

Państwowa Szkoła Wyższa im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej

Wydział Nauk o Zdrowiu

Zakład Fizjoterapii



Kierunek: Fizjoterapia

Nabór: 2019/2020

Studia stacjonarne

Jednolite studia magisterskie

PROGRAM PRAKTYKI

WAKACYJNA PRAKTYKA PROFILOWANA - WYBIERALNA (cz. I, II)

Opracowanie: mgr Monika Kadłubowska

Spis treści

Rozdział I. Postanowienia ogólne	3
Rozdział II. Charakterystyka praktyki	3
Rozdział III. Organizacja praktyki, treści i formy pracy	4
Rozdział IV. Miejsca odbywania praktyki	4
Rozdział V. Cele i efekty praktyki	5
Rozdział VI. Procedura weryfikacji efektów uczenia się i warunki zaliczenia praktyki	5
Rozdział VII. Zaliczenie praktyk zrealizowanych za granicą	6
Rozdział VIII. Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk	6
Rozdział IX. Hospitacje praktyki	6
Rozdział X. Skala ocen	7
Rozdział XI. Uwagi końcowe	7
Załącznik nr 1 do Programu wakacyjnej praktyki profilowanej – wybieralnej (cz. I, II)	8
<i>- Karta weryfikacji efektów uczenia się</i>	
Załącznik nr 2 do Programu wakacyjnej praktyki profilowanej - wybieralnej (cz. I, II)	11
<i>- Protokół zaliczenia praktyki</i>	

Rozdział I. Postanowienia ogólne

1. Podstawę prawną niniejszego Programu *wakacyjnej praktyki profilowanej - wybieralnej (cz. I, II)* na kierunku fizjoterapia stanowią:
 - Ustawa z dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018, poz. 1668, z późn. zm.);
 - Regulamin studiów Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
 - Regulamin praktyk Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
 - Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza denty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z dn. 21 sierpnia 2019 r. Poz. 1573).
2. Program wakacyjnej praktyki profilowanej - wybieralnej (cz. I, II) określa szczegółowo zasady organizacji praktyki, cele i efekty praktyki; zadania i umiejętności praktyczne zdobywane przez studenta; treści, formy, miejsca i czas trwania praktyki; warunki zaliczenia praktyki, w tym metody weryfikacji osiągniętych przez praktykanta efektów uczenia się oraz obowiązki opiekunów praktyki i studentów.
3. Użyte w programie określenia oznaczają:
 - PSW/uczelnia - Państwowa Szkoła Wyższa im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
 - uczelniany opiekun praktyk – wybrany nauczyciel akademicki sprawujący nadzór dydaktyczny nad praktyką;
 - zakładowy opiekun praktyk - opiekun praktykanta w zakładzie pracy, sprawujący nadzór nad wykonywaniem przez studentów zadań wynikających z programu praktyki.

Rozdział II. Charakterystyka praktyki

Charakter: praktyka specjalistyczna profilowana kształtująca umiejętności zawodowe. W trakcie trwania praktyki studenci nabywają oraz udoskonalają umiejętności niezbędne do pracy w zawodzie fizjoterapeuty; doskonałą umiejętność przeprowadzania badania fizjoterapeutycznego oraz planowania i przeprowadzania całego procesu rehabilitacji.

Tryb: *indywidualna*

Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia: semestr VIII, semestr IX

Wymiar godzinowy: 300 godz. semestr VIII , 100 godz. semestr IX

Liczba punktów ECTS: 10 ECTS semestr VIII, 4 ECTS semestr IX

Rozdział III. Organizacja praktyki, treści i formy pracy

Organizacja praktyki:

