

EFEKTY KSZTAŁCENIA

dla cyklu kształcenia 2012-2013

kierunek *Fizjoterapia*

poziom kształcenia *II^o - studia
magisterskie*

profil *praktyczny*

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. **Jednostka prowadząca kierunek:** Wydział Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku
2. **Umiejscowienie kierunku w obszarze/obszarach kształcenia (wraz z uwzględnieniem dziedziny/dziedzin nauki):**

Fizjoterapia jest integralną częścią obszaru nauk medycznych. Jest to nauka o metodach leczenia środkami naturalnymi, opartymi na różnych formach energii fizycznej, występującej w środowisku człowieka, takich jak ruch, bodźce termiczne, kinetyczne, mechaniczne, elektryczne, świetlne oraz chemiczne. Fizjoterapia należy do dynamicznie rozwijających się dziedzin współczesnej medycyny. Według definicji Światowej Konfederacji Fizjoterapii (World Confederation for Physical Therapy – WCPT) "Fizjoterapia" oznacza świadczenie usług wobec jednostek lub populacji osób, mających na celu rozwijanie, utrzymywanie i przywracanie im maksymalnych zdolności ruchowych i funkcjonalnych. Usługi te mogą być świadczone tylko przez fizjoterapeutę, lub pod jego kierunkiem i nadzorem. WCPT jasno określa, że w ramach swoich usług fizjoterapeuta posiada kompetencje do badania, oceniania, ewaluacji, diagnozy funkcjonalnej, prognozy, programowania postępowania, a także przeprowadzenia powtórnej oceny pacjenta na potrzeby prowadzonego procesu terapeutycznego.

Obecnie w Polsce nie zakończono jeszcze procedowania nad przygotowaną ustawą o zawodzie fizjoterapeuty, która regulowałaby zadania i obowiązki fizjoterapeuty. Jednakże wytyczne definiujące powyższe kompetencje, opracowane na podstawie Europejskiej Deklaracji Standardów w Fizjoterapii i przyjęte na Nadzwyczajnym Zgromadzeniu Ogólnym dnia 4 czerwca 2003 r., zostały zamieszczone na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia. W Polsce wykonywanie zawodu fizjoterapeuty polega na udzielaniu w sposób bezpośredni świadczeń zdrowotnych, usług o charakterze społecznym (i jest to zgodne z treścią Art. 18d ust. 1, pkt 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej; Dz. U. nr 91 poz. 408 z późn. zmianami - "osoba wykonująca zawód medyczny to osoba, która na podstawie odrębnych przepisów uprawniona jest do udzielania świadczeń zdrowotnych, oraz osoba legitymującą się

nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny”.

Fizjoterapia, jako kierunek studiów, dążąc do autonomii, wyrosła z nauk o kulturze fizycznej i nauk medycznych. Przyjmując początkowo nazwę „Rehabilitacja Ruchowa” realizowana była w Uczelniach Wychowania Fizycznego, po zmianie nazwy kierunku studiów na „Fizjoterapia” także w Uczelniach Medycznych. Fizjoterapia jako dyscyplina zajmująca się likwidacją skutków lub łagodzeniem procesów chorobowych i ich następstw, zapobieganiem im oraz przywracaniem sprawności człowieka w ciągu całego jego życia, umiejscowiona jest w **obszarze nauk medycznych**. Ze względu na swój charakter, związany z metodycznie prowadzonym procesem rozwijania, utrzymywania i przywracania maksymalnych zdolności ruchowych i funkcjonalnych człowieka, czerpie także z **nauk o kulturze fizycznej, nauk behawioralnych i społecznych** (psychologicznych, pedagogicznych i socjologicznych). Uczestnicząc natomiast w systemie ochrony zdrowia i stymulując zachodzące w nim reformy korzysta z dorobku **nauk ekonomicznych i nauk o zarządzaniu** oraz o **zdrowiu publicznym**. Fizjoterapia ma ścisły związek z **bioetyką**, zwłaszcza z aksjologią.

Fizjoterapia z **nauk medycznych**, obejmuje głównie znajomość struktur i funkcji tkanek, narządów i układów organizmu (anatomii funkcjonalnej), teorii i zasad biochemii i fizjologii człowieka, biofizyki, biomechaniki i kinezylogii, pozwalających zrozumieć zasady funkcjonowania organizmu ludzkiego, a także oddziaływania środków naturalnych, takich jak ruch i różne formy energii fizycznej na organizm człowieka. Wiedza z obszaru **nauk klinicznych**, dotyczy głównie patologii ogólnej i głównych zmian patofizjologicznych w stopniu ułatwiającym zrozumienie problematyki zmian patologicznych w podstawowych jednostkach chorobowych, zaburzeniach strukturalnych wywołanych chorobą, urazem, lub różnego rodzaju niepełnosprawnością. Istotnym elementem tej wiedzy są zasady programowania oraz prowadzenia postępowania usprawniającego we wszystkich działach medycyny klinicznej, a także profilaktyka chorób cywilizacyjnych. Fizjoterapia czerpie wiedzę, również z dziedziny **nauk o kulturze fizycznej**, głównie z zakresu teorii, metodyki, technik i metod postępowania usprawniającego, edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia, a także profilaktyki niepełnosprawności oraz aktywności ruchowej adaptacyjnej i sportu osób niepełnosprawnych. Wiedza z zakresu **nauk behawioralnych i społecznych** wyjaśnia natomiast złożoność czynników psychologicznych i społecznych wpływających na osobę zdrową i chorą, sposobów wykorzystania psychologii i socjologii, jako źródła informacji potrzebnych dla zrozumienia zdrowia, choroby i ochrony zdrowia w kontekście fizjoterapii. Wiedza ta obejmuje także teorie komunikowania się istotne z punktu widzenia kompetentnej i efektywnej praktyki fizjoterapeutycznej, dotyczącej interakcji z pacjentami, współpracownikami, przełożonymi, opiekunami i innymi pracownikami ochrony zdrowia oraz teorii uczenia się. Wiedza z zakresu **pedagogiki** jest podstawą koncepcji nauki przez całe życie, a posiadanie tej wiedzy umożliwia fizjoterapeucie

pełnienie roli pedagoga w wielu kontekstach, takich jak kształcenie zawodowe, pracy w zespole i kierowania ludźmi.

Studia z Fizjoterapii są ściśle związane z samodzielną praktyką, która wykorzystuje wiedzę z zakresu nauk podstawowych i klinicznych, na potrzeby tworzenia, wykonywania oraz weryfikacji i modyfikacji programu rehabilitacji /fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami - stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego. Wymaga to przede wszystkim wiedzy z zakresu **nauk podstawowych**, dotyczących teorii, metodyki i praktyki fizjoterapii oraz diagnostyki funkcjonalnej, a także umiejętności wykonywania zabiegów z fizykoterapii, kinezyterapii, procedur terapii manualnej i masażu oraz stosowanie środków, zabiegów i metod specjalnych. Badania i testy funkcjonalne są niezbędne nie tylko dla właściwego doboru środków fizjoterapii i metod terapeutycznych, ale służą także kontroli uzyskiwanych efektów fizjoterapii, co pozwala na weryfikację oraz modyfikację podjętego programu postępowania terapeutycznego.

Fizjoterapia w systemie Ochrony Zdrowia obejmuje działania w zakresie promocji zdrowia, szeroko rozumianą profilaktykę, udzielaniu świadczeń fizjoterapeutycznych pacjentom w różnym wieku oraz w różnych warunkach (dom pacjenta, placówki ochrony zdrowia, oddziały intensywnej terapii, kliniki prywatne, szkoły, kluby sportowe itp.). W tym zakresie Fizjoterapia korzysta z dorobku **nauk ekonomicznych, nauk o zarządzaniu** oraz **nauk o zdrowiu publicznym**. Wiedza ta dotyczy organizacji zarządzania jednostkami zajmującymi się fizjoterapią oraz organizacją stanowisk pracy dla zespołu terapeutycznego, zasad planowania świadczenia usług i związanego z tym zapotrzebowania na kadry, czynników wpływających na zarządzanie własną pracą i pracą innych osób, implikacji różnych warunków organizacyjnych i systemów pracy, wskaźników efektywności i miar rezultatów wynikających z różnych podejść naukowych, a także zasad prawnych obowiązujących w placówkach zajmujących się rehabilitacją osób niepełnosprawnych, w kontekście prawa cywilnego, prawa pracy oraz prawa wynalazczego i autorskiego.

Studenci Fizjoterapii poznają także obszary wspólne z innymi dziedzinami **wiedzy i kultury** (szczególnie filozofii, bioetyki), tak w zakresie podstawowej problematyki filozofii w kontekście nauk biomedycznych, jak i dostrzegania i rozróżniania konfliktów etycznych związanych z rozwojem nauk biomedycznych, oceny etycznego i moralnego postępowania człowieka w obszarze nauk o zdrowiu, jak i przestrzegania zasad etycznych w podejmowanych decyzjach i działaniach dotyczących pacjenta oraz przebiegu całego procesu fizjoterapii. Fizjoterapia jest dyscypliną w drodze do profesjonalizacji, o czym świadczą fakty społeczne takie jak: liczne akademickie jednostki organizacyjne (wydziały, katedry, instytuty), stowarzyszenia, czasopisma naukowe o ciągłej i trwałej edycji.

Oferta edukacyjna obejmuje studia I i II stopnia o profilu praktycznym (Licencjat - Magister) z zakresu Fizjoterapii - o jednakowym statusie prawnym. Efekty uczenia się na poziomie I i II stopnia dotyczą wiedzy z zakresu nauk podstawowych, medycznych,

klinicznych, behawioralnych i społecznych oraz nauk ekonomicznych i zdrowia publicznego; umiejętności zastosowania wyżej wymienionej wiedzy w praktyce, związanych nieodłącznie z koncepcją atrybutów wynikających z ukończenia studiów na danym poziomie. Od studentów oczekiwać będzie się określonych kompetencji personalnych i społecznych.

Fizjoterapia jest ze swej istoty nauką stosowaną, co oznacza że zdefiniowane wzorcowe efekty kształcenia związane są z wiedzą i umiejętnościami teoretycznymi, jak i praktycznymi oraz kompetencjami społecznymi a zawód fizjoterapeuty zawodem zaufania społecznego.

3. Ogólne cele kształcenia oraz możliwości zatrudnienia i kontynuacji kształcenia przez absolwenta kierunku:

umożliwienie absolwentom zdobycia przygotowania zawodowego poprzez uzyskanie wiedzy i umiejętności niezbędnych do wykonywania diagnostyki funkcjonalnej i obrazowej z zakresu fizjoterapii, teorii, wykonywania zabiegów i stosowania metod fizjoterapii, a także programowania postępowania fizjoterapeutycznego oraz kontrolowania jego efektów.

kształtowanie umiejętności prowadzenia szkolenia zawodowego w zakresie procedur fizjoterapeutycznych i nauczania przedmiotów zawodowych oraz prowadzenia badań i włączania się w pracę zespołów badawczych,

umożliwienie nabywania umiejętności samodzielnej pracy w jednostkach ochrony zdrowia, ośrodkach dla osób niepełnosprawnych, ośrodkach sportowych, jednostkach naukowych, administracji państwowej i samorządowej oraz szkolnictwie.

umożliwienie uzyskania wiedzy i umiejętności do kierowania zespołem terapeutycznym, organizacji i zarządzania placówkami prowadzącym działalność fizjoterapeutyczną, pełnienia funkcji kierowniczych i nadzorujących w placówkach Ochrony Zdrowia.

kształtowanie umiejętności uczenia się i doskonalenia swojej wiedzy, umiejętności i kompetencji z wykorzystaniem nowoczesnych środków i metod pozyskiwania, organizowania i przetwarzania informacji i materiałów.

umożliwienie nabywania umiejętności komunikowania się zarówno ze specjalistami, jak i z osobami spoza grona specjalistów przy użyciu różnych kanałów i technik

umożliwienie nabywania umiejętności posługiwania się językiem obcym na wyższym poziomie (B2) oraz posługiwania się językiem specjalistycznym

kształtowanie umiejętności programowania badań naukowych i rozwiązywania problemów badawczych, przygotowanie i obrona pracy dyplomowej

4. Związek programu kształcenia z misją i strategią UMB:

Program kształcenia na kierunku Fizjoterapia jest zgodny z misją UMB, która zakłada „odkrywanie i przekazywanie prawdy poprzez kształcenie studentów”.

