***Załącznik nr 1a***

# **Karta przedmiotu**

# **Cz. 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje ogólne o przedmiocie** | | | | | | |
| **1. Kierunek studiów:** Fizjoterapia | | | **2. Poziom kształcenia:**  jednolite studia magisterskie / profil ogólnoakaedmicki  **3. Forma studiów:** niestacjonarne | | | |
| **4. Rok:** IV /cykl 2024-2029 | | | **6. Semestr:** VIII | | | |
| **6. Nazwa przedmiotu:** Leczenie uzdrowiskowe SPA &Wellness | | | | | | |
| **7. Status przedmiotu:** przedmiot do wyboru | | | | | | |
| **8. Cel/-e przedmiotu**  Celem przedmiotu jest zapoznanie studentów z zasadami leczenia uzdrowiskowego, metodami wykorzystywanymi w lecznictwie uzdrowiskowym oraz masażami egzotycznymi.  **Efekty uczenia się/odniesienie do efektów uczenia się** zawartych w *(właściwe podkreślić)*:  standardach kształcenia (Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego) /Uchwale Senatu SUM*(podać określenia zawarte w standardach kształcenia/symbole efektów zatwierdzone Uchwałą Senatu SUM)*  w zakresie wiedzy student zna i rozumie: C.W9, C.W10  w zakresie umiejętności student potrafi: C.U11  w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do: OK\_K03 | | | | | | |
| **9. Liczba godzin z przedmiotu** | | **20** | | **10. Liczba punktów ECTS dla przedmiotu** | | **1** |
| **11. Forma zaliczenia przedmiotu:** zaliczenie na ocenę | | | | | | |
| **12. Sposoby weryfikacji i oceny efektów uczenia się** | | | | | | |
| Efekty uczenia się | Sposoby weryfikacji | | | | Sposoby oceny\*/zaliczenie | |
| W zakresie wiedzy | Sprawdzian pisemny – pytania otwarte  Zaliczenie na ocenę – test wyboru | | | | **\*** | |
| W zakresie umiejętności | Pokaz zaliczenie praktyczne | | | | **\*** | |
| W zakresie kompetencji | Obserwacja | | | | **\*** | |

**\*** w przypadku egzaminu/zaliczenia na ocenę zakłada się, że ocena oznacza na poziomie:

**Bardzo dobry (5,0)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte i znacznym stopniu przekraczają wymagany poziom

**Ponad dobry (4,5)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte i w niewielkim stopniu przekraczają wymagany poziom

**Dobry (4,0)** – zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na wymaganym poziomie

**Dość dobry (3,5)** – zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na średnim wymaganym poziomie **Dostateczny (3,0)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na minimalnym wymaganym poziomie

**Niedostateczny (2,0)** – zakładane efekty uczenia się nie zostały uzyskane.

**Karta przedmiotu**

**Cz. 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inne przydatne informacje o przedmiocie** | | | | |
| **13. Jednostka realizująca przedmiot,** **adres, e-mail:**  Zakład Medycyny Fizykalnej Katera Fizjoterapii  Wydział Nauk o Zdrowiu w Katowicach  ul. Medyków 12, 40-751 Katowice  [medycynafizykalna@sum.edu.pl](mailto:medycynafizykalna@sum.edu.pl) | | | | |
| **14. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu/ koordynatora przedmiotu:**  prof. dr hab. n. med. Karolina Sieroń | | | | |
| **15. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji:**  Znajomość fizjologii, biomechaniki oraz masażu. | | | | |
| **16. Liczebność grup** | | Zgodna z uchwałą Senatu SUM | | |
| **17. Materiały do zajęć** | | Komputer przenośny, rzutnik multimedialny, kozetki do masażu, podkłady i oliwki do masażu | | |
| **18. Miejsce odbywania się zajęć** | | Sale ćwiczeniowe zgodnie z harmonogramem Wydziału Nauk o Zdrowiu w Katowicach | | |
| **19. Miejsce i godzina konsultacji** | | Godziny konsultacji zgodnie z harmonogramem dostępnym na tablicy ogłoszeń Zakładu Medycyny Fizykalnej. | | |
| **20. Efekty uczenia się** | | | | |
| Numer przedmiotowego efektu uczenia się | Przedmiotowe efekty uczenia się | | Odniesienie do efektów uczenia się zawartych w (właściwe podkreślić): standardach kształcenia/ zatwierdzonych przez Senat SUM | |
| P\_W01 | Potrafi omówić zasady kwalifikacji chorych do leczenia uzdrowiskowego. | | C.W9, C.W10 | |
| P\_W02 | Potrafi zdefiniować odczyn uzdrowiskowy. | | C.W9, C.W10 | |
| P\_W03 | Potrafi omówić zabiegi stosowane w lecznictwie uzdrowiskowym. | | C.W9, C.W10 | |
| P\_U01 | Potrafi wykonać techniki masażu kalifornijskiego. | | C.U11 | |
| P\_U02 | Potrafi wykonać techniki stosowane w metodzie FDM. | | C.U11 | |
| P\_K01 | Student jest gotów do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określenia poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty. | | OK\_K03 | |
| **21. Formy i tematy zajęć** | | | | **Liczba godzin** |
| **21.1. Wykłady** | | | | **10** |
| Podstawy balneologii i klimatologii uzdrowiskowej | | | | 5 |
| SPA & WELLNESS w leczeniu uzdrowiskowym | | | | 5 |
| **21.2. Seminaria** | | | | **0** |
| **21.3. Ćwiczenia** | | | | **10** |
| Masaż kalifornijski | | | | 5 |
| Fascial Distortion Model | | | | 5 |
| **22. Literatura** | | | | |
| 1. Sieroń A., Stanek A., Cieślar G., Wellness SPA Anti-Aging. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.  2. Kasprzak W., Mańkowska A. Fizykoterapia, medycyna uzdrowiskowa i SPA. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.  3. Gomer F., Praktyczny podręcznik do FDM. Internationa FDM Organization, 2015.  4. Kasprzak W., Mańkowska A. Fizjoterapia w kosmetologii i medycynie estetycznej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012. | | | | |
| **23. Kryteria oceny – szczegóły** | | | |  |
| Zgodnie z zaleceniami organów kontrolujących.  Zaliczenie przedmiotu - student osiągnął zakładane efekty uczenia się.  Szczegółowe kryteria zaliczenia i oceny z przedmiotu są zamieszczone w regulaminie przedmiotu. | | | | |