



Fizjoterapia kliniczna w reumatologii

Diagnostyka funkcjonalna fizjoterapii w reumatologii

Planowanie fizjoterapii w reumatologii

1. METRYCZKA	
Rok akademicki	2025/2026
Wydział	Wydział Lekarsko-Stomatologiczny
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Dyscyplina wiodąca (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra NisW z 26 lipca 2019)	Nauki o zdrowiu
Profil studiów (ogólnoakademicki/praktyczny)	Praktyczny
Poziom kształcenia (I stopnia/II stopnia/ jednolite magisterskie)	Jednolite magisterskie
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)	Stacjonarne
Typ modułu/przedmiotu (obowiązkowy/fakultatywny)	Moduł D – nauki w zakresie fizjoterapii klinicznej / obowiązkowy
Forma weryfikacji efektów uczenia się (egzamin/zaliczenie)	Egzamin

Jednostka/jednostki prowadząca/e (oraz adres/y jednostki/jednostek)	Klinika Rehabilitacji 1M6 Ul. Spartańska 1 02-637 Warszawa
Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	Dr hab. n. med. Beata Tarnacka Prof. NIGRiR
Koordinator przedmiotu (tytuł, imię, nazwisko, kontakt)	Dr n. med. Daniel Szewczyk
Osoba odpowiedzialna za sylabus (imię, nazwisko oraz kontakt do osoby, której należy zgłaszać uwagi dotyczące sylabusu)	Katarzyna Roman katarzybna.roman@wum.edu.pl
Prowadzący zajęcia	Dr n. med. Daniel Szewczyk Mgr Marcin Kożuchowski Mgr Katarzyna Kowalik Mgr Arkadiusz Komorowski Mgr Natalia Salata Mgr Marta Szyszko Mgr Anna Trzaska Dr n. społ. Aleksandra Borkowska

2. INFORMACJE PODSTAWOWE				
Rok i semestr studiów	ROK IV semestr VII		Liczba punktów ECTS	3,6
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ				
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS	
wykład (W)		12	0,49	
seminarium (S)		18	0,73	
ćwiczenia (C)		30	1,21	
e-learning (e-L)				
zajęcia praktyczne (ZP)				

praktyka zawodowa (PZ)		
Samodzielna praca studenta		
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń	29	1,17

3. CELE KSZTAŁCENIA

C1	Zapoznanie studentów z klasyfikacją, objawami klinicznymi i diagnozowaniem w chorobach reumatycznych
C2	Zapoznanie studentów z zasadami i sposobami indywidualnej pracy z pacjentem z chorobą reumatyczną
C3	Praktyczna wiedza z zakresu badania funkcjonalnego pacjenta, zasad zbierania wywiadu, technik usprawniania i planowaniem rehabilitacji u pacjentów z chorobami reumatycznymi.
C4	Praktyczna umiejętność stosowania tradycyjnych metod rehabilitacji pacjentów z chorobami reumatycznymi
C5	Praktyczna umiejętność stosowania nowoczesnych metod terapii pacjentów z chorobami reumatycznymi.

4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ (dotyczy kierunków regulowanych ujętych w Rozporządzeniu Ministra NiSW z 26 lipca 2019; pozostałych kierunków nie dotyczy)

Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019)	Efekty w zakresie
Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:	
D.W.1	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W.2	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
Umiejętności – Absolwent* potrafi:	

D.U1	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i interpretować jego wyniki;
D.U3	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki;
D.U4	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażen oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa;
D.U6	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne przed- i pooperacyjne u osób po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce;
D.U8	przeprowadzić testy funkcjonalne przydatne w reumatologii, takie jak ocena stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji, funkcji ręki oraz lokomocji u pacjentów z chorobami reumatologicznymi;
D.U9	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z chorobami reumatologicznymi, chorobami przyczepów mięśni, zmianami zwyrodnieniowo-wytwórczymi stawów oraz ograniczeniami zakresu ruchu lub pozastawowymi zespołami bólowymi o podłożu reumatycznym
D.U10	wykonywać pionizację i naukę chodzenia pacjentów z chorobami reumatologicznymi, a także usprawnianie funkcjonalne ręki w chorobie reumatoidalnej;
D.U11	instruować pacjentów z chorobami reumatologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, w tym poprawiającymi funkcję chwytnej;
D.U47	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego;

**W załącznikach do Rozporządzenia Ministra NISW z 26 lipca 2019 wspomina się o „absolwencie”, a nie studencie*

5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ	
Numer efektu uczenia się	Efekty w zakresie
Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:	
W1	

Umiejętności – Absolwent potrafi:	
U1	
Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:	
K1	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
K2	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;
K3	prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
K4	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;
K5	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
K6	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
K7	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
K8	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;
K9	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób;

6. ZAJĘCIA		
Forma zajęć	Treści programowe	Efekty uczenia się
Wykład	Rola rehabilitacji w chorobach reumatycznych (2h)	D.W1 D.W2
Wykład	Badanie funkcjonalne, wywiad, techniki usprawniania i planowanie rehabilitacji u pacjentów z chorobą reumatyczną (2h)	D.W1 D.W2
Wykład	Badanie funkcjonalne dziecka z chorobą reumatyczną, interpretacja wyników badania.(2h)	D.W1 D.W2
Wykład	Neuromobilizacja obwodowego układu nerwowego(3h)	D.W1

Załącznik nr 2 do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów kształcenia stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 91/2014 Rektora WUM z dnia 22.12.2020 r. zm. zarządzeniem nr 42/2020 Rektora WUM z dnia 5.03.2020 r.

		D.W2
Wykład	Ręka reumatoidalna. Patomechanika deformacji, leczenie zachowawcze i pooperacyjne Techniki usprawniania(3h)	D.W1 D.W2
seminarium	Ból w chorobach reumatycznych	D.W1; D.W2; D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
seminarium	Bóle kręgosłupa. Patomechanizm powstania dysfunkcji kręgosłupa. Ocena kliniczna i fizjoterapeutyczna kręgosłupa.	D.W1; D.W2; D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
seminarium	Postępowanie po zabiegach operacyjnych w reumatologii	D.W1; D.W2; D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
seminarium	Techniki usprawniania w układowych chorobach tkanki łącznej	D.W1; D.W2; D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
seminarium	Centralna sensytyzacja w reumatologii	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
seminarium	Funkcja chodu w chorobach reumatycznych	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
seminarium	Zasady komunikacji z pacjentem z chorobą reumatyczną	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
Ćwiczenie	Wywiad fizjoterapeutyczny	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
Ćwiczenie	Fizjoterapia ręki reumatoidalnej	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
Ćwiczenie	Profilaktyka postępu deformacji ręki w chorobach reumatoidalnych	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
Ćwiczenie	Fizjoterapia narządu ruchu w chorobach reumatoidalnych	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9

Załącznik nr 2 do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów kształcenia stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 91/2014 Rektora WUM z dnia 22.12.2020 r. zm. zarządzeniem nr 42/2020 Rektora WUM z dnia 5.03.2020 r.

Ćwiczenie	Zastosowanie zaopatrzenia ortopedycznego w chorobach reumatoidalnych	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
Ćwiczenie	Fizjoterapia w ZZSK	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
Ćwiczenie	Techniki pracy z pacjentem po zabiegach reumoortopedycznych.	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
Ćwiczenie	Dobór zabiegów kinezyterapeutycznych w chorobach reumatycznych	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
Ćwiczenie	Wykorzystanie ćwiczeń w odciążeniu u pacjentów z chorobami reumatycznymi	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
Ćwiczenie	Ćwiczenia grupowe – techniki zajęć, na co zwracać uwagę	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
Ćwiczenie	Terapia pacjentów z chorobami reumatycznymi z wykorzystaniem robotyki i rzeczywistości wirtualnej.	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
Ćwiczenie	Wykorzystanie fizykoterapii u pacjentów z chorobami reumatycznymi	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
Ćwiczenie	Techniki terapii manualnej u pacjentów z chorobami reumatycznymi	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
Ćwiczenie	Wykorzystanie elementów terapii zajęciowej w terapii osób z chorobą reumatyczną	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
Ćwiczenie	Elementy biofeedback'u i technik relaksacyjnych u pacjentów z chorobami reumatycznymi	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9
Ćwiczenie	Fizjoterapia stawu łokciowego w chorobach reumatycznych	D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47; K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9

7. LITERATURA	
Obowiązkowa	
„Fizjoterapia w reumatologii” pod redakcją Krystyny Księżopolskiej-Orłowskiej, Wydawnictwo PZWL 2013 ISBN: 978-83-200-4389-1	
„Rehabilitacja” pod redakcją Beaty Tarnackiej, Wydawnictwo Asteria Med. 2019 ISBN: 978-83-65515-56-8	
„Fizjoterapia w reumatologii” pod redakcją Krystyny Księżopolskiej-Orłowskiej, Wydawnictwo PZWL 2024 ISBN 978-83-01-23511-6	
Uzupełniająca	
Reumatologia dla studentów – wydanie rozszerzone, pod redakcją Małgorzaty Wiśłowskiej, Wydawnictwo Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego 2019	
Ból w chorobach stawów pod redakcją Witolda Tłustochowicz, Wydawnictwo terMedia 2010 ISBN 978-83-62138-39-5	
Program leczenia usprawniającego pacjentów reumatycznych po implantacji endoprotezy stawu kolanowego, A. Prusinowska, P. Turski, M. Bogucki, Reumatologia /Medycyna Rodzinna, Klinika Nowa 2009; 16,1-2; 38-41	
Endoprotezoplastyka stawu ramiennego w reumatoidalnym zapaleniu stawów- leczenie operacyjne i rehabilitacja, A. Prusinowska, P. Turski, E. Przepiórki, P. Małydk, K. Księżopolska-Orłowska, Reumatologia 2013; 51,2,108-112	
„Rehabilitacja” skrypt dla studentów medycyny pod redakcją dr hab. n med. Beaty Tarnackiej Dział Redakcji i Wydawnictw WUM 2020 ISBN978-83-7637-544-1	

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ		
Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
D.W1; D.W.2; D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47	Kolokwium wstępne z materiału z e-leraningu oraz z wiedzy z zakresu reumatologii przyswojonej na III roku.	Test 10 pytań 1 odpowiedź prawidłowa zalicza 6 prawidłowych odpowiedzi.
D.W.1; D.W.2	Aktywny udział w wykładach.	Obecność na wykładach
D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47 K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9	Zaplanowanie i przeprowadzenie zajęć grupowych: Uwaga będzie zwracana na dostosowanie ćwiczeń do możliwości grupy, uważność studenta co do dokładności i poprawności wykonywania ćwiczeń przez pacjentów oraz sposób mobilizowania i nawiązania kontaktu studenta z pacjentami. Przeprowadzenie wywiadu oraz badania pacjenta (karta badania pacjenta), zaplanowanie terapii oraz przeprowadzenie terapii na pacjencie wyznaczonym przez opiekuna grupy ćwiczeniowej. Obsługa sprzętu do fizykoterapii oraz do terapii robotycznej. Kolokwium ustne przeprowadzone przez opiekuna grupy ćwiczeniowej Przestrzeganie regulaminu porządkowego kliniki zamieszczonego na stronie https://rehabilitacja.wum.edu.pl/content/dydaktyka-podyplomowa	Uśredniona ocena na podstawie poniższych składowych: Oddanie wypełnionej poprawnie karty badania, Obserwacja podczas prowadzonych zabiegów terapeutycznych, Ocena poprawności i jakości prowadzonych zajęć grupowych dobranych do możliwości pacjentów na podstawie dokumentacji medycznej oraz zaangażowania studenta podczas ćwiczeń i jakości nawiązywanej relacji z pacjentami. Ocena wiedzy teoretycznej.

D.W1; D.W2; D.U1; D.U3; D.U4; D.U6; D.U8; D.U9; D.U10; D.U11; D.U47 K1; K2; K3; K4; K5; K6; K7; K8; K9	Egzamin składający się z 50 pytań testowych jednokrotnego wyboru z 4 dystraktorami.	Ocena: 2.0 – uzyskanie poniżej 65% 3.0 – uzyskanie 65-72% 3.5 – uzyskanie 73-79% 4.0 – uzyskanie 80-86% 4.5 – uzyskanie 87-93% 5.0 – uzyskanie 94-100%
---	---	--

9. INFORMACJE DODATKOWE (informacje istotne z punktu widzenia nauczyciele niezawarte w pozostałej części sylabusu, np. czy przedmiot jest powiązany z badaniami naukowymi, szczegółowy opis egzaminu, informacje o kole naukowym)

Zajęcia odbywają się w Klinice Rehabilitacji ul. Spartańska 1; IV piętro

Na zajęcia studenci stawiają się przebrani w odzież medyczna wyposażeni w identyfikatory umieszczone w widocznym miejscu. Email ze szczegółowym planem organizacyjnymi wysyłany jest do starosty w tygodniu poprzedzającym zajęcia.

Sekretariat znajduje się w gabinecie 404B lub 440B

Dysponujemy szatnią dla studentów, na terenie szpitala znajduje się Bufet, kiosk z jedzeniem oraz automat z napojami i przekąskami. Bieżące informacje dotyczące przebiegu zajęć studenckich, koła naukowego działającego przy klinice, prac naukowo-dydaktycznych znajdują się na stronie kliniki <https://rehabilitacja.wum.edu.pl/>

Aby zostać dopuszczonym do egzaminu należy:

Zaliczyć część wykładową – obecność na wykładach w przypadku braku student może zaliczyć tę część w formie pracy pisemnej termin i forma ustalana jest z koordynatorem przedmiotu.