5. Wskazanie, czy w procesie definiowania efektów kształcenia oraz tworzenia programu studiów uwzględniono opinie *studentów, absolwentów i pracodawców* : UWZGLĘDNIONO

6. **Wymagania wstępne (oczekiwane kompetencje kandydata – szczególnie w przypadku studiów drugiego stopnia):**

Wymagane zajęcia z wychowania fizycznego celem uzyskania i utrzymania ponadprzeciętnej sprawności fizycznej potrzebnej do poprawnego demonstrowania i przeprowadzania zabiegów kinezyterapii oraz prowadzenia innych, specyficznych dla fizjoterapii form aktywności z osobami chorymi i niepełnosprawnymi.

Wymagana odporność emocjonalna umożliwiającą pracę z osobami chorymi i niepełnosprawnymi.

Wymagania szczegółowe:

Program studiów powinien uwzględniać minimalne wymagania i zakresy treści programowych zawarte w Standardach kształcenia dla kierunku studiów : Fizjoterapia. Określona liczba godzin zgodna z wymogami ECTS (1500-1800 rocznie) powinna być podzielona na godziny kontaktowe i godziny własnej pracy studenta w proporcji na pierwszym roku 60% - 40% , na drugim roku odwrotnie 40% - 60%

Wymagania praktyka kliniczna zawodowa w liczbie co najmniej 600 godzin (hospitalizacja klinik, udział w badaniach naukowych, udział aktywny w konferencjach)

Wymagane jest ukończenie I stopnia studiów fizjoterapii w przypadku przystąpienia do studiów II stopnia, specyfika studiów i program uniemożliwia wprowadzenie semestru uzupełniającego dla kandydatów z innych kierunków.

Wymagana znajomość języka obcego na poziomie biegłości B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego Rady Europy oraz umiejętność posługiwania się językiem specjalistycznym z zakresu kierunku studiów oraz fakultatywnie drugi język obcy

Przyjęty program jest zgodny z założeniami i rekomendacją Światowej Konfederacji Fizjoterapii (WCPT) , ER WCPT i ENPHE dla II stopnia kształcenia fizjoterapii – 120 pkt ECTS. Zalecana jest realizacja 100 punktów ECTS na studiach II stopnia Fizjoterapii Bolońska Deklaracja określa czasu trwania studiów dla studiów magisterskich, ale nie zamyka możliwości zmiany.

Tylko absolwenci I stopnia studiów fizjoterapii mogą przystąpić do studiów II stopnia, specyfika studiów i program uniemożliwia przyjęcie kandydatów z innych kierunków

7. **Tytuł zawodowy uzyskiwany przez absolwenta: m a g i s t e r**

II. KIERUNKOWE EFEKTY KSZTAŁCENIA

Symbol	OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA Po ukończeniu studiów absolwent:	Odniesienie do efektów kształcenia w obszarze/obszarach kształcenia
WIEDZA PODSTAWOWA		
W01	posiada wiedzę na temat genezy i rozwoju rehabilitacji na świecie i w Polsce	M2A_W01
W02	potrafi zdefiniować i weryfikować podstawowe pojęcia dotyczące niepełnosprawności i całokształtu rehabilitacji medycznej	
W03	potrafi analizować związki fizjoterapii z naukami medycznymi i naukami o kulturze fizycznej	
W04	posiada podstawową wiedzę w zakresie genetyki klinicznej: potrafi zdefiniować oraz opisać objawy wad, zespołów i chorób uwarunkowanych genetycznie	
W05	potrafi zidentyfikować i wyjaśnić genetyczne uwarunkowania uzdolnień ruchowych	
W06	posiada szczegółową znajomość budowy i funkcjonowania układów immunologicznego, endokrynologicznego i nerwowego oraz pozostałych układów (krążenia, oddechowego i innych.) w szerszym zakresie od I stopnia	M2A_W02
W07	posiada wiedzę o zdrowiu oraz o zagrożeniu zdrowia oraz skali problemów niepełnosprawności w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym	M2A_W03
W08	potrafi scharakteryzować metody i opisać zasady analizy demograficznej, potrafi zdefiniować podstawowe pojęcia statystyki epidemiologicznej,	
W09	posiada wiedzę na temat psychologicznych i społecznych uwarunkowań w pracy z osobami niepełnosprawnymi	M2A_W04
W10	potrafi zdefiniować i interpretować podstawowe pojęcia z zakresu pedagogiki specjalnej	

W11	potrafi rozpoznać i interpretować problemy psychologiczne u osób z różnymi dysfunkcjami i w różnym wieku	
W12	posiada wiedzę na temat podstaw psychologicznych i społecznych zachowań osób niepełnosprawnych	
W13	posiada wiedzę z zakresu elementów metod psychologii klinicznej i psychoterapii	
W14	posiada wiedzę na temat łagodzenia i rozwiązywania problemów z zakresu społecznych skutków niepełnosprawności	
W15	zna zasady działania pomocy społecznej i wsparcia społecznego	
W16	rozumie i rozpoznaje kulturowe i religijne normy i tradycje, które mogą być przyczyną nieporozumienia i problematycznych sytuacji w opiece nad pacjentem	
W17	posiada podstawową wiedzę z zakresu pedagogiki specjalnej w procesie kształcenia i wychowywania osób niepełnosprawnych	
W18	posiada wiedzę na temat kształcenia zawodowego z zakresu fizjoterapii, ze szczególnym uwzględnieniem podyplomowego kształcenia i doskonalenia zawodowego w oparciu o znajomość podstaw dydaktyki	M2A_W05
W19	potrafi scharakteryzować i wyjaśnić założenia edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia i profilaktyki niepełnosprawności	M2A_W06
W20	Zna zasady przeprowadzenia badań przesiewowych w profilaktyce niepełnosprawności	M2A_W07
W21	posiada poszerzoną wiedzę z podstaw statystyki na potrzeby pracy naukowej	
W22	potrafi szacować koszty fizjoterapii i koszty funkcjonowania jednostek ochrony zdrowia w różnych systemach ochrony zdrowia i ubezpieczeń społecznych;	
W23	potrafi analizować ekonomiczne uwarunkowania fizjoterapii w zależności od struktury organizacyjnej systemu ochrony zdrowia na poziomie krajowym i	M2A_W08

