



## SYLABUS

<b>Nazwa przedmiotu</b>		<b>Historia rehabilitacji</b>	
<b>Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot</b>		Wydział Medyczny, Instytut Fizjoterapii	
<b>Kod przedmiotu</b>			
<b>Studia</b>			
<b>Kierunek studiów</b>	<b>Poziom kształcenia</b>	<b>Forma studiów</b>	
Fizjoterapia	Studia II stopnia	Niestacjonarne	
<b>Rodzaj przedmiotu</b>		Przedmiot kształcenia ogólnego	
<b>Rok i semestr studiów</b>		II rok, 4 semestr	
<b>Imię i nazwisko koordynatora przedmiotu</b>		Dr Sławomir Jandziś	
<b>Imię i nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) zajęcia z przedmiotu</b>		Dr Sławomir Jandziś	
<b>Cele zajęć z przedmiotu</b>			
<p>1.Ukazanie rozwoju myśli medycznej na przestrzeni dziejów oraz drogi jaką przebył człowiek do obecnego stanu wiedzy.</p> <p>2.Przedstawienie rozwoju form ruchowych i jego uwarunkowań ze szczególnym uwzględnieniem form prozdrowotnych i leczniczych ruchu w celu ułatwienia zrozumienia terażniejszości.</p>			
<b>Wymagania wstępne</b>	Wiedza z historii z zakresu szkoły średniej.		
<b>Efekty kształcenia</b>	<b>Wiedza:</b>	1.Posiada wiedzę na temat genezy i rozwoju rehabilitacji na świecie i w Polsce.	K2A_WO1(+++)
		2.Analizuje związki fizjoterapii z naukami medycznymi i naukami o kulturze fizycznej.	K2A_WO2 (++)
	<b>Kompetencje społeczne:</b>	1.Samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i właściwie organizuje pracę własną.	K2A_K06 (++)
<b>Forma(y) zajęć, liczba realizowanych godzin</b>			
<b>Ćwiczenia audytoryjne: 15</b>			
<b>Treści programowe</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Treści merytoryczne przedmiotu – ćwiczenia audytoryjne</b>		<b>Liczba godzin</b>
1.	Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie się z warunkami zaliczenia przedmiotu i z literaturą. Definicja historii medycyny i historii kultury fizycznej. Pojęcie źródła historycznego. Czynniki fizykalne wykorzystywane w leczeniu w starożytnych cywilizacjach (Chiny, Indie, Egipt, Grecja, Rzym).		<b>2</b>

## Cykl kształcenia

2014 - 2016

2.	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.	2
3.	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.	2
4.	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.	2
5.	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.	2
6.	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).	2
7.	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).	2
8.	Zaliczenie przedmiotu.	1
<b>Razem:</b>		<b>15</b>
<b>Metody dydaktyczne</b>	Prezentacja multimedialna.	
<b>Sposób(y) i forma(y) zaliczenia</b>	Ocenę końcową stanowi - średnia arytmetyczna z kolokwium pisemnego oraz realizacji zleconego zadania.	
<b>Metody i kryteria oceny</b>	<p><b>Ocena wiedzy : (W1, W2)</b> Kolokwium pisemne z pytaniami otwartymi.</p> <p>5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 90%-100%                      4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 80%-89%                      4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 70%-79%                      3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 65%-69%                      3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-65%                      2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%</p> <p><b>Ocena kompetencji społecznych: (K1)</b></p> <p>Realizacja zleconego zadania.</p> <p>Przedstawienie postaci z historii rehabilitacji, metody fizjoterapii, ośrodka mającego wpływ na rozwój rehabilitacji itp.                      Oceniany jest: wybór tematu, uzasadnienie wyboru, wykorzystane materiały źródłowe, bibliografia, analiza zebranego materiału. Ważna w ocenie jest praca twórcza a nie odtwórcza.</p> <p>Zakres ocen 2,0-5,0                      5.0 – wykazuje znajomość wybranego tematu i sumienność jego przygotowania na poziomie 90%-100%</p>	

## Cykl kształcenia

2014 - 2016

	<p>4.5 – wykazuje znajomość wybranego tematu i sumienność jego przygotowania na poziomie 80%-89%</p> <p>4.0 – wykazuje znajomość wybranego tematu i sumienność jego przygotowania na poziomie 70%-79%</p> <p>3.5 – wykazuje znajomość wybranego tematu i sumienność jego przygotowania na poziomie 65%-69%</p> <p>3.0 – wykazuje znajomość wybranego tematu i sumienność jego przygotowania na poziomie 60%-65%</p> <p>2.0 – wykazuje znajomość wybranego tematu i sumienność jego przygotowania poniżej 60%</p> <p style="text-align: center; color: red;"><i>Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia.</i></p>	
<b>Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS</b>	<b>Aktywność</b>	<b>Liczba godzin/ nakład pracy studenta</b>
	Udział w ćwiczeniach	15
	Przygotowanie do ćwiczeń	35
	<b>SUMA GODZIN</b>	<b>50</b>
	<b>LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>2</b>
<b>Język wykładowy</b>	Polski	
<b>Praktyki zawodowe w ramach przedmiotu</b>	-	
<b>Literatura</b>	<p><b>Literatura podstawowa:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Wilk S.: <i>Historia rehabilitacji</i>. Skrypt AWF Warszawa 1984.</li> <li>2.Brzeziński T.: <i>Historia medycyny</i>. PZWL Warszawa 1988.</li> <li>3.Seyda B.: <i>Dzieje medycyny</i>. PZWL Warszawa 1973.</li> <li>4.Wroczyński R.: <i>Powszechne dzieje wychowania fizycznego i sportu</i>. Ossolineum Wrocław 1979.</li> <li>5.Jandziś S., Kiljański M., Migała M.: <i>Historia polskiej fizjoterapii</i>. Opole 2013.</li> <li>6. Jandziś S., Kwolek A.: <i>Rozwój Rehabilitacji w wybranych specjalnościach medycznych w Polsce</i>. Rzeszów 2014.</li> <li>7.Jandziś S.: <i>Z dziejów rehabilitacji medycznej i sportu osób niepełnosprawnych w Polsce (1944 – 1989)</i>. Rzeszów 2014.</li> <li>8.Migała M.: <i>Wybrane zagadnienia z historii rehabilitacji i fizjoterapii</i>. Opole 2004.</li> <li>9.Orzech J.: <i>Rozwój koncepcji, technik i metod fizjoterapii</i>. Tarnów 2001.</li> <li>10.Kiwerski J., Kwolek A., Śliwiński Z., Woźniewski M.: <i>Rehabilitacja Polska 1945 – 2009</i>. Ossolineum Wrocław 2009.</li> </ol> <p><b>Literatura uzupełniająca:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Kałamacka E.: <i>Zdrowotno-higieniczne aspekty wychowania fizycznego w poglądach i działalności polskich lekarzy do 1914 r.</i> Skrypt AWF Kraków 2003.</li> </ol>	
<b>Podpis koordynatora przedmiotu</b>		

**Cykl kształcenia**

---

**2014 - 2016**

<b>Podpis kierownika jednostki</b>	
--	--