Załącznik nr 1 do Programu Praktyki Zawodowej z Fizjoterapii uzdrowiskowej i spa

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA

KIERUNEK FIZJOTERAPIA

PRAKTYKA ZAWODOWA Z FIZJOTERAPII UZDROWISKOWEJ I SPA

(nabór 2017/2018 r.)

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 posiada wiedzę na temat roli i zadań lecznictwa uzdrowiskowego. Zna specyfikę zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (szpitali uzdrowiskowych, sanatoriów, zakładów przyrodoleczniczych).	K_W01, K_W13, K_W14, K_W17	☐ rozmowa z praktykantem, ☐ obserwacja pracy praktykanta (hospitacje), ☐ opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
2.	Student zna koncepcję spa i wellness. Posiada wiedzę na temat funkcjonowania ośrodków spa i zna ich rodzaje.	K_W01, K_W13, K_W14, K_W17	☐ rozmowa z praktykantem, ☐ obserwacja pracy praktykanta (hospitacje), ☐ opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
3.	Student posiada wiedzę na temat zasad organizacji pracy oraz obowiązujących zasad bezpieczeństwa i higieny pracy w miejscu odbywania praktyki.	K_W12, K_U03, K_K08	☐ rozmowa z praktykantem, ☐ obserwacja pracy praktykanta (hospitacje), ☐ opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
4.	Student przejawia właściwy stosunek do pacjenta, kuracjusza i klienta oraz członków zespołu terapeutycznego. Okazuje szacunek i zrozumienie dla różnych problemów wynikających z pracy z drugim człowiekiem.	K_W08, K_W17, K_U01, K_K03, K_K07	☐ rozmowa z praktykantem, ☐ obserwacja pracy praktykanta (hospitacje), ☐ opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	

5.	Student potrafi posługiwać się specjalistycznym sprzętem i obsługiwać aparaturę stosowaną w fizjoterapii uzdrowiskowej i spa.	K_U03	rozmowa z praktykantem, obserwacja pracy praktykanta (hospitacje), opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
6.	Student potrafi zastosować w leczeniu uzdrowiskowym i spa poznane zabiegi fizjoterapeutyczne. Zna wskazania i przeciwwskazania do ich wykonywania.	K_W10, K_U04, K_U15, K_U16, K_K06	rozmowa z praktykantem, obserwacja pracy praktykanta (hospitacje), opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
7.	Student potrafi wykonać zabiegi fizykalne i balneologiczne zlecane kuracjuszom w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego (z zakresu: hydroterapii, peloidoterapii, fizykoterapii, termoterapii i krioterapii, klimatoterapii, aerozoloterapii, krenoterapii, masażu leczniczego).	K_W10, K_U04, K_U15, K_U16, K_K06	rozmowa z praktykantem, obserwacja pracy praktykanta (hospitacje), opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
8.	Student potrafi wykonać zabiegi fizykalne (j.w.), pielęgnacyjno – regeneracyjnych (z zakresu odnowy biologicznej i medycyny estetycznej) oraz różne rodzaje masażu oferowane klientom w ośrodkach spa.	K_W10, K_U04, K_U15, K_U16, K_K06	rozmowa z praktykantem, obserwacja pracy praktykanta (hospitacje), opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
9.	Student potrafi właściwie odczytywać i interpretować zlecenia lekarskie na zabiegi fizjoterapeutyczne w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego i zabiegi wynikające z pakietów oferowanych w ośrodkach spa i wellness.	K_U09	rozmowa z praktykantem, obserwacja pracy praktykanta (hospitacje), opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	

10.	Student na bieżąco prowadzi dokumentację związaną z realizacją programu praktyki w postaci dziennika praktyk.	K_U18	☐ rozmowa z praktykantem, ☐ obserwacja pracy praktykanta (hospitacje), ☐ opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	

*Należy wybrać lub podać metodę weryfikacji efektu
**Należy wykorzystać poniższe kryteria oceny stopnia osiągniętych przez studenta efektów kształcenia.

Sposób oceny stopnia osiągnięcia efektu:

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):
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

…..…….. ……
miejscowość i data *podpis zakładowego opiekuna praktyk*

Załącznik nr 2 do Programu Praktyki Zawodowej z Fizjoterapii uzdrowiskowej i spa

PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ Z FIZJOTERAPII UZDROWISKOWEJ I SPA

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 *zakładowego opiekuna praktyk*	zaliczono brak zaliczenia
(3) Karta weryfikacji efektów kształcenia ocena wystawiona przez *zakładowego opiekuna praktyk*	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: .....