	globalnym	
W24	potrafi wymienić i interpretować zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem i w zespole, wykazuje znajomość etycznych podstaw rozstrzygania dylematów moralnych oraz znajomość rozwoju historycznego myśli filozoficznej	
W25	posiada wiedze na temat znaczenia i roli leczenia w warunkach uzdrowiska	
W26	posiada podstawową wiedzę w zakresie organizacji i zarządzania placówkami ochrony zdrowia.	
W27	posiada podstawową wiedzę na temat zarządzania i kierowania, na temat kierowania zespołem terapeutycznym oraz stosowania marketingu w odniesieniu do sfery działalności związanej z ochroną zdrowia	M2A_W09
W28	zna prawa pacjenta, prawa i obowiązki pracodawcy, pracowników oraz własne	
W29	wykazuje wiedzę w zakresie ekonomicznych aspektów funkcjonowania publicznych i niepublicznych placówek służby zdrowia;	
W30	zna język obcy w stopniu umożliwiającym korzystania z piśmiennictwa i podstawowej komunikacji (B2)	
WIEDZA KIERUNKOWA		
W31	posiada poszerzoną w stosunku do studiów I stopnia wiedzę z zakresu diagnostyki funkcjonalnej oraz doboru badań diagnostycznych i funkcjonalnych do oceny stanu pacjenta dla potrzeb programu fizjoterapii	
W32	potrafi wymienić i interpretować zasady doboru funkcjonalnych badań diagnostycznych oraz kontrolowania efektywności procesu rehabilitacji medycznej osób z różnymi dysfunkcjami i różnymi schorzeniami	M2A_W10
W33	potrafi wymienić i opisać zasady działania grup leków stosowanych w zabiegach fizjoterapeutycznych w oparciu o podstawową wiedzę dotyczącą ich działania (działanie przeciwzapalne, przeciwbólowe, rozluźniające mięśnie, leki immunomodulujące,	

	biologiczne itp.)	
W34	zna zasady programowania postępowania usprawniającego związanego z regeneracją, kompensacją, adaptacją	M2A_W11
W35	zna zasady tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu usprawniania osób z dysfunkcjami różnych narządów i układów	
W36	potrafi analizować patogenezę, objawy kliniczne i przebieg określonych jednostek chorobowych, w aspekcie doboru optymalnych technik i racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	M2A_W12
W37	potrafi scharakteryzować rodzaje kosztów opieki zdrowotnej, zna podstawowe rodzaje analiz ekonomicznych stosowanych w opiece zdrowotnej	
W38	Zna źródła finansowania różnych systemów opieki zdrowotnej, zna metody finansowania podmiotów leczniczych	
W39	posiada podstawową wiedzę w zakresie organizacji i zarządzania jednostkami prowadzącymi działalność fizjoterapeutyczną	
W40	zna zasady zawierania i realizacji umów z NFZ w rodzaju rehabilitacja lecznicza	
W41	posiada wiedzę w zakresie doboru różnych form sportu dla osób niepełnosprawnych w rehabilitacji kompleksowej i w podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami	M2A_W13
W42	potrafi wymienić i scharakteryzować tzw. specjalne metody fizjoterapii, tj : metody reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo- mięśniowej, neurorehabilitacji, terapii neurorozwojowej oraz terapii manualnej	M2A_W14
W43	potrafi wymienić, scharakteryzować i ocenić niekonwencjonalne metody terapii	
W44	potrafi formułować program postępowania usprawniającego w zależności od stanu klinicznego, stanu funkcjonalnego pacjenta, wieku oraz celów kompleksowej rehabilitacji	
W45	posiada wiedzę w zakresie doboru różnych form adaptowanej aktywności ruchowej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami	

W46	potrafi wyjaśnić mechanizm oddziaływania zabiegów fizykalnych w klinicznym leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami w oparciu o znajomość roli i znaczenia leczenia uzdrowiskowego w całości procesie rehabilitacji.	M2A_W15
W47	posiada wiedzę na temat doboru przedmiotów ortopedycznych stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb osoby rehabilitowanej	M2A_W16
W48	posiada wiedzę z zakresu przygotowywania amputowanych do zaprotezowania	
W49	potrafi wymienić i interpretować zasady prawne obowiązujące w placówkach zajmujących się rehabilitacją osób niepełnosprawnych w kontekście prawa cywilnego, prawa pracy oraz prawa wynalazczego i autorskiego	M2A_W17
W50	potrafi wymienić i interpretować zasady etyczne obowiązujące w badaniach naukowych oraz w podejmowaniu decyzji i działań	
W51	posiada wiedzę na temat organizacji zawodów dla osób z różnymi dysfunkcjami	M2A_W18
W52	potrafi wymienić i interpretować standardy międzynarodowe w zakresie fizjoterapii	
UMIEJĘTNOŚCI		
U01	potrafi rozpoznać skutki różnych rodzajów niepełnosprawności w kontekście uwarunkowań genetycznych	M2A_U01
U02	potrafi rozpoznać i interpretować genetyczne uwarunkowań poszczególnych uzdolnień ruchowych	
U03	potrafi wyjaśnić pacjentowi istotę jego dolegliwości i proponować sposób usprawniania	
U04	potrafi przedstawić wybrane problemy funkcjonalne pacjenta oraz możliwości stosowania fizjoterapii w formie ustnej, lub pisemnej w sposób przystępny dla odbiorców	
U05	dostrzega ekonomiczne aspekty niepełnosprawności i rehabilitacji, potrafi oszacować koszty fizjoterapii i funkcjonowania jednostek ochrony zdrowia w różnych systemach ochrony zdrowia i ubezpieczeń społecznych	
U06	potrafi dostrzec i zrozumieć i uszanować dodatkowe uwarunkowania kulturowe, religijne i etniczne problemów pacjenta w programowaniu usprawniania	M2A_U02

U07	potrafi przeprowadzać badania funkcjonalne narządu ruchu, narządów wewnętrznych oraz badania wydolnościowe niezbędne dla doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania odpowiednich metod terapeutycznych.	M2A_U03	
U08	potrafi analizować wyniki oraz ocenić przydatność różnych badań aparaturowych dla doboru środków fizjoterapii oraz kontroli wyników		
U09	rozpoznaje i dobiera badania diagnostyczne i funkcjonalne dla potrzeb tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami i innymi schorzeniami		
U10	potrafi wykorzystać wiedzę w zakresie adaptacyjnej aktywności ruchowej dla doboru różnych form zajęć rekreacyjnych z osobami niepełnosprawnymi;		
U11	potrafi wykorzystać wiedzę w zakresie sportu niepełnosprawnych dla doboru różnych dyscyplin sportowych, treningu sportowego i organizacji zawodów dla osób niepełnosprawnych z różnymi dysfunkcjami		
U12	potrafi programować aktywność ruchową adaptacyjną w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami		
U13	potrafi dokonać właściwego doboru przedmiotów ortopedycznych stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta		
U14	potrafi krytycznie ocenić różne modele finansowania opieki zdrowotnej		
U15	zna i potrafi stosować zasady współpracy i komunikowania się w pracach zespołu wielodyscyplinarnego		M2A_U04
U16	formułuje opinie na temat określonego postępowania usprawniającego, wykorzystując poglądy innych specjalistów		
U17	potrafi analizować jakość wykonywanych zabiegów terapeutycznych		
U18	potrafi poradzić sobie z problemami pedagogicznymi w trakcie kształcenia osób niepełnosprawnych		
U19	potrafi dostrzec i rozpoznać problemy psychologiczne i społeczne u osób z różnymi dysfunkcjami i w różnym wieku oraz ocenić ich wpływ na przebieg i skuteczność rehabilitacji		

U20	umie wykorzystywać elementy metod psychologii klinicznej i psychoterapii	
U21	potrafi wykonać i przekazać elementy metod specjalnych wykorzystywanych w fizjoterapii: metod reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo-mięśniowej, neurorehabilitacji, terapii neurorozwojowej oraz terapii manualnej	
U22	potrafi tworzyć plany programów nauczania, ze szczególnym uwzględnieniem podyplomowego kształcenia i doskonalenia zawodowego w oparciu o znajomość podstaw dydaktyki	
U23	potrafi kierować zespołem terapeutycznym, organizować, zarządzać placówkami prowadzącymi działalność fizjoterapeutyczną	
U24	potrafi przeprowadzić rozpoznanie różnicowe w oparciu o analizę danych z badań dla potrzeb fizjoterapii	M2A_U05
U25	potrafi interpretować wyniki badań dodatkowych dla potrzeb fizjoterapii	
U26	potrafi przewidzieć skutki przebiegu różnego rodzaju dysfunkcji oraz stanów chorobowych, a także określonego postępowania usprawniającego, a także określonego postępowania usprawniającego	
U27	potrafi krytycznie interpretować informacje z piśmiennictwa	
U28	potrafi tworzyć, weryfikować i modyfikować program usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, wykorzystując wiedzę zakresu diagnostyki funkcjonalnej oraz metodycznych podstaw fizjoterapii	
U29	potrafi wykorzystać wiedzę o zdrowiu oraz o zagrożeniu zdrowia oraz ocenę skali problemów niepełnosprawności w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym.	M2A_U06
U30	potrafi przeprowadzić i wykorzystać badania przesiewowe w profilaktyce niepełnosprawności	M2A_U07
U31	posiada umiejętność inicjowania, organizowania i realizowania działań ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności	
U32	potrafi zaplanować i wykonywać zabiegi fizykalne	

	w klinicznym leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami w oparciu o znajomość roli i znaczenia leczenia uzdrowiskowego w szerszym zakresie niż na I stopień	
U33	posiada elementarne umiejętności badawcze: formułowanie problemów badawczych, dobór adekwatnych metod i technik badawczych, dobór i konstruowanie adekwatnych narzędzi badawczych	
U34	potrafi zbierać i gromadzić dane oraz wybrać sposób opracowywania wyników, interpretacji i prezentacji wyników badań	
U35	potrafi przygotować wnioski o zgodę komisji bioetycznych na prowadzenie badań naukowych	
U36	potrafi wyciągać wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji	
U37	potrafi dostrzegać, rozpoznawać i rozróżniać konflikty etyczne związane z rozwojem nauk biomedycznych;	
U38	umie stosować i przestrzegać zasad prawnych w placówkach zajmujących się rehabilitacją osób niepełnosprawnych w kontekście prawa cywilnego, prawa pracy	M2A_U08
U39	umie stosować i przestrzegać zasad prawnych w kontekście prawa wynalazczego i autorskiego	
U40	potrafi wykorzystać właściwości określonej grupy leków w zabiegach fizykoterapeutycznych w różnych jednostkach chorobowych	
U41	komunikuje się przy użyciu różnych kanałów i technik komunikacyjnych ze specjalistami innych dziedzin, korzystając z nowoczesnych rozwiązań komunikacyjnych	M2A_U09
U42	umie porozumieć się z pacjentem w języku obcym	
U43	potrafi obsługiwać aparaturę diagnostyczno pomiarową w diagnostyce funkcjonalnej	
U44	prezentuje poprawnie efekty swojej pracy w jasny, usystematyzowany sposób oraz przemyślanej formie – z zastosowaniem nowoczesnych metod i technik	M2A_U10
KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
K01	okazuje tolerancje i akceptuje postawy i zachowania pacjentów wynikające z odmiennych uwarunkowań kulturowych, religijnych, społecznych i wieku	M2A_K01

K02	przestrzega właściwych relacji z pacjentem, z rodziną pacjenta, z najbliższym otoczeniem i społeczeństwem	
K03	okazuje szacunek wobec pacjenta, dba o dobro pacjenta	
K04	potrafi wykorzystać i promować standardy międzynarodowe dotyczące fizjoterapii	
K05	współpracuje i współdziała z jednostkami administracyjnymi oraz przedstawicielami innych zawodów	M2A_K02
K06	samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i właściwie organizuje prace własną	
K07	analizuje i potrafi zaakceptować opinie członków zespołu i innych specjalistów	M2A_K03
K08	potrafi podejmować samodzielnie decyzje oraz brać za nie odpowiedzialność	
K09	potrafi krytycznie ocenić własne i cudze działania oraz dokonać weryfikacji proponowanych rozwiązań	M2A_K04
K10	jest zdolny inicjować prace badawcze w zespole i przygotować raport z badań naukowych	
K11	wykazuje inicjatywę i kreatywność w działaniu	M2A_K05
K12	potrafi nawiązywać kontakty z pacjentem i członkami wielodyscyplinarnego zespołu	
K13	potrafi rozwiązywać problemy związane z wykonywaniem zawodu	
K14	potrafi formułować opinie dotyczące pacjenta i efektów (w tym społecznych) jego usprawniania	M2A_K06
K15	umie integrować wiedzę przy rozwiązywaniu nowego problemu	
K16	potrafi formułować opinię i sądy zawierające refleksje na tematy naukowe	
K17	wykazuje umiejętność i nawyk samokształcenia przez całe życie w celu rozszerzenia kompetencji i utrzymania statusu fizjoterapeuty	M2A_K07
K18	przestrzega zasad etycznych w podejmowanych decyzjach i działaniach podejmowanych w stosunku do pacjenta	M2A_K08
K19	przestrzega zasad etycznych obowiązujących w badaniach naukowych, w pracach autorskich	
K20	przestrzega tajemnicy dotyczącej stanu pacjenta oraz przebiegu fizjoterapii oraz wszelkich praw pacjenta	M2A_K09

**PRAKTYKI ZAWODOWE – FIZJOTERAPIA – STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA
KIERUNKOWE EFEKTY KSZTAŁCENIA**

1.
medycznej

Praktyka z zakresu rehabilitacji

Symbol	OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA Po ukończeniu studiów absolwent:	Odniesienie do efektów kształcenia w obszarze/obszarach kształcenia
WIEDZA		
K_W26	posiada podstawową wiedzę w zakresie organizacji i zarządzania placówkami ochrony zdrowia	M2P_W09
K_W32	potrafi wymienić i interpretować zasady doboru funkcjonalnych badań diagnostycznych oraz kontrolowania efektywności procesu rehabilitacji medycznej osób z różnymi dysfunkcjami i różnymi schorzeniami	M2P_W10
K_W39	posiada podstawową wiedzę w zakresie organizacji i zarządzania jednostkami prowadzącymi działalność fizjoterapeutyczną	M2P_W12
K_W45	posiada wiedzę w zakresie doboru różnych form adaptowanej aktywności ruchowej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami	M2P_W14
UMIEJĘTNOŚCI		
K_U03	potrafi wyjaśnić pacjentowi istotę jego dolegliwości i proponować sposób usprawniania	M2P_U01
K_U15	zna i potrafi stosować zasady współpracy i komunikowania się w pracach zespołu wielodyscyplinarnego	M2P_U04
K_U17	potrafi analizować jakość wykonywanych zabiegów terapeutycznych	
K_U25	potrafi interpretować wyniki badań dodatkowych dla potrzeb fizjoterapii	M2P_U05
K_U32	potrafi zaplanować i wykonywać zabiegi fizykalne w klinicznym leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami w oparciu o znajomość roli i znaczenia	M2P_U07

	leczenia uzdrowiskowego w szerszym zakresie niż na I stopień	
KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
K_K02	przestrzega właściwych relacji z pacjentem, z rodziną pacjenta, z najbliższym otoczeniem i społeczeństwem	M2P_K01 M2P_K04 M2P_K05 M2P_K08 M2P_K09
K_K03	okazuje szacunek wobec pacjenta, dba o dobro pacjenta	
K_K09	potrafi krytycznie ocenić własne i cudze działania oraz dokonać weryfikacji proponowanych rozwiązań	
K_K11	wykazuje inicjatywę i kreatywność w działaniu	
K_K12	potrafi nawiązywać kontakty z pacjentem i członkami wielodyscyplinarnego zespołu	
K_K18	przestrzega zasad etycznych w podejmowanych decyzjach i działaniach podejmowanych w stosunku do pacjenta	
K_K20	przestrzega tajemnicy dotyczącej stanu pacjenta oraz przebiegu fizjoterapii oraz wszelkich praw pacjenta	

2. Praktyka z zakresu medycyny fizykalnej i balneoklimatologii

Symbol	OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA Po ukończeniu studiów absolwent:	Odniesienie do efektów kształcenia w obszarze/obszarach kształcenia
WIEDZA		
K_W25	posiada wiedze na temat znaczenia i roli leczenia w warunkach uzdrowiska	M2P_W09
K_W26	posiada podstawową wiedzę w zakresie organizacji i zarządzania placówkami ochrony zdrowia.	
K_W32	potrafi wymienić i interpretować zasady doboru funkcjonalnych badań diagnostycznych oraz kontrolowania efektywności procesu rehabilitacji medycznej osób z różnymi dysfunkcjami i różnymi schorzeniami	M2P_W10
K_W36	potrafi analizować patogenezę, objawy kliniczne i przebieg określonych jednostek chorobowych, w aspekcie doboru optymalnych technik i racjonalne	M2P_W12

	stosowanie środków fizjoterapii	
K_W44	potrafi formułować program postępowania usprawniającego w zależności od stanu klinicznego, stanu funkcjonalnego pacjenta, wieku oraz celów kompleksowej rehabilitacji	M2P_W14
K_W46	potrafi wyjaśnić mechanizm oddziaływania zabiegów fizykalnych w klinicznym leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami w oparciu o znajomość roli i znaczenia leczenia uzdrowiskowego w całości kształcie procesu rehabilitacji.	M2P_W15
UMIEJĘTNOŚCI		
K_U08	potrafi analizować wyniki oraz ocenić przydatność różnych badań aparaturowych dla doboru środków fizjoterapii oraz kontroli wyników	M2P_U03
K_U32	potrafi zaplanować i wykonywać zabiegi fizykalne w klinicznym leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami w oparciu o znajomość roli i znaczenia leczenia uzdrowiskowego w szerszym zakresie niż na I stopień	M2P_U07
K_U34	potrafi zbierać i gromadzić dane oraz wybrać sposób opracowywania wyników, interpretacji i prezentacji wyników badań	
K_U40	potrafi wykorzystać właściwości określonej grupy leków w zabiegach fizykoterapeutycznych w różnych jednostkach chorobowych	M2P_U09
KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
K_K02	przestrzega właściwych relacji z pacjentem, z rodziną pacjenta, z najbliższym otoczeniem i społeczeństwem	M2P_K01 M2P_K04 M2P_K05 M2P_K08 M2P_K09
K_K03	okazuje szacunek wobec pacjenta, dba o dobro pacjenta	
K_K09	potrafi krytycznie ocenić własne i cudze działania oraz dokonać weryfikacji proponowanych rozwiązań	
K_K11	wykazuje inicjatywę i kreatywność w działaniu	
K_K12	potrafi nawiązywać kontakty z pacjentem i członkami wielodyscyplinarnego zespołu	

K_K18	przestrzega zasad etycznych w podejmowanych decyzjach i działaniach podejmowanych w stosunku do pacjenta	
K_K20	przestrzega tajemnicy dotyczącej stanu pacjenta oraz przebiegu fizjoterapii oraz wszelkich praw pacjenta	

3. Praktyka z zakresu aktywności osób niepełnosprawnych

Symbol	OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA Po ukończeniu studiów absolwent:	Odniesienie do efektów kształcenia w obszarze/obszarach kształcenia
WIEDZA		
K_W12	posiada wiedze na temat podstaw psychologicznych i społecznych zachowań osób niepełnosprawnych	M2P_W04
K_W14	posiada wiedzę na temat łagodzenia i rozwiązywania problemów z zakresu społecznych skutków niepełnosprawności	
K_W15	zna zasady działania pomocy społecznej i wsparcia społecznego	
K_W35	zna zasady tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu usprawniania osób z dysfunkcjami różnych narządów i układów	M2P_W11
K_W41	posiada wiedzę w zakresie doboru różnych form sportu dla osób niepełnosprawnych w rehabilitacji kompleksowej i w podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami	M2P_W13
K_W45	posiada wiedzę w zakresie doboru różnych form adaptowanej aktywności ruchowej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami	M2P_W14
UMIEJĘTNOŚCI		
K_U03	potrafi wyjaśnić pacjentowi istotę jego dolegliwości i proponować sposób usprawniania	M2P_U01
K_U10	potrafi wykorzystać wiedzę w zakresie adaptacyjnej aktywności ruchowej dla doboru różnych form zajęć rekreacyjnych z osobami niepełnosprawnymi;	M2P_U03

K_U11	potrafi wykorzystać wiedzę w zakresie sportu niepełnosprawnych dla doboru różnych dyscyplin sportowych, treningu sportowego i organizacji zawodów dla osób niepełnosprawnych z różnymi dysfunkcjami	
K_U12	potrafi programować aktywność ruchową adaptacyjną w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami	
K_U31	posiada umiejętność inicjowania, organizowania i realizowania działań ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności	M2P_U07
KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
K_K02	przestrzega właściwych relacji z pacjentem, z rodziną pacjenta, z najbliższym otoczeniem i społeczeństwem	
K_K03	okazuje szacunek wobec pacjenta, dba o dobro pacjenta	M2P_K01
K_K09	potrafi krytycznie ocenić własne i cudze działania oraz dokonać weryfikacji proponowanych rozwiązań	M2P_K04 M2P_K05
K_K11	wykazuje inicjatywę i kreatywność w działaniu	M2P_K08
K_K12	potrafi nawiązywać kontakty z pacjentem i członkami wielodyscyplinarnego zespołu	M2P_K09
K_K18	przestrzega zasad etycznych w podejmowanych decyzjach i działaniach podejmowanych w stosunku do pacjenta	
K_K20	przestrzega tajemnicy dotyczącej stanu pacjenta oraz przebiegu fizjoterapii oraz wszelkich praw pacjenta	

4. Praktyka z zakresu metod specjalnych w fizjoterapii

Symbol	OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA Po ukończeniu studiów absolwent:	Odniesienie do efektów kształcenia w obszarze/obszarach kształcenia
WIEDZA		
K_W26	posiada podstawową wiedzę w zakresie organizacji	M2P_W09

	i zarządzania placówkami ochrony zdrowia.	
K_W32	potrafi wymienić i interpretować zasady doboru funkcjonalnych badań diagnostycznych oraz kontrolowania efektywności procesu rehabilitacji medycznej osób z różnymi dysfunkcjami i różnymi schorzeniami	M2P_W10
K_W35	zna zasady tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu usprawniania osób z dysfunkcjami różnych narządów i układów	M2P_W11
K_W39	posiada podstawową wiedzę w zakresie organizacji i zarządzania jednostkami prowadzącymi działalność fizjoterapeutyczną	M2P_W12
K_W42	potrafi wymienić i scharakteryzować tzw. specjalne metody fizjoterapii, tj : metody reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo- mięśniowej, neurorehabilitacji, terapii neurorozwojowej oraz terapii manualnej	M2P_W14
K_W43	potrafi wymienić, scharakteryzować i ocenić niekonwencjonalne metody terapii	
K_W45	posiada wiedzę w zakresie doboru różnych form adaptowanej aktywności ruchowej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami	
UMIEJĘTNOŚCI		
K_U04	potrafi przedstawić wybrane problemy funkcjonalne pacjenta oraz możliwości stosowania fizjoterapii w formie ustnej, lub pisemnej w sposób przystępny dla odbiorców	M2P_U01
K_U09	rozpoznaje i dobiera badania diagnostyczne i funkcjonalne dla potrzeb tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami i innymi schorzeniami	M2P_U03
K_U17	potrafi analizować jakość wykonywanych zabiegów terapeutycznych	M2P_U04
K_U21	potrafi wykonać i przekazać elementy metod specjalnych wykorzystywanych w fizjoterapii: metod reedukacji posturalnej, reedukacji nerwowo- mięśniowej, neurorehabilitacji, terapii neurorozwojowej	

	oraz terapii manualnej	
K_U28	potrafi tworzyć, weryfikować i modyfikować program usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, wykorzystując wiedzę zakresu diagnostyki funkcjonalnej oraz metodycznych podstaw fizjoterapii	M2P_U05
KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
K_K02	przestrzega właściwych relacji z pacjentem, z rodziną pacjenta, z najbliższym otoczeniem i społeczeństwem	M2P_K01 M2P_K04 M2P_K05 M2P_K08 M2P_K09
K_K03	okazuje szacunek wobec pacjenta, dba o dobro pacjenta	
K_K09	potrafi krytycznie ocenić własne i cudze działania oraz dokonać weryfikacji proponowanych rozwiązań	
K_K11	wykazuje inicjatywę i kreatywność w działaniu	
K_K12	potrafi nawiązywać kontakty z pacjentem i członkami wielodyscyplinarnego zespołu	
K_K18	przestrzega zasad etycznych w podejmowanych decyzjach i działaniach podejmowanych w stosunku do pacjenta	
K_K20	przestrzega tajemnicy dotyczącej stanu pacjenta oraz przebiegu fizjoterapii oraz wszelkich praw pacjenta	

