

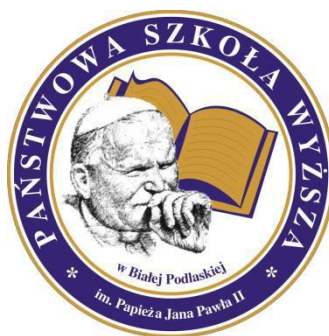
Załącznik nr 1 do Regulaminu Praktyk Państwowej Szkoły Wyższej im.
Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej

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

Wydział Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych

Katedra Kultury Fizycznej i Fizjoterapii

Zakład Fizjoterapii



Kierunek: FIZJOTERAPIA

Nabór: 2017/2018

Studia stacjonarne

Studia jednolite magisterskie

**PROGRAM PRAKTYKI
SPECJALISTYCZNEJ Z KINEZYTERAPII,
TERAPII MANUALNEJ I MASAŻU**

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	5
Rozdział V Procedura weryfikacji efektów kształcenia i warunki zaliczenia praktyki	5
Rozdział VI Zaliczenie praktyki	6
Rozdział VII Zaliczenie praktyk zrealizowanych za granicą	6
Rozdział VIII Zaliczenie praktyk zrealizowanych na podstawie wykonywanej pracy	6
Rozdział IX Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk	6
Rozdział X Hospitacje praktyki	7
Rozdział XI. Skala ocen	7
Rozdział XII Uwagi końcowe	7
Załącznik nr 1 do Programu Praktyki specjalistycznej z kinezyterapii, terapii manualnej i masażu - <i>Karta weryfikacji efektów kształcenia</i>	9
Załącznik nr 2 do Programu Praktyki specjalistycznej z kinezyterapii, terapii manualnej i masażu – <i>Protokół zaliczenia praktyki</i>	12

Rozdział I

Postanowienia ogólne

1. Podstawę prawną niniejszego Programu Praktyki specjalistycznej z kinezyterapii, terapii manualnej i masażu stanowią:

- Zarządzenie Rektora nr 48/2018
- Regulamin praktyk Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej
- Regulamin studiów Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej

2. Program i Regulamin Praktyki określa szczegółowo zasady organizacji praktyki, w tym cele, zadania i efekty praktyki; katalog zadań i umiejętności praktycznych

zdobywanych przez studenta; treści, formy, miejsca i czas trwania praktyki; warunki zaliczenia praktyki, w tym metody weryfikacji osiągniętych przez praktykanta efektów kształcenia 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 na dany rok akademicki nauczyciel akademicki sprawujący nadzór dydaktyczny nad praktyką;
- *Zakładowy opiekun praktyk* - opiekun praktykanta w zakładzie pracy, w którym odbywa się praktyka.

Rozdział II

Charakterystyka praktyki

Charakter: specjalistyczna kształtująca kompetencje zawodowe. W trakcie jej trwania studenci nabywają, uzupełniają oraz doskonalą wiedzę i umiejętności niezbędne do wykonywania zabiegów z kinezyterapii w różnych jednostkach chorobowych u pacjentów.

Tryb: indywidualna

Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia: studia jednolite magisterskie, III rok, VI semestr

Wymiar godzinowy: 160 godzin

Liczba punktów ECTS: 5 pkt ECTS

Rozdział III

Organizacja praktyki, treści i formy pracy

Organizacja praktyki:

- Praktyka jest prowadzona na podstawie zapisów niniejszego Programu Praktyki specjalistycznej z kinezyterapii, terapii manualnej i masażu *zakładowego opiekuna praktyk* wskazanego przez przyjmującą studenta jednostkę / instytucję / placówkę, szkołę
- Studenta obowiązuje 8-godzinny pobyt w instytucji placówce, szkole, podczas którego realizuje zadania wyznaczone przez *zakładowego opiekuna praktyk* z uwzględnieniem założonych w programie efektów kształcenia (zob. Karta weryfikacji efektów kształcenia), przy czym za 1 godzinę praktyki przyjmuje się jednostkę 45-minutową (tzn. 8 godzin x 45 minut = 6 godzin zegarowych).
- 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 instytucji / placówki. *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.
- Po zakończeniu praktyki student:
 - sporządza pisemny raport / sprawozdanie z przebiegu praktyki wraz z opisem wykonywanych zadań zleconych przez *zakładowego opiekuna praktyk* w celu osiągnięcia założonych efektów;
 - dokonuje samooceny, którą wpisuje na końcu Dziennika Praktyk w Karcie samooceny studenta;
 - dokonuje ewaluacji miejsca odbywania praktyki, tzn. wypełnia ankietę elektroniczną przygotowaną przez Sekcję Praktyk Studenckich i Biuro Karier.

Treści i formy pracy: wykonywanej przez studenta w trakcie praktyki wynikają z zapisów i wymogów niniejszego Programu Praktyk i oraz ze specyfiki, misji, organizacji i charakteru pracy w danej placówce, realizowanych w niej zadań i form działalności. Wiążą się ściśle z uczestnictwem praktykanta w różnorodnych formach pracy placówki z możliwościami wykorzystywania wiedzy i umiejętności fizjoprofilaktycznych, fizjoterapeutycznych zdobytych na zajęciach w PSW. Przewiduje się następujące formy odbywania praktyki: wizyty w placówce, obserwacja, asystowanie opiekunowi zakładowemu, samodzielne praktykowanie poleconych zadań pod nadzorem, planowanie, realizowanie, omawianie wykonywanych zadań.

Rozdział IV

Miejsca odbywania praktyki

Ośrodki, Zakłady Opieki Zdrowotnej i Placówki Medyczne wyposażone w niezbędny sprzęt do wykonywania zabiegów kinezyterapeutycznych, terapii manualnej i masażu, w placówkach realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji medycznej i fizjoterapii posiadających pracownię kinezyterapii i gabinet masażu.

Rozdział V

Procedura weryfikacji efektów kształcenia i warunki zaliczenia praktyki

Weryfikacja stopnia osiągnięcia efektów kształcenia oraz zaliczenie z oceną Praktyki zawodowej wystawiane jest przez uczelnianego opiekuna praktyk na podstawie dokumentacji praktyki. Dokumentacja obejmuje:

- prawidłowo wypełniony Dziennik Praktyk (tzn. zawierający wymagane wpisy, pieczęcie, podpisy oraz zwięzły zapis przebiegu zajęć/opis wykonywanych zadań, wraz z krótką refleksją studenta);
- wskazanie i/lub podanie przez opiekuna wykonanych przez studenta zadań i nabytych umiejętności praktycznych
- ocenę stopnia osiągnięcia każdego z wymaganych efektów kształcenia wystawioną przez opiekuna zakładowego wg podanych kryteriów w Karcie weryfikacji efektów kształcenia
- opinię i ocenę pracy studenta podczas praktyki przez zakładowego opiekuna praktyki w Karcie weryfikacji efektów kształcenia;
- raport obejmujący zwięzły opis organizacji wybranych aspektów pracy i typów zadań wykonywanych w zakładzie pracy/instytucji, zaakceptowany i podpisany przez opiekuna;
- zwięzłą ewaluację praktyki oraz samoocenę studenta.

Rozdział VI

Zaliczenie praktyki

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; podpis i pieczęć Kierownika / Dyrektora zakładu pracy;
 - dzienny, zwięzły zapis przebiegu praktyki i wykonywanych zadań wraz z odniesieniem każdego zadania do efektów kształcenia (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 każdej karcie oraz podpisem *zakładowego opiekuna praktyk* na dole każdej karty tygodniowej;
 - opisowa samoocena studenta z własnoręcznym podpisem w sekcji Karta samooceny studenta na końcu Dziennika Praktyk;
2. Karta weryfikacji efektów kształcenia
3. Raport zaakceptowany i podpisany przez *zakładowego opiekuna praktyk*

Rozdział VII

Zaliczenie praktyk odbytych za granicą

1. Dokumentacja zgodnie z wytycznymi
2. Inne wymogi – wszystkie dokumenty w języku polskim

Rozdział VIII

Zaliczenie praktyki na podstawie wykonywanej pracy

1. Zgoda Dziekana Wydziału
2. Zaświadczenie o zatrudnieniu wraz z zakresem obowiązków i opisem wykonywanych zadań
3. Karta weryfikacji efektów kształcenia
4. Raport / sprawozdanie zgodnie z wytycznymi

- ## **Rozdział IX**
- ### **Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk**
- do ostatniego dnia zajęć programowych wyznaczonych w terminarzu roku akademickiego.

Rozdział X

Hospitacje praktyki

Uczelniany opiekun praktyk może przeprowadzać hospitacje zajęć studenta oraz kontaktować się z *zakładowym opiekunem praktyk* drogą mailową i/lub telefoniczną. Rozpoczynając praktykę student ma obowiązek złożyć *uczelnianemu opiekunowi praktyk* plan swoich zajęć wraz z numerem kontaktowym oraz powiadamiać *uczelnianego opiekuna praktyk* o ewentualnych zmianach.

Rozdział XI

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 XII

Uwagi końcowe

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

- Ustawa z dn. 27 lipca 2005 Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. 2017, poz. 2183 j. t., z późn. zm.)
- Regulamin praktyk Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej
- Regulamin studiów PSW im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej

2. Załączniki stanowią integralną część niniejszego Programu Praktyki

- Załącznik nr 1 do Programu Praktyki specjalistycznej z kinezyterapii, terapii manualnej i masażu - *Karta weryfikacji efektów kształcenia*;
- Załącznik nr 2 do Programu Praktyki specjalistycznej z kinezyterapii, terapii manualnej i masażu – *Protokół zaliczenia praktyki*

2. Wszelkie pytania i uwagi należy konsultować z *uczelnianym opiekunem praktyk*.

3. Niniejszy program wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Radę Wydziału.

Załączniki:

1. Karta weryfikacji efektów kształcenia
2. Protokół zaliczenia praktyki

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA**FIZJOTERAPIA – nabór 2017/2018****PRAKTYKA specjalistyczna z kinezyterapii, terapii manualnej i masażu**

Imię i nazwisko studenta: nr albumu:

NR EFEKTU	OPIS EFEKTU KSZTAŁCENIA DLA PRAKTYKI	EFEKTY KIERUNKOWE	Zaliczenie* metoda weryfikacji / podstawa zaliczenia	Ocena** zakładowego opiekuna praktyk
1.	Student posiada wiedzę o prawidłowościach i metodach oceny sprawności funkcjonalnej organizmu dla potrzeb diagnostyki funkcjonalnej oraz wykonywania zabiegów z kinezyterapii.	K_W03, K_W04	<input type="checkbox"/> obecność w placówce <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem	
2.	Student zna zasady etyczne jakie obowiązują w pracy z pacjentem, przestrzega regulaminu i zna przepisy BHP, PPOZ obowiązujące w danej placówce medycznej	K_W08, K_K03, K_K04, K_K09	<input type="checkbox"/> obecność w placówce <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem	
3.	Student potrafi przeprowadzić ćwiczenia lecznicze z pacjentem zgodnie ze wskazaniami oraz zastosować wybrane techniki terapii manualnej i masażu pod kontrolą fizjoterapeuty.	K_W13, K_W19 K_U06, K_U08	<input type="checkbox"/> obecność w placówce <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem	
4.	Student umie przeprowadzić wywiad personalny, chorobowy, socjalny z pacjentem celem uzupełnienia dokumentacji jaka obowiązuje w fizjoterapii.	K_U04, K_U15, K_U21	<input type="checkbox"/> obecność w placówce <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem	
5.	Student umie wykonać pomiary długości, obwodów i siły mięśniowej kończyn, pomiary goniometryczne oraz umie dokonać oceny postawy ciała i chodu pod nadzorem fizjoterapeuty.	K_U07, K_U20,	<input type="checkbox"/> obecność w placówce <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem	
6.	Student potrafi przeprowadzić z pacjentem ćwiczenia indywidualne bierne, czynno-bierne, redresyjne, czynne w odciążeniu z dawkowanym oporem, czynne wolne, samowspomagane, czynne z dawkowanym oporem pod nadzorem fizjoterapeuty.	K_U06, K_U07, K_U08, K_K09	<input type="checkbox"/> obecność w placówce <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem	
7.	Student potrafi wykonywać u pacjentów ćwiczenia ekscentryczne, izometryczne i	K_U06, K_U07, K_U08	<input type="checkbox"/> obecność w placówce <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem	

	koncentryczne, ćwiczenia rozluźniające i relaksacyjne pod nadzorem fizjoterapeuty.		<input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem	
8.	Student potrafi przeprowadzić pionizację i naukę chodu, umie dobrać odpowiednie pomoce ortopedyczne pod kontrolą fizjoterapeuty.	K_U06, K_U07, K_U08, K_U13	<input type="checkbox"/> obecność w placówce <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem	
9.	Student potrafi prowadzić ćwiczenia zespołowe z uwzględnieniem choroby podstawowej, chorób współistniejących, wieku, płci, możliwości i potrzeb pacjentów pod nadzorem fizjoterapeuty.	K_U06, K_U07, K_U08, K_K09	<input type="checkbox"/> obecność w placówce <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem	
10.	Student potrafi prowadzić ćwiczenia korekcyjne u dzieci z wadami postawy.	K_U06, K_U07, K_U08	<input type="checkbox"/> obecność w placówce <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem	

*Należy wybrać lub podać metodę weryfikacji efektu

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

Kryteria oceny praktyki

- 5.0 – efekt kształcenia został osiągnięty bez zastrzeżeń
- 4.5 – efekt kształcenia został osiągnięty z pojedynczymi brakami/błędami
- 4.0 – efekt kształcenia został osiągnięty z nielicznymi brakami/błędami
- 3.5 – efekt kształcenia został osiągnięty z wieloma brakami/błędami
- 3.0 – efekt kształcenia został osiągnięty z licznymi i istotnymi brakami/błędami (minimalnie wymagany poziom osiągnięcia efektu)
- 2.0 – efekt kształcenia nie został osiągnięty

PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI specjalistycznej z kinezyterapii, terapii manualnej i masażu (wypełnia uczelniany opiekun praktyk)

Imię i nazwisko studenta:

.....

Nr albumu:

Dokumentacja praktyk pod względem ilościowym i jakościowym

(1) Dziennik Praktyk	zaliczono	brak zaliczenia
(2) Raport zaakceptowany i podpisany przez <i>zakładowego opiekuna praktyk</i>	zaliczono	brak zaliczenia
(3) Karta weryfikacji efektów kształcenia ocena wystawiona przez <i>zakładowego opiekuna praktyk</i>	zaliczono	brak zaliczenia ocena:.....
(4) Samoocena studenta	zaliczono	brak zaliczenia

**niepotrzebne skreślić*

Ocena wystawiona na podstawie wymaganych dokumentów przez uczelnianego opiekuna praktyk:

.....

Biała Podlaska, dn.

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk: