

KARTA MODUŁU 2024/2025

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE							
COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ							
Kierunek studiów:	Fizjoterapia						
Poziom studiów:	magisterskie						
Profil studiów:	praktyczny						
Forma studiów:	stacjonarne						
Nazwa modułu:	Historia fizjoterapii						
Rodzaj modułu:	Nauki ogólne						
Język wykładowy:	Język polski*						
Rok studiów:	1	Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:					
Semestr:	1	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
Liczba punktów ECTS ogółem:	1	10	-	-	-	-	-
Forma zaliczenia:	Zaliczenie z oceną						
Wymagania wstępne:	Brak wymagań wstępnych						
II. CELE KSZTAŁCENIA							
Cele kształcenia:							
Cel 1: 1. Zapoznanie studentów z wiedzą z pogranicza dziejów medycyny i kultury fizycznej, ze szczególnym uwzględnieniem technik i metod fizjoterapii. Cel 2: Student zna historię i idee przyświecające ruchowi paraolimpijskiemu i Olimpiadom Specjalnym.							
III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH							
Efekt uczenia się	Student, który zaliczył moduł w zakresie:						Odniesienie do efektów kierunkowych
wiedzy:							
1	Zna i rozumie historię fizjoterapii oraz kierunki rozwoju nauczania zawodowego, a także międzynarodowe organizacje fizjoterapeutyczne i inne organizacje zrzeszające fizjoterapeutów						B.W20.
umiejętności:							
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.
kompetencji społecznych:							
1	Jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej						K4.
IV. TREŚCI PROGRAMOWE							
Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałem na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)							
Wykład							
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
Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)	
Udział w wykładach	10
Udział w innych formach zajęć	-
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	
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.)	-
Łączna liczba godzin	25
Punkty ECTS za moduł	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	