………………………………………………….

Imię i nazwisko studenta

**Program praktyki śródrocznej z podstaw okulistyki i optometrii dla studentów III roku kierunku optyka okularowa z elementami optometrii Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu**

W czasie III roku studiów obowiązuje studentów praktyka śródroczna z podstaw okulistyki i optometrii prowadzona w gabinecie optometrycznym lub okulistycznym (poradnia okulistyczna lub oddział okulistyczny) w łącznym wymiarze 80 godzin.

Studentowi wykonującemu czynności w ramach studenckiej praktyki zawodowej nie przysługuje wynagrodzenie za ich wykonanie, a uczelnia kierująca studenta na praktykę zawodową nie pokrywa żadnych kosztów związanych z praktykami z zastrzeżeniem kosztów badań w zakresie profilaktyki poekspozycyjnej.

Właściciel/Kierownik zakładu/poradni lub wyznaczony przez niego opiekun ustala szczegółowy zakres obowiązków i harmonogram praktyki.

Opiekunem praktyki powinna być osoba o odpowiednim przygotowaniu zawodowym (optometrysty lub specjalista okulistyki).

Student powinien wykonywać czynności objęte programem praktyk pod nadzorem opiekuna.

Łączny wymiar pracy – 80 godzin (40 godzin w semestrze V i 40 godzina w semestrze VI). Harmonogram godzinowy zostaje ustalony z opiekunem praktyki lub osobą przez niego wyznaczoną.

W realizację programu i odbycie praktyki w V semestrze potwierdza opiekun praktyki. Realizację całego programu podpisuje opiekun praktyki, natomiast poświadczenia odbycia praktyki dokonuje właściciel/kierownik jednostki, w który student odbywał praktykę. Jeżeli właściciel/kierownik jednostki jest równocześnie opiekunem, podpisuje w obu miejscach.

Tabela zawierająca efekty kształcenia, które muszą być zrealizowane w trakcie trwania praktyk:

|  |  |
| --- | --- |
| Efekty kształcenia – wiedza | W1: Objaśnia zasadę działania podstawowej aparatury medycznej wykorzystywanej podczas badania okulistycznego ambulatoryjnego  W2: Omawia zasady postępowania w urazach aparatu ochronnego i gałki ocznej  W3: Charakteryzuje przyczyny i objawy podstawowych schorzeń okulistycznych  W4: Wymienia zasady diagnostyki podstawowych schorzeń okulistycznych na poziomie podstawowej opieki medycznej  W5: Przedstawia organizacyjne aspekty opieki optometrycznej i okulistycznej |
| Efekty kształcenia – umiejętności | U1: Przeprowadza wywiad z pacjentem w zakresie problemów optometrycznych  U2: Przestrzega zasad bezpieczeństwa podczas badania przedmiotowego pacjenta  U4: Podejmuje właściwą decyzję podczas postępowania z pacjentem po urazie gałki ocznej  U5: Wykorzystuje informację z ambulatoryjnej dokumentacji medycznej pacjenta dla celów opieki optometrycznej  U6: Stosuje przyrządy optyczne podczas badania przedmiotowego pacjenta  U7: Wykorzystuje podstawowe narzędzia diagnostyczne z zakresu optometrii |
| Efekty kształcenia – kompetencje społeczne | K1: Odpowiednio komunikuje się pacjentami z różnych grup wiekowych oraz pracownikami służby zdrowia  K2: Krytycznie ocenia wyniki podjętych decyzji |

**Karta weryfikacji efektów kształcenia w semestrze V**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Program praktyki  obejmuje realizację załączonych efektów kształcenia | Efekty kształcenia z zakresu | Zaliczenie semestru V\* | Podpis opiekuna\*\* |
| 1. | sprawdzian ustny  kryterium>75% (0-3 pkt.) | wiedza | tak  nie |  |
| 2. | sprawdzian praktyczny  kryterium 100% (0-3 pkt.) | umiejętności | tak  nie |  |
| 3. | demonstracja wykonywana czynności w warunkach naturalnych  kryterium 100% (0-3 pkt.) | umiejętności | tak  nie |  |
| 4. | zaliczenie końcowe praktyczne  kryterium 100% (0-3 pkt.) | umiejętności | tak  nie |  |
| 5. | przedłużona obserwacja  kryterium >60% (0-3 pkt.) | kompetencje | tak  nie |  |
| 6. | ocena przez opiekuna  kryterium >60% (0-3 pkt.) | kompetencje | tak  nie |  |

Poświadczam realizację programu i odbycie praktyki śródrocznej w **V semestrze** III roku kierunku optyka okularowa z elementami w okresie od ………………..….. do …………..………..

……………………………………….

podpis opiekuna praktyk

…………..……………… ………………………………………………

pieczątka ogólna podpis kierownika/właściciela jednostki

\* niepotrzebne skreślić

\*\* proszę o złożenie podpisu przy każdym puncie programu praktyki

**Karta weryfikacji efektów kształcenia w semestrze VI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Program praktyki  obejmuje realizację załączonych efektów kształcenia | Efekty kształcenia z zakresu | Zaliczenie semestru VI\* | Podpis opiekuna\*\* |
| 1. | sprawdzian ustny  kryterium>75% (0-3 pkt.) | wiedza | tak  nie |  |
| 2. | sprawdzian praktyczny  kryterium 100% (0-3 pkt.) | umiejętności | tak  nie |  |
| 3. | demonstracja wykonywana czynności w warunkach naturalnych  kryterium 100% (0-3 pkt.) | umiejętności | tak  nie |  |
| 4. | zaliczenie końcowe praktyczne  kryterium 100% (0-3 pkt.) | umiejętności | tak  nie |  |
| 5. | przedłużona obserwacja  kryterium >60% (0-3 pkt.) | kompetencje | tak  nie |  |
| 6. | ocena przez opiekuna  kryterium >60% (0-3 pkt.) | kompetencje | tak  nie |  |

Poświadczam realizację programu i odbycie praktyki śródrocznej w **VI semestrze** III roku kierunku optyka okularowa z elementami w okresie od ………………..….. do …………..………..

……………………………………….

podpis opiekuna praktyk

…………..……………… ………………………………………………

pieczątka ogólna podpis kierownika/właściciela jednostki

\* niepotrzebne skreślić

\*\* proszę o złożenie podpisu przy każdym puncie programu praktyki