

WYDZIAŁ NAUK MEDYCZNYCH I TECHNICZNYCH  
KARKONOSKA PAŃSTWOWA SZKOŁA WYŻSZA  
w Jeleniej Górze

**PROGRAM STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**  
**Fizjoterapia i opieka w geriatric**

## OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA STUDIÓW

Studia podyplomowe *Fizjoterapia i opieka w geriatricii* wychodzą naprzeciw zapotrzebowaniu specjalistów z zakresu opieki nad osobami starszymi. Studia przeznaczone są dla fizjoterapeutów i pielęgniarek.

Absolwenci uzyskują świadectwo ukończenia studiów podyplomowych *Fizjoterapia i opieka w geriatricii* potwierdzające osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia, co zwiększa ich kompetencje zawodowe w zakresie postępowania usprawniającego i opieki nad osobami starszymi.

### Cel studiów podyplomowych

Kierunek studiów podyplomowych *Fizjoterapia i opieka w geriatricii* odpowiada poziomowi uzyskiwanych kwalifikacji związanych z poszerzeniem wiedzy, umiejętności z gerontologii i geriatricii w celu zdobycia większych kompetencji zawodowych w zakresie postępowania usprawniającego i opieki nad osobami starszymi.

Studia podyplomowe na kierunku *Fizjoterapia i opieka w geriatricii* mają profil praktyczny w szczególności charakteryzują się:

- przeważającym udziałem form dydaktycznych służących zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych (ćwiczenia, laboratoria, seminaria, zajęcia praktyczne),
- przewagą efektów kształcenia odnoszących się do umiejętności wspomagających działalność praktyczną,
- przewagą aktywizujących metod kształcenia oraz metod praktycznych rozwijających umiejętności poprzez: pokaz, ćwiczenia, inscenizacje, metody poszukujące oparte na obserwacji, metody seminaryjne oparte o pracę własną studenta indywidualną bądź zespołową).
- częściową walidacją efektów kształcenia w środowisku potencjalnego miejsca pracy (praktyki).

Program studiów podyplomowych: *Fizjoterapia i opieka w geriatricii* jest realizowany w formie studiów niestacjonarnych. Zajęcia odbywają w ciągu 2 semestrów, w trakcie zjazdów dwudniowych (sobota-niedziela) co 2 tygodnie.

### Adresaci studiów podyplomowych

Adresatami studiów podyplomowych są osoby, które uzyskały stopień licencjata na kierunkach medycznych, przede wszystkim absolwenci I lub II stopnia kierunków: Fizjoterapia i Pielęgniarstwo, którzy pracują w swoim zawodzie lub zamierzają podjąć pracę bezpośrednio po ukończeniu tych studiów.

### Zasady rekrutacji

Warunkiem dopuszczenia do postępowania rekrutacyjnego jest złożenie w terminie przez kandydata kompletu dokumentów. Po zalogowaniu i wypełnieniu formularza w Rekrutacji on-line kandydat powinien w ciągu 7 dni dostarczyć do Działu Studiów Podyplomowych następujące dokumenty:

- wydrukowany kwestionariusz zgłoszeniowy wypełniony on-line i własnoręcznie podpisany,
- odpis dyplomu ukończenia studiów wyższych,

- kserokopię dowodu osobistego,
- 2 zdjęcia legitymacyjne,
- przedstawienie dowodu uiszczenia opłaty wpisowej.

O przyjęcie na studia podyplomowe w Karkonoskiej Państwowej Szkole Wyższej mogą ubiegać się osoby posiadające dyplom ukończenia studiów wyższych: licencjackich lub magisterskich.

Rekrutacja na studia podyplomowe odbywa się bez egzaminów wstępnych i trwa od 1 lipca 2021 do 25 września 2021 roku.

O przyjęciu na studia podyplomowe decyduje kolejność zgłoszeń.

Nabór jest prowadzony do wyczerpania limitu miejsc.

Na studiach podyplomowych zajęcia prowadzone są przez doświadczonych nauczycieli akademickich, lekarzy, specjalistów fizjoterapii z Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu, z Karkonoskiej Państwowej Szkoły Wyższej w Jeleniej Górze oraz specjalistów posiadających wieloletnie doświadczenie zawodowe. Zajęcia podczas studiów odbywają się w wyposażonej bazie dydaktycznej KPSW oraz w placówkach służby zdrowia takich jak: Uzdrowisko Cieplice, Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej w Jeleniej Górze, MSWiA Cieplice, Zakład Opiekuńczo-Pielęgnacyjny Diecezji Legnickiej „Caritas”.

