



PROGRAM KSZTAŁCENIA

STUDIA PODYPLOMOWE

SPECJALISTA DS. ZARZĄDZANIA REHABILITACJĄ

Skład Zespołu opracowującego sylabusy

KOORDYNACJA MERYTORYCZNA

dr Małgorzata Ołdak
mgr Katarzyna Krysiak

ZESPÓŁ EKSPERTÓW

dr hab. n. o zdr. Beata Dobrowolska
dr hab. prof. UW Jacek Męcina
dr hab. Emila Jaroszewska
dr hab. n. med. Dominika Szalewska
dr n. o zdr. Justyna Chmiel
dr n. o zdr. Kamil Chołuj
dr n. med. Joanna Jabłońska-Brudło
dr n. med. Tadeusz Jędrzejczyk
dr n. med. Bogumiła Kosicka
dr Magdalena Ślęzyk-Sobol
mgr Anna Cieślik

doc. dr Alina Czapiga
dr hab. Grażyna Spytek-Bandurska
mgr Beata Góral
mgr Paulina Roicka-Gruca

Opracowanie powstało w ramach projektu pn. „Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją – jako element systemu kompleksowej rehabilitacji w Polsce” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Działania 4.3 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Spis treści

Wprowadzenie	4
1. Plan studiów dla całego cyklu kształcenia	5
2. Zakładane efekty kształcenia	7
3. Sylabusy do poszczególnych przedmiotów	12
3.1. Sylabusy - Moduł Prawno-Organizacyjny	12
3.1.1. Podstawy systemowe rehabilitacji	12
3.1.2. Prawo zabezpieczenia społecznego, prawo administracyjne i cywilne	16
3.1.3. Prawo pracy	21
3.2. Sylabusy - Moduł Medyczny	28
3.2.1. Propedeutyka anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka	28
3.2.2. Propedeutyka medycyny	32
3.2.3. Propedeutyka rehabilitacji medycznej	37
3.3. Sylabusy - Moduł Psychologiczny	43
3.3.1. Psychologia kliniczna – wybrane zagadnienia	43
3.3.2. Kompetencje interpersonalne	48
3.3.3. Stres i odporność psychiczna	53
3.3.4. Budowanie zespołu	57
3.4. Sylabusy - Moduł Rehabilitacji Zawodowej i Społecznej oraz Rynku Pracy	62
3.4.1. Rehabilitacja zawodowa	62
3.4.2. Rehabilitacja społeczna	68
3.5. Sylabusy - Moduł Zarządzania Procesem Rehabilitacji	74
3.5.1. Stanowisko pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją: cel, zadania, specyfika, promocja	74
3.5.2. Metody pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją I: ocena sytuacji klienta	78
3.5.3. Metody pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją II: planowanie, koordynacja i ocena procesu	83
3.5.4. Dobre/złe praktyki w rehabilitacji osób niepełnosprawnych	88
3.6. Sylabus - Moduł Seminarium	94

Wprowadzenie

Program kształcenia na studiach podyplomowych „Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją” obejmuje 210 godzin dydaktyki i składa się z następujących modułów kształcenia:

- 1) Moduł Prawno-Organizacyjny (MPO) – 50 godzin dydaktyki;
- 2) Moduł Medyczny (MM) – 33 godziny dydaktyki;
- 3) Moduł Psychologiczny (MP) – 60 godzin dydaktyki;
- 4) Moduł Rehabilitacji Zawodowej i Społecznej oraz Rynku Pracy (MRZS) – 25 godzin dydaktyki;
- 5) Moduł Zarządzania Procesem Rehabilitacji (MZPR) – 36 godzin dydaktyki;
- 6) Moduł Seminarium – 6 godzin dydaktyki.

W czasie dwóch semestrów trwania studiów student zrealizuje łącznie 740 godzin zajęć (30 ECTS), w tym: 69 godzin wykładów, 135 godzin ćwiczeń/warsztatów/konserwatoriów (w tym 6 godzin seminarium), 6 godzin uczestnictwa w wizycie studyjnej oraz 530 godzin w ramach samokształcenia.

Przewidziane są różne formy prowadzenia zajęć m.in.: wykład, warsztat, konwersatorium, ćwiczenia, wizyty studyjne. Czas trwania studiów wynosi 10 miesięcy. Odbývają się w formule zjazdów: sobota-niedziela. Studia podyplomowe kończą się przygotowaniem pracy dyplomowej pod kierunkiem promotora, która podlegać będzie recenzji.

Oceny realizacji programu studiów podyplomowych dokonuje opiekun studiów. Postępy prac studenta powinny umożliwiać:

- terminowe zaliczanie wszystkich zajęć przewidzianych w programie studiów podyplomowych,
- zgłoszenie tematu pracy dyplomowej na początku drugiego semestru studiów.

Program kształcenia powstał w oparciu o wypracowany „Model kształcenia. Studia podyplomowe Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją”. Dokument zawiera:

- 1) plan studiów dla całego cyklu kształcenia,
- 2) sumaryczne zestawienie efektów kształcenia oraz
- 3) sylabusy do poszczególnych przedmiotów realizowanych w ramach modułów.

1. Plan studiów dla całego cyklu kształcenia

PLAN STUDIÓW I SEMESTR								
Lp.	Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Forma zaliczenia	Liczba godzin w semestrze	Liczba godz. pracy własnej	Łączna liczba godz. pracy studenta	Sposób weryfikacji EK	ECTS
MODUŁ PRAWNO-ORGANIZACYJNY								
1	Podstawy systemowe rehabilitacji	W	zal/o	15	60	75	Test	3
2	Prawo zabezpieczenia społecznego, prawo administracyjne i cywilne	K	zal/o	20	30	50	Test, case study	2
3	Prawo pracy	K	zal/o	15	35	50	Test, case study	2
MODUŁ MEDYCZNY								
4	Propedeutyka anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka	W	zal/o	6	20	26	Test	1
5	Propedeutyka medycyny	W	zal/o	3	20	23	Test ¹	1
6	Propedeutyka rehabilitacji medycznej	W	E	24 (20 W; 4 C)	50	74	Egzamin pisemny (test)	3
MODUŁ PSYCHOLOGICZNY								
7	Psychologia kliniczna – wybrane zagadnienia	W	E	10	40	50	Egzamin pisemny	2
8	Kompetencje interpersonalne	War	zal	20	30	50	Aktywny udział w zajęciach, praca w grupach	2
9	Stres i odporność psychiczna	War	zal	15	35	50	Aktywny udział w zajęciach, praca w grupach	2
SUMA I SEMESTR				128	320	448		18

¹ Przedmioty pt. „Propedeutyka anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka” i „Propedeutyka medycyny” będą zaliczane wspólnie w formie jednego testu.

PLAN STUDIÓW II SEMESTR								
Lp.	Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Forma zaliczenia	Liczba godzin w semestrze	Liczba godz. pracy własnej	Łączna liczba godz. pracy studenta	Sposób weryfikacji EK	ECTS
MODUŁ PSYCHOLOGICZNY								
1	Budowanie zespołu	War	zal	15	35	50	Aktywny udział w zajęciach, praca w grupach	2
MODUŁ REHABILITACJI ZAWODOWEJ I SPOŁECZNEJ ORAZ RYNKU PRACY								
2	Rehabilitacja zawodowa: wybrane zagadnienia	K	zal/o	13	35	48	Test, realizacja zleconego zadania	2
3	Rehabilitacja społeczna: wybrane zagadnienia	K	zal/o	12	10	22	Test, realizacja zleconego zadania	1
MODUŁ ZARZĄDZANIA PROCESEM REHABILITACJI								
4	Stanowisko pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją: cel, zadania, specyfika, promocja	W	zal/o	4	20	24	Test, realizacja zleconego zadania	1
5	Metody pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją i ocena sytuacji klienta	W (5), war (5)	zal/o	10	15	25	Test, realizacja zleconego zadania	1
6	Metody pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją II: planowanie, koordynacja i ocena procesu	W (6), War (6)	zal/o	12	35	47	Test wiedzy, opracowanie projektu w grupach	2
7	Dobre/złe praktyki w rehabilitacji osób niepełnosprawnych	WS	zal	10	15	25	Aktywność na zajęciach	1
MODUŁ SEMINARIUM DYPLOMOWE								
8	Seminarium	Sem	zal	6	45	51	Praca dyplomowa	2
SUMA II SEMESTR				82	210	292		12

2. Zakładane efekty kształcenia²

Efekt kształcenia	Opis efektu kształcenia	PRK
WIEDZA		
K_W01	Nabywa ogólną wiedzę związaną z funkcjonowaniem systemu instytucjonalno-organizacyjnego w zakresie rehabilitacji; poznaje cele, pojęcia, instrumenty i procedury działania w zakresie rehabilitacji.	P7Z_WT P7Z_WO
K_W02	Nabywa podstawową wiedzę prawniczą w dziedzinach prawa odnoszących się do rehabilitacji; poznaje poszczególne rozwiązania prawne w zakresie funkcjonowania systemu zabezpieczenia społecznego i ochrony zdrowia, prawa i postępowania administracyjnego, prawa cywilnego. Zna uprawnienia i obowiązki osób z niepełnosprawnością. Poznaje orzecznictwo sądowe, stanowiska organów państwowych i wypowiedzi doktryny.	P7Z_WT
K_W03	Nabywa podstawową wiedzę prawniczą w zakresie prawa pracy ze szczególnym uwzględnieniem bezpieczeństwa w miejscu pracy. Poznaje orzecznictwo sądowe, stanowiska organów państwowych i wypowiedzi doktryny.	P7Z_WT
K_W04	Prezentuje podstawową wiedzę w zakresie budowy i funkcji organizmu człowieka, ze szczególnym uwzględnieniem układu krążenia, nerwowego oraz mięśniowo-szkieletowego. Zna i rozumie podstawowe procesy fizjologiczne u człowieka oraz mechanizmy patofizjologii chorób.	P7Z_WT
K_W05	Rozumie znaczenie zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości w relacji do postaw społecznych. Rozumie konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe. Zna objawy i przyczyny wybranych zaburzeń i zmian chorobowych oraz metody ich oceny.	P7Z_WT P7_UW
K_W06	Umie przedstawić definicję i cele rehabilitacji; zna główne wskazania i przeciwwskazania do usprawniania. Zna model Polskiej Szkoły Rehabilitacji oraz skład zespołu rehabilitacyjnego. Zna koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia.	P7Z_WT
K_W07	Opisuje specyfikę psychologicznego funkcjonowania klientów z niepełnosprawnością będącą efektem urazu i stanem wrodzonym lub nabytym w okresie rozwojowym; dostrzega związek pomiędzy	P7Z_WT

² Źródło danych: *Model kształcenia. Studia podyplomowe Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją*.

Efekt kształcenia	Opis efektu kształcenia	PRK
	niepełnosprawnością a stylem funkcjonowania oraz rolę rodziny i otoczenia społecznego w procesie rehabilitacji.	
K_W08	Zna mechanizmy komunikacji i współpracy z profesjonalistami z różnych dziedzin i placówkami specjalistycznymi.	P7_UW
K_W09	Rozumie mechanizmy związane z budowaniem i organizacją pracy zespołu.	P7Z_WO
K_W10	Nabywa wiedzę w zakresie pojęć, funkcji i zasad rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnością oraz wiedzę dotyczącą funkcjonowania systemu rehabilitacji zawodowej i społecznej w Polsce.	P7Z_WT
K_W11	Zna instrumenty i narzędzia wsparcia dla osób z niepełnosprawnością. Nabywa wiedzę w zakresie predyspozycji i ograniczeń do wykonywania określonych zawodów przez osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności.	P7_UW
K_W12	Ma wiedzę na temat: celu działania specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją, jego obowiązków, uprawnień, odpowiedzialności i obowiązujących go zasad etycznych oraz na temat podstawowych założeń zarządzania procesem rehabilitacji, w tym zarządzania marketingowego tym procesem.	P7Z_WT P7Z_WO
K_W13	Ma wiedzę na temat źródeł, metod i zasad pozyskiwania danych potrzebnych do oceny możliwości klienta, stosuje metodę SWOT do analizy sytuacji klienta oraz analizę <i>stakeholders</i> do stworzenia ewidencji osób i instytucji, które mogą w jakikolwiek sposób wywierać wpływ na proces rehabilitacji klienta.	P7_UW
K_W14	Ma wiedzę na temat: zasad tworzenia indywidualnego planu rehabilitacji i jego kluczowych elementów, koordynacji procesu rehabilitacji, podstawowych funkcji organizatorskich, analizy strategicznej i zarządzania strategicznego, w tym zna elementy budowy strategii dla zarządzania procesem rehabilitacji, kryteriów oceny pracy oraz metod i narzędzi ewaluacji procesu rehabilitacji.	P7Z_WT P7Z_WO
K_W15	Ma wiedzę na temat doświadczeń osób wypełniających zadania z zakresu zarządzania rehabilitacją (na temat szans i zagrożeń, jakie mogą wystąpić podczas tworzenia indywidualnego planu rehabilitacji oraz jego realizacji).	P7Z_WT
UMIEJĘTNOŚCI		
K_U01	Nabywa umiejętności rozumienia złożoności i specyfiki rozwiązań prawno-organizacyjnych dotyczących niepełnosprawności i rehabilitacji, identyfikowania powiązań między nimi, poszukiwania i korzystania	P7Z_UI P7Z_UO

Efekt kształcenia	Opis efektu kształcenia	PRK
	z właściwych rozwiązań oraz efektywnego wspierania osoby z niepełnosprawnością w procesie zarządzania rehabilitacją.	
K_U02	Nabywa umiejętności identyfikowania i rozstrzygania głównych problemów zachodzących w dziedzinach związanych z rehabilitacją, podejmowania decyzji zgodnych z obowiązującym prawem zabezpieczenia społecznego, administracyjnego i cywilnego, w konkretnych sytuacjach faktycznych, przygotowywania dokumentów i uczestniczenia w postępowaniach, przy wykorzystaniu orzecznictwa sądowego, stanowisk organów państwowych i wypowiedzi doktryny.	P7Z_UI P7Z_UO
K_U03	Nabywa umiejętności identyfikowania i rozstrzygania głównych problemów dotyczących analizowania i stosowania przepisów prawa pracy, podejmowania decyzji zgodnych z obowiązującym prawem pracy w konkretnych sytuacjach faktycznych, przygotowywania dokumentów i uczestniczenia w postępowaniach, przy wykorzystaniu orzecznictwa sądowego, stanowisk organów państwowych i wypowiedzi doktryny.	P7Z_UI P7Z_UO
K_U04	Posługuje się podstawowym nazewnictwem anatomicznym, szczególnie w zakresie układu krążenia, nerwowego oraz mięśniowo-szkieletowego; omawia podstawowe procesy fizjologiczne u człowieka oraz podstawowe mechanizmy patofizjologii chorób.	P7U_U
K_U05	Umie przedstawić podstawowe objawy, metody diagnostyczne, profilaktyczne i lecznicze stosowane u pacjentów z chorobami układu nerwowego, krążenia, układu oddechowego oraz mięśniowo-szkieletowego ze szczególnym uwzględnieniem chorób cywilizacyjnych, nowotworowych i stanów po urazach narządu ruchu.	P7U_U
K_U06	Potrafi omówić cele rehabilitacji i metody terapeutyczne.	P7U_U
K_U07	Rozpoznaje możliwości i ograniczenia w kontakcie z osobą z niepełnosprawnością.	P7U_U
K_U08	Potrafi rozwiązywać sytuacje trudne w grupie oraz w kontakcie z potencjalnym klientem, zna i stosuje odpowiednie strategie radzenia sobie z obciążeniami emocjonalnymi.	P7U_U
K_U09	Inicjuje kontakt z osobami z niepełnosprawnością i ich rodzinami; włącza osoby niepełnosprawne do planowania procesu rehabilitacji; potrafi stosować narzędzia usprawniające komunikację i współpracę z różnymi specjalistami w realizacji celów rehabilitacji.	P7U_U
K_U10	Potrafi pomóc w doborze i przystosowaniu stanowiska pracy stosownie do rodzaju ograniczeń wynikających z niepełnosprawności danej osoby oraz dobrać odpowiednie wsparcie dla osoby rehabilitowanej w ramach aktualnego systemu rehabilitacji	P7Z_UO

Efekt kształcenia	Opis efektu kształcenia	PRK
	zawodowej i społecznej.	
K_U11	Jest zdolny do udzielenia pomocy osobie rehabilitowanej w kontaktach z pracodawcą oraz wspierania pracodawcy w Przystosowaniu stanowiska pracy. Potrafi skutecznie znaleźć lub zorganizować grupę wsparcia dla danej osoby z niepełnosprawnością.	P7U_U
K_U12	Potrafi określić cel działań rehabilitacyjnych, podejmować (zgodne z etyką i skutecznością działania) decyzje w zakresie obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności oraz wykorzystywać kluczowe elementy strategii marketingowej dla zarządzania procesem rehabilitacji osób z niepełnosprawnością.	P7Z_UO
K_U13	Potrafi pozyskiwać dane potrzebne do oceny możliwości klienta oraz dokonać analizy sytuacji klienta z wykorzystaniem metody SWOT oraz <i>stakeholders</i> .	P7Z_UO
K_U14	Potrafi określić realistyczny cel działań rehabilitacyjnych i opracować indywidualny plan rehabilitacji; potrafi wyciągać wnioski z analizy przebiegu procesu.	P7Z_UO
K_U15	Uwzględnia w planowaniu pracy doświadczenia osób wykonujących zadania z zakresu zarządzania rehabilitacją w celu unikania zagrożeń, jakie mogą wystąpić podczas oceny sytuacji klienta, tworzenia indywidualnego planu rehabilitacji oraz koordynacji procesu rehabilitacji.	P7Z_UO
KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
K_K01	Nabywa kompetencje dotyczące nawiązywania kontaktów, efektywnego komunikowania się i podejmowania współpracy z podmiotami zajmującymi się rehabilitacją. Stosuje zdobytą wiedzę w procesie samorozwoju i samodoskonalenia.	P7U_K
K_K02	Korzysta ze zdobytej wiedzy z prawa zabezpieczenia społecznego, administracyjnego i cywilnego, i dzieli się tą wiedzą w rozstrzyganiu problemów dotyczących niepełnosprawności i rehabilitacji. Stosuje zdobytą wiedzę w procesie samorozwoju i samodoskonalenia.	P7U_K
K_K03	Korzysta ze zdobytej wiedzy w zakresie prawa pracy i dzieli się tą wiedzą ze współpracownikami, klientami i członkami ich rodzin w rozstrzyganiu problemów dotyczących niepełnosprawności i rehabilitacji. Stosuje zdobytą wiedzę w zakresie prawa pracy w procesie samorozwoju i samodoskonalenia.	P7U_K
K_K04	Stosuje zdobytą wiedzę w procesie koordynowania rehabilitacji, angażuje się w plan działań rehabilitacyjnych.	P7Z_KW

Efekt kształcenia	Opis efektu kształcenia	PRK
K_K05	Stosuje zdobytą wiedzę w procesie samorozwoju, samodoskonalenia oraz wspierania rozwoju osób współpracujących przy planie działań rehabilitacyjnych.	P7U_K
K_K06	Wykazuje wrażliwość na problemy osób z niepełnosprawnością, jest otwarty na kontakt i twórczy (aktywny) w planowaniu rehabilitacji; potrafi efektywnie komunikować się ze współpracownikami, klientami oraz członkami ich rodzin.	P7Z_KP
K_K07	Stosuje zdobytą wiedzę do wspierania rozwoju i funkcjonowania osoby z niepełnosprawnością, angażuje się w plan działań rehabilitacyjnych.	P7U_K
K_K08	Potrafi skutecznie komunikować się z osobą z niepełnosprawnością i jej obecnym lub przyszłym pracodawcą.	P7Z_K
K_K09	Ma poczucie odpowiedzialności za podejmowanie decyzji w sprawie aktywizacji osób niepełnosprawnych; zna zasady etyki postępowania specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją i potrafi wykorzystać je w planowaniu i realizacji procesu rehabilitacji.	P7Z_KW
K_K10	Ma kompetencje komunikacyjne (przede wszystkim społeczne) potrzebne do prowadzenia wywiadu pogłębionego z klientem oraz wywiadu środowiskowego; jest w stanie oceniać sytuację klienta w sposób empatyczny z uwzględnieniem obszaru jego doświadczeń.	P7Z_KW
K_K11	Podczas tworzenia indywidualnego planu rehabilitacji, a następnie ewaluacji procesu uwzględnia potrzeby, możliwości i oceny klienta, buduje relacje z osobami i instytucjami, które są istotne dla realizacji procesu rehabilitacji.	P7Z_KW
K_K12	Potrafi korzystać z doświadczeń innych osób dla podniesienia kompetencji koniecznych do profesjonalnego wykonywania pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją.	P7Z_KO

3. Sylabusy do poszczególnych przedmiotów

3.1. SYLABUSY - MODUŁ PRAWNO-ORGANIZACYJNY

W ramach modułu MPO realizowane będą następujące przedmioty:

- 1) Podstawy systemowe rehabilitacji,
- 2) Prawo zabezpieczenia społecznego, prawo administracyjne i cywilne,
- 3) Prawo pracy.

3.1.1. Podstawy systemowe rehabilitacji

1.	Nazwa przedmiotu:	PODSTAWY SYSTEMOWE REHABILITACJI
2.	Rodzaj przedmiotu:	Wykład
3.	Godziny kontaktowe:	15
4.	Czas pracy własnej studenta:	60
5.	Sumaryczne obciążenie pracy studenta:	75
6.	Punkty ECTS:	3
7.	Wymagania (lista przedmiotów):	<p>Na podstawie ogólnodostępnego podręcznika Polityka Społeczna, G. Firlit – Fesnak (red.) PWN, Warszawa 2009 studenci zapoznają się z zagadnieniami propedeutycznymi z zakresu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • polityki społecznej, • pracy i niepełnosprawności, • ochrony zdrowia, • zabezpieczenia społecznego i pomocy społecznej, • podstawowych regulacji prawa socjalnego, • funkcjonowania modeli polityki społecznej. <p>Student zapoznaje się z systemem polityki społecznej i aspektami związanymi z pomocą w zakresie rehabilitacji.</p>
8.	Założenia (lista przedmiotów):	<p>Uczestnictwo w konwersatorium powinno być poprzedzone i uzupełnianie wiedzą podręcznikową z zakresu polityki społecznej oraz dodatkową literaturą dostępną w ramach samokształcenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. M. Garbat, Historia niepełnosprawności geneza i rozwój rehabilitacji, pomocy technicznych oraz wsparcia osób z niepełnosprawnością, Novae Res, Warszawa 2015; 2. E. Pisula, K. Bargiel-Matusiewicz, K. Walewska, Oblicza rehabilitacji, Wydawnictwo Medipage, Warszawa 2011.
9.	Założenia (opisowo):	<p>Student posiada wiedzę ogólną na temat systemu polityki społecznej oraz najważniejszych podmiotów odpowiedzialnych za pomoc osobom niepełnosprawnym, system pomocy w przypadku wypadku przy pracy lub choroby zawodowej innych zdarzeń losowych. Zna ogólne uwarunkowania prawno-organizacyjne w procesie studiowania i nabywa ogólną wiedzę związaną z funkcjonowaniem systemu instytucjonalno-</p>

		organizacyjnego w zakresie rehabilitacji. Nabywa umiejętności rozumienia złożoności i specyfiki rozwiązań prawno-organizacyjnych dotyczących niepełnosprawności i rehabilitacji, identyfikowania powiązań między nimi, poszukiwania i korzystania z właściwych rozwiązań oraz efektywnego wspierania osoby niepełnosprawnej. Nabywa kompetencje dotyczące nawiązywania kontaktów, efektywnego komunikowania się i podejmowania współpracy z podmiotami zajmującymi się rehabilitacją.
10.	Tryb prowadzenia:	w sali
11.	Skrócony opis przedmiotu:	Funkcjonowanie instytucji w zakresie rehabilitacji. Rozwiązania prawno-organizacyjne w zakresie niepełnosprawności i rehabilitacji. Wsparcie i pomoc dla osób niepełnosprawnych. Prawa, przywileje osób niepełnosprawnych. System ochrony zdrowia dla osób niepełnosprawnych. Ulgi i zwolnienia dla osób niepełnosprawnych w zakresie finansów publicznych.
12.	Pełny opis przedmiotu:	Student w trakcie przedmiotu zapoznaje się z instytucjami wspomagającymi i udzielającymi pomocy osobom niepełnosprawnym. Zapoznaje się ze strukturą organizacyjną tych instytucji, ich zakresem kompetencji, uprawnień. Poznaje podstawowe regulacje prawne dotyczące rehabilitacji i systemu rehabilitacji. Student poznaje system uprawnień i przywilejów osób niepełnosprawnych, w tym również system ulg i zwolnień w zakresie finansów publicznych. W trakcie przedmiotu przedstawiony zostaje system ochrony zdrowia osób niepełnosprawnych. W szczególności zapoznaje się z podstawowymi regulacjami prawnymi dotyczącymi różnych aspektów rehabilitacji, wsparciem finansowym i zasadami, wsparciem instytucjonalnym, ze szczególnym uwzględnieniem funkcjonowania ubezpieczeń prywatnych, systemu ubezpieczeń społecznych i systemu zabezpieczania społecznego. Funkcjonowanie instytucji i podmiotów polityki społecznej odpowiedzialnych za wsparcie procesu rehabilitacji na poziomie krajowym i samorządowym. Funkcjonowania wybranych aspektów ochrony zdrowia, rehabilitacji fizjoterapii, terapii zajęciowej i grupowej. Poznanie form wsparcia procesu społecznej i zawodowej rehabilitacji zgodnie z celami określonymi w zakresie nabycia wiedzy związanej z funkcjonowaniem systemu rehabilitacji oraz umiejętności organizowania tego procesu w ramach rozwiązań systemowych i instytucjonalnych. Zna procedury i dokumenty potrzebne w procesie rehabilitacji, umie określić zasady postępowania w kontaktach ze wskazanymi instytucjami.
13.	Zakres poszczególnych tematów/treść zajęć:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Podstawowe regulacje prawne dotyczące rehabilitacji, zarówno międzynarodowe (Konwencja), europejskie, krajowe oraz wynikające z pragmatyk służbowych i rozporządzeń. 2. Zakres pojęciowy, rodzaje, cele i rola rehabilitacji, w

		<p>aspektach medycznych, społecznych i zawodowych.</p> <p>3. System uprawnień i przywilejów osób niepełnosprawnych, ze szczególnym uwzględnieniem Konwencji, Konstytucji RP oraz zapisów ustawowych, a także aspekty związane z ochroną zakazem dyskryminacji i egzekwowaniem prawa.</p> <p>4. Przegląd instytucjonalny: PFRON, ZUS, NFZ, KRUS, MON, MSWiA, administracja centralna, samorząd terytorialny, organizacje pozarządowe, podmioty rynku pracy, prywatne zakłady ubezpieczeń oraz system powiązań i współdziałania tych instytucji.</p> <p>5. Organizacja systemu ochrony zdrowia, w szczególności finansowanie świadczeń zdrowotnych, rehabilitacyjnych oraz zasad łączenia wsparcia.</p> <p>6. Rola sektora finansów publicznych: ulgi i zwolnienia oraz finansowanie usług przez sektor prywatny i zakłady ubezpieczeń.</p>						
14.	Cele kształcenia:	<table border="1"> <tr> <td>C1</td> <td>Dostarczenie wiedzy o całokształcie procesów i powiązań instytucjonalnych związanych z rehabilitacją.</td> </tr> <tr> <td>C4</td> <td>Rozwijanie umiejętności związanych ze stosowaniem przepisów prawnych w praktyce.</td> </tr> </table>	C1	Dostarczenie wiedzy o całokształcie procesów i powiązań instytucjonalnych związanych z rehabilitacją.	C4	Rozwijanie umiejętności związanych ze stosowaniem przepisów prawnych w praktyce.		
C1	Dostarczenie wiedzy o całokształcie procesów i powiązań instytucjonalnych związanych z rehabilitacją.							
C4	Rozwijanie umiejętności związanych ze stosowaniem przepisów prawnych w praktyce.							
15.	Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym nr efektu kształcenia: student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/umie/potrafi:	<table border="1"> <tr> <td>WIEDZA</td> <td> <p>K_W01</p> <p>Nabywa ogólną wiedzę związaną z funkcjonowaniem systemu instytucjonalno-organizacyjnego w zakresie rehabilitacji; poznaje cele, pojęcia, instrumenty i procedury działania w zakresie rehabilitacji.</p> </td> </tr> <tr> <td>UMIEJĘTNOŚCI</td> <td> <p>K_U01</p> <p>Nabywa umiejętności rozumienia złożoności i specyfiki rozwiązań prawno-organizacyjnych dotyczących niepełnosprawności i rehabilitacji, identyfikowania powiązań między nimi, poszukiwania i korzystania z właściwych rozwiązań oraz efektywnego wspierania osoby z niepełnosprawnością w procesie zarządzania rehabilitacją.</p> </td> </tr> <tr> <td>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</td> <td> <p>K_K01</p> <p>Nabywa kompetencje dotyczące nawiązywania kontaktów, efektywnego komunikowania się i podejmowania współpracy z podmiotami zajmującymi się rehabilitacją. Stosuje zdobytą wiedzę w procesie samorozwoju i samodoskonalenia.</p> </td> </tr> </table>	WIEDZA	<p>K_W01</p> <p>Nabywa ogólną wiedzę związaną z funkcjonowaniem systemu instytucjonalno-organizacyjnego w zakresie rehabilitacji; poznaje cele, pojęcia, instrumenty i procedury działania w zakresie rehabilitacji.</p>	UMIEJĘTNOŚCI	<p>K_U01</p> <p>Nabywa umiejętności rozumienia złożoności i specyfiki rozwiązań prawno-organizacyjnych dotyczących niepełnosprawności i rehabilitacji, identyfikowania powiązań między nimi, poszukiwania i korzystania z właściwych rozwiązań oraz efektywnego wspierania osoby z niepełnosprawnością w procesie zarządzania rehabilitacją.</p>	KOMPETENCJE SPOŁECZNE	<p>K_K01</p> <p>Nabywa kompetencje dotyczące nawiązywania kontaktów, efektywnego komunikowania się i podejmowania współpracy z podmiotami zajmującymi się rehabilitacją. Stosuje zdobytą wiedzę w procesie samorozwoju i samodoskonalenia.</p>
WIEDZA	<p>K_W01</p> <p>Nabywa ogólną wiedzę związaną z funkcjonowaniem systemu instytucjonalno-organizacyjnego w zakresie rehabilitacji; poznaje cele, pojęcia, instrumenty i procedury działania w zakresie rehabilitacji.</p>							
UMIEJĘTNOŚCI	<p>K_U01</p> <p>Nabywa umiejętności rozumienia złożoności i specyfiki rozwiązań prawno-organizacyjnych dotyczących niepełnosprawności i rehabilitacji, identyfikowania powiązań między nimi, poszukiwania i korzystania z właściwych rozwiązań oraz efektywnego wspierania osoby z niepełnosprawnością w procesie zarządzania rehabilitacją.</p>							
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	<p>K_K01</p> <p>Nabywa kompetencje dotyczące nawiązywania kontaktów, efektywnego komunikowania się i podejmowania współpracy z podmiotami zajmującymi się rehabilitacją. Stosuje zdobytą wiedzę w procesie samorozwoju i samodoskonalenia.</p>							
16.	Metody dydaktyczne:	<ul style="list-style-type: none"> Wykład. Praca projektowa. 						
17.	Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:	<p>Warunki dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów podyplomowych. Aktywność uczestnictwa w grupach projektowych (prezentacja zbiorowa) i/lub praca semestralna (grupowa lub indywidualna) – karta obserwacji studenta podczas zajęć (ocena TAK - 1 punkt / NIE- 0 punktów). Wywiązywanie się z powierzonych zadań indywidualnych 						

		<p>oraz zespołowych.</p> <p>Warunki zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> Uzyskanie pozytywnej oceny z egzaminu. 	
18.	<p>Metody i kryteria oceniania (w tym sposób weryfikacji, metody osiągnięcia założonych efektów kształcenia określone dla przedmiotu jako całości jeśli obejmuje różne formy zajęć np. wykład i ćwiczenia oraz metody i kryteria oceniania dla poszczególnych form zajęć:</p>	<p>EGZAMIN PISEMNY (TEST PISEMNY JEDNOKROTNEGO LUB WIELOKROTNEGO WYBORU)</p>	
		<p>Ocena niedostateczna (2,0)</p>	0-50% poprawnych odpowiedzi
		<p>Ocena dostateczna (3,0)</p>	51-60% poprawnych odpowiedzi
		<p>Ocena dostateczna plus (3,5)</p>	61-70% poprawnych odpowiedzi
		<p>Ocena dobra (4,0)</p>	71-80% poprawnych odpowiedzi
		<p>Ocena ponad dobra (4,5)</p>	81-90 poprawnych odpowiedzi
		<p>Ocena bardzo dobra (5,0)</p>	91-100% poprawnych odpowiedzi
19.	<p>Literatura obowiązkowa/bibliografia obowiązkowa:</p>	<ol style="list-style-type: none"> Woynarowska, J. Belzyt, Doświadczenia niepełnosprawności w przestrzeniach spotkania, Wydawnictwo Naukowe Katedra, Warszawa 2015. J. Śledzianowski Niepełnosprawność w kontekstach kulturowych i teoretycznych, Impuls, Warszawa 2012. E. Pisula, K. Bargiel-Matusiewicz, K. Walewska, Oblicza rehabilitacji, Wydawnictwo Medipage, Warszawa 2011. Problemy edukacji, rehabilitacji i socjalizacji osób niepełnosprawnych, A. Klinik (red.naukowa), Tom 4 serii W stronę podmiotowości osób niepełnosprawnych, Impuls, Warszawa 2008 A.B. Ward, M.P. Barnes, red. J. Opara Podręcznik rehabilitacji medycznej, Wydawnictwo Urban & Partner, Warszawa 2008 Nowotny Janusz, Rottermund Jerzy, Terapia zajęciowa w rehabilitacji medycznej. Podręcznik dla studentów i terapeutów, Wydawnictwo: Alfa-Medica Press, Warszawa 2016 	
20.	<p>Literatura uzupełniająca/bibliografia uzupełniająca:</p>	<ol style="list-style-type: none"> M. Garbat, Historia niepełnosprawności geneza i rozwój rehabilitacji, pomocy technicznych oraz wsparcia osób z niepełnosprawnością, Novae Res, Warszawa 2015. 	
21.	<p>Literatura wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta/bibliografia wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta:</p>	<ol style="list-style-type: none"> Polityka Społeczna, G. Firlit – Fesnak (red) PWN, Warszawa 2009. J. Śledzianowski, Niepełnosprawni i „Pełnosprawni”, Jedność, Warszawa 2012. J. Nowotny, J. Rottermund, Terapia zajęciowa w rehabilitacji medycznej. Podręcznik dla studentów i terapeutów, Wydawnictwo: Alfa-Medica Press, Warszawa 2016. M. Garbat, Historia niepełnosprawności geneza i rozwój rehabilitacji, pomocy technicznych oraz wsparcia osób z niepełnosprawnością, Novae Res, Warszawa 2015. E. Pisula, K. Bargiel-Matusiewicz, K. Walewska, Oblicza 	

		rehabilitacji, Wydawnictwo Medipage, Warszawa 2011. 6. Materiały opracowane przez wykładowcę.
22.	Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:	laptop, rzutnik multimedialny, materiały do studiowania.

3.1.2. Prawo zabezpieczenia społecznego, prawo administracyjne i cywilne

1.	Nazwa przedmiotu:	PRAWO ZABEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO, PRAWO ADMINISTRACYJNE I CYWILNE
2.	Rodzaj przedmiotu:	Konwersatorium
3.	Godziny kontaktowe:	20
4.	Czas pracy własnej studenta:	30
5.	Sumaryczne obciążenie pracy studenta:	50
6.	Punkty ECTS:	2
7.	Wymagania (lista przedmiotów):	Na podstawie ogólnodostępnego podręcznika Polityka Społeczna, G. Firlit – Fesnak (red) PWN, Warszawa 2009 studenci zapoznają się z zagadnieniami propedeutycznymi z zakresu polityki społecznej, ubezpieczeń społecznych i zabezpieczenia społecznego, podstawowymi regulacjami z zakresu prawa socjalnego.
8.	Założenia (lista przedmiotów):	Uczestnictwo w konwersatorium powinno być uzupełnianie dodatkową literaturą dostępną w ramach samokształcenia: 1. Zabezpieczenie społeczne w Polsce. Problemy do rozwiązania w najbliższej przyszłości, Uścińska G. (red.), IPISS, Warszawa 2008; 2. Prawo administracyjne, pojęcia, instytucje, zasady w teorii i orzecznictwie, M.Sthal (red), Difin, Warszawa 2003r. wyd. Difin; 3. Z. Radwański, Prawo cywilne – część ogólna. LexisNexis, Warszawa 2009.
9.	Założenia (opisowo):	Student nabywa podstawową wiedzę prawniczą w dziedzinach prawa odnoszących się do rehabilitacji; poznaje poszczególne rozwiązania prawne w zakresie funkcjonowania systemu zabezpieczenia społecznego i ochrony zdrowia, prawa i postępowania administracyjnego, prawa cywilnego. Nabywa umiejętności identyfikowania i rozstrzygania głównych problemów zachodzących w dziedzinach związanych z rehabilitacją, podejmowania decyzji zgodnych z obowiązującym prawem zabezpieczenia społecznego, administracyjnego i cywilnego. Korzysta ze zdobytej wiedzy w rozstrzyganiu problemów dotyczących osób niepełnosprawnych.
10.	Tryb prowadzenia:	w sali
11.	Skrócony opis	Znajomość zagadnień z zakresu ubezpieczeń społecznych (m.in.

	<p>przedmiotu:</p>	<p>ubezpieczenia emerytalne, rentowe, chorobowe i wypadkowe), podstaw prawa ubezpieczeniowego i cywilnego. Umiejętne wykorzystania wiedzy dziedzinowej w procesie wsparcia klienta i jego rodziny w dostępie do informacji dot. problematyki ubezpieczeniowej oraz w załatwianiu formalności. Umiejętność posługiwania się zasadniczymi aktami prawnymi i interpretacji podstawowych pojęć prawa administracyjnego oraz pism urzędowych (decyzji i postanowień administracyjnych). Umiejętność poprawnego przygotowania dokumentacji urzędowej (wniosków, korespondencji). Prawidłowy sposób zarządzania dokumentacją przy uwzględnieniu przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.</p> <p>Pojęcie i źródła prawa cywilnego. Kodeks cywilny. Pozakodeksowe regulacje prawa cywilnego. Elementy prawa cywilnego w prawie rodzinnym, prawie gospodarczym i prawie pracy. Postępowanie cywilne. Zapoznanie studentów z podstawowymi pojęciami prawa administracyjnego i jego genezą; z zasadami prawa administracyjnego i organizacji administracji oraz źródłami i interpretacją prawa administracyjnego przez organy administracji rządowej (centralnej i terenowej) zespolonej, niezespolonej oraz administracji samorządowej oraz prawnymi formami działania administracji; podstawami prawa podmiotowego odnośnie pozycji obywatela wobec administracji; realizacji zasady jawności i transparentności działania administracji; kontroli administracji.</p>
<p>12.</p>	<p>Pełny opis przedmiotu:</p>	<p>W czasie zajęć poruszone zostaną następujące problemy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Geneza i rozwój zabezpieczenia społecznego, • Ubezpieczenie społeczne w systemie zabezpieczenia społecznego, • System ubezpieczeń społecznych – analiza prawna (pojęcie ryzyka ubezpieczeniowego, zakres ochrony prawnej), • Finansowanie ubezpieczenia społecznego – składka na ubezpieczenie społeczne (zasady ustalenia, podstawa wymiaru, wysokość), • Organizacja systemu ubezpieczenia społecznego w Polsce, • Ubezpieczenie emerytalne, Ubezpieczenie rentowe, Ubezpieczenia chorobowe, Zabezpieczenie zdrowotne, Ubezpieczenie wypadkowe, • System świadczeń z tytułu bezrobocia, • System pomocy społecznej, • System świadczeń rodzinnych, • Zabezpieczenie społeczne w działalności Międzynarodowej Organizacji Pracy, Rady Europy i w regulacjach Unii Europejskiej, • Pojęcie i źródła prawa cywilnego. Kodeks cywilny, w tym część ogólna prawa cywilnego, prawo rzeczowe, prawo zobowiązań, prawo spadkowe, prawo rodzinne. Pozakodeksowe regulacje prawa cywilnego,

		<ul style="list-style-type: none"> • Zagadnienia wstępne. Pojęcie administracji. Cechy administracji. Funkcje administracji. Administracja i Polityka. Administracja i Prawo, • Geneza i rozwój prawa administracyjnego, • Źródła prawa administracyjnego, • Akty prawa miejscowego, • Zasady prawa administracyjnego i organizacji administracji. Podstawowe pojęcia organizacji Subsydiarność, centralizacja, decentralizacja, koncentracja, dekoncentracja. Zasada zespolenia administracyjnego. Zasada efektywności • Podstawowe pojęcia prawa administracyjnego. Publiczne prawo podmiotowe, • Władztwo administracyjne, sankcja administracyjna, uznanie administracyjne, dobra publiczne, świadczenia publiczne, obowiązki publiczne, • Podmioty administrujące. Cecha i zadania, właściwości i kompetencje. Pojęcie, cechy i rodzaje organów administracji publicznej, władza i urząd. Zakład publiczny. Inne podmioty administrujące. Powiązania funkcjonalne między podmiotami administrującymi, • Formy prawne działania administracji Akty normatywne i akty generalne stosowania prawa. Akty administracyjne, rodzaje. Plecienie służbowe, ugody, porozumienia administracyjne, umowy administracyjne, przyrzeczenia administracyjne. Czynności materialno-techniczne. Działalność społeczno-organizacyjna administracji, • Zasady postępowania administracyjnego. Zakres obowiązywania k.p.a. Decyzja administracyjna i postanowienie administracyjne. Odwołanie od decyzji, zażalenie. Uchylenie, zmiana oraz stwierdzenie nieważności decyzji, • Kontrola administracji. Rola sądów w funkcjonowaniu administracji publicznej.
13.	Zakres poszczególnych tematów/treść zajęć:	<p>W czasie zajęć poruszone zostaną następujące zagadnienia nt. podstawowych definicji, roli i funkcji różnych dziedzin prawa oraz praw i obowiązków podmiotów oraz rozwijane będą kompetencje związane z ich stosowaniem zgodnie z celami kształcenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Charakterystyka zabezpieczenia społecznego: zakres przedmiotowy i podmiotowy, metody realizacji, rodzaje świadczeń. 2. Ubezpieczenia społeczne i zdrowotne. 3. System orzecznictwa oraz orzekanie o niepełnosprawności. 4. Podstawy prawa administracyjnego. 5. Podstawy prawa cywilnego. 6. Ochrona danych osobowych. 7. Pojęcie i źródła prawa cywilnego. 8. Część ogólna prawa cywilnego, prawo rzeczowe.

			<p>9. Prawo zobowiązań. 10. Prawo spadkowe. 11. Prawo rodzinne. 12. Pozakodeksowe regulacje prawa cywilnego. 13. Zagadnienia wstępne. Pojęcie administracji. Cechy administracji. Funkcje administracji. Administracja i Polityka. Administracja i Prawo. Geneza i rozwój prawa administracyjnego. 14. Źródła prawa administracyjnego. 15. Zasady prawa administracyjnego i organizacji administracji. 16. Podmioty administrujące, formy prawne działania administracji. 17. Zasady postępowania administracyjnego. 18. Decyzja administracyjna i postanowienie administracyjne. Odwołanie od decyzji, zażalenie. Uchylenie, zmiana oraz stwierdzenie nieważności decyzji. 19. Kontrola administracji.</p> <p>W każdym z punktów należy zidentyfikować kluczowe elementy wiedzy potrzebne w procesie pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją, kluczowe związane z systemem ubezpieczeń, orzecnictwem o niepełnosprawności, prawem rodzinnym, czy prawem zobowiązań, postępowaniami i procedurami oraz pozostałe, które dla pokazania systemu prawa należy tylko omówić pod względem ustrojowym (podstawowym). Zbiór przepisów i zasad, które są kluczowe w pracy specjalisty powinien być odzwierciedlony w materiałach dostarczonych studentom.</p>
14.	Cele kształcenia:	<p>C2</p> <p>Przedstawienie podstawowych definicji, ról i funkcji różnych dziedzin prawa oraz wynikających z nich rozwiązań, a także wzajemnych praw i obowiązków podmiotów działających w obszarze rehabilitacji.</p>	
		<p>C4</p> <p>Rozwijanie umiejętności związanych ze stosowaniem przepisów prawnych w praktyce.</p>	
15.	Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym nr efektu kształcenia: student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/umie/potrafi:	<p>WIEDZA</p> <p>K_W02</p> <p>Nabywa podstawową wiedzę prawniczą w dziedzinach prawa odnoszących się do rehabilitacji; poznaje poszczególne rozwiązania prawne w zakresie funkcjonowania systemu zabezpieczenia społecznego i ochrony zdrowia, prawa i postępowania administracyjnego, prawa cywilnego. Zna uprawnienia i obowiązki osób z niepełnosprawnością. Poznaje orzecznictwo sądowe, stanowiska organów państwowych i wypowiedzi doktryny.</p>	

		UMIĘJĘTNOŚCI	<p>K_U02</p> <p>Nabywa umiejętności identyfikowania i rozstrzygania głównych problemów zachodzących w dziedzinach związanych z rehabilitacją, podejmowania decyzji zgodnych z obowiązującym prawem zabezpieczenia społecznego, administracyjnego i cywilnego, w konkretnych sytuacjach faktycznych, przygotowywania dokumentów i uczestniczenia w postępowaniach, przy wykorzystaniu orzecznictwa sądowego, stanowisk organów państwowych i wypowiedzi doktryny.</p>
		KOMPETENCJE SPOŁECZNE	<p>K_K02</p> <p>Korzysta ze zdobytej wiedzy z prawa zabezpieczenia społecznego, administracyjnego i cywilnego, i dzieli się tą wiedzą w rozstrzyganiu problemów dotyczących niepełnosprawności i rehabilitacji. Stosuje zdobytą wiedzę w procesie samorozwoju i samodoskonalenia.</p>
16.	Metody dydaktyczne:	<p>Podstawową metodą będzie wykład, prezentujący w przystępnej formie opisane wyżej treści, w tym z użyciem prezentacji PP, korzystania z pomocy naukowych i podręczników, grup projektowych i symulacji sytuacji faktycznych.</p>	
17.	Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:	<p>Warunki dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów podyplomowych. • Aktywność uczestnictwa w grupach projektowych (prezentacja zbiorowa) i/lub praca semestralna (grupowa lub indywidualna) - karta obserwacji studenta podczas zajęć (ocena TAK - 1 punkt / NIE- 0 punktów). • Wywiązanie się z powierzonych zadań indywidualnych oraz zespołowych. <p>Warunki zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uzyskanie pozytywnej oceny z testu lub case study wg wyboru prowadzącego. 	
18.	Metody i kryteria oceniania (w tym sposób weryfikacji, metody osiągnięcia założonych efektów kształcenia określone dla przedmiotu jako całości jeśli obejmuje różne formy zajęć np. wykład i ćwiczenia oraz metody i kryteria oceniania dla poszczególnych form zajęć:	<p>EGZAMIN (TEST PISEMNY JEDNOKROTNEGO LUB WIELOKROTNEGO WYBORU LUB CASE STUDY) % POPRAWNOŚCI ODPOWIEDZI ODNOSI SIĘ DO POPRAWNOŚCI ODPOWIEDZI Z TESTU LUB ANALIZY CASE STUDY)</p>	
		Ocena niedostateczna (2,0)	0-50% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna (3,0)	51-60% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna plus (3,5)	61-70% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dobra (4,0)	71-80% poprawnych odpowiedzi
		Ocena ponad dobra (4,5)	81-90% poprawnych odpowiedzi
Ocena bardzo dobra (5,0)	91-100% poprawnych odpowiedzi		

19.	Literatura obowiązkowa/bibliografia obowiązkowa:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jędrasik-Jankowska I. Pojęcia i konstrukcje prawne ubezpieczenia społecznego, LexisNexis Warszawa 2010. 2. Jończyk J., Prawo zabezpieczenia społecznego. wydanie III uaktualnione, Wydawniczy Zakamycze, Kraków 2006. 3. Świątkowski A.M., Europejskie prawo socjalne, t, III – Europejskie prawo ubezpieczeń społecznych, LEX, Warszawa 2000. 4. Uścińska G., Europejskie standardy zabezpieczenia społecznego a współczesne rozwiązania polskie, IPiSS, Warszawa 2005. Uścińska G., Świadczenia z zabezpieczenia społecznego w regulacjach międzynarodowych i polskich, IPiSS, Warszawa 2005. 5. Lewandowski, Prawo cywilne. LexisNexis Warszawa 2009. 6. T. Smyczyński, Prawo rodzinne i opiekuńcze, LexisNexis, Warszawa 2009. 7. D. M. Wierzbowski, Prawo administracyjne, LexisNexis, Warszawa 2004, 8. Prawo administracyjne, J. Boć (red.), WUW, Wrocław 2000. 9. J. Szreniawski, Wstęp do nauki administracji, WUL, Lublin 2000. 10. Red. A.Ferens, I.Macek, Administracja i polityka. Wprowadzenie, WUW, Wrocław 1999. 11. B. Korzuch, Zarządzanie publiczne w teorii i praktyce polskich organizacji, Wyd. Placet, Warszawa 2004.
20.	Literatura uzupełniająca/bibliografia uzupełniająca:	<ol style="list-style-type: none"> 1. J. Bieranowski, P. Bogdalski, M. Goettel, Prawo cywilne w zarysie, Zakamycze 2007. 2. Z. Radwański, A. Olejniczak, Zobowiązania – część ogólna. WoltersKluwer, Warszawa 2009. 3. E. Skowrońska – Bocian, Prawo spadkowe, LexisNexis, Warszawa 2009. 4. M. Wierzbowski, Prawo administracyjne, LexisNexis, Warszawa 2004.
21.	Literatura wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta/bibliografia wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Uścińska G. (red.), Zabezpieczenie społeczne w Polsce. Problemy do rozwiązania w najbliższej przyszłości, IPiSS, Warszawa 2008. 2. Red. M.Sthal, Prawo administracyjne, pojęcia, instytucje, zasady w teorii i orzecznictwie, Difin, Warszawa 2003, 3. Z. Radwański, Prawo cywilne – część ogólna. LexisNexis, Warszawa 2009. 4. Materiały opracowane przez wykładowcę.
22.	Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:	laptop, rzutnik multimedialny, materiały do studiowania, wzory pism procesowych, Kodeks postępowania administracyjnego i inne ustawy.

3.1.3. Prawo pracy

1.	Nazwa przedmiotu:	PRAWO PRACY
2.	Rodzaj przedmiotu:	Konwersatorium

3.	Godziny kontaktowe:	15
4.	Czas pracy własnej studenta:	35
5.	Sumaryczne obciążenie pracy studenta:	50
6.	Punkty ECTS:	2
7.	Wymagania (lista przedmiotów):	Nie dotyczy.
8.	Założenia (lista przedmiotów):	<p>Ogólna orientacja w strukturze i zakresie regulacji Kodeksu pracy, tendencjach występujących na współczesnym rynku pracy oraz roli i znaczeniu dialogu społecznego w kształtowaniu stosunków pracy, w szczególności dzięki zapoznaniu się studenta z następującymi pozycjami bibliografii:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Deregulacja rynku pracy, K.W. Frieske (red.), Instytut Pracy i Spraw Socjalnych, Warszawa 2003 2. Kodeks pracy. Komentarz, L. Florek (red.), Wolters Kluwer, Warszawa 2017. 3. Męcina J., Wpływ dialogu społecznego na kształtowanie stosunków pracy w III RP, Oficyna Wydawnicza ASPRA-JR, Warszawa 2011. 4. System prawa pracy, t. VII: Zatrudnienie niepracownicze, K. Baran (red.), Lex a Wolters Kluwer, Warszawa 2015.
9.	Założenia (opisowo):	<p>Student w trakcie zajęć nabywa podstawową wiedzę prawniczą w zakresie prawa pracy ze szczególnym uwzględnieniem bezpieczeństwa w miejscu pracy. Wykorzystując wiedzę i orientację w strukturze Kodeksu pracy, tendencji na rynku pracy oraz roli dialogu społecznego (w ramach procesu samokształcenia, łatwiej będzie w stanie opanować umiejętności związane z rozumieniem i identyfikowaniem poszczególnych obszarów regulacji prawnych. Nabywa umiejętności identyfikowania i rozstrzygania głównych problemów dotyczących analizowania i stosowania przepisów prawa pracy. Korzysta ze zdobytej wiedzy i dzieli się nią z innymi podmiotami w procesie rehabilitacji. W czasie zajęć studenci poznają zasady i podstawowe instytucje oraz pojęcia charakterystyczne dla prawa pracy, które najbardziej przydają się w życiu zawodowym i pozwalają dostatecznie rozumieć specyfikę uprawnień pracowników i odpowiadające im obowiązki pracodawcy. W szczególności zapoznają się z charakterystyką stosunku pracy i różnic jakie występują w przypadku form zatrudnienia niepracowniczego. Zapoznają się z obowiązkami pracownika i pracodawcy oraz regulacjami dotyczącymi wynagrodzeń, ich składników oraz ochrony wynagrodzenia za pracę. Poznają szczegółowe regulacje dotyczące odpowiedzialności materialnej, zakazu konkurencji i czasu pracy, z uwzględnieniem szczególnych uprawnień osób niepełnosprawnych. Zapoznają się z przepisami dotyczącymi zakazu dyskryminacji i mobbingu oraz podstawowych</p>

		mechanizmów ochrony przed niekorzystnymi zjawiskami. W trakcie zajęć studenci zapoznają się szczegółowo z zakresem indywidualnego i zbiorowego prawa pracy, w tym zasad reprezentacji i ochrony interesów pracowniczych przez związki zawodowe. Zapoznają się ze źródłami prawa pracy, w szczególności ze źródłami powszechnymi i zakładowymi źródłami prawa.
10.	Tryb prowadzenia:	w sali
11.	Skrócony opis przedmiotu:	Podstawowa wiedza z zakresu prawa pracy, w szczególności następujących zagadnień: powstanie i ustanie stosunku pracy, obowiązki i uprawnienia pracownika i pracodawcy, czas pracy, w tym dopuszczalny wymiar czasu pracy osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności, urlopy, bezpieczeństwo i higieny pracy, w tym znajomości procedur postępowania powypadkowego. Ochrona przed dyskryminacją i mobbingiem. Zakaz konkurencji i odpowiedzialność materialna. Telepraca i szczególne formy organizacji pracy. Roszczenia ze stosunku pracy, w tym mediacja i postępowanie pojednawcze. Wykorzystanie wiedzy z zakresu prawa pracy do realizacji potrzeb klienta, jak również jego aktualnego lub potencjalnego pracodawcy, ze szczególnym uwzględnieniem grup szczególnych m.in. młodocianych, kobiet, osób niepełnosprawnych, osób po 50. roku życia, które mają bariery w powrocie i funkcjonowaniu na rynku pracy.
12.	Pełny opis przedmiotu:	<p>W czasie zajęć poruszone zostaną następujące wybrane problemy i zagadnienia prawa pracy, związane z ich zrozumieniem i stosowaniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> • źródła prawa pracy i normy prawa pracy – podział na powszechne, specyficzne i międzynarodowe źródła prawa pracy, z charakterystyką układów zbiorowych pracy, regulaminów, a także przeglądem europejskiego prawa pracy i najważniejszych konwencji MOP; • zasady implementacji europejskiego prawa pracy i informacje o krajowych systemach prawa pracy w wybranych krajach UE; • prawo stosunku pracy – charakterystyka prawa stosunku pracy, z prezentacją rodzajów umowy o pracę, a także charakterystyką najważniejszych elastycznych form zatrudnienia; • różnice pomiędzy stosunkiem pracy a niepracowniczymi formami zatrudnienia; • nawiązanie i rozwiązanie stosunku pracy – problematyka umowy o pracę, nawiązania i rozwiązania stosunku pracy oraz prawnej ochrony stosunku pracy; • zakaz konkurencji – omówienie klauzuli zakazu konkurencji w ramach stosunku pracy i po jego ustaniu; • ochrona stosunku pracy – omówienie ogólnej i szczególnej ochrony stosunku pracy, okresów wypowiedzenia i

		<p>uprawnień przysługującym pracownikom w związku z wypowiedzeniem;</p> <ul style="list-style-type: none"> • ochrona wynagrodzenia za pracę – szczegółowe omówienie zagadnienia ochrony prawa do wynagrodzenia i zasad kształtowania wynagrodzeń oraz źródeł regulacji – regulamin wynagradzania, układy zbiorowe pracy; składniki wynagrodzeń i zasady dokonywania potrąceń; • uprawnienia z ubezpieczenia społecznego w trakcie trwania stosunku pracy, ryzyka ubezpieczeniowe i prawa pracownicze; ochrona macierzyństwa i rodzicielstwa; • czas pracy - zmiany w regulacji prawnej wymiaru i rozkładu czasu pracy, szczególne systemy czasu pracy, regulacje w zakresie czasu pracy osób niepełnosprawnych; • odpowiedzialność materialna – przesłanki odpowiedzialności materialnej i rodzaje odpowiedzialności; • ochrona macierzyństwa i młodocianych; • bezpieczeństwo i higiena pracy – zasady BHP, przepisy ogólne i przykłady przepisów szczególnych, szczególne wymagania związane z zatrudnieniem osób niepełnosprawnych;- Ryzyko zawodowe i postępowanie w zakresie wypadków przy pracy i chorób zawodowych,- Telepraca i szczególne formy organizacji pracy; • zbiorowe prawo pracy, w tym ochrona praw i interesów pracowniczych w ustawie o związkach zawodowych i radach pracowników; • rozwiązywanie sporów zbiorowych; • zakładowe źródła prawa, w tym regulaminy pracy i wynagrodzeń; • układy zbiorowe pracy; • roszczenia ze stosunku pracy, mediacja i postępowanie przed sądem pracy. <p>Z każdej tematyki należy wybrać kwestie kluczowe z punktu widzenia procesu rehabilitacji, przedstawiając zarys problematyki. Inwencja prowadzącego + materiały dydaktyczne powinny zapewnić orientację ogólną ze szczególnym wyeksponowaniem kwestii kluczowych w procesie rehabilitacji.</p>
13.	Zakres poszczególnych tematów/treść zajęć:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Stosunek pracy i inne formy zatrudnienia. Cechy charakterystyczne stosunku pracy a niepracownicze formy zatrudnienia. Umowa o pracę a zakładowe źródła prawa pracy. Indywidualne i zbiorowe prawo pracy. 2. Prawa i obowiązki pracodawcy, w tym organizacja pracy, ustalanie czasu i norm pracy, wypłata wynagrodzenia i poszczególne jego składniki, zakaz konkurencji. 3. Prawa i obowiązki pracownika. Prawo do bezpiecznych i higienicznych warunków pracy, prawo do wynagrodzenia, urlopy wypoczynkowe i urlopy dodatkowe, odpowiedzialność materialna i ochrona stosunku pracy, zakaz dyskryminacji i mobbing.

			<p>4. Bezpieczeństwo i higiena pracy, odpowiedzialność za naruszenie zasad BHP, szczególne regulacje w zakresie zatrudnienia osób niepełnosprawnych, postępowanie w razie wypadków przy pracy i chorób zawodowych w zakładzie pracy, ochrona instytucjonalna i związkowa.</p> <p>5. Ocena ryzyka zawodowego. Uprawnienia z ubezpieczenia społecznego i ryzyka ubezpieczeniowe, szkolenia, ocena ryzyka zawodowego w zakładowych źródłach prawa pracy.</p> <p>6. Wypadki przy pracy i choroby zawodowe i świadczenia przysługujące na tej podstawie, przepisy o postępowaniu w przypadku stwierdzenia wypadku przy pracy i choroby zawodowej i system ochrony i świadczeń, uprawnienia Państwowej Inspekcji Pracy, uprawnienia związków zawodowych, społeczna inspekcja pracy.</p> <p>7. Rozstrzyganie sporów o roszczenia ze stosunku pracy, w tym ochrona stosunku pracy, zasady reprezentacji interesów, mediacja i postępowanie pojednawcze, szczególna procedura zwolnień grupowych i zasady ochrony, pisma procesowe i zasady postępowania przed sądem.</p>
14.	Cele kształcenia:	<p>C3 Poznanie wybranych zagadnień prawa pracy ze szczególnym uwzględnieniem bezpieczeństwa w miejscu pracy.</p> <p>C4 Rozwijanie umiejętności związanych ze stosowaniem przepisów prawnych w praktyce.</p>	
15.	Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym nr efektu kształcenia: student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/umie/potrafi:	<p>WIEDZA</p> <p>K_W03 Nabywa podstawową wiedzę prawniczą w zakresie prawa pracy ze szczególnym uwzględnieniem bezpieczeństwa w miejscu pracy. Poznaje orzecznictwo sądowe, stanowiska organów państwowych i wypowiedzi doktryny.</p> <p>UMIĘJĘTNOŚCI</p> <p>K_U03 Nabywa umiejętności identyfikowania i rozstrzygania głównych problemów dotyczących analizowania i stosowania przepisów prawa pracy, podejmowania decyzji zgodnych z obowiązującym prawem pracy w konkretnych sytuacjach faktycznych, przygotowywania dokumentów i uczestniczenia w postępowaniach, przy wykorzystaniu orzecznictwa sądowego, stanowisk organów państwowych i wypowiedzi doktryny.</p> <p>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</p> <p>K_K03 Korzysta ze zdobytej wiedzy w zakresie prawa pracy i dzieli się tą wiedzą ze współpracownikami, klientami i członkami ich rodzin w rozstrzyganiu problemów dotyczących niepełnosprawności i rehabilitacji. Stosuje zdobytą wiedzę w zakresie prawa pracy w procesie samorozwoju i samodoskonalenia.</p>	
16.	Metody dydaktyczne:		Podstawową metodą będzie wykład, prezentujący w przystępnej formie opisane wyżej treści, w tym z użyciem prezentacji PP, korzystania z pomocy naukowych i

		podręczników, grup projektowych i symulacji sytuacji faktycznych.
17.	Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:	<p>Warunki dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów podyplomowych. • Aktywność uczestnictwa w grupach projektowych (prezentacja zbiorowa) i/lub praca semestralna (grupowa lub indywidualna) - karta obserwacji studenta podczas zajęć (ocena TAK - 1 punkt / NIE- 0 punktów). • Wywiązywanie się z powierzonych zadań indywidualnych oraz zespołowych. <p>Warunki zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uzyskanie pozytywnej oceny z testu lub case study wg wyboru prowadzącego.
18.	Metody i kryteria oceniania (w tym sposób weryfikacji, metody osiągnięcia założonych efektów kształcenia określone dla przedmiotu jako całości jeśli obejmuje różne formy zajęć np. wykład i ćwiczenia oraz metody i kryteria oceniania dla poszczególnych form zajęć:	EGZAMIN (TEST PISEMNY JEDNOKROTNEGO LUB WIELOKROTNEGO WYBORU LUB CASE STUDY) % POPRAWNOŚCI ODPOWIEDZI ODNOSI SIĘ DO POPRAWNOŚCI ODPOWIEDZI Z TESTU LUB ANALIZY CASE STUDY)
		Ocena niedostateczna (2,0) 0-50% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna (3,0) 51-60% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna plus (3,5) 61-70% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dobra (4,0) 71-80% poprawnych odpowiedzi
		Ocena ponad dobra (4,5) 81-90 poprawnych odpowiedzi
19.	Literatura obowiązkowa/bibliografia obowiązkowa:	Ocena bardzo dobra (5,0) 91-100% poprawnych odpowiedzi
		1. L. Florek – Prawo pracy, Warszawa, LexisNexis, 2007.
		2. U. Jackowiak, W. Uziak, A. Wypych-Żywicka – Prawo pracy. Podręcznik dla studentów prawa, Wolters Kluwer, Warszawa 2012.
		3. Z. Niedbała (red.) – Prawo pracy. LexisNexis, Warszawa 2012.
		4. J. Wratny, M. Bednarski (red), Związki zawodowe a związkowe przedstawicielstwa pracownicze w gospodarce post-transformacyjnej IPISS, Warszawa 2007.
		5. Chobot, Czas pracy w znowelizowanym kodeksie pracy, Wydawnictwo UAM, Poznań 1998.
		6. J. Gardawski (red) – Pracujący Polacy a koniec fordyzmu, SCHOLAR, Warszawa, 2009.
		7. J. Męcina, Dialog społeczny w Polsce a integracja z UE, IPS Warszawa 2005.
		8. H. Morel Zbiorowe stosunki pracy w procesie przemian, IFiS PAN, Warszawa 1995.
		9. J. Wratny, Partycypacja pracownicza, IPISS Warszawa 2003.

		10. Konstytucja RP, ustawa Kodeks pracy i ustawy szczegółowe.
20.	Literatura uzupełniająca/bibliografia uzupełniająca:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bąk E., Nietypowe formy zatrudnienia na rynku pracy, Wydawnictwo C.H. Beck, Warszawa 2009. 2. Męcina J., Wpływ dialogu społecznego na kształtowanie się stosunków pracy w III RP, Oficyna Wydawnicza ASPRA-JR, Warszawa 2011. 3. Męcina J., Zatrudnienie niepracownicze z perspektywy polityki społecznej i rynku pracy, w: System prawa pracy, t. VII, K. Baran (red.), Lex a Wolters Kluwer, Warszawa 2015.
21.	Literatura wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta/bibliografia wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Deregulacja rynku pracy, K.W. Frieske (red.), Instytut Pracy i Spraw Socjalnych, Warszawa 2003. 2. Kodeks pracy. Komentarz, L. Florek (red.), Wolters Kluwer, Warszawa 2017. 3. Męcina J., Wpływ dialogu społecznego na kształtowanie stosunków pracy w III RP, Oficyna Wydawnicza ASPRA-JR, Warszawa 2011. <ol style="list-style-type: none"> 1. System prawa pracy, t. VII: Zatrudnienie niepracownicze, K. Baran (red.), Lex a Wolters Kluwer, Warszawa 2015. 2. Szyłko-Skoczny M., Spytek-Bandurska G., Praca tymczasowa. Szanse i zagrożenia, Oficyna Wydawnicza ASPRA-JR, Warszawa 2008. 3. Materiały opracowane przez wykładowcę.
22.	Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:	laptop, rzutnik multimedialny, materiały do studiowania, wzory pism procesowych, Kodeks pracy.

3.2. SYLABUSY - MODUŁ MEDYCZNY

W ramach modułu MM realizowane będą następujące przedmioty:

- 1) Propedeutyka anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka;
- 2) Propedeutyka medycyny;
- 3) Propedeutyka rehabilitacji medycznej.

3.2.1. Propedeutyka anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka

1.	Nazwa przedmiotu:	PROPEDEUTYKA ANATOMII, FIZJOLOGII I PATOFIZJOLOGII CZŁOWIEKA
2.	Rodzaj przedmiotu:	Wykład
3.	Godziny kontaktowe:	6
4.	Czas pracy własnej studenta:	20
5.	Sumaryczne obciążenie pracy studenta:	26
6.	Punkty ECTS:	1
7.	Wymagania (lista przedmiotów):	Przedmiot powinien być zrealizowany jako pierwszy z przedmiotów z modułu medycznego.
8.	Założenia (lista przedmiotów):	Przedmiot powinien być zrealizowany jako pierwszy z przedmiotów z modułu medycznego.
9.	Założenia (opisowo):	Założeniem przedmiotu jest wyposażenie studentów w wiedzę związaną z podstawową nomenklaturą anatomiczną oraz elementarnymi aspektami fizjologii i patofizjologii człowieka. Przedmiot „propedeutyka anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka” stanowi wprowadzenie do dalszych etapów edukacji w zakresie medycyny, w tym- rehabilitacji medycznej.
10.	Tryb prowadzenia:	w sali
11.	Skrócony opis przedmiotu:	Treścią przedmiotu jest zapoznanie studentów z podstawową nomenklaturą anatomiczną oraz elementarnymi aspektami fizjologii i patofizjologii człowieka, w szczególności w obszarach: <ol style="list-style-type: none"> 1) homeostaza organizmu; 2) osteologia ogólna, szkielet tułowia, szkielet kończyn, czaszka, stawy: wiedza ogólna, stawy kończyn; 3) układ mięśniowy; 4) układ nerwowy ośrodkowy i obwodowy: mózg, narządy zmysłów: wzrok, słuch, rdzeń kręgowy, nerw rdzeniowy, nerwy obwodowe; 5) układ krążenia - budowa serca, ważniejsze tętnice i żyły, układ przewodzący serca; 6) układ oddechowy; 7) podstawy teoretyczne dotyczące funkcjonowania układów organizmu ludzkiego w aspekcie jego fizjologii i patofizjologii.

12.	Pełny opis przedmiotu:	<p>I. Propedeutyka anatomii</p> <ol style="list-style-type: none">1. Miana ogólne.2. Okolice i części ciała – ramię, łokieć, przedramię, nadgarstek, ręka, udo, goleń, stopa.3. Tułów, kończyny.4. Osteologia ogólna – kości-wiedza ogólna:<ul style="list-style-type: none">• kości czaszki - potyliczna, ciemieniowa, skroniowa, czołowa, klinowa, sitowa, łzowa, nosowa;• kości twarzy – szczęka, kość podniebienna, jarzmowa, żuchwa;• podstawa czaszki;• kość gnykowa;• szkielet tułowia- kości klatki piersiowej (żebra, mostek), kręgosłup – kanał kręgowy, trzon i łuk kręgu, otwór kręgowy, kręgi szyjne, piersiowe, lędźwiowe, kość krzyżowa, kość guziczna;• kości kończyny górnej: obręcz kończyny górnej (obrzęcz barkowa - obojczyk, łopatka), część wolna kończyny górnej : kość ramienna, promieniowa, łokciowa, kości nadgarstka, śródreżca, palców;• kości kończyny dolnej: obręcz kończyny dolnej (obrzęcz miedniczna/miednica: kość miedniczna - biodrowa, kulszowa, łożna i kość krzyżowa), część wolna kończyny dolnej – kość udowa, kość piszczelowa (piszczel), strzałka, rzepka, kości stępu: kość skokowa, kość piętowa, kości śródstopia i palców).5. Połączenia kości – połączenia stawowe (stawy), połączenia chrzęstne (chrząstkozrost, spojenie). Więzadła.6. Połączenia czaszki, klatki piersiowej, kręgosłupa. Krążki międzykręgowe.7. Połączenia obręczy kończyny górnej oraz kości części wolnej kończyny górnej: staw barkowo-obojczykowy, mostkowo-obojczykowy, ramienny, "staw barkowy" łokciowy, nadgarstkowy, stawy ręki.8. Połączenia obręczy kończyny dolnej i kości części wolnej kończyny dolnej: staw krzyżowo-biodrowy, spojenie łożne, biodrowy, kolanowy, skokowo-goleniowy (staw skokowy górny), stawy stępu, śródstopia i palców.9. Mięśnie głowy, szyi, klatki piersiowej, grzbietu, brzucha, guziczne. Mięśnie kończyny górnej i mięśnie kończyny dolnej. Kaletki i pochewki maziowe.10. Serce. Tętnice. Żyły.11. Układ chłonny.12. Układ oddechowy – nos zewnętrzny, jama nosowa, krtań, tchawica, oskrzela, płuca. Układ trawienny – jama ustna, gardło, przewód pokarmowy-przełyk, żołądek, jelito cienkie, jelito grube. Wątroba, trzustka.13. Układ moczowo-płciowy – nerki, moczowody, pęcherz moczowy, cewka moczowa. Narządy płciowe męskie i żeńskie.
-----	------------------------	---

		<p>Krocze. Pachwina.</p> <p>14. Gruczoły dokrewne.</p> <p>15. Układ nerwowy ośrodkowy mózgowie, rdzeń kręgowy.</p> <p>16. Układ nerwowy obwodowy: nerwy czaszkowe, nerwy rdzeniowe, sploty nerwowe, nerwy obwodowe.</p> <p>17. Układ nerwowy autonomiczny.</p> <p>18. Narządy zmysłów: narząd wzroku, słuchu, węchu, smaku.</p> <p>19. Skóra.</p> <p>II. Propedeutyka fizjologii człowieka</p> <p>Podstawy teoretyczne i aspekty praktyczne dotyczące funkcjonowania układów organizmu ludzkiego - w aspekcie fizjologii układów : nerwowego, krążenia, oddechowego, trawienego, moczowo-płciowego, mięśniowo-szkieletowego. Homeostaza organizmu; pobudliwość komórki.</p> <p>III. Propedeutyka patofizjologii człowieka</p> <p>1. Podstawy teoretyczne dotyczące nomenklatury wykorzystywanej w patofizjologii człowieka- podstawowe pojęcia. Typy urazów (zamknięte uszkodzenia tkanek miękkich – uszkodzenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tkanki podskórnej, • mięśni, • ścięgien, • kaletek maziowych, • okostnej, • struktur stawowych (np. stłuczenia chrząstki stawowej), • naczyń, • nerwów. <p>2. Stłuczenie, skręcenie zwichnięcie, złamanie, rany i ich gojenie.</p> <p>3. Stan zapalny. Zawał. Udar. Degeneracja, Starzenie się organizmu. Nowotwór – łagodny, złośliwy.</p> <p>4. Ból.</p> <p>5. Zaburzenia hemodynamiki.</p> <p>6. Miażdżycy.</p> <p>7. Choroby infekcyjne.</p>
13.	Zakres poszczególnych tematów/treść zajęć:	<p>Kolejność: 1) anatomia, 2) fizjologia, 3) patofizjologia.</p> <p>1. Komórka, tkanki, narządy, układy narządów, organizm jako całość; homeostaza; pobudliwość komórki. Chrząstki, kości. Kręgosłup. Kościec głowy – czaszka. Jama czaszki. Kości kończyny górnej.</p> <p>2. Miednica. Kości kończyny dolnej.</p> <p>3. Połączenia kości. Mięśnie.</p> <p>4. Układ nerwowy: ośrodkowy, obwodowy, nerwy czaszkowe. Rdzeń kręgowy, nerwy rdzeniowe. Drogi nerwowe. Układ nerwowy autonomiczny</p> <p>5. Narządy zmysłów: narząd wzroku, narząd przedsionkowo-ślimakowy, narząd powonienia, narząd smaku, narządy czucia powierzchownego i głębokiego powłoka wspólna.</p>

		<p>6. Układ krążenia: serce i układ naczyniowy. Serce – układ przewodzący.</p> <p>7. Układ tętniczy, układ żylny, układ chłonny.</p> <p>8. Krew. Gruczoły dokrewne, gruczoły bezprzewodowe.</p> <p>9. Układ oddechowy. Krtań. Tchawica, płuca, oskrzela,</p> <p>10. Układ trawienny. Jama ustna, zęby, język, gardło. Przetyk, żołądek. Jelito cienkie, jelito grube, jelito ślepe. Wątroba, trzustka, układ żyły wrotnej.</p> <p>11. Narządy moczowe, wydalnicze.</p> <p>12. Narządy płciowe męskie i żeńskie. Ciąży.</p> <p>13. Trzewa szyi, jamy klatki piersiowej i jamy brzusznej.</p>	
14.	Cele kształcenia:	C1	Przypomnienie, przekazanie i utrwalenie wiedzy na temat anatomii prawidłowej człowieka.
		C2	Przekazanie podstaw teoretycznych dotyczących funkcjonowania wszystkich układów organizmu ludzkiego w aspekcie jego fizjologii i patofizjologii.
15.	Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym nr efektu kształcenia: student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/umie/potrafi:	WIEDZA	<p>K_W04</p> <p>Prezentuje podstawową wiedzę w zakresie budowy i funkcji organizmu człowieka, ze szczególnym uwzględnieniem układu krążenia, nerwowego oraz mięśniowo-szkieletowego.</p> <p>Zna i rozumie podstawowe procesy fizjologiczne u człowieka oraz mechanizmy patofizjologii chorób.</p>
		UMIĘJĘTNOŚCI	<p>K_U04</p> <p>Posługuje się podstawowym nazewnictwem anatomicznym, szczególnie w zakresie układu krążenia, nerwowego oraz mięśniowo-szkieletowego; omawia podstawowe procesy fizjologiczne u człowieka oraz podstawowe mechanizmy patofizjologii chorób.</p>
		KOMPETENCJE SPOŁECZNE	-
16.	Metody dydaktyczne:	Wykład informacyjny z wykorzystaniem rzutnika multimedialnego	
17.	Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:	<p>Warunki dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów podyplomowych. • Formą zaliczenia przedmiotu jest zaliczenie na ocenę. • Do uzyskania oceny pozytywnej konieczne jest 60% odpowiedzi pozytywnych. • Wywiązanie się z powierzonych zadań indywidualnych oraz zespołowych. <p>Warunki zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Przedmioty pt. „Propedeutyka anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka” i „Propedeutyka medycyny” będą zaliczane wspólnie w formie jednego testu. 	

		<ul style="list-style-type: none"> Uzyskanie pozytywnej oceny z zaliczenia – min. 60%. 	
18.	Metody i kryteria oceniania (w tym sposób weryfikacji, metody osiągnięcia założonych efektów kształcenia określone dla przedmiotu jako całości jeśli obejmuje różne formy zajęć np. wykład i ćwiczenia oraz metody i kryteria oceniania dla poszczególnych form zajęć:	ZALICZENIE PISEMNE (TEST PISEMNY JEDNOKROTNEGO WYBORU)	
		Ocena niedostateczna (2,0)	0-59% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna (3,0)	60-68% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna plus (3,5)	69-77% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dobra (4,0)	78-86% poprawnych odpowiedzi
		Ocena ponad dobra (4,5)	87-95 poprawnych odpowiedzi
		Ocena bardzo dobra (5,0)	96-100% poprawnych odpowiedzi
19.	Literatura obowiązkowa/bibliografia obowiązkowa:	<ol style="list-style-type: none"> Prezentacje oparte na różnych podręcznikach z anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka oraz na artykułach naukowych. R. Aleksandrowicz, B. Ciszek. Mały atlas anatomiczny. Wydawnictwo PZWL; Warszawa 2015. W.Traczyk. Fizjologia człowieka w zarysie. Wydawnictwo PZWL; Warszawa 2013. 	
20.	Literatura uzupełniająca/bibliografia uzupełniająca:	<ol style="list-style-type: none"> J. Górski. Fizjologiczne podstawy wysiłku fizycznego. Wydawnictwo PZWL; Warszawa 2008. W.F. Ganong. Fizjologia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL; Warszawa 2007. Gilroy AM, MacPherson BR, Ross LM. Redakcja wydania I polskiego: Janusz Moryś. Atlas anatomii. MedPharm Polska; Wrocław 2011. 	
21.	Literatura wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta/bibliografia wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta:	<ol style="list-style-type: none"> FH. Netter. Atlas anatomii człowieka. Polskie mianownictwo anatomiczne. Red. Janusz Moryś. Elsevier Urban & Partner; Wrocław 2011. W. Traczyk. Fizjologia człowieka w zarysie. Wydawnictwo PZWL; Warszawa 2013. Materiały opracowane przez wykładowcę. 	
22.	Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:	laptop, rzutnik multimedialny.	

3.2.2. Propedeutyka medycyny

1.	Nazwa przedmiotu:	PROPEDEUTYKA MEDYCYNY
2.	Rodzaj przedmiotu:	Wykład
3.	Godziny kontaktowe:	3
4.	Czas pracy własnej studenta:	20

5.	Sumaryczne obciążenie pracy studenta:	23
6.	Punkty ECTS:	1
7.	Wymagania (lista przedmiotów):	Zalecane następstwo przedmiotów: przedmiot „propedeutyka medycyny” powinien być realizowany po zakończeniu realizacji przedmiotu „propedeutyka anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka” .
8.	Założenia (lista przedmiotów):	Nie dotyczy.
9.	Założenia (opisowo):	<p>Do realizacji przedmiotu wskazane jest spełnienie wymagań wstępnych, takich jak posiadanie wiedzy w zakresie podstaw anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka oraz umiejętności związanych z wyszukiwaniem wiadomości w publikacjach medycznych i ich krytyczną oceną. Założeniem jest przygotowanie studenta do kontaktu z lekarzami i innymi członkami zespołu rehabilitacyjnego, nabycie podstawowej wiedzy w zakresie nomenklatury dotyczącej diagnostyki, leczenia i rehabilitacji pacjentów z poszczególnymi chorobami i po urazach. Z punktu widzenia specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją istotna jest umiejętność rozróżnienia pomiędzy medycyną oparta na dowodach płynących z badań naukowych i systematycznym przyroście wiedzy a rozpowszechnianymi różnymi kanałami komunikacji informacjami „alternatywnymi”. Oprócz codziennej współpracy z profesjonalistami medycznymi specjalista powinien mieć umiejętność rozróżniania tych dwóch rodzajów informacji i komunikowania ich do podopiecznych.</p> <p>Student powinien samodzielnie uzupełnić wiedzę z podstawowych zagadnień z zakresu epidemiologii najczęściej występujących chorób i urazów. W ramach samokształcenia poznaje zagadnienia związane ze złożonością i hierarchią organizmów żywych oraz człowiekiem w systemie hierarchicznym. Zakłada się, że student zaznajomi się z kategoriami „zdrowie” i „choroba”, ich implikacjami dla zarządzania procesem rehabilitacji oraz ogólnymi normami etycznymi w medycynie.</p>
10.	Tryb prowadzenia:	w sali
11.	Skrócony opis przedmiotu:	<p>Propedeutyka medycyny ma za zadanie przygotować studenta do kontaktów z lekarzami i innymi profesjonalistami z zakresu medycyny. Tematyka obejmuje podstawowe zagadnienia i pojęcia z obszaru wiedzy klinicznej, przede wszystkim: pojęcie zdrowia i choroby, najczęstsze patologie w poszczególnych układach anatomicznych i czynnościowych, nomenklaturę dotyczącą metod i diagnostyki, chorób klasyfikację chorób z zakresu ICD10.</p> <p>Treści programowe obejmują ponadto pojęcie rozpoznawania choroby, naturalnego jej przebiegu, rokowania, metod i organizacji leczenia w tym zasad wyboru sposobu terapii, pojęcie rehabilitacji, opieki medycznej i leczenia objawowego. Pojęcie jakości życia i jego znaczenie w leczeniu i rehabilitacji.</p>

12.	Pełny opis przedmiotu:	<p>Przedmiot propedeutyka medycyny jest realizowany w formie wykładów z wykorzystaniem rzutnika multimedialnego. Propedeutyka medycyny ma za zadanie przygotować studenta do kontaktów z lekarzami i innymi profesjonalistami z zakresu medycyny. Obejmuje podstawowe zagadnienia i pojęcia z obszaru wiedzy klinicznej, przede wszystkim: pojęcie zdrowia i choroby, najczęstsze patologie i ich przyczyny w poszczególnych układach anatomicznych i czynnościowych, nomenklaturę dotyczącą diagnostyki i leczenia najczęściej występujących chorób i urazów, klasyfikację chorób z zakresu ICD10, pojęcie rozpoznania choroby - rola lekarza: badanie podmiotowe (wywiad – ważna współpraca pacjenta i jego rodziny z lekarzem) i przedmiotowe, rozpoznanie wstępne, diagnostyka różnicowa, badania dodatkowe, konsultacje innych lekarzy specjalistów (konsylium), rozpoznanie ostateczne, ustalenie celów krótko i długoterminowych leczenia, rokowanie, informacja dla pacjenta na każdym etapie w/w procesów, wybór metody leczenia (zachowawcze, operacyjne – rola pacjenta w decyzji o wyborze metody leczenia), z uwzględnieniem naturalnego przebiegu choroby.</p> <p>Pojęcie rehabilitacji, opieki medycznej i leczenia objawowego. Obejmuje w swoich treściach programowych pojęcie jakości życia i jego znaczenie w leczeniu i rehabilitacji.</p> <p>Propedeutyka medycyny stanowi wstęp do ogólnych pojęć i nazewnictwa w zakresie najczęstszych jednostek chorobowych występujących w społeczeństwie i będących wskazaniem do rehabilitacji.</p> <p>Schemat omawiania chorób, które stanowią najczęstszą przyczynę niepełnosprawności: dane epidemiologiczne, objawy, możliwości diagnostyczne, możliwości leczenia i rehabilitacji, działania profilaktyczne, a także skutki społeczne poszczególnych chorób.</p> <p>W skład treści programowych, przedstawianych w formie wykładu, wchodzi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pojęcie zdrowia, choroby i niepełnosprawności, • przyczyny chorób będących najczęstszą przyczyną niepełnosprawności i patogeneza, • podstawowe pojęcia w zakresie metod diagnostycznych, diagnozy lekarskiej, oceny funkcjonalnej, • podstawowe pojęcia z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia, leczenia, rehabilitacji i opieki medyczno-społecznej
13.	Zakres poszczególnych tematów/treść zajęć:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Podstawowe pojęcia z zakresie profilaktyki i promocji zdrowia, leczenia, rehabilitacji i opieki medyczno-społecznej. 2. Pojęcie zdrowia, choroby, choroby przewlekłej i niepełnosprawności wg Światowej Organizacji Zdrowia. 3. Przyczyny i patogeneza najczęściej występujących chorób układu krążenia, układu oddechowego, nerwowego oraz mięśniowo-szkieletowego ze szczególnym uwzględnieniem chorób cywilizacyjnych, nowotworowych i stanów po urazach narządu ruchu. 4. Podstawowe pojęcia w zakresie metod diagnostycznych,

		<p>diagnozy lekarskiej. Diagnoza lekarska wstępna: badanie podmiotowe (wywiad) i przedmiotowe.</p> <p>5. Badania dodatkowe: laboratoryjne, obrazowe, elektrofizjologiczne, wysiłkowe</p> <p>6. Ocena funkcjonalna – lekarz, pielęgniarka, fizjoterapeuta, terapeuta zajęciowy, psycholog, logopeda i inni.</p> <p>7. Profilaktyka chorób i promocja zdrowia.</p> <p>8. Leczenie zachowawcze i operacyjne wybranych chorób i urazów; podstawowe formy leczenia chorób, leczenie przyczynowe i objawowe, rehabilitacja, opieka społeczno-medyczna i hospicyjna – leczenie paliatywne.</p> <p>Uwaga: poszczególne tematy mogą być omawiane bardziej skrótowo, w zależności od liczby studentów z wykształceniem medycznym – uporządkowanie pojęć.</p>						
14.	Cele kształcenia:	<table border="1"> <tr> <td>C3</td> <td>Nabywanie podstawowej wiedzy o normie fizjologicznej, sposobie jej rozumienia, procesach patologicznych i ich dynamice.</td> </tr> <tr> <td>C4</td> <td>Przedstawienie symptomatologii, diagnostyki, profilaktyki i leczenia pacjentów z chorobami układu krążenia, układu oddechowego, nerwowego oraz mięśniowo-szkieletowego ze szczególnym uwzględnieniem chorób cywilizacyjnych, nowotworowych i stanów po urazach narządu ruchu.</td> </tr> </table>	C3	Nabywanie podstawowej wiedzy o normie fizjologicznej, sposobie jej rozumienia, procesach patologicznych i ich dynamice.	C4	Przedstawienie symptomatologii, diagnostyki, profilaktyki i leczenia pacjentów z chorobami układu krążenia, układu oddechowego, nerwowego oraz mięśniowo-szkieletowego ze szczególnym uwzględnieniem chorób cywilizacyjnych, nowotworowych i stanów po urazach narządu ruchu.		
C3	Nabywanie podstawowej wiedzy o normie fizjologicznej, sposobie jej rozumienia, procesach patologicznych i ich dynamice.							
C4	Przedstawienie symptomatologii, diagnostyki, profilaktyki i leczenia pacjentów z chorobami układu krążenia, układu oddechowego, nerwowego oraz mięśniowo-szkieletowego ze szczególnym uwzględnieniem chorób cywilizacyjnych, nowotworowych i stanów po urazach narządu ruchu.							
15.	Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym nr efektu kształcenia: student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/umie/potrafi:	<table border="1"> <tr> <td>WIEDZA</td> <td> <p>K_W05</p> <p>Rozumie znaczenie zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości w relacji do postaw społecznych.</p> <p>Rozumie konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe.</p> <p>Zna objawy i przyczyny wybranych zaburzeń i zmian chorobowych oraz metody ich oceny.</p> </td> </tr> <tr> <td>UMIĘJĘTNOŚCI</td> <td> <p>K_U05</p> <p>Umie przedstawić podstawowe objawy, metody diagnostyczne, profilaktyczne i lecznicze stosowane u pacjentów z chorobami układu nerwowego, krążenia, układu oddechowego oraz mięśniowo-szkieletowego ze szczególnym uwzględnieniem chorób cywilizacyjnych, nowotworowych i stanów po urazach narządu ruchu.</p> </td> </tr> <tr> <td>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</td> <td>-</td> </tr> </table>	WIEDZA	<p>K_W05</p> <p>Rozumie znaczenie zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości w relacji do postaw społecznych.</p> <p>Rozumie konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe.</p> <p>Zna objawy i przyczyny wybranych zaburzeń i zmian chorobowych oraz metody ich oceny.</p>	UMIĘJĘTNOŚCI	<p>K_U05</p> <p>Umie przedstawić podstawowe objawy, metody diagnostyczne, profilaktyczne i lecznicze stosowane u pacjentów z chorobami układu nerwowego, krążenia, układu oddechowego oraz mięśniowo-szkieletowego ze szczególnym uwzględnieniem chorób cywilizacyjnych, nowotworowych i stanów po urazach narządu ruchu.</p>	KOMPETENCJE SPOŁECZNE	-
WIEDZA	<p>K_W05</p> <p>Rozumie znaczenie zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości w relacji do postaw społecznych.</p> <p>Rozumie konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe.</p> <p>Zna objawy i przyczyny wybranych zaburzeń i zmian chorobowych oraz metody ich oceny.</p>							
UMIĘJĘTNOŚCI	<p>K_U05</p> <p>Umie przedstawić podstawowe objawy, metody diagnostyczne, profilaktyczne i lecznicze stosowane u pacjentów z chorobami układu nerwowego, krążenia, układu oddechowego oraz mięśniowo-szkieletowego ze szczególnym uwzględnieniem chorób cywilizacyjnych, nowotworowych i stanów po urazach narządu ruchu.</p>							
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	-							
16.	Metody dydaktyczne:	<ol style="list-style-type: none"> Wykład informacyjny – 1h. Przedstawienie najważniejszych pojęć, definicji i reguł. Wykład konwersatoryjny lub problemowy – 2h. Omówienie powyższych reguł wraz studentami na 4-5 przykładach jednostek chorobowych i stanów po urazach o najważniejszym znaczeniu epidemiologicznym oraz społecznym. 						

17.	Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:	<p>Warunki dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów podyplomowych. • Formą zaliczenia przedmiotu jest zaliczenie na ocenę. • Do uzyskania oceny pozytywnej konieczne jest 60% odpowiedzi pozytywnych. • Wywiązanie się z powierzonych zadań indywidualnych oraz zespołowych. <p>Warunki zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Przedmioty pt. „Propedeutyka anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka” i „Propedeutyka medycyny” będą zaliczane wspólnie w formie jednego testu. • Uzyskanie pozytywnej oceny z zaliczenia – min. 60%. 														
18.	Metody i kryteria oceniania (w tym sposób weryfikacji, metody osiągnięcia założonych efektów kształcenia określone dla przedmiotu jako całości jeśli obejmuje różne formy zajęć np. wykład i ćwiczenia oraz metody i kryteria oceniania dla poszczególnych form zajęć:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center; background-color: #cccccc;">ZALICZENIE PISEMNE (TEST PISEMNY JEDNOKROTNEGO WYBORU)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Ocena niedostateczna (2,0)</td> <td style="text-align: center;">0-59% poprawnych odpowiedzi</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ocena dostateczna (3,0)</td> <td style="text-align: center;">60-68% poprawnych odpowiedzi</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ocena dostateczna plus (3,5)</td> <td style="text-align: center;">69-77% poprawnych odpowiedzi</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ocena dobra (4,0)</td> <td style="text-align: center;">78-86% poprawnych odpowiedzi</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ocena ponad dobra (4,5)</td> <td style="text-align: center;">87-95 poprawnych odpowiedzi</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ocena bardzo dobra (5,0)</td> <td style="text-align: center;">96-100% poprawnych odpowiedzi</td> </tr> </tbody> </table>	ZALICZENIE PISEMNE (TEST PISEMNY JEDNOKROTNEGO WYBORU)		Ocena niedostateczna (2,0)	0-59% poprawnych odpowiedzi	Ocena dostateczna (3,0)	60-68% poprawnych odpowiedzi	Ocena dostateczna plus (3,5)	69-77% poprawnych odpowiedzi	Ocena dobra (4,0)	78-86% poprawnych odpowiedzi	Ocena ponad dobra (4,5)	87-95 poprawnych odpowiedzi	Ocena bardzo dobra (5,0)	96-100% poprawnych odpowiedzi
ZALICZENIE PISEMNE (TEST PISEMNY JEDNOKROTNEGO WYBORU)																
Ocena niedostateczna (2,0)	0-59% poprawnych odpowiedzi															
Ocena dostateczna (3,0)	60-68% poprawnych odpowiedzi															
Ocena dostateczna plus (3,5)	69-77% poprawnych odpowiedzi															
Ocena dobra (4,0)	78-86% poprawnych odpowiedzi															
Ocena ponad dobra (4,5)	87-95 poprawnych odpowiedzi															
Ocena bardzo dobra (5,0)	96-100% poprawnych odpowiedzi															
19.	Literatura obowiązkowa/bibliografia obowiązkowa:	<ol style="list-style-type: none"> 1. M. Uszyński: Propedeutyka medycyny klinicznej i zdrowia publicznego. Wydawnictwo Akademii Medycznej w Bydgoszczy, 2001. 														
20.	Literatura uzupełniająca/bibliografia uzupełniająca:	<ol style="list-style-type: none"> 1. P. Gajewski, A. Szczeklik. Interna Szczeklika 2017. Medycyna Praktyczna. Kraków 2017. 2. P. Jankowski i wsp. Optymalny Model Kompleksowej Rehabilitacji i Wtórnej Prewencji. Raport z prac zespołu ekspertów Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego http://www.ptkardio.pl/Optymalny_model_kompleksowej_rehabilitacji_i_wtornej_prewencji-2014 3. Z. Sienkiewicz, E. Kobos, W. Fidecki Wybrane aspekty zdrowia i choroby w ujęciu interdyscyplinarnym Oficyna Wydawnicza Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, 2014. 														
21.	Literatura wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta/bibliografia wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta:	<ol style="list-style-type: none"> 1. M. Chorąży. Złożoność zjawiska życia jako wyzwanie dla medycyny; complexity of the phenomenon of life—the challenge for medicine. Wiadomości Lekarskie (2016): 251. 2. B. Piontek, K. Macha. Kategoria „zdrowie” i „choroba” i ich implikacje dla zarządzania systemem ochrony zdrowia. Nierówności społeczne a wzrost gospodarczy, 48 (4/2016); DOI: 10.15584/nsawg.2016.4.16 3. Szkolenie online: https://biblioteka.gumed.edu.pl/dydaktyka/nim/index.php?pa 														

		ge=ebm 4. Materiały opracowane przez wykładowcę.
22.	Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:	laptop, rzutnik multimedialny.

3.2.3. Propedeutyka rehabilitacji medycznej

1.	Nazwa przedmiotu:	PROPEDEUTYKA REHABILITACJI MEDYCZNEJ
2.	Rodzaj przedmiotu:	Wykład, ćwiczenia
3.	Godziny kontaktowe:	wykłady- 20 godzin; ćwiczenia- 4 godziny
4.	Czas pracy własnej studenta:	50
5.	Sumaryczne obciążenie pracy studenta:	74
6.	Punkty ECTS:	3
7.	Wymagania (lista przedmiotów):	Wskazane jest realizowanie przedmiotu propedeutyka rehabilitacji medycznej po zrealizowaniu przedmiotu propedeutyka medycyny.
8.	Założenia (lista przedmiotów):	Nie dotyczy
9.	Założenia (opisowo):	Założeniem przedmiotu jest wyposażenie studenta w wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne związane z podstawowym nazewnictwem w zakresie rehabilitacji medycznej, współpracą z zespołem rehabilitacyjnym kierowanym przez lekarza specjalistę rehabilitacji medycznej, z podkreśleniem miejsca specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją w zespole rehabilitacyjnym oraz w ochronie i organizacji zdrowia. W ramach samokształcenia student pozna rekomendacje w zakresie kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej oraz zastosowanie medycyny opartej na faktach (ang. evidence based medicine) w rehabilitacji. Pozna nomenklaturę związaną ze świadczeniami rehabilitacyjnymi finansowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia. zyska wiedzę na temat rodzajów rehabilitacji medycznej, adaptowanej aktywności fizycznej oraz metod rehabilitacji w różnych sytuacjach klinicznych.
10.	Tryb prowadzenia:	W sali wykładowej i w terenie, np. na oddziale rehabilitacji. Zaleca się prowadzenie zajęć przez lekarza specjalistę rehabilitacji medycznej przy współpracy członków zespołu rehabilitacyjnego
11.	Skrócony opis przedmiotu:	Przedmiot realizowany w formie wykładów i ćwiczeń. Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) określa rehabilitację jako działanie mające na celu „użycie wszystkich środków wpływających na zmniejszenie niepełnosprawności i stanów upośledzających funkcjonowanie oraz stworzenie warunków, w których osoby ze specjalnymi potrzebami osiągną optymalny poziom integracji społecznej.” Ogólnym celem rehabilitacji jest stworzenie warunków umożliwiających osobom z niepełnosprawnością prowadzenie życia zgodnego z ich oczekiwaniem, z uwzględnieniem ograniczeń

		<p>aktywności wynikających z choroby, konsekwencji urazu, a także z czynników osobowych. W 2001 roku WHO roku wprowadziła Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia. Jest to dokument mający fundamentalne znaczenie dla lepszego zrozumienia przebiegu i następstw chorób, jak i praktyki medycyny fizycznej i rehabilitacji (MFIR). Podczas zajęć student zyskuje wiedzę na temat organizacji, celów oraz metod stosowanych w rehabilitacji medycznej, zastosowania klasyfikacji ICF. Poznaje uwarunkowania rehabilitacji w poszczególnych grupach schorzeń: rehabilitacji pacjentów z chorobami układu sercowo-naczyniowego, nerwowego, narządu ruchu, narządów zmysłów. Zapoznaje się z nomenklaturą medyczną stosowaną w rehabilitacji oraz klinimetrią - dziedziną wiedzy medycznej, której celem jest opracowanie i stosowanie metod (skal) umożliwiających pomiar zjawisk klinicznych występujących u chorego.</p>
12.	Pełny opis przedmiotu:	<p>Rehabilitacja medyczna jest koniecznym etapem postępowania głównie u pacjentów z nowym zachorowaniem i po urazach oraz po dekompensacji chorób przewlekłych. Podczas zajęć student uzyskuje wiedzę na tematy przedstawione poniżej.</p> <p>I. W ramach wykładów:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Definicja i cele rehabilitacji- medyczna, psychologiczna, społeczna, zawodowa. Habilitacja – w niepełnosprawności wrodzonej i wczesnie nabytej. 2. Określanie celów rehabilitacji (metoda SMART: specific, measurable, achievable, real, time-limited); cele krótko i długoterminowe. 3. Polska Szkoła Rehabilitacji: Wiktor Dega, Światowa Organizacja Zdrowia- wczesność, powszechność, ciągłość, kompleksowość. 4. Organizacja rehabilitacji medycznej w Polsce- oddziały rehabilitacji w warunkach stacjonarnych, oddziałów/ośrodków dziennych, w warunkach ambulatoryjnych i domowych. Lecznictwo uzdrowiskowe, sanatoria, szpitale rehabilitacyjne, rehabilitacja środowiskowa i domowa. Rehabilitacja w ramach prewencji rentowej ZUS. Telerehabilitacja. Powiatowe Centra Pomocy Rodzinie, stowarzyszenia pacjentów, stowarzyszenia rodzin pacjentów. 5. Zespół rehabilitacyjny budowany indywidualnie na potrzeby każdego pacjenta: lekarz specjalista rehabilitacji medycznej - kieruje zespołem rehabilitacyjnym, lekarze innych specjalności (np. neurolog, ortopeda, kardiolog, urolog, pediatra, pulmonolog, inni), fizjoterapeuci, pielęgniarki, psycholog (np. psycholog kliniczny, neuropsycholog), logopeda, dietetyk, terapeuta zajęciowy (ergoterapeuta); masażysta, pracownik socjalny; inni w zależności od potrzeb (np. technik ortopedyczny, pedagog) 6. Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją jako nowy członek zespołu rehabilitacyjnego w przyszłości. 7. Biała Księga Rehabilitacji w Europie. 8. Rehabilitacja medyczna pacjentów z chorobami narządów wewnętrznych, w tym układu sercowo-naczyniowego,

		<p>oddechowego i moczowo-płciowego.</p> <ol style="list-style-type: none"> 9. Rehabilitacja medyczna pacjentów z chorobami układu nerwowego. 10. Rehabilitacja medyczna pacjentów z chorobami narządu ruchu. 11. Rehabilitacja medyczna pacjentów ze schorzeniami narządu wzroku (niewidomych i słabowidzących) oraz ze schorzeniami narządu słuchu (głuchych i słabosłyszących). 12. Rehabilitacja medyczna pacjentów z niepełnosprawnością intelektualną. 13. Adaptowana aktywność fizyczna jako jedna z metod rehabilitacji osób z niepełnosprawnością. 14. Klimetria w rehabilitacji – skale uszkodzeń, funkcjonalne, jakości życia. 15. ICF - Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health). <p>II. W ramach wykładów i ćwiczeń: Wprowadzenie do metod terapeutycznych w rehabilitacji medycznej: fizjoterapia (m.in. kinezyterapia, fizykoterapia, terapia manualna, masaż), farmakoterapia, zaopatrzenie rehabilitacyjne i pomocnicze, neuropsychologiczna diagnostyka i terapia, terapia logopedyczna, terapia zajęciowa, integracja i reintegracja osób z niepełnosprawnością.</p> <p>III. W ramach ćwiczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Doskonalenie zdolności komunikacji z klientem/pacjentem i jego rodziną, lekarzem specjalistą rehabilitacji medycznej oraz pozostałymi członkami zespołu rehabilitacyjnego. 2. Zagrożenia procesu rehabilitacji ze strony pacjenta i jego rodziny (depresja, obowiązek alimentacyjny /uzależnienia/osamotnienie/izolacja społeczna).
13.	Zakres poszczególnych tematów/treść zajęć:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definicja i cele rehabilitacji-określanie celów rehabilitacji (metoda SMART). 2. Polska Szkoła Rehabilitacji- historia i znaczenie we współczesnej rehabilitacji w Polsce i na świecie. 3. Organizacja rehabilitacji medycznej w Polsce. 4. Zespół rehabilitacyjny. 5. Biała Księga Rehabilitacji w Europie. 6. Wprowadzenie do nazewnictwa z zakresu metod terapeutycznych w rehabilitacji medycznej: fizjoterapia, farmakoterapia, zaopatrzenie rehabilitacyjne i pomocnicze, neuropsychologiczna diagnostyka i terapia, terapia logopedyczna, terapia zajęciowa, integracja i reintegracja osób z niepełnosprawnością. 7. Rehabilitacja medyczna pacjentów z chorobami narządów wewnętrznych, w tym układu sercowo-naczyniowego, oddechowego i moczowo-płciowego. 8. Rehabilitacja medyczna pacjentów z chorobami układu nerwowego.

			<p>9. Rehabilitacja medyczna pacjentów z chorobami narządu ruchu.</p> <p>10. Rehabilitacja medyczna pacjentów ze schorzeniami narządu wzroku (niewidomych i słabowidzących) oraz ze schorzeniami narządu słuchu (głuchych i słabosłyszających).</p> <p>11. Rehabilitacja medyczna pacjentów z niepełnosprawnością intelektualną.</p> <p>12. Habilitacja – w niepełnosprawności wrodzonej i wczesnie nabytej.</p> <p>13. Adaptowana aktywność fizyczna jako jedna z metod rehabilitacji osób z niepełnosprawnością.</p> <p>14. Klinimetria w rehabilitacji – skale uszkodzeń, funkcjonalne, jakości życia.</p> <p>15. ICF - Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health).</p> <p>16. Doskonalenie zdolności komunikacji z pacjentem i jego rodziną, lekarzem specjalistą rehabilitacji medycznej oraz pozostałymi członkami zespołu rehabilitacyjnego.</p> <p>17. Zagrożenia procesu rehabilitacji ze strony pacjenta i jego rodziny (depresja, obowiązek alimentacyjny /uzależnienia/osamotnienie/izolacja społeczna).</p>
14.	Cele kształcenia:	C5	Nabywanie podstawowej wiedzy w zakresie nomenklatury, organizacji i metod kompleksowej rehabilitacji, Polskiej Szkoły Rehabilitacji oraz metod stosowanych w rehabilitacji medycznej.
15.	Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym nr efektu kształcenia: student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/umie/potrafi:	WIEDZA	<p>K_W06</p> <p>Umie przedstawić definicję i cele rehabilitacji; zna główne wskazania i przeciwwskazania do usprawniania.</p> <p>Zna model Polskiej Szkoły Rehabilitacji oraz skład zespołu rehabilitacyjnego.</p> <p>Zna koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia.</p>
		UMIĘJĘTNOŚCI	<p>K_U06</p> <p>Potrafi omówić cele rehabilitacji i metody terapeutyczne.</p>
		KOMPETENCJE SPOŁECZNE	<p>K_K04</p> <p>Stosuje zdobytą wiedzę w procesie koordynowania rehabilitacji, angażuje się w plan działań rehabilitacyjnych.</p>
16.	Metody dydaktyczne:		<p>1. Wykłady problemowe - wprowadzenie do poszczególnych tematów.</p> <p>2. Ćwiczenia w zakresie interpretacji dokumentacji medycznej, wypisów i wskazań.</p> <p>3. Ćwiczenia w zakresie komunikowania informacji na temat postępu rehabilitacji pacjenta.</p> <p>4. Umiejętność oceny wyzwań związanych z rehabilitacją</p>

		medyczną dla domowników, opieki medycznej i społecznej.	
17.	Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:	<p>Warunki dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów podyplomowych. • Aktywny udział w zajęciach – karta obserwacji studenta podczas zajęć (ocena TAK - 1 punkt / NIE- 0 punktów). • Wywiązanie się z powierzonych zadań indywidualnych oraz zespołowych. <p>Warunki zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uzyskanie pozytywnej oceny z egzaminu – min. 60% odpowiedzi pozytywnych. 	
18.	Metody i kryteria oceniania (w tym sposób weryfikacji, metody osiągnięcia założonych efektów kształcenia określone dla przedmiotu jako całości jeśli obejmuje różne formy zajęć np. wykład i ćwiczenia oraz metody i kryteria oceniania dla poszczególnych form zajęć:	EGZAMIN PISEMNY (TEST PISEMNY JEDNOKROTNEGO WYBORU)	
		Ocena niedostateczna (2,0)	0-59% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna (3,0)	60-68% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna plus (3,5)	69-77% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dobra (4,0)	78-86% poprawnych odpowiedzi
		Ocena ponad dobra (4,5)	87-95 poprawnych odpowiedzi
	Ocena bardzo dobra (5,0)	96-100% poprawnych odpowiedzi	
19.	Literatura obowiązkowa/bibliografia obowiązkowa:	1. Kwolek A (red).: Rehabilitacja Medyczna, Elsevier, Urban & Partneri Wtoclaw 2013 (wydanie 2).	
20.	Literatura uzupełniająca/bibliografia uzupełniająca:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Biała Księga Medycyny Fizycznej i Rehabilitacji w Europie opracowana przez Sekcję Medycyny Fizycznej i Rehabilitacji Europejskiej Unii Lekarzy Specjalistów (UEMS), Europejską Radę Medycyny Fizycznej i Rehabilitacji i Europejską Akademię Rehabilitacji Medycznej, Polskie Towarzystwo Rehabilitacji Łódź 2013., 2. White Book of Physical and Rehabilitation Medicine in Europe 2018, http://www.ptreh.com/attachments/article/151/White%20Book%202018.pdf 3. Cifu D., Lew H.: Braddom's Rehabilitation care: a clinical handbook, 1st edition 2017, Elsevier. 	
21.	Literatura wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta/bibliografia wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta:	<ol style="list-style-type: none"> 1. D. Szalewska, P. Niedożytko, K. Gierat-Haponiuk, I. Maciąg-Tymecka, A. Szalewski, Z. Eysymontt, Medycyna fizyczna i rehabilitacja w świetle "evidence based medicine": wybrane zagadnienia, Niepełnospr. Rehabil. 2014; R. 14, nr 3, s. 164-174. 2. R. Piotrowicz, A. Jegier, D. Szalewska i wsp. Rekomendacje w zakresie realizacji kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej : stanowisko ekspertów Sekcji Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Warszawa : Wydawnictwo Asteria Med, 2017. 	



		<ol style="list-style-type: none">3. N. Morgulec- Adamowicz, A. Kosmol, B. Molik. Adaptowana aktywność fizyczna dla fizjoterapeutów. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.4. M. Ucińska, E. Odachowska. Niepełnosprawność jako konsekwencja wypadku drogowego-psychologiczne wsparcie osób z dysfunkcjami. Transport Samochodowy. 2016: 53-70.5. MA. Mrozek-Gąsiorowska. Świadczenia rehabilitacyjne finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia w latach 2005–2014. Tendencje i perspektywy. Zdrowie Publiczne i Zarządzanie 2015; 13 (3): 243-251.6. Materiały opracowane przez wykładownicę.
22.	Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:	laptop, rzutnik multimedialny.

3.3. SYLABUSY - MODUŁ PSYCHOLOGICZNY

W ramach modułu MP realizowane będą następujące przedmioty:

- 1) Psychologia kliniczna – wybrane zagadnienia;
- 2) Kompetencje interpersonalne;
- 3) Stres i odporność psychiczna;
- 4) Budowanie zespołu.

3.3.1. Psychologia kliniczna – wybrane zagadnienia

1.	Nazwa przedmiotu:	PSYCHOLOGIA KLINICZNA – WYBRANE ZAGADNIENIA
2.	Rodzaj przedmiotu:	Wykład
3.	Godziny kontaktowe:	10
4.	Czas pracy własnej studenta:	40
5.	Sumaryczne obciążenie pracy studenta:	50
6.	Punkty ECTS:	2
7.	Wymagania (lista przedmiotów):	Przedmiot – ma charakter teoretyczny i wprowadzający w problematykę niepełnosprawności, ograniczeń, trudności i zaburzeń, dlatego będzie wykładany w semestrze zimowym, jako jeden z pierwszych przedmiotów realizowanych na studiach podyplomowych. Wykład – szczególnie od strony pojęciowej (terminologicznej) będzie wprowadzeniem do tematyki, z którą zawodowo spotka się specjalista ds. zarządzania – szeroko rozumianą rehabilitacją – czyli rehabilitacją psychologiczną, medyczną, społeczną i zawodową.
8.	Założenia (lista przedmiotów):	Realizacja przedmiotu „Psychologia kliniczna – wybrane zagadnienia” równoległe lub tuż po zajęciach „Propedeutyka rehabilitacji medycznej” z zakresu Modułu medycznego.
9.	Założenia (opisowo):	Założenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych u słuchaczy studiów podyplomowych, niezbędne do realizacji przedmiotu: Obszar wiedzy: Zna podstawowe pojęcia z zakresu psychologii, takie jak: <ul style="list-style-type: none"> • rozwój psychiczny człowieka w ciągu życia, • osobowość, • niepełnosprawność, • trudności a zaburzenia rozwoju psychicznego, • choroby psychiczne. Ma aktualną wiedzę w zakresie następujących zagadnień: <ul style="list-style-type: none"> • Czynniki i uwarunkowania rozwoju psychicznego – co rozwojowi sprzyja, a co zagraża?

		<ul style="list-style-type: none"> • Jakie czynniki i warunki mogą powodować proces deformowania się rozwoju psychicznego jednostki? • Rodzaje i stopnie niepełnosprawności. <p>Obszar umiejętności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • potrafi integrować wiedzę teoretyczną z praktyką zawodową, • podaje przykłady z praktyki, które są ilustracją omawianych zagadnień teoretycznych, • argumentuje, uzasadnia swoje stanowisko, interpretację. <p>Obszar kompetencji społecznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wykazuje postawę wrażliwości - empatii na problemy ludzi, szczególnie na problemy i sytuację osób z niepełnosprawnością.
10.	Tryb prowadzenia:	w sali
11.	Skrócony opis przedmiotu:	<p>Psychologia kliniczna – wybrane zagadnienia to przedmiot teoretyczny prowadzony w formie wykładu, który obejmuje zagadnienia klasyfikacji grup zaburzeń klinicznych rozpoznawanych u człowieka dorosłego, etiologię, symptomy i ich wpływ na funkcjonowanie. Kluczowym zadaniem jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> • opis i interpretacja zachowań jednostki, • określenie możliwości kontroli obserwowanego zachowania – w perspektywie kontaktów społecznych i aktywności na rynku pracy, • uwrażliwienie na ocenę własnych możliwości (zasobów) w kontakcie i komunikacji z osobami niepełnosprawnymi, • podkreślenie roli kontaktu z zachowaniem granic. <p>Dwie grupy zagadnień zostaną wyróżnione, ze względu na to, że poszerza się w Polsce i na świecie, grupa dorosłych, którym w dzieciństwie rozpoznano autyzm lub zespół Aspergera. Część osób z tym zaburzeniem może funkcjonować samodzielnie i podejmować pracę; omówienie specyfiki funkcjonowania dorosłych z dysfunkcją intelektu, jako rezultatu pracy rehabilitacyjnej (szczególnie społecznej i zawodowej), zwiększy szanse na zatrudnianie przy udziale specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją.</p> <p>Wykład ma pokazać różnice pomiędzy grupami problemów klinicznych, takimi jak: dysfunkcje intelektu, choroby psychiczne, zaburzenia struktury osobowości jako przyczyna zaburzeń psychicznych – szczególnie w kontekście relacji interpersonalnych: jak się komunikować, jak reagować na konkretne zachowania (rozpacz, bierność, agresja, roszczeniowość, przekraczanie granic w kontakcie).</p>
12.	Pełny opis przedmiotu:	<p>Treści programowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Etyka kontaktu i pracy z osobami z różnymi zespołami zaburzeń i z niepełnosprawnością. Akceptacja,

		<p>poszanowanie indywidualności osób z trudnościami i zaburzeniami w rozwoju i funkcjonowaniu psychofizycznym.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Psychologiczne problemy osób z niepełnosprawnością. Etapy przystosowania do niepełnosprawności. 3. Akceptacja niepełnosprawności, godzenie się ze stratą, poczucie sprawstwa. 4. Zachowanie jako komunikat i kompensacja potrzeb – wykorzystanie w procesie interpretacji/rozumienia zachowań jednostki. Obrony psychologiczne konstruktywne i niekonstruktywne. 5. Psychologia osób z niepełnosprawnością ruchową, sensoryczną, intelektualną – z uwzględnieniem materiałów AAIDD. 6. Prawidłowe i nieprawidłowe wzorce rozwoju i funkcjonowania; dymensjonalne i kategoryjne podejście do zaburzeń. 7. Zaburzenia neurorozwojowe: dysfunkcje intelektu, zaburzenia ze spektrum autyzmu, zaburzenia motoryczne (tiki i Zespół Tourette’a), zaburzenia komunikacji; obraz zaburzeń w okresie dorosłości, skutki objawów w dorosłym życiu. 8. Dorośli z zespołem Aspergera (nazwa aktualna spektrum zaburzeń autystycznych). 9. Rozkład inteligencji w populacji. Norma intelektualna, rozwój intelektualny poniżej przeciętnej oraz rozwój intelektualny istotnie poniżej przeciętnej. Specyfika myślenia osób z niepełnosprawnością intelektualną; myślenie konkretne jako myślenie odrębne i logiczne. 10. Kryteria diagnostyczne niepełnosprawności intelektualnej wg DSM-5 (2013). 11. Zaburzenia kliniczne – ujęcie kategoryjne. 12. Choroby i zaburzenia psychiczne – rozmiary problemu w Polsce, na podstawie badania EZOP Polska 2012 r. 13. IntrapSYchiczny model rozwoju zaburzeń – wpływ przeżyć okresu dzieciństwa na rozwój problemów terapeutycznych i zaburzeń psychicznych u dorosłych. 14. Zaburzenia psychiczne u dorosłych a niepełnosprawność intelektualna. 15. Zaburzenia osobowości. 16. Znaczenie uprzednich zaburzeń psychicznych dla przebiegu nabytych urazów; współwystępowanie zaburzeń. 17. Nowy model rehabilitacji psychologicznej i psychiatrycznej – system azylowy a system środowiskowy, czyli od izolacji do aktywizacji.
13.	Zakres poszczególnych tematów/treść zajęć:	Tematy/zagadnienia będą omawiane na wykładzie w kolejności wskazanej w punkcie 12 sylabusu. Zachowanie tej kolejności wynika z wprowadzania terminologii, omawiania modeli teoretycznych, w których można interpretować zachowania człowieka i podejść teoretycznych pozwalających na różnicowanie zachowań zgodnych z normą, granicznych i

		<p>klinicznych. Ta wiedza powinna być wykorzystywana w praktyce zawodowej w procesie nawiązywania kontaktu z osobą niepełnosprawną, w planowaniu procesu rehabilitacyjnego oraz w podejmowaniu decyzji dotyczących kształcenia, przekwalifikowania, zatrudniania etc.</p> <p>Na wybranych wykładach będzie omawianych kilka zagadnień wskazanych w punkcie 12 sylabusu, z zachowaniem kolejności tematycznej.</p> <p>Po każdym jednostkowym wykładzie przewiduje się czas na zadawanie pytań i dyskusję.</p>	
14.	Cele kształcenia:	C1	Przekazanie wiedzy na temat specyfiki funkcjonowania poznawczego, emocjonalnego i społecznego (w tym komunikacji – porozumiewania się) osób z niepełnosprawnością ruchową, sensoryczną, intelektualną oraz psychiczną.
15.	Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym nr efektu kształcenia: student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/umie/potrafi:	WIEDZA	<p>K_W07</p> <p>Opisuje specyfikę psychologicznego funkcjonowania klientów z niepełnosprawnością będącą efektem urazu i stanem wrodzonym lub nabytym w okresie rozwojowym; dostrzega związki pomiędzy niepełnosprawnością a stylem funkcjonowania oraz rolę rodziny i otoczenia społecznego w procesie rehabilitacji.</p>
		UMIĘJĘTNOŚCI	<p>K_U07</p> <p>Rozpoznaje możliwości i ograniczenia w kontakcie z osobą z niepełnosprawnością.</p>
		KOMPETENCJE SPOŁECZNE	-
16.	Metody dydaktyczne:	<p>Wykład informacyjny i problemowy - pozwala na przekazanie wiedzy obejmującej cały obszar zagadnień z danego tematu (zgodnej z obowiązującymi standardami, systemami klasyfikacyjnymi, podejściami do problemu). W celu zwiększenia efektywności tej formy zajęć, zastosowane będą środki techniczne angażujące kilka zmysłów (projektor multimedialny itp.). Wykład rozpocznie kształcenie na studiach podyplomowych i przygotuje do uczenia się z wykorzystaniem metod aktywnych (warsztat, trening).</p>	
17.	Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:	<p>Warunki dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów podyplomowych. • Dopuszcza się dodatkowe pytania na egzaminie pisemnym dla osób, o większej usprawiedliwionej absencji. <p>Warunki zaliczenia przedmiotu:</p>	

		<ul style="list-style-type: none"> Uzyskanie pozytywnej oceny z egzaminu pisemnego powyżej 50%.
18.	Metody i kryteria oceniania (w tym sposób weryfikacji, metody osiągnięcia założonych efektów kształcenia określone dla przedmiotu jako całości jeśli obejmuje różne formy zajęć np. wykład i ćwiczenia oraz metody i kryteria oceniania dla poszczególnych form zajęć:	EGZAMIN PISEMNY: PYTANIA ZAMKNIĘTE SPRAWDZAJĄCE WIEDZĘ I DWA PYTANIA OTWARTE SPRAWDZAJĄCE UMIEJĘTNOŚCI
		Ocena niedostateczna (2,0) 0-50% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna (3,0) 51-60% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna plus (3,5) 61-70% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dobra (4,0) 71-80% poprawnych odpowiedzi
		Ocena ponad dobra (4,5) 81-90 poprawnych odpowiedzi
		Ocena bardzo dobra (5,0) 91-100% poprawnych odpowiedzi
19.	Literatura obowiązkowa/bibliografia obowiązkowa:	<ol style="list-style-type: none"> Brzeziński, J.M., Toeplitz-Winiewska, M. (2008). Etyczne problemy działalności praktycznej, edukacyjnej i naukowej psychologa. (W:) J. Strelau, D. Doliński (red.) Psychologia. Podręcznik akademicki. Gdańsk: GWP, T. 1, rozdz. 3. Cierpiątkowska, L., Zalewska, M. (2008). Psychopatologia. (W:) J. Strelau, D. Doliński (red.) Psychologia. Podręcznik akademicki. Gdańsk: GWP, T. 2, rozdz. 16. Heszen I. (2016). Kliniczna psychologia zdrowia. W: L. Cierpiątkowska, H. Sęk (red.), Psychologia kliniczna. Warszawa: Wydawnictwo Naukowe PWN, s. 519 – 539. Kowalik S. (2014). Niepełnosprawność w ujęciu neoewolucyjnym. W: W. Otrębski (red.), Teoretyczne i metodologiczne problemy psychologii rehabilitacji. Lublin: Wydawnictwo Naukowe KUL, s. 3 – 17.
20.	Literatura uzupełniająca/bibliografia uzupełniająca:	<ol style="list-style-type: none"> Czapiga A. (2006). Myślenie na poziomie konkretnym u osób z dysfunkcjami intelektu. W: J. Cz. Czabała, E. Zasepa (red.), Psychologia kliniczna okresu dzieciństwa i adolescencji. Warszawa: Wydawnictwo Akademii Pedagogiki Specjalnej im. M. Grzegorzewskiej. Frith, U. (2008). Autyzm. Wyjaśnienie tajemnicy. Gdańsk: Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne. Gilmore L., Cuskelly M. (2014). Vulnerability to Loneliness in People with Intellectual Disability: An Explanatory Model. Journal of Policy and Practice in Intellectual Disabilities, Volume 11, 102 – 109. Kubacka-Jasiecka D. (2010). Interwencja kryzysowa. Pomoc w kryzysach psychologicznych. Warszawa: Wydawnictwo Akademickie i Profesjonalne. Ogińska-Bulik N. (2016). Psychologiczne następstwa doświadczenia traumatycznego. W: L. Cierpiątkowska, H. Sęk (red.), Psychologia kliniczna. Warszawa: Wydawnictwo Naukowe PWN, s. 365 – 381.
21.	Literatura wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta/bibliografia wykorzystywana w samodzielnej pracy	<ol style="list-style-type: none"> Bee H., Boyd D. (2008). Psychologia rozwoju człowieka. Gdańsk: GWP. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. Fifth Edition (2013). Edited by American Psychiatric Association. Strelau J., Doliński D. red. (2016). Psychologia. Podręcznik

	studenta:	akademicki. Gdańsk: GWP 4. Łuszczńska A. (2004). Zmiana zachowań zdrowotnych. Gdańsk: GWP. 5. Materiały opracowane przez wykładowcę.
22.	Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:	laptop, rzutnik multimedialny lub monitor interaktywny, tablica flipchart, markery.

3.3.2. Kompetencje interpersonalne

1.	Nazwa przedmiotu:	KOMPETENCJE INTERPERSONALNE
2.	Rodzaj przedmiotu:	Warsztat
3.	Godziny kontaktowe:	20
4.	Czas pracy własnej studenta:	30
5.	Sumaryczne obciążenie pracy studenta:	50
6.	Punkty ECTS:	2
7.	Wymagania (lista przedmiotów):	Nie dotyczy.
8.	Założenia (lista przedmiotów):	Nie dotyczy.
9.	Założenia (opisowo):	<p>Założenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych u słuchaczy studiów podyplomowych, niezbędne do realizacji przedmiotu:</p> <p>Obszar wiedzy: Zna podstawowe pojęcia z zakresu psychologii, takie jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> • proces komunikacji interpersonalnej, • wzmocnienia pozytywne i negatywne, kara i nagroda, • wpływ społeczny, • motywacja wewnętrzna i zewnętrzna. <p>Obszar umiejętności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • poprawnie dokonuje interpretacji zjawisk społecznych, • w klarowny oraz jednoznaczny sposób komunikuje się z prowadzącymi oraz studentami studiów podyplomowych: Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją, • potrafi wyrażać własne opinie na forum grupy. <p>Obszar kompetencji społecznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jest otwarty na opinie oraz poglądy innych członków grupy, • wykazuje postawę wrażliwości oraz empatii w komunikacji z innymi.
10.	Tryb prowadzenia:	w sali
11.	Skrócony opis przedmiotu:	Kompetencje interpersonalne to przedmiot praktyczny

		<p>realizowany w formie 20h warsztatu, obejmującego intensywną pracę nad rozwijaniem umiejętności interpersonalnych, tj. komunikacji, współpracy, asertywności, rozwiązywania konfliktów, budowania swojego wizerunku, niezbędnych w pracy Specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją. W trakcie warsztatów przedstawione zostaną praktyczne narzędzia usprawniające komunikację międzyludzką, dzięki którym możliwe jest konsensualne rozwiązywanie sytuacji konfliktowych. Szczególny nacisk położony jest na kształtowanie postawy wrażliwości i uważności na drugiego człowieka. Kluczowe jest również rozwijanie dojrzałej formy empatii, u podstaw której leży inteligencja emocjonalna pozwalająca na zarządzanie przede wszystkim własnymi emocjami. Efektywne współdziałanie z innymi jest warunkiem skuteczności w pracy specjalisty ds. rehabilitacji, a to wymaga dobrze rozwiniętych kompetencji interpersonalnych.</p>
12.	Pełny opis przedmiotu:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Czym jest komunikat? – podstawowe płaszczyzny komunikacyjne, wskazanie na znaczenie komunikatów i problem nadinterpretacji na przykładzie modelu komunikacji Schulza Von Thuna. 2. Komunikacja interpersonalna – błędy komunikacyjne, narzędzia usprawniające komunikację, metoda komunikacji opartej na wzajemnym szacunku i zrozumieniu M. Rosenberga (NVC – Porozumienie bez Przemocy). 3. Inteligencja emocjonalna w koordynowaniu procesu rehabilitacji – świadomość i umiejętność nazywania emocji własnych oraz cudzych, wzbudzanie i hamowanie emocji, empatia (poznawcza i emocjonalna), kierowanie emocjami, kontrola emocjonalna. 4. Budowanie wizerunku specjalisty ds. rehabilitacji - profesjonalizm, autoprezentacja, asertywne wyrażanie siebie, stawianie granic a budowanie relacji międzyludzkich. 5. Rozwijanie i wzmacnianie motywacji wewnętrznej u specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją (proaktywność) i myślenie analityczne. 6. Biała perswazja, czyli jak skutecznie i etycznie kształtować postawy – dwutorowy model perswazji, wzbudzanie motywacji, podtrzymywanie wytrwałości, przekonywanie innych. 7. Doskonalenie zdolności samodzielnego realizowania ustalonych celów, rozwijanie gotowości do brania odpowiedzialności za realizację powierzonych zadań, proaktywność. 8. Twórcze rozwiązywanie problemów – inicjatywność. wychodzenie poza schemat, myślenie indukcyjne i dedukcyjne, facylitatory i inhibitory kreatywności. 9. Konsensualne metody rozwiązywania konfliktów – mediacje, negocjacje, zapobieganie konfliktom.
13.	Zakres poszczególnych tematów/treść zajęć:	Tematy/zagadnienia warsztatu: Kompetencje interpersonalne będą realizowane w kolejności wskazanej w pkt 12 sylabusu ze

		<p>względu na zwiększanie szczegółowości poruszanej tematyki oraz stopniowe pogłębianie umiejętności Studentów studiów podyplomowych. Zakres tematyczny przedmiotu będzie realizowany poprzez wykorzystywanie nowoczesnych, interaktywnych metod dydaktycznych, ukierunkowanych na pobudzanie grupowej dyskusji oraz pracy własnej Studentów, w tym trening zarządzania błędami. Uczestnicy poznają empirycznie sprawdzone techniki doskonalenia kompetencji interpersonalnych niezbędnych do skutecznego realizowania zadań Specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją. Praktyczny charakter zajęć umożliwi Studentom przetestowanie oraz doświadczenie nowych technik i narzędzi, które będą mogli stosować indywidualnie w sytuacjach zawodowych oraz społecznych.</p>	
14.	Cele kształcenia:	C1	Przekazanie wiedzy na temat specyfiki funkcjonowania poznawczego, emocjonalnego i społecznego (w tym komunikacji – porozumiewania się) osób z niepełnosprawnością ruchową, sensoryczną, intelektualną oraz psychiczną.
		C2	Kształtowanie umiejętności komunikacyjnych z osobami niepełnosprawnymi, ich bliskimi oraz z innymi specjalistami współpracującymi w procesie rehabilitacji.
		C3	Praktyczne doskonalenie umiejętności interpersonalnych związanych z koordynowaniem pracy zespołu składającego się z różnych profesjonalistów.
		C4	Przedstawienie technik i narzędzi związanych z budowaniem efektywnie działającego zespołu.
		C5	Rozwijanie własnych umiejętności osobistych i społecznych ważnych w procesie samorozwoju i radzenia sobie z zadaniami zawodowymi.
		C6	Kształtowanie postawy proaktywnej i budowanie odporności psychicznej specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją.
15.	Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym nr efektu kształcenia: student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/umie/potrafi:	WIEDZA	-
		UMIĘJĘTNOŚCI	K_U09 Inicjuje kontakt z osobami z niepełnosprawnością i ich rodzinami; włącza osoby niepełnosprawne do planowania procesu rehabilitacji; potrafi stosować narzędzia usprawniające komunikację i współpracę z różnymi specjalistami w realizacji celów rehabilitacji.

		KOMPETENCJE SPOŁECZNE	<p>K_K05 Stosuje zdobytą wiedzę w procesie samorozwoju, samodoskonalenia oraz wspierania rozwoju osób współpracujących przy planie działań rehabilitacyjnych.</p> <p>K_K06 Wykazuje wrażliwość na problemy osób z niepełnosprawnością, jest otwarty na kontakt i twórczy (aktywny) w planowaniu rehabilitacji; potrafi efektywnie komunikować się ze współpracownikami, klientami oraz członkami ich rodzin.</p>
16.	Metody dydaktyczne:		<p>Metody aktywizujące: odgrywanie ról (role play), case study – praktyczne studium przypadku, trening zarządzania błędami (error management training), metoda symulacji, dyskusja dydaktyczna.</p> <p>Trening zarządzania błędami (error management training) – metoda ta zakłada aktywną rolę osób uczących się w procesie zdobywania wiedzy i umiejętności, które są świadomie i aktywnie zachęcane do popełniania błędów. Dzięki takiej formie zajęć, słuchacze są zachęceni do eksploracji, szukania nowych rozwiązań, a popełniane błędy są traktowane jako istotne etapy znajdowania rozwiązań, które w efekcie podnoszą kompetencje. Praca będzie odbywać się z wykorzystaniem studium przypadku. Warsztat z wykorzystaniem tej metody ma uodpornić słuchaczy na najczęściej popełniane błędy w relacjach interpersonalnych.</p>
17.	Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:		<p>Warunki dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów podyplomowych. • Dopuszcza się dodatkowe zadania praktyczne/projektowe – wyznaczone przez osobę prowadzącą warsztat - dla osób, o większej usprawiedliwionej absencji, w celu rozwinięcia zaplanowanych kompetencji interpersonalnych i skompensowania doświadczenia. • Aktywny udział w zajęciach – karta obserwacji studenta podczas zajęć (ocena TAK - 1 punkt / NIE- 0 punktów). <p>Warunki zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odgrywanie ról w trakcie warsztatu. • Aktywny udział w zajęciach i autorefleksja.
18.	Metody i kryteria oceniania (w tym sposób weryfikacji, metody osiągnięcia założonych efektów kształcenia określone dla przedmiotu jako całości jeśli obejmuje różne formy zajęć np. wykład i ćwiczenia oraz metody i kryteria oceniania dla poszczególnych form zajęć:	Odgrywanie ról w trakcie warsztatu	50% oceny całościowej
		Aktywny udział w zajęciach i autorefleksja	50% oceny całościowej
19.	Literatura		1. Dweck C. (2013). Nowa psychologia sukcesu. Warszawa:

	obowiązkowa/bibliografia obowiązkowa:	<p>Wydawnictwo MUZA S.A.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Goleman D. (2011). Inteligencja emocjonalna. Poznań: Media Rodzina of Poznań. 3. Heath Chip, Heath Dan (2011). Pstryk. Jak zmieniać, żeby zmienić. Kraków: Wydawnictwo Znak. 4. Knapp, M. L., Hall, J. A. (2008). Komunikacja niewerbalna w interakcjach międzyludzkich. Wrocław: Wydawnictwo Astrum. 5. Król-Fijewska M. (2012). Stanowczo, łagodnie, bez lęku. Warszawa: Wydawnictwo W.A.B. 6. Leary M. (2007). Wywieranie wrażenia na innych. O sztuce autoprezentacji. Gdańsk: Wydawnictwo: GWP. 7. Rosenberg M. (2003). Porozumienie bez przemocy. O języku serca. Warszawa: Wydawnictwo Czarna Owca. 8. Sineck S. (2009). Zaczynaj od dłaczego. Jak wielcy liderzy inspirują innych do działania. Gliwice: Wydawnictwo Helion. 9. Wojciszke B. (2002). Człowiek wśród ludzi. Warszawa: Wydawnictwo Naukowe Scholar. 10. Von Thun F. S.(2007). Sztuka rozmawiania. Część 1: Analiza zaburzeń. Kraków: WAM.
20.	Literatura uzupełniająca/bibliografia uzupełniająca:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fortuna P. (2011). Perswazja w pracy trenera, czyli jak kształtować postawy uczestników szkoleń. Sopot: GWP. 2. Król-Fijewska M., Fijewski P. (2015). Asertywność menedżera. Warszawa: Polskie Wydawnictwo Ekonomiczne. 3. Pink D., Drive H. (2011). Kompletnie nowe spojrzenie na motywację. Warszawa: Wydawnictwo Studio EMKA. 4. Searle, J. R. (1999). Umysł, język, społeczeństwo: filozofia i rzeczywistość: najbardziej zdumiewające jest to, co wydaje się oczywiste. Warszawa: Wydawnictwo CiS. 5. Von Thun F. S. (2004). Sztuka zarządzania. Psychologia komunikacji dla szefów i liderów. Kraków: WAM.
21.	Literatura wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta/bibliografia wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Acland A.F. (2000). Doskonałe umiejętności interpersonalne. Wszystko czego potrzebujesz, aby udało ci się za pierwszym razem. Poznań: Wydawnictwo Rebis. 2. Bocheńska K. (2009). Akademia umiejętności interpersonalnych. 20 spotkań z komunikacją. Kraków: Oficyna Wydawnicza Impuls. 3. Davidson R. J., Begley S. (2013). Życie emocjonalne mózgu. Kraków: Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego. 4. Jankowska M., Wolfpiel B. (2015). Automotywacja. Warszawa: Wydawnictwo: Samo Sedno. 5. Materiały opracowane przez wykładowcę. 6. Video-wykłady: https://www.ted.com/talks/amy_cuddy_your_body_language_shapes_who_you_are?language=pl https://www.ted.com/talks/brene_brown_on_vulnerability?language=pl
22.	Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:	laptop, rzutnik multimedialny lub monitor interaktywny, tablica flipchart, markery, kamera.

3.3.3. Stres i odporność psychiczna

1.	Nazwa przedmiotu:	STRES I ODPORNOŚĆ PSYCHICZNA
2.	Rodzaj przedmiotu:	Warsztat
3.	Godziny kontaktowe:	15
4.	Czas pracy własnej studenta:	35
5.	Sumaryczne obciążenie pracy studenta:	50
6.	Punkty ECTS:	2
7.	Wymagania (lista przedmiotów):	Nie dotyczy.
8.	Założenia (lista przedmiotów):	Rekomendowana realizacja zajęć: po zakończeniu Modułu medycznego oraz po warsztatach z zakresu: Kompetencje interpersonalne (Moduł psychologiczny), ponieważ podczas zajęć będą się pojawiały odniesienia merytoryczne związane z kompetencjami interpersonalnymi, takimi jak: asertywność, komunikatywność, inteligencja emocjonalna itd.
9.	Założenia (opisowo):	Założenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych u słuchaczy studiów podyplomowych, niezbędne do realizacji przedmiotu: Obszar wiedzy: Ma aktualną wiedzę w zakresie następujących zagadnień: <ul style="list-style-type: none"> • inteligencja emocjonalna, • empatia, • informacje zwrotne, • samokontrola i samoregulacja. Obszar umiejętności: <ul style="list-style-type: none"> • formułuje trafne i konkretne komunikaty w relacjach ze Studentami oraz prowadzącymi, • potrafi zabrać głos w dyskusji na forum grupy – formułuje trafne i adekwatne sądy oraz opinie. Obszar kompetencji społecznych: <ul style="list-style-type: none"> • jest otwarty na opinie oraz poglądy innych członków grupy, • wykazuje postawę wrażliwości oraz empatii w stosunku do innych, szczególnie w odniesieniu do osób niepełnosprawnych.
10.	Tryb prowadzenia:	w sali
11.	Skrócony opis przedmiotu:	Stres i odporność psychiczna to przedmiot praktyczny realizowany w formie 15h warsztatu, obejmującego intensywną pracę nad wzmacnianiem odporności psychicznych, zasobów osobistych oraz umiejętności związanych ze skutecznym radzeniem sobie ze

		<p>stresem w pracy Specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją. Podczas zajęć będą poruszane zagadnienia przybliżające Studentom mechanizmy psychologiczne związane z doświadczaniem obciążającego napięcia emocjonalnego oraz jego konsekwencjami. Szczególnym atutem zajęć jest koncentracja na praktycznym testowaniu rekomendowanych przez prowadzących technik oraz narzędzi związanych z redukowaniem stresu własnego oraz współpracowników lub podopiecznych a także zwiększaniem skuteczności radzenia sobie w trudniejszych i bardziej złożonych sytuacjach zawodowych. Przedstawione zostaną przede wszystkim poznawcze metody oraz strategie radzenia sobie z napięciem emocjonalnym. Istotnym elementem warsztatu jest także rozwijanie umiejętności intra oraz interpersonalnych związanych z zapobieganiem wypaleniu zawodowemu. W pracy Specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją zjawisko wypalenia może wynikać z kosztów psychologicznych związanych z intensywną pracą w bezpośrednim kontakcie z osobami z różnego typu niepełnosprawnością, ale także z interdyscyplinarnym zespołem współpracowników oraz bardzo specyficznym otoczeniem społecznym.</p>
12.	Pełny opis przedmiotu:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Radzenie sobie w trudnych sytuacjach związanych z koordynowaniem procesu rehabilitacji – umiejętności interpersonalne: asertywność, kontrola emocjonalna, odporność psychiczna; 2. Rodzaje stresu i podstawowe koncepcje psychologiczne dotyczące stresu zawodowego; 3. Zarządzanie stresem – odporność psychiczna, umiejętność łagodzenia objawów stresu zarówno u siebie jak i u innych ludzi, dystans wobec problemu, praca z przekonaniami, pozytywna postawa wobec porażki, uczenie się na błędach i niepowodzeniach; 4. Związki emocji z motywacją – co emocje mają wspólnego z zachowaniami ukierunkowanymi na cel? Postawy i przekonania – motor emocji i działań; 5. Myślenie szybkie, oparte na intuicji vs myślenie wolne, racjonalne – kiedy i jak mądrze z nich korzystać?; 6. Techniki racjonalno-emotywnie i ich zastosowanie w sytuacjach; wymagających skutecznego radzenia sobie ze stresem; 7. Stres i emocje – zależność między poziomem pobudzenia a efektywnością funkcjonowania; 8. Wypalenie zawodowe jako konsekwencja utraty zasobów oraz doświadczania długotrwałego stresu zawodowego – mechanizmy, uwarunkowania, strategie zaradcze.
13.	Zakres poszczególnych tematów/treść zajęć:	<p>Tematy/zagadnienia warsztatu: Budowanie zespołu będą realizowane w kolejności wskazanej w pkt. 12 sylabusu ze względu na zwiększanie szczegółowości poruszanej tematyki oraz stopniowe pogłębianie umiejętności Studentów studiów podyplomowych. Zgodnie z rekomendacją warsztat powinien być realizowany po zajęciach: Kompetencje interpersonalne,</p>

		ponieważ niektóre z zagadnień poruszanych na zajęciach będą związane z wykorzystywaniem umiejętności trenowanych na wcześniejszych zajęciach (asertywność, empatia poznawcza, umiejętności komunikacyjne). Zakres tematyczny przedmiotu będzie realizowany poprzez wykorzystywanie nowoczesnych, interaktywnych metod dydaktycznych, ukierunkowanych na pobudzenie grupowej dyskusji oraz pracy własnej Studentów. Uczestnicy poznają najnowsze trendy psychologiczne dotyczące wzmacniania odporności psychicznej oraz zasobów osobistych niezbędnych do skutecznego radzenia sobie ze stresem oraz sytuacjami trudnymi w pracy Specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją. Praktyczny charakter zajęć umożliwi Studentom przetestowanie oraz doświadczenie nowych technik i narzędzi, które będą mogli stosować indywidualnie w sytuacjach zawodowych oraz społecznych.	
14.	Cele kształcenia:	C2	Kształtowanie umiejętności komunikacyjnych z osobami niepełnosprawnymi, ich bliskimi oraz z innymi specjalistami współpracującymi w procesie rehabilitacji.
		C3	Praktyczne doskonalenie umiejętności interpersonalnych związanych z koordynowaniem pracy zespołu składającego się z różnych profesjonalistów.
		C6	Kształtowanie postawy proaktywnej i budowanie odporności psychicznej specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją.
15.	Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym nr efektu kształcenia: student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/umie/potrafi:	WIEDZA	K_W08 Zna mechanizmy komunikacji i współpracy z profesjonalistami z różnych dziedzin i placówkami specjalistycznymi.
		UMIĘJĘTNOŚCI	K_U08 Potrafi rozwiązywać sytuacje trudne w grupie oraz w kontakcie z potencjalnym klientem, zna i stosuje odpowiednie strategie radzenia sobie z obciążeniami emocjonalnymi.
		KOMPETENCIE SPOŁECZNE	-
16.	Metody dydaktyczne:	Metody podające: Elementy wykładu informacyjnego. Metody aktywizujące: odgrywanie ról (role play), case study – praktyczne studium przypadku, trening zarządzania błędami (error management training), metoda symulacji, dyskusja dydaktyczna.	
17.	Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:	Warunki dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu: <ul style="list-style-type: none"> • Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów podyplomowych. • Udział w ćwiczeniach indywidualnych oraz grupowych. • Dopuszcza się dodatkowe zadania praktyczne, np. case study – wyznaczone przez osobę prowadzącą warsztat - dla 	

		<p>osób, o większej usprawiedliwionej absencji, w celu rozwinięcia strategii radzenia sobie ze stresem i skompensowania doświadczenia w tym zakresie.</p> <ul style="list-style-type: none"> Aktywny udział w zajęciach – karta obserwacji studenta podczas zajęć (ocena TAK - 1 punkt / NIE- 0 punktów). <p>Warunki zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aktywny udział w zajęciach. Autorefleksja. 	
18.	Metody i kryteria oceniania (w tym sposób weryfikacji, metody osiągnięcia założonych efektów kształcenia określone dla przedmiotu jako całości jeśli obejmuje różne formy zajęć np. wykład i ćwiczenia oraz metody i kryteria oceniania dla poszczególnych form zajęć:	Aktywny udział w zajęciach	50% oceny całościowej
		Autorefleksja	50% oceny całościowej
19.	Literatura obowiązkowa/bibliografia obowiązkowa:	<ol style="list-style-type: none"> Duhigg Ch. (2013). Siła nawyku. Warszawa: Wydawnictwo Naukowe PWN. Ellis A., Maclaren C. (2015). Terapia racjonalno-emotywna. Gliwice: Wydawnictwo Helion. Fortuna P. (2012). Pozytywna psychologia porażki. Jak z cytryn zrobić lemoniadę. Gdańsk: GWP. Goldsmith M., Reiter M. (2015). Wyzwalacze. Nowe zachowania, trwałe nawyki, lepsze życie. Gliwice: Wydawnictwo Helion. Maslach Ch., Leiter M. (2011). Prawda o wypaleniu zawodowym. Warszawa: PWN. McGonigal K. (2016). Siła stresu. Jak stresować się mądrze i z pożytkiem dla siebie. Gliwice: Wydawnictwo Helion. Strycharczyk D., Clough P. (2017). Odporność psychiczna. Strategie i narzędzia. Gdańsk: GWP. Żak R. (2017). Sztuka błędzenia. Narzędzia, metody, inspiracje. Katowice: Wydawnictwo Myśl! 	
20.	Literatura uzupełniająca/bibliografia uzupełniająca:	<ol style="list-style-type: none"> Baumeister R. F., Tierney J. (2013). Siła woli. Odkryjmy na nowo to, co w człowieku najpotężniejsze. Poznań: Wydawnictwo Media Rodzina. Lilienfeld S. O., Lynn S. J. i in. (2011). 50 wielkich mitów psychologii popularnej. Warszawa: Wydawnictwo CiS. McGonigal K. (2012). Siła woli. Wykorzystaj samokontrolę i osiągnij więcej. Gliwice: Wydawnictwo Helion. Strelau J., Doliński D. red. (2016). Psychologia. Podręcznik akademicki. Gdańsk: GWP. 	
21.	Literatura wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta/bibliografia	<ol style="list-style-type: none"> Materiały opracowane przez wykładowcę. Video-wykłady: https://www.ted.com/talks/kelly_mcgonigal_how_to_make_stre 	

	wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta:	ss_your_friend?language=pl https://www.ted.com/talks/brene_brown_listening_to_shame?language=pl
22.	Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:	laptop, rzutnik multimedialny lub monitor interaktywny, tablica flipchart, markery, kamera.

3.3.4. Budowanie zespołu

1.	Nazwa przedmiotu:	BUDOWANIE ZESPOŁU
2.	Rodzaj przedmiotu:	Warsztat
3.	Godziny kontaktowe:	15
4.	Czas pracy własnej studenta:	35
5.	Sumaryczne obciążenie pracy studenta:	50
6.	Punkty ECTS:	2
7.	Wymagania (lista przedmiotów):	Nie dotyczy.
8.	Założenia (lista przedmiotów):	Rekomendowana jest realizacja zajęć po przedmiotach: Kompetencje interpersonalne oraz Stres i odporność psychiczna oraz po zajęciach teoretycznych z zakresu Modułu medycznego i po zajęciach z przedmiotu Psychologia kliniczna - wybrane zagadnienia, z zakresu Modułu psychologicznego.
9.	Założenia (opisowo):	<p>Założenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych u słuchaczy studiów podyplomowych, niezbędne do realizacji przedmiotu:</p> <p>Obszar wiedzy: Zna podstawowe pojęcia z zakresu psychologii, takie jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> • proces grupowy, • spostrzeganie społeczne, • style kierowania, • osobowość, temperament, • informacje zwrotne. <p>Obszar umiejętności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • poprawnie dokonuje interpretacji zjawisk społecznych, • w klarowny oraz jednoznaczny sposób komunikuje się z prowadzącymi oraz studentami studiów podyplomowych: Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją, • potrafi wyrażać własne opinie na forum grupy. <p>Obszar kompetencji społecznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jest otwarty na opinie oraz poglądy innych członków grupy, • wykazuje postawę wrażliwości oraz empatii w stosunku do innych, szczególnie w odniesieniu do osób

		niepełnosprawnych.
10.	Tryb prowadzenia:	w sali
11.	Skrócony opis przedmiotu:	<p>Budowanie zespołu to przedmiot praktyczny realizowany w formie 15h warsztatu, obejmującego intensywną pracą nad rozwijaniem umiejętności indywidualnych – w zakresie kontaktu i komunikacji - niezbędnych w pracy Specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją. Kluczowym zagadnieniem poruszonym na zajęciach jest skuteczne koordynowanie pracy interdyscyplinarnego zespołu specjalistów zajmujących się rehabilitacją osób z różnego typu niepełnosprawnością. Podczas warsztatu trenowane będą umiejętności komunikacyjne, negocjacyjne, liderские - w aspekcie budowania zespołu, organizowania pracy grupowej, rozwiązywania sytuacji trudnych w grupie. Warsztat ma na celu dostarczenie Uczestnikom praktycznych narzędzi oraz technik przydatnych w koordynowaniu działań zespołowych oraz pogłębienie kompetencji w zakresie wzbudzania autorytetu lidera – koordynatora, którego zadaniem jest zarówno budowanie poczucia przynależności grupowej, jak i operacyjne zadania związane z koordynowaniem działań w ramach rehabilitacji prowadzonej przez różnych specjalistów.</p>
12.	Pełny opis przedmiotu:	<p>Treści programowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Omówienie mechanizmów związanych z budowaniem i organizacją pracy zespołu. 2. Budowanie zespołu – zastosowanie adaptatywnego stylu pracy do sytuacji oraz charakterystyki członków zespołu. 3. Przedstawienie technik i narzędzi związanych z budowaniem efektywnie działającego zespołu; wady i zalety prezentowanych technik i narzędzi; dobór technik i narzędzi do rodzaju zadań zespołowych oraz do stylu osób włączonych do pracy w zespole. 4. Rola i znaczenie informacji zwrotnej w skutecznym zarządzaniu zespołem (modele feedbacku). 5. Typy rozmów w zespole współpracowników – rozmowy delegujące, motywujące, korygujące i ich zastosowanie w procesie organizowania pracy zespołu. 6. Wzmacnianie autorytetu koordynatora w grupie współpracowników – pozyskiwanie poparcia współpracowników oraz budowanie przynależności zespołowej. 7. Motywowanie innych – techniki i metody wzmacniania zaangażowania oraz pobudzania motywacji wewnętrznej, modelowanie, warunkowanie, siła woli, nawyki, coaching, wsparcie. 8. Rozwiązywanie sytuacji trudnych podczas pracy grupowej (konflikty grupowe, problemy grupowego tarcia) z zastosowaniem technik negocjacyjnych.
13.	Zakres poszczególnych tematów/treść zajęć:	Tematy/zagadnienia warsztatu: Budowanie zespołu, będą realizowane w kolejności wskazanej w pkt. 12 sylabusu, ze

		<p>względu na zwiększanie szczegółowości poruszanej tematyki oraz stopniowe pogłębianie umiejętności Studentów studiów podyplomowych. Zgodnie z rekomendacją warsztat powinien być realizowany po zajęciach: Kompetencje interpersonalne. Trening umiejętności kierowniczych w zakresie budowania zespołu oraz koordynowania działań zespołowych wymaga elementarnych umiejętności społecznych, które trenowane będą podczas wspomnianego bloku zajęć.</p> <p>Zakres tematyczny przedmiotu: Budowanie zespołu będzie realizowany z zastosowaniem interaktywnych metod dydaktycznych, umożliwiających rozwijanie umiejętności udzielania informacji zwrotnych, prowadzenia rozmów kierowniczych różnego typu, integracji oraz budowania zespołu a także rozwiązywania problemów grupowych (np. konflikty w zespole) . Każdy blok warsztatu będzie rozpoczął się wprowadzeniem teoretycznym w omawiane zagadnienia, aby przybliżyć Uczestnikom najnowszą wiedzę oraz wyniki badań psychologicznych w aspekcie zarządzania zespołem. W trakcie zajęć organizowane będą dyskusje zogniskowane mające na celu wymianę doświadczeń z innymi członkami studiów podyplomowych.</p>	
14.	Cele kształcenia:	C3	Praktyczne doskonalenie umiejętności interpersonalnych związanych z koordynowaniem pracy zespołu składającego się z różnych profesjonalistów.
		C4	Przedstawienie technik i narzędzi związanych z budowaniem efektywnie działającego zespołu.
15.	Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym nr efektu kształcenia: student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/umie/potrafi:	WIEDZA	K_W09 Rozumie mechanizmy związane z budowaniem i organizacją pracy zespołu.
		UMIEJĘTNOŚCI	-
		KOMPETENCJE SPOŁECZNE	-
16.	Metody dydaktyczne:	<p>Metody podające: Elementy wykładu informacyjnego. Metody aktywizujące: odgrywanie ról (role play), case study – praktyczne studium przypadku, trening zarządzania błędami (error management training), metoda symulacji, dyskusja dydaktyczna.</p>	
17.	Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:	<p>Warunki dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów podyplomowych. • Udział w symulacjach, opracowanie rozwiązań zadań 	

		<p>problemowych.</p> <ul style="list-style-type: none"> Aktywny udział w zajęciach – karta obserwacji studenta podczas zajęć (ocena TAK - 1 punkt / NIE- 0 punktów) <p>Warunki zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aktywny udział w zajęciach. Autorefleksja. 	
18.	Metody i kryteria oceniania (w tym sposób weryfikacji, metody osiągnięcia założonych efektów kształcenia określone dla przedmiotu jako całości jeśli obejmuje różne formy zajęć np. wykład i ćwiczenia oraz metody i kryteria oceniania dla poszczególnych form zajęć:	Aktywny udział w zajęciach	50% oceny całościowej
		Autorefleksja	50% oceny całościowej
19.	Literatura obowiązkowa/bibliografia obowiązkowa:	<ol style="list-style-type: none"> Aronson.E., Wilson, T., Akert, R. (2010), Psychologia Społeczna. Serce i umysł. Poznań: Zysk i S-ka Wydawnictwo. Blanchard K. (2012). Przywództwo wyższego stopnia. Warszawa: Wydawnictwo Naukowe PWN. Blanchard K. (2008). Jednominutowy menedżer i przywództwo. Warszawa: Wydawnictwo MT Biznes. Brown R. (2006). Procesy grupowe, Gdańsk: GWP. Chełpa S., Witkowski T. (1995). Psychologia konfliktów. Warszawa: Oficyna Wydawnicza UNUS. Friedmann Schulz von Thun (2013). Sztuka rozmawiania cz.1, 2, 3. Kraków: WAM. Gut J., Haman W. (1995). Docenić konflikt. Warszawa: Wydawnictwo Kontrakt. Harvard Business School Press, Harris J.O. (2014). Feedback czyli informacja zwrotna. Osobisty mentor. Wydawnictwo: Onepress. 	
20.	Literatura uzupełniająca/bibliografia uzupełniająca:	<ol style="list-style-type: none"> Blanchard K. (1998). Zarządzanie poprzez wartości. Warszawa: Studio EMKA. Gellert M., Nowak C. (2008). Zespół. Gdańsk: GWP. Gobillot E. (2008). Przywództwo przez integrację. Oficyna Wolters Kluwer Business. Goleman D. (2011). Inteligencja emocjonalna. Poznań: Media Rodzina of Poznań. Grzesiuk L., Doroszewicz K., Stojanowska E. (1997). Umiejętności menedżera. Warszawa: Wydawnictwo WSH. Holpp L. (2001). Jak kierować zespołami. Warszawa: MRM. Rakowska A., Sitko-Lupek A. (2000). Doskonalenie kompetencji menedżerskich. Warszawa: PWN. 	
21.	Literatura wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta/bibliografia	<ol style="list-style-type: none"> Dobrowolski R. Delegowanie uprawnień – zasady organizowania pracy. http://kadry.nf.pl/Artykul/6074/Delegowanie-uprawnien 	

	<p>wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta:</p>	<p>zasady-organizowania-pracy/ 2. Fenserheim H. (2003). Nie mów tak, gdy chcesz powiedzieć nie: jak nauczyć się asertywności. Warszawa: Książka i Wiedza. 3. Hylla M., Matryca Eisenhowera – sposób na właściwe rozplanowanie zadań. http://gosiahylla.pl/tag/matryca-eisenhowera/ 4. Król-Fijewska M., P. Fijewski (2015). Asertywność menedżera. Warszawa: Polskie Wydawnictwo Ekonomiczne. 5. Król-Fijewska M. (2012). Stanowczo, łagodnie, bez lęku. Warszawa: Wydawnictwo W.A.B. 6. Pogorzelski W. (2005). Od asertywności do dojrzałości: inspiracja optymalnym. Warszawa: Wydawnictwo Profesjonalnej Szkoły Biznesu. 7. Scudamore P., Catt H. (2012). Asertywność. Sięgaj po swoje ambicje. Warszawa: Wydawnictwo MT Biznes. 8. Strelau J., Doliński D. red. (2016). Psychologia. Podręcznik akademicki. Gdańsk: GWP 9. E-book: T. Szopiński, Efektywne zarządzanie czasem. (www.ZloteMysli.pl, 8.01.2008). 10. Materiały opracowane przez prowadzącego warsztat, w tym kopie materiałów pisemnych – ćwiczeniowych opracowane dla uczestników zajęć: formularze z opisem zadania, pomoce wykorzystywane do realizacji zadania np. fiszki, hasła, kategorie opisowe, potrzebne narzędzia.</p>
22.	<p>Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:</p>	<p>laptop, rzutnik multimedialny lub monitor interaktywny, tablica flipchart, markery, kamera.</p>

3.4. SYLABUSY - MODUŁ REHABILITACJI ZAWODOWEJ I SPOŁECZNEJ ORAZ RYNKU PRACY

W ramach modułu MRZS realizowane będą następujące przedmioty:

- 1) Rehabilitacja zawodowa;
- 2) Rehabilitacja społeczna.

3.4.1. Rehabilitacja zawodowa

1.	Nazwa przedmiotu:	REHABILITACJA ZAWODOWA
2.	Rodzaj przedmiotu:	Kwersatorium
3.	Godziny kontaktowe:	13
4.	Czas pracy własnej studenta:	35
5.	Sumaryczne obciążenie pracy studenta:	48
6.	Punkty ECTS:	2
7.	Wymagania (lista przedmiotów):	nie dotyczy
8.	Założenia (lista przedmiotów):	nie dotyczy
9.	Założenia (opisowo):	nie dotyczy
10.	Tryb prowadzenia:	w sali
11.	Skrócony opis przedmiotu:	Studenci uzyskają informacje dotyczące charakterystyki instytucji sektora publicznego, prywatnego i NGO realizujących zadania z zakresu rehabilitacji zawodowej. Poznają specyfikę chronionego i otwartego rynku pracy z perspektywy osoby niepełnosprawnej oraz pracodawcy.
12.	Pełny opis przedmiotu:	Podczas zajęć studenci zostaną zapoznani z instrumentami wsparcia i aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnością. Uzyskają informacje dotyczące dostępnych rozwiązań dla osób niepełnosprawnych w zakresie usprawniania ich funkcjonowania w życiu zawodowym i społecznym oraz wskazań i przeciwwskazań do zatrudnienia. Zostaną także zapoznani z działaniami wspierającymi osoby niepełnosprawne w wyborze odpowiedniej formy zatrudnienia lub przekwalifikowania. Studenci będą mieli możliwość kształtowania umiejętności doradczych, z zakresu komunikacji z osobą z niepełnosprawnością oraz z pracodawcą.
13.	Zakres poszczególnych tematów/treść zajęć:	1. Charakterystyka pojęć, funkcji i zasad rehabilitacji zawodowej osób z niepełnosprawnością (rozwiązania prawne i organizacyjne wspierające aktywność zawodową osób z niepełnosprawnością - wszystkie rodzaje i stopnie

		<p>niepełnosprawności w Polsce).</p> <ol style="list-style-type: none">2. Charakterystyka instytucji z sektora publicznego, prywatnego i NGO realizujących zadania z zakresu rehabilitacji zawodowej.3. <i>Klasyfikacja zawodów</i> i specjalności (rehabilitacja zawodowa i Rynek Pracy w Polsce). Medycyna pracy i badania profilaktyczne osób z niepełnosprawnością, kryteria doboru stanowisk pracy do rodzaju i stopnia niepełnosprawności).4. Specyfika chronionego i otwartego rynku pracy z perspektywy osoby niepełnosprawnej oraz pracodawcy (formy zatrudnienia osób z niepełnosprawnością – wszystkie rodzaje i stopnie; zatrudnienie chronione (ZPCh, ZAZ), zatrudnienie wspomagane, zatrudnienie socjalne).5. Instrumenty wsparcia aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnością (staże, szkolenia, środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz do utworzenia nowych stanowisk pracy itp.).6. Zatrudnienie wspomagane – rola i możliwość wsparcia trenera pracy.7. Przegląd dostępnych rozwiązań technologii wspomagającej przeznaczonych dla osób niepełnosprawnych pod kątem usprawnienia ich funkcjonowania w życiu zawodowym i społecznym.8. Wskazania i przeciwwskazania do zatrudnienia na określonym stanowisku pracy.9. Przystosowanie i wyposażenie stanowiska pracy (ramowe wytyczne w zakresie projektowania obiektów, pomieszczeń oraz przystosowania stanowisk pracy do rodzaju ograniczeń wynikających z rodzaju i stopnia niepełnosprawności).10. Pomoc klientowi w zakresie doboru różnego rodzaju narzędzi technologii wspomagającej.11. Pomoc osobie rehabilitowanej w wyborze odpowiedniej formy zatrudnienia lub przekwalifikowania (np. zakłady aktywności zawodowej, zakłady pracy chronionej, otwarty rynek pracy) w przypadku braku możliwości powrotu na dotychczasowe stanowisko pracy.12. Pomoc osobie rehabilitowanej w wyborze odpowiedniej formy wsparcia dostępnej na rynku pracy, m.in.: podjęcie działalności gospodarczej; członkostwo w spółdzielni socjalnej.13. Doradztwo osobie niepełnosprawnej w zakresie kontaktowania się z pracodawcą, w tym reprezentowanie osoby niepełnosprawnej przed pracodawcą.14. Metody prowadzenia dialogu (przygotowanie do rozmowy z pracodawcami i osobami niepełnosprawnymi, najczęstsze problemy i sposoby ich rozwiązywania).15. Ocena potrzeb i możliwości osoby rehabilitowanej w zakresie aktywności zawodowej.16. Proponowanie adekwatnych dla danej osoby działań w
--	--	--

		zakresie rehabilitacji zawodowej (diagnoza potencjału zawodowego na podstawie posiadanej wiedzy i umiejętności, kwalifikacyjne kursy zawodowe, kursy umiejętności zawodowych i in.). 17. Komunikacja z osobą niepełnosprawną, potencjalnym pracodawcą, otoczeniem osób niepełnosprawnych w celu usprawnienia rehabilitacji zawodowej.	
14.	Cele kształcenia:	C1	Poznanie funkcjonującego w Polsce systemu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnością oraz uzyskanie informacji na temat dostępnych instrumentów i narzędzi wsparcia dla osoby z niepełnosprawnością.
		C2	Poznanie zasad funkcjonowania rynku pracy oraz instytucji rynku pracy.
		C3	Nabywanie wiedzy w zakresie predyspozycji i ograniczeń do wykonywania określonych zawodów przez osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności oraz sposobów właściwego doboru i przystosowania stanowiska pracy do osób z niepełnosprawnością.
		C4	Nabywanie umiejętności wyszukiwania form pomocy i organizacji wsparcia dla osoby niepełnosprawnej w obszarze aktywności zawodowej i społecznej.
15.	Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym nr efektu kształcenia: student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/umie/potrafi:	WIEDZA	<p>K_W10 Nabywa wiedzę w zakresie pojęć, funkcji i zasad rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnością oraz wiedzę dotyczącą funkcjonowania systemu rehabilitacji zawodowej i społecznej w Polsce.</p> <p>K_W11 Zna instrumenty i narzędzia wsparcia dla osób z niepełnosprawnością. Nabywa wiedzę w zakresie predyspozycji i ograniczeń do wykonywania określonych zawodów przez osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności.</p>
		UMIĘTNOŚCI	<p>K_U10 Potrafi pomóc w doborze i przystosowaniu stanowiska pracy stosownie do rodzaju ograniczeń wynikających z niepełnosprawności danej osoby oraz dobrać odpowiednie wsparcie dla osoby rehabilitowanej w ramach aktualnego systemu rehabilitacji zawodowej i społecznej.</p> <p>K_U11 Jest zdolny do udzielenia pomocy osobie rehabilitowanej w kontaktach z pracodawcą oraz wspierania pracodawcy w przystosowaniu stanowiska pracy. Potrafi skutecznie znaleźć lub zorganizować grupę wsparcia dla danej osoby z niepełnosprawnością.</p>

		KOMPETENCJE SPOŁECZNE	<p style="text-align: center;">K_K07</p> <p>Stosuje zdobytą wiedzę do wspierania rozwoju i funkcjonowania osoby z niepełnosprawnością, angażuje się w plan działań rehabilitacyjnych.</p> <p style="text-align: center;">K_K08</p> <p>Potrafi skutecznie komunikować się z osobą z niepełnosprawnością i jej obecnym lub przyszłym pracodawcą.</p>
16.	Metody dydaktyczne:		<ul style="list-style-type: none"> • Analiza i interpretacja tekstów źródłowych i ustaw. • Praca w grupach. • Dyskusja. • Prezentacja krótkich referatów. • Prezentacja multimedialna wybranych zagadnień.
17.	Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:		<p>Warunki dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów podyplomowych. • Aktywny udział w zajęciach – karta obserwacji studenta podczas zajęć (ocena TAK - 1 punkt / NIE- 0 punktów). • Wywiązanie się z powierzonych zadań indywidualnych oraz zespołowych. <p>Warunki zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uzyskanie pozytywnej oceny z testu oraz realizacji zleconego zadania obejmującego treści całego przedmiotu.
18.	Metody i kryteria oceniania (w tym sposób weryfikacji, metody osiągnięcia założonych efektów kształcenia określone dla przedmiotu jako całości jeśli obejmuje różne formy zajęć np. wykład i ćwiczenia oraz metody i kryteria oceniania dla poszczególnych form zajęć:	TEST	
		Ocena niedostateczna (2,0)	0-50% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna (3,0)	51-59% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna plus (3,5)	60-69% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dobra (4,0)	70-79% poprawnych odpowiedzi
		Ocena ponad dobra (4,5)	80-89 poprawnych odpowiedzi
		Ocena bardzo dobra (5,0)	90-100% poprawnych odpowiedzi
		REALIZACJA ZLECONEGO ZADANIA	
		Ocena niedostateczna (2,0)	0-50%
		Ocena dostateczna (3,0)	51-59%
		Ocena dostateczna plus (3,5)	60-69%
		Ocena dobra (4,0)	70-79%
		Ocena ponad dobra (4,5)	80-89
		Ocena bardzo dobra (5,0)	90-100%
KRYTERIA OCENY KOŃCOWEJ			
3,0	Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie przez studenta pozytywnej oceny z poszczególnych komponentów (testu i realizacji zleconego zadania) i uzyskanie łącznej oceny w przedziale 3-3,25 przy		

			założeniu, że ocena ta składa się w 50% z oceny z testu i w 50% z oceny realizacji zleconego zadania.
		3,5	Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie przez studenta pozytywnej oceny z poszczególnych komponentów (testu i realizacji zleconego zadania) i uzyskanie łącznej oceny w przedziale 3,26-3,75 przy założeniu, że ocena ta składa się w 50% z oceny z testu i w 50% z oceny realizacji zleconego zadania.
		4,0	Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie przez studenta pozytywnej oceny z poszczególnych komponentów (testu i realizacji zleconego zadania) i uzyskanie łącznej oceny w przedziale 3,76-4,25 przy założeniu, że ocena ta składa się w 50% z oceny z testu i w 50% z oceny realizacji zleconego zadania.
		4,5	Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie przez studenta pozytywnej oceny z poszczególnych komponentów (testu i realizacji zleconego zadania) i uzyskanie łącznej oceny w przedziale 4,26-4,75 przy założeniu, że ocena ta składa się w 50% z oceny z testu i w 50% z oceny realizacji zleconego zadania.
		5,0	Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie przez studenta pozytywnej oceny z poszczególnych komponentów (testu i realizacji zleconego zadania) i uzyskanie łącznej oceny w przedziale 4,76-5,0 przy założeniu, że ocena ta składa się w 50% z oceny z testu i w 50% z oceny realizacji zleconego zadania.
19.	Literatura obowiązkowa/bibliografia obowiązkowa:		<ol style="list-style-type: none"> 1. Czech C.: <i>Działalność ośrodków doradztwa zawodowego i wspieranie osób niepełnosprawnych szansą na zatrudnienie i udział w otwartym rynku pracy</i>, [w:] <i>Osoba z niepełnosprawnością - opieka, terapia, wsparcie</i>, Baczała D. (red.) i wsp., Wydawnictwo Naukowe UMK, Toruń 2009. 2. Giermanowska E. (red.): <i>Młodzi niepełnosprawni - aktywizacja zawodowa i nietypowe formy zatrudniania</i>. Instytut Spraw Publicznych, Warszawa 2007. 3. Kirenko J., Sarzyńska E.: <i>Bezrobocie Niepełnosprawność Potrzeby</i>. 4. Wydawnictwo UMCS, Lublin 2010. 5. Kobus-Ostrowski D.: <i>Aktywizacja zawodowa osób z niepełnosprawnością. Aspekty ekonomiczne i społeczne</i>. Wyd. Uniwersytetu Łódzkiego. Łódź 2018. 6. Majewski T.: <i>Poradnictwo zawodowe i pośrednictwo pracy dla osób niepełnosprawnych. Poradnik dla urzędów pracy</i>. Wydawca: Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej Biuro Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych, Warszawa 2011. 7. Paluszkiewicz M., Bielak-Jomaa E., Włodarczyk M. i in.: <i>Ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych. Komentarz</i>. Wydawnictwo Wolters Kluwer, Warszawa 2015. 8. Pichalski R.: <i>Podstawy rehabilitacji zdrowotnej, zawodowej i</i>

		<p><i>społecznej</i>. Akademia Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej, Warszawa 2002.</p> <p>9. Ustawa/rozporządzenie w przedmiocie Ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. Dz.U.z 1997 r., Nr 123, poz. 776, z późn. zmianami.</p> <p>10. Widawska E., Skotnicki K. (red.): <i>Społeczne i prawne aspekty funkcjonowania osób z niepełnosprawnością</i>. Akademia im. Jana Długosza Wydawnictwo im. Stanisława Podobińskiego, Częstochowa 2014.</p>
20.	Literatura uzupełniająca/bibliografia uzupełniająca:	<p>1. Ustawa/rozporządzenie w przedmiocie Karta Praw Osób Niepełnosprawnych z dnia 1 sierpnia 1997 r. Dz.U. M.P. z 13.08.1997 r. Nr 50 poz. 475</p> <p>2. Duda, W., Kukła, D. (2016). <i>Poradnictwo zawodowe – rozwój zawodowy w ujęciu przekrojowym</i>. Warszawa: Difin</p> <p>3. Duda W., Kukła D., Zajac M.: <i>Elementy zarządzania karierą zawodową osób z niepełnosprawnością</i>. Wyd. AJD, Częstochowa 2014.</p> <p>4. Garbat M.: <i>Aktywizacja zawodowa osób z niepełnosprawnością – bariery i koszty</i>. Wyd. Oficyna Wydawnicza Uniwersytetu Zielonogorskiego. Zielona Góra 2013.</p>
21.	Literatura wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta/bibliografia wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta:	<p>1. Becker-Pestka D.: <i>Aktywizacja społeczna i zawodowa osób niepełnosprawnych – problemy i wyzwania</i>. [w:] Colloquium Wydziału Nauk Humanistycznych i Społecznych, Kwartalnik 4/2012.</p> <p>2. Garbat M: <i>Zatrudnienie i rehabilitacja zawodowa osób z niepełnosprawnością w Europie</i>. Wydawnictwo Uniwersytet Zielonogórski 2012.</p> <p>3. Kurzynowski A. (red.): <i>Polskie doświadczenia w rehabilitacji zawodowej i zatrudnieniu osób niepełnosprawnych</i>. Warszawa 2003.</p> <p>4. Rezolucja Parlamentu Europejskiego (2011) z 25.10.2011 w sprawie mobilności i integracji osób niepełnosprawnych oraz europejskiej strategii na rzecz osób niepełnosprawnych 2010–2020.</p> <p>5. Ryżek E.: <i>Rehabilitacja zawodowa i jej znaczenie w integracji osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy</i>. [w:] Projekt „DOBRY START – szkolenia dla usługodawców osób niepełnosprawnych” finansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu PFRON.</p> <p>6. Wolan-Nowakowska M., Wojtasiak E. (red.): <i>Doradca zawodowy w procesie kompleksowej rehabilitacji osób niepełnosprawnych</i>. Warszawa 2010.</p> <p>7. Materiały opracowane przez prowadzącego zajęcia.</p>
22.	Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:	laptop, rzutnik multimedialny

3.4.2. Rehabilitacja społeczna

1.	Nazwa przedmiotu:	REHABILITACJA SPOŁECZNA
2.	Rodzaj przedmiotu:	Konwersatorium
3.	Godziny kontaktowe:	12
4.	Czas pracy własnej studenta:	10
5.	Sumaryczne obciążenie pracy studenta:	22
6.	Punkty ECTS:	1
7.	Wymagania (lista przedmiotów):	nie dotyczy
8.	Założenia (lista przedmiotów):	nie dotyczy
9.	Założenia (opisowo):	nie dotyczy
10.	Tryb prowadzenia:	w sali
11.	Skrócony opis przedmiotu:	W trakcie trwania zajęć studentom zostaną przedstawione informacje dotyczące właściwego rozpoznawania podstawowych problemów osoby z niepełnosprawnością funkcjonującej w społeczeństwie oraz sposoby łagodzenia i rozwiązywania problemów z zakresu społecznych skutków niepełnosprawności.
12.	Pełny opis przedmiotu:	Na zajęciach studenci zostaną zapoznani z problematyką organizacji systemu rehabilitacji społecznej osób z niepełnosprawnością, poznają różnorodne formy aktywności osób z niepełnosprawnością mające na celu szybszy i efektywny powrót do zdrowia i aktywności zawodowej. Dzięki moderowanej dyskusji na wybrane tematy związane z podstawami rehabilitacji społecznej osób z niepełnosprawnością studenci zdobędą wiedzę na temat instytucji publicznych i organizacji pozarządowych świadczących pomoc osobom z niepełnosprawnością i ich rodzinom w zakresie rehabilitacji społecznej oraz na temat skutecznych sposobów aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnością. Analiza potrzeb i możliwości osoby z niepełnosprawnością podczas dyskusji kierowanej posłuży do zdobycia umiejętności podejmowania adekwatnych dla danej osoby działań w zakresie rehabilitacji społecznej. Znajomość systemu rehabilitacji społecznej umożliwi studentom wybór skutecznego i efektywnego wsparcia dla osoby z niepełnosprawnością.
13.	Zakres poszczególnych tematów/treść zajęć:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Charakterystyka pojęć, funkcji i zasad rehabilitacji społecznej osób z niepełnosprawnością (właściwości nowoczesnego systemu rehabilitacji osób z niepełnosprawnością, cele, etapy, zasady i instrumenty rehabilitacji społecznej). 2. Charakterystyka instytucji z sektora publicznego, prywatnego i NGO realizujących zadania z zakresu rehabilitacji społecznej

		<p>(rola sektora publicznego i pozarządowego w zaspokojeniu potrzeb osób z niepełnosprawnością (wsparcie finansowe i rzeczowe, usługi opiekuńcze, wsparcie psychologiczne, edukacja rehabilitacja, aktywizacja zawodowa i społeczna, zatrudnienie, kultura i sport osób niepełnosprawnych).</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Uprawnienia dla osób z niepełnosprawnością. 4. Rola sportu i innych aktywności osób z niepełnosprawnością w rehabilitacji społecznej. 5. Rola i zadania warsztatów terapii zajęciowej w rehabilitacji zawodowej i społecznej. 6. Skuteczne i efektywne poruszanie się w systemie rehabilitacji społecznej osób z niepełnosprawnością w celu wyboru odpowiedniego dla niej wsparcia. 7. Doradztwo osobie rehabilitowanej i jego rodzinie w podejmowaniu różnego rodzaju aktywności w celu szybszego i efektywnego powrotu do zdrowia i aktywności zawodowej (klasyfikacja problemów i potrzeb osób z niepełnosprawnością i ich rodzin oraz analiza możliwości ich zaspokojenia.. 8. Wsparcie osoby rehabilitowanej oraz jego rodziny w uzyskaniu pomocy z zakresu rehabilitacji społecznej (zapoznanie z wiedzą na temat problemów osób z niepełnosprawnością i ich rodzin w zakresie rehabilitacji społecznej). 9. Działalność grup wsparcia dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności. Rola osób z podobnymi doświadczeniami w procesie rehabilitacji i reintegracji. 10. Ocena potrzeb i możliwości osoby rehabilitowanej w zakresie aktywności społecznej (kształtowanie umiejętności analizowania problemów osób z niepełnosprawnością). 11. Proponowanie adekwatnych dla danej osoby działań w zakresie rehabilitacji społecznej (kształtowanie umiejętności programowania rozwiązań problemów osób z niepełnosprawnością). 12. Komunikacja z osobą z niepełnosprawnością, otoczeniem osób niepełnosprawnych w celu usprawnienia rehabilitacji społecznej. 								
14.	Cele kształcenia:	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="592 1574 683 1720">C1</td> <td data-bbox="683 1574 1402 1720">Poznanie funkcjonującego w Polsce systemu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnością oraz uzyskanie informacji na temat dostępnych instrumentów i narzędzi wsparcia dla osoby z niepełnosprawnością.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="592 1720 683 1794">C2</td> <td data-bbox="683 1720 1402 1794">Poznanie zasad funkcjonowania rynku pracy oraz instytucji rynku pracy.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="592 1794 683 1973">C3</td> <td data-bbox="683 1794 1402 1973">Nabycie wiedzy w zakresie predyspozycji i ograniczeń do wykonywania określonych zawodów przez osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności oraz sposobów właściwego doboru i przystosowania stanowiska pracy do osób z niepełnosprawnością.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="592 1973 683 2040">C4</td> <td data-bbox="683 1973 1402 2040">Nabycie umiejętności wyszukiwania form pomocy i organizacji wsparcia dla osoby niepełnosprawnej w</td> </tr> </table>	C1	Poznanie funkcjonującego w Polsce systemu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnością oraz uzyskanie informacji na temat dostępnych instrumentów i narzędzi wsparcia dla osoby z niepełnosprawnością.	C2	Poznanie zasad funkcjonowania rynku pracy oraz instytucji rynku pracy.	C3	Nabycie wiedzy w zakresie predyspozycji i ograniczeń do wykonywania określonych zawodów przez osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności oraz sposobów właściwego doboru i przystosowania stanowiska pracy do osób z niepełnosprawnością.	C4	Nabycie umiejętności wyszukiwania form pomocy i organizacji wsparcia dla osoby niepełnosprawnej w
C1	Poznanie funkcjonującego w Polsce systemu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnością oraz uzyskanie informacji na temat dostępnych instrumentów i narzędzi wsparcia dla osoby z niepełnosprawnością.									
C2	Poznanie zasad funkcjonowania rynku pracy oraz instytucji rynku pracy.									
C3	Nabycie wiedzy w zakresie predyspozycji i ograniczeń do wykonywania określonych zawodów przez osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności oraz sposobów właściwego doboru i przystosowania stanowiska pracy do osób z niepełnosprawnością.									
C4	Nabycie umiejętności wyszukiwania form pomocy i organizacji wsparcia dla osoby niepełnosprawnej w									

			obszarze aktywności zawodowej i społecznej.
15.	Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym nr efektu kształcenia: student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/umie/potrafi:	WIEDZA	<p>K_W10 Nabywa wiedzę w zakresie pojęć, funkcji i zasad rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnością oraz wiedzę dotyczącą funkcjonowania systemu rehabilitacji zawodowej i społecznej w Polsce.</p> <p>K_W11 Zna instrumenty i narzędzia wsparcia dla osób z niepełnosprawnością. Nabywa wiedzę w zakresie predyspozycji i ograniczeń do wykonywania określonych zawodów przez osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności.</p>
		UMIĘTNOŚCI	<p>K_U10 Potrafi pomóc w doborze i przystosowaniu stanowiska pracy stosownie do rodzaju ograniczeń wynikających z niepełnosprawności danej osoby oraz dobrać odpowiednie wsparcie dla osoby rehabilitowanej w ramach aktualnego systemu rehabilitacji zawodowej i społecznej.</p> <p>K_U11 Jest zdolny do udzielenia pomocy osobie rehabilitowanej w kontaktach z pracodawcą oraz wspierania pracodawcy w przystosowaniu stanowiska pracy. Potrafi skutecznie znaleźć lub zorganizować grupę wsparcia dla danej osoby z niepełnosprawnością.</p>
		KOMPETENCJE SPOŁECZNE	<p>K_K07 Stosuje zdobytą wiedzę do wspierania rozwoju i funkcjonowania osoby z niepełnosprawnością, angażuje się w plan działań rehabilitacyjnych.</p> <p>K_K08 Potrafi skutecznie komunikować się z osobą z niepełnosprawnością i jej obecnym lub przyszłym pracodawcą.</p>
16.	Metody dydaktyczne:		<ul style="list-style-type: none"> • Analiza i interpretacja tekstów źródłowych i ustaw. • Praca w grupach. • Dyskusja. • Prezentacja krótkich referatów. • Prezentacja multimedialna wybranych zagadnień.
17.	Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:		<p>Warunki dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów podyplomowych. • Aktywny udział w zajęciach – karta obserwacji studenta podczas zajęć (ocena TAK - 1 punkt / NIE- 0 punktów). • Wywiązanie się z powierzonych zadań indywidualnych oraz zespołowych. <p>Warunki zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uzyskanie pozytywnej oceny z testu oraz realizacji

		zleconego zadania obejmującego treści całego przedmiotu.	
		TEST	
		Ocena niedostateczna (2,0)	0-50% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna (3,0)	51-59% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna plus (3,5)	60-69% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dobra (4,0)	70-79% poprawnych odpowiedzi
		Ocena ponad dobra (4,5)	80-89 poprawnych odpowiedzi
		Ocena bardzo dobra (5,0)	90-100% poprawnych odpowiedzi
		REALIZACJA ZLECONEGO ZADANIA	
		Ocena niedostateczna (2,0)	0-50%
		Ocena dostateczna (3,0)	51-59%
		Ocena dostateczna plus (3,5)	60-69%
		Ocena dobra (4,0)	70-79%
		Ocena ponad dobra (4,5)	80-89
		Ocena bardzo dobra (5,0)	90-100%
		KRYTERIA OCENY KOŃCOWEJ	
18.	Metody i kryteria oceniania (w tym sposób weryfikacji, metody osiągnięcia założonych efektów kształcenia określone dla przedmiotu jako całości jeśli obejmuje różne formy zajęć np. wykład i ćwiczenia oraz metody i kryteria oceniania dla poszczególnych form zajęć:	3,0	Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie przez studenta pozytywnej oceny z poszczególnych komponentów (testu i realizacji zleconego zadania) i uzyskanie łącznej oceny w przedziale 3-3,25 przy założeniu, że ocena ta składa się w 50% z oceny z testu i w 50% z oceny realizacji zleconego zadania.
		3,5	Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie przez studenta pozytywnej oceny z poszczególnych komponentów (testu i realizacji zleconego zadania) i uzyskanie łącznej oceny w przedziale 3,26-3,75 przy założeniu, że ocena ta składa się w 50% z oceny z testu i w 50% z oceny realizacji zleconego zadania.
		4,0	Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie przez studenta pozytywnej oceny z poszczególnych komponentów (testu i realizacji zleconego zadania) i uzyskanie łącznej oceny w przedziale 3,76-4,25 przy założeniu, że ocena ta składa się w 50% z oceny z testu i w 50% z oceny realizacji zleconego zadania.
		4,5	Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie przez studenta pozytywnej oceny z poszczególnych komponentów (testu i realizacji zleconego zadania) i uzyskanie łącznej oceny w przedziale 4,26-4,75 przy założeniu, że ocena ta składa się w 50% z oceny z testu i w 50% z oceny realizacji zleconego zadania.
		5,0	Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie przez studenta pozytywnej oceny z poszczególnych komponentów (testu i realizacji zleconego zadania) i

		uzyskanie łącznej oceny w przedziale 4,76-5,0 przy założeniu, że ocena ta składa się w 50% z oceny z testu i w 50% z oceny realizacji zleconego zadania.
19.	Literatura obowiązkowa/bibliografia obowiązkowa:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konwencja o prawach osób niepełnosprawnych sporządzona w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006r. (Dz. U. z 2012 r., poz. 1169). 2. Uchwała Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 1 sierpnia 1997 r. - Karta Praw Osób Niepełnosprawnych (M.P. 1997 nr 50, poz. 475). 3. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.). 4. Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. nr 64, poz. 593 z późn. zm.). 5. Borowski R.: Pedagogiczno-społeczne problemy osób niepełnosprawnych. Wyd. Szkoły Wyższej im. P. Włodkowska, Płock 2006. 6. Frąckiewicz L.: Przeciwny wykluczeniu społecznemu osób niepełnosprawnych. IPiSS, Warszawa 2008. 7. Kirenko J., Sarzyńska E.: Bezrobocie Niepełnosprawność Potrzeby. Wydawnictwo UMCS, Lublin 2010. 8. Paszkowicz M. A.: Wybrane aspekty funkcjonowania osób z niepełnosprawnościami. Wydawnictwo Uniwersytetu Zielonogórskiego, Zielona Góra 2009. 9. Pichalski R.: Podstawy rehabilitacji zdrowotnej, zawodowej i społecznej. Akademia Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej, Warszawa 2002. 10. Widawska E., Skotnicki K. (red.): Społeczne i prawne aspekty funkcjonowania osób z niepełnosprawnością. Akademia im. Jana Długosza Wydawnictwo im. Stanisława Podobińskiego, Częstochowa 2014.
20.	Literatura uzupełniająca/bibliografia uzupełniająca:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie potrzeb osób niepełnosprawnych - raport końcowy. 18 maja 2017 r., PFRON. 2. Badanie Zakładów Aktywności Zawodowej - raport końcowy. 10 sierpnia 2017 r., PFRON. 3. Projektowanie obiektów, pomieszczeń oraz przystosowanie stanowisk pracy dla osób niepełnosprawnych o specyficznych potrzebach – ramowe wytyczne. CIOP-PIB, PFRON; Warszawa 2014. 4. Orłowska B. A. (red.): <i>Przełamywanie barier psychologicznych, społecznych i emocjonalnych w funkcjonowaniu osób niepełnosprawnych w społeczeństwie</i>. Wydawnictwo Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej 2011. 5. Osik D.: <i>Integracja osób niepełnosprawnych w edukacji i interakcjach społecznych</i>. Wyd. UMCS, Lublin 2003. 6. Żuraw H.: <i>Udział niepełnosprawnych w życiu społecznym</i>. Warszawa 2008.
21.	Literatura wykorzystywana w	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bartnikowska U., Żyta A.: <i>Żyjąc z niepełnosprawnością. Przeszłość, teraźniejszość, przyszłość</i>. Wydawnictwo

	<p>samodzielnej pracy studenta/bibliografia wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta:</p>	<p>Edukacyjne Akapit, Toruń 2007.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Dryżałowska G., Żuraw H. (red.): <i>Integracja społeczna osób niepełnosprawnych</i>. Wydawnictwo Akademickie ŻAK, Warszawa 2004. 3. Kirenko J.: <i>Indywidualna i społeczna percepcja niepełnosprawności</i>. Wydawnictwo UMCS, Lublin 2007. 4. Krawczyk-Pasławska E.: <i>Niepełnosprawność: bariery i szanse</i>. Fundacja Bariera, 2010. 5. Kurzynowski A. (red.): <i>Polskie doświadczenia w rehabilitacji zawodowej i zatrudnieniu osób niepełnosprawnych</i>. Warszawa 2003. 6. Ossowski R.: <i>Jakość życia – efektywne pełnienie ról rodzinnych i zawodowych jako wskaźnik udanej rehabilitacji</i>. [w:] M. Kościelska, A. Bassam: <i>Człowiek niepełnosprawny. Rodzina i praca</i>. Wydawnictwo Akademii Bydgoskiej im. Kazimierza Wielkiego, Bydgoszcz 2004, s. 21-35. 7. Wolan-Nowakowska M., Wojtasiak E. (red.): <i>Doradca zawodowy w procesie kompleksowej rehabilitacji osób niepełnosprawnych</i>. Warszawa 2010. 8. Materiały opracowane przez prowadzącego zajęcia.
22.	Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:	laptop, rzutnik multimedialny

3.5. SYLABUSY - MODUŁ ZARZĄDZANIA PROCESEM REHABILITACJI

W ramach modułu MZPR realizowane będą następujące przedmioty:

- 1) Stanowisko pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją: cel, zadania, specyfika, promocja;
- 2) Metody pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją I: ocena sytuacji klienta;
- 3) Metody pracy specjalisty ds. Zarządzania rehabilitacją II: planowanie, koordynacja i ocena procesu;
- 4) Dobre/złe praktyki w rehabilitacji osób niepełnosprawnych.

3.5.1. Stanowisko pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją: cel, zadania, specyfika, promocja

1.	Nazwa przedmiotu:	STANOWISKO PRACY SPECJALISTY DS. ZARZĄDZANIA REHABILITACJĄ: CEL, ZADANIA, SPECYFIKA, PROMOCJA
2.	Rodzaj przedmiotu:	Wykład
3.	Godziny kontaktowe:	4
4.	Czas pracy własnej studenta:	20
5.	Sumaryczne obciążenie pracy studenta:	24
6.	Punkty ECTS:	1
7.	Wymagania (lista przedmiotów):	Nie dotyczy.
8.	Założenia (lista przedmiotów):	Realizację zajęć z SPSdsZR ułatwią kompetencje i wiedza uzyskane w ramach następujących przedmiotów: 1. Psychologia kliniczna – wybrane zagadnienia; 2. Kompetencje interpersonalne.
9.	Założenia (opisowo):	Aby uczestniczyć w zajęciach student musi posiadać bazową wiedzę z zakresu rehabilitacji oraz obowiązującego w Polsce prawa pracy i systemu zabezpieczenia społecznego. Do realizacji przedmiotu przydatna będzie też wiedza z psychologii oraz kompetencje interpersonalne.
10.	Tryb prowadzenia:	w sali
11.	Skrócony opis przedmiotu:	Przedmiot wprowadza słuchaczy w zakres zadań i obowiązków specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją. Na początku zajęć zapoznają się oni z przyczynami, dla których powstała idea specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją oraz korzyściami, które wynikają z koordynacji zadań rehabilitacyjnych. Następnym etapem jest przegląd kolejnych etapów wdrażania podobnych projektów w innych krajach oraz przybliżenie przykładów (częściowej) realizacji zadań specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją na polskim gruncie. Kluczowym wątkiem tych zajęć

		jest jednak prezentacja zadań i metod pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją, a także refleksja na temat uwarunkowań tych działań oraz wynikających z nich uprawnień i odpowiedzialności.
12.	Pełny opis przedmiotu:	<p>W trakcie czterogodzinnego wykładu słuchaczom przekazana zostaje wiedza na temat stanowiska pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją. Punktem wyjścia do zagadnienia jest analiza korzyści, jakie niesie za sobą koordynacja procesu rehabilitacji przez jednego fachowca i wynikająca z tych refleksji idea profesjonalnego przygotowania osób, które ową rolę mogłyby pełnić. Ważny element tego wątku stanowi prezentacja doświadczeń innych krajów w implementacji specjalisty ds. zarządzania rehabilitacji do lokalnych systemów (rozwiązania w tym zakresie, umiejscowienie, ewolucja) oraz pokazanie przykładów projektów, jakie - w mniejszym zakresie i jedynie częściowym wymiarze – wprowadzane były w Polsce.</p> <p>Szczególnie istotnym wątkiem zajęć jest część poświęcona specyfice działań prowadzonych przez specjalistę ds. zarządzania rehabilitacją oraz kluczowym obszarom jego pracy. W ramach tej części omówiony zostaje szczegółowo zakres obowiązków SdsZR oraz wszystkie elementy, które wytyczają jego ramy działania w sensie prawnym i etycznym (uprawnienia, zakres odpowiedzialności, etyka postępowania). Słuchacz zapoznaje się w trakcie zajęć z zadaniami oraz metodami pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją. Stanowi to bazę i punkt wyjścia dla kwestii omawianych szczegółowo podczas przedmiotu „Metody działania specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją” (wprowadzenie do takich zagadnień jak analiza sytuacji klienta, tworzenie Indywidualnego Programu Rehabilitacji, czy zadania związane z kontrolą, koordynacją i ewaluacją procesu rehabilitacji). Istotnym obszarem jest tutaj definiowanie wskaźników jakości w zakresie usług rehabilitacyjnych i możliwość ich wykorzystania w celu pomiaru efektywności prowadzonych działań.</p> <p>Rozwinięciem wątku dotyczącego zakresu obowiązków specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją jest kwestia budowania stanowiska pracy – prezentowana zarówno w sensie organizacyjno-logistycznym, jak i w kontekście osłabiania oporu przeciwko tzw. substytucji usług. Zamknięciem wykładu jest refleksja na temat możliwości wykorzystania strategii marketingowej dla zarządzania procesem rehabilitacji osób z niepełnosprawnością, z uwzględnieniem takich elementów jak promocja znaczenia nowego podejścia do rehabilitacji, czy marketing mix.</p>
13.	Zakres poszczególnych tematów/treść zajęć:	1. Idea utworzenia stanowiska specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją - cel, korzyści, pierwsze rozwiązania w tym zakresie, umiejscowienie, ewolucja projektu, Działania o zbliżonym charakterze.

		<p>2. Specyfika pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją - zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności oraz etyka postępowania. Budowanie stanowiska pracy, osłabianie oporu przeciwko tzw. substytucji usług.</p> <p>3. Zadania oraz metody pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją - wprowadzenie do zagadnienia analizy sytuacji klienta, tworzenia Indywidualnego Programu Rehabilitacji oraz zadań związanych z kontrolą, koordynacją i ewaluacją procesu rehabilitacji (w tym definiowanie i pomiar wskaźników jakości w zakresie usług rehabilitacyjnych)</p> <p>4. Specyfika zarządzania marketingowego w procesie zarządzania rehabilitacją (wypromowanie znaczenia nowego podejścia do rehabilitacji klienta, marketing mix).</p>						
14.	Cele kształcenia:	<table border="1"> <tr> <td>C1</td> <td>Przekazanie słuchaczowi wiedzy i rozwój umiejętności w zakresie celu, zadań, uprawnień i odpowiedzialności oraz uwarunkowań pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją.</td> </tr> <tr> <td>C4</td> <td>Zapoznanie słuchaczy z realiami pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją oraz dobrymi i złymi praktykami w tym obszarze.</td> </tr> </table>	C1	Przekazanie słuchaczowi wiedzy i rozwój umiejętności w zakresie celu, zadań, uprawnień i odpowiedzialności oraz uwarunkowań pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją.	C4	Zapoznanie słuchaczy z realiami pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją oraz dobrymi i złymi praktykami w tym obszarze.		
C1	Przekazanie słuchaczowi wiedzy i rozwój umiejętności w zakresie celu, zadań, uprawnień i odpowiedzialności oraz uwarunkowań pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją.							
C4	Zapoznanie słuchaczy z realiami pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją oraz dobrymi i złymi praktykami w tym obszarze.							
15.	Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym nr efektu kształcenia: student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/umie/potrafi:	<table border="1"> <tr> <td>WIEDZA</td> <td>K_W12 Ma wiedzę na temat: celu działania specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją, jego obowiązków, uprawnień, odpowiedzialności i obowiązujących go zasad etycznych oraz na temat podstawowych założeń zarządzania procesem rehabilitacji, w tym zarządzania marketingowego tym procesem.</td> </tr> <tr> <td>UMIĘTNOŚCI</td> <td>K_U12 Potrafi określić cel działań rehabilitacyjnych, podejmować (zgodne z etyką i skutecznością działania) decyzje w zakresie obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności oraz wykorzystywać kluczowe elementy strategii marketingowej dla zarządzania procesem rehabilitacji osób z niepełnosprawnością.</td> </tr> <tr> <td>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</td> <td>K_K09 Ma poczucie odpowiedzialności za podejmowanie decyzji w sprawie aktywizacji osób niepełnosprawnych; zna zasady etyki postępowania specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją i potrafi wykorzystać je w planowaniu i realizacji procesu rehabilitacji.</td> </tr> </table>	WIEDZA	K_W12 Ma wiedzę na temat: celu działania specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją, jego obowiązków, uprawnień, odpowiedzialności i obowiązujących go zasad etycznych oraz na temat podstawowych założeń zarządzania procesem rehabilitacji, w tym zarządzania marketingowego tym procesem.	UMIĘTNOŚCI	K_U12 Potrafi określić cel działań rehabilitacyjnych, podejmować (zgodne z etyką i skutecznością działania) decyzje w zakresie obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności oraz wykorzystywać kluczowe elementy strategii marketingowej dla zarządzania procesem rehabilitacji osób z niepełnosprawnością.	KOMPETENCJE SPOŁECZNE	K_K09 Ma poczucie odpowiedzialności za podejmowanie decyzji w sprawie aktywizacji osób niepełnosprawnych; zna zasady etyki postępowania specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją i potrafi wykorzystać je w planowaniu i realizacji procesu rehabilitacji.
WIEDZA	K_W12 Ma wiedzę na temat: celu działania specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją, jego obowiązków, uprawnień, odpowiedzialności i obowiązujących go zasad etycznych oraz na temat podstawowych założeń zarządzania procesem rehabilitacji, w tym zarządzania marketingowego tym procesem.							
UMIĘTNOŚCI	K_U12 Potrafi określić cel działań rehabilitacyjnych, podejmować (zgodne z etyką i skutecznością działania) decyzje w zakresie obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności oraz wykorzystywać kluczowe elementy strategii marketingowej dla zarządzania procesem rehabilitacji osób z niepełnosprawnością.							
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	K_K09 Ma poczucie odpowiedzialności za podejmowanie decyzji w sprawie aktywizacji osób niepełnosprawnych; zna zasady etyki postępowania specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją i potrafi wykorzystać je w planowaniu i realizacji procesu rehabilitacji.							
16.	Metody dydaktyczne:	<ul style="list-style-type: none"> • Metody podające: wykład informacyjny. • Metody problemowe: wykład problemowy. • Metody aktywizujące: dyskusja dydaktyczna. • Metody eksponujące: ekspozycja. 						
17.	Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:	<p>Warunki dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów podyplomowych. • Aktywny udział w zajęciach – karta obserwacji studenta 						

		podczas zajęć (ocena TAK - 1 punkt / NIE- 0 punktów).	
		<p>Warunki zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> Uzyskanie pozytywnej oceny z egzaminu pisemnego. 	
18.	Metody i kryteria oceniania (w tym sposób weryfikacji, metody osiągnięcia założonych efektów kształcenia określone dla przedmiotu jako całości jeśli obejmuje różne formy zajęć np. wykład i ćwiczenia oraz metody i kryteria oceniania dla poszczególnych form zajęć:	TEST	
		Ocena niedostateczna (2,0)	0-50% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna (3,0)	51-59% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna plus (3,5)	60-69% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dobra (4,0)	70-79% poprawnych odpowiedzi
		Ocena ponad dobra (4,5)	80-89 poprawnych odpowiedzi
		Ocena bardzo dobra (5,0)	90-100% poprawnych odpowiedzi
19.	Literatura obowiązkowa/bibliografia obowiązkowa:	<p>Ponieważ w Polsce nie funkcjonowali wcześniej specjaliści ds. zarządzania rehabilitacją kluczową lekturą są materiały edukacyjne z Niemiec udostępniane słuchaczom w polskim tłumaczeniu:</p> <ol style="list-style-type: none"> Program Zarządzania Rehabilitacją Niemieckiego Ustawowego Ubezpieczenia od Nieszczęśliwych Wypadków - Podręcznik Działania /Unfallversicherung–Handlungsleitfaden , DGUV 2010. Charakterystyka skutecznego Programu Zarządzania Rehabilitacją/ Erfolgsmerkmale eines effizienten Reha-Managements / DGUV 2013. Rehabilitation Management in the German Social Accident Insurance – key-elements , DGUV 2011. 	
20.	Literatura uzupełniająca/bibliografia uzupełniająca:	<ol style="list-style-type: none"> Beyersdorf Joanna, Aktywizacja zawodowa osób z niepełnosprawnością w Niemczech na przykładzie młodych osób rehabilitowanych przez Federalną Agencję Pracy, Studia Oeconomica Posnaniensia 2015, vol. 3, no. 10. Bañczyk Piotr, Eichner Mateusz, Pasternak Katarzyna, Tulaja Justyna, Model aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych z różnymi typami niepełnosprawności, Centrum Społecznego Rozwoju, Łaziska Górne 2015. Woźniak-Szymańska Anna, Dobre praktyki. Wybrane usługi świadczone na rzecz osób niepełnosprawnych we Francji, Szwecji oraz Niemczech, www.koalicjaon.org.pl/photo/File/projekt.../dobre_praktyki_zagraniczne.pdf . 	
21.	Literatura wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta/bibliografia wykorzystywana w samodzielnej pracy	<ol style="list-style-type: none"> Biała Księga Medycyny Fizycznej i Rehabilitacji w Europie, ESPRM 2007, www.ptreh.com/organizacja-miedzynarodowe/aktualnosc/67-biala-ksiega-medycyny-fizycznej-i-rehabilitacji-w-europie . Kołaczek Bożena, Męcina Jacek, Podstawowe i specyficzne 	

	studenta:	<p>formy pomocy i rozwiązania instytucjonalne na rzecz osób niepełnosprawnych w wybranych krajach Unii Europejskiej, [w:] Sytuacja osób niepełnosprawnych w Polsce / Bożena Balcerzak-Paradowska (red.) ; Izabela Hebda-Czaplicka [i in.], IPISS, Warszawa 2002.</p> <p>3. Materiały opracowane przez wykładowcę.</p>
22.	Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:	laptop, rzutnik multimedialny, tablica.

3.5.2. Metody pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją I: ocena sytuacji klienta

1.	Nazwa przedmiotu:	METODY PRACY SPECJALISTY DS. ZARZĄDZANIA REHABILITACJĄ I: OCENA SYTUACJI KLIENTA
2.	Rodzaj przedmiotu:	Wykład Warsztaty
3.	Godziny kontaktowe:	Wykłady – 5 godzin, warsztaty – 5 godzin
4.	Czas pracy własnej studenta:	15
5.	Sumaryczne obciążenie pracy studenta:	25
6.	Punkty ECTS:	1
7.	Wymagania (lista przedmiotów):	<ol style="list-style-type: none"> 1. Podstawy systemowe rehabilitacji, 2. Prawo zabezpieczenia społecznego, prawo administracyjne i cywilne, Prawo pracy, 3. Propedeutyka anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka, Propedeutyka medycyny, Propedeutyka rehabilitacji medycznej, 4. Psychologia kliniczna – wybrane zagadnienia, 5. Kompetencje interpersonalne, 6. Stanowisko pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją: cel, zadania, specyfika, promocja.
8.	Założenia (lista przedmiotów):	<ol style="list-style-type: none"> 1. Podstawy systemowe rehabilitacji, 2. Prawo zabezpieczenia społecznego, prawo administracyjne i cywilne, Prawo pracy, 3. Propedeutyka anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka, Propedeutyka medycyny, Propedeutyka rehabilitacji medycznej, 4. Psychologia kliniczna – wybrane zagadnienia, 5. Kompetencje interpersonalne, 6. Budowanie zespołu, 7. Rehabilitacja zawodowa: wybrane zagadnienia, 8. Rehabilitacja społeczna: wybrane zagadnienia, 9. Stanowisko pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją: cel, zadania, specyfika, promocja.
9.	Założenia (opisowo):	<p>Słuchacz powinien posiadać podstawową wiedzę z:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. obszaru funkcjonowania systemu instytucjonalno-organizacyjnego w zakresie rehabilitacji; cele, pojęcia,

		<p>instrumenty i procedury działania w zakresie rehabilitacji,</p> <ol style="list-style-type: none">2. dziedzin prawa odnoszących się do rehabilitacji; rozwiązania prawne w zakresie funkcjonowania systemu zabezpieczenia społecznego i ochrony zdrowia i postępowania administracyjnego, prawa cywilnego,3. uprawnień i obowiązków osób z niepełnosprawnością.4. zakresu prawa pracy ze szczególnym uwzględnieniem bezpieczeństwa w miejscu pracy,5. podstawowych procesów fizjologicznych u człowieka oraz mechanizmy patofizjologii chorób,6. konsekwencji społecznych choroby i niepełnosprawności oraz barier społeczno-kulturowych,7. specyfiki psychologicznego funkcjonowania klientów z niepełnosprawnością będącą efektem urazu i stanem wrodzonym lub nabytym w okresie rozwojowym; dostrzeżenie związków pomiędzy niepełnosprawnością a stylem funkcjonowania oraz rolę rodziny i otoczenia społecznego w procesie rehabilitacji,8. mechanizmów komunikacji i współpracy z profesjonalistami z różnych dziedzin i placówkami specjalistycznymi,9. zakresu pojęć, funkcji i zasad rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnością oraz wiedzę dotyczącą funkcjonowania systemu rehabilitacji zawodowej i społecznej w Polsce,10. instrumenty i narzędzia wsparcia dla osób z niepełnosprawnością,11. zakresów celów działania specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją, jego obowiązków, uprawnień, odpowiedzialności i obowiązujących go zasad etycznych. <p>Słuchacz przed realizacją przedmiotu powinien nabyć umiejętności:</p> <ol style="list-style-type: none">1. rozumienia złożoności i specyfiki rozwiązań prawno-organizacyjnych dotyczących niepełnosprawności i rehabilitacji, identyfikowania powiązań między nimi, poszukiwania i korzystania z właściwych rozwiązań oraz efektywnego wspierania osoby z niepełnosprawnością w procesie zarządzania rehabilitacją,2. identyfikowania i rozstrzygania głównych problemów zachodzących w dziedzinach związanych z rehabilitacją, podejmowania decyzji zgodnych z obowiązującym prawem zabezpieczenia społecznego, administracyjnego i cywilnego, w konkretnych sytuacjach faktycznych,3. rozumienie i identyfikowanie podstawowych objawów, metod diagnostycznych, profilaktycznych i leczniczych stosowanych u pacjentów z chorobami układu nerwowego, krążenia, układu oddechowego oraz mięśniowo-szkieletowego ze szczególnym uwzględnieniem chorób cywilizacyjnych, nowotworowych i stanów po urazach narządu ruchu.
--	--	---

		<p>4. rozpoznaje możliwości i ograniczenia w kontakcie z osobą z niepełnosprawnością,</p> <p>5. nawiązywania kontaktu z osobami z niepełnosprawnością i ich rodzinami; potrafi stosować narzędzia usprawniające komunikację i współpracę z różnymi specjalistami w realizacji celów rehabilitacji.</p> <p>Słuchacz posiada kompetencje dotyczące nawiązywania kontaktów, efektywnego komunikowania się i podejmowania współpracy z podmiotami zajmującymi się rehabilitacją.</p>
10.	Tryb prowadzenia:	w sali
11.	Skrócony opis przedmiotu:	Zajęcia mają na celu przygotowanie słuchacza do kompleksowej diagnozy sytuacji klienta poprzez nabycie umiejętności pozyskiwania danych potrzebnych do oceny możliwości klienta oraz dokonywania analizy i oceny sytuacji klienta z wykorzystaniem metody SWOT oraz stakeholders.
12.	Pełny opis przedmiotu:	<p>Celem przedmiotu jest nauczenie metod i zasad gromadzenia i analizy danych potrzebnych do oceny możliwości klienta z punktu widzenia indywidualnych czynników mających wpływ na jego sytuację (stan zdrowia, wykształcenie, dotychczasowe doświadczenia zawodowe, szczególne uzdolnienia, zainteresowania, hobby, sytuacja finansowa, miejsce zamieszkania, sytuacja rodzinna, pozarodzinne grupy wsparcia). Poprawne zebranie tych danych ma na celu stworzenie jak najpełniejszego obrazu sytuacji klienta. Słuchacze zapoznają się z źródłami i technikami gromadzenia informacji obejmującymi: analizę danych zastanych (deskresearch), obserwację uczestniczącą, wywiad pogłębiony. W celu zgromadzenia wspomnianych danych konieczne jest nawiązanie kontaktu nie tylko z osobą rehabilitowaną, ale również z jej lekarzem, pracodawcą oraz rodziną.</p> <p>Podczas realizacji warsztatów słuchacze w wymiarze praktycznym zapoznają się z techniką SWOT i analizą stakeholders. Wykorzystując technikę SWOT przeprowadzą analizę słabych i mocnych stron klienta których wynikiem będzie wytyczenie optymalnego, a zarazem realistycznego celu (np. powrót do pracy na tym samym stanowisku, powrót do pracy na innym stanowisku u tego samego pracodawcy, inne miejsce pracy na otwartym rynku pracy, integracja ze środowiskiem lokalnym). Analiza stakeholders pozwoli słuchaczowi opracować ewidencję osób i instytucji, które mogą w jakikolwiek sposób wywierać wpływ na proces rehabilitacji klienta.</p>
13.	Zakres poszczególnych tematów/treść zajęć:	<p>Wykłady:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Metody i zasady gromadzenia danych potrzebnych do oceny możliwości klienta - 2h 2. Analiza SWOT - ocena możliwości klienta z punktu widzenia indywidualnych czynników mających wpływ na jego sytuację - 1h 3. Analiza stakeholders – ewidencja osób i instytucji, które

		<p>mogą pomóc lub przeszkadzać w funkcjonowaniu specjalisty z uwzględnieniem wszystkich „aktorów” polityki zdrowotnej/społeczne - 2h</p> <p>Warsztaty:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Metody i zasady gromadzenia danych potrzebnych do oceny możliwości klienta z punktu widzenia indywidualnych czynników mających wpływ na jego sytuację (stan zdrowia, wykształcenie, dotychczasowe doświadczenia zawodowe, szczególne uzdolnienia, zainteresowania, hobby, sytuacja finansowa, miejsce zamieszkania, sytuacja rodzinna, pozarodzinne grupy wsparcia - 2h 2. Analiza SWOT i stakeholders – case study (ćwiczenia oceny możliwości klienta w oparciu o konkretne przypadki) – 3h 	
14.	Cele kształcenia:	C1	Przekazanie słuchaczowi wiedzy i rozwój umiejętności w zakresie celu, zadań, uprawnień i odpowiedzialności oraz uwarunkowań pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją.
		C2	Przekazanie słuchaczowi wiedzy i rozwój umiejętności w zakresie oceny sytuacji klienta oraz osób i czynników, które mogą być korzystnym bądź niekorzystnym elementem procesu.
		C4	Zapoznanie słuchaczy z realiami pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją oraz dobrymi i złymi praktykami w tym obszarze.
		C5	Nauczenie słuchacza kreatywnego poszukiwania rozwiązań w oparciu o wiedzę nabytą podczas modułów I-IV. Student poznaje metody pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją, a następnie ma możliwość praktycznie te metody przećwiczyć.
15.	Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym nr efektu kształcenia: student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/umie/potrąfi:	WIEDZA	<p>K_W13</p> <p>Ma wiedzę na temat źródeł, metod i zasad pozyskiwania danych potrzebnych do oceny możliwości klienta, stosuje metodę SWOT do analizy sytuacji klienta oraz analizę stakeholders do stworzenia ewidencji osób i instytucji, które mogą w jakikolwiek sposób wywierać wpływ na proces rehabilitacji klienta.</p>
		UMIĘJĘTNOŚCI	<p>K_U13</p> <p>Potrąfi pozyskiwać dane potrzebne do oceny możliwości klienta oraz dokonać analizy sytuacji klienta z wykorzystaniem metody SWOT oraz stakeholders.</p>
		KOMPETENCJE SPOŁECZNE	<p>K_K10</p> <p>Ma kompetencje komunikacyjne (przede wszystkim społeczne) potrzebne do prowadzenia wywiadu pogłębionego z klientem oraz wywiadu środowiskowego; jest w stanie oceniać sytuację klienta w sposób empatyczny z uwzględnieniem obszaru jego doświadczeń.</p>

16.	Metody dydaktyczne:	<ul style="list-style-type: none"> Wykłady: wykład informacyjny i problemowy. Warsztaty: ćwiczenia w grupach (dyskusja world cafe), studium przypadku. 	
17.	Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:	<p>Warunki dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów podyplomowych. Praca w grupach na zajęciach. <p>Warunki zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> Uzyskanie pozytywnej oceny z testu lub zleconego zadania w max. 5 osobowych grupach – min. 60% punktów. Warunkiem przystąpienia do zaliczenia jest praca w grupach na zajęciach - ocena TAK - 1 punkt / NIE- 0 punktów. 	
18.	Metody i kryteria oceniania (w tym sposób weryfikacji, metody osiągnięcia założonych efektów kształcenia określone dla przedmiotu jako całości jeśli obejmuje różne formy zajęć np. wykład i ćwiczenia oraz metody i kryteria oceniania dla poszczególnych form zajęć:	TEST	
		Ocena niedostateczna (2,0)	0-59% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna (3,0)	60 - 65% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna plus (3,5)	66- 74% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dobra (4,0)	75-83% poprawnych odpowiedzi
		Ocena ponad dobra (4,5)	84-91% poprawnych odpowiedzi
		Ocena bardzo dobra (5,0)	92-100% poprawnych odpowiedzi.
		REALIZACJA ZADANA ZLECONEGO	
		Zlecone zadanie oceniane jest na podstawie kryteriów określonych przez prowadzącego zajęcia. Każde kryterium oceniane jest w skali od 0-2 pkt. Słuchacz musi zdobyć min. 60% punktów aby uzyskać zaliczenie zadania.	
19.	Literatura obowiązkowa/bibliografia a obowiązkowa:	<ol style="list-style-type: none"> Frączkiewicz - Wronka A. (red.): Wykorzystanie analizy interesariuszy w zarządzaniu organizacją zdrowotną, Wydawnictwo Naukowe Śląsk, Katowice 2013. Martyniak Z.: Zarządzanie informacją i komunikacja- zagadnienia wybrane w świetle studiów i badań empirycznych, Wydawnictwo Akademii Ekonomicznej w Krakowie, Kraków 2000. Nowicki M.: SWOT, W: Kompedium metod i technik zarządzania. Technika i ćwiczenia, K. Szymańska (red.), Oficyna Wolters Kluwer business, Warszawa 2015, s. 325 - 354 Obłój K., Trybuchowski M.: Zarządzanie strategiczne, w: Koźmiński A., K. Piotrowski W. (red.), Zarządzanie. Teoria i praktyka, PWN, Warszawa, 2010. 	
20.	Literatura uzupełniająca/bibliografi	<ol style="list-style-type: none"> Kaczmarczyk S.: Badania marketingowe. Podstawy metodyczne. PWE, Warszawa 2011 	

	a uzupełniająca:	<ol style="list-style-type: none"> Shortell S.,M., Kaluzny A.,D.: Podstawy zarządzania opieką zdrowotną, Uniwersyteckie Wydawnictwo Vesalius, Kraków 2011. Stabryła A.: Zarządzanie strategiczne w teorii i praktyce firmy, PWN, Warszawa 2011. Zakrzewska - Bielawska A. (red.), Podstawy Zarządzania - Teoria i ćwiczenia, Oficyna a Wolters Kluwer business, Warszawa 2012.
21.	Literatura wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta/bibliografia wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta:	<ol style="list-style-type: none"> Czekaj J.: Podstawy zarządzania informacją, Uniwersytet Ekonomiczny w Krakowie, Kraków 2012. Kaczmarczyk S.: Klasyfikacja metod zbierania danych ze źródeł pierwotnych w badaniach marketingowych, Studia Ekonomiczne, 2014, 195, 55-64. Komnata W.: Wykorzystanie informacji medycznej w planowaniu i monitorowaniu zdrowia populacji. W: Zdrowie Publiczne, Czupryna A., Pozdziej S., Ryś A., Włodarczyk W.C. (red.), Uniwersyteckie Wydawnictwo Vesalius, Kraków 2000. Tylińska R.: Analiza SWOT instrumentem w planowaniu rozwoju, WSiP, Warszawa 2005. Walshe K., Smith J.: Zarządzanie w opiece zdrowotnej, Wolters Kluwer business, Warszawa 2011. Materiały opracowane przez wykładowcę.
22.	Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:	laptop, rzutnik multimedialny, flipboard, papier, tablica magnetyczna, pisaki.

