Załącznik nr 6

**EFEKTY KSZTAŁCENIA**

**dla cyklu rozpoczynającego się w roku akademickim 2016/2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **kierunek** | ***Fizjoterapia*** |
| **poziom kształcenia** | ***II⁰ - studia magisterskie*** |
| **profil** | ***praktyczny*** |

**I. INFORMACJE OGÓLNE**

1. **Jednostka prowadząca kierunek:** Wydział Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku
2. **Umiejscowienie kierunku w obszarze/obszarach kształcenia *(wraz z uwzględnieniem dziedziny/dziedzin nauki oraz dyscyplin naukowych)***

Obszar nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej, dziedzina nauk medycznych dyscyplina medycyna, dziedzina nauk o zdrowiu.

Fizjoterapia jest integralną częścią obszaru nauk medycznych. Jest to nauka o metodach leczenia środkami naturalnymi, opartymi na różnych formach energii fizycznej, występującej w środowisku człowieka, takich jak ruch, bodźce termiczne, kinetyczne, mechaniczne, elektryczne, świetlne oraz chemiczne. Fizjoterapia należy do dynamicznie rozwijających się dziedzin współczesnej medycyny. Według definicji Światowej Konfederacji Fizjoterapii (World Confederation for Physical Therapy – WCPT) ”Fizjoterapia” oznacza świadczenie usług wobec jednostek lub populacji osób, mających na celu rozwijanie, utrzymywanie i przywracanie im maksymalnych zdolności ruchowych i funkcjonalnych. Usługi te mogą być świadczone tylko przez fizjoterapeutę, lub pod jego kierunkiem i nadzorem. WCPT jasno określa, że w ramach swoich usług fizjoterapeuta posiada kompetencje do badania, oceniania, ewaluacji, diagnozy funkcjonalnej, prognozy, programowania postępowania, a także przeprowadzenia powtórnej oceny pacjenta na potrzeby prowadzonego procesu terapeutycznego.

Obecnie w Polsce nie zakończono jeszcze procedowania nad przygotowaną ustawą o zawodzie fizjoterapeuty, która regulowałaby zadania i obowiązki fizjoterapeuty. Jednakże wytyczne definiujące powyższe kompetencje, opracowane na podstawie Europejskiej Deklaracji Standardów w Fizjoterapii i przyjęte na Nadzwyczajnym Zgromadzeniu Ogólnym dnia 4 czerwca 2003 r., zostały zamieszczone na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia. W Polsce wykonywanie zawodu fizjoterapeuty polega na udzielaniu w sposób bezpośredni świadczeń zdrowotnych, usług o charakterze społecznym (i jest to zgodne z treścią Art. 18d ust. 1, pkt 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej; Dz. U. nr 91 poz. 408 z późn. zmianami - ”osoba wykonującą zawód medyczny to osoba, która na podstawie odrębnych przepisów uprawniona jest do udzielania świadczeń zdrowotnych, oraz osoba legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych   
w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny”.

Fizjoterapia, jako kierunek studiów, dążąc do autonomii, wyrosła z nauk o kulturze fizycznej i nauk medycznych. Przyjmując początkowo nazwę „Rehabilitacja Ruchowa” realizowana była w Uczelniach Wychowania Fizycznego, po zmianie nazwy kierunku studiów na „Fizjoterapia” także w Uczelniach Medycznych. Fizjoterapia jako dyscyplina zajmująca się likwidacją skutków lub łagodzeniem procesów chorobowych i ich następstw, zapobieganiem im oraz przywracaniem sprawności człowieka w ciągu całego jego życia, umiejscowiona jest w **obszarze nauk medycznych**. Ze względu na swój charakter, związany z metodycznie prowadzonym procesem rozwijania, utrzymywania i przywracania maksymalnych zdolności ruchowych i funkcjonalnych człowieka, czerpie także z **nauk o kulturze fizycznej, nauk** **behawioralnych i społecznych** (psychologicznych, pedagogicznych i socjologicznych). Uczestnicząc natomiast w systemie ochrony zdrowia i stymulując zachodzące w nim reformy korzysta z dorobku **nauk ekonomicznych** i **nauk o zarządzaniu** oraz o **zdrowiu publicznym**. Fizjoterapia ma ścisły związek z **bioetyką,** zwłaszcza z aksjologią.

Fizjoterapia z **nauk medycznych**, obejmuje głównie znajomość struktur i funkcji tkanek, narządów i układów organizmu (anatomii funkcjonalnej), teorii i zasad biochemii i fizjologii człowieka, biofizyki, biomechaniki i kinezjologii, pozwalających zrozumieć zasady funkcjonowania organizmu ludzkiego, a także oddziaływania środków naturalnych, takich jak ruch i różne formy energii fizycznej na organizm człowieka. Wiedza z obszaru **nauk klinicznych,** dotyczy głównie patologii ogólnej i głównych zmian patofizjologicznych w stopniu ułatwiającym zrozumienie problematyki zmian patologicznych w podstawowych jednostkach chorobowych, zaburzeniach strukturalnych wywołanych chorobą, urazem, lub różnego rodzaju niepełnosprawnością. Istotnym elementem tej wiedzy są zasady programowania oraz prowadzenia postępowania usprawniającego we wszystkich działach medycyny klinicznej, a także profilaktyka chorób cywilizacyjnych. Fizjoterapia czerpie wiedzę, również z dziedziny **nauk o kulturze fizycznej**, głównie z zakresu teorii, metodyki, technik i metod postępowania usprawniającego, edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia, a także profilaktyki niepełnosprawności oraz aktywności ruchowej adaptacyjnej i sportu osób niepełnosprawnych. Wiedza z zakresu **nauk behawioralnych** i **społecznych** wyjaśnia natomiast złożoność czynników psychologicznych i społecznych wpływających na osobę zdrową i chorą, sposobów wykorzystania psychologii i socjologii, jako źródła informacji potrzebnych dla zrozumienia zdrowia, choroby i ochrony zdrowia w kontekście fizjoterapii. Wiedza ta obejmuje także teorie komunikowania się istotne z punktu widzenia kompetentnej i efektywnej praktyki fizjoterapeutycznej, dotyczącej interakcji z pacjentami, współpracownikami, przełożonymi, opiekunami i innymi pracownikami ochrony zdrowia oraz teorii uczenia się. Wiedza z zakresu **pedagogiki** jest podstawą koncepcji nauki przez całe życie, a posiadanie tej wiedzy umożliwia fizjoterapeucie pełnienie roli pedagoga w wielu kontekstach, takich jak kształcenie zawodowe, pracy w zespole i kierowania ludźmi.

Studia z Fizjoterapii są ściśle związane z samodzielna praktyką, która wykorzystuje wiedzę z zakresu nauk podstawowych i klinicznych, na potrzeby tworzenia, wykonywania oraz weryfikacji i modyfikacji programu rehabilitacji /fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami - stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego. Wymaga to przede wszystkim wiedzy z zakresu **nauk podstawowych**, dotyczących teorii, metodyki i praktyki fizjoterapii oraz diagnostyki funkcjonalnej, a także umiejętności wykonywania zabiegów z fizykoterapii, kinezyterapii, procedur terapii manualnej i masażu oraz stosowanie środków, zabiegów i metod specjalnych. Badania i testy funkcjonalne są niezbędne nie tylko dla właściwego doboru środków fizjoterapii i metod terapeutycznych, ale służą także kontroli uzyskiwanych efektów fizjoterapii, co pozwala na weryfikacje oraz modyfikację podjętego programu postępowania terapeutycznego.

Fizjoterapia w systemie Ochrony Zdrowia obejmuje działania w zakresie promocji zdrowia, szeroko rozumianą profilaktykę, udzielaniu świadczeń fizjoterapeutycznych pacjentom w różnym wieku oraz w różnych warunkach (dom pacjenta, placówki ochrony zdrowia, oddziały intensywnej terapii, kliniki prywatne, szkoły, kluby sportowe itp.). W tym zakresie Fizjoterapia korzysta z dorobku **nauk ekonomicznych, nauk o zarządzaniu** oraz **nauk o zdrowiu publicznym**. Wiedza ta dotyczy organizacji zarządzania jednostkami zajmującymi się fizjoterapią oraz organizacją stanowisk pracy dla zespołu terapeutycznego, zasad planowania świadczenia usług i związanego z tym zapotrzebowania na kadry, czynników wpływających na zarządzanie własną pracą i pracą innych osób, implikacji różnych warunków organizacyjnych i systemów pracy, wskaźników efektywności i miar rezultatów wynikających z różnych podejść naukowych, a także zasad prawnych obowiązujących w placówkach zajmujących się rehabilitacją osób niepełnosprawnych, w kontekście prawa cywilnego, prawa pracy oraz prawa wynalazczego i autorskiego.

Studenci Fizjoterapii poznają także obszary wspólne z innymi dziedzinami **wiedzy i kultury** (szczególnie filozofii, bioetyki), tak w zakresie podstawowej problematyki filozofii w kontekście nauk biomedycznych, jak i dostrzegania i rozróżniania konfliktów etycznych związanych z rozwojem nauk biomedycznych, oceny etycznego i moralnego postępowania człowieka w obszarze nauk o zdrowiu, jak i przestrzegania zasad etycznych w podejmowanych decyzjach i działaniach dotyczących pacjenta oraz przebiegu całego procesu fizjoterapii. Fizjoterapia jest dyscypliną w drodze do profesjonalizacji, o czym świadczą fakty społeczne takie jak: liczne akademickie jednostki organizacyjne (wydziały, katedry, instytuty), stowarzyszenia, czasopisma naukowe o ciągłej i trwałej edycji.

Oferta edukacyjna obejmuje studia I i II stopnia o profilu praktycznym (Licencjat - Magister) z zakresu Fizjoterapii - o jednakowym statusie prawnym. Efekty uczenia się na poziomie I i II stopnia dotyczą wiedzy z zakresu nauk podstawowych, medycznych, klinicznych, behawioralnych i społecznych oraz nauk ekonomicznych i zdrowia publicznego; umiejętności zastosowania wyżej wymienionej wiedzy w praktyce, związanych nieodłącznie z koncepcją atrybutów wynikających z ukończenia studiów na danym poziomie. Od studentów oczekiwać będzie się określonych kompetencji personalnych i społecznych.

Fizjoterapia jest ze swej istoty nauką stosowaną, co oznacza że zdefiniowane wzorcowe efekty kształcenia związane są z wiedzą i umiejętnościami teoretycznymi, jak i praktycznymi oraz kompetencjami społecznymi a zawód fizjoterapeuty zawodem zaufania społecznego.

1. **Ogólne cele kształcenia oraz możliwości zatrudnienia i kontynuacji kształcenia przez absolwenta kierunku:**

umożliwienie absolwentom zdobycia przygotowania zawodowego poprzez uzyskanie wiedzy i umiejętności niezbędnych do wykonywania diagnostyki funkcjonalnej i obrazowej z zakresu fizjoterapii, teorii, wykonywania zabiegów i stosowania metod fizjoterapii, a także programowania postępowania fizjoterapeutycznego oraz kontrolowania jego efektów.

kształtowanie umiejętności prowadzenia szkolenia zawodowego w zakresie procedur fizjoterapeutycznych i nauczania przedmiotów zawodowych oraz prowadzenia badań i włączania się w pracę zespołów badawczych,

umożliwienie nabywania umiejętności samodzielnej pracy w jednostkach ochrony zdrowia, ośrodkach dla osób niepełnosprawnych, ośrodkach sportowych, jednostkach naukowych, administracji państwowej i samorządowej oraz szkolnictwie.

umożliwienie uzyskania wiedzy i umiejętności do kierowania zespołem terapeutycznym, organizacji i zarządzania placówkami prowadzącym działalność fizjoterapeutyczną, pełnienia funkcji kierowniczych i nadzorujących w placówkach Ochrony Zdrowia.

kształtowanie umiejętności uczenia się i doskonalenia swojej wiedzy, umiejętności i kompetencji z wykorzystaniem nowoczesnych środków i metod pozyskiwania, organizowania i przetwarzania informacji i materiałów.

umożliwienie nabywania umiejętności komunikowania się zarówno ze specjalistami, jak i z osobami spoza grona specjalistów przy użyciu różnych kanałów i technik

umożliwienie nabywania umiejętności posługiwania się językiem obcym na wyższym poziomie (B2) oraz posługiwania się językiem specjalistycznym

kształtowanie umiejętności programowania badań naukowych i rozwiązywania problemów badawczych, przygotowanie i obrona pracy dyplomowej

1. Związek programu kształcenia z misją i strategią UMB:

Program kształcenia na kierunku Fizjoterapia jest zgodny z misją UMB, która zakłada ,,odkrywanie i przekazywanie prawdy poprzez kształcenie studentów”.

1. Wskazanie, czy w procesie definiowania efektów kształcenia oraz tworzenia programu studiów uwzględniono opinie *studentów, absolwentów i pracodawców* : UWZGLĘDNIONO
2. **Wymagania wstępne *(oczekiwane kompetencje kandydata – szczególnie w przypadku studiów drugiego stopnia)*:**

**Wymagane** zajęcia z wychowania fizycznego celem uzyskania i utrzymania ponadprzeciętnej sprawności fizycznej potrzebnej do poprawnego demonstrowania i przeprowadzania zabiegów kinezyterapii oraz prowadzenia innych, specyficznych dla fizjoterapii form aktywności z osobami chorymi i niepełnosprawnymi.

**Wymagana odporność** emocjonalna umożliwiająca pracę z osobami chorymi i niepełnosprawnymi.

**Wymagania szczegółowe:**

## Program studiów powinien uwzględniać minimalne wymogi i zakresy treści programowych zawarte w Standardach kształcenia dla kierunku studiów : Fizjoterapia. Określona liczba godzin zgodna z wymogami ECTS (1500-1800 rocznie) powinna być podzielona na godziny kontaktowe i godziny własnej pracy studenta w proporcji na pierwszym roku 60% - 40% , na drugim roku odwrotnie 40% - 60%

## Wymagania praktyka kliniczna zawodowa w liczbie co najmniej 600 godzin (hospitalizacja klinik, udział w badaniach naukowych, udział aktywny w konferencjach)

## Wymagane jest ukończenie I stopnia studiów fizjoterapii w przypadku przystąpienia do studiów II stopnia, specyfika studiów i program uniemożliwia wprowadzenie semestru uzupełniającego dla kandydatów z innych kierunków.

## Wymagana znajomość języka obcego na poziomie biegłości B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego Rady Europy oraz umiejętność posługiwania się językiem specjalistycznym z zakresu kierunku studiów oraz fakultatywnie drugi język obcy

Przyjęty program jest zgodny z założeniami i rekomendacją Światowej Konfederacji Fizjoterapii (WCPT), ER WCPT i ENPHE dla II stopnia kształcenia fizjoterapii – 120 pkt ECTS. Zalecana jest realizacja 100 punktów ECTS na studiach II stopnia Fizjoterapii Bolońska Deklaracja określa czasu trwania studiów dla studiów magisterskich, ale nie zamyka możliwości zmiany.

Tylko absolwenci I stopnia studiów fizjoterapii mogą przystąpić do studiów II stopnia, specyfika studiów i program uniemożliwia przyjęcie kandydatów z innych kierunków

1. **Tytuł zawodowy uzyskiwany przez absolwenta:** **magister**

**II. KIERUNKOWE EFEKTY KSZTAŁCENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol** | **OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA**  **Po ukończeniu studiów absolwent:** | **Odniesienie do efektów kształcenia w obszarze/obszarach kształcenia** |
|  | **WIEDZA PODSTAWOWA** |  |
| W01 | **posiada wiedzę** na temat genezy i rozwoju rehabilitacji na świecie i w Polsce | M2A\_W01 |
| W02 | **potrafi zdefiniować i weryfikować** podstawowe pojęcia dotyczące niepełnosprawności i całokształtu rehabilitacji medycznej |
| W03 | **potrafi analizować** związki fizjoterapii z naukami medycznymi i naukami o kulturze fizycznej |
| W04 | **posiada podstawową wiedzę w zakresie** genetyki klinicznej: potrafi zdefiniować oraz opisać objawy wad, zespołów i chorób uwarunkowanych genetycznie |
| W05 | **potrafi zidentyfikować i wyjaśnić** genetyczne uwarunkowania uzdolnień ruchowych |
| W06 | **posiada szczegółowa znajomość** budowy i funkcjonowania układów immunologicznego, endokrynologicznego i nerwowego oraz pozostałych układów (krążenia, oddechowego i innych.) w szerszym zakresie od I stopnia | M2A\_W02 |
| W07 | **posiada wiedzę** o zdrowiu oraz o zagrożeniu zdrowia oraz skali problemów niepełnosprawności w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym | M2A\_W03 |
| W08 | **potrafi scharakteryzowa**ć metody i opisać zasady analizy demograficznej, potrafi zdefiniować podstawowe pojęcia statystyki epidemiologicznej, |
| W09 | **posiada wiedzę** na temat psychologicznych i społecznych uwarunkowań w pracy z osobami niepełnosprawnymi | M2A\_W04 |
| W10 | **potrafi zdefiniować i interpretować** podstawowe pojęcia z zakresu pedagogiki specjalnej |
| W11 | **potrafi rozpoznać i interpretować** problemy psychologiczne u osób z różnymi dysfunkcjami i w różnym wieku |
| W12 | **posiada wiedze** na tematpodstaw psychologicznych i społecznych zachowań osób niepełnosprawnych |
| W13 | **posiada wiedzę z zakresu** elementów metod psychologii klinicznej i psychoterapii |
| W14 | **posiada wiedzę** na temat łagodzenia i rozwiązywania problemów z zakresu społecznych skutków niepełnosprawności |
| W15 | **zna zasady** działania pomocy społecznej i wsparcia społecznego |
| W16 | **rozumie i rozpoznaje** kulturowe i religijne normy i tradycje, które mogą być przyczyną nieporozumienia i problematycznych sytuacji w opiece nad pacjentem |
| W17 | **posiada podstawową wiedzę** z zakresu pedagogiki specjalnej w procesie kształcenia i wychowywania osób niepełnosprawnych | M2A\_W05 |
| W18 | **posiada wiedzę** na temat kształcenia zawodowego z zakresu fizjoterapii, ze szczególnym uwzględnieniem podyplomowego kształcenia i doskonalenia zawodowego w oparciu o znajomość podstaw dydaktyki |
| W19 | **potrafi scharakteryzować i wyjaśnić** założenia edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia i profilaktyki niepełnosprawności | M2A\_W06 |
| W20 | **Zna zasady przeprowadzenia badań przesiewowych**  w profilaktyce niepełnosprawności | M2A\_W07 |
| W21 | **posiada poszerzoną wiedzę** z podstaw statystyki na potrzeby pracy naukowej |
| W22 | **potrafi** szacować koszty fizjoterapii i koszty funkcjonowania jednostek ochrony zdrowia w różnych systemach ochrony zdrowia i ubezpieczeń społecznych; | M2A\_W08 |
| W23 | **potrafi analizować ekonomiczne** uwarunkowania fizjoterapii w zależności od struktury organizacyjnej systemu ochrony zdrowia na poziomie krajowym i globalnym |
| W24 | **potrafi wymienić i interpretować** zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem i w zespole, wykazuje znajomość etycznych podstaw rozstrzygania dylematów moralnych oraz znajomość rozwoju historycznego myśli filozoficznej |
| W25 | **posiada wiedze** na temat znaczenia i roli leczenia  w warunkach uzdrowiska | M2A\_W09 |
| W26 | **posiada podstawową wiedzę** w zakresie organizacji i zarządzania placówkami ochrony zdrowia. |
| W27 | **posiada podstawową wiedzę** na temat zarządzania i kierowania, na temat kierowania zespołem terapeutycznym oraz stosowania marketingu w odniesieniu do sfery działalności związanej z ochroną zdrowia |
| W28 | **zna** prawa pacjenta, prawa i obowiązki pracodawcy, pracowników oraz własne |
| W29 | **wykazuje wiedzę** w zakresie ekonomicznych aspektów funkcjonowania publicznych i niepublicznych placówek służby zdrowia; |
| W30 | **zna j**ęzyk obcy w stopniu umożliwiającym korzystania z piśmiennictwa i podstawowej komunikacje (B2) |
| **WIEDZA KIERUNKOWA** | | |
| W31 | **posiada poszerzoną** w stosunku do studiów I stopnia wiedzę z zakresu diagnostyki funkcjonalnej oraz doboru badań diagnostycznych i funkcjonalnych do oceny stanu pacjenta dla potrzeb programu fizjoterapii | M2A\_W10 |
| W32 | **potrafi** wymienić i interpretować zasady doboru funkcjonalnych badań diagnostycznych oraz kontrolowania efektywności procesu rehabilitacji medycznej osób z różnymi dysfunkcjami i różnymi schorzeniami |
| W33 | **potrafi wymienić i opisać zasady działania** grup leków stosowanych w zabiegach fizjoterapeutycznych w oparciu o podstawową wiedzę dotyczącą ich działania (działanie przeciwzapalne, przeciwbólowe, rozluźniające mięśnie, leki imunomodulujące, biologiczne itp.) |
| W34 | **zna** zasady programowania postępowania usprawniającego związanego z regeneracją, kompensacją, adaptacją | M2A\_W11 |
| W35 | **zna zasady** tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu usprawniania osób z dysfunkcjami różnych narządów i układów |
| W36 | **potrafi analizować** patogenezę, objawy kliniczne i przebieg określonych jednostek chorobowych, w aspekcie doboru optymalnych technik i racjonalne stosowanie środków fizjoterapii | M2A\_W12 |
| W37 | **potrafi** scharakteryzować rodzaje kosztów opieki zdrowotnej, zna podstawowe rodzaje analiz ekonomicznych stosowanych w opiece zdrowotnej |
| W38 | **Zna** źródła finansowania różnych systemów opieki zdrowotnej, zna metody finansowania podmiotów leczniczych |
| W39 | **posiada podstawową wiedzę** w zakresie organizacji i zarządzania jednostkami prowadzącymi działalność fizjoterapeutyczną |
| W40 | **zna** zasady zawierania i realizacji umów z NFZ w rodzaju rehabilitacja lecznicza |
| W41 | **posiada wiedzę** w zakresiedoboru różnych form sportu dla osób niepełnosprawnych w rehabilitacji kompleksowej i w podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami | M2A\_W13 |
| W42 | **potrafi wymienić i scharakteryzować** tzw. specjalne metody fizjoterapii, tj **:** metody reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo- mięśniowej, neurorehabilitacji, terapii neurorozwojowej oraz terapii manualnej | M2A\_W14 |
| W43 | **potrafi wymienić, scharakteryzować i ocenić** niekonwencjonalne metody terapii |
| W44 | **potrafi formułować** program postępowania usprawniającego w zależności od stanu klinicznego, stanu funkcjonalnego pacjenta, wieku oraz celów kompleksowej rehabilitacji |
| W45 | **posiada wiedzę** w zakresiedoboru różnych form adaptowanej aktywności ruchowej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami |
| W46 | **potrafi wyjaśnić** mechanizm oddziaływaniazabiegów fizykalnych w klinicznym leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami w oparciu o znajomość roli i znaczenia leczenia uzdrowiskowego w całokształcie procesu rehabilitacji. | M2A\_W15 |
| W47 | **posiada wiedzę** na temat doboru przedmiotów ortopedycznych stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb osoby rehabilitowanej | M2A\_W16 |
| W48 | **posiada wiedzę** z zakresu przygotowywania amputowanych do zaprotezowania |
| W49 | **potrafi wymienić i interpretować** zasady prawne obowiązujące w placówkach zajmujących się rehabilitacją osób niepełnosprawnych w kontekście prawa cywilnego, prawa pracy oraz prawa wynalazczego i autorskiego | M2A\_W17 |
| W50 | **potrafi wymienić i interpretować** zasady etyczne obowiązujące w badaniach naukowych oraz w podejmowaniu decyzji i działań |
| W51 | **posiada wiedze** na temat organizacji zawodów dla osób z różnymi dysfunkcjami | M2A\_W18 |
| W52 | **potrafi wymienić i interpretować** standardy międzynarodowe w zakresie fizjoterapii |
| W53 | **Zna** zasady prawidłowego żywienia | M2A\_W19 |
| W54 | **Zna** przyczyny i skutki zaburzeń odżywiania |
| W55 | **Zna** zasady żywienia osób niepełnosprawnych |
| *W56* | **Posiada** wiedzę w zakresie funkcji muzyki w procesie terapeutycznym | *M2A\_W20* |
| *W57* | **Posiada** podstawową wiedzę z zakresu anatomii, biomechaniki oraz cech psychicznych konia | *M2A\_W21* |
| *W58* | **Zna** wskazania i przeciwskazania do hipoterapii oraz potrafi wymienić i zdefiniować formy hipoterapii |
| *W59* | **zna** podstawowe pojęcia dotyczące prawa własności intelektualnej oraz narzędzia i zakres ochrony własności intelektualnej | *M2A\_W22* |
|  | **UMIEJĘTNOŚCI** |  |
| U01 | **potrafi rozpoznać** skutki różnych rodzajów niepełnosprawności w kontekście uwarunkowań genetycznych | M2A\_U01 |
| U02 | **potrafi rozpoznać i interpretować** genetyczne uwarunkowań poszczególnych uzdolnień ruchowych |
| U03 | **potrafi wyjaśnić** pacjentowi istotę jego dolegliwości  i proponować sposób usprawniania |
| U04 | **potrafi przedstawić** wybrane problemy funkcjonalne pacjenta oraz możliwości stosowania fizjoterapii w formie ustnej, lub pisemnej w sposób przystępny dla odbiorców |
| U05 | **dostrzega ekonomiczne** **aspekty** niepełnosprawności  i rehabilitacji, potrafi oszacować koszty fizjoterapii  i funkcjonowania jednostek ochrony zdrowia w różnych systemach ochrony zdrowia i ubezpieczeń społecznych |
| U06 | **potrafi dostrzec i zrozumieć i uszanować** dodatkowe uwarunkowania kulturowe, religijne i etniczne problemów pacjenta w programowaniu usprawniania | M2A\_U02 |
| U07 | **potrafi przeprowadzać** badania funkcjonalne narządu ruchu, narządów wewnętrznych oraz badania wydolnościowe niezbędne dla doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania odpowiednich metod terapeutycznych. | M2A\_U03 |
| U08 | **potrafi analizować wyniki oraz ocenić przydatność** różnych badań aparaturowych dla doboru środków fizjoterapii oraz kontroli wyników |
| U09 | **rozpoznaje i** **dobiera** badania diagnostyczne i funkcjonalne dla potrzeb tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami i innymi schorzeniami |
| U10 | **potrafi wykorzystać** wiedzę w zakresie adaptacyjnej aktywności ruchowej dla doboru różnych form zajęć rekreacyjnych z osobami niepełnosprawnymi; |
| U11 | **potrafi wykorzystać** wiedzę w zakresie sportu niepełnosprawnych dladoboru różnych dyscyplin sportowych, treningu sportowego i organizacji zawodów dla osób niepełnosprawnych z różnymi dysfunkcjami |
| U12 | **potrafi programować** aktywność ruchową adaptacyjną  w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami |
| U13 | **potrafi dokonać** właściwego doboru przedmiotów ortopedycznych stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta |
| U14 | **potrafi** krytycznie ocenić różne modele finansowania opieki zdrowotnej |
| U15 | **zna i potrafi stosować** zasady współpracy i komunikowania się w pracach zespołu wielodyscyplinarnego | M2A\_U04 |
| U16 | **formułuje opinie** na temat określonego postępowania usprawniającego, wykorzystując poglądy innych specjalistów |
| U17 | **potrafi analizować** jakość wykonywanych zabiegów terapeutycznych |
| U18 | **potrafi poradzić** sobie z problemami pedagogicznymi  w trakcie kształcenia osób niepełnosprawnych |
| U19 | **potrafi dostrzec** i rozpoznać problemy psychologiczne i społeczne u osób z różnymi dysfunkcjami i w różnym wieku oraz ocenić ich wpływ na przebieg i skuteczność rehabilitacji |
| U20 | **umie wykorzystywać** elementy metod psychologii klinicznej i psychoterapii |
| U21 | **potrafi wykonać i przekazać** elementy metod specjalnych wykorzystywanych w fizjoterapii**:** metod reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo- mięśniowej, neurorehabilitacji, terapii neurorozwojowej oraz terapii manualnej |
| U22 | **potrafi tworzyć** plany programów nauczania, ze szczególnym uwzględnieniem podyplomowego kształcenia i doskonalenia zawodowego w oparciu o znajomość podstaw dydaktyki |