- praktyka jest prowadzona na podstawie zapisów niniejszego programu Wakacyjnej praktyki profilowanej - wybieralnej (cz. I, II) pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyk wskazanego przez zakład pracy przyjmujący studenta na praktykę.
- wymiar godzinowy odbywanych przez studenta praktyk na terenie wybranego zakładu pracy wynosi od 8 do 10 godzin dydaktycznych (1 godz. dydaktyczna = 45 minut) na dobę, tj. od 6 do 7,5 godzin zegarowych. Student realizuje zadania wyznaczone przez zakładowego opiekuna praktyk z uwzględnieniem założonych w programie efektów uczenia się (zob. *Karta weryfikacji efektów uczenia się*).
- w trakcie praktyki student jest zobowiązany do systematycznego i rzetelnego prowadzenia wpisów w dzienniku praktyk, które są na bieżąco weryfikowane przez zakładowego opiekuna praktyk lub uprawnioną osobę wskazaną przez kierownictwo zakładu pracy. Zakładowy opiekun praktyk może zlecić praktykantowi zadanie wypełniania innych formularzy dokumentujących przebieg praktyki i wykonania zleconych zadań (np. karty obserwacji).
- w przypadku choroby lub innej uzasadnionej nieobecności (wypadek losowy) student zawiadamia o zaistniałej sytuacji zakładowego opiekuna praktyk oraz uczelnianego opiekuna praktyk. Okresy zwolnień lekarskich nie są zaliczane, jako odbyta praktyka i muszą zostać odpracowane w innym terminie, ustalonym w porozumieniu z zakładowym i uczelnianym opiekunem praktyk. Termin odpracowywania godzin opuszczonych z powodu zwolnienia lekarskiego lub innej uzasadnionej nieobecności nie może kolidować z planem obowiązkowych zajęć dydaktycznych w PSW, ani z indywidualnym terminarzem zaliczeń i egzaminów.

Treści: Treści praktyki (określono w karcie przedmiotu) wynikają z zajęć programowych realizowanych w uczelni.

Formy pracy: praca z fizjoterapeutą/ asystowanie przy prowadzeniu rehabilitacji

Rozdział IV. Miejsca odbywania praktyki

- Student realizuje praktykę w placówkach wyznaczonych przez uczelnię: ośrodki, Zakłady Opieki Zdrowotnej i placówki medyczne wyposażone w niezbędny sprzęt do wykonywania zabiegów kinezyterapeutycznych, fizykoterapeutycznych, masaży lub gabinetów odnowy

biologicznej - w placówkach realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji medycznej i fizjoterapii.

- Student może samodzielnie wskazać placówkę, która wyrazi gotowość jego przyjęcia na praktykę. Placówka ta musi jednak spełniać kryteria wyboru placówek do realizacji praktyk zawodowych oraz zawrzeć z uczelnią stosowne porozumienie.
- Porozumienie z jednostką, w której realizowana będzie praktyka, zostaje podpisane przed rozpoczęciem praktyki.

Rozdział V. Cele i efekty praktyki

Głównym celem praktyki jest poszerzenie i doskonalenie umiejętności praktycznych w zakresie prowadzenia rehabilitacji.

Cele szczegółowe praktyki to:

- Doskonalenie umiejętności przeprowadzania badania fizjoterapeutycznego;
- Doskonalenie umiejętności planowania i prowadzenia procesu rehabilitacji;
- Wyrobienie nawyku samokształcenia i samokontroli w pracy fizjoterapeuty.

Efekty osiągnięte po ukończeniu praktyki :

- Student zna zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine/physiotherapy);
- Student zna standardy fizjoterapeutyczne;
- Student potrafi nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku;
- Student jest zdolny do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych.

Wykaz zakładanych efektów uczenia się zamieszczono w *Karcie weryfikacji efektów uczenia się* (Załącznik nr 1).

Rozdział VI. Procedura weryfikacji efektów uczenia się i warunki zaliczenia praktyki

Weryfikacja stopnia osiągniętych efektów uczenia się oraz zaliczenie z oceną Wakacyjnej praktyki profilowanej - wybieralnej (cz. I, II) dokonywane jest przez uczelnianego opiekuna praktyk na podstawie dokumentacji, hospitacji oraz oceny opiekuna zakładowego.

Kluczowe dokumenty w procedurze weryfikacji to *Karta weryfikacji efektów uczenia się*.

