons A.S, Petrucelli R.J. II, Ilustrowana historia medycyny. Warszawa 1996.</li> <li>Jandziś S.: Antoni Gabryszewski prekursorem ortopedii i rehabilitacji w Polsce. Ortopedia Traumatologia Rehabilitacja, 2014; 5 (6), Vol. 16, 545–553.</li> </ol>

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej