

## KARTA MODUŁU 2024/2025

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE							
<b>COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ</b>							
<b>Kierunek studiów:</b>	Fizjoterapia						
<b>Poziom studiów:</b>	magisterskie						
<b>Profil studiów:</b>	praktyczny						
<b>Forma studiów:</b>	stacjonarne						
<b>Nazwa modułu:</b>	Historia fizjoterapii						
<b>Rodzaj modułu:</b>	Nauki ogólne						
<b>Język wykładowy:</b>	Język polski*						
<b>Rok studiów:</b>	1	<b>Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:</b>					
<b>Semestr:</b>	1	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
<b>Liczba punktów ECTS ogółem:</b>	1	10	-	-	-	-	-
<b>Forma zaliczenia:</b>	Zaliczenie na ocenę						
<b>Wymagania wstępne:</b>	Brak wymagań wstępnych						
II. CELE KSZTAŁCENIA							
<b>Cele kształcenia:</b>							
<p><b>Cel 1:</b> 1. Zapoznanie studentów z wiedzą z pogranicza dziejów medycyny i kultury fizycznej, ze szczególnym uwzględnieniem technik i metod fizjoterapii.</p> <p><b>Cel 2:</b> Student zna historię i idee przyświecające ruchowi paraolimpijskiemu i Olimpiadom Specjalnym.</p>							
III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH							
Efekt uczenia się	Student, który zaliczył moduł w zakresie:						Odniesienie do efektów kierunkowych
<b>wiedzy:</b>							
1	Zna i rozumie historię fizjoterapii oraz kierunki rozwoju nauczania zawodowego, a także międzynarodowe organizacje fizjoterapeutyczne i inne organizacje zrzeszające fizjoterapeutów						B.W20.
<b>umiejętności:</b>							
1	Potrafi identyfikować podstawowe problemy etyczne dotyczące współczesnej medycyny, ochrony życia i zdrowia oraz uwzględnić w planowaniu i przebiegu fizjoterapii uwarunkowania kulturowe, religijne i etniczne pacjentów						B.U8.
<b>kompetencji społecznych:</b>							
1	Jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej						K4.
IV. TREŚCI PROGRAMOWE							
<b>Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałem na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)</b>							
<b>Wykład</b>							
Kod	Tematyka zajęć						Liczba godzin S

Wykład 1	Definicja historii medycyny i historii kultury fizycznej. Pojęcie źródła historycznego. Czynniki fizyczne wykorzystywane w leczeniu starożytnych cywilizacji, rehabilitacja w Polsce i Europie do XIX w. ,powstanie współczesnych systemów gimnastycznych w Europie i Polsce, czynniki rozwoju rehabilitacji.	2
Wykład 2	Rozwój polskiej rehabilitacji w okresie międzywojennym. Ośrodek poznański, warszawski, krakowski i lwowski.	1
Wykład 3	Czynniki wpływające na rozwój rehabilitacji po II wojnie światowej. Powstanie pierwszych ośrodków rehabilitacji w Polsce. Uwarunkowania prawne rozwoju rehabilitacji.	1
Wykład 4	Powstanie pierwszych ośrodków kompleksowej rehabilitacji. Polska Szkoła Rehabilitacji. Działalność naukowa w zakresie rehabilitacji(PAN, Kliniki AM, Wydziału rehabilitacji AWF).	2
Wykład 5	Sport osób niepełnosprawnych, Igrzyska Paraolimpijskie, Fundacja Aktywnej Rehabilitacji w Polsce i na świecie, historia i materiały szkoleniowe.	1
Wykład 6	Sport osób z niepełnosprawnością intelektualną, Olimpiady Specjalne na świecie i w Polsce- zajęcia z trenerami i medalistkami z O.S.Antwerpii.	1
Wykład 7	Rozwój rehabilitacji w poszczególnych dyscyplinach medycznych. Sport osób niepełnosprawnych. Działalność towarzystw społeczno-naukowych mających wpływ na rozwój rehabilitacji (PTF,SFP).	1
Wykład 8	Konsekwencje cywilno – prawne przyjęcia Ustawy o Fizjoterapii. Przyszłość fizjoterapii w Polsce.	1

#### V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

##### 1. Metody kształcenia:

- Wykład multimedialny
- Wykład problemowy
- Ćwiczenia praktyczne
- Prezentacja
- Dyskusja, praca w zespole

##### 2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Projektor/tablica multimedialna
- Sprzęt do praktycznej nauki zawodu

#### VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

##### 1. Formy zaliczenia:

- zaliczenie z oceną

##### 2. Sposób weryfikacji i oceniania efektów uczenia się:

- Kolokwium
- Obserwacja zachowań
- Aktywność podczas zajęć

##### 3. Podstawowe kryteria oceny:

**5,0** – student uczęszczał na zajęcia i spełnił wymogi kolokwium zaliczeniowego w co najmniej 91%.

**4,5** – student uczęszczał na zajęcia i spełnił wymogi kolokwium zaliczeniowego w co najmniej 81%.

**4,0** – student uczęszczał na zajęcia i spełnił wymogi kolokwium zaliczeniowego w co najmniej 71%.

**3,5** – student uczęszczał na zajęcia i spełnił wymogi kolokwium zaliczeniowego w co najmniej 61%.

**3,0** – student uczęszczał na zajęcia i spełnił wymogi kolokwium zaliczeniowego w co najmniej 51%.

**2,0** – student nie uczęszczał na zajęcia lub nie spełnił 51% wymogów testu zaliczeniowego.

#### VII. BILANS PUNKTÓW ECTS - NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta
<b>Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)</b>	
Udział w wykładach	10
Udział w innych formach zajęć	-
<b>Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)</b>	
Przygotowanie do wykładu	5

Przygotowanie do innych form zajęć	-
Przygotowanie do egzaminu	-
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć (wykład)	10
Inne (np. gromadzenie materiałów do projektu, kwerenda internetowa, opracowanie prezentacji multimedialnej itp.)	-
<b>Łączna liczba godzin</b>	25
<b>Punkty ECTS za modul</b>	1

#### VIII. ZALECANA LITERATURA

##### Literatura podstawowa:

1. Historia medycyny, red. Brzeziński T., Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2004

##### Literatura uzupełniająca:

1. Szumowski W., Historia medycyny, Warszawa : PZWL 1961
2. Gryglewski R. W., Historia medycyny w ujęciu Władysława Szumowskiego, Biblioteka Narodowa Academica 2009