

KARTA MODUŁU 2025/2026

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:		Kinezyterapia						
Rodzaj modułu:		Podstawy fizjoterapii						
Język wykładowy:		Język polski*						
Rok studiów:	1	Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:						
Semestr:	2	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe	Inne
Liczba punktów ECTS ogółem:	3	20	-	-	-	40	-	-
Forma zaliczenia:		Zaliczenie z oceną						
Wymagania wstępne:		Anatomia, fizjoterapia ogólna						
II. CELE KSZTAŁCENIA								
Cele kształcenia:								
Cel 1: Opanowanie teoretycznych podstaw kinezyterapii oraz technik badania narządu ruchu. Cel 2: Opanowanie praktycznych umiejętności badania narządu ruchu z wykorzystaniem metod kinezyterapeutycznych.								
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 metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta;						C.W4.	
2	zna i rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii;						C.W7.	
3	zna i rozumie wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii;						C.W8.	
umiejętności:								
1	potrafi przeprowadzić badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe oraz wykonywać podstawowe badania czynnościowe i testy funkcjonalne właściwe dla fizjoterapii, w tym pomiary długości i obwodu kończyn, zakresu ruchomości w stawach oraz siły mięśniowej;						C.U1.	
2	potrafi wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta;						C.U2.	
3	potrafi obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii;						C.U9.	
kompetencji społecznych:								
1	jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych						K1.	
2	jest gotów do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty						K3.	

3	jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K5.
4	jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	K7.
IV. TREŚCI PROGRAMOWE		
Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałem na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)		
Wykłady		
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S/N
Wykład 1	Teoretyczne podstawy kinezyterapii. 1. Rys historyczny kinezyterapii (krótkie wprowadzenie, podkreślające ewolucję od rehabilitacji fizycznej do nowoczesnej kinezyterapii). 2. Kinezyterapia jako składowa fizjoterapii (rola kinezyterapii w procesie rehabilitacji, jej znaczenie w przywracaniu funkcji narządu ruchu). 3. Metodyczne podstawy kinezyterapii (definicje: formy, środki i metody kinezyterapii, ogniwa procesu kinezyterapii). 4. Zasady kinezyterapii (omówienie podstawowych zasad, jak indywidualizacja terapii, stopniowanie obciążeń, systematyczność).	2
Wykład 2	Schemat badania narządu ruchu dla potrzeb fizjoterapii. 1. Charakterystyka stanowiska pracy kinezyterapeuty (przestrzeń pracy, sprzęt, ergonomia stanowiska pracy) 2. Cel, zasady i sposób przeprowadzania badania podmiotowego (wywiad z pacjentem, określenie głównych problemów, cele terapii) 3. Badanie przedmiotowe: oglądowe, palpacyjne, analityczne (ocena postawy, palpacja, badania funkcjonalne) 4. Badania dodatkowe dla potrzeb kinezyterapii (badania obrazowe) 5. Dokumentacja badań: podstawowe narzędzia pomiarowe (dokumentacja medyczna, narzędzia do pomiaru)	2
Wykład 3	Ocena, pomiar i dokumentacja długości i obwodów kończyn górnych i dolnych. 1. Ocena długości i obwodów kończyn górnych i dolnych (techniki pomiarowe, normy długości, przyczyny nierówności) 2. Etiologia i objawy kliniczne nierówności kończyn (przyczyny, skutki i objawy nierówności rzeczywistych i czynnościowych, zmiany długości względnej i bezwzględnej w stanach patologicznych) 3. Sposoby rozpoznania nierówności rzeczywistej i czynnościowej kończyn dolnych (diagnostyka różnicowa, ocena orientacyjna: całościowa i odcinkowa) 4. Dokumentacja wyników badań długości i obwodów kończyn (dokumentacja wyników badań, znaczenie systematycznej dokumentacji)	2
Wykład 4	Ocena, pomiar i metodyka pomiaru zakresu ruchów oraz manualny test ruchomości. 1. Oś i płaszczyzny ruchu (zrozumienie płaszczyzn ruchu: strzałkowa, czołowa, poprzeczna, i osi ruchu) 2. Rodzaje zakresów ruchu: pełny, środkowy, zewnętrzny, wewnętrzny (definicje, przykłady i znaczenie dla funkcji narządu ruchu) 3. Terminologia zaburzeń ruchu: przykurcz, ograniczenie ruchomości, zeszywnienie (rodzaje zaburzeń ruchomości, ich przyczyny i skutki) 4. Ocena zakresu i jakości ruchu czynnego i biernego (różnice między ruchem czynnym i biernym, techniki oceny, ocena płynności, precyzji, oporu w ruchu) 5. Granica czynnościowa i anatomiczna ruchu (zrozumienie ograniczeń fizjologicznych i patologicznych) 6. Fizjologiczny opór końcowy: elastyczny, mocny, twardy (rodzaje oporu końcowego w stawach, rozpoznawanie patologii) 7. Przyczyny ograniczenia zakresu ruchu (najczęstsze przyczyny ograniczenia ruchomości:	2

	mięśniowe, stawowe, neurologiczne) 8. Manualny test ruchomości (0-6): ankyloza, hipomobilność, stan prawidłowy, hipermobilność (przeprowadzanie testu, interpretacja wyników)	
Wykład 5-8	Badanie czynnościowe stawów obwodowych. Badanie czynnościowe stawów obwodowych – kończyna dolna: 1. Ocena wzrokowa ustawienia kończyn dolnych. 2. Orientacyjna ocena ruchu czynnego i biernego w stawach kończyn dolnych. 3. Testy długości mięśni kończyn dolnych (wykrywanie przykurczy w stawach) Pomiar zakresu ruchów i siły mięśni kończyn dolnych: 1. Rodzaje goniometrów i ich zastosowanie. 2. Normy fizjologiczne zakresu ruchów w stawach. 3. Czynniki wpływające na zakres ruchu. 4. Wzorzec torebkowy ograniczenia ruchów w stawie wg Cyriaxa. 5. Technika i metodyka pomiaru zakresu ruchów w stawach kończyn dolnych (metoda SFTR i dokumentacja wyników). 6. Ocena i pomiar siły mięśni działających na stawy kończyn dolnych. Badanie czynnościowe stawów obwodowych – kończyna górna: 1. Ocena wzrokowa ustawienia kończyn górnych. 2. Orientacyjna ocena ruchu czynnego i biernego w stawach kończyn górnych. 3. Testy długości mięśni kończyn górnych (wykrywanie przykurczy w stawach) Pomiar zakresu ruchów i siły mięśni kończyn górnych: 1. Technika i metodyka pomiaru zakresu ruchów w stawach kończyn górnych (metoda SFTR i dokumentacja wyników). 2. Ocena i pomiar siły mięśni działających na stawy kończyn górnych.	8
Wykład 9	Badanie czynnościowe kręgosłupa i klatki piersiowej. 1. Ocena wzrokowa ukształtowania kręgosłupa i tułowia w płaszczyźnie czołowej, strzałkowej i poprzecznej. 2. Ocena zakresu ruchu czynnego kręgosłupa: zginanie, prostowanie, skłon w bok, skręcanie. 3. Ocena ruchomości biernej kręgosłupa: test Mennela, test Menarda. 4. Pomiary ruchów czynnych kręgosłupa: pomiar liniowy, pomiar kątowy. 5. Wybrane testy diagnostyczne na odcinek szyjny kręgosłupa (test ruchomości w płaszczyźnie poprzecznej, test perkusyjny, test O'Donoghue'a, test dystrykcyjny, test przemieszczania barku w kierunku dystalnym). 6. Wybrane testy diagnostyczne na odcinek lędźwiowy kręgosłupa (test opłukiwania wyrostków kolczystych, test mięśnia lędźwiowego, test złagodzenia, test Laséque'a, skrzyżowany objaw Laséque'a, objaw udowy Laséque'a, test Bragarda, test przeprostu). 7. Ocena wzrokowa klatki piersiowej (kształt, przebieg żeber, symetria ustawienia łopatek, tor oddychania, ruchomość podczas wdechu i wydechu). 8. Pomiary ruchów czynnych klatki piersiowej (pomiar liniowy).	2
Wykład 10	Badanie czynnościowe miednicy. 1. Ocena wzrokowa ustawienia miednicy w płaszczyźnie czołowej, strzałkowej i poprzecznej. 2. Charakterystyka pojęć: miednica skośna, miednica skręcona, różnicowanie asymetrii miednicy. 3. Pomiar ustawienia miednicy w poszczególnych płaszczyznach. 4. Diagnostyka różnicująca pochodzenie bólu. 5. Ocena czynnościowa stawów krzyżowo-biodrowych (test kolców, objaw wyprzedzania, test Derbolowsky'ego, test Gaenslena, test uciskowy kości biodrowej, objaw Mennella).	2
Zajęcia praktyczne		
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S/N

Zajęcia praktyczne 1	Część organizacyjna - omówienie tematyki ćwiczeń, zasad zaliczenia ćwiczeń oraz podanie literatury. Badanie narządu ruchu dla potrzeb kinezyterapii.	2
Zajęcia praktyczne 2	Badanie podmiotowe (wywiad) i przedmiotowe (oglądowe, orientacyjne i analityczne). Badanie pacjenta: oglądanie z przodu, boku, z tyłu. Badanie niespecyficzne w postaci: oceny bólu, oceny uczucia, ocena temp., badania palpacyjnego i badania reflektorycznego. Opracowanie w formie karty badań.	3
Zajęcia praktyczne 3	Anatomia palpacyjna dla potrzeb prawidłowego wykonania pomiarów liniowych. Pomiary liniowe: długości kończyn, pomiary orientacyjne, badania skrócenia czynnościowego w kończynach dolnych. Skrócenie rzeczywiste a czynnościowe. Sporządzenie prawidłowej dokumentacji.	6
Zajęcia praktyczne 4	Pomiary liniowe obwodowe - omówienie i wykonanie praktyczne. Sporządzenie prawidłowej dokumentacji.	4
Zajęcia praktyczne 5	Anatomia palpacyjna dla potrzeb prawidłowego wykonania pomiarów kątowych. Pomiary zakresu ruchu w stawach kończyn dolnych, górnych i kręgosłupa. Wykonanie i sporządzenie prawidłowej dokumentacji.	6
Zajęcia praktyczne 6	Test Lovetta - ocena siły mięśni obręczy kończyn dolnych i kończyn górnych. Wykonanie praktyczne i sporządzenie dokumentacji.	4
Zajęcia praktyczne 7	Test Lovetta - ocena siły mięśni tułowia i klatki piersiowej. Wykonanie praktyczne i sporządzenie dokumentacji.	4
Zajęcia praktyczne 8	Badanie funkcjonalne obręczy biodrowej i kończyn dolnych oraz obręczy kończyny dolnej i kończyny górnej stosowane dla potrzeb diagnostyki kinezyterapii miejscowej. Wybrane testy kliniczne.	5
Zajęcia praktyczne 9	Zaliczenie praktyczne.	6

V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

1. Metody kształcenia:

- Wykład multimedialny
- Wykład informacyjny
- Dyskusja.
- Ćwiczenia praktyczne
- Pokaz
- Praca ze współwiczącym

2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Projektor/tablica multimedialna
- Tablica
- 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:

- Sprawdzian praktyczny
- Aktywność podczas zajęć
- Obserwacja zachowań
- Kolokwium / test wiedzy

3. Podstawowe kryteria

Test wiedzy:

- 96–100% - ocena bardzo dobra
- 92–95% - ocena bardzo dobra minus
- 87–91% - ocena dobra plus

- 78–86% - ocena dobra
- 69–77% - ocena dostateczna plus
- 68–60% - ocena dostateczna
- < 60% - ocena niedostateczna

Zajęcia praktyczne:

5,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w Fizjoterapii, w Kinezyterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje najwyższe oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

4,5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w Kinezyterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 80% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

4,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w Kinezyterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 60% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

3,5 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w Kinezyterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

3,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w Kinezyterapii. Uczęszcza na zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje pozytywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

2,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonane zadania są nieprawidłowe, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, brak samodzielności w wykonaniu czynności i zadań, nie przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczestniczy nieregularnie na zajęcia, nie jest do nich przygotowany i uzyskuje negatywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

- aktywność studenta, obserwacja i ocena postaw studenta wynikających z:

- częstości uczestnictwa,
- aktywności i stopnia zaangażowania w zajęciach,
- współpracy w grupie oraz przejawianych kompetencji społecznych.

Kryteria oceny podsumowującej***:

Zajęcia praktyczne:

Średnia arytmetyczna ocen formujących.

Wykład:

Średnia arytmetyczna ocen formujących z kolokwium/testu wiedzy.

Uzyskanie co najmniej 60% poprawnych odpowiedzi z kolokwium/testu wiedzy.

Obecność na wykładach jest **obowiązkowa**.

Dopuszczalna liczba nieobecności nieusprawiedliwionych zwolnieniem lekarskim – 1 raz.

Wszystkie nieobecności należy zaliczyć na konsultacjach.

Frekwencja może wpłynąć na ocenę końcową (w tym brak zaliczenia – bez względu na uzyskane oceny ze sprawdzianów pisanych na konsultacjach).

Za same testy/kolokwia pisane na wykładach max ocena **dobra (4,0)** na koniec.

Wyższa ocena wymaga podejścia do „zaliczenia końcowego” – dla chętnych i tylko w przypadku uzyskania oceny **dobrej (4,0)** na podstawie wyników testów pisanych na wykładach.

Ocena z „zaliczenia końcowego” jest wiążąca – może być niższa od tej uzyskanej za pytania w czasie wykładu.

Jeden termin ewentualnej poprawy z max oceną dostateczną na koniec (dotyczy pytań/zaliczenia końcowego)

KRYTERIA OCENY KOŃCOWEJ Z WYKŁADÓW

5,0	4,5	4,0	3,5	3,0	2,0
dodatkowe zaliczenie końcowe napisane na 5,0	dodatkowe zaliczenie końcowe napisane na 4,5	5,0-4,7	4,69-4,4	4,39-3,0	1. brak oceny lub ocena negatywna z zaliczenia któregoś wykładu/ów 2. negatywna ocena z zaliczenia końcowego 3. ponad 70% nieobecności na wykładach

VII. BILANS PUNKTÓW ECTS - NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta
-----------	---------------------

Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)	
Udział w wykładach	20
Udział w innych formach zajęć (zajęcia praktyczne)	40
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	
Przygotowanie do wykładu	1
Przygotowanie do innych form zajęć (zajęcia praktyczne)	4
Przygotowanie do egzaminu	-
Przygotowanie do zaliczenia innych form zajęć (zajęcia praktyczne)	10
Łączna liczba godzin	75
Punkty ECTS za moduł	3

VIII. ZALECANA LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Skolimowski, T. (red.) (2012). Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii. Wydawnictwo AWF Wrocław.
2. Milanowska, K. (2008). Kinezyterapia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa.
3. Zembaty, A. (2002/2003). Kinezyterapia. Tom I i II. Wydawnictwo Kasper, Kraków.

Literatura uzupełniająca:

1. Białachowski, J. T., Kowalewska, J. M. (2014). Metodyka badania i oceny chorego dla potrzeb kinezyterapii. Poznań: Wydawnictwo Naukowe Wyższej Szkoły Pedagogiki i Administracji im. Mieszka I.
2. Hueter-Becker, A., Doelken, M. (2018). Badanie kliniczne w fizjoterapii. Tłumaczenie z języka angielskiego: Anna Rebeka Szczegielniak. Redakcja naukowa: Jan Szczegielniak. Wrocław: Edra Urban & Partner.
3. Ciborski, D. (2021). Testy kliniczne w fizjoterapii. Badanie narządu ruchu. Praktyczny przewodnik. Wydawnictwo MedPharm Polska.
4. Bac, A., Jankowicz-Szymańska, A., Liszka, H., Wódka, K. (2022). Diagnostyka narządu ruchu w fizjoterapii. Tom I. Wydawnictwo Edra Urban & Partner, Wrocław.
5. Ronikier, A. (red. nauk.). (2015). Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii. Autor: Janusz Domaniecki et al. Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL.
6. Fiodorenko-Dumas, Żanna i in. (2010). Kinezyterapia w praktyce fizjoterapeuty. Górnicki Wydawnictwo Medyczne.