Studia podyplomowe *Fizjoterapia i opieka w geriatrici* kończą się napisaniem pracy dyplomowej i jej obroną (egzaminem dyplomowym) przed komisją egzaminacyjną.

Oczekuje się, że kandydaci na studia podyplomowe na kierunku *Fizjoterapia i opieka w geriatrici* będą reprezentowali m.in. następujące predyspozycje psychologiczne:

- wytrwałość w dążeniu do realizacji podjętych przez siebie działań w kierunku zwiększenia swoich kompetencji zawodowych,
- odpowiedzialność za podejmowane decyzje w kierunku komunikacji z osobami starszymi,
- wyobraźnia i myślenie twórcze,
- umiejętność logicznego i analitycznego rozumowania oraz koncentracji,
- chęć podążania za nowościami w dziedzinie medycyny geriatricznej,
- umiejętność pracy w zespole,
- ciekawość świata i wrażliwość na sprawy społeczne osób starszych i niepełnosprawnych.

## **EFEKTY UCZENIA SIĘ**

Podstawę prawną do opracowania efektów uczenia się na studiach podyplomowych *Fizjoterapia i opieka w geriatrici* stanowią:

- Rozporządzenie MNiSW z dnia 14 listopada 2018 roku, w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji, ,

- Ustawa Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 roku,
- Ustawa z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2018 r. poz. 2153)

**Obszar kształcenia:**

1. **Przyporządkowanie do obszaru kształcenia:** Kierunek studiów: Fizjoterapia i opieka w geriatrici został przyporządkowany do obszaru kształcenia odpowiadającego naukom medycznym, naukom o zdrowiu oraz naukom o kulturze fizycznej zgodnie z klasyfikacją obszarów wiedzy przyjętych przez OECD/EUROSTAT/UNESCO [1].
2. **Dziedziny nauki i dyscypliny naukowe, do których odnoszą się efekty kształcenia:** efekty kształcenia odnoszą się do dziedzin nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej.

**Kierunek: Fizjoterapia i opieka w geriatrici****Forma studiów: studia podyplomowe****Matryca efektów uczenia się**

Symbol	WIEDZA	Odniesienie do efektów uczenia się dla obszaru
KW_1	podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości;	A.W6.
KW_2	metody oceny czynności poszczególnych narządów i układów oraz możliwości ich wykorzystania do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta w różnych obszarach klinicznych;	A.W10.
KW_3	metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych;	A.W18.
KW_4	pojęcia z zakresu rehabilitacji medycznej, fizjoterapii oraz niepełnosprawności;	C.W1.
KW_5	mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem;	C.W2.
KW_6	zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;	C.W5.
KW_7	zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki oraz rekreacji terapeutycznej w procesie leczenia i podtrzymywania sprawności osób ze specjalnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami;	C.W11.
KW_8	zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami narządowymi;	C.W14.
KW_9	metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu i w chorobach wewnętrznych;	F.W3.
	<b>UMIĘJĘTNOŚCI</b>	
KW_1	podstawowe procesy metaboliczne zachodzące na poziomie komórkowym, narządowym i ustrojowym, w tym zjawiska regulacji hormonalnej, reprodukcji i procesów starzenia się oraz ich zmian pod wpływem wysiłku fizycznego lub w efekcie niektórych schorzeń;	A.W7.
KU 2	oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje	A.U8.

	prawidłowe i zaburzone;	
<b>KW_3</b>	metody oceny czynności poszczególnych narządów i układów oraz możliwości ich wykorzystania do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta w różnych obszarach klinicznych;	A.W10.
<b>KW_4</b>	zewnętrzne czynniki fizyczne i ich wpływ na organizm człowieka;	A.W12.
<b>KW_5</b>	biomechaniczne zasady statyki ciała oraz czynności ruchowych człowieka zdrowego i chorego;	A.W13.
<b>KU_6</b>	oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje prawidłowe i zaburzone;	A.U8.
<b>KU_7</b>	wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych;	C.U2.
<b>KU_8</b>	dobierać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego;	C.U6.
<b>KU_9</b>	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi;	C.U16.
<b>KU_10</b>	podejmować działania promujące zdrowy styl życia na różnych poziomach oraz zaprojektować program profilaktyczny w zależności od wieku, płci, stanu zdrowia oraz warunków życia pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej.	C.U17.
<b>KU_11</b>	instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;	D.U7.
<b>KU_12</b>	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowo-mięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych;	D.U14.
<b>KU_13</b>	dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji;	D.U45.
<b>KU_14</b>	planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.	D.U49.
<b>KU_15</b>	pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji;	F.U13
<b>KU_16</b>	aktywnie uczestniczyć w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych; przestrzegać praw pacjenta;	F.U15.
	<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>	
<b>KS_1</b>	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	KS1
<b>KS_2</b>	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;	KS2
<b>KS_3</b>	prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;	KS3
<b>KS_4</b>	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;	KS4
<b>KS_5</b>	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;	KS6
<b>KS_6</b>	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;	KS7

**SYLWETKA ABSOLWENTA**

Absolwent studiów podyplomowych będzie dysponował szerszą wiedzą na temat aspektów starzenia się organizmu ludzkiego. Wzbogaci swoje kompetencje zawodowe w zakresie opieki fizjoterapeutycznej i pielęgnacyjnej w odniesieniu do osób starszych i niepełnosprawnych. Słuchacz ponadto posiada umiejętności w zakresie organizacji czasu wolnego poznając różne formy rekreacji ruchowej i terapii zajęciowej co przyczyni się do wzbogacenia i urozmaicenia życia osób starszych. Oferowany kierunek studiów ma na celu zwiększyć poprawę jakości życia podopiecznych i zmniejszyć koszty leczenia w zakładach opieki długoterminowej.

Po ukończeniu studiów absolwenci będą mogli ubiegać się o pracę w takich instytucjach, jak :ośrodki pomocy społecznej, domy pomocy społecznej, hospicja, szpitale oraz w środowisku zamieszkania osób chorych i w podeszłym wieku.

## **KARTY PRZEDMIOTÓW**

Karty przedmiotów (sylabusy) stanowią **Załącznik nr 1** do programu studiów.

Każdy sylabus zorganizowany jest w rozdziały zawierające informacje metrykalne, organizacyjne oraz techniczne (wynikające m.in. z planu i programu studiów).<sup>1</sup> Poza ww. danymi o przedmiocie, karta zawiera także informacje o:

- numerze karty przedmiotu, który zawiera nr semestru, w jakim przedmiot jest realizowany oraz (po kropce), nr przedmiotu w danym semestrze (wg planu studiów),
- formie zajęć i przewidzianej liczbie godzin realizacji,
- celu (celach) kształcenia,
- punktach ECTS podanych ogólnie dla poszczególnych form dydaktycznych,
- wstępnych wymaganiach w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych potrzebnych do realizacji przedmiotu,
- oczekiwanych przedmiotowych efektach uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych,
- treściach programowanych dla poszczególnych form dydaktycznych wraz z godzinami realizacji tych treści w ramach zajęć kontaktowych i zakładanymi godzinami pracy własnej studenta,
- wykorzystywanych w procesie dydaktycznym narzędziach,
- stosowanych metodach dydaktycznych,
- sposobie oceny, w tym formie i warunkach zaliczenia przedmiotu,
- metodach oraz sposobach weryfikacji efektów uczenia się,
- literaturze podstawowej (obowiązkowej) i zalecanej literatury uzupełniającej.

### **Język wykładowy (komunikacji)**

Studia podyplomowe na kierunku *Fizjoterapia i opieka w geriatrici* realizowane są w języku polskim.

## **PLAN STUDIÓW**

---

**1. Liczba punktów ECTS i liczba semestrów konieczna dla uzyskania kwalifikacji**

Zgodnie z wymogami formalnymi ukończenie studiów podyplomowych o profilu praktycznym wymaga zdobycia nie mniej niż 30 punktów ECTS, co zapewnia proponowany plan studiów. Studia trwają 2 semestry.

**2. Przedmiotowa charakterystyka planu studiów *Fizjoterapia i opieka w geriatryi***

Studia podyplomowe na kierunku *Fizjoterapia i opieka w geriatryi* trwają 1 roku ( 2 semestry), a plan studiów określający realizację nabycie kompetencji, obejmuje:

- 220 godzin dydaktycznych, zorganizowanych zajęć kontaktowych,
- 40 godzin przeznaczonych na praktykę zawodową
- 30 pkt ECST.

Semestr 1 zawierają zasadniczą część przedmiotów wspomagających działania usprawniające i opiekuńcze nad osobami starszymi na łączną sumę 100 godzin dydaktycznych zorganizowanych zajęć kontaktowych, co odpowiada 10 punktom ECTS.