100% odrobione zajęcia w części praktycznej. Jeśli ktoś jest nieobecny zgłasza powód nieobecności i umawia się na odrobienie. Zajęcia można odrabiać w soboty lub w tygodnie z przerwami od zajęć dydaktycznych. Oraz zaliczenie kolokwium ustnego składającego się z minimum 3 a maksymalnie 5 pytań otwartych. Każdy student na prawo do 3 krotnego podejścia do kolokwium ustnego.

Nieprzestrzeganie regulaminu wewnętrznego skutkuje wyproszeniem z zajęć co jest równoznaczne z brakiem obecności w danym dniu.

Egzamin składa się z 50 pytań jednokrotnego wyboru z 4 dystraktorami. Na rozwiązanie testu przewidziane jest 60 minut od rozpoczęcia testu. Test sprawdzany jest zazwyczaj do 2 dni od przeprowadzenia egzaminu.

Zgodnie z Regulaminem egzaminów testowych wszelkie zastrzeżenia lub nieprawidłowości dotyczące przebiegu egzaminu, w tym ewentualne błędy w karcie pytań, student powinien zgłosić w formie pisemnej członkom Zespołu Egzaminującego przed opuszczeniem sali egzaminacyjnej. Dopuszcza się możliwość wglądu w swoją kartę pytań w trakcie składania zastrzeżeń. Wszystkie złożone wnioski zostają rozpatrzone przez Kierownika Jednostki Egzaminującej lub osobę przez niego wskazaną. Decyzja o oddaleniu skargi, unieważnieniu pytania oraz wprowadzeniu koniecznych poprawek powinna być podjęta przed rozpoczęciem sprawdzania egzaminu. Informacja o podjętych decyzjach zostanie umieszczona na stronie internetowej w ciągu 2 dni roboczych od egzaminu. W ciągu 3 dni roboczych od ogłoszenia wyników egzaminu, student ma prawo do wglądu w kartę pytań (książeczkę testową) oraz swoją, indywidualną kartę odpowiedzi, w obecności Kierownika Jednostki Egzaminującej albo osoby do tego wyznaczonej, jak również zgłoszenia uwag indywidualnych dotyczących spraw formalnych. Uwagi powinny zostać rozpatrzone w dniu ich zgłoszenia lub w następnym dniu roboczym przez Kierownika Jednostki Egzaminującej lub osobę przez niego wskazaną.

Studenci uczestniczący w zajęciach są zobligowani do przestrzegania regulaminu zajęć dydaktycznych dostępnego na stronie: <https://rehabilitacja.wum.edu.pl/content/dydaktyka-podyplomowa> Niestosowanie się do zasad regulaminu może skutkować niedopuszczeniem studenta do zaliczenia.

Regulamin porządkowy dla studentów fizjoterapii realizujących zajęcia dydaktyczne w Klinice Rehabilitacji

1. Punktualne przychodzenie na zajęcia i punktualne stawianie się na poszczególne bloki zajęć. Spóźnienia będą wymagały odrobienia, forma i czas uzgadniany będzie każdorazowo z koordynatorem przedmiotu.

2. Wymagane noszenie identyfikatora, brak identyfikatora oznacza niedopuszczenie do zajęć i konieczność odrabiania, forma i czas uzgadniany będzie każdorazowo z koordynatorem przedmiotu.
3. Wymagany strój medyczny, brak stroju oznacza niedopuszczenie do zajęć i konieczność odrabiania.
4. Niekorzystanie z telefonu podczas zajęć.
5. Przerwa odbywa się w wyznaczonym przez asystenta czasie i trwa 15 minut. Wymagane jest punktualne wracanie z przerw, odstępstwa będą rozpatrywane indywidualnie przez koordynatora przedmiotu.
6. O wcześniejszym wyjściu z zajęć należy poinformować opiekuna przedmiotu oraz ustalić z asystentem formę odpracowania.
7. Bezwzględny zakaz fotografowania, filmowania i nagrywania pacjentów, asystentów oraz dokumentacji medycznej.
8. Odrabianie zajęć następuje po konsultacji z koordynatorem przedmiotu. Odpracowania możliwe są w soboty oraz w czasie trwania przerw między planowymi zajęciami zajęć.
9. Poszanowanie prywatności pacjentów, nawiązanie i utrzymanie szacunku do nich z zachowaniem zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych.
10. Przestrzeganie etyki i tajemnicy zawodowej.

UWAGA

Końcowe 10 minut ostatnich zajęć w bloku/semestrze/roku należy przeznaczyć na wypełnienie przez studentów Ankiety Oceny Zajęć i Nauczycieli Akademickich