***Załącznik nr 1b***

# Karta przedmiotu - praktyka zawodowa

# Cz. 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje ogólne o przedmiocie** | | | | |
| **1. Kierunek studiów:** Fizjoterapia | | **2.Poziom kształcenia:**  jednolite studia magisterskie/ profil ogólnoakademicki  **3.Forma studiów:** niestacjonarne | | |
| **4. Rok:** IV / cykl 2024-2029 | | **5. Semestr**: VIII | | |
| **6. Nazwa przedmiotu:** Wakacyjna praktyka profilowana - wybieralna | | | | |
| **7. Status przedmiotu:** obowiązkowy | | | | |
| **8. Cel/-e przedmiotu**  **Zgodnie z rozwojem zainteresowań:**  Doskonalenie się w zakresie problematyki badań czynnościowych w rehabilitacji.  Tworzenie programu rehabilitacji w zależności od stanu pacjenta i wyników badań czynnościowych.  Realizacja planu kompleksowej rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami.  Kontrola uzyskanych wyników, weryfikacja i modyfikacja programu rehabilitacji.  Programowanie, prowadzenie i ewaluacja procesu fizjoterapii  Praca w zespole interdyscyplinarnym, przyjmowanie odpowiedzialności za udział w decyzjach. Programowanie leczenia poszpitalnego  Wybór adaptowanej aktywności sportowej dla osób z dysfunkcjami.  **Efekty uczenia się/odniesienie do efektów uczenia się** zawartych w *(właściwe podkreślić)*:  standardach kształcenia (Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego)/Uchwale Senatu SUM  *(podać określenia zawarte w standardach kształcenia/symbole efektów zatwierdzone Uchwałą Senatu SUM)*  w zakresie wiedzy student zna i rozumie: F.W7, F.W11, F.W12, F.W13  w zakresie umiejętności student potrafi: F.U3, F.U4, F.U11, F.U13  w zakresie kompetencji społecznych student: OK\_07, OK\_08 | | | | |
| **9. Liczba godzin z przedmiotu** | **200** | **10. Liczba punktów ECTS dla przedmiotu** | | **7** |
| **11. Forma zaliczenia przedmiotu:** zaliczenie | | | | |
| **12. Sposoby weryfikacji i oceny efektów uczenia się** | | | | |
| Efekty uczenia się | Sposoby weryfikacji | | Sposoby oceny\*/zaliczenie | |
| W zakresie wiedzy | Ocena opiekuna praktyki na placówce | |  | |
| W zakresie umiejętności | Ocena opiekuna praktyki na placówce  Ocena dziennika praktyk | |  | |
| W zakresie kompetencji | Przedłużona obserwacja przez opiekuna Samoocena | |  | |

**\*** w przypadku egzaminu/zaliczenia na ocenę zakłada się, że ocena oznacza na poziomie:

**Bardzo dobry (5,0)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte i znacznym stopniu przekraczają wymagany poziom

**Ponad dobry (4,5)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte i w niewielkim stopniu przekraczają wymagany poziom

**Dobry (4,0)** – zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na wymaganym poziomie

**Dość dobry (3,5)** – zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na średnim wymaganym poziomie **Dostateczny (3,0)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na minimalnym wymaganym poziomie

**Niedostateczny (2,0)** – zakładane efekty uczenia się nie zostały uzyskane.

**Karta przedmiotu**

**Cz. 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inne przydatne informacje o przedmiocie** | | | | |
| **13. Jednostka realizująca przedmiot,** **adres, e-mail:**  Placówka zgodnie z podpisaną umową | | | | |
| **14. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu /koordynatora przedmiotu:**  dr n. med. Małgorzata Gędłek | | | | |
| **15. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji:**  Wiedza z zakresu I-III roku studiów | | | | |
| **16. Liczebność grup** | | Zgodna z Zarządzeniem Rektora SUM | | |
| **17. Materiały do zajęć/ środki dydaktyczne** | |  | | |
| **18. Miejsce odbywania się zajęć** | | Placówki zgodnie z podpisaną umową | | |
| **19. Miejsce i godzina konsultacji** | | Podane na stronie praktyk studenckich | | |
| **20. Efekty uczenia się** | | | | |
| Numer przedmiotowego efektu uczenia się | Przedmiotowe efekty uczenia się | | Odniesienie do efektów uczenia się zawartych w *(właściwe podkreślić)*: standardach kształcenia/ zatwierdzonych przez Senat SUM | |
| P\_W01 | Zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami | | F.W7 | |
| P\_W02 | Zna standardy fizjoterapeutyczne | | F.W11 | |
| P\_W03 | Rola fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i rola innych specjalistów w zespole terapeutycznym | | F.W12 | |
| P\_W04 | Prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu | | F.W13 | |
| P\_U01 | Tworzenie, weryfikowanie i modyfikowanie programów usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji | | F.U3 | |
| P\_U02 | Specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej | | F.U4 | |
| P\_U03 | Określanie zakresu kompetencji zawodowych i współpraca z przedstawicielami innych zawodów medycznych | | F.U11 | |
| P\_U04 | Praca w zespole i odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji | | F.U13 | |
| P\_K01 | Wdrażanie zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów z przedstawicielami innych zawodów medycznych, w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym | | OK\_K07 | |
| P\_K02 | Formułowanie opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej | | OK\_K08 | |
| **21. Formy i tematy zajęć** | | | | **Liczba godzin** |
| **21.1. Wykłady** | | | |  |
| **21.2. Seminaria** | | | |  |
| **21.3. Ćwiczenia** | | | |  |
| **22. Literatura** | | | | |
|  | | | | |
| **23. Kryteria oceny – szczegóły** | | | | |
| Zgodnie z zaleceniami organów kontrolujących.  Zaliczenie przedmiotu - student osiągnął zakładane efekty uczenia się.  Szczegółowe kryteria zaliczenia i oceny z przedmiotu są zamieszczone w regulaminie przedmiotu. | | | | |