3.5.3. Metody pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją II: planowanie, koordynacja i ocena procesu

1.	Nazwa przedmiotu:	METODY PRACY SPECJALISTY DS. ZARZĄDZANIA REHABILITACJĄ II: PLANOWANIE, KOORDYNACJA I OCENA PROCESU
2.	Rodzaj przedmiotu:	Wykład Warsztaty
3.	Godziny kontaktowe:	Wykłady – 6 godzin, warsztaty – 6 godzin
4.	Czas pracy własnej studenta:	35
5.	Sumaryczne obciążenie pracy studenta:	47
6.	Punkty ECTS:	2
7.	Wymagania (lista przedmiotów):	<ol style="list-style-type: none"> Podstawy systemowe rehabilitacji, Prawo zabezpieczenia społecznego, prawo administracyjne i cywilne, Prawo pracy, Propedeutyka rehabilitacji medycznej, Psychologia kliniczna – wybrane zagadnienia, Kompetencje interpersonalne Rehabilitacja zawodowa: wybrane zagadnienia, Rehabilitacja społeczna: wybrane zagadnienia, Metody pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją I:

		ocena sytuacji klienta.
8.	Założenia (lista przedmiotów):	<ol style="list-style-type: none"> 1. Podstawy systemowe rehabilitacji, 2. Prawo zabezpieczenia społecznego, prawo administracyjne i cywilne, Prawo pracy, 3. Propedeutyka anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka, Propedeutyka rehabilitacji medycznej, 4. Psychologia kliniczna – wybrane zagadnienia, Kompetencje interpersonalne, 5. Rehabilitacja zawodowa: wybrane zagadnienia, Rehabilitacja społeczna: wybrane zagadnienia, 6. Metody pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją I: ocena sytuacji klienta.
9.	Założenia (opisowo):	<p>Słuchacz posiada podstawową wiedzę z:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. obszaru funkcjonowania systemu instytucjonalno-organizacyjnego w zakresie rehabilitacji; cele, pojęcia, instrumenty i procedury działania w zakresie rehabilitacji, 2. dziedzin prawa odnoszących się do rehabilitacji; rozwiązania prawne w zakresie funkcjonowania systemu zabezpieczenia społecznego i ochrony zdrowia i postępowania administracyjnego, prawa cywilnego, 3. uprawnień i obowiązków osób z niepełnosprawnością. 4. zakresu prawa pracy ze szczególnym uwzględnieniem bezpieczeństwa w miejscu pracy, 5. podstawowych procesów fizjologicznych u człowieka oraz mechanizmy patofizjologii chorób, 6. konsekwencji społecznych choroby i niepełnosprawności oraz barier społeczno-kulturowych, 7. specyfiki psychologicznego funkcjonowania klientów z niepełnosprawnością będącą efektem urazu i stanem wrodzonym lub nabytym w okresie rozwojowym; dostrzega związek pomiędzy niepełnosprawnością a stylem funkcjonowania oraz rolę rodziny i otoczenia społecznego w procesie rehabilitacji. 8. zakresu pojęć, funkcji i zasad rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnością oraz wiedzę dotyczącą funkcjonowania systemu rehabilitacji zawodowej i społecznej w Polsce, 9. instrumentów i narzędzi wsparcia dla osób z niepełnosprawnością. 10. źródeł, metod i zasad pozyskiwania danych potrzebnych do oceny możliwości klienta, stosuje metodę SWOT do analizy sytuacji klienta oraz analizę stakeholders do stworzenia ewidencji osób i instytucji, które mogą w jakikolwiek sposób wywierać wpływ na proces rehabilitacji klienta. <p>Słuchacz przed realizacją przedmiotu nabywa umiejętności:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. rozumienia złożoności i specyfiki rozwiązań prawno-organizacyjnych dotyczących niepełnosprawności i rehabilitacji, identyfikowania powiązań między nimi,

		<p>poszukiwania i korzystania z właściwych rozwiązań oraz efektywnego wspierania osoby z niepełnosprawnością w procesie zarządzania rehabilitacją,</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. identyfikowania i rozstrzygania głównych problemów zachodzących w dziedzinach związanych z rehabilitacją, podejmowania decyzji zgodnych z obowiązującym prawem zabezpieczenia społecznego, administracyjnego i cywilnego, w konkretnych sytuacjach faktycznych, przygotowywania dokumentów i uczestniczenia w postępowaniach, przy wykorzystaniu orzecznictwa sądowego, stanowisk organów państwowych i wypowiedzi doktryny, 3. rozpoznaje możliwości i ograniczenia w kontakcie z osobą z niepełnosprawnością, 4. nawiązywania kontaktu z osobami z niepełnosprawnością i ich rodzinami; włączania osoby niepełnosprawnej do planowania procesu rehabilitacji, 5. doboru i przystosowania stanowiska pracy stosownie do rodzaju ograniczeń wynikających z niepełnosprawności danej osoby oraz dobrać odpowiednie wsparcie dla osoby rehabilitowanej w ramach aktualnego systemu rehabilitacji zawodowej i społecznej, <p>Słuchacz posiada kompetencje dotyczące nawiązywania kontaktów, efektywnego komunikowania się i podejmowania współpracy z podmiotami zajmującymi się rehabilitacją.</p>
10.	Tryb prowadzenia:	w sali
11.	Skrócony opis przedmiotu:	Podczas realizacji przedmiotu słuchacz otrzyma wiedzę i rozwinięcie umiejętności w zakresie zarządzania strategicznego i operacyjnego procesem rehabilitacji - tworzenia indywidualnego planu rehabilitacji, koordynacji i oceny jego realizacji oraz doskonalenia umiejętności organizatorskich w odniesieniu do specyfiki zarządzania procesem rehabilitacji.
12.	Pełny opis przedmiotu:	<p>Przedmiot realizowany jest w postaci wykładów i warsztatów. Wykłady mają za zadanie zapoznanie słuchacza z podstawowymi pojęciami z zakresu organizacji i zarządzania.</p> <p>Słuchacz podczas wykładów pozna:</p> <ul style="list-style-type: none"> • metody i zasady prawidłowego tworzenia indywidualnego planu rehabilitacji i jego kluczowych elementów, • zasady koordynacji procesu rehabilitacji, • podstawowe funkcje organizatorskie w tym teoria Herzberga jako element motywacji osobistej, • zarządzanie strategiczne i analizę strategiczną, w tym, elementy budowy strategii dla zarządzania procesem rehabilitacji, • zasady i sposoby dokumentowania procesu rehabilitacji. <p>Warsztaty poświęcone będą nabywaniu umiejętności prawidłowego określania celu i planu indywidualnego procesu</p>

		rehabilitacji uwzględniając zarządzanie strategiczne i metody organizatorskie w tym metody i narzędzia ewaluacji procesu (Benchmarking, koncepcja Nadlera).	
13.	Zakres poszczególnych tematów/treść zajęć:	<p>Wykłady:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Indywidualny plan rehabilitacji – zasady tworzenia IPR (określanie celu, planowanie harmonogram, dobór metod/narzędzi/ środków, kalkulacja kosztów, możliwości finansowania) - 2h 2. Budowa strategii dla zarządzania procesem rehabilitacji (domena działania, cele strategiczne, metody, przewaga konkurencyjna, funkcjonalne programy działania) - 2h 3. Dobrowolny wkład w funkcjonowanie organizacji i teoria Herzberga jako element motywacji osobistej - 1h 4. Dokumentacja efektów pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją - 1h <p>Warsztaty:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Indywidualny plan rehabilitacji – case study (ćwiczenie poszukiwania optymalnych rozwiązań w oparciu o konkretne przypadki oraz znajomość prawa, rynku pracy, systemu opieki medycznej i systemu wsparcia osób niepełnosprawnych) - 2h 2. Koordynacja procesu rehabilitacji - nauka elementów kluczowych dla pomyślnego przebiegu procesu (praca z klientem, budowanie sieci wsparcia, kontrola przebiegu, modyfikacja metod) - 2h 3. Metody ewaluacji procesu, benchmarking jako ocena przebiegu procesu rehabilitacji w stosunku do wzorca „idealnego” zgodnie z koncepcją Nadlera (takim wzorcem dla specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją będzie organizacja instytucjonalna DGUV oraz sposób działania specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją) - 2h 	
14.	Cele kształcenia:	<p>C1</p>	Przekazanie słuchaczowi wiedzy i rozwój umiejętności w zakresie celu, zadań, uprawnień i odpowiedzialności oraz uwarunkowań pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją.
		<p>C3</p>	Przekazanie słuchaczowi wiedzy i rozwijanie umiejętności w zakresie zarządzania strategicznego procesem rehabilitacji - tworzenia indywidualnego planu rehabilitacji, koordynacji i oceny jego realizacji oraz doskonalenia umiejętności organizatorskich w odniesieniu do specyfiki zarządzania procesem rehabilitacji.
		<p>C4</p>	Zapoznanie słuchaczy z realiami pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją oraz dobrymi i złymi praktykami w tym obszarze.
		<p>C5</p>	Nauczenie słuchacza kreatywnego poszukiwania rozwiązań w oparciu o wiedzę nabytą podczas modułów I-IV. Student poznaje metody pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją, a następnie ma możliwość praktycznie te metody przećwiczyć.

15.	Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym nr efektu kształcenia: student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/umie/potrafi:	WIEDZA	K_W14 Ma wiedzę na temat: zasad tworzenia indywidualnego planu rehabilitacji i jego kluczowych elementów, koordynacji procesu rehabilitacji, podstawowych funkcji organizatorskich, analizy strategicznej i zarządzania strategicznego, w tym zna elementy budowy strategii dla zarządzania procesem rehabilitacji, kryteriów oceny pracy oraz metod i narzędzi ewaluacji procesu rehabilitacji.
		UMIĘJĘTNOŚCI	K_U14 Potrafi określić realistyczny cel działań rehabilitacyjnych i opracować indywidualny plan rehabilitacji; potrafi wyciągać wnioski z analizy przebiegu procesu.
		KOMPETENCJE SPOŁECZNE	K_K11 Podczas tworzenia indywidualnego planu rehabilitacji, a następnie ewaluacji procesu uwzględnia potrzeby, możliwości i oceny klienta, buduje relacje z osobami i instytucjami, które są istotne dla realizacji procesu rehabilitacji.
16.	Metody dydaktyczne:	<ul style="list-style-type: none"> Wykłady: wykład informacyjny i problemowy. Warsztaty: praca w grupach, analiza przypadków, dyskusja, metoda projektu. 	
17.	Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:	<p>Warunki dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów podyplomowych. Praca w grupach na zajęciach. <p>Warunki zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> Uzyskanie pozytywnej oceny z testu lub zleconego zadania w max. 5 osobowych grupach – min. 60% punktów. Warunkiem przystąpienia do zaliczenia jest praca w grupach na zajęciach - ocena TAK - 1 punkt / NIE- 0 punktów. 	
18.	Metody i kryteria oceniania (w tym sposób weryfikacji, metody osiągnięcia założonych efektów kształcenia określone dla przedmiotu jako całości jeśli obejmuje różne formy zajęć np. wykład i ćwiczenia oraz metody i kryteria oceniania dla poszczególnych form zajęć:	TEST	
		Ocena niedostateczna (2,0)	0-59% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna (3,0)	60-65% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dostateczna plus (3,5)	66-74% poprawnych odpowiedzi
		Ocena dobra (4,0)	75-83% poprawnych odpowiedzi
		Ocena ponad dobra (4,5)	84-91% poprawnych odpowiedzi
		Ocena bardzo dobra (5,0)	92-100% poprawnych odpowiedzi
REALIZACJA ZADANA ZLECONEGO		Zlecone zadanie oceniane jest na podstawie kryteriów określonych przez prowadzącego zajęcia. Każde kryterium oceniane jest w skali od 0-2 pkt.	

		Słuchacz musi zdobyć min. 60% punktów aby uzyskać zaliczenie zadania.
19.	Literatura obowiązkowa/bibliografia obowiązkowa:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Koźmiński A., K.,Piotrowski W. (red.), Zarządzanie. Teoria i praktyka, PWN, Warszawa, 2010. 2. Penc-Pietrzak I.: Planowanie strategiczne w nowoczesnej firmie. Wolters Kluwer ,2010. 3. Stabryła A.: Zarządzanie strategiczne w teorii i praktyce firmy, PWN, Warszawa 2011. 4. Walshe K., Smith J.: Zarządzanie w opiece zdrowotnej, Wolters Kluwer business, Warszawa 2011. 5. Węgrzyn A.: Benchmarking: nowoczesna metoda doskonalenia przedsiębiorstwa, Wydawnictwo Antykwa, Kluczbork- Wrocław 2000.
20.	Literatura uzupełniająca/bibliografia uzupełniająca:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Armstrong M.: Zarządzanie zasobami ludzkim, Wolters Kluwer, Kraków 2011. 2. Grajewski P.: Organizacja procesowa, PWE, Warszawa 2007. 3. Shortell S.,M., KaluznyA.,D.: Podstawy zarządzania opieką zdrowotną, Uniwersyteckie Wydawnictwo Vesalius, Kraków 2011. 4. Skrzypek E., Hofman M.: Zarządzanie procesami w przedsiębiorstwie, Wolters Kluwer, Warszawa 2010..
21.	Literatura wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta/bibliografia wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gros U., Zachowania organizacyjne w teorii i praktyce zarządzania, PWN, Warszawa 2003. 2. Jemielniak D.,Koźmiński A.,K.: Zarządzanie od postaw, Wolters Kluwer, Warszawa 2011. 3. Rydzewska-Włodarczyk M., Marcin Sobieraj M' Pomiar efektywności procesów za pomocą kluczowych wskaźników efektywności, Finanse, Rynki Finansowe, Ubezpieczenia 2015, nr 76, t. 2, s.333–347. 4. Stoner J., A , Freeman R.E., Gilbert D. Kierowanie, PWE, Warszawa, 2011. 5. Zimniewicz K., Współczesne koncepcje i metody zarządzania, PWE, Warszawa 2009. 6. Materiały opracowane przez wykładowcę.
22.	Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:	laptop, rzutnik multimedialny, flipboard, papier, tablica magnetyczna, pisaki.

3.5.4. Dobre/złe praktyki w rehabilitacji osób niepełnosprawnych

1.	Nazwa przedmiotu:	DOBRE/ZŁE PRAKTYKI W REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
2.	Rodzaj przedmiotu:	Wizyta studyjna Konwersatorium
3.	Godziny kontaktowe:	Wizyta studyjna – 6 godzin, konwersatorium – 4 godzin
4.	Czas pracy własnej studenta:	15
5.	Sumaryczne obciążenie pracy studenta:	25

6.	Punkty ECTS:	1
7.	Wymagania (lista przedmiotów):	Wskazane jest realizowanie przedmiotu po realizacji wszystkich innych przedmiotów.
8.	Założenia (lista przedmiotów):	Zaleca się, żeby przedmiot był rozpoczęty po zakończeniu realizacji przedmiotów: podstawy systemowe rehabilitacji, prawo zabezpieczenia społecznego, prawo administracyjne i cywilne, prawo pracy, propedeutyka anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka, propedeutyka medycyny, propedeutyka rehabilitacji medycznej, psychologia kliniczna- wybrane zagadnienia, kompetencje interpersonalne, stres i odporność psychiczna, budowanie zespołu, rehabilitacja zawodowa- wybrane zagadnienia, rehabilitacja społeczna- wybrane zagadnienia, stanowisko pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją: cel, zadania, promocja, metody pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją i ocena sytuacji klienta, metody pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją II: planowanie, koordynacja i ocena procesu.
9.	Założenia (opisowo):	Zgodnie z założeniem, student przystępując do realizacji przedmiotu powinien posiadać wiedzę, umiejętności oraz kompetencje społeczne w zakresie przedmiotów ze wszystkich modułów: prawno-organizacyjnego, medycznego, psychologicznego, dotyczącego rehabilitacji zawodowej, społecznej, rynku pracy oraz zarządzania procesem rehabilitacji. Założeniem przedmiotu jest zapoznanie się z praktycznymi aspektami funkcjonowania podmiotów leczniczych, w których realizowana jest rehabilitacja. Student będzie miał możliwość zapoznania się z uwarunkowaniami organizacji i funkcjonowania oddziałów i zakładów rehabilitacji, pracy profesjonalistów – członków zespołu rehabilitacyjnego, z którymi docelowo ma współpracować. Jednocześnie przedmiot ten umożliwi nawiązanie relacji z pacjentami i ich rodzinami celem właściwego aplikowania rehabilitacji społeczno-zawodowej.
10.	Tryb prowadzenia:	w sali i w terenie
11.	Skrócony opis przedmiotu:	Przedmiot polega na zdobyciu praktycznych umiejętności zidentyfikowania barier w planowaniu i organizacji rehabilitacji społeczno-zawodowej. W trakcie zajęć student w praktyczny sposób ocenia potrzeby pacjenta, jego uwarunkowania zdrowotne, społeczne, motywację do dalszej rehabilitacji, przyczyny niezaspokojenia potrzeb oraz współpracy różnych instytucji z perspektywy pacjenta/podopiecznego.
12.	Pełny opis przedmiotu:	I. Realizowane w formie konwersatorium <ul style="list-style-type: none"> • doświadczenia osób wypełniających zadania z zakresu zarządzania rehabilitacją: na temat szans i zagrożeń, jakie mogą wystąpić podczas tworzenia indywidualnego planu rehabilitacji oraz jego realizacji. • ogólne wprowadzenie do funkcjonowania podmiotów

		<p>lecniczych w zakresie rehabilitacji medycznej, podstawowe zasady organizacji świadczeń, współpracy z innymi podmiotami leczniczymi, rozliczania świadczeń i podstawowych kompetencji członków zespołu rehabilitacyjnego.</p> <p>Szczególny nacisk w zakresie współpracy z innymi podmiotami leczniczymi będzie położony na współpracę z oddziałami lub klinikami, które po pilnym wdrożeniu leczenia przekazują/referują swoich pacjentów do oddziałów rehabilitacji, tj. ortopedii i chirurgii, neurologii, pneumonologii i kardiologii. Zakres zajęć obejmuje zaznajomienie się z pracą na oddziałach rehabilitacji, np. rehabilitacji stacjonarnej, dziennej, ambulatoryjnej i domowej, realizowanej przy użyciu rozwiązań telemedycznych oraz poznanie zasad współpracy profesjonalistów w procesie ciągłej rehabilitacji na poszczególnych oddziałach.</p> <p>II. Realizowane w formie wizyty studyjnej</p> <ul style="list-style-type: none">• przygotowanie i przeprowadzanie wywiadów z pacjentami /podopiecznymi a następnie pracę w grupach nad analizą pozyskanych informacji i ustalanie wniosków w zakresie planowania rehabilitacji społecznej i zawodowej, z uwzględnieniem dobrych i złych praktyk. <p>Przygotowanie do zajęć obejmie zaznajomienie się z podstawowymi kwestionariuszami używanymi w Polsce i w Europie, które ustalają stopień i zakres niepełnosprawności oraz możliwy sposób interwencji. W trakcie zajęć studenci zapoznają się z systemami zarządzania jakością a następnie w trakcie ćwiczeń utrwalają i uczą się wykorzystywać nabytą wiedzę teoretyczną. W szczególności program nauczania obejmuje podstawową wiedzę zarządczą jak i stosowane w Polsce systemy oparte na ISO i standardach akredytacyjnych Ministerstwa Zdrowia/ Centrum Monitorowania Jakości.</p> <p>Realizacja wizyty studyjnej obejmować będzie praktyczne aspekty pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją, zasady współpracy pomiędzy podmiotami i ośrodkami a specjalistą ds. zarządzania rehabilitacją. Wizyta ma służyć poznaniu ścieżek osób korzystających z rehabilitacji, nabycie umiejętności oceny źródeł porażek i sukcesów oraz identyfikowanie czynników warunkujących dobrą jakość procesu zarządzania rehabilitacją.</p> <p>Konwersatorium ma na celu omówienie wniosków z wizyty studyjnej, omówienie metodologii oceny jakości pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją oraz rozważenie kwestii uwarunkowań odpowiedzialności, komunikowania i koordynacji służących rozwojowi jakości pracy. Realizacja zajęć z udziałem osób zajmujących się działalnością z zakresu zadań</p>
--	--	--

		specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją.	
13.	Zakres poszczególnych tematów/treść zajęć:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Spotkania z osobami zajmującymi się działalnością z zakresu zadań specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją. 2. Wizyty studyjne w placówkach: <ul style="list-style-type: none"> • formułowanie pytań, sporządzanie notatek w zakresie wywiadu, identyfikowania problemów, • komunikacja z lekarzami, pielęgniarkami, fizjoterapeutami, psychologami i innymi członkami zespołu rehabilitacyjnego, • zasady udostępniania informacji z dokumentacji medycznej pacjenta, • dokumentowanie własnej pracy, • systemy zarządzania jakością, certyfikaty i ich znaczenie w ocenie pracy podmiotów leczniczych. 	
14.	Cele kształcenia:	C1	Przekazanie słuchaczowi wiedzy i rozwój umiejętności w zakresie celu, zadań, uprawnień i odpowiedzialności oraz uwarunkowań pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją.
		C2	Przekazanie słuchaczowi wiedzy i rozwój umiejętności w zakresie oceny sytuacji klienta oraz osób i czynników, które mogą być korzystnym bądź niekorzystnym elementem procesu.
		C3	Przekazanie słuchaczowi wiedzy i rozwijanie umiejętności w zakresie zarządzania strategicznego procesem rehabilitacji - tworzenia indywidualnego planu rehabilitacji, koordynacji i oceny jego realizacji oraz doskonalenia umiejętności organizatorskich w odniesieniu do specyfiki zarządzania procesem rehabilitacji.
		C4	Zapoznanie słuchaczy z realiami pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją oraz dobrymi i złymi praktykami w tym obszarze.
15.	Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym nr efektu kształcenia: student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/umie/potrafi:	WIEDZA	K_W15 Ma wiedzę na temat doświadczeń osób wypełniających zadania z zakresu zarządzania rehabilitacją (na temat szans i zagrożeń, jakie mogą wystąpić podczas tworzenia indywidualnego planu rehabilitacji oraz jego realizacji).
		UMIEJĘTNOŚCI	K_U15 Uwzględnia w planowaniu pracy doświadczenia osób wykonujących zadania z zakresu zarządzania rehabilitacją w celu unikania zagrożeń, jakie mogą wystąpić podczas oceny sytuacji klienta, tworzenia indywidualnego planu rehabilitacji oraz koordynacji procesu rehabilitacji.

		KOMPETENCJE SPOŁECZNE	K_K12 Potrafi korzystać z doświadczeń innych osób dla podniesienia kompetencji koniecznych do profesjonalnego wykonywania pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją.
16.	Metody dydaktyczne:		<ul style="list-style-type: none"> Wizyta w placówce medycznej świadczącej usługi w zakresie rehabilitacji. Dyskusja, analiza przypadków.
17.	Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:		<p>Warunki dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów podyplomowych. Aktywność na zajęciach w szczególności polegająca na: przedstawieniu prezentacji na podstawie dostępnej literatury (w tym obowiązkowej i uzupełniającej), udziału w zespołach ewaluujących proces, studium przypadku, współpracę międzyinstytucjonalną/pomiędzy profesjonalistami w obszarze zarządzania rehabilitacją - karta obserwacji studenta podczas zajęć (ocena TAK - 1 punkt / NIE- 0 punktów). Udział w seminariach projektowych udokumentowany sporządzoną przez studenta (lub grupę studentów) notatką. <p>Warunki zaliczenia przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aktywność na zajęciach. Udział w seminariach projektowych.
18.	Metody i kryteria oceniania (w tym sposób weryfikacji, metody osiągnięcia założonych efektów kształcenia określone dla przedmiotu jako całości jeśli obejmuje różne formy zajęć np. wykład i ćwiczenia oraz metody i kryteria oceniania dla poszczególnych form zajęć:	Aktywność na zajęciach	50% oceny całościowej
		Udział w seminariach projektowych	50% oceny całościowej
19.	Literatura obowiązkowa/bibliografia obowiązkowa:		<ol style="list-style-type: none"> Anna Wilmowska-Pietruszyńska.: Rehabilitacja w systemie zabezpieczenia społecznego osób niepełnosprawnych. www.bas.sejm.gov.pl NIK o aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych w Województwie Łódzkim https://www.nik.gov.pl/aktualnosci/nik-o-aktywizacji-zawodowej-niepelnosprawnych-w-wojewodztwie-lodzki.html

		4. Filmy dot. Rehabilitacji konkretnych osób udostępnione m. in. przez DGUV oraz ERGO HESTIA S.A.
20.	Literatura uzupełniająca/bibliografia uzupełniająca:	<ol style="list-style-type: none"> 1. White book on physical and rehabilitation medicine in Europe. European Journal of Physical and Rehabilitation medicine, vol 54., n.2, April 2018. 2. Europejska Unia Zatrudnienia Wspomaganego : zbiór praktycznych wskazówek / [tł. z jęz. ang. Tomasz Korybski; red. merytoryczna Barbara Szostak]; Polskie Forum Osób Niepełnosprawnych – Warszawa 2013. 3. Karwacki, A., Rymsza, M., Gąciarz, B., Kaźmierczak, T., & Skrzypczak, B. (2017). Niezatrudnieniowe wymiary aktywizacji. W stronę modelu empowerment?, Wydawnictwo Naukowe Uniwersytetu Mikołaja Kopernika.
21.	Literatura wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta/bibliografia wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jankowski, Piotr, et al. "Optymalny model kompleksowej rehabilitacji i wtórnej prewencji." Kardiologia Polska 71.9 (2013): 995. 2. Uścińska, Gertruda. "Rehabilitacja zawodowa osób niepełnosprawnych w Polsce: propozycje zmiany obecnych zasad." Polityka Społeczna 10 (2015): 8. 3. Materiały opracowane przez wykładowcę.
22.	Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:	laptop, rzutnik multimedialny lub monitor interaktywny.

3.6. SYLABUS - MODUŁ SEMINARIUM

W ramach modułu realizowane będzie seminarium promotorskie (SD), które służy przygotowaniu pracy dyplomowej na zakończenie studiów podyplomowych. Praca podlegać będzie recenzji.

1.	Nazwa przedmiotu:	SEMINARIUM DYPLOMOWE
2.	Rodzaj przedmiotu:	Seminarium
3.	Godziny kontaktowe:	6
4.	Czas pracy własnej studenta:	45
5.	Sumaryczne obciążenie pracy studenta:	51
6.	Punkty ECTS:	2
7.	Wymagania (lista przedmiotów):	Nie dotyczy.
8.	Założenia (lista przedmiotów):	Nie dotyczy.
9.	Założenia (opisowo):	Student: posiada podstawową wiedzę o pracy specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją, orientuje się w systemie rehabilitacji funkcjonującym w Polsce. Potrafi wyciągać wnioski i poddawać je analizie oraz planować i organizować działania
10.	Tryb prowadzenia:	w sali
11.	Skrócony opis przedmiotu:	Celem seminarium dyplomowego jest zapoznanie studenta z wymogami obowiązującymi przy realizacji pracy badawczej, ukierunkowanie studenta w zakresie tworzenia własnej pracy dyplomowej, pomoc metodyczna i merytoryczna przy realizacji pracy dyplomowej.
12.	Pełny opis przedmiotu:	<p>Rola zajęć seminaryjnych i promotora w tworzeniu pracy. Precyzowanie obszaru zainteresowań dyplomantów. Sposoby zbierania materiałów źródłowych. Układ pracy dyplomowej. Konstrukcja poszczególnych rozdziałów i ich rola w całości pracy. Znaczenie analizy i syntezy w postępowaniu badawczym.</p> <p>Ustalanie spisów treści poszczególnych prac. Dyskusja nad metodyką postępowania w przygotowaniu pracy.</p> <p>Wymogi edytorskie zgodnie z „Modelem kształcenia”.</p> <p>Prace podyplomowe powinny odnosić się do procesu zarządzania rehabilitacją, w szczególności mogą być poświęcone: jakości świadczeń rehabilitacji medycznej, społecznej i zawodowej, planowaniu procesu rehabilitacji, organizowaniu, motywowaniu podopiecznego, a także uwzględniać zagadnienia prawne, społeczne i ekonomiczne.</p>

		Powinny mieć charakter projektowy opierający się na opisie konkretnego przypadku i zawierający indywidualny plan rehabilitacji. Praca powinna być przygotowana z uwzględnieniem zasad tworzenia dostępnych dokumentów dla osób z niepełnosprawnością. Zalecana objętość pracy: 20-30 stron.	
13.	Zakres poszczególnych tematów/treść zajęć:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sformułowanie problemu (tematu) pracy. 2. Przygotowanie konspektu pracy. 3. Przygotowanie i prezentacja kolejnych rozdziałów pracy. 4. Korekta językowa i merytoryczna pracy. 5. Przyjęcie pracy przez promotora. 	
14.	Cele kształcenia:	C1	Ukierunkowanie w zakresie tworzenia własnej pracy dyplomowej, pomoc metodyczna i merytoryczna przy realizacji pracy dyplomowej.
15.	Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w tym nr efektu kształcenia: student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/umie/potrafi:	WIEDZA	-
		UMIĘJĘTNOŚCI	K_U16 W oparciu o zdobytą wiedzę potrafi określić zakres zadań i celów, które mają posłużyć realizacji przyjętego zakresu tematyki pracy. Potrafi interpretować zebrany materiał związany z podjętymi studiami.
		KOMPETENCJE SPOŁECZNE	-
16.	Metody dydaktyczne:	<ul style="list-style-type: none"> • Dyskusja, przygotowywanie prezentacji, praca grupowa, przygotowywanie projektu, indywidualna praca ze studentami. 	
17.	Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:	Warunki dopuszczenia i zaliczenia przedmiotu: <ul style="list-style-type: none"> • Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów podyplomowych. • Złożenie pracy dyplomowej we wskazanym terminie. 	
18.	Metody i kryteria oceniania (w tym sposób weryfikacji, metody osiągnięcia założonych efektów kształcenia określone dla przedmiotu jako całości jeśli obejmuje różne formy zajęć np. wykład i ćwiczenia oraz metody i kryteria oceniania dla poszczególnych form zajęć	Seminarium – zaliczenie bez oceny.	



19.	Literatura obowiązkowa/bibliografia obowiązkowa:	Literatura dobierana indywidualnie.
20.	Literatura uzupełniająca/bibliografia uzupełniająca:	Literatura dobierana indywidualnie.
21.	Literatura wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta/bibliografia wykorzystywana w samodzielnej pracy studenta:	Literatura dobierana indywidualnie.
22.	Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:	laptop, rzutnik multimedialny lub monitor interaktywny.