***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:** stacjonarne | | |
| **4. Rok:** V / cykl 2024-2029 | | | **5. Semestr**: IX, X | | |
| **6. Nazwa przedmiotu:** Praktyka z fizjoterapii klinicznej fizykoterapii i masażu | | | | | |
| **7. Status przedmiotu:** obowiązkowy | | | | | |
| **8. Cel/-e przedmiotu**  Doskonalenie oraz rozwijanie wcześniejszych umiejętności**.**  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.  Praca w zespole interdyscyplinarnym, odpowiedzialność za udział w decyzjach.  Rozwiązywanie problemów napotykanych w pracy, z korzyścią dla psychofizycznego zdrowia chorych.  Edukacja zdrowotna, promocja zdrowia i profilaktyka niepełnosprawności.  **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.W3,F.W7, F.W8, F.W10, F.W16  w zakresie umiejętności student potrafi:F.U3, F.U5, F.U6, F.U15  w zakresie kompetencji społecznych student:OK\_09 | | | | | |
| **9. Liczba godzin z przedmiotu** | **510** | **10. Liczba punktów ECTS dla przedmiotu** | | | **20** |
| **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 | Ocena stanu układu ruchu człowieka, metody służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji w dysfunkcjach układu ruchu i w chorobach wewnętrznych | | F.W3 | |
| P\_W02 | Zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami | | F.W7 | |
| P\_W03 | Wyroby medyczne stosowane w rehabilitacji | | F.W8 | |
| P\_W04 | Postępowania fizjoterapeutyczne oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine/physiotherapy); | | F.W10 | |
| P\_W05 | Zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków | | F.W16 | |
| 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 | Wybór wyrobów medycznych dostosowanych do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji | | F.U5 | |
| P\_U03 | Instruowanie pacjenta w zakresie korzystania z wyrobów medycznych | | F.U6 | |
| P\_U04 | Aktywne uczestnictwo w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych | | F.U15 | |
| P\_K01 | Odpowiedzialność za podejmowane decyzje w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób | | OK\_K09 | |
| **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. | | | | |