Do zaliczenia praktyki wymagane są następujące dokumenty:

1. *dziennik praktyk*, w którym student odbywający praktykę dokonuje następujących wpisów:
 - data rozpoczęcia praktyki, data zakończenia praktyki, dokładna nazwa i adres placówki, w której student odbywał praktykę, pieczęć instytucji/nazwa zakładu pracy; podpis i pieczęć kierownika / dyrektora zakładu pracy;

- dzienny, zwięzły zapis przebiegu praktyki i wykonywanych zadań wraz z odniesieniem każdego zadania do efektów uczenia się (kolumny w tabeli w dzienniku: opis wykonywanego zadania - numer efektu) oraz z krótką refleksją dotyczącą podejmowanych przez studenta działań (czego się nauczył, korzyści, problemy, wnioski na przyszłość), potwierdzony pieczęcią zakładu pracy na górze każdej karty oraz podpisem zakładowego opiekuna praktyk na dole każdej karty;
 - opisowa samoocena studenta z własnoręcznym podpisem w sekcji karta samooceny studenta na końcu dziennika praktyk;
2. *Karta weryfikacji efektów uczenia się*
 3. *Sprawozdanie z realizacji praktyk*

W sprawozdaniu powinny znaleźć się:

- a) Zasady funkcjonowania danej placówki (typ, zasady finansowania z NFZ, struktura organizacyjna), w której student bezpośrednio odbywał praktykę zawodową;
- b) Analiza wybranych dwóch procedur fizjoterapeutycznych, w których student brał udział w trakcie odbywania praktyki;
- c) Analiza jednego studium przypadku.

Po zakończeniu praktyki student przystępuje do jej zaliczenia w formie ustnej w terminie wyznaczonym przez uczelnianego opiekuna praktyk.

Rozdział VII. Zaliczenie praktyk odbytych za granicą

1. Dokumentacja zgodnie z wytycznymi w Rozdziale VI (nie dotyczy studentów realizujących praktyki w ramach programu Erasmus);
2. Wszystkie dokumenty w języku polskim
3. Praktyki w ramach programu Erasmus:
Student jest zobowiązany:
 - 1) dostarczyć uczelnianemu opiekunowi praktyki dokument *Potwierdzenie możliwości realizacji efektów uczenia się*
 - 2) uzyskać zgodę prorektora ds. kształcenia i studentów
 - 3) po zakończeniu programu złożyć wypełnioną *Kartę weryfikacji efektów uczenia się* uczelnianemu opiekunowi praktyki.

Rozdział VIII. Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk

- w przypadku praktyk kończących się w semestrze letnim (semestr 8) do ostatniego dnia sesji poprawkowej - zgodnie z terminarzem na dany rok akademicki
- w przypadku praktyk kończących się w semestrze zimowym (semestr 9) do ostatniego dnia sesji poprawkowej - zgodnie z terminarzem na dany rok akademicki

Rozdział IX. Hospitacje praktyki

Uczelniany opiekun praktyk może przeprowadzać hospitacje zajęć studenta oraz kontaktować się z zakładowym opiekunem praktyk drogą mailową i/lub telefoniczną.

Rozdział X. Skala ocen

Skala ocen jest zgodna ze skalą obowiązującą w systemie oceniania przedmiotowego w PSW:

2,0 - brak zaliczenia, ocena niedostateczna:

3,0 – ocena dostateczna;

3,5 – ocena dostateczna plus;

4,0 – ocena dobra;

4,5 – ocena dobra plus;

5,0 – ocena bardzo dobra.

Rozdział XI. Uwagi końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi zasadami mają zastosowanie przepisy następujących dokumentów:

- Ustawa z dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018, poz. 1668, z późn. zm.);
- Regulamin studiów Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
- Regulamin praktyk Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
- Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z dn. 21 sierpnia 2019 r. Poz. 1573).

2. Załączniki stanowią integralną część niniejszego Programu praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (cz. I, II)

1) Załącznik nr 1 do Programu wakacyjnej praktyki profilowanej - wybieralnej - *Karta weryfikacji efektów uczenia się*;

2) Załącznik nr 2 do Programu wakacyjnej praktyki profilowanej - wybieralnej - *Protokół zaliczenia praktyki*;

3. Wszelkie pytania i uwagi należy konsultować z uczelnianym opiekunem praktyk.

4. Niniejszy program wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Senat po pozytywnym zaopiniowaniu przez Senacką Komisję Jakości Kształcenia.

