

1. INFORMACJE O PRZEDMIOCIE – SYLABUS**A. Podstawowe dane**

Nazwa przedmiotu/zajęć	Historia fizjoterapii
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Poziom studiów	jednolite magisterskie
Profil	Praktyczny
Forma studiów	stacjonarne
Jednostka prowadząca kierunek	Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze Wydział Nauk Medycznych i Technicznych Katedra Nauk o Kulturze Fizycznej i Zdrowiu
Imię i nazwisko nauczyciela(-li) i stopień lub tytuł naukowy osoby odpowiedzialnej za przygotowanie sylabusu	dr Alicja Nowak
Przedmioty wprowadzające	Brak
Wymagania wstępne	Brak

B. Semestralny/tygodniowy rozkład zajęć według planu studiów

Semestr	Wykłady (W)	Ćwiczenia (Ć)	Warsztaty (Wr)	Laboratoria (L)	Seminaria (S)	Zajęcia projektowe (P)	Liczba punktów ECTS*
I	10	-	-	-	-	-	1

2. CELE KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU

C1	Poznanie historii i genezy rehabilitacji i jej kierunków rozwoju. Przedstawienie szkół rehabilitacji i jej głównych prekursorów w perspektywie historycznej
C2	Przedstawienie relacji w zakresie celów i metod rehabilitacji, które są spójne z oddziaływaniami nauk medycznych i o kulturze fizycznej
C3	Zapoznanie z różnymi procedurami z rehabilitacji, które miały swoje odniesienie w perspektywie historycznej
C4	Zapoznanie studenta z holistycznym charakterem rehabilitacji, wynikającym z różnorodności i mnogości metod jej oddziaływania na człowieka, która powstała na bazie historycznych doświadczeń wielu kultur

3. EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

Lp.	Opis efektów uczenia się dla przedmiotu	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się	Odniesienie do charakterystyk II stopnia (kod składnika opisu)
WIEDZA			
W1	Zna historię fizjoterapii oraz kierunki rozwoju nauczania zawodowego, a także międzynarodowe organizacje fizjoterapeutyczne i inne organizacje zrzeszające fizjoterapeutów	B. W20.	P7S_WK
UMIEJĘTNOŚCI			
U1	student potrafi korzystać ze specjalistycznej literatury	E. U3.	P7S_UW

	naukowej krajowej i zagranicznej		
U2	organizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;	B. U4	P7S_UO
KOMPETENCJE SPOŁECZNE			
K1	student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	KS5	P7S_KK
K2	student jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji	KS6	P7S_KO

4. METODY DYDAKTYCZNE

Metoda podająca - wykład multimedialny. Dyskusja, gry dydaktyczne.

5. FORMA I WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

Kolokwium pisemne, prezentacja multimedialna (przygotowanie projektu na zadany temat), zaliczenie praktyczne, egzamin pisemny.

Przedmiot kończy się zaliczeniem na ocenę.

Warunkiem uzyskania zaliczenia jest:

Frekwencja i aktywność za zajęciach;

Uzyskanie pozytywnej średniej z oceny umiejętności, wiedzy i kompetencji społecznych.

Sposób oceny kolokwium oraz egzaminu - test pisemny

Ilość uzyskanych punktów:

od 91% do 100% student uzyskuje ocenę - bardzo dobrą – 5,0;

od 81% do 90% student uzyskuje ocenę - dobrą plus – 4,5;

od 71% do 80% student uzyskuje ocenę - dobrą – 4,0;

od 61% do 70% student uzyskuje ocenę – dostateczną plus – 3,5;

60% student uzyskuje ocenę - dostateczną – 3,0;

W przypadku uzyskania ilości punktów mniejszej od 60% student otrzymuje ocenę niedostateczną - 2,0

Sposób oceny prezentacji multimedialnej

W przypadku oceny referatu pisemnego uwzględnia się podstawowe kryteria:

1. Zgodność treści z tematem 1-2 pkt,
2. Trafność w doborze literatury 1-2 pkt,
3. Ujęcie problemu zgodnie z aktualną wiedzą (medyczną, społeczną, humanistyczną, techniczną 1-2 pkt,,
4. Interpretacja własna tematu 1-2 pkt,
5. Szata graficzna zgodna z ustalonymi wymogami 1-2 pkt.

Ilość uzyskanych punktów:

10 pkt – ocena - bardzo dobry,

9 pkt – ocena – dobry plus,

8 pkt – ocena – dobry,

7 pkt – ocena – dostateczny plus,

6 pkt – ocena – dostateczny.

W przypadku uzyskania ilości punktów mniejszej od 55% student otrzymuje ocenę niedostateczną - 2,0

6. TREŚCI PROGRAMOWE

Wykłady	Geneza i rozwój rehabilitacji na świecie i w Polsce.
	Historyczne czynniki rozwoju rehabilitacji. Rehabilitacja w poszczególnych okresach historycznych.
	Twórcy światowej rehabilitacji. Prekursorzy rehabilitacji polskiej.
	Związki rehabilitacji z kulturą fizyczną i medycyną.
	Sport osób niepełnosprawnych.

7. METODY (SPOSOBY) WERYFIKACJI I OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ STUDENTA

Efekt uczenia się	Forma oceny	
	Kolokwium	Projekt
W1	x	x
U1	x	x
U2		x
K1	x	x
K2	x	x

8. LITERATURA

Literatura podstawowa	<ol style="list-style-type: none"> Jandzis S. Kwolk A. Rozwój rehabilitacji w wybranych specjalnościach medycznych w Polsce Orzech J. Rozwój technik i metod fizjoterapii w okresie od 1801 do 2001 roku. Wyd. AWF, Kraków 2003
Literatura uzupełniająca	<ol style="list-style-type: none"> Kiwerski J. Rehabilitacja <i>polska</i> 1945-2009. Zakład Narodowy im. Ossolińskich, Wrocław 2009

9. NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS GODZIN I PUNKTÓW ECTS

Aktywność studenta		Obciążenie studenta – liczba godzin**
Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela lub innych osób prowadzących zajęcia	Udział w zajęciach dydaktycznych, wskazanych w pkt. 1B	10
Praca własna studenta	Przygotowanie do zajęć	5
	Przygotowanie projektu	5
	Przygotowanie do kolokwium	10
Łączny nakład pracy studenta		30
Liczba punktów ECTS		1

* ostateczna liczba punktów ECTS

** wartości przykładowe