| U23 | **potrafi kierować** zespołem terapeutycznym, organizować, zarządzać placówkami prowadzącymi działalność fizjoterapeutyczną |
| U24 | **potrafi przeprowadzić** rozpoznanie różnicowe w  oparciu o analizę danych z badań dla potrzeb fizjoterapii | M2A\_U05 |
| U25 | **potrafi interpretować** wyniki badań dodatkowych dla potrzeb fizjoterapii |
| U26 | **potrafi przewidzieć** skutki przebiegu różnego rodzaju dysfunkcji oraz stanów chorobowych, a także określonego postępowania usprawniającego, a także określonego postępowania usprawniającego |
| U27 | **potrafi k**rytycznie interpretować informacje z piśmiennictwa |
| U28 | **potrafi tworzyć, weryfikować i modyfikować** program usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu i innych narządów oraz układów , stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, wykorzystując wiedzę zakresu diagnostyki funkcjonalnej oraz metodycznych podstaw fizjoterapii |
| U29 | **potrafi wykorzystać wiedzę** o zdrowiu oraz o zagrożeniu zdrowia oraz ocenę skali problemów niepełnosprawności w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym. | M2A\_U06 |
| U30 | **potrafi przeprowadzić i wykorzystać** badania przesiewowe w profilaktyce niepełnosprawności | M2A\_U07 |
| U31 | **posiada umiejętność** inicjowania, organizowania i realizowania działań ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności |
| U32 | **potrafi**  zaplanować i wykonywać zabiegi fizykalne w klinicznym leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami w oparciu o znajomość roli i znaczenia leczenia uzdrowiskowego w szerszym zakresie niż na I stopień |
| U33 | **posiada elementarne umiejętności** badawcze: formułowanie problemów badawczych, dobór adekwatnych metod i technik badawczych, dobór i konstruowanie adekwatnych narzędzi badawczych |
| U34 | **potrafi zbierać i gromadzić** dane oraz wybrać sposób opracowywania wyników, interpretacji i prezentacji wyników badań |
| U35 | **potrafi przygotować** wniosek o zgodę komisji bioetycznych na prowadzenie badań naukowych |
| U36 | **potrafi** wyciągać wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji |
| U37 | **potrafi dostrzegać, rozpoznawać i rozróżniać** konflikty etyczne związane z rozwojem nauk biomedycznych; | M2A\_U08 |
| U38 | **umie stosować i przestrzegać** zasad prawnych w placówkach zajmujących się rehabilitacją osób niepełnosprawnych w kontekście prawa cywilnego, prawa pracy |
| U39 | **umie stosować i przestrzegać** zasad prawnych w kontekście prawa wynalazczego i autorskiego |
| U40 | **potrafi** wykorzystać właściwości określonej grupy leków w zabiegach fizykoterapeutycznych w różnych jednostkach chorobowych | M2A\_U09 |
| U41 | **komunikuje się** przy użyciu różnych kanałów i technik komunikacyjnych ze specjalistami innych dziedzin, korzystając z nowoczesnych rozwiązań komunikacyjnych |
| U42 | **umie** porozumieć się z pacjentem w języku obcym |
| U43 | **potrafi obsługiwać aparaturę diagnostyczno pomiarową** w diagnostyce funkcjonalnej | M2A\_U10 |
| U44 | **prezentuje poprawnie** efekty swojej pracy w jasny, usystematyzowany sposób oraz przemyślanej formie – z zastosowaniem nowoczesnych metod i technik |
| U45 | **Potrafi** obliczyć indywidualne zapotrzebowanie na energię oraz makro- i mikroskładniki odżywcze | M2A\_U11 |
| U46 | **Potrafi** określić wartość odżywczą i energetyczną diet na podstawie tabel wartości odżywczej produktów spożywczych i typowych potraw |
| U47 | **Umie** posługiwać się zaleceniami żywieniowymi i normami stosowanymi w żywieniu indywidualnym i grupowym |
| U48 | **Posiada** umiejętność prezentacji technik stosowanych w muzykoterapii pasywnej i aktywnej | M2A\_U12 |
| U49 | **Potrafi** wykorzystać posiadaną wiedzę w zakresie hipoterapii do doboru odpowiedniej dla pacjenta formy pracy | M2A\_U13 |
| U50 | **Potrafi** dobrać sposób asekuracji do indywidualnych potrzeb pacjenta oraz potrafi samodzielnie dopasować sprzęt niezbędny do terapii |
| U51 | **Opanował** podstawy lążowania i jazdy konnej w zakresie stęp, kłus |
|  | **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |  |
| K01 | **okazuje tolerancje i akceptuje postawy** i zachowania pacjentów wynikające z odmiennych uwarunkowań kulturowych, religijnych, społecznych i wieku | M2A\_K01 |
| K02 | **przestrzega** właściwychrelacji z pacjentem, z rodziną pacjenta, z najbliższym otoczeniem i społeczeństwem |
| K03 | **okazuje szacunek** wobec pacjenta**, dba** o dobro pacjenta |
| K04 | **potrafi** wykorzystać i promować standardy międzynarodowe dotyczące fizjoterapii | M2A\_K02 |
| K05 | **współpracuje i współdziała** z jednostkami administracyjnymi oraz przedstawicielami innych zawodów |
| K06 | **samodzielnie wykonuje** powierzone mu zadania i właściwie organizuje prace własną |
| K07 | **analizuje i potrafi zaakceptować** opinie członków zespołu i innych specjalistów | M2A\_K03 |
| K08 | **potrafi** podejmować samodzielnie decyzje oraz brać za nie odpowiedzialność | M2A\_K04 |
| K09 | **potrafi** krytycznie ocenić własne i cudze działania oraz dokonać weryfikacji proponowanych rozwiązań |
| K10 | **jest zdolny inicjować** prace badawcze w zespole i przygotować raport z badań naukowych |
| K11 | **wykazuje** inicjatywę i kreatywność w działaniu | M2A\_K05 |
| K12 | **potrafi nawiązywać** kontakty z pacjentem i członkami wielodyscyplinarnego zespołu |
| K13 | **potrafi rozwiązywać** problemy związane z wykonywaniem zawodu | M2A\_K06 |
| K14 | **potrafi**  formułować opinie dotyczące pacjenta i efektów (w tym społecznych) jego usprawniania |
| K15 | **umie integrować** wiedzę przy rozwiązywaniu nowego problemu |
| K16 | **potrafi** formułować opinię i sądy zawierające refleksje na tematy naukowe | M2A\_K07 |
| K17 | **wykazuje umiejętność** i nawyk samokształcenia przez całe życie w celu rozszerzenia kompetencji i utrzymania statusu fizjoterapeuty |
| K18 | **przestrzega zasad etycznych** w podejmowanych decyzjach i działaniach podejmowanych w stosunku do pacjenta | M2A\_K08 |
| K19 | **przestrzega** zasad etycznych obowiązujących w badaniach naukowych, w pracach autorskich |
| K20 | **przestrzega tajemnicy** dotyczącej stanu pacjenta oraz przebiegu fizjoterapii oraz wszelkich praw pacjenta | M2A\_K09 |
| K21 | Potrafi taktownie i skutecznie zasugerować pacjentowi potrzebę konsultacji dietetycznej | M2A\_K10 |

**PRAKTYKI ZAWODOWE – FIZJOTERAPIA – STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA**

**KIERUNKOWE EFEKTY KSZTAŁCENIA**

1. **Praktyka z zakresu rehabilitacji medycznej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol** | **OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA**  **Po ukończeniu studiów absolwent:** | **Odniesienie do efektów kształcenia w obszarze/obszarach kształcenia** |
|  | **WIEDZA** |  |
| K\_W26 | **posiada podstawową wiedzę** w zakresie organizacji i zarządzania placówkami ochrony zdrowia | M2P\_W09 |
| K\_W32 | **potrafi** wymienić i interpretować zasady doboru funkcjonalnych badań diagnostycznych oraz kontrolowania efektywności procesu rehabilitacji medycznej osób z różnymi dysfunkcjami i różnymi schorzeniami | M2P\_W10 |
| K\_W39 | **posiada podstawową wiedzę** w zakresie organizacji i zarządzania jednostkami prowadzącymi działalność fizjoterapeutyczną | M2P\_W12 |
| K\_W45 | **posiada wiedzę** w zakresiedoboru różnych form adaptowanej aktywności ruchowej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami | M2P\_W14 |
|  | **UMIEJĘTNOŚCI** |  |
| K\_U03 | **potrafi wyjaśnić** pacjentowi istotę jego dolegliwości i proponować sposób usprawniania | M2P\_U01 |
| K\_U15 | **zna i potrafi stosować** zasady współpracy i komunikowania się w pracach zespołu wielodyscyplinarnego | M2P\_U04 |
| K\_U17 | **potrafi analizować** jakość wykonywanych zabiegów terapeutycznych |
| K\_U25 | **potrafi interpretować** wyniki badań dodatkowych dla potrzeb fizjoterapii | M2P\_U05 |
| K\_U32 | **potrafi**  zaplanować i wykonywać zabiegi fizykalne w klinicznym leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami w oparciu o znajomość roli i znaczenia leczenia uzdrowiskowego w szerszym zakresie niż na I stopień | M2P\_U07 |
|  | **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |  |
| K\_K02 | **przestrzega** właściwychrelacji z pacjentem, z rodziną pacjenta, z najbliższym otoczeniem i społeczeństwem | M2P\_K01  M2P\_K04  M2P\_K05  M2P\_K08  M2P\_K09 |
| K\_K03 | **okazuje szacunek** wobec pacjenta**, dba** o dobro pacjenta |
| K\_K09 | **potrafi** krytycznie ocenić własne i cudze działania oraz dokonać weryfikacji proponowanych rozwiązań |
| K\_K11 | **wykazuje** inicjatywę i kreatywność w działaniu |
| K\_K12 | **potrafi nawiązywać** kontakty z pacjentem i członkami wielodyscyplinarnego zespołu |
| K\_K18 | **przestrzega zasad etycznych** w podejmowanych decyzjach i działaniach podejmowanych w stosunku do pacjenta |
| K\_K20 | **przestrzega tajemnicy** dotyczącej stanu pacjenta oraz przebiegu fizjoterapii oraz wszelkich praw pacjenta |

1. **Praktyka z zakresu medycyny fizykalnej i balneoklimatologii**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol** | **OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA**  **Po ukończeniu studiów absolwent:** | **Odniesienie do efektów kształcenia w obszarze/obszarach kształcenia** |
|  | **WIEDZA** |  |
| K\_W25 | **posiada wiedze** na temat znaczenia i roli leczenia  w warunkach uzdrowiska | M2P\_W09 |
| K\_W26 | **posiada podstawową wiedzę** w zakresie organizacji i zarządzania placówkami ochrony zdrowia. |
| K\_W32 | **potrafi** wymienić i interpretować zasady doboru funkcjonalnych badań diagnostycznych oraz kontrolowania efektywności procesu rehabilitacji medycznej osób z różnymi dysfunkcjami i różnymi schorzeniami | M2P\_W10 |
| K\_W36 | **potrafi analizować** patogenezę, objawy kliniczne i przebieg określonych jednostek chorobowych, w aspekcie doboru optymalnych technik i racjonalne stosowanie środków fizjoterapii | M2P\_W12 |
| K\_W44 | **potrafi formułować** program postępowania usprawniającego w zależności od stanu klinicznego, stanu funkcjonalnego pacjenta, wieku oraz celów kompleksowej rehabilitacji | M2P\_W14 |
| K\_W46 | **potrafi wyjaśnić** mechanizm oddziaływaniazabiegów fizykalnych w klinicznym leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami w oparciu o znajomość roli i znaczenia leczenia uzdrowiskowego w całokształcie procesu rehabilitacji. | M2P\_W15 |
|  | **UMIEJĘTNOŚCI** |  |
| K\_U08 | **potrafi analizować wyniki oraz ocenić przydatność** różnych badań aparaturowych dla doboru środków fizjoterapii oraz kontroli wyników | M2P\_U03 |
| K\_U32 | **potrafi**  zaplanować i wykonywać zabiegi fizykalne w klinicznym leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami w oparciu o znajomość roli i znaczenia leczenia uzdrowiskowego w szerszym zakresie niż na I stopień | M2P\_U07 |
| K\_U34 | **potrafi zbierać i gromadzić** dane oraz wybrać sposób opracowywania wyników, interpretacji i prezentacji wyników badań |
| K\_U40 | **potrafi** wykorzystać właściwości określonej grupy leków w zabiegach fizykoterapeutycznych w różnych jednostkach chorobowych | M2P\_U09 |
|  | **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |  |
| K\_K02 | **przestrzega** właściwychrelacji z pacjentem, z rodziną pacjenta, z najbliższym otoczeniem i społeczeństwem | M2P\_K01  M2P\_K04  M2P\_K05  M2P\_K08  M2P\_K09 |
| K\_K03 | **okazuje szacunek** wobec pacjenta**, dba** o dobro pacjenta |
| K\_K09 | **potrafi** krytycznie ocenić własne i cudze działania oraz dokonać weryfikacji proponowanych rozwiązań |
| K\_K11 | **wykazuje** inicjatywę i kreatywność w działaniu |
| K\_K12 | **potrafi nawiązywać** kontakty z pacjentem i członkami wielodyscyplinarnego zespołu |
| K\_K18 | **przestrzega zasad etycznych** w podejmowanych decyzjach i działaniach podejmowanych w stosunku do pacjenta |
| K\_K20 | **przestrzega tajemnicy** dotyczącej stanu pacjenta oraz przebiegu fizjoterapii oraz wszelkich praw pacjenta |

1. **Praktyka z zakresu aktywności osób niepełnosprawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol** | **OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA**  **Po ukończeniu studiów absolwent:** | **Odniesienie do efektów kształcenia w obszarze/obszarach kształcenia** |
|  | **WIEDZA** |  |
| K\_W12 | **posiada wiedze** na tematpodstaw psychologicznych i społecznych zachowań osób niepełnosprawnych | M2P\_W04 |
| K\_W14 | **posiada wiedzę** na temat łagodzenia i rozwiązywania problemów z zakresu społecznych skutków niepełnosprawności |
| K\_W15 | **zna zasady** działania pomocy społecznej i wsparcia społecznego |
| K\_W35 | **zna zasady** tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu usprawniania osób z dysfunkcjami różnych narządów i układów | M2P\_W11 |
| K\_W41 | **posiada wiedzę** w zakresiedoboru różnych form sportu dla osób niepełnosprawnych w rehabilitacji kompleksowej i w podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami | M2P\_W13 |
| K\_W45 | **posiada wiedzę** w zakresiedoboru różnych form adaptowanej aktywności ruchowej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami | M2P\_W14 |
|  | **UMIEJĘTNOŚCI** |  |
| K\_U03 | **potrafi wyjaśnić** pacjentowi istotę jego dolegliwości i proponować sposób usprawniania | M2P\_U01 |
| K\_U10 | **potrafi wykorzystać** wiedzę w zakresie adaptacyjnej aktywności ruchowej dla doboru różnych form zajęć rekreacyjnych z osobami niepełnosprawnymi; | M2P\_U03 |
| K\_U11 | **potrafi wykorzystać** wiedzę w zakresie sportu niepełnosprawnych dladoboru różnych dyscyplin sportowych, treningu sportowego i organizacji zawodów dla osób niepełnosprawnych z różnymi dysfunkcjami |
| K\_U12 | **potrafi programować** aktywność ruchową adaptacyjną w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami |
| K\_U31 | **posiada umiejętność** inicjowania, organizowania i realizowania działań ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności | M2P\_U07 |
|  | **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |  |
| K\_K02 | **przestrzega** właściwychrelacji z pacjentem, z rodziną pacjenta, z najbliższym otoczeniem i społeczeństwem | M2P\_K01  M2P\_K04  M2P\_K05  M2P\_K08  M2P\_K09 |
| K\_K03 | **okazuje szacunek** wobec pacjenta**, dba** o dobro pacjenta |
| K\_K09 | **potrafi** krytycznie ocenić własne i cudze działania oraz dokonać weryfikacji proponowanych rozwiązań |
| K\_K11 | **wykazuje** inicjatywę i kreatywność w działaniu |
| K\_K12 | **potrafi nawiązywać** kontakty z pacjentem i członkami wielodyscyplinarnego zespołu |
| K\_K18 | **przestrzega zasad etycznych** w podejmowanych decyzjach i działaniach podejmowanych w stosunku do pacjenta |
| K\_K20 | **przestrzega tajemnicy** dotyczącej stanu pacjenta oraz przebiegu fizjoterapii oraz wszelkich praw pacjenta |

1. **Praktyka z zakresu metod specjalnych w fizjoterapii**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol** | **OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA**  **Po ukończeniu studiów absolwent:** | **Odniesienie do efektów kształcenia w obszarze/obszarach kształcenia** |
|  | **WIEDZA** |  |
| K\_W26 | **posiada podstawową wiedzę** w zakresie organizacji i zarządzania placówkami ochrony zdrowia. | M2P\_W09 |
| K\_W32 | **potrafi** wymienić i interpretować zasady doboru funkcjonalnych badań diagnostycznych oraz kontrolowania efektywności procesu rehabilitacji medycznej osób z różnymi dysfunkcjami i różnymi schorzeniami | M2P\_W10 |
| K\_W35 | **zna zasady** tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu usprawniania osób z dysfunkcjami różnych narządów i układów | M2P\_W11 |
| K\_W39 | **posiada podstawową wiedzę** w zakresie organizacji i zarządzania jednostkami prowadzącymi działalność fizjoterapeutyczną | M2P\_W12 |
| K\_W42 | **potrafi wymienić i scharakteryzować** tzw. specjalne metody fizjoterapii, tj **:** metody reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo- mięśniowej, neurorehabilitacji, terapii neurorozwojowej oraz terapii manualnej | M2P\_W14 |
| K\_W43 | **potrafi wymienić, scharakteryzować i ocenić** niekonwencjonalne metody terapii |
| K\_W45 | **posiada wiedzę** w zakresiedoboru różnych form adaptowanej aktywności ruchowej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami |
|  | **UMIEJĘTNOŚCI** |  |
| K\_U04 | **potrafi przedstawić** wybrane problemy funkcjonalne pacjenta oraz możliwości stosowania fizjoterapii w formie ustnej, lub pisemnej w sposób przystępny dla odbiorców | M2P\_U01 |
| K\_U09 | **rozpoznaje i** **dobiera** badania diagnostyczne i funkcjonalne dla potrzeb tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami i innymi schorzeniami | M2P\_U03 |
| K\_U17 | **potrafi analizować** jakość wykonywanych zabiegów terapeutycznych | M2P\_U04 |
| K\_U21 | **potrafi wykonać i przekazać** elementy metod specjalnych wykorzystywanych w fizjoterapii**:** metod reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo- mięśniowej, neurorehabilitacji, terapii neurorozwojowej oraz terapii manualnej |
| K\_U28 | **potrafi tworzyć, weryfikować i modyfikować** program usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu i innych narządów oraz układów , stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, wykorzystując wiedzę zakresu diagnostyki funkcjonalnej oraz metodycznych podstaw fizjoterapii | M2P\_U05 |
|  | **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |  |
| K\_K02 | **przestrzega** właściwychrelacji z pacjentem, z rodziną pacjenta, z najbliższym otoczeniem i społeczeństwem | M2P\_K01  M2P\_K04  M2P\_K05  M2P\_K08  M2P\_K09 |
| K\_K03 | **okazuje szacunek** wobec pacjenta**, dba** o dobro pacjenta |
| K\_K09 | **potrafi** krytycznie ocenić własne i cudze działania oraz dokonać weryfikacji proponowanych rozwiązań |
| K\_K11 | **wykazuje** inicjatywę i kreatywność w działaniu |
| K\_K12 | **potrafi nawiązywać** kontakty z pacjentem i członkami wielodyscyplinarnego zespołu |
| K\_K18 | **przestrzega zasad etycznych** w podejmowanych decyzjach i działaniach podejmowanych w stosunku do pacjenta |
| K\_K20 | **przestrzega tajemnicy** dotyczącej stanu pacjenta oraz przebiegu fizjoterapii oraz wszelkich praw pacjenta |

1. **Praktyka z zakresu diagnostyki funkcjonalnej i programowania rehabilitacji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol** | **OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA**  **Po ukończeniu studiów absolwent:** | **Odniesienie do efektów kształcenia w obszarze/obszarach kształcenia** |
|  | **WIEDZA** |  |
| K\_W06 | **posiada szczegółowa znajomość** budowy i funkcjonowania układów immunologicznego, endokrynologicznego i nerwowego oraz pozostałych układów (krążenia, oddechowego i innych.) w szerszym zakresie od I stopnia | M2P\_W02 |
| K\_W31 | **posiada poszerzoną** w stosunku do studiów I stopnia wiedzę z zakresu diagnostyki funkcjonalnej oraz doboru badań diagnostycznych i funkcjonalnych do oceny stanu pacjenta dla potrzeb programu fizjoterapii | M2P\_W10 |
| K\_W32 | **potrafi** wymienić i interpretować zasady doboru funkcjonalnych badań diagnostycznych oraz kontrolowania efektywności procesu rehabilitacji medycznej osób z różnymi dysfunkcjami i różnymi schorzeniami |
| K\_W34 | **zna** zasady programowania postępowania usprawniającego związanego z regeneracją, kompensacją, adaptacją | M2P\_W11 |
| K\_W35 | **zna zasady** tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu usprawniania osób z dysfunkcjami różnych narządów i układów |
|  | **UMIEJĘTNOŚCI** |  |
| K\_U01 | **potrafi rozpoznać** skutki różnych rodzajów niepełnosprawności w kontekście uwarunkowań genetycznych | M2P\_U01 |
| K\_U04 | **potrafi przedstawić** wybrane problemy funkcjonalne pacjenta oraz możliwości stosowania fizjoterapii w formie ustnej, lub pisemnej w sposób przystępny dla odbiorców |
| K\_U07 | **potrafi przeprowadzać** badania funkcjonalne narządu ruchu, narządów wewnętrznych oraz badania wydolnościowe niezbędne dla doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania odpowiednich metod terapeutycznych. | M2P\_U03 |
| K\_U09 | **rozpoznaje i** **dobiera** badania diagnostyczne i funkcjonalne dla potrzeb tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami i innymi schorzeniami |
| K\_U12 | **potrafi programować** aktywność ruchową adaptacyjną w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami |
| K\_U17 | **potrafi analizować** jakość wykonywanych zabiegów terapeutycznych | M2P\_U04 |
| K\_U28 | **potrafi tworzyć, weryfikować i modyfikować** program usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu i innych narządów oraz układów , stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, wykorzystując wiedzę zakresu diagnostyki funkcjonalnej oraz metodycznych podstaw fizjoterapii | M2P\_U05 |
| K\_U43 | **potrafi obsługiwać aparaturę diagnostyczno pomiarową** w diagnostyce funkcjonalnej | M2P\_U10 |
|  | **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |  |
| K\_K02 | **przestrzega** właściwychrelacji z pacjentem, z rodziną pacjenta, z najbliższym otoczeniem i społeczeństwem | M2P\_K01  M2P\_K04  M2P\_K05  M2P\_K08  M2P\_K09 |
| K\_K03 | **okazuje szacunek** wobec pacjenta**, dba** o dobro pacjenta |
| K\_K09 | **potrafi** krytycznie ocenić własne i cudze działania oraz dokonać weryfikacji proponowanych rozwiązań |
| K\_K11 | **wykazuje** inicjatywę i kreatywność w działaniu |
| K\_K12 | **potrafi nawiązywać** kontakty z pacjentem i członkami wielodyscyplinarnego zespołu |
| K\_K18 | **przestrzega zasad etycznych** w podejmowanych decyzjach i działaniach podejmowanych w stosunku do pacjenta |
| K\_K20 | **przestrzega tajemnicy** dotyczącej stanu pacjenta oraz przebiegu fizjoterapii oraz wszelkich praw pacjenta |

1. **Praktyka z zakresu protetyki i ortotyki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol** | **OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA**  **Po ukończeniu studiów absolwent:** | **Odniesienie do efektów kształcenia w obszarze/obszarach kształcenia** |
|  | **WIEDZA** |  |
| K\_W34 | **zna** zasady programowania postępowania usprawniającego związanego z regeneracją, kompensacją, adaptacją | M2P\_W11 |
| K\_W36 | **potrafi analizować** patogenezę, objawy kliniczne i przebieg określonych jednostek chorobowych, w aspekcie doboru optymalnych technik i racjonalne stosowanie środków fizjoterapii | M2P\_W12 |
| K\_W45 | **posiada wiedzę** w zakresiedoboru różnych form adaptowanej aktywności ruchowej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami | M2P\_W14 |
| K\_W47 | **posiada wiedzę** na temat doboru przedmiotów ortopedycznych stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb osoby rehabilitowanej | M2P\_W16 |
| K\_W48 | **posiada wiedzę** z zakresu przygotowywania amputowanych do zaprotezowania |
|  | **UMIEJĘTNOŚCI** |  |
| K\_U09 | **rozpoznaje i** **dobiera** badania diagnostyczne i funkcjonalne dla potrzeb tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami i innymi schorzeniami | M2P\_U03 |
| K\_U13 | **potrafi dokonać** właściwego doboru przedmiotów ortopedycznych stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta |
| K\_U26 | **potrafi przewidzieć** skutki przebiegu różnego rodzaju dysfunkcji oraz stanów chorobowych, a także określonego postępowania usprawniającego, a także określonego postępowania usprawniającego | M2P\_U05 |
|  | **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |  |
| K\_K02 | **przestrzega** właściwychrelacji z pacjentem, z rodziną pacjenta, z najbliższym otoczeniem i społeczeństwem | M2P\_K01  M2P\_K04  M2P\_K05  M2P\_K08  M2P\_K09 |
| K\_K03 | **okazuje szacunek** wobec pacjenta**, dba** o dobro pacjenta |
| K\_K09 | **potrafi** krytycznie ocenić własne i cudze działania oraz dokonać weryfikacji proponowanych rozwiązań |
| K\_K11 | **wykazuje** inicjatywę i kreatywność w działaniu |
| K\_K12 | **potrafi nawiązywać** kontakty z pacjentem i członkami wielodyscyplinarnego zespołu |
| K\_K18 | **przestrzega zasad etycznych** w podejmowanych decyzjach i działaniach podejmowanych w stosunku do pacjenta |
| K\_K20 | **przestrzega tajemnicy** dotyczącej stanu pacjenta oraz przebiegu fizjoterapii oraz wszelkich praw pacjenta |

**UWAGI: należy określić wszystkie efekty kierunkowe dla efektu obszarowego.**

***\* Objaśnienia oznaczeń:***

***W*** *– kategoria wiedzy*

***U*** *– kategoria umiejętności*

***K*** *– kategoria kompetencji społecznych*

***A*** *lub* ***P*** *– określenie profilu (A – ogólnoakademicki, P – praktyczny)*

*M – obszar kształcenia w zakresie nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej*

***01, 02, 03*** *i kolejne – numer efektu kształcenia*

………………………………………….

*(pieczątka i podpis Dziekana*