5. Praktyka z zakresu diagnostyki funkcjonalnej i programowania rehabilitacji

Symbol	OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA Po ukończeniu studiów absolwent:	Odniesienie do efektów kształcenia w obszarze/obszarach kształcenia
WIEDZA		
K_W06	posiada szczegółową znajomość budowy i funkcjonowania układów immunologicznego, endokrynologicznego i nerwowego oraz pozostałych układów (krążenia, oddechowego i innych.) w szerszym zakresie od I stopnia	M2P_W02
K_W31	posiada poszerzoną w stosunku do studiów I stopnia	M2P_W10

	wiedzę z zakresu diagnostyki funkcjonalnej oraz doboru badań diagnostycznych i funkcjonalnych do oceny stanu pacjenta dla potrzeb programu fizjoterapii	
K_W32	potrafi wymienić i interpretować zasady doboru funkcjonalnych badań diagnostycznych oraz kontrolowania efektywności procesu rehabilitacji medycznej osób z różnymi dysfunkcjami i różnymi schorzeniami	
K_W34	zna zasady programowania postępowania usprawniającego związanego z regeneracją, kompensacją, adaptacją	M2P_W11
K_W35	zna zasady tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu usprawniania osób z dysfunkcjami różnych narządów i układów	
UMIEJĘTNOŚCI		
K_U01	potrafi rozpoznać skutki różnych rodzajów niepełnosprawności w kontekście uwarunkowań genetycznych	M2P_U01
K_U04	potrafi przedstawić wybrane problemy funkcjonalne pacjenta oraz możliwości stosowania fizjoterapii w formie ustnej, lub pisemnej w sposób przystępny dla odbiorców	
K_U07	potrafi przeprowadzać badania funkcjonalne narządu ruchu, narządów wewnętrznych oraz badania wydolnościowe niezbędne dla doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania odpowiednich metod terapeutycznych.	M2P_U03
K_U09	rozpoznaje i dobiera badania diagnostyczne i funkcjonalne dla potrzeb tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami i innymi schorzeniami	
K_U12	potrafi programować aktywność ruchową adaptacyjną w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami	
K_U17	potrafi analizować jakość wykonywanych zabiegów terapeutycznych	M2P_U04
K_U28	potrafi tworzyć, weryfikować i modyfikować program	M2P_U05

	usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, wykorzystując wiedzę zakresu diagnostyki funkcjonalnej oraz metodycznych podstaw fizjoterapii	
K_U43	potrafi obsługiwać aparaturę diagnostyczno pomiarową w diagnostyce funkcjonalnej	M2P_U10
KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
K_K02	przestrzega właściwych relacji z pacjentem, z rodziną pacjenta, z najbliższym otoczeniem i społeczeństwem	M2P_K01 M2P_K04 M2P_K05 M2P_K08 M2P_K09
K_K03	okazuje szacunek wobec pacjenta, dba o dobro pacjenta	
K_K09	potrafi krytycznie ocenić własne i cudze działania oraz dokonać weryfikacji proponowanych rozwiązań	
K_K11	wykazuje inicjatywę i kreatywność w działaniu	
K_K12	potrafi nawiązywać kontakty z pacjentem i członkami wielodyscyplinarnego zespołu	
K_K18	przestrzega zasad etycznych w podejmowanych decyzjach i działaniach podejmowanych w stosunku do pacjenta	
K_K20	przestrzega tajemnicy dotyczącej stanu pacjenta oraz przebiegu fizjoterapii oraz wszelkich praw pacjenta	

6. Praktyka z zakresu protetyki i ortotyki

Symbol	OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA Po ukończeniu studiów absolwent:	Odniesienie do efektów kształcenia w obszarze/obszarach kształcenia
WIEDZA		
K_W34	zna zasady programowania postępowania usprawniającego związanego z regeneracją, kompensacją, adaptacją	M2P_W11
K_W36	potrafi analizować patogenezę, objawy kliniczne i przebieg określonych jednostek chorobowych, w aspekcie doboru optymalnych technik i racjonalne	M2P_W12

	stosowanie środków fizjoterapii	
K_W45	posiada wiedzę w zakresie doboru różnych form adaptowanej aktywności ruchowej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami	M2P_W14
K_W47	posiada wiedzę na temat doboru przedmiotów ortopedycznych stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb osoby rehabilitowanej	M2P_W16
K_W48	posiada wiedzę z zakresu przygotowywania amputowanych do zaprotezowania	
UMIEJĘTNOŚCI		
K_U09	rozpoznaje i dobiera badania diagnostyczne i funkcjonalne dla potrzeb tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami i innymi schorzeniami	M2P_U03
K_U13	potrafi dokonać właściwego doboru przedmiotów ortopedycznych stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta	
K_U26	potrafi przewidzieć skutki przebiegu różnego rodzaju dysfunkcji oraz stanów chorobowych, a także określonego postępowania usprawniającego, a także określonego postępowania usprawniającego	M2P_U05
KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
K_K02	przestrzega właściwych relacji z pacjentem, z rodziną pacjenta, z najbliższym otoczeniem i społeczeństwem	M2P_K01 M2P_K04 M2P_K05 M2P_K08 M2P_K09
K_K03	okazuje szacunek wobec pacjenta, dba o dobro pacjenta	
K_K09	potrafi krytycznie ocenić własne i cudze działania oraz dokonać weryfikacji proponowanych rozwiązań	
K_K11	wykazuje inicjatywę i kreatywność w działaniu	
K_K12	potrafi nawiązywać kontakty z pacjentem i członkami wielodyscyplinarnego zespołu	
K_K18	przestrzega zasad etycznych w podejmowanych decyzjach i działaniach podejmowanych w stosunku do pacjenta	

K_K20	przestrzega tajemnicy dotyczącej stanu pacjenta oraz przebiegu fizjoterapii oraz wszelkich praw pacjenta	
-------	---	--

UWAGI: należy określić wszystkie efekty kierunkowe dla efektu obszarowego.

** Objaśnienia oznaczeń:*

W – kategoria wiedzy

U – kategoria umiejętności

K – kategoria kompetencji społecznych

A lub P – określenie profilu (A – ogólnoakademicki, P – praktyczny)

M – obszar kształcenia w zakresie nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej

01, 02, 03 i kolejne – numer efektu kształcenia

.....
(pieczęćka i podpis Dziekana)