



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2017-2019

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE

| | |
|---|--|
| Nazwa przedmiotu/ modułu | Historia rehabilitacji |
| Kod przedmiotu/ modułu* | |
| Wydział (nazwa jednostki prowadzącej kierunek) | Wydział Medyczny |
| Nazwa jednostki realizującej przedmiot | Instytut Fizjoterapii |
| Kierunek studiów | Fizjoterapia |
| Poziom kształcenia | Studia II stopnia |
| Profil | Ogólnoakademicki |
| Forma studiów | Stacjonarne |
| Rok i semestr studiów | I rok, 1 semestr |
| Rodzaj przedmiotu | Przedmiot treści kształcenia ogólnego |
| Koordinator | dr Sławomir Jandziś |
| Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących | dr Sławomir Jandziś - wykład |

* - zgodnie z ustaleniami na wydziale

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

| Wykl. | Ćw. | Konw. | Lab. | Sem. | ZP | Prakt. | GN | Liczba pkt ECTS |
|-------|-----|-------|------|------|----|--------|----|-----------------|
| 15 | - | - | - | - | - | - | 10 | 1 |

1.3. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.4. Forma zaliczenia przedmiotu/ modułu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Wiedza z historii z zakresu szkoły średniej.

3. CELE, EFEKTY KSZTAŁCENIA, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu/modułu

| | |
|----|---|
| C1 | Ukazanie rozwoju myśli medycznej na przestrzeni dziejów oraz drogi, jaką przebył człowiek do obecnego stanu wiedzy. |
| C2 | Przedstawienie rozwoju form ruchowych i jego uwarunkowań ze szczególnym uwzględnieniem form prozdrowotnych i leczniczych ruchu w celu ułatwienia zrozumienia terażniejszości. |

3.2 EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU

| EK (efekt kształcenia) | Treść efektu kształcenia zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu) | Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK) |
|------------------------|---|---|
| EK_01 | Posiada wiedzę na temat genezy i rozwoju rehabilitacji na świecie i w Polsce. | K2A_WO1(+) |

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka wykładu

| Treści merytoryczne |
|---|
| Przedstawienie charakterystyki przedmiotu i realizowanych zagadnień oraz formy zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie wymaganego piśmiennictwa podstawowego i uzupełniającego. Definicja historii medycyny i historii kultury fizycznej. Pojęcie źródła historycznego. Czynniki fizykalne wykorzystywane w leczeniu w starożytnych cywilizacjach (Chiny, Indie, Egipt, Grecja, Rzym). |
| Rozwój elementów rehabilitacji w epoce Odrodzenia i Oświecenia w Polsce i na świecie. Działalność W. Oczko, S. Petrycego, J. Śniadeckiego, A. Paré. Powstanie współczesnych systemów gimnastycznych w Europie. |
| Rozwój rehabilitacji w XIX wieku. Powstanie szwedzkiego systemu gimnastycznego Lingów i metody mechanoterapii Gustawa Zandera. Rozwój wodolecznictwa i uzdrowisk w Europie jako czynnik rozwoju rehabilitacji. Powstanie zakładów gimnastycznych na ziemiach polskich. |
| Rozwój rehabilitacji w okresie międzywojennym. Ośrodek poznański (działalność Kliniki Ortopedycznej UP i Studium WF UP; wybitne postaci: I. Wierzejewski, F. Raszeja, W. Dega, E. Piasecki). Ośrodek warszawski (A. Wojciechowski, E. Reicher, E. Lewicka). Działalność ośrodków krakowskiego i lwowskiego. |
| Czynniki wpływające na rozwój rehabilitacji po II wojnie światowej. Powstanie pierwszych ośrodków rehabilitacji w Polsce. Uwarunkowania prawne rozwoju rehabilitacji. Poznań kolebką rehabilitacji w Polsce. Szkolenie kadr. |

| |
|---|
| Powstanie pierwszych ośrodków kompleksowej rehabilitacji (Instytut Ortopedii i Rehabilitacji w Poznaniu, STOCER w Konstancinie, Śląskie Centrum Rehabilitacji w Reptach. Polska Szkoła Rehabilitacji. Działalność naukowa w zakresie rehabilitacji (PAN, Kliniki AM, Wydziału rehabilitacji AWF). |
| Rozwój rehabilitacji w poszczególnych dyscyplinach medycznych. Sport osób niepełnosprawnych. Wkład indywidualnych osób w rozwój rehabilitacji w Polsce. Działalność towarzystw społeczno-naukowych mających znaczenie na rozwój rehabilitacji (TWK, PTF, PTReh). |
| Zaliczenie przedmiotu. |

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Wykład: wykład z prezentacją multimedialną.

Praca własna studenta: przygotowanie referatu przedstawiającego postać z historii rehabilitacji, metody fizjoterapii, ośrodka mającego wpływ na rozwój rehabilitacji itp.

4 METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów kształcenia

| Symbol efektu | Metody oceny efektów kształcenia (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć) | Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...) |
|---------------|--|---|
| EK_01, EK_02 | Kolokwium zaliczeniowe. | W. |

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wykład:

Ocena wiedzy : (EK_01)

Kolokwium pisemne z pytaniami otwartymi.

5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%

4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%

4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%

3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%

3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia.

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia arytmetyczna z ocen cząstkowych.

5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

| Aktywność | Liczba godzin/ nakład pracy studenta |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| Godziny zajęć wg planu z nauczycielem | 15 |
| Przygotowanie do zajęć | 5 |
| Udział w konsultacjach | 2 |
| Czas na napisanie referatu/eseju | 5 |
| Przygotowanie do egzaminu | - |
| Udział w egzaminie | - |
| Inne (jakie?) | - |
| SUMA GODZIN | 27 |
| SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS | 1 |

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU

| | |
|----------------------------------|---|
| Wymiar godzinowy | - |
| Zasady i formy odbywania praktyk | - |

7. LITERATURA

| |
|---|
| <p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Brzeziński T.: Historia medycyny. PZWL Warszawa 1988. 2.Seyda B.: Dzieje medycyny. PZWL Warszawa 1973. 3.Wroczyński R.: Powszechne dzieje wychowania fizycznego i sportu. Ossolineum Wrocław 1979. 4.Jandziś S., Kiljański M., Migała M.: Historia polskiej fizjoterapii. Opole 2013. 5.Jandziś S., Kwolek A.: Rozwój Rehabilitacji w wybranych specjalnościach medycznych w Polsce. Rzeszów 2014. 6.Jandziś S.: Z dziejów rehabilitacji medycznej i sportu osób niepełnosprawnych w Polsce (1944 – 1989). Rzeszów 2014. 7.Migała M.: Wybrane zagadnienia z historii rehabilitacji i fizjoterapii. Opole 2004. 8.Orzech J.: Rozwój koncepcji, technik i metod fizjoterapii. Tarnów 2001. 9.Kiwerski J., Kwolek A., Śliwiński Z., Woźniewski M.: Rehabilitacja Polska 1945 – 2009. Ossolineum Wrocław 2009. <p>Literatura uzupełniająca:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Kałamacka E.: Zdrowotno-higieniczne aspekty wychowania fizycznego |
|---|

w poglądach i działalności polskich lekarzy do 1914 r. Skrypt AWF Kraków 2003.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej