

Nazwa jednostki prowadzącej kierunek:		WYŻSZA SZKOŁA REHABILITACJI				
Nazwa kierunku:		FIZJOTERAPIA				
Poziom kształcenia:		STUDIA JEDNOLTE				
Profil kształcenia:		PRAKTYCZNY				
Moduły wprowadzające / wymagania wstępne:		Student zna podstawowe zagadnienia z zakresu: anatomii narządu ruchu, fizjologii, patologii ogólnej, kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, psychologii				
Nazwa modułu (przedmiot lub grupa przedmiotów):		PRAKTYKA ASYSTENCKA				
Forma studiów /liczba godzin/liczba punktów ECTS:		Ogółem	Zajęcia zorganizowane		Praca własna studenta	liczba punktów ECTS
			teoretyczne	praktyczne		
Studia stacjonarne	Liczba godzin	150	-	150	-	5
Studia niestacjonarne	Liczba godzin		--	150	-	

Cele modułu:

Zapoznanie studenta z charakterem pracy na stanowisku fizjoterapeuty, praca zespołu terapeutycznego, obiegiem dokumentacji, zapoznanie z charakterem pracy na oddziale klinicznym, zrozumienie pojęcia ruchu chorych, wykonywanie prostych czynności pielęgnacyjnych, zdobycie umiejętności komunikowania się z pacjentem

Zakładane przedmiotowe efekty uczenia się i ich powiązanie z efektami kierunkowymi oraz formami zajęć i formami sprawdzianów:

Kod efektu przedmiotowego	Treść efektu	Kod efektu kierunkowego	Forma zajęć	Forma sprawdzianu
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:				
F.W9.	zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem;	KP_W13 KP_KS1 KP_KS4	[ZP]	[SB]
F.W12.	rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;	KP_W12 KP_KS2 KP_KS7	[ZP]	[SB]
F.W17.	zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty;	KP_W13 KP_KS4	[ZP]	[SB]
F.W18.	zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty.	KP_W13 KP_W12	[ZP]	[SB]
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:				
F.U8.	pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną;	KP_U12 KP_KS2 KP_KS7	[ZP]	[SB]
F.U11.	określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;	KP_U12 KP_KS2 KP_KS5 KP_KS7	[ZP]	[SB]

F.U16.	stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty;	KP_U14 KP_KS4 KP_KS5 KP_KS6	[ZP]	[SB]
F.U17.	przestrzegać praw pacjenta;	KP_U11 KP_KS1 KP_KS4	[ZP]	[SB]
F.U18.	nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.	KP_U11 KP_KS1	[ZP]	[SB]
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:				
KS01	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	KP_KS1	[ZP]	[SB]
KS02	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczności lokalnej i społeczeństwa;	KP_KS2	[ZP]	[SB]
KS03	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;	KP_KS4	[ZP]	[SB]
KS04	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	KP_KS5	[ZP]	[SB]
KS05	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;	KP_KS6	[ZP]	[SB]
KS06	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	KP_KS7	[ZP]	[SB]

Potwierdzenie osiągnięcia efektów uczenia się:

Warunkiem uzyskania kwalifikacji cząstkowej jest:

Warunkiem uzyskania zaliczenia praktyki jest uzyskanie pozytywnej opinii opiekuna praktyk za każdy z ustanowionych efektów kształcenia. Pozytywna opinia powinna wynikać z obserwacji postaw i zachowań studenta podczas wykonywania zadań praktycznych [SB]. Student zobowiązany jest do aktywnego uczestnictwa w powierzonych mu zadaniach w trakcie trwania praktyki.

Edukacja

Forma zajęć/metody dydaktyczne:

Zajęcia praktyczne [ZP]: pokaz czynności z objaśnieniem, instruktaż, nauczanie przez bierne i czynne uczestnictwo w pracy, analiza przypadku, dyskusja

Treści programowe:

Zajęcia praktyczne:

1. Zapoznanie z metodami i formami pracy fizjoterapeuty z pacjentami, zgodnymi ze specjalnością.
2. Poznanie pracy szpitala lub innej placówki medycznej.
3. Organizacja działów i oddziałów fizjoterapii, gabinetów zabiegowych, sal gimnastycznych, basenów, pracowni specjalistycznych.
4. Rola, miejsce, zadania i obowiązki fizjoterapeuty.
5. Pomoc w zabiegach fizjoterapii.
6. Pomoc w czynnościach pielęgnarskich (mierzenie ciśnienia tętniczego krwi, tętna, liczby oddechów na minutę).
7. Badanie pacjenta dla potrzeb fizjoterapii i na tej podstawie opracowanie precyzyjnych programów usprawniania. Organizacja rekreacji w rehabilitacji.
8. Dokumentacja w fizjoterapii. Cele, zasady, formy, środki i metody fizjoterapeutyczne.
9. Indywidualna praca z pacjentem pod nadzorem opiekuna praktyk.

Literatura podstawowa:

1. Kruczyński J., Szulc A. (red.): Wiktora Degi ortopedia i rehabilitacja. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.
2. Kiwerski J. (red.). Fizjoterapia ogólna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012.
3. Kiwerski J. (red.) Słownik rehabilitacji. Wyższa Szkoła Rehabilitacji. Warszawa 2013.
4. Kiwerski J. (red.): Rehabilitacja medyczna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.
5. Kwolek A. (red.): Rehabilitacja medyczna. T. 1-2. Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012.
6. Milanowska K. Kinezyterapia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.
7. Nowotny J. Podstawy fizjoterapii . T. 1-3. Wydawnictwo Kasper, Kraków 2004.
8. Straburzyńska-Lupa A., Straburzyński G.: Fizjoterapia z elementami klinicznymi. T.1-2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.
9. Zembaty A.: Kinezyterapia. T. 1-2. Wydawnictwo Kasper, Kraków 2004

Literatura uzupełniająca:

1. Ebel-Paprotny G., Preis R. (red.): Fizjoterapia. Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012. Załącznik nr 1
2. Barnes P., Ward A.: Podręcznik rehabilitacji medycznej. Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2008.
3. Cywińska-Wasilewska G.: Podstawowe problem rehabilitacji i etyka. Wydawnictwo AWF, Poznań 2004.
4. Kenyon J., Kenyon K.: Kompendium fizjoterapii. Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2007.
5. Wrzosek Z., Bolanowski H. (red.): Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011.
6. ROZPORZĄDZENIE MINISTRA PRACY I POLITYKI SOCJALNEJ z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy