

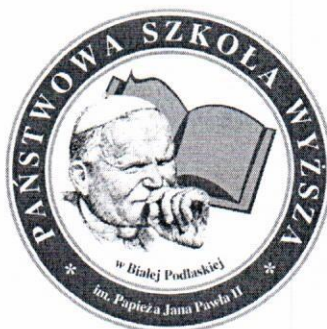
Załącznik nr 1 do Regulaminu Praktyk
Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej

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

Rok akademicki: 2018/2019

Studia stacjonarne

Studia magisterskie II stopnia

**PROGRAM PRAKTYKI
ZAWODOWEJ**

**REHABILITACJA SPOŁECZNA
I USPRAWNIANIE
TRWALE NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

DZIEKAN

Wydziału Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych


prof. nadzw. dr hab. Marcin Weiner

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	7
Rozdział IX Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk	7
Rozdział X Hospitacje praktyki	7
Rozdział XI. Skala ocen	7
Rozdział XII Uwagi końcowe	7
Załącznik nr 1 do Programu Praktyki Zawodowej - Karta weryfikacji efektów kształcenia	9
Załącznik nr 2 do Programu Praktyki Zawodowej – Protokół zaliczenia Praktyki Zawodowej	12

Rozdział I **Postanowienia ogólne**

1. Podstawę prawną niniejszego Programu Praktyki Rehabilitacja Społeczna i Usprawnianie Trwale Niepełnosprawnych na specjalności Fizjoprofilaktyka 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 Zawodowej 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: Praktyka zawodowa kształtująca kompetencje w zakresie wiedzy, umiejętności i postaw z fizjoterapii. Możliwość praktycznego zastosowania nabytych kompetencji wobec pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia i niepełnosprawności.

Tryb: indywidualna

Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia: II rok studiów II stopnia, II semestr

Wymiar godzinowy: 170 godzin

Liczba punktów ECTS: 6 pkt ECTS

Rozdział III **Organizacja praktyki, treści i formy pracy**

Organizacja praktyki:

- Praktyka jest prowadzona na podstawie zapisów niniejszego Programu Praktyk Rehabilitacja Społeczna i Usprawnianie Trwale Niepełnosprawnych pod kierunkiem *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, szkole, realizowanych w nim zadań i form działalności. Wiązą 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

Domy Pomocy Społecznej (pobytu dziennego, długoterminowego), Ośrodki opiekuńczo-wychowawcze, Przedszkola i Szkoły Specjalne z klasami integracyjnymi.

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
5. Inne wymogi – zgodnie ze specyfiką kierunku

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 Zawodowej

- Załącznik nr 1 do Programu Praktyki Rehabilitacja Społeczna i Usprawnianie Trwale Niepełnosprawnych - Karta weryfikacji efektów kształcenia;
- Załącznik nr 2 do Programu Praktyki Rehabilitacja Społeczna i Usprawnianie Trwale Niepełnosprawnych – Protokół zaliczenia Praktyki Zawodowej

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

4. 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

PRAKTYKA ZAWODOWA

- Rehabilitacja Społeczna i Usprawnianie
Trwale Niepełnosprawnych

Imię i nazwisko studenta: nr albumu:

NR EFEKTU	OPIS EFEKTU KSZTAŁCENIA DLA PRAKTYKI	EFEKTY KIERUNKOWE	Zaliczenie* metoda weryfikacji / podstawa zaliczenia	Ocena** i podpis zakładowego opiekuna praktyk
1.	Student zapoznał się z organizacją (i legislacją) placówki pomocy zdrowotnej, w której odbywa praktykę. Poznał regulaminu funkcjonowania placówki, stanowiska pracy, przepisów BHP, przeciwpożarowych i ochrony środowiska. Respektuje je. Sporządza notatki w dokumentacji.	K_W07 K_W08 K_K08	<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 zapoznał się ze specyfiką, misją, celami, organizacją pracy oraz planami działań i rozwoju zakładu pracy / instytucji, w której odbywa się praktyka; zna i potrafi omówić zasady funkcjonowania podmiotu, obowiązujące w nim akty prawne, realizowane zadania, sposoby ich realizacji i prowadzenia niezbędnej dokumentacji.	K_W06 K_W05 K_W11 K_W15	<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 realizował czynną obserwację, nadzór, pomoc, opiekę, asystowanie i samodzielne programowanie procesu psycho i fizjoprofilaktyki, rehabilitacji usprawniającej osób z niepełno sprawnościami. Dokonywał opisu realizowanych zadań w dokumentacji.	K_W07 K_W08 K_W11 K_W15	<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 kształtował i doskonalił umiejętności w zakresie konfrontacji zaleceń lekarza (fizjoterapeuty, psychologa, socjologa,) kierującego pacjenta, osobę trwale niepełnosprawną na określone warsztaty, terapie, zajęcia, zabiegi psychoprofilaktyczne i fizjoprofilaktyczne ze wskazaniami i przeciwwskazaniami w ich doborze. Zamieszczał opis w dokumentacji	K_U06 K_U08 K_U12 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	
5.	Student kształtował nawyki przyjaznych, wspierających, empatycznych (profesjonalnych) relacji odnoszenia się do pacjentów/klientów oraz personelu administracyjnego i medycznego placówki. Dokonywał zapisu w dokumentacji.	K_W07 K_W08 K_K08 K_K10	<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 przejawiał kulturę osobistą, postawy, indywidualnego zastosowania metody, poczucie odpowiedzialności i samokrytyki za bezpieczeństwo, konsekwencje podejmowanych decyzji, realizowanych zadań i prezentowanych zachowań. Zamieszczał informacje nt. własnych refleksji w dokumentacji	K_K01 K_K10 K_U15 K_U16	<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

Opinia zakładowego opiekuna praktyk na temat pracy studenta (należy uwzględnić opis powierzonych zadań):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


.....

.....

.....
miejsowość i data

.....
podpis zakładowego opiekuna praktyk

Kierownik Zakładu Fizjoterapii


dr Joanna Baj-Korpak

PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ
Rehabilitacja Społeczna i Usprawnianie Trwale Niepełnosprawnych
(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:

Kierownik Zakładu Fizjoterapii

dr Joanna Baj-Korpak