<b>Semestr 1</b>								
Lp.	Nazwa przedmiotu	Forma zaliczenia	w	ECTS	ćw	ECTS	L	ECTS
1.	Geriatrya a gerontologia.	Zal.o	15	1				
2.	Zmiany parametrów biomechanicznych w układzie ruchu osoby starszej	Zal.o			10	1		
3.	Styl życia a zdrowe starzenie organizmu ludzkiego.	Zal.o			10	1		
4.	Kinezyprofilaktyka w geriatryi	E			20	2		
5.	Elementy medycyny fizykalnej i balneoterapia w geriatryi.	Zal.o					15	1
6.	Zasady stosowania rekreacji u osób starszych.	Zal.o					10	1
7.	Masaż leczniczy u osób starszych	Zal.o					10	1
8.	Elementy żywienia osób starszych.	Zal.o			10	1		
9.	Elementy terapii zajęciowej i relaksacji w fizjoterapii osób starszych.	Zal.o			15	1		
	<b>Liczba godzin zajęć w,ćw,l</b>		15		65		35	
	<b>Ogólna liczba godzin zajęć</b>				115			
	Liczba punktów ECTS		w	1	ćw	6	L	3
	Suma pkt. ECTS w semestrze		10					

Semestry 2 w całości jest dedykowane charakterowi i specyfice fizjoterapii ogólnej i klinicznej w geriatryi z uwzględnieniem takich działów jak : dysfunkcje narządu ruchu,

neurologia, choroby wewnętrzne, medycyna paliatywna, psychiatria jak również seminarium i pracy dyplomowej oraz realizacji praktyki zawodowej. Liczba godzin dydaktycznych zorganizowanych zajęć kontaktowych wynosi 95 czemu odpowiada 7. punktów ECTS.

Semestr 2								
Lp.	Nazwa przedmiotu	Forma zaliczenia	w	ECTS	ćw	ECTS	L	ECTS
10.	Fizjoterapia ogólna i kliniczna w geriatrici: dysfunkcje narządu ruchu, neurologia, choroby wewnętrzne, medycyna paliatywna, psychiatria	E	15	2			80	5
11.	Seminarium dyplomowe	Zal.o					10	5
12.	Praca dyplomowa	E						5
	<b>Liczba godzin zajęć w,ćw,l</b>		15				90	
	<b>Ogólna liczba godzin zajęć</b>				105			
	Liczba punktów ECTS		w	2	ćw		L	15
13	Praktyka zawodowa	zal					40	3
	<b>Liczba godzin zajęć i praktyk</b>		15				130	
	Suma godzin w semestrze				145			
	Liczba punktów ECTS		w	2	ćw		L	18
	Suma pkt. ECTS w semestrze				20			

Na 2. semestrze przewidziano:

- a) zajęcia przygotowujące do napisania i złożenia pracy dyplomowej seminarium dyplomowe oraz przygotowujące do egzaminu dyplomowego - 10 godzin (Seminarium dyplomowe oraz Praca dyplomowa), za co student otrzymuje, odpowiednio 10 pkt ECTS.
- b) **praktykę zawodową** w wymiarze 40 godzin dydaktycznych, której przydzielono 3 pkt ECTS,

Na potrzeby projektowanego programu kształcenia zakłada się, że przedmioty: praktyki zawodowe (3 ECTS) oraz praca dyplomowa (5 ECTS) nie wymagają stałego, bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich.

Wszystkie wykazane grupy przedmiotów są obowiązkowe i muszą być zrealizowane przez każdego studenta studiów podyplomowych niestacjonarnych kierunku **Fizjoterapia i opieka w geriatrici**.

### 3. Ilościowo-strukturalna charakterystyka opracowanych planów



Studia podyplomowe na kierunku *Fizjoterapia i opieka w geriatrici* zaplanowano na 245 dydaktycznych godzin zajęć zorganizowanych. Strukturę oraz stosunek poszczególnych typów przedmiotów dla kierunku przedstawiają tabele 1 i 2.

<b>Tabela 1: Liczba godzin w poszczególnych semestrach dla kierunku <i>Fizjoterapia i opieka w geriatrici</i></b>		
Semestr	I	II
Razem godz.	115	145
Średnio na zjazd <sup>2</sup>	<u>20</u>	<u>20</u>
Liczba egzaminów	2	2
Dopuszczalny deficyt ECTS	4	0

Przy bezpośrednim udziale nauczycieli akademickich realizowane są zajęcia w formie wykładów, ćwiczeń, laboratoriów oraz seminariów dyplomowych, przedmioty: praktyki zawodowe (3 ECTS) oraz praca dyplomowa (5 ECTS) nie wymagają stałego, bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich. Ich strukturę przedstawia tabela nr 2.

<b>Tabela 2: Struktura form dydaktycznych dla kierunku <i>Fizjoterapia i opieka w geriatrici</i></b>											
Poszczególne formy dydaktyczne					Σ	Punkty ECTS					Σ
Wyk	Ćw	Lab	Prakt. zawod	Sem, praca dyplom		Wyk	Ćw	Lab	Prakt. zawod	Sem, praca dyplom	
<b>30</b>	<b>65</b>	<b>115</b>	<b>40</b>	<b>10</b>	<b>260</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>30</b>
12%	25%	44%	15%	4%	100%	10%	20%	27%	10%	33%	100%
12%	78%				100%	10%	90%				100%

## PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Integralną częścią procesu kształcenia na kierunku studiów podyplomowych *Fizjoterapia i opieka w geriatrici* jest obowiązkowa, 40-godzinna praktyka zawodowa, której przypisano 3 pkt ECTS.

### 1. Ogólne cele praktyki zawodowej

Praktyka zawodowa ma na celu poszerzenie wiedzy zdobytej na studiach i rozwijanie umiejętności jej wykorzystania, a ponadto:

- zapoznanie studenta ze specyfiką środowiska zawodowego,
- ukształtowanie konkretnych umiejętności zawodowych związanych bezpośrednio z miejscem odbywania praktyki,

- ukształtowanie umiejętności skutecznego komunikowania się w sytuacjach rzeczywistych działań – w miejscu praktyki,
- poznanie zasad organizacji pracy i podziału kompetencji, procedur, procesu planowania pracy i kontroli w miejscu praktyki,
- doskonalenie umiejętności organizacji pracy własnej, pracy zespołowej, efektywnego zarządzania czasem, sumienności, odpowiedzialności za powierzone zadania i złożone zobowiązania,
- doskonalenie umiejętności posługiwania się profesjonalnym językiem zawodowym (także obcym) w rzeczywistych sytuacjach zawodowych,
- stworzenie warunków do aktywizacji zawodowej studenta,
- zapoznanie studenta z zasadami funkcjonowania rynku pracy.

## 2. Podstawowe założenia

Praktyka zawodowa na kierunku studiów podyplomowych *Fizjoterapia i opieka w geriatрії* zgodnie z założeniami kształcenia dla kierunku trwa 40 godzin dydaktycznych (5 dni roboczych), wymiar czasu praktyk zawodowych dla kierunku wynosi maksymalnie osiem godzin dydaktycznych, tj. sześć godzin zegarowych, dziennie, w sumie stanowi 30 godzin zegarowych. Cele szczegółowe praktyki zawodowej jej treści programowe, sposób oceny i weryfikacji oczekiwanych efektów kształcenia, znajdują się w sylabusie praktyk zawodowych.

Praktyka zawodowa powinna być realizowana w trakcie drugiego semestru lub bezpośrednio po jego zakończeniu.

Odbywanie praktyki nie upoważnia studenta do zwolnienia z uczestnictwa w jakichkolwiek zajęciach, przewidzianych planem i programem studiów.

## 3. Miejsce odbywania praktyk

Praktyka powinna być realizowana w oddziałach szpitalnych geriatrycznych, zakładach pielęgnacyjno - opiekuńczych lub sanatoryjnych o danym profilu. Student zobowiązany jest do zrealizowania praktyki zgodnie z ustalonym programem, a ponadto do:

- przestrzegania zasad odbywania praktyki określonych w Regulaminie,
- przestrzegania ustalonego przez zakład, w którym odbywa praktykę porządku i dyscypliny pracy,
- przestrzegania zasad bhp i ochrony przeciwpożarowej,
- przestrzegania zasad zachowania etyki zawodowej

## 4. Wykaz proponowanych miejsc, w których może być realizowana praktyka zawodowa

- Uzdrowisko Cieplice,
- Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej w Jeleniej Górze,
- Dom Pomocy Społecznej,, Pogodna Jesień’’ w Jeleniej Górze,
- Zakład Opiekuńczo-Leczniczy o Profilu Rehabilitacyjnym-Caritas Diecezji Legnickiej w Jeleniej Górze,
- Dom Pomocy Społecznej w Szklarskiej Porębie,

- Dom Pomocy Społecznej „Ostoja” w Zgorzelcu,
- Dom Pomocy Społecznej „Jutrzenka” w Zgorzelcu,
- Dom Pomocy Społecznej dla Mężczyzn Niepełnosprawnych Intelaktualnie w Janowicach Wielkich,
- Dom Pomocy Społecznej „Jędrak” w Bogatyni,
- Dom Pomocy Społecznej w Miliczu,
- Dom Pomocy Społecznej w Legnickim Polu,
- Dom Pomocy Społecznej w Mirsku,
- Dom Pomocy Społecznej w Kowarach.

R E K T O R  
*Handwritten signature*  
dr n. med. Wioletta Palczewska  
prof. KPSW