KARTA MODUŁU

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	-	-	-	-	-	
Liczba punktów ECTS ogółem:	1	10	-	-	-	-	-	
Forma zaliczenia:		Zaliczenie z oceną						
Wymagania wstępne:		Brak wymagań wstępnych.						

II. CELE KSZTAŁCENIA
Cele kształcenia:
Cel 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:		
B.W20.	Zna i rozumie historię fizjoterapii oraz kierunki rozwoju nauczania zawodowego, a także międzynarodowe organizacje fizjoterapeutyczne i inne organizacje zrzeszające fizjoterapeutów;	K3F_W03 K3F_W13
umiejętności:		
-	-	-
kompetencji społecznych:		
K3F_K05	Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji.	K3F_K05

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	Przedstawienie karty modułu. Definicja historii medycyny i historii kultury fizycznej. Pojęcie źródła historycznego. Czynniki fizykalne 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	1

	i lwowski.	
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 informacyjny
- Wykład konwersatoryjny
- Dyskusja

2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Projektor/tablica multimedialna
- Sprzęt do praktycznej nauki zawodu

VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

1. Formy zaliczenia:

- Wykład – zaliczenie z oceną

2. Sposób weryfikacji i oceniania efektów uczenia się:

- Kolokwium
- Aktywność podczas zajęć
- Obserwacja i ocena postaw studenta

Kryteria

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 i/lub nie spełnił 51% wymogów testu zaliczeniowego.

3. Podstawowe kryteria oceny lub wymagania egzaminacyjne określane są indywidualnie, jednak powinny zachować adekwatność wobec zaplanowanych efektów uczenia się.

VII. BILANS PUNKTÓW ECTS - NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	**Obciążenie studenta**
Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)	**10**
Udział w wykładach	10
Udział w innych formach zajęć	-
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	**15**
Przygotowanie do wykładu	5
Przygotowanie do innych form zajęć	-
Przygotowanie do egzaminu	-
Przygotowanie do zaliczenia wykładu	10
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