………………………………………………….

Imię i nazwisko studenta

**Program praktyki wakacyjnej dla studentów I roku kierunku optometria Wydział Lekarski Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu**

Po I roku studiów obowiązuje studentów 2-tygodniowa praktyka zawodowa wakacyjna z zakresu optometrii prowadzona w gabinecie okulistycznym lub optometrycznym.

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 jednostki lub wyznaczony przez niego opiekun ustala szczegółowy zakres obowiązków i harmonogram praktyki.

Opiekunem praktyki powinna być osoba o odpowiednim przygotowaniu zawodowym.

Student powinien wykonywać czynności objęte programem praktyk pod nadzorem opiekuna.

Łączny wymiar pracy – 80 godzin; dwa tygodnie.

Dni nieobecności na praktyce należy odrobić.

Realizację programu podpisuje opiekun praktyki, natomiast poświadczenia odbycia praktyki dokonuje właściciel/kierownik jednostki w której 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: Opisuje objawy chorób oczu uzyskane podczas zbierania wywiadu (K\_W02)  W2: Omawia standardowe i zaawansowane procedury badania refrakcji metodami obiektywnymi i subiektywnymi (K\_W02)  W3: Objaśnia metody badania i diagnostyki wykorzystywanej podczas badania optometrycznego (K\_W18, K\_W19)  W4: Przedstawia metody dopasowania soczewek kontaktowych: konstrukcje soczewek, charakterystykę zamówień, sprawdzenie soczewek i ich ocenę, techniki zakładania i zdejmowania, tryby noszenia, ocenę dopasowania soczewek (K\_W06, K\_W07)  W5: Porównuje pomoce optyczne przeznaczone dla słabowidzących (K\_W35) |
| Efekty kształcenia – umiejętności | U1: Przeprowadza szczegółowy wywiad i badanie optometryczne (K\_U02, K\_U03, K\_U18)  U2: Dokonuje pomiaru refrakcji metodami obiektywnymi i subiektywnymi (K\_U04)  U3: Aplikuje soczewki kontaktowe miękkie wybierając najbardziej odpowiednie z dostępnych rodzajów soczewek (K\_U08)  U4: Potrafi komunikować się z pacjentami z różnych grup społecznych, zawodowych i wiekowych (K\_U05)  U5: Współpracuje z innymi specjalistami z zakresu ochrony zdrowia u celu zapewnienia prawidłowej opieki nad osobą z wadą refrakcji (K\_U07)  U6: Tworzy czytelną i spójną dokumentację medyczną pacjenta (K\_U06)  U7: Wykazuje zrozumienie prawnych, zawodowych i etycznych  zobowiązań optometrysty (K\_U20) |
| Efekty kształcenia – kompetencje społeczne | K1: Korzysta z różnych źródeł informacji w celu doskonalenia umiejętności zawodowych (K\_K01)  K2: W sposób kulturalny odnosi się do pacjenta (K\_K03)  K3: Odpowiednio komunikuje się z pacjentami z różnych grup wiekowych oraz pracownikami służby zdrowia (K\_K07)  K4: Zdaje sobie sprawę z odpowiedzialności w zawodzie optomertysty (K\_K10, K\_K11)  K5: Zapewnia bezpieczeństwo i przejawia empatię w kontaktach z osobami niepełnosprawnymi (K\_K03) |

**Karta weryfikacji efektów kształcenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Program praktyki  obejmuje realizację załączonych efektów kształcenia | Efekty kształcenia z zakresu | Zaliczenie\* | Podpis opiekuna\*\* |
| 1. | sprawdzian ustny  kryterium (0-15 pkt) >60% | W1-W5, U1 | tak  nie |  |
| 2. | sprawdzian praktyczny  kryterium (0-15 pkt) >60% | W1, W3, U1-7, K2-5 | tak  nie |  |
| 3. | przedłużona obserwacja przez opiekuna  kryterium (0 - 10 punktów; > 50%) | U3, K1-K3 | tak  nie |  |

Poświadczam odbycie praktyki wakacyjnej dla studentów I roku kierunku optometria w okresie od ………………..….. do …………..………..

…………..……………… ………………………………………………

pieczątka ogólna podpis kierownika/właściciela jednostki

…………..………………

podpis opiekuna praktyki

\* niepotrzebne skreślić

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