Załączniki:

1. *Karta weryfikacji efektów uczenia się*

2. *Protokół zaliczenia praktyki*

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

KIERUNEK FIZJOTERAPIA

WAKACYJNA PRAKTYKA PROFILOWANA – WYBIERALNA (cz. I, II)

(nabór 2019/2020)

Imię i nazwisko studenta: nr albumu:

Lp.	SYMBOL EFEKTU OGÓLNEGO (SZCZEGÓŁOWEGO)	OPIS EFEKTU UCZENIA SIĘ DLA PRAKTYKI	Zaliczenie* metoda weryfikacji / podstawa zaliczenia	Ocena** i podpis zakładowego opiekuna praktyk
1.	K_W04, K_W10 (F.W11.)	Student posiada wiedzę o prawidłowościach i metodach oceny sprawności funkcjonalnej organizmu dla potrzeb diagnostyki funkcjonalnej oraz wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych. Zna zasady działania i doboru metod fizjoterapeutycznych w profilaktyce, leczeniu i rehabilitacji.	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
2.	K_W13 (F.W10.)	Student zna zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine).	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
3.	K_W10 (F.W3.)	Zna metody oceny stanu narządu ruchu człowieka celem wykrycia zaburzeń jego struktury i funkcji. Potrafi zaplanować postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne w wybranych jednostkach chorobowych.	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem, <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta (hospitacje), <input type="checkbox"/> opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
4.	K_U02 (F.U1.)	Student potrafi interpretować wyniki diagnostyki funkcjonalnej oraz innych podstawowych badań klinicznych celem właściwego doboru środków fizjoterapii i prawidłowego przeprowadzania zabiegów fizjoterapeutycznych.	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem, <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta (hospitacje), <input type="checkbox"/> opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
5.	K_W10, K_U04 (F.U2.)	Posiada wiedzę i umiejętności techniczne konieczne do prawidłowego wykonywania procedur terapeutycznych.	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem, <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta (hospitacje), <input type="checkbox"/> opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	

6.	K_U13 (F.U14.)	Student potrafi aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego.	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem, <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta (hospitacje), <input type="checkbox"/> opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
7.	K_U11 (F.U18.)	Student potrafi nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem, <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta (hospitacje), <input type="checkbox"/> opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
8.	K_K1	Student jest zdolny do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych.	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem, <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta (hospitacje), <input type="checkbox"/> opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	

* Należy wybrać lub podać metodę weryfikacji efektu uczenia się

** Należy wykorzystać poniższe kryteria oceny stopnia osiągniętych przez studenta efektów uczenia się.

Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektu uczenia się:

5.0 – efekt uczenia się został osiągnięty bez zastrzeżeń

4.5 – efekt uczenia się został osiągnięty z pojedynczymi brakami/błędami

4.0 – efekt uczenia się został osiągnięty z nielicznymi brakami/błędami

3.5 – efekt uczenia się został osiągnięty z wieloma brakami/błędami

3.0 – efekt uczenia się został osiągnięty z licznymi i istotnymi brakami/błędami (minimalnie wymagany poziom osiągnięcia efektu)

2.0 – efekt uczenia się nie został osiągnięty

**PROTOKÓŁ ZALICZENIA WAKACYJNEJ PRAKTYKI PROFILOWANEJ -
WYBIERALNEJ (cz. I, II)**

Imię i nazwisko studenta:

Nr albumu:

Dokumentacja praktyk pod względem ilościowym i jakościowym

DOKUMENTACJA	ZALICZENIE* I OCENA	
(1) Dziennik praktyk	zaliczono	nie zaliczono
(2) Karta weryfikacji efektów uczenia się opinia i ocena wystawiona przez <i>zakładowego opiekuna praktyk</i>	zaliczono opinia: pozytywna	nie zaliczono negatywna ocena:.....
(3) Samoocena studenta	zaliczono	nie zaliczono
(4) Sprawozdanie z realizacji praktyk	zaliczono	nie zaliczono

* *właściwe podkreślić*

Ocena wystawiona na podstawie wymaganych dokumentów przez uczelnianego opiekuna praktyk:

.....

Biała Podlaska, dn.

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk: