***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:** I/ cykl 2024-2029 | | **5. Semestr:** II | | | |
| **6. Nazwa przedmiotu:** Praktyka asystencka | | | | | |
| **7. Status przedmiotu:** obowiązkowy | | | | | |
| **8. Cel/-e przedmiotu**  Zapoznanie się ze strukturą organizacyjną i organizacją pracy placówki.  Zapoznanie sią z zasadami zlecenia zabiegów z zakresu fizjoterapii i dokumentacją zabiegów fizjoterapeutycznych.  Poznanie czynności przygotowawczych do zabiegów fizjoterapeutycznych wykonywanych w sali chorych oraz w pomieszczeniach jednostki organizacyjnej fizjoterapii.  Obserwowanie i towarzyszenie podczas pracy fizjoterapeuty z pacjentem: badanie oraz podczas wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych.  **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.W1, F.W6, F.W9, F.W14, F.W17, F.W18  w zakresie umiejętności student potrafi:F.U16, F.U17, F.U18  w zakresie kompetencji społecznych student:OK\_K1,OK\_K4 | | | | | |
| **9. Liczba godzin z przedmiotu** | **150** | | **10. Liczba punktów ECTS dla przedmiotu** | | **5** |
| **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 roku studiów, ukończony II semestr 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 | Zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych | | F.W1 | |
| P\_W02 | Podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki niepełnosprawności | | F.W6 | |
| P\_W03 | Zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem | | F.W9 | |
| P\_W04 | Zasady promocji zdrowia oraz rola fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia | | F.W14 | |
| P\_W05 | Zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty | | F.W17 | |
| P\_W06 | Zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty | | F.W18 | |
| P\_U01 | Zasady deontologii zawodowej, zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty | | F.U16 | |
| P\_U02 | Przestrzeganie praw pacjenta | | F.U17 | |
| P\_U03 | Nawiązywanie relacji z pacjentem i współpracownikami opartej na wzajemnym zaufaniu i szacunku | | F.U18 | |
| P\_K01 | Nawiązywanie i utrzymanie pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, okazywanie zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych | | OK\_K01 | |
| P\_K02 | Przestrzeganie praw pacjenta i zasad etyki zawodowej | | OK\_K04 | |
| **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. | | | | |