

Programu studiów

Kierunku: terapia zajęciowa obowiązujący od r.a.: 2022/2023

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Część A. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA STUDIÓW

1. Koncepcja kształcenia

Terapia zajęciowa jest interdyscyplinarną przestrzenią wiedzy mieszczącą się w dyscyplinie nauk o zdrowiu, nauk medycznych, wykorzystującą także w wybranych zakresach wiedzę z dziedziny nauk społecznych (w sferze nauk socjologicznych, psychologii oraz pedagogiki), nauk inżynieryjno-technicznych (w sferze inżynierii biomedycznej) oraz dziedziny sztuki w odniesieniu do problemów zdrowia, choroby, niepełnosprawności. Kierunek studiów terapia zajęciowa wychodzi naprzeciw zmianom demograficznym, społecznym i gospodarczym, które wpływają na zwiększenie zapotrzebowania na opiekę, asystowanie i terapie wspomagające leczenie medyczne. Absolwenci tych studiów są zaangażowani w opiekę zdrowotną, pomoc społeczną, resocjalizację i edukację.

Koncepcja kształcenia na kierunku terapia zajęciowa pozostaje w związku z misją oraz celami strategicznymi rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Jako kierunek studiów w sposób bezpośredni poszerza i wytycza nowy obszar badań kadry naukowo-dydaktycznej w szeroko rozumianych naukach o życiu poprzez rozwijanie nowatorskiego pola badawczego – *occupational science*. To z kolei wiąże się z kolejnymi elementami misji uczelni – nadaniem dynamiki współpracy i wymianie doświadczeń z partnerami krajowymi i zagranicznymi, dążeniem do wcielania w życie idei wolności badań naukowych z przestrzeganiem zasad dobrej praktyki klinicznej i dbałością o zachowanie etyki, jak również dążeniem do prowadzenia badań na najwyższym, światowym poziomie. Koncepcja kształcenia nawiązuje także do pozostałych elementów misji Uczelni:

- prowadzenia najwyższej jakości kształcenia kadr medycznych z uwzględnieniem ciągle aktualnej relacji mistrz-nauczyciel – student, realizowanej w realiach nowoczesnych technologii dydaktycznych, wykorzystujących nowe media oraz potencjał metod nauczania opartych na aktywizacji i realnym uczestnictwie studentów;
- oraz uczestniczenia w rozwoju społecznym poprzez dbałość o stan zdrowia mieszkańców Poznania, Wielkopolski, a także całego kraju poprzez wykształcenie i wprowadzenie do multidyscyplinarnych zespołów profesjonalistów terapeutów zajęciowych z wykształceniem akademickim.

2. Ogólne cele kształcenia

Cel studiów pierwszego stopnia na kierunku terapia zajęciowa należy określić jako praktyczny.

Zasadniczym celem kształcenia terapeuty zajęciowego jest przygotowanie do:

- współodpowiedzialności za zdrowie i sprawność jednostek, grup ludzkich w różnym wieku i społeczeństwa w stanie zdrowia oraz w obliczu zagrożeń dla zdrowia i życia, spowodowanych wpływem chorób ostrych, przewlekłych, zdarzeń nagłych, długotrwałym wpływem niekorzystnych warunków środowiskowych, przejawianiem zachowań antyzdrowotnych, wykluczeniem lub zagrożeniem wykluczeniem społecznym,
- profesjonalnej zajęciowej działalności terapeutycznej, nakierowanej na ustalanie kierunku, metod, celu procesu terapii zajęciowej, umożliwiającego rozwinięcie aktywności podnoszących jakość życia oraz dobrostan poprzez aktywizację osób zdrowych oraz chorych w różnym wieku, wykluczonych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym lub poprzez modyfikację warunków środowiskowych, w których aktywności te zachodzą.

Cel studiów pierwszego stopnia na kierunku terapia zajęciowa oraz treści nauczania uwzględniają standardy kształcenia *Minimum Standards for the Education of Occupational Therapists, Revised 2016*, WFOT, World Federation of Occupational Therapists 2016, nadzorowane przez Europejską Sieć Terapii Zajęciowej w Szkolnictwie Wyższym (European Network of Occupational Therapy in Higher Education, ENOTHE) oraz Światową Federację Terapeutów Zajęciowych (World Federation of Occupational Therapists, WFOT).

3. Sylwetka absolwenta

Absolwent studiów pierwszego stopnia posiada wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne w zakresie pracy z

pojedynczymi osobami, rodzinami, grupami osób zdrowych oraz reprezentujących różnorodne problemy w funkcjonowaniu, społecznościami lokalnymi, a także organizacjami społecznymi, które podejmują działania na rzecz wzmaganie zdrowia, dobrostanu i pełnego uczestnictwa w zajęciach oraz powrotu do zdrowia, przywracania i osiągnięcia dobrego samopoczucia oraz włączania (inkluzyj) i ponownego włączania (reinkluzyj) w różnego rodzaju zajęcia. Praca terapeuty zajęciowego umożliwia osobom i grupom:

- podejmowanie wysiłków w celu uzyskania większej niezależności życiowej wraz z poczuciem upodmiotowienia oraz sprawstwa tego stanu rzeczy w sferze zajęć,
- utrzymywania lub powiększania posiadanego statusu zdrowotnego oraz zakresu sprawności poprzez podejmowanie różnorodnych zajęć,
- zapobieganie, łagodzenie i spowalnianie w sferze zajęć wpływ symptomów pogarszającego się stanu zdrowia, spadku sprawności i witalności (w procesie patologii postępujących lub wstecznych) oraz zapobieganie wykluczeniu i marginalizacji społecznej.

Oznacza to, że profesjonalne wysiłki terapeutów zajęciowych – oparte o podejście holistyczne oraz sytuujące osobę w centrum – zmierzają do zmobilizowania istniejących zasobów u osoby uczestniczącej w terapii, które pozwolą na pełne wykorzystanie możliwości kreowania lepszego życia, w poczuciu akceptacji własnych możliwości oraz ograniczeń i problemów oraz poszukiwania i znajdowania dróg kierowania własnym życiem. Ponadto, bardzo ważnym zadaniem terapeutów zajęciowych jest oddziaływanie na uwarunkowania środowiska fizycznego, społecznego, kulturowego i politycznego, które mogą w jakikolwiek sposób ograniczać oraz powodować deprywację osób oraz grup w ich codziennych aktywnościach.

We współpracy z innymi członkami zespołu terapeutycznego lub innego zespołu profesjonalnego (lekarz, pielęgniarka, położna, fizjoterapeuta, dietetyk, psycholog, psycholog kliniczny, pracownik socjalny, pedagog, logopeda, inżynier i inni) terapeuci zajęciowi diagnozują status zajęciowy osoby oraz posiadane zasoby, planują, realizują i oceniają działania z zakresu terapii zajęciowej, będące elementem całościowej profilaktyki, diagnostyki, terapii i rehabilitacji prowadzonej w warunkach placówek ochrony zdrowia, pomocy społecznej, środowisku (instytucjonalnym i pozainstytucjonalnym) życia, pracy lub nauki. Są przygotowani do pracy w zakresie edukacji (w ramach podejścia promocyjnego, profilaktycznego oraz edukacji terapeutycznej) osoby uczestniczącej w terapii i jego rodziny/opiekuna, grupy społecznego i kulturowego odniesienia lub otoczenia instytucjonalnego.

4. Nazwa kierunku studiów

terapia zajęciowa

5. Poziom studiów

studia pierwszego stopnia

6. Forma lub formy studiów

stacjonarna

7. Profil studiów (ogólnoakademicki lub praktyczny)

praktyczny

8. Przyporządkowanie kierunku studiów do dyscypliny lub dyscyplin

100%							
DYSCYPLINA 1 WIODĄCA	%	DYSCYPLINA 2	%	DYSCYPLINA 3	%	DYSCYPLINA 4	%
nauki o zdrowiu	81	nauki medyczne	8	pedagogika	7	psychologia	4

9. Opis kompetencji oczekiwanych od kandydata

Od kandydatów na studia pierwszego stopnia kierunku Terapia zajęciowa oczekuje się posiadania takich cech, jak: głęboka motywacja do uczenia się i samorozwoju; odporność na stres; samodzielność i inicjatywa; umiejętność organizacji pracy własnej; umiejętność poszukiwania, gromadzenia i przetwarzania informacji (biegłość w użytkowaniu technologii informacyjnych); zdolność do budowania relacji z pacjentem; komunikatywność (poprawne komunikowanie w języku ojczystym, w co najmniej jednym języku obcym na poziomie średniozaawansowanym); empatia; nastawienie na współpracę w zespole; umiejętność rozwiązywania problemów.

10. Kryteria kwalifikowania kandydatów oraz przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego

Dla absolwentów szkół licealnych z „nową maturą” – zdany egzamin dojrzałości na poziomie podstawowym lub rozszerzonym z biologii lub z chemii lub fizyki/fizyki i astronomii lub z matematyki lub z historii lub z wiedzy o społeczeństwie.

Dla absolwentów szkół licealnych ze „starą maturą”, maturą europejską (EB), maturą międzynarodową (IB) – zdany egzamin dojrzałości z biologii lub z chemii lub fizyki/fizyki i astronomii lub z matematyki lub z historii lub z wiedzy o społeczeństwie.

Rekrutacja odbywa się w oparciu o ustalone wewnątrz uczelni szczegółowe zasady naboru w danym roku akademickim.

Liczbę punktów kwalifikacyjnych stanowi suma punktów uzyskanych za wyniki na egzaminie maturalnym.

W przypadku zdania przedmiotu na poziomie podstawowym punkty zostaną przeliczone na poziom rozszerzony wg wzoru $R = 0,5P$

Dla wszystkich kandydatów maksymalna liczba możliwych do zdobycia punktów wynosi 100.

11. Zasady i warunki ukończenia studiów

Zaliczenie modułów/przedmiotów, zaliczenie praktyk, zdanie egzaminów przewidzianych programem studiów.
Zaliczenie seminariów licencjackich oraz zdanie egzaminu licencjackiego.

12. Możliwości zatrudnienia i kontynuacji kształcenia przez absolwentów

Kierunki zatrudnienia:

oddziały pediatryczne, oddziały psychiatryczne, oddziały neurologiczne, oddziały geriatryczne, oddziały ortopedyczne i rehabilitacyjne, oddziały opieki długoterminowej, oddziały onkologiczne, oddziały opieki paliatywnej i hospicyjnej, domy pielęgnacyjno-opiekuńcze, placówki opieki ambulatoryjnej, domy pomocy społecznej, szkoły/przedszkola specjalne i integracyjne, sanatoria, ośrodki dla uchodźców, warsztaty terapii zajęciowej, ośrodki profilaktyki i terapii uzależnień, zakłady karne, zakłady poprawcze i schroniska dla nieletnich, organizacje pozarządowe prowadzące działalność inkluzyjną, programy dostępności dla różnych grup beneficjentów, własna działalność gospodarcza.

Kontynuacja kształcenia na:

- na studiach drugiego stopnia na kierunku terapia zajęciowa,
- na studiach drugiego stopnia na kierunku zdrowie publiczne,
- na studiach podyplomowych akceptujących absolwentów studiów I stopnia.

13. Praktyki zawodowe (zasady i forma odbywania praktyk zawodowych, jeśli program je przewiduje)

W celu rozwinięcia praktycznych umiejętności, niezbędnych do wykonywania zawodu terapeuty zajęciowego każdy student musi odbyć wymienione poniżej praktyki zawodowe pod kierunkiem nauczyciela akademickiego lub osoby wyznaczonej przez kierownika placówki, w której praktyki są realizowane. Czas trwania praktyk nie może być krótszy niż 1000 godzin (realizowanych w ciągu co najmniej 6 miesięcy) i powinien obejmować zajęcia terenowe w:

- praktyka wstępna – 100 godzin

- podmiotach leczniczych – 300 godzin

- praktyka w oddziale dziecięcym
- praktyka w oddziale neurologicznym
- praktyka w oddziale psychiatrycznym
- praktyka w oddziale ortopedycznym lub reumatologicznym
- praktyka w oddziale geriatrycznym
- praktyka w oddziale rehabilitacyjnym lub rehabilitacyjnym ośrodka ambulatoryjnym
- praktyka w oddziale opieki długoterminowej lub zakładzie opiekuńczo-leczniczym
- praktyka w oddziale onkologicznym
- praktyka w oddziale opieki paliatywnej lub hospicyjnej

- placówkach pomocy społecznej, edukacyjnych i resocjalizacyjnych (publicznych i w ramach organizacji pozarządowych) – 300 godzin

- praktyka w domu pomocy społecznej
- praktyka w domach pomocy samotnej matce
- praktyka w ośrodku profilaktyki i terapii uzależnień
- praktyka w przedszkolu/szkole specjalnej lub integracyjnej
- praktyka w ośrodku dla uchodźców, lub w placówce dla osób bezdomnych lub w warsztatach zajęciowych prowadzonych w więzieniach

- warsztatach terapii zajęciowej – 200 godzin

- w instytucjach administracji publicznej lub organizacjach pozarządowych zajmujących się rehabilitacją lub pomocą społeczną, albo w instytucjach i zakładach projektujących i produkujących sprzęt i wyposażenie dla potrzeb osób niepełnosprawnych – 100 godzin

Uczelnia ma prawo zwiększyć liczbę godzin praktyk lub przesunąć liczbę godzin w wymienionych placówkach w zależności od lokalnych możliwości i potrzeb.

Student otrzymuje 40 punktów ECTS za odbycie praktyk zawodowych.

Część B. INFORMACJE PODSTAWOWE O KIERUNKU

1. Tytuł zawodowy nadawany absolwentom: licencjat

2. Poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji: 6

3. Liczba semestrów: 6
4. łączna liczba punktów ECTS: 191
5. łączna liczba godzin zajęć: 3835 +1000 praktyk = **4835**
6. łączna liczba pkt ECTS zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli:

łączna Liczba ECTS z bezp. udziałem nauczycieli	% ECTS z bezp. udziałem nauczycieli w łącznej liczbie ECTS programu studiów
134	70

7. Liczba punktów ECTS zajęć z dziedziny nauk humanistycznych i społecznych: 20
8. Wymiar oraz liczbę punktów ECTS praktyk zawodowych (jeżeli program je przewiduje):

ECTS	Wymiar (liczba godzin)
40	1000

2. Wykaz zajęć lub grup zajęć wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów*

Lp.	zajęcia/grupa zajęć	ECTS	Symbole efektów uczenia się	podstawowe treści programowe	metody oceny i weryfikacji EU*
1.	Adaptowana aktywność fizyczna osób niepełnosprawnych	1	K_W05 K_W06 K_W08 K_W14 K_W16 K_W28 K_U02 K_U06 K_U07 K_U10 K_U11 K_U15 K_U16 K_U25 K_K04 K_K06 K_K14	Cele i zadania sportu osób niepełnosprawnych Klasyfikacja medyczna ogólna i funkcjonalna. Wybrane dyscypliny sportu dla osób z różnymi dysfunkcjami fizycznymi, sensorycznymi oraz intelektualnymi Wybrane dyscypliny sportu dla osób z różnymi dysfunkcjami fizycznymi, sensorycznym. Wybrane dyscypliny sportu dla osób z różnymi dysfunkcjami intelektualnymi. Dobór dyscypliny sportowej przez osoby niepełnosprawne w zależności od rodzaju dysfunkcji. Znajomość zasad prowadzenia treningu sportowego niepełnosprawnych. Umiejętności w zakresie nauki jazdy na wózku inwalidzkim.	odpowiedź ustna test
2.	Aktywizacja jako forma terapii zajęciowej	1	K_W10 K_W14 K_U06 K_U07 K_U22 K_K06 K_K13	Aktywizacja jako forma terapii zajęciowej – informacje wstępne. Aktywność jako warunek prawidłowego rozwoju i realizowania zadań rozwojowych w cyklu życia. Konsekwencje braku aktywizacji i aktywności dla dobrostanu psychospołecznego i fizycznego człowieka. Formy aktywizacji w zdrowiu i chorobie. Formy aktywizacji osób z niepełnosprawnością intelektualną i ruchową. Formy aktywizacji osób w starszym wieku.	odpowiedź pisemna analiza przypadku
3.	Alternatywne i wspomagające metody komunikacji	2	K_W14 K_W25 K_W28 K_U02 K_U03 K_K04	Komunikacja a psychospołeczne funkcjonowanie człowieka. AAC – definicja, terminologia, klasyfikacja. Użytkownicy AAC – klasyfikacja, etiologia i symptomy zaburzeń w komunikacji werbalnej. Znaki przestrzenno-dotykowe, znaki manualne, znaki	odpowiedź ustna projekt

			K_K 06	graficzne. Pomoce do porozumiewania się (rozwojowe i sytuacyjne, pomoce proste i elektroniczne, pomoce wysokiej technologii (technologie wspomagające – AT). Sposoby wprowadzania i stosowania AAC (stała, czasowa metoda komunikacji, metoda specjalistycznej strategii uczenia się. Wykonywanie prostych pomocy rozwojowych i komunikacyjnych, słownika osobistego.	
4.	Anatomia, fizjologia i patofizjologia człowieka	5	K_W01 K_W02 K_W03 K_W04 K_W05 K_W06 K_K01 K_K02	<p>Układ kostno-szkieletowy: budowa, funkcje, zaburzenia w zakresie gospodarki wapniowej. Historia anatomii i charakterystyka podstawowych pojęć związanych z anatomią. Połączenia pomiędzy kośćmi – budowa, funkcja i najczęstsze zaburzenia. Układ mięśniowy – budowa, zasady działania mięśni, najczęstsze zaburzenia związane z układem mięśniowym w obrębie kończyny górnej. Układ nerwowy: ośrodkowy, obwodowy i autonomiczny, budowa neuronu, najczęstsze zaburzenia funkcji związane z kończyną górną. Układ naczyniowy: budowa, funkcja serca, naczyń krwionośnych, krwi, naczyń chłonnych, węzłów chłonnych, limfy. Układ oddechowy: budowa, funkcja i najczęstsze zaburzenia. Układ pokarmowy: budowa, funkcja i najczęstsze zaburzenia. Układ moczowy: budowa, funkcja i najczęstsze zaburzenia. Układ płciowy: budowa, funkcja. Układ wewnętrzwydzielniczy: budowa, funkcja i najczęstsze zaburzenia. Narządy zmysłów : budowa i funkcje oka, budowa i funkcje ucha, najczęstsze zaburzenia funkcji tych narządów. Powłoka wspólna: budowa i funkcja skóry, gruczołów łojowych, potowych, mlecznych, paznokci i włosów. Analiza codziennych ruchów ręki.</p> <p>Anatomia palpacyjna – podstawowe zasady palpacji. Anatomia palpacyjna – palpacyjne wyszukiwanie podstawowych struktur kostnych, mięśniowych, stawowych, naczyniowych oraz nerwowych.</p>	<p>odpowiedź ustna odpowiedź pisemna test</p>
5.	Animaloterapia	1	K_W09 K_W22 K_W02 K_W07 K_W29 K_U14	<p>Ogólne informacje dotyczące terapii z udziałem zwierząt. Szczegółowe wiadomości dotyczące różnych form animaloterapii. Wskazania oraz przeciwwskazania do przeprowadzenia terapii. Podział z uwzględnieniem wieku pacjentów oraz jednostek chorobowych. Konkretny przykłady ćwiczeń z określonymi gatunkami</p>	<p>odpowiedź ustna odpowiedź pisemna</p>

			<p>K_U27 K_U19 K_U07 K_K10 K_K11 K_K16 K_K01</p>	zwierząt.	prezentacja miniCEX
6.	Antropologia kulturowa	1	<p>K_W10 K_W11 K_W15 K_U05 K_KO5</p>	<p>Antropologia kulturowa jako nauka społeczna Kultura: pojęcie i jego interpretacje, mechanizmy zmiany kulturowej, szok kulturowy Małżeństwo, rodzina i pokrewieństwo Tożsamość kulturowa Europy, Europa jako zjawisko kulturowe, czynniki różnicujące przestrzeń kulturową Europy, troska o ciało i zdrowie Cywilizacja islamu; cykl życia muzułmanina od narodzin do śmierci; dom rodzinny i pozycja kobiety w świecie islamu; islam a zdrowie Cywilizacja chińska, wpływy konfucjanizmu i jego oddziaływanie kulturowe, życie rodzinne w Chinach; podejście do zdrowia i choroby w tradycji chińskiej Kultury Czarnej Afryki. Wpływ religii i myślenia tradycyjnego na mentalność i stosunek do zdrowia i choroby w współczesne przemiany kulturowe Cywilizacja współczesnych Indii Społeczno-religijne podstawy cywilizacji hinduskiej, modele życia rodzinnego, kulturowe uwarunkowania w podejściu do zdrowia i choroby. Kultura japońska Tradycje kulturowe Japonii, wzorce życia rodzinnego i pozycja kobiety w Japonii, problemy zdrowia i choroby</p>	test, projekt
7.	Badania kliniczne	1	<p>K_U26 K_U21 K_U18</p>	<p>Badania kliniczne w zarysie. Podstawowe pojęcia i terminologia. Historia badań klinicznych. Medycyna oparta na faktach. Zagadnienia etyczne w badaniach klinicznych. Podstawowe modele badań statystycznych wraz z założeniami statystycznymi. Metody oceny interwencji medycznej (metody eksperymentalne i obserwacyjne). Klasyfikacja badań klinicznych. Metodyka prowadzenia badań klinicznych. Sformułowanie hipotezy badawczej. Schemat projektu badawczego. Dobór populacji badanej (kryteria</p>	projekt analiza przypadku

				<p>włączenia/wykluczenia). Ramy czasowe badania. Randomizacja i zaślepienie w badaniu klinicznym. Składowe procesu badawczego w badaniu klinicznym (I). Projektowanie i przeprowadzenie eksperymentu badawczego na przykładzie badania ankietowego. Protokół badania klinicznego. Dokumentacja w badaniu klinicznym.</p> <p>Podstawowe etapy badania klinicznego. Badania przedkliniczne. Badania fazy 0-IV. Cechy randomizowanego badania klinicznego. Proces rejestracji badania klinicznego.</p> <p>Diagnostyka laboratoryjna w badaniach klinicznych. Opis podstawowych testów laboratoryjnych. Interpretacja wyników testów laboratoryjnych.</p> <p>Diagnostyka obrazowa w badaniach klinicznych. Opis podstawowych metod obrazowania. Interpretacja wyników zastosowanych metod obrazowania.</p> <p>Składowe procesu badawczego w badaniu klinicznym. Samodzielna analiza i prezentacja wyników przeprowadzonego badania ankietowego.</p>	
8.	Badania naukowe w zakresie terapii zajęciowej	2	<p>K_W23 K_W31 K_W32 K_U05 K_U18 K_U19 K_U20 K_U23 K_U26 K_U27 K_K01 K_K02 K_K11 K_K13 K_K15</p>	<p>Wykłady: Podstawy prowadzenia badań naukowych w terapii zajęciowej – tworzenie hipotez badawczych Praktyka oparta na faktach (EBP-Evidence Based Practice) w terapii zajęciowej Metody jakościowe i ich zastosowanie w terapii zajęciowej Metody ilościowe i ich zastosowanie w terapii zajęciowej Triangulacja metodologiczna i jej zastosowanie w terapii zajęciowej Rzetelność badawcza i możliwości popełnienia błędów podczas konstruowania modeli badań Metody ankietowe – zasady tworzenia narzędzi badawczych Seminarium: Praktyczne zastosowanie metodologii jakościowej - dyskusja metodą grup fokusowych Praktyczne zastosowanie metodologii jakościowej - analiza transkryptu grupy fokusowej Praktyczne zastosowanie metodologii jakościowej - wnioskowanie w oparciu o dane z dyskusji grupy</p>	<p>projekt prezentacja wykonanie zadania praca pisemna odpowiedź ustna</p>

				<p>fokusowej</p> <p>Praktyczne zastosowanie metodologii ilościowej – tworzenie hipotez badawczych i poszukiwanie metod pozwalających na udzielenie odpowiedzi</p> <p>Praktyczne zastosowanie metodologii ilościowej – prezentacja wybranego modelu badań ilościowych na podstawie dostępnej literatury</p> <p>Metodologia badań w terapii zajęciowej w praktyce – rozwiązywanie problemów badawczych i prezentacja wybranego modelu badań (I)</p> <p>Metodologia badań w terapii zajęciowej w praktyce – rozwiązywanie problemów badawczych i prezentacja wybranego modelu badań (II)</p> <p>Ankietyzacja jako metoda zbierania danych – zastosowanie ankietyzacji do odpowiedzi na sformułowane zapytanie badawcze</p> <p>Ankietyzacja jako metoda zbierania danych – opracowanie danych pochodzących z badań ankietowych</p>	
9.	Biblioterapia, talasoterapia, sylwoterapia 1/2	2	<p>K_W09</p> <p>K_W17</p> <p>K_W14</p> <p>K_U07</p> <p>K_U09</p> <p>K_U25</p> <p>K_U16</p> <p>K_K01</p> <p>K_K06</p>	<p>Terminy związane z biblioterapią, talasoterapią, sylwoterapią</p> <p>Korzyści psychologiczne i zdrowotne oraz wskazania/ograniczenia związane ze stosowaniem biblioterapii, talasoterapii, sylwoterapii</p> <p>Specyficzne problemy i zagrożenia w rozwoju emocjonalnym i społecznym dzieci i młodzieży</p> <p>Zasady, metody i techniki pomocne w tworzeniu scenariuszy zajęć terapeutycznych, wykorzystujących biblioterapię, talasoterapię, sylwoterapię</p>	projekt
10.	Bioetyka w terapii zajęciowej	1	<p>K_W10</p> <p>K_W11</p> <p>K_W15</p> <p>K_W26</p> <p>K_W30</p> <p>K_U05</p> <p>K_U03</p> <p>K_K01</p> <p>K_K03</p> <p>K_K04</p> <p>K_K05</p> <p>K_K06</p>	<p>Narodziny, geneza i rozwój bioetyki</p> <p>Podstawowe pojęcia i stanowiska w bioetyce</p> <p>Etyczna geneza Praw Człowieka</p> <p>Bioetyczne konsekwencje rozwoju nauk medycznych</p> <p>Bioetyczne konsekwencje rozwoju technologii w terapii zajęciowej</p> <p>Problem początku i końca życia ludzkiego</p> <p>Pojęcie autonomii pacjenta</p> <p>Kwestie bioetyczne w prowadzeniu badań naukowych</p>	projekt

			K_K07 K_K08		
11.	Biologiczne podstawy zachowań	2	K_W01 K_W02 K_W03 K_U06 K_U09 K_K01 K_K06	<p>WYKŁADY</p> <p>Wprowadzenie do biologii zachowania. Biologia komórki jako podstawowej jednostki funkcjonalnej organizmu. Molekularne podstawy funkcjonowania organizmów żywych. Homeostaza i regulacja wewnętrzna, mechanizm sprzężeń zwrotnych. Budowa i funkcjonowanie układu endokrynologicznego człowieka.</p> <p>SEMINARIA</p> <p>Neurologiczne podstawy zachowań. Stres i ból. Chronobiologia.</p> <p>Biologiczne podłoże wybranych zaburzeń zachowania. Środowiskowe czynniki zaburzeń zachowania. Socjobiologia.</p>	<p>odpowiedź ustna odpowiedź pisemna test projekt</p>
12.	Biomechanika	1	K_W07 K_W02 K_W03 K_W08 K_U02 K_U10 K_U15 K_K01 K_K02 K_K06	<p>Biomechanika nauką o strukturze ruchu człowieka: geneza, podziały, interdyscyplinarność Wybrane zagadnienia z mechaniki klasycznej. Parametry masowe ciała człowieka. Parametry strukturalne układu ruchu człowieka. Biomechanika mięśni: podstawowe charakterystyki geometryczne, statyczne i dynamiczne mięśni szkieletowych. Biomechanika tkanek i struktur układu mięśniowo-szkieletowego.</p> <p>Teoria pomiarów momentów siły w różnych warunkach - wprowadzenie</p> <p>Ogólna charakterystyka metod badawczych stosowanych w biomechanice. Typologia skurczów mięśniowych. Kompleks stawu biodrowego i kolanowego - analiza biomechaniczna sił reakcji podłoża i sił działających na stawy podczas ruchu. Ergonomia pracy mięśni podczas chodu. Kompleks barkowy i staw łokciowy – analiza biomechaniczna pracy kończyny górnej w trakcie</p>	<p>test wykonanie zadania</p>

				<p>wykonywania podstawowych czynności życia codziennego.</p> <p>Ręka – analiza biomechaniczna sił działających na stawy ręki podczas czynności manualnych.</p> <p>Ergonomia pracy mięśni kończyny górnej podczas podstawowych czynności życia codziennego.</p> <p>Metodologia oceny biomechanicznej kończyny górnej i dolnej.</p>	
13.	Choreoterapia 1/2	1	<p>K_W01 K_W02 K_W03 K_U01 K_U02 K_U03 K_U04 K_U05 K_U06 K_K01 K_K02 K_K03</p>	<p>Wykazuje w zaawansowanym stopniu znajomość wybranych pojęć z zakresu anatomii, fizjologii i patofizjologii</p> <p>Posiada wiedzę na temat rozwoju całego organizmu człowieka i poszczególnych narządów oraz układów</p> <p>Posiada wiedzę na temat struktur i funkcjonowania organizmu człowieka w warunkach zdrowia: komórek, tkanek, narządów i układów</p> <p>osiada umiejętności techniczne, ruchowe i manualne pozwalające na planowanie, organizację i realizację terapii zajęciowej pacjentów i grup społecznych</p> <p>Posiada umiejętności posługiwania się podstawowym sprzętem i aparaturą stosowaną w terapii zajęciowej</p> <p>Potrafi nawiązać terapeutyczną relację interpersonalną z pacjentem, rodziną/ opiekunem i grupą społeczną</p> <p>Potrafi przeprowadzić rozmowę i wywiad z pacjentem, rodziną/opiekunem</p> <p>Potrafi zinterpretować różnorodne zjawiska kulturowe i społeczne istotne dla rozwijania procesu terapii zajęciowej</p> <p>Potrafi rozpoznać problem somatyczny, psychogeny i społeczny pacjenta oraz grupy społecznej</p> <p>Rozumie konieczność dbania o własny rozwój i posiada umiejętność stałego doksztalcania się w dziedzinie nauk medycznych (nauk o zdrowiu), a szczególnie z zakresu teorii i praktyki terapii zajęciowej</p> <p>Posiada świadomość własnych ograniczeń i potrafi oszacować sytuację, w której należy poszukiwać wsparcia pozostałych członków zespołu terapeutycznego (innego zespołu profesjonalnego) lub ekspertów spoza zespołu</p> <p>Przestrzega zasad etyki zawodowej</p>	<p>odpowiedź ustna</p> <p>odpowiedź pisemna</p> <p>test</p> <p>OSPE</p> <p>DOPS</p>
14.	Przedmiot do wyboru: Coaching w terapii	2	K_W13	Pojęcie coachingu. Proces coachingowy. Rola klienta i	test

	zajęciowej		K_W26 K_U03 K_U04 K_K05 K_K06	coacha w procesie coachingu Umiejętności coacha – ustalanie zasad współpracy, współtworzenie relacji, słuchanie, zadawanie pytań, komunikowanie wprost, wspieranie procesu uczenia się i osiągania rezultatów, zarządzanie odpowiedzialnością. Praca z celami i ogólne omówienie motywacji człowieka do działania. Pomoc w osiągnięciu celów – wizualizacja. Ogólne omówienie systemów postrzegania świata oraz praca w przestrzeni - przemieszczanie się w czasie i przestrzeni. Trening mentalny jako narzędzie wsparcia. Postawa i działanie wg modelu DISC. Metody i narzędzia coachingowe. Praca na studiach przypadku.	analiza przypadku
15.	Przedmiot do wyboru: Edukacja międzykulturowa	3	K_W10 K_W11 K_W13 K_W15 K_U05 K_K04 K_K05 K_K07	Zagadnienia podstawowe z zakresu kultury, różnic kulturowych, praw człowieka. Komunikacja międzykulturowa Edukacja pacjenta z różnych religii Różnice kulturowe a podejście do edukacji	test analiza przypadku projekt
16.	Przedmiot do wyboru: Edukacja terapeutyczna w terapii zajęciowej	2	K_W13 K_W22 K_U03 K_U14 K_K05	Pojęcie poczucia dobrostanu bio-psycho-społecznego i jego wyznaczników oraz pojęcie satysfakcji życiowej i jej wyznaczników. Wpływ choroby na poczucie dobrostanu i satysfakcji życiowej. Sposoby wspierania pacjenta w sytuacji choroby. Metody podnoszenia odczuwanego subiektywnego poziomu dobrostanu i satysfakcji życiowej w sytuacji choroby. Jakie znaczenie ma właściwa komunikacja z pacjentem i jego rodziną w poszczególnych fazach zmagania się z chorobą? Etapy radzenia sobie z chorobą. Przykłady praktycznego wykorzystania zasad komunikacji i kontaktu z pacjentem i jego rodziną w procesie wspierania ich w radzeniu sobie z chorobą w poszczególnych jej fazach. Możliwości i ograniczenia pacjenta w sytuacji przeciążenia. Wyznaczniki możliwości i ograniczeń pacjenta w sytuacji choroby. Emocje pacjenta wywołane sytuacją związaną z chorobą: lęk, smutek, niepokój, myśli samobójcze, depresja, złość,	test projekt

				<p>żał, nadzieja, i inne. Sposoby radzenia sobie z emocjami w sytuacji choroby. Metody wspierania pacjenta i jego rodziny w radzeniu sobie z trudnymi emocjami wywołanymi sytuacją związaną z chorobą.</p> <p>Opracowywanie pakietów edukacyjnych do wylosowanych studiów przypadków pacjentów</p>	
17.	Edukacja zdrowotna i prewencja w terapii zajęciowej	1	<p>K_W15 K_W22 K_U13 K_U14 K_K01 K_K03</p>	<p>Definiowanie zdrowia. Modele zdrowia. Czynniki warunkujące zdrowie i zmiany w ich postrzeganiu. Styl życia i zachowania zdrowotne.</p> <p>Koncepcje i teoretyczne podstawy edukacji zdrowotnej – cele, koncepcje, modele. Etyczne aspekty edukacji zdrowotnej.</p> <p>Edukacja zdrowotna, edukacja pacjenta, edukacja zdrowotna a profilaktyka, prewencja i promocja zdrowia. Zasady opracowywania, przygotowania i wdrażania projektów edukacji zdrowotnej oraz poradnictwa dla osób zdrowych, chorych, niepełnosprawnych, ich rodzin oraz pracowników ochrony zdrowia. Przygotowanie materiałów edukacyjnych dla pacjenta, jego rodziny oraz opiekuna.</p>	analiza przypadku projekt
18.	Ergonomia środowiska życia i pracy	1	<p>K_K14 K_U24</p>	<p>Ergonomia – podstawowe pojęcia, przedmiot i zadania ergonomii; źródła ergonomii, nowożytne początki, współczesne definicje i zadania ergonomii, metody badań, humanizowanie techniki – przykłady praktyczne</p> <p>Układ człowiek-środowisko życia; fizjologiczne aspekty wykonywania czynności w środowisku życia. Czynniki środowiska życia o największym znaczeniu</p> <p>Układ człowiek-praca/nauka; fizjologiczne aspekty procesu pracy. Czynniki środowiska pracy o największym znaczeniu; współczesne definicje i zadania ergonomii, metody badań, humanizowanie techniki – przykłady praktyczne</p> <p>Podstawowe akty prawne dotyczące bezpieczeństwa pracy</p> <p>Screening środowiska pod kątem zaspokojenia potrzeb klienta/pacjenta</p> <p>Możliwości i metody dokonywania zmian środowiska życia i pracy/nauki</p> <p>Normy a komfort klienta/pacjenta</p>	projekt
19.	Ergoterapia	1	K_W31	Podstawowe założenia i formy ergoterapii. Praktyczne	test

			K_W22 K_W01 K_U03 K_K05	umiejętności pracy z pacjentem. Wstęp do terapii ręki. Podstawy masażu klasycznego. Praca terapeutyczna z pacjentem z autyzmem.	projekt odpowiedź ustna
20.	Przedmiot do wyboru: Europejskie kształcenie terapeuty zajęciowego	2	K_W10 K_W23 K_W30 K_W31 K_U18 K_K01 K_K02 K_K11	European Network of Occupational Therapy in Higher Education (Europejska Sieć Terapii Zajęciowej w Szkolnictwie Wyższym) oraz World Federation of Occupational Therapists (Światowa Federacja Terapeutów Zajęciowych) jako organizacje tworzące ramy dla kształcenia terapeutów zajęciowych na świecie i w Europie. Tradycyjne vs. nowoczesne kształcenie terapeutów zajęciowych. Propozycje standardów kształcenia. Terapia zajęciowa w krajowych ramach kwalifikacji. Przyszłość kształcenia europejskiego i krajowego.	odpowiedź ustna wykonanie zadania test
21.	Filozofia	1	K_W10 K_K01	Poznanie klasycznych pojęć filozoficznych Poznanie miejsca i roli filozofii w systemie nauk Poznanie podstawowych stanowisk filozoficznych Umiejętność krytycznego myślenia wobec otaczającego świata Umiejętność rozróżniania postaw poznawczych Kształtowanie potrzeby przewyżczenia ograniczeń i stereotypów	test wiedzy krótka praca pisemna tzw. wejściówka
22.	Język obcy	6	K_U28	Posiada umiejętności posługiwania się językiem obcym w stopniu umożliwiającym korzystanie z piśmiennictwa zawodowego i podstawową komunikację, zgodne z wymaganiami określonymi dla poziomu B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego	odpowiedź ustna odpowiedź pisemna test
23.	Kinezylogia	1	K_W05 K_W06 K_W02 K_U22 K_U23 K_K04	Podstawowe pojęcia w kinezylogii, motoryczność człowieka w ontogenezie, motoryczność człowieka dorosłego i starszego, motoryczność kobiety i mężczyzny, rodzaje motoryczności człowieka, podziały ruchów dowolnych, zdolności motoryczne człowieka, aktywność fizyczna, strukturalne uwarunkowania ruchu, nadmiar i niedobór aktywności fizycznej,	test projekt

				<p>rekreacja ruchowa w terapii zajęciowej ruch a styl życia i jakość życia, holistyczne rozumienie roli aktywności fizycznej, mięsień, układ nerwowy, układ ruchu, ruch, kontrola ruchów dowolnych health-related fitness a terapia zajęciowa metody badań ruchu, pomiar ruchu ocena ruchu człowieka przybory, przyrządy do ćwiczeń ruchowych nauczanie-uczenie się ruchu w terapii zajęciowej reedukacja ruchowa planowanie, przygotowanie, prowadzenie zajęć ruchowych rodzaje ćwiczeń, zabaw i gier ruchowych fazy tworzenia się nawyku ruchowego kultura ciała człowieka zdrowotna rola ruchu. ruch a estetyka ciała</p>	
24.	Kinezyterapia	1	<p>K_W28 K_W06 K_W05 K_U14 K_U10 K_U08 K_U04 K_K09 K_K06 K_K02</p>	<p>Poznanie podstawowej wiedzy z zakresu kinezyterapii. Poznanie roli kinezyterapii w profilaktyce, leczeniu i rehabilitacji pacjentów z różnymi chorobami i rodzajami niepełnosprawności. Znajomość pomiarów, systematyki ćwiczeń i testów funkcjonalnych na potrzeby terapii kinezyterapeutycznej. Nabywanie umiejętności w zakresie dokonywania pomiarów długości i obwodów kończyn, oceny siły mięśniowej, oceny zakresów ruchu. Umiejętność przeprowadzenia ćwiczeń z zakresu kinezyterapii. Rozwijanie kompetencji skutecznego komunikowania się z pacjentem.</p>	<p>test projekt odpowiedź ustna</p>
25.	Komputerowe wspomaganie terapii zajęciowej	2	<p>K_W24 K_W28 K_W33 K_U01 K_U02 K_U21 K_U25 K_K01 K_K02 K_K09</p>	<p>Treści programowe: - główne obszary komputerowego wspomagania terapii zajęciowej - podstawy obrazowania cyfrowego w terapii zajęciowej - grafika komputerowa w terapii zajęciowej - narzędzia dla obrazowania i obróbki obrazu - podstawy typografii i składu komputerowego - technologia wydruku i zarządzania barwą - projektowe podejście do komputerowego wspomagania terapii</p>	<p>prezentacja projekt wykonanie zadania zaliczenie pisemne</p>

				- współpraca z pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego	
26.	Przedmiot do wyboru: Metody i narzędzia komunikowania w terapii zajęciowej	1	K_W15 K_U03 K_U04 K_U08 K_U16 K_K06	<p>Rozumie i potrafi wyjaśnić kulturowe i społeczne uwarunkowania zdrowia i choroby Zna definicję pojęcia normy, patologii i zdrowia stosowane w psychologii klinicznej K_W15</p> <p>Potrafi nawiązać terapeutyczną relację interpersonalną z pacjentem, rodziną/ opiekunem i grupą społeczną Umiejętność interpretowania zachowania jako rezultatu mechanizmów emocjonalnych Umiejętność oceny adaptacyjnych lub nieadaptacyjnych sposobów radzenia sobie ze stresem</p> <p>Potrafi przeprowadzić rozmowę i wywiad z pacjentem, rodziną/opiekunem Umiejętność oceny adaptacyjnych lub nieadaptacyjnych sposobów radzenia sobie ze stresem Umiejętność interpretowania zachowania jako rezultatu mechanizmów emocjonalnych Umiejętność identyfikowania charakterystycznych symptomów zaburzeń nerwicowych, zaburzeń zachowania i zaburzeń osobowości</p> <p>Potrafi rozpoznać u pacjenta stany wymagające interwencji któregoś spośród członków zespołu terapeutycznego (lub innego zespołu profesjonalnego) Umiejętność identyfikowania charakterystycznych symptomów zaburzeń nerwicowych, zaburzeń zachowania i zaburzeń osobowości Umiejętność stosowania podstawowych narzędzi diagnostycznych oceny zdrowia psychicznego</p> <p>Potrafi udzielić wsparcia pacjentowi lub rodzinie/opiekunowi zgodnie z ich potrzebami Umiejętność interpretowania zachowania jako rezultatu mechanizmów emocjonalnych Umiejętność oceny adaptacyjnych lub nieadaptacyjnych sposobów radzenia sobie ze stresem Umiejętność identyfikowania charakterystycznych symptomów zaburzeń nerwicowych, zaburzeń zachowania i zaburzeń osobowości</p> <p>Ma świadomość potrzeby tworzenia warunków do rozwoju autonomii pacjenta, dążenia do normalizacji oraz upodmiotowienia Świadomość znaczenia podmiotowego traktowania osób wykraczających poza normy zdrowia psychicznego</p>	<p>odpowiedź ustna</p> <p>odpowiedź pisemna</p> <p>test</p> <p>OSPE</p> <p>DOPS</p>

				Świadome podejmowanie zachowań prospołecznych (kontrolujących złość) w kontakcie z pacjentem z zaburzeniami	
27.	Przedmiot do wyboru: Muzykoterapia 1/2	2	K_W26 K_W28 K_U25 K_K01	Pojęcie muzykoterapii, miejsce muzykoterapii wśród innych nauk, podział muzykoterapii, podstawy teoretyczne muzykoterapii Podstawowe nurty teoretyczne muzykoterapii oraz wybrane metody i techniki muzykoterapeutyczne Wybrane obszary zastosowania muzykoterapii aktywnej i receptywnej Współpraca z innymi specjalistami w ramach oddziaływań muzykoterapeutycznych Wykorzystanie instrumentarium Orffa w ramach muzykoterapii aktywnej Techniki relaksacyjne stosowane w muzykoterapii i ich zastosowanie w celu redukcji stresu własnego Ekspresja emocjonalna w muzykoterapii aktywnej przy zastosowaniu śpiewoterapii oraz instrumentarium Orffa Zastosowanie technik muzykoterapeutycznych w rehabilitacji społecznej	projekt
28.	Przedmiot do wyboru: Ocena funkcjonalna pacjenta 1/2	2	K_W02 K_W06 K_W13 K_U12 K_K01 K_K02 K_K08 K_K15	Ocena funkcjonalna pacjenta to dziedzina medycyny zajmująca się oceną funkcjonowania układu ruchu, ale również wykorzystująca testy opisujące sposób funkcjonowania pacjenta podczas czynności życia codziennego. Badania, arkusze i testy służące do diagnostyki funkcjonalnej pozwalają precyzyjnie ocenić aktualny stan układu ruchu pacjenta oraz jego umiejętności poznawcze, planowania motorycznego, czy ideacji. Na podstawie poznanych przedstawionych narzędzi terapeuta zajęciowy będzie mógł zaplanować terapię pacjenta oraz będzie miał możliwość ewaluacji postępów.	analiza przypadku test/odpowiedź ustna
29.	Ocenianie potencjału zajęciowego pacjenta	3	K_W09 K_W14 K_W10 K_W13 K_U03 K_U07 K_U09 K_U04 K_U10	Metody i zasady nawiązywania kontaktu diagnostycznego z pacjentem. Przeprowadzanie konsultacji i przygotowanie pacjenta do procesu diagnozy pod kątem potencjału pacjenta. Metody diagnostyczne służące do oceny funkcjonowania jednostki w aspekcie psychologiczno-społecznym; ich przydatność w procesie: 1. planowania interwencji w ramach terapii zajęciowej, 2. kontroli postępów w procesie rozwijania potencjału pacjenta	test portfolio

			K_U06 K_U12 K_K03 K_K04 K_K07 K_K02	Wybór metod diagnostycznych ukierunkowanych na ocenę potencjału zajęciowego pacjenta; interpretacja danych; projektowanie oddziaływań terapeutycznych	
30.	Ochrona własności intelektualnej	1	K_W32 K_U26 K_U14 K_K11	Zdobycie wiedzy i umiejętności, które gwarantują swobodne poruszanie się w prawie własności intelektualnej, w zakresie nieodłącznie związanym z prowadzeniem działalności terapeuty zajęciowego Prowadzenie praktyki zawodowej w zgodzie z prawem Korzystanie z prawa własności intelektualnej przez pryzmat potencjalnych korzyści jakie może gwarantować pacjentom. Zajęcia wprowadzające do prawa własności intelektualnej: źródła prawa, przedmiot prawa własności intelektualnej, podstawowe zasady prawa własności intelektualnej Prawo autorskie: podmiot, przedmiot prawa autorskiego, osobiste i majątkowe prawa autorskie; dozwolony użytek, odpowiedzialność za naruszenie praw autorskich Zajęcia wprowadzające do prawa własności przemysłowej: zakres ochrony.	esej
31.	Pedagogika	3	K_W09 K_W10 K_U22 K_U27 K_K01 K_K06	Pedagogika ogólna jako dyscyplina naukowa i przedmiot jej zainteresowań. Subdyscypliny pedagogiczne. Podstawowe pojęcia pedagogiki Historia wychowania – ewolucja i kształtowanie się myśli pedagogicznej Dydaktyka i jej podstawowe pojęcia Teoria wychowania i jej pojęcia Szkoła jako instytucja – dzieje, szkoła współcześnie, patologie życia szkolnego System oświatowy – polski i wybrane przykłady innych systemów Nauczyciel – kształtowanie się zawodu, nauczyciel współcześnie, kształcenie nauczycieli, autorytet nauczyciela, wypalenie zawodowe	odpowiedź ustna projekt esej
32.	Przedmiot do wyboru: Pedagogika specjalna	2	K_W10 K_W11	Historyczno-kulturowe i społeczne koncepcje rozwoju i edukacji osób niepełnosprawnych.	odpowiedź ustna test

			<p>K_W14 K_W24 K_U03 K_U05 K_U07 K_U12 K_K01 K_K05</p>	<p>Przedmiot i zakres pedagogiki specjalnej. Pedagogika specjalna jako subdyscyplina. pedagogiki - jej cele, zadania i funkcje.</p> <p>Szczegółowe dziedziny pedagogiki specjalnej.</p> <p>Formy postępowania terapeutyczno-wychowawczego wobec podmiotów pedagogiki specjalnej.</p> <p>Idea i zasada pomocniczości w pedagogicznym i interdyscyplinarnym rozwiązywaniu problemów życiowych podmiotów pedagogiki specjalnej.</p> <p>Terapeuta zajęciowy jako członek zespołu terapeutycznego i współpracujący z pedagogami specjalnymi.</p>	
33.	Przedmiot do wyboru: Pedagogika twórczości	3	<p>K_W09 K_W10 K_W07 K_U05 K_U07 K_K05</p>	<p>Pedagogika twórczości – zarys subdyscypliny pedagogika.</p> <p>Twórczość – pojęcie i teorie.</p> <p>Aktywność twórcza dziecka, osoby dorosłej, osoby starszej.</p> <p>Treningi twórcze jako możliwość stymulowania rozwoju jednostki.</p> <p>Działania twórcze i ich aplikacje w poprawianiu samopoczucia osoby zdrowej, chorej, niepełnosprawnej, wykluczonej i jej lepszego funkcjonowania w otaczającej rzeczywistości społecznej.</p> <p>Grupowe i indywidualne prezentacje działań twórczych.</p>	<p>odpowiedź ustna projekt test</p>
34.	Pierwsza pomoc	1	<p>K_W04 K_W01 K_W03 K_U03 K_U04 K_U17 K_K03 K_K08 K_K14</p>	<p>Jak wezwać pomoc? – system PRM w Polsce; Zabezpieczenie miejsca wypadku.</p> <p>Podstawowe zabiegi resuscytacyjne; Zagrożenia pochodzenia wewnętrznego; Postępowanie w urazach.</p> <p>1. Podstawowe zabiegi resuscytacyjne i automatyczna defibrylacja zewnętrzna u osób dorosłych. Postępowanie z poszkodowanym nieprzytomnym, układanie w pozycji bezpiecznej; Działanie na scenkach symulowanych.</p> <p>2. Podstawowe zabiegi resuscytacyjne i automatyczna defibrylacja zewnętrzna poszkodowanych pediatrycznych. Zadławienie; Scenki symulowane – poszkodowani pediatryczni i dorośli.</p> <p>3. Symulacje powtórkowe; zaliczenie praktyczne</p>	<p>Mini-CEX</p>
35.	Podstawy epidemiologii	2	<p>K_W03 K_W18 K_W19 K_W20</p>	<p>Definicja epidemiologii, epidemiologia jako nauka praktyczna (zastosowanie zdobytej wiedzy w ramach zajęć praktycznych i raport z tych działań na ostatnich zajęciach).</p>	<p>odpowiedź ustna odpowiedź pisemna raport test na platformie OLAT</p>

			<p>K_W21 K_W22 K_U09 K_U13 K_U20 K_U27 K_K01</p>	<p>Narzędzia badawcze i metody, pomiar stanu zdrowia ludności, mierniki ilościowe. Badania przeglądowe w epidemiologii – badania przesiewowe noworodków, badania skriningowe w chorobach nowotworowych. Epidemiologia środowiskowa - obszar zainteresowań, narażenie i dawka.</p> <p>Zakażenia związane z opieką zdrowotną – łańcuch epidemiczny, czynniki ryzyka zakażeń, nadzór epidemiologiczny, procedura mycia rąk, podstawowa terminologia w epidemiologii zakażeń, dochodzenie epidemiologiczne.</p> <p>Szczepienia jako metoda epidemiologiczna – uodpornienie czynne, bierne, szczepionki – definicja, rodzaje ze względu na skład i swoistość, pamięć immunologiczna, program szczepień ochronnych.</p> <p>Zakażenia w różnych obszarach ochrony zdrowia: zakażenia pacjenta operowanego, zakażenia w oddziale położniczym, noworodkowym, dziecięcym, w opiece długoterminowej i opiece nad pacjentem w wieku podeszłym.</p> <p>Wybrane choroby zakaźne mające szczególne znaczenie w epidemiologii: krztusiec, odra, polio, błonica, zakażenie rotwirusem, inwazyjne choroby bakteryjne (zakażenia haemophilus influenzae, pneumokokowe, meningokokowe).</p> <p>Regulacja prawne w zakresie zapobiegania i zwalczania zakażeń oraz chorób zakaźnych.</p>	
36.	Przedmiot do wyboru: Poradnictwo w terapii zajęciowej	2	<p>K_W10 K_W13 K_W14 K_W17 K_U07 K_U08 K_U13 K_U16 K_U23 K_K02 K_K05 K_K13</p>	<p>Definicje poradnictwa w naukach społecznych. Uwarunkowania, obszary i rodzaje poradnictwa. Poradnictwo dyrektywne, liberalne i dialogowe. Poradnictwo a pierwsza pomoc psychologiczna, interwencja kryzysowa, psychoterapia. Rola wsparcia społecznego w podtrzymywaniu i wzmacnianiu dobrostanu bio-psycho-społecznego pacjenta/podopiecznego. Uwarunkowania i problemy w procesie motywowania do zmiany pacjenta/podopiecznego w procesie terapii zajęciowej. Poradnictwo w kryzysie psychologicznym, sytuacyjnym i rozwojowym.</p>	<p>odpowiedź pisemna analiza przypadku</p>

37.	Przedmiot do wyboru: Podstawowe problemy samoopieki	1	K_W04 K_W05 K_W06 K_W14 K_W18 K_U03 K_U09 K_U10 K_K02 K_K14	<p>Zależności pomiędzy układem mięśniowym, kostno-stawowym, krążenia, oddechowym a nerwowym w kontekście fizjologii ruchu wykorzystywanego w zajęciach.</p> <p>Wybrane mechanizmy powstawania patologii, w tym zwłaszcza patologii ruchu oraz postawy mogących utrudniać podejmowanie zajęć.</p> <p>Proste i złożone ruchy człowieka w warunkach prawidłowych, w różnych zaburzeniach układu ruchu oraz ich wpływ na funkcjonowanie człowieka w środowisku życia.</p> <p>Problemy indywidualne i społeczne wynikające z niepełnosprawności i przewlekłej choroby; cechy osób zmagających się z tymi problemami.</p> <p>Metody diagnostyczne do oceny zdrowia i stanu funkcjonalnego chorego, przydatne w planowaniu interwencji w zakresie terapii zajęciowej.</p> <p>Nawiązywanie terapeutycznej relacji interpersonalnej z chorym, rodziną/opiekunem</p> <p>Zastosowanie podstawowych metod diagnostycznych do oceny zdrowia i stanu funkcjonalnego chorego.</p> <p>Analiza podstawowych form lokomocji i ruchu w różnego typu zaburzeniach układu ruchu w kontekście zajęć</p> <p>Ocena sytuacji, w której należy poszukiwać wsparcia pozostałych członków zespołu terapeutycznego.</p> <p>Przestrzeganie i stosowanie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomii.</p>	odpowiedź pisemna. wykonanie zadania
38.	Portfolio (I)	1	K_W23 K_U18 K_K01	<p>Refleksyjność – pojęcie, wybrane modele</p> <p>Między motywacją a wglądem – ku proaktywności i zaangażowaniu w rozwoju własnym</p> <p>Planowanie rozwoju zawodowego</p> <p>Portfolio edukacyjne jako forma wspomagająca proces kształcenia ustawicznego</p> <p>Portfolio a dobre praktyki i standardy zawodowe</p> <p>Portfolio a superwizja</p>	odpowiedź ustna wykonanie zadania
39.	Prortfolio (III)	2	K_W23 K_U18 K_K01	<p>Rozwój zawodowy a rozwój osobisty.</p> <p>Cele grupowe, cele osobiste a własne zasoby.</p> <p>Profesjonalny terapeuta vs. prywatna osoba – jak żyć zawodowo i jak żyć prywatnie?</p> <p>Elementy treningu samoobserwacji i uważności.</p>	odpowiedź ustna dziennik samoobserwacji projekt

				<p>Między dbaniem o rozwój zawodowy a troską o rozwój osobisty.</p> <p>Portfolio jako strategia ciągłego doskonalenia się.</p>	
40.	<p>Przedmiot do wyboru: Podstawy korekcji defektów ciała u dzieci/Podstawy korekcji defektów ciała u dorosłych</p>	2	<p>K_W17 K_W18 K_W26 K_U02 K_U03 K_U05 K_U11 K_U13 K_U14 K_U16 K_K01 K_K02 K_K04 K_K05 K_K13</p>	<p>Podstawy korekcji i defektów ciała to przedmiot uzupełniający wiedzę studentów terapii zajęciowej. Schorzenia dermatologiczne, interwencje chirurgiczne, dysmorfia twarzy związana z chorobami genetycznymi, amputacja kończyn, czy inne deformacje ciała pozostawiają trwałe i nieestetyczne ślady, które w miejscach odsoniętych, szczególnie w obrębie twarzy, szyi, dekoltu i kończyn mogą wpłynąć niekorzystnie na komfort życia pacjentów, prowadząc do dyskomfortu psychicznego oraz obniżenia poczucia własnej wartości. Umiejętność maskowania tych defektów znajduje się w kompetencjach terapeuty zajęciowego, który towarzyszy pacjentowi w wykonywaniu aktywności życia codziennego.</p>	<p>projekt test/odpowiedź ustna</p>
41.	<p>Przedmiot do wyboru: Prawne regulacje terapeuty zajęciowego</p>	1	<p>K_W33 K_W31 K_W30 K_W29 K_W23 K_U26 K_U22 K_K11 K_K08 K_K07 K_K03</p>	<p>Terapeuta zajęciowy – informacje ogólne (definicje, zadania zawodowe, wymagane kwalifikacje, świadczenia mogące stanowić podstawę pracy, akty prawne regulujące status terapeuty zajęciowego)</p> <p>Prawne regulacje pracy terapeuty zajęciowego w ustawie o działalności leczniczej – definicje, rodzaje działalności leczniczej, obowiązki podmiotu wykonującego działalność leczniczą, czas pracy pracowników podmiotów leczniczych</p> <p>Prawne regulacje pracy terapeuty zajęciowego na tle pozostałych aktów prawnych (świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych, zajęcia rehabilitacyjne organizowane w szpitalach psychiatrycznych, zajęcia rehabilitacji społecznej, rehabilitacja zawodowa).</p>	<p>test</p>
42.	<p>Problemy kliniczne: geriatrya</p>	1	<p>K_W05 K_W14 K_W17 K_W18 K_W26 K_U08</p>	<p>Geriatrya – definicja pojęć; definicje pacjenta geriatrycznego; obszar zainteresowań geriatry; wielkie problemy geriatryczne; całościowa ocena geriatryczna/ testy stosowane w badaniu pacjentów geriatrycznych; przypadki kliniczne – dyskusja na temat diagnozy i procesu diagnostyki i oceny sprawności/potencjału</p>	<p>test odpowiedź pisemna</p>

			K_U09	zajęciowego, celów i form terapii; specyficzne potrzeby osób z zaburzeniami zdolności poznawczych; trudności w terapii osób starszych	
43.	Proces terapii zajęciowej i podstawowe umiejętności terapeutyczne	3	K_W24 K_U07 K_K06	<p>Proces terapii zajęciowej w perspektywie różnych podstaw koncepcyjnych: <i>Model of Human Occupation, Model Kawa, Biochemical Model, Functional Group Model, Cognitive Perceptual Model, Cognitive Disability Model, Intentional Relationship Model, Motor Control Model, Sensory Integration Model, Canadian Model of Occupational Performance, Person-Environment Occupational Model, Occupational Competence Model, Client-Centered Practice</i> i innych</p> <p>Wyłonienie możliwych różnic</p> <p>Cele i struktura procesu terapii zajęciowej</p> <p>Profile interwencji w ramach procesu zajęciowego: prewencyjny, rozwojowy, reedukacyjny i dostosowania środowiskowego, podtrzymujący stan zdrowia i sprawności</p> <p>Ćwiczenia z projektowania procesu terapii zajęciowej w odniesieniu do studiów przypadków pacjentów w sytuacji symulowanej</p>	analiza przypadku wykonanie zadań
45.	Problemy kliniczne: neurologia	1	K_W05 K_W14 K_W17 K_W18 K_W26 K_U08 K_U09 K_U12 K_K02 K_K06	<p>Etiologia, symptomatologia, leczenie udaru mózgu.</p> <p>Diagnozowanie problemów somatycznych, psychogennych i społecznych chorego po udarze mózgu oraz grupy chorych z chorobą naczyniową układu nerwowego. Uzasadnienie potrzeby tworzenia warunków do rozwoju autonomii, dążenia do normalizacji oraz upodmiotowienia pacjenta po udarze mózgu.</p> <p>Etiologia, symptomatologia, leczenie pacjenta z chorobą Parkinsona oraz ze stwardnieniem rozsianym.</p> <p>Diagnozowanie problemów somatycznych, psychogennych i społecznych chorego z zaburzeniami układu pozapiramidowego i chorobą demielinizacyjną układu nerwowego na przykładzie studium przypadku. Uzasadnienie potrzeby tworzenia warunków do rozwoju autonomii, dążenia do normalizacji oraz upodmiotowienia pacjenta z chorobą Parkinsona oraz stwardnieniem rozsianym.</p> <p>Etiologia, symptomatologia, leczenie chorób otępiennych na przykładzie choroby Alzheimera. Diagnozowanie</p>	odpowiedź ustna test

				problemów somatycznych, psychogennych i społecznych pacjenta z chorobą Alzheimera oraz grupy chorych z zaburzeniami o charakterze otępiennym na przykładzie opisu przypadku.	
46.	Problemy kliniczne: pediatria	1	K_W02 K_W03 K_W17 K_W18 K_U06 K_U08 K_U09 K_K01 K_K03 K_K08	Zagadnienia wykładów: Charakterystyka rozwoju dziecka w poszczególnych okresach życia. Pacjent pediatryczny z mukowiscydozą - przewlekłe schorzenie wieloukładowe wymagające wielospecjalistycznego zespołu terapeutycznego. Zagadnienia seminariów: Zarys chorób nowotworowych wieku dziecięcego. Schorzenia o podłożu genetycznym, obrazy kliniczne. Najczęstsze infekcje w wieku dziecięcym.	odpowiedź ustna test
47.	Problemy kliniczne: psychiatria	1	K_W01 K_W02 K_W03 K_U08 K_U09 K_U12 K_K01 K_K03 K_K04 K_K05 K_K06	Zasadność wywiadu psychiatrycznego w tym rodzaju, etapy, zasady. Etiologia, symptomatologia, leczenie, rokowanie oraz wpływ choroby na funkcjonowanie pacjenta w środowisku rodzinnym. Ocena stanu pacjenta według dostępnych skal, kwestionariuszy. Rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych oraz dostosowanie inwencji terapeutycznych w ramach terapii zajęciowej do stanu psychicznego pacjenta z uwzględnieniem jego najbliższego środowiska na podstawie konkretnego zaburzenia psychicznego. Istota komunikowania z pacjentem z zaburzeniami psychicznymi w kontekście wybranych zachowań terapeutycznych i nieterapeutycznych, komunikowanie się z pacjentem w kontekście ważności relacji terapeutycznej.	odpowiedź ustna wykonanie zadania analiza przypadku
48.	Problemy kliniczne: ortopedia i reumatologia	1	K_W05 K_W14 K_W17 K_W18 K_W26 K_U08 K_U09 K_U12 K_K02 K_K06	Wybrane choroby reumatyczne - symptomatologia, powikłania i metody leczenia. Leczenie operacyjne w chorobach reumatycznych - rola, rodzaje wykonywanych zabiegów. Ocena stanu pacjenta z chorobą reumatyczną i po leczeniu operacyjnym. Charakterystyka wybranych metod leczenia ortopedycznego. Metody pomiaru siły mięśniowej i zakresu ruchu. Zasady, dobór i przeprowadzanie zajęć rehabilitacyjnych w wybranych przypadkach klinicznych.	praca pisemna
49.	Problemy kliniczne: rehabilitacja	1	K_W05 K_W06	Rehabilitacja jako kierunek społeczno-medyczny (definicja rehabilitacji, polska koncepcja rehabilitacji wg	test odpowiedź ustna

			K_W07 K_U10 K_K09	W. Degi, zespół rehabilitacyjny). Znaczenie prawidłowej postawy ciała dla zdrowia i sposoby kontroli postawy ciała. Wady postawy ciała i skolioza. Badanie kliniczne postawy ciała. Zespoły bólowe kręgosłupa. Zasady oceny funkcjonalnej pacjentów z różnymi schorzeniami narządu ruchu oraz w schorzeniach neurologicznych. Zaburzenia równowagi u pacjentów ortopedycznych i neurologicznych.	
50.	Proces uczenia się i adaptacji pacjenta w terapii zajęciowej	1	K_W01 K_W08 K_W09 K_W10 K_U01 K_U02 K_U07 K_U22 K_K06 K_K02	Procesy uczenia się i adaptacji. Uczenie się jako kompetencja kluczowa Związki uczenia się i adaptacji. Akomodacja i asymilacja Jak uczy się mózg? - uczenie się w świetle neuronauk, - hipokamp w procesie uczenia się, - czynniki zakłócające efektywność pracy mózgu. Neurony lustrzane. Mózg gadzi, limbiczny i kora nowa. Determinanty uczenia się. Inteligencja a uczenie się. Typologie uczenia się. Higiena uczenia się. Rola układu nerwowego w procesie uczenia ruchu. Popriocepcja i kinestezja. Trudności w uczeniu się. Uczenia motoryczne. Wzbudzenie procesu uczenia się i adaptacji u klientów terapeuty zajęciowego.	odpowiedź ustna projekt analiza przypadku
51.	Przedmiot do wyboru: Profesjonalizm i współpraca w zawodzie terapeuty zajęciowego	2			
52.	Przedmiot do wyboru: Projektowanie optymalnych rozwiązań środowiskowych 1/2	3	K_W14 K_W18 K_W24 K_W26 K_U08 K_U09 K_U13 K_U18 K_U24	Analiza potrzeb klienta/pacjenta w zakresie środowiska Screening środowiska pod kątem zaspokojenia potrzeb klienta/pacjenta Możliwości i metody adaptacji środowiska Projektowanie i optymalizacja środowiska Narzędzia wspomagające projektowanie optymalnych rozwiązań środowiskowych	egzamin odpowiedź ustna projekt diagnoza indywidualnego przypadku

			K_K01 K_K06 K_K10 K_K11 K_K14	Techniczne urządzenia i systemy wykorzystywane w optymalizacji środowiska Optymalizacja środowiska w wybranych problemach klinicznych (np. pacjent z ręką reumatoidalną)	
53.	Profesjonalizm i komunikacja	1	K_W13 K_W26 K_W32 K_U03 K_U04 K_U26 K_U27 K_K0 K_K02 K_K09	Znaczenie profesjonalizmu we współczesnych realiach ochrony zdrowia. Autorefleksja i samokształcenie Rzetelność i wiarygodność w odbiorze społecznym Znaczenie komunikacji w pracy zawodowej Podstawowe zasady skutecznej komunikacji z pacjentem	odpowiedź ustna odpowiedź pisemna projekt DOPS
54.	Przedmiot do wyboru: Przegląd terapii wspomagających terapię medyczną	3	K_W02 K_W26 K_W28 K_U12 K_U22 K_K01 K_K06 K_K15	Przegląd teorii/terapii wspomagających terapię medyczną to dziedzina medycyny zajmująca się analizą poszczególnych terapii wspomagających proces leczenia, proces funkcjonowania, poprawę stanu psychicznego pacjenta oraz przedstawienie terapii mogących pobudzić organizm do podjęcia poszczególnych aktywności z codziennego życia. Animaloterapia jako forma terapii/formy animaloterapii. Hipoterapia jako terapia naturalna/formy hipoterapii/wskazania i przeciwwskazania/dobór konia/bezpieczeństwo i warunki pracy. Osteopatia - charakterystyka modelu terapeutycznego, historii i filozofii osteopatii. Osteopatia - omówienie modelu osteopatycznego oraz jego przydatności w pracy z pacjentem w kontekście medycyny opartej na dowodach naukowych. <i>Kinesiology Taping</i> - charakterystyka modelu terapeutycznego. <i>Kinesiology Taping</i> - omówienie modelu terapeutycznego oraz jego przydatności w pracy z pacjentem w kontekście medycyny opartej na dowodach naukowych. Metoda Vojty – historia metody, cele i założenia, diagnoza i terapia, techniki, terminologia, zastosowanie. Metoda NDT-Bobath – historia, założenia i cele, diagnoza	odpowiedź ustna test projekt analiza przypadku

				<p>i terapia, techniki, terminologia, wykorzystywany sprzęt, Zastosowanie. Metoda W.Sherborne i metoda Knillów – historia, cele i założenia, zastosowanie.</p>	
55.	Psychologia kliniczna	2	<p>K_W10 K_W13 K_W15 K_W17 K_W18</p>	<p>Wykazuje znajomość wybranych pojęć i teorii w zakresie psychologii (rozwojowej, społecznej, klinicznej), pedagogiki (ogólnej, społecznej, zdrowia, specjalnej), socjologii, antropologii kulturowej, filozofii, bioetyki Podstawowa znajomość etiologii zaburzeń nerwicowych, zaburzeń organicznych, zaburzeń zachowania, zaburzeń osobowości, niepełnosprawności intelektualnej oraz chorób psychicznych. Znajomość podstawowych koncepcji stresu i radzenia sobie ze stresem Zna psychologiczne uwarunkowania zachowań indywidualnych pacjenta, kontaktu z pacjentem, style komunikowania oraz bariery w komunikowaniu i wiedzę tę wykorzystuje w prowadzeniu terapii zajęciowej i edukacji Rozumienie zależności pomiędzy stanem psychicznym a stanem somatycznym Rozumienie zależności pomiędzy stanem emocjonalnym a zachowaniem Zna i rozumie etiologię, symptomatologię, leczenie, rokowanie w wybranych schorzeniach oraz ich wpływ na funkcjonowanie pacjenta w środowisku, w zakresie niezbędnym do rozwijania interwencji w ramach terapii zajęciowej Znajomość podstawowych symptomów zaburzeń nerwicowych, zaburzeń organicznych, zaburzeń zachowania, zaburzeń osobowości, niepełnosprawności intelektualnej oraz chorób psychicznych. Podstawowa znajomość etiologii zaburzeń nerwicowych, zaburzeń organicznych, zaburzeń zachowania, zaburzeń osobowości, niepełnosprawności intelektualnej oraz chorób psychicznych. Zna podstawowe metody diagnostyczne (testy, skale, kwestionariusze) do oceny zdrowia fizycznego, psychicznego, oceny potrzeb i jakości życia, przydatne w planowaniu interwencji w zakresie terapii zajęciowej Znajomość podstawowych metod diagnostycznych stosowanych w psychologii klinicznej Rozumie i potrafi wyjaśnić kulturowe i społeczne uwarunkowania zdrowia i choroby Zna definicję pojęcia</p>	<p>odpowiedź ustna test</p>

				normy, patologii i zdrowia stosowane w psychologii klinicznej	
56.	Psychologia rozwojowa	1	K_W09 K_W10 K_U22 K_K01	Podstawowe pojęcia psychologii rozwojowej - pojęcie zmiany, zmiany rozwojowej, czynniki warunkujące uznanie zmiany za rozwój, definicje rozwoju, czynniki warunkujące rozwój, obszary rozwoju, modele zmian rozwojowych, klasyfikacja teorii rozwojowych Główne nurty i założenia teorii rozwojowych -teorie psychoanalityczne (Freud, Erikson), poznawczo-rozwojowe (Piaget), neopiagetowskie (Siegler), humanistyczne (Maslow, Rogers), teorie uczeniowe (Bandura, Skinner, Watson) seminarium - teoria zadań rozwojowych, cyklu życia rodziny, -zaburzenia rozwoju w ujęciu poszczególnych teorii - zmiany w obszarach poznawczych, emocjonalnych i motywacyjnych w całym cyklu życia od okresu od prenatalnego do późnej starości - czynniki zakłócające rozwój – biologiczne, psychologiczne, społeczne	projekt test
57.	Psychologia społeczna	1	K_W10 K_W16 K_U05 K_U06 K_K01	Psychologia społeczna jako nauka Mechanizmy wpływu społecznego i główne techniki manipulacji społecznej Zaangażowanie w działanie; reguła wzajemności, reguła niedostępności, reguła społecznego dowodu słuszności, reguła autorytetu; lubienie (maksymalizacja własnej atrakcyjności) Stereotypy i uprzedzenia Zachowania prospołeczne Główne teorie prospołeczności: koncepcje socjobiologiczne, model decyzyjny, koncepcje pobudzenia; podstawowe wyznaczniki prospołeczności Teorie agresji - wyznaczniki i kontrola Teoria agresji jako instynkty i jej ograniczenia; hipoteza frustracji - agresji jej ograniczenia i ewolucja; teoria społecznego uczenia się agresji i modelowanie; empiryczna trafność teorii agresji w świetle współczesnych badań; podstawowe wyznaczniki agresji Zastosowanie wiedzy z zakresu psychologii społecznej w pracy terapeuty zajęciowego.	projekt test
58.	Psychoterapia	2	K_W10 K_W13 K_W17 K_W18 K_U03	Wykazuje znajomość wybranych pojęć i teorii w zakresie psychologii (rozwojowej, społecznej, klinicznej), pedagogiki (ogólnej, społecznej, zdrowia, specjalnej), socjologii, antropologii kulturowej, filozofii, bioetyki Zna psychologiczne uwarunkowania zachowań	odpowiedź ustna

			<p>K_U04 K_U06 K_U09 K_K02 K_U03 K_U07 K_U08</p>	<p>indywidualnych pacjenta, kontaktu z pacjentem, style komunikowania oraz bariery w komunikowaniu i wiedzę tę wykorzystuje w prowadzeniu terapii zajęciowej i edukacji</p> <p>Zna i rozumie etiologię, symptomatologię, leczenie, rokowanie w wybranych schorzeniach oraz ich wpływ na funkcjonowanie pacjenta w środowisku, w zakresie niezbędnym do rozwijania interwencji w ramach terapii zajęciowej</p> <p>Zna podstawowe metody diagnostyczne (testy, skale, kwestionariusze) do oceny zdrowia fizycznego, psychicznego, oceny potrzeb i jakości życia, przydatne w planowaniu interwencji w zakresie terapii zajęciowej</p> <p>Potrafi nawiązać terapeutyczną relację interpersonalną z pacjentem, rodziną/ opiekunem i grupą społeczną</p> <p>Potrafi przeprowadzić rozmowę i wywiad z pacjentem, rodziną/opiekunem</p> <p>Potrafi rozpoznać problem somatyczny, psychogeny i społeczny pacjenta oraz grupy społecznej</p> <p>Potrafi zastosować podstawowe metody diagnostyczne (testy, skale, kwestionariusze) do oceny zdrowia fizycznego, psychicznego oraz oceny potrzeb i jakości życia</p> <p>Posiada świadomość własnych ograniczeń i potrafi oszacować sytuację, w której należy poszukiwać wsparcia pozostałych członków zespołu terapeutycznego (innego zespołu profesjonalnego) lub ekspertów spoza zespołu</p> <p>Przestrzega praw pacjenta, w tym prawa do informacji dotyczącej proponowanego postępowania w terapii zajęciowej oraz jego możliwych następstw i ograniczeń</p> <p>Przestrzega tajemnicy obowiązującej pracowników ochrony zdrowia</p> <p>Przestrzega zasad etyki zawodowej</p>	test
59.	Przedmiot do wyboru: Relacja terapeutyczna i komunikowanie społeczne	1	<p>K_W13 K_W24 K_U03 K_K01 K_K06</p>	<p>Kształtowanie wiedzy i umiejętności interpersonalnych niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania zawodowego i skutecznego nawiązywania relacji terapeutycznej</p> <p>Waga relacji interpersonalnych w funkcjonowaniu zawodowym i nawiązywaniu relacji terapeutycznej oraz charakteryzuje kompetencje komunikacyjne i społeczne</p> <p>Sytuacje trudne w relacjach zawodowych</p> <p>Nawiązywanie i podtrzymywanie relacji niesienia pomocy innym ludziom</p> <p>Umiejętność słuchania,</p>	projekt

				adekwatnej ekspresji oraz rozumienia języka ciała, prączyka i metakomunikatów Kompetencje komunikacyjne i społeczne Problemy komunikacyjne pacjenta i adekwatnie do ich przyczyny zareagować Zasady etyki w procesie niesienia pomocy pacjentowi	
60.	Przedmiot do wyboru: Teatrotterapia i terapia tekstem 1/2	2	K_W09 K_W13 K_W14 K_U01 K_U03 K_U07 K_U16 K_K05 K_K09 K_K06	Terapia poprzez teatr, dramaterapia, możliwości używania sztuki w terapii. Znaczenie zjawiska katharsis. Psychodrama Jakuba Moreno. Teatr Jerzego Grotowskiego. Teatr Playbacku. Style grania ról przez pacjentów. Teoria Psychologicznego Odwrócenia. Wpływ udziału w grupie dramatoteatralnej na obraz siebie. Metoda transformacji wg. Johnsona. Działania teatralne – mechanizmy i zjawiska. Zanim powstanie teatr. Treść i forma. Aktorzy, ich lalki i role. Wizualność teatru. Projekt narracyjno-teatralny Prezentacje projektów	projekt
61.	Rozwój zawodowy i promocja terapii zajęciowej	1	K_W23 K_U19 K_K01 K_K02 K_K12	Zawód terapeuty zajęciowego w Polsce, w Europie i na świecie. Rola i funkcja organizacji i stowarzyszeń zawodowych. Mechanizmy, rodzaje i strategie promocji. Planowanie własnej kariery zawodowej. Przygotowanie Curriculum Vitae i listu motywacyjnego. Wypalenie zawodowe. Modele i teorie rozwoju osobistego.	odpowiedź ustna test portfolio
62.	Przedmiot do wyboru: Socjoterapia 1/2	1	K_W10 K_U18 K_U22 K_U23	Podstawowa terminologia z zakresu socjoterapii Zadania i cele socjoterapii (rozwojowe, edukacyjne, terapeutyczne) Metody i techniki socjoterapeutyczne w terapii zajęciowej Struktura zajęć socjoterapeutycznych w terapii zajęciowej (zasady, etapy tworzenia i funkcjonowania grupy) Dynamika grupy w terapii zajęciowej Charakterystyka prowadzącego – kompetencje i umiejętności	odpowiedź ustna

				<p>Warunki skutecznej socjoterapii w terapii zajęciowej Trening umiejętności socjoterapeutycznych</p>	
63.	Socjologia społeczności lokalnej	1	<p>K_W10 K_W12 K_W15 K_U05 K_K04 K_K05</p>	<p>1.Charakter socjologii i historyczne jej uwarunkowania. 1.1. Przesocjologiczna wiedza o społeczeństwie, 1.2. Socjologia jako dyscyplina naukowa, 1.3. Metody i narzędzia badawcze socjologii, 1.4. Socjologia jako dyscyplina użyteczna praktycznie 1.5. Geneza socjologii 2. Grupa społeczna. 2.1. Ustalenia terminologiczne, 2.2.Elementy konstytutywne grupy społecznej (zbiór, wartości, więź, wewnętrzna organizacja), 2.3.Typologie grup społecznych, 2.4.Style kierowania grupami. 3.Role społeczne. 3.1.Ustalenia terminologiczne, pojęcie roli i pozycji społecznej, 3.2. Role przypisywane płciom, 3.3. Eksperyment Zimbardo i Rosenhana 4.Socjalizacja – powstawanie istoty społecznej. 4.1.Pojęcie socjalizacji, 4.2. Osobowość jako przedmiot zainteresowania socjologii, 4.3. Rodzaje socjalizacji – pierwotna i wtórna. 5.Kontrola społeczna i dewiacje społeczne. 5.1. Kontrola społeczna i porządek społeczny, 5.2. Konformizm, 5.3. Dewiacja (pojęcie dewiacji, dewiacja jako przedmiot zainteresowania socjologii, rola dewiacji w zbiorowości), 5.4. Kontrola społeczna jako reakcja na dewiację. 6.Rodzina i małżeństwo – wymiar instytucjonalny i społeczny. 6.1. Rodzina grupą i instytucją społeczną, 6.2.Struktura i funkcje rodziny, 6.3. Małżeństwo – u podstaw rodziny, 6.4. Małżeństwo i rodzina w różnych kulturach. 7. Pojęcie środowiska społecznego i lokalnego. 8. Miasto i wieś jako typowe środowiska lokalne. 9. Badanie społeczności lokalnych (procedura badań terenowych, metoda ekologiczna) 10.Tożsamość lokalna.</p>	<p>odpowiedź ustna odpowiedź pisemna esej wykonanie zadania</p>

				<p>11. Więzy w społeczności lokalnej.</p> <p>12. Konflikty i sytuacje skrajne w społeczności lokalnej.</p>	
64.	Przedmiot do wyboru: Społeczne aspekty niepełnosprawności	2	<p>K_W10</p> <p>K_W11</p> <p>K_W14</p> <p>K_W24</p> <p>K_U03</p> <p>K_U05</p> <p>K_U07</p> <p>K_U12</p> <p>K_K01</p> <p>K_K05</p>	<p>Historyczno-kulturowe i społeczne koncepcje rozwoju i edukacji osób niepełnosprawnych.</p> <p>Przedmiot i zakres ortopedagogiki. Ortopedagogika jako subdyscyplina pedagogiki - jej cele, zadania i funkcje.</p> <p>Niepełnosprawność, osoba z niepełnosprawnością – pojęcia i klasyfikacje..</p> <p>Formy postępowania terapeutyczno-wychowawczego wobec dzieci, młodzieży dorosłych z niepełnosprawnością.</p> <p>Idea i zasada pomocniczości w pedagogicznym i interdyscyplinarnym rozwiązywaniu problemów życiowych osób z niepełnosprawnością. .</p> <p>Terapeuta zajęciowy jako członek zespołu terapeutycznego i współpracujący z pedagogami specjalnymi.</p>	<p>odpowiedź ustna</p> <p>test</p>
65.	Przedmiot do wyboru: Techniki wspomagające samoobsługę	1	<p>K_W04</p> <p>K_W05</p> <p>K_W06</p> <p>K_W14</p> <p>K_W18</p> <p>K_U11</p> <p>K_U09</p> <p>K_U10</p> <p>K_K02</p> <p>K_K14</p>	<p>Zależności pomiędzy układem mięśniowym, kostno-stawowym, krążenia, oddechowym a nerwowym w kontekście fizjologii ruchu wykorzystywanego w zajęciach.</p> <p>Wybrane mechanizmy powstawania patologii, w tym zwłaszcza patologii ruchu oraz postawy mogących utrudniać podejmowanie zajęć.</p> <p>Proste i złożone ruchy człowieka w warunkach prawidłowych, w różnych zaburzeniach układu ruchu oraz ich wpływ na funkcjonowanie człowieka w środowisku życia.</p> <p>Problemy indywidualne i społeczne wynikające z niepełnosprawności i przewlekłej choroby; cechy osób zmagających się z tymi problemami.</p> <p>Metody diagnostyczne do oceny zdrowia i stanu funkcjonalnego chorego, przydatne w planowaniu interwencji w zakresie terapii zajęciowej.</p> <p>Dobieranie i ocena dobóru zaopatrzenia ortopedycznego i adaptacyjnego sprzętu pomocniczego u pacjenta.</p> <p>Zastosowanie podstawowych metod diagnostycznych do oceny zdrowia i stanu funkcjonalnego chorego.</p> <p>Analiza podstawowych form lokomocji i ruchu w różnego typu zaburzeniach układu ruchu w kontekście zajęć</p>	<p>odpowiedź pisemna</p> <p>wykonanie zadania</p>

				Ocena sytuacji, w której należy poszukiwać wsparcia pozostałych członków zespołu terapeutycznego. Przestrzeganie i stosowanie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomii.	
66.	Technologie informacyjne	2	K_U18 K_U20 K_U21 K_U26 K_U27	<p>Technologia informacyjna stanowi zespół środków (czyli urządzeń, takich jak komputery i sieci komputerowe) i narzędzi (w tym oprogramowanie), jak również inne technologie, które służą wszechstronnemu posługiwaniu się informacją. Na zajęciach poruszane są następujące aspekty TI:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Komunikacja w kontaktach elektronicznych (komunikacja międzyludzka w aspekcie narzędzi elektronicznych, komunikacja wertykalna, symboliczna, formalna i nieformalna, interpersonalna i masowa; udział wspólnoty (<i>community</i>) oraz zawartości (<i>content</i>) w przekazie; media społecznościowe jako narzędzie informacyjne) - Technologie informacyjne w konstruowaniu kwestionariuszy wywiadu i ankiety - Narzędzia softwarowe w analizie danych (sposoby zapisu informacji; podstawowe miary i ich zastosowanie; wykorzystanie danych surowych i przetworzonych; multimedialne sposoby prezentacji wyników badań) - Procesory tekstu – wykorzystanie podstawowych i zaawansowanych funkcji (tabele dynamicznie edytowalne w innych programach; osadzanie elementów graficznych; łączenie z obiektami w innych plikach w technologii OLE; statystyki dokumentu (liczbę znaków, stron, akapitów itp.; automatyczne tworzone spisów treści, tabel, rycin itd.) - Podstawy biomedycznych baz danych w poszukiwaniu informacji (OMIM, NCBI, zasoby internetowe recenzowane i nierecenzowane) - Wykorzystanie aplikacji Prezi jako niekomercyjne, rozbudowane narzędzie tworzenia prezentacji multimedialnych - Wykorzystanie pakietu MS Office (Excel i PowerPoint) w analizie i prezentacji danych. Technologie informacyjne w analizie danych ilościowych, porządkowych i nominalnych 	projekt
67.	Teoretyczne podstawy terapii zajęciowej	4	K_W23 K_W24 K_U19	Zajęcia – zarys pojęcia oraz ich determinanty (fizyczne, psychoemocjonalne, kognitywno-neurologiczne, społeczno-kulturowe, środowiskowe). Typologia zajęć.	odpowiedź ustna strukturyzacje poznawcze w formie map pojęciowych

			K_K06	<p>Analiza studiów przypadku i wykreślanie indywidualnych profili zajęciowych.</p> <p>Epistemologiczne podstawy zajęcia.</p> <p>Wybrane aspekty rozwoju historycznego terapii zajęciowej.</p> <p>Cele terapii zajęciowej.</p> <p>Taksonomie podejść, modeli i koncepcji terapii zajęciowej.</p> <p>Analiza podejść, modeli i koncepcji terapii zajęciowej: np. <i>Model of Human Occupation, Model Kawa, Biochemical Model, Functional Group Model, Cognitive Perceptual Model, Cognitive Disability Model, Intentional Relationship Model, Motor Control Model, Sensory Integration Model, Canadian Model of Occupational Performance, Person-Environment Occupational Model, Occupational Competence Model, Client-Centered Practice</i> i inne.</p> <p>Modele teoretyczne a modele praktyki w terapii zajęciowej.</p> <p>Między podstawami teoretycznymi a zastosowaniami modeli.</p>	oraz plakatów test
68.	Przedmiot do wyboru: Teoria i praktyka pomagania 1/2	1	<p>K_W10 K_W13 K_W14 K_U03 K_U08 K_U16 K_U13 K_U04 K_K01 K_K03 K_K06 K_K04 K_K05 K_K02</p>	<p>Istota procesu pomagania w kategoriach zaspokajania potrzeb i odpowiedzialnej niezależności; profesjonalne i nieprofesjonalne podejście do pomagania; pojęcia: samopomocy, pomocy koleżeńskiej, pomocy społecznej; źródła korzyści osobistej pomagającego. Istota; uwarunkowania, znaczenie atrybucyjnych modeli w spostrzeganiu przyczyn problemów możliwości ich rozwiązania w relacji pomocy; rodzaje pomocy psychologicznej i pedagogicznej (psychoterapia - indywidualna, grupowa, rodzinna; interwencja kryzysowa, rehabilitacja, psychoprofilaktyka, prewencja patologii, promocja zdrowia, poradnictwo, działalność konsultacyjna).</p> <p>Charakterystyka pomagających: cechy, pięć warunków ułatwiających rozwój, zależnych od cech osobistych osoby pomagającej; pięć poziomów funkcjonowania, związek między stylem przeprowadzenia przez pomagającego wywiadu a jego stylem życia. Prywatna teoria pomagania, jej rozpoznawanie, znaczenie i jej wpływ na sposób pracy z klientem.</p>	kolokwium: odpowiedź na 3 pytania otwarte

				<p>Umiejętności aktywnego słuchania: uważanie, parafrazowanie, wyjaśnianie i odślanianie się i ogniskowanie dyskusji, sprawdzanie percepcji.</p> <p>Umiejętności podsumowywania (podsumowywanie, łączenie tematów) i konfrontowania (rozpoznawanie swoich uczuć, opisywanie i dzielenie uczuć, dawanie opinii zwrotnych, medytowanie, powtarzanie, kojarzenie). Umiejętności interpretowania (pytanie, fantazja, metafory) i informowania (informowanie, dawanie rad).</p>	
69.	Przedmiot do wyboru: Terapia fotografią 1/2	2	<p>K_W24 K_W27 K_W28 K_U01 K_U02 K_U07 K_U19 K_U22 K_U25 K_K01 K_K04 K_K06 K_K09 K_K12</p>	<p>Zarys historii fotografii</p> <p>Związki fotografii ze sztukami plastycznymi</p> <p>Dyscypliny fotografii wykorzystywane w terapii</p> <p>Elementy analizy obrazu fotograficznego</p> <p>Podstawy technologii w fotografii</p> <p>Terapia przez fotografię - bierna i czynna</p> <p>Światło i obraz w terapii przez fotografię</p> <p>Tworzenie i realizacja projektów z terapii przez fotografię</p>	<p>odpowiedź ustna</p> <p>esej</p> <p>prezentacja</p> <p>projekt</p> <p>wykonanie zadania</p> <p>zaliczenie pisemne</p>
70.	Przedmiot do wyboru: Terapia sztukami plastycznymi 1/2	2	<p>K_W24 K_U10 K_U25 K_K04 K_K05</p>	<p>1. Wprowadzenie do arteterapii sztukami plastycznymi. Przegląd podstawowych pojęć z zakresu arteterapii sztuk plastycznych</p> <p>Przegląd wybranych teorii koloru i możliwości ich zastosowań do celów terapeutycznych. Kompozycja i perspektywa w pracach plastycznych</p> <p>Możliwości terapeutyczne zastosowań różnorodnych technik plastycznych (malarstwo olejne, akrylowe, akwarelowe, plakatowe, gwaszowe, tempera, rzeźba) w pracy z pacjentem w terapii zajęciowej. Aspekty warsztatowe stosowania</p> <p>technik – wybór techniki, materiału, farb, materiału rzeźbiarskiego, przygotowanie podobrazia, gruntowanie płótna, wybór pędzli, laserunek, lawowanie, impasto, fiksatywa, wybór rozpuszczalników</p> <p>Ćwiczenia technik malarskich jako technik pracy z</p>	<p>test</p> <p>wykonanie zadań</p> <p>feedback po</p> <p>symulowanych działaniach</p> <p>arteterapeutycznych</p>

				<p>pacjentem w terapii zajęciowej. Analiza aspektów terapeutycznych technik malarskich na przykładzie rzeczywistych działań w warunkach symulowanych</p> <p>Ćwiczenia rzeźby jako techniki pracy z pacjentem w terapii zajęciowej. Analiza aspektów terapeutycznych rzeźby na przykładzie rzeczywistych działań w warunkach symulowanych</p> <p>Symulowanie konkretnych sytuacji uwzględniania odmienności pacjentów wynikających z ich indywidualnej charakterystyki. Symulowanie respektowania praw pacjentów w toku zajęć warsztatowych</p> <p>2. Wprowadzenie do arteterapii sztukami plastycznymi. Przegląd podstawowych pojęć z zakresu arteterapii sztuk plastycznych</p> <p>Przegląd wybranych teorii koloru i możliwości ich zastosowań do celów terapeutycznych. Kompozycja i perspektywa w pracach plastycznych</p> <p>Możliwości terapeutyczne zastosowań różnorodnych technik plastycznych (grafika, rzeźba) w pracy z pacjentem w terapii zajęciowej.</p> <p>Ćwiczenia grafiki jako techniki pracy z pacjentem w terapii zajęciowej. Analiza aspektów terapeutycznych rysunku na przykładzie rzeczywistych działań w warunkach symulowanych</p> <p>Ćwiczenia technik graficznych jako technik pracy z pacjentem w terapii zajęciowej. Analiza aspektów terapeutycznych technik graficznych na przykładzie rzeczywistych działań w warunkach symulowanych</p> <p>Ćwiczenia rzeźby jako techniki pracy z pacjentem w terapii zajęciowej. Analiza aspektów terapeutycznych rzeźby na przykładzie rzeczywistych działań w warunkach symulowanych</p> <p>Symulowanie konkretnych sytuacji uwzględniania odmienności pacjentów wynikających z ich indywidualnej charakterystyki. Symulowanie respektowania praw pacjentów w toku zajęć warsztatowych</p>	
71.	Przedmiot do wyboru: Terapia zajęciowa osób niedosłyszących i głuchych	2	<p>K_W17</p> <p>K_W18</p> <p>K_U04</p> <p>K_U07</p> <p>K_U09</p>	<p>Rola słuchu w rozwoju człowieka.</p> <p>Znaczenie wczesnej diagnozy zaburzeń słuchu.</p> <p>Istota i rodzaje ubytków słuchu. Charakterystyka funkcjonowania osoby niedosłyszącej i głuchej.</p> <p>Leczenie zaburzeń słuchu – aparaty słuchowe, implanty</p>	<p>odpowiedź ustna</p> <p>projekt</p> <p>analiza przypadku</p>

			K_U27 K_K10	ślimakowe, implanty pniowe. Zadania terapeuty zajęciowego we współpracy z pacjentem użytkującym aparat słuchowy lub zaimplantowanym. Edukacja dzieci i młodzieży z zaburzeniami słuchu. Inteligentne technologie wspomagające słyszenie w sferze publicznej.	
72.	Przedmiot do wyboru: Terapia zajęciowa osób niewidomych i niedowidzących	1	K_W13 K_W14 K_U22 K_K06	Rozwój i rola wzroku. Widzenie a spostrzeganie. Uszkodzenie wzroku i wzrokowe zaburzenia spostrzegania. Klasyfikacja uszkodzeń wzroku Diagnoza istotnych problemów osób niewidomych i niedowidzących Istota terapii osób niewidomych i niedowidzących. Pomoce potrzebne w pracy z osobami niewidomych i niedowidzących. Dotyk jako podstawowy zmysł służący poznawaniu rzeczywistości. Kompensacyjna rola zmysłów Stymulacja wielozmysłowa.	odpowiedź ustna projekt analiza przypadku
73.	Terapia zajęciowa w geriatrici	2	K_W09 K_W10 K_W13 K_W18 K_U03 K_U06 K_U07 K_U08 K_U16 K_K02 K_K05 K_K06 K_K07	Późna dorosłość jako naturalna faza życia - biologiczne, psychologiczne i społeczne aspekty starzenia się i starości. Zmiany w funkcjonowaniu poznawczym w okresie późnej dorosłości. Sytuacje trudne i kryzysowe w okresie późnej dorosłości. Obszary interwencji terapeutycznej w pracy z osobą w starszym wieku. Wyzwania i problemy w budowaniu relacji terapeutycznej i komunikacji z osobą w starszym wieku (chorującą przewlekłe, z niepełnosprawnością). Sposoby usprawniania komunikacji z osobą w starszym wieku.	odpowiedź pisemna analiza przypadku
74.	Terapia zajęciowa w neurologii	2	K_W17 K_W18 K_U04 K_U07 K_U09 K_U27	Podstawowe metody diagnostyczne (testy, skale, kwestionariusze) do oceny zdrowia fizycznego, psychicznego, potrzeb i jakości życia, przydatnych w planowaniu interwencji w zakresie terapii zajęciowej pacjenta z chorobą układu nerwowego (udar mózgu, choroba Parkinsona, choroba Alzheimera, stwardnienie	zaliczenie pisemne projekt

			K_K10	rozsiane).Zasady przeprowadzania rozmowy, wywiadu z chorym po udarze mózgu (zaburzenia afatyczne), z chorobą Parkinsona, chorobą Alzheimera oraz jego rodziną. Wpływ etiologii, symptomatologii, leczenia, rokowania w wybranych schorzeniach układu nerwowego na funkcjonowanie pacjenta w środowisku oraz jego możliwości do rozwijania interwencji w ramach terapii zajęciowej. Zasady projektowania procesu terapii zajęciowej w oparciu o słabe i mocne strony zdrowia pacjenta ze schorzeniem układu nerwowego. Zasady wyłaniania i trafnego określania priorytetów służących do realizacji zadania określonego przez studenta lub zespół terapeutyczny (lub inny zespół profesjonalny).	
75.	Terapia zajęciowa w ortopedii i reumatologii	2		Wprowadzenie do założeń modelu rehabilitacji profesora W Degi. Zbieranie wywiadu i badanie pacjenta z dysfunkcją narządu ruchu. Przegląd metod diagnostycznych - zastosowanie testów, skal, kwestionariuszy do oceny zdrowia fizycznego, psychicznego oraz ocena potrzeb i jakości życia. Terapia ręki po urazach i zabiegach operacyjnych, terapia lustrzana. Pojęcie bólu i jego leczenie.	odpowiedź ustna wykonanie zadania
76.	Terapia zajęciowa w zaburzeniach rozwojowych	2	K_W13 K_W09 K_U03 K_U06 K_U07 K_U09 K_U22 K_K03 K_K04 K_K05 K_K06 K_K07	Fazy rozwoju dziecka a zagrożenia powstania zaburzeń rozwojowych. Istota zaburzeń rozwojowych a aspekty temporalne ich powstania. Potrzeby zajęciowe dzieci z zaburzeniami rozwojowymi. Praca z opiekunem/opiekunami dziecka z zaburzeniami rozwoju.	odpowiedź ustna analiza przypadku
77.	Terapia zajęciowa w psychiatrii	2	K_W13 K_W18 K_U03 K_U06 K_U07	Istota procesu terapii zajęciowej w kontekście wybranych potrzeb zajęciowych u chorego psychicznie. Zachowania agresywne, izolacja społeczna. Pojęcie i zasady rehabilitacji w odniesieniu do chorych psychicznie. Potrzeby zajęciowe u chorego na schizofrenię a	odpowiedź ustna analiza przypadku

			K_U09 K_K01 K_K03 K_K04 K_K05 K_K06 K_K07 K_K08	możliwości zastosowania terapii zajęciowej. Potrzeby zajęciowe u chorego z manią a możliwości zastosowania terapii zajęciowej. Potrzeby zajęciowe u chorego z depresją a możliwości zastosowania terapii zajęciowej . Potrzeby zajęciowe u chorego z anoreksją a możliwości zastosowania terapii zajęciowej.	
78.	Terapia zajęciowa w placówkach nauczania i wychowania	2	K_W09 K_W10 K_W14 K_U06 K_U07 K_U22 K_K01 K_K02 K_K06	Terapia zajęciowa w systemie opieki oraz kształcenia dzieci i młodzieży. Wyzwania i sytuacje trudne w pracy z dziećmi, młodzieżą i ich rodzicami. Problemy w funkcjonowaniu dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością (intelektualną, ruchową, wzrokową, słuchową), zaburzeniami sensorycznymi, zaburzeniami zachowania, zaburzeniami w sferze zdrowia psychicznego. Obszary interwencji terapeutycznej w pracy z dziećmi i młodzieżą z niepełnosprawnością, problemami w różnych obszarach zdrowia i funkcjonowania. Planowanie procesu terapeutycznego - cele, metody, formy terapii zajęciowej. Ewaluacja procesu terapii zajęciowej dla dzieci i młodzieży w placówkach nauczania i wychowania.	odpowiedź pisemna analiza przypadku
79.	Terapia zajęciowa w rehabilitacji	2	K_W17 K_W28 K_U01 K_U09 K_K02	Poznanie przykładowego algorytmu rehabilitacji pacjentów z wybranymi jednostkami chorobowymi (m.in. osoby po długim okresie unieruchomienia, osoby z zaburzeniami neurologicznymi, poznawczymi, motorycznymi, sensorycznymi). Zdobycie umiejętności doradczych w zakresie zastosowania urządzeń wspierających poprawę uczestnictwa w czynnościach codziennych. Zdobycie umiejętności doradczych w zakresie udostępniania i prawidłowej adaptacji w zakłóceniach stylu życia. Znaczenie współpracy zespołu terapeutycznego w rehabilitacji pacjenta	test projekt
80	Przedmiot do wyboru: Terapia zajęciowa w warsztatach terapii zajęciowej 1/2	2	K_W13 K_W26 K_W31 K_U01 K_U13 K_U21 K_U23	Terapia zajęciowa w systemie rehabilitacji społecznej, kształceniu osób dorosłych niepełnosprawnych, projektowanie procesu terapeutycznego, warsztaty terapii zajęciowej, zadania, metody i rodzaje terapii zajęciowej. Psychologiczne uwarunkowania prowadzenia terapii w warsztacie terapii zajęciowej.	zaliczenie pisemne diagnoza indywidualnego przypadku praca pisemna odpowiedź ustna

			K-K06 K_K13	<p>Holistyczna i indywidualna diagnoza uczestników terapii w warsztacie terapii zajęciowej na przykładzie osób dorosłych z niepełnosprawnością intelektualną lub chorobą psychiczną.</p> <p>Planowanie zajęć terapeutycznych: cele terapii, zadania terapeutyczne, ewaluacja planu terapii na przykładzie warsztatu dla osób dorosłych z niepełnosprawnością intelektualną lub chorobą psychiczną.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ewaluacja procesu terapii zajęciowej w warsztacie terapii zajęciowej dla osób dorosłych z niepełnosprawnością intelektualną lub chorobą psychiczną. - Etyczne aspekty funkcjonowania warsztatów terapii zajęciowej. - Etyczny wymiar realizacji roli opiekuna i terapeuty zajęciowego w warsztatach terapii zajęciowej. - Zajęcia próbne w warsztatach terapii zajęciowej osób dorosłych z niepełnosprawnością intelektualną lub chorobą psychiczną. 	
81.	Przedmiot do wyboru: Terapia zajęciowa w zdrowiu publicznym	1	K_W01 K_W02 K_W05 K_W14 K_W17 K_W18 K_W22 K_U06 K_U09 K_U11 K_U12 K_U19 K_K01 K_K03 K_K09 K_K11	<p>Rola terapeuty zajęciowego w zdrowiu publicznym. Profilaktyka prenatalna oraz problem wcześniactwa i jego następstwa neurologiczne. Jednostki chorobowe stanowiące problem zdrowia publicznego - istotne w pracy terapeuty zajęciowego. Niepełnosprawność w wybranych chorobach narządu wzroku i słuchu. Rola profilaktyki w ich zapobieganiu. Diagnostyka kliniczna układu wzrokowego i słuchowego (anatomia i fizjologia, metody diagnostyczne). Choroby rzadkie i ultra rzadkie - aktualny problem zdrowia publicznego w UE. Prozdrowotny styl życia – rola terapeuty zajęciowego w jego propagowaniu.</p>	odpowiedź ustna prezentacja
82.	Przedmiot do wyboru: Twórczość w rozwoju człowieka	3	K_W09 K_W10 K_W07	<p>Twórczość – główne idee, teorie i terminologia. Twórczość a cykl życia. Twórczość a ludzkie potrzeby. Różnice w aktywności twórczej dziecka, osoby dorosłej,</p>	odpowiedź ustna test

			K_U05 K_U07 K_K05	osoby starszej. Treningi twórcze jako możliwość stymulowania rozwoju jednostki. Działania twórcze i ich aplikacje w poprawianiu samopoczucia osoby zdrowej, chorej, niepełnosprawnej i jej lepszego funkcjonowania w otaczającej rzeczywistości społecznej Projektowanie i prowadzenie działań twórczych w warunkach symulowanych i naturalnych. Grupowe i indywidualne prezentacje działań twórczych.	
83.	Przedmiot do wyboru: Wybrane aspekty międzykulturowości	3	K_W10 K_W11 K_W13 K_W15 K_U05 K_K04 K_K05 K_K07	Zagadnienia podstawowe z zakresu kultury, różnic kulturowych, praw człowieka. Komunikacja międzykulturowa Prawa człowieka Uwarunkowania kulturowe i religijne w opiece medycznej – chrześcijaństwo Uwarunkowania kulturowe i religijne w opiece medycznej – judaizm Uwarunkowania kulturowe i religijne w opiece medycznej – islam Uwarunkowania kulturowe i religijne w opiece medycznej - hinduizm, buddyzm Romowie - uwarunkowania kulturowe i religijne. Opieka nad pacjentem pochodzenia romskiego	test analiza przypadku projekty
84.	Przedmiot do wyboru: Wybrane zagadnienia prawne w terapii zajęciowej	1	K_W23 K_W29 K-W30 K_W31 K_W33 K_U22 K_U26 K_K03 K_K07 K_K08 K_K11	Poznanie aktów prawnych regulujących status terapeuty zajęciowego w prawie polskim, zapoznanie się z możliwymi formami prowadzenia działalności w zakresie terapii zajęciowej, przyswojenie obowiązków i praw terapeuty zajęciowego wynikających z aktów prawnych, przyswojenie wiedzy na temat uzyskania koniecznych kwalifikacji do świadczenia usług terapeuty zajęciowego w różnego typu jednostkach organizacyjnych, zapoznanie się z ustawowymi definicjami dotyczącymi terapii zajęciowej i pracy terapeuty zajęciowego Kształtowanie umiejętności posługiwania się aktami prawnymi dotyczącymi działalności zawodowej terapeuty zajęciowego, rozwijanie umiejętności praktycznego wykorzystania wiedzy w działalności zawodowej Zapoznanie się z regulacjami dotyczącymi stosowania terapii zajęciowej dla osób niepełnosprawnych, z	test

				zaburzeniami psychicznymi oraz organizowania warsztatów terapii zajęciowej.	
85.	Wychowanie fizyczne	0	K_W22 K_U15 K_U25 K_K13 K_K16	Kształtowanie sprawności fizycznej wykorzystując różne przyrządy i przybory. Nauczanie i doskonalenie elementów technicznych w zespołowych grach sportowych. Kształtowanie właściwości motorycznych. Wykorzystanie różnych form rekreacji ruchowej w kształtowaniu sprawności fizycznej. Trening cardio w usprawnianiu i w kształtowaniu prawidłowej sylwetki ciała.	analiza przypadku
86.	Wychowanie fizyczne: prozdrowotne formy aktywności ruchowej	0	K_W22 K_U15 K_U25 K_K13 K_K16	Proces nauczania czynności ruchowych. Propozycja konspektu jako podstawowej pomocy w przyszłej pracy. Nawyki ruchowe. Ćwiczenia kształtujące. Ćwiczenia kończyn górnych. Formy prowadzenia zajęć. Ćwiczenia kończyn dolnych. Ćwiczenia tułowia we wszystkich płaszczyznach. Środki kształtowania zdolności motorycznych: siła, szybkość, wytrzymałość. Środki kształtowania zdolności motorycznych: zwinność, zręczność, równowaga, koordynacja ruchowa i skoczność. Gibkość jako właściwość morfofunkcjonalna człowieka. Ćwiczenia uzupełniające. Kinestezja. Metoda dobrego startu. Gry i zabawy ruchowe w terapii ruchem. Metody wyznaczania i oceniania wysiłku fizycznego. Programowanie intensywności wysiłku fizycznego i ćwiczeń ruchowych. Analiza ruchów prostych i złożonych. Ćwiczenia fizyczne dla osób starszych. Trening zdrowotny – MET jako podstawowy miernik w ocenie wydatku energetycznego. Ćwiczenia rozluźniające i relaksujące – trening autogenny Schulza.	analiza przypadku
87.	Przedmiot do wyboru: Wprowadzenie do arteterapii	3	K_W24 K_U10 K_U25 K_K04 K_K05	Rozwój teorii i praktyki arteterapii Wymiary arteterapii: osoba, dzieło, terapia. Budowanie relacji terapeutycznej. Przegląd wybranych nurtów arteterapii (psychodynamiczne, humanistyczne, eklektyczne). Specyfika arteterapii.	odpowiedź ustna test

				Arteterapia i zdrowie w rozumieniu holistycznym. Arteterapia w terapii zajęciowej – miejsce, znaczenie, forma.	
88.	Przedmiot do wyboru: Wywiad motywujący w terapii zajęciowej	2	K_W10 K_W13 K_W14 K_W17 K_U07 K_U08 K_U13 K_U16 K_U23 K_K02 K_K05 K_K13	Wywiad motywujący – historia, stan aktualny i kierunki zmian na świecie i w Polsce Wywiad motywujący w teorii i praktyce: rozważania terminologiczne, cele, zakres działań Fazy i style prowadzenia wywiadu motywującego – podążanie, kierowanie, prowadzenie. Ćwiczenie stylów prowadzenia wywiadu Interakcyjny charakter wywiadu: podmiot działania, problem klienta, czynności (słuchanie, zadawanie pytań, informowanie), metody i środki działania, wyniki działania. Projektowanie wywiadu Istota wywiadu motywującego w pracy terapeuty zajęciowego	odpowiedź ustna test
89.	Przedmiot do wyboru: Zabawa i zajęcia w dzieciństwie	2	K_W09 K_W10 K_W24 K_U22 K_U23 K_U25 K_K05 K_K06 K_K14	Definicje zabawy, funkcje, rodzaje i formy zabawy. Specyfika zabaw w wybranych zaburzeniach rozwoju. Zabawy prawdziwe a zabawy inicjowane przez dorosłych. Zabawa jako jedna z form pracy z dzieckiem w procesie terapii zajęciowej. Zabawy i zabawki dla dzieci w wieku wczesnego dzieciństwa, dla dzieci w wieku przedszkolnym i dla dzieci w wieku średniego dzieciństwa. Stymulacja bazalna i zabawa bazalna w pracy z dzieckiem z głęboką niepełnosprawnością.	odpowiedź pisemna inne metody: zaprojektowanie i wykonanie zabawki terapeutycznej
90.	Przedmiot do wyboru: Zabawa i zajęcia w dorosłości	2	K_W09 K_W10 K_W24 K_U22 K_U23 K_U25 K_K05 K_K06 K_K14	Definicje zabawy, funkcje, rodzaje i formy zabawy. Specyfika zabawy w różnych fazach dorosłości. Dynamika funkcjonowania osób dorosłych o różnych charakterystykach w zabawie. Spontaniczność zabawy. Zabawa jako aktywność bezinteresowna i bezproduktywna. Terapeutyczne walory zabawy.	odpowiedź pisemna inne metody: zaprojektowanie i wykonanie zabawki terapeutycznej
91.	Zagrożenia w środowisku pracy	2	K_W21 K_W19 K_W22 K_W24 K_U27 K_U26	Zasady profilaktyki zakażeń w ochronie zdrowia. Łańcuch epidemiczny. Szczepienia ochronne pracowników ochrony zdrowia. Ergonomiczny model projektowania i korygowania stanowisk pracy. Ergonomiczna ocena projektowania stanowisk pracy,	odpowiedź ustna/pisemna, test, projekt

			<p>K_U24 K_K01 K_K02 K_K03 K_K11 K_K14</p>	<p>maszyn i urządzeń. BHP w środowisku pracy. Badania obciążenia fizycznego i psychicznego pracą. Dolegliwości mięśniowo-szkieletowe związane z pracą – etiologia , metody oceny i ich prewencja. Bezpieczeństwo pracy z użyciem komputera. Ergonomia opiekuna osoby niepełnosprawnej. Fizjologia organizmu człowieka a praca – interakcje i ich skutki zdrowotne. Ochrona przeciwpożarowa w pracy: gaśnice i znaki bezpieczeństwa. Przypomnienie podstawowych technik udzielania pierwszej pomocy. Promocja zdrowia w miejscu pracy jako element polityki UE.</p>	
92.	Zaopatrzenie ortopedyczne	1	<p>K_W01 K_W02 K_W04 K_W05 K_W14 K_W22 K_W23 K_U01 K_U02 K_U03 K_U04 K_U06 K_U07 K_U09 K_U10 K_U11 K_U14 K_U16 K_U17 K_U21 K_K01 K_K02 K_K03 K_K04 K_K05 K_K07 K_K08</p>	<p>Definicja, podział oraz ogólne zasady doboru i refundacji ortez, protez i sprzętu pomocniczego. Wskazania, dobór, działanie i budowa przedmiotów zaopatrzenia ortopedycznego kręgosłupa, kończyn górnych i kończyn dolnych w chorobach i następstwach urazów narządu ruchu. Wskazania, dobór, działanie i budowa protez kończyn górnych, dolnych oraz innych elementów protetycznych. Wskazania, dobór, działanie i konstrukcja obuwia i wkładek ortopedycznych. Budowa i zasady stosowania sprzętu pomocniczego stosowanego w dysfunkcjach narządu ruchu. Rozwijanie umiejętności asystowania w użytkowaniu podstawowego sprzętu ortopedycznego, pomocniczego, obuwia i wkładek ortopedycznych przez pacjentów</p>	<p>odpowiedź ustana wykonanie zadania</p>

			K_K12 K_K13 K_K14		
93.	Zasoby środowiskowe w pracy terapeuty zajęciowego	3	K_W22 K_W24 K_U23 K_U22 K_K01	<p>WYKŁADY</p> <p>Wprowadzenie do zagadnień związanych z naukami środowiskowymi</p> <p>Obecne problemy ochrony środowiska w kontekście ochrony zdrowia i zagadnień epidemiologicznych. Funkcje środowiska przyrodniczego pełnione dla populacji ludzkiej.</p> <p>Zasoby środowiskowe, ich stan i znaczenie dla funkcjonowania populacji ludzkiej.</p> <p>Konsekwencje zdrowotne, społeczne i ekonomiczne degradacji środowiska</p> <p>SEMINARIA:</p> <p>Świadomość ekologiczna i możliwości jej kształtowania. Edukacja ekologiczna formalna i nieformalna. „Ecological footprint” jako miara wpływu człowieka na planetę.</p> <p>Rola terenów cennych przyrodniczo w utrzymaniu i przywracaniu zdrowia psychicznego i fizycznego człowieka oraz w kształtowaniu postaw prozdrowotnych. Praktyczne wykorzystanie zasobów środowiskowych w terapii zajęciowej.</p> <p>Tworzenie scenariuszy wykorzystania zasobów środowiskowych w terapii różnych grup osób. Analiza dostępnych zasobów środowiskowych, możliwości ich wykorzystania i rozwoju w zakładach opieki zdrowotnej.</p>	<p>odpowiedź ustna</p> <p>odpowiedź pisemna</p> <p>test</p> <p>projekt</p>
94.	Przedmiot do wyboru: Zdrowie publiczne	1	K_W01 K_W02 K_W05 K_W14 K_W17 K_W18 K_W22 K_U06 K_U09 K_U11 K_U12 K_U19	<p>Zdrowie publiczne – zarys pojęcia. Zasadnicze obszary zdrowia publicznego. Wyzwania dla terapii zajęciowej wynikające z głównych problemów współczesnego zdrowia publicznego.</p>	<p>odpowiedź ustna</p> <p>prezentacja</p>

			K_K01 K_K03 K_K09 K_K11		
1.	Praktyki w instytucjach administracji publicznej lub organizacjach pozarządowych, zajmujących się rehabilitacją albo instytucjach i zakładach projektujących lub produkujących sprzęt i wyposażenie dla potrzeb osób niepełnosprawnych	4	K_W10 K_W12 K_W13 K_U16 K_U23 K_U25	<p>Poznanie miejsca realizacji praktyki – warunków fizycznych, uwarunkowań organizacyjnych oraz relacji społecznych. Planowanie interwencji terapeutycznej: poznanie pacjentów/podopiecznych/beneficjentów, diagnoza problemu, przygotowanie planu interwencji. Organizowanie i wykonywanie czynności zawodowych w relacji z pacjentem/podopiecznym/beneficjentem oraz w relacjach z członkami zespołu terapeutycznego.</p> <p>Rozwiązywanie aktualnych problemów związanych z wykonywaniem zawodu terapeuty zajęciowego.</p> <p>Świadome przejawianie zachowań etycznych oraz zapewnianie bezpieczeństwa pacjentom/podopiecznym/beneficjentom.</p> <p>Podejmowanie odpowiedzialności za własne działania zawodowe, sytuowanie pacjenta/podopiecznego/beneficjenta i jego dobra w centrum sytuacji i konkretnych zadań zawodowych.</p>	projekt
2.	Praktyka	4	K_W14 K_W26 K_W13 K_W09 K_U16 K_U12 K_003 K_U04 K_U22 K_U25 K_K13 K_K08 K_K07 K_K09 K_K03 K_K05	<p>Poznanie miejsca realizacji praktyki – aspekt warunków fizycznych oraz relacji organizacyjnych i społecznych</p> <p>Planowanie interwencji terapeutycznej: poznanie pacjentów, diagnoza problemu, przygotowanie planu interwencji</p> <p>Organizowanie i wykonywanie czynności zawodowych w relacji z pacjentem oraz w relacjach z członkami zespołu terapeutycznego</p> <p>Bieżące rozwiązywanie problemów związanych z wykonywaniem zawodu terapeuty zajęciowego</p> <p>Świadome przejawianie zachowań etycznych oraz tworzenie bezpieczeństwa pacjentom</p> <p>Przejawianie odpowiedzialności za własne działania zawodowe, sytuując pacjenta i jego dobro w centrum w sytuacji konkretnych zadań zawodowych</p>	wykonanie zadania uczestnictwo w pracy
3.	Praktyki w placówkach pomocy społecznej,	12	K_W09 K_W10 K_W13	<p>Poznanie miejsca realizacji praktyki – warunków fizycznych, uwarunkowań organizacyjnych oraz relacji społecznych. Planowanie interwencji terapeutycznej:</p>	wykonanie zadania uczestnictwo w pracy

	edukacyjnych i resocjalizacyjnych		<p>K_W14 K_W24 K_W26 K_U03 K_U04 K_U07 K_U16 K_U22 K_U25 K_K04 K_K06 K_K07 K_K13 K_K14 K_K15</p>	<p>poznanie uczniów/podopiecznych, diagnoza problemu, przygotowanie planu interwencji. Organizowanie i wykonywanie czynności zawodowych w relacji z uczniem/podopiecznym oraz w relacjach z członkami zespołu terapeutycznego. Rozwiązywanie aktualnych problemów związanych z wykonywaniem zawodu terapeuty zajęciowego. Świadome przejawianie zachowań etycznych oraz zapewnianie bezpieczeństwa uczniom/pacjentom. Podejmowanie odpowiedzialności za własne działania zawodowe, sytuowanie ucznia/podopiecznego i jego dobra w centrum sytuacji i konkretnych zadań zawodowych.</p>	
4.	Praktyki w podmiotach leczniczych	12	<p>K_W13 K_W24 K_W09 K_W02 K_W04 K_W05 K_U23 K_U25 K_U07 K_U03 K_U04 K_U01 K_K10 K_K09 K_K08 K_K07 K_K15 K_K06 K_K02</p>	<p>Poznanie miejsca realizacji praktyki – aspekt warunków fizycznych oraz relacji organizacyjnych i społecznych Planowanie interwencji terapeutycznej: poznanie pacjentów, diagnoza problemu, przygotowanie planu interwencji Organizowanie i wykonywanie czynności zawodowych w relacji z pacjentem oraz w relacjach z członkami zespołu terapeutycznego Bieżące rozwiązywanie problemów związanych z wykonywaniem zawodu terapeuty zajęciowego Świadome przejawianie zachowań etycznych oraz tworzenie bezpieczeństwa pacjentom Przejawianie odpowiedzialności za własne działania zawodowe, sytuując pacjenta i jego dobro w centrum w sytuacji konkretnych zadań zawodowych</p>	<p>wykonanie zadania uczestnictwo w pracy</p>
5.	Praktyki w warsztatach terapii zajęciowej	8	<p>K_W09 K_W10 K_W13 K_W14 K_W24 K_U03</p>	<p>Poznanie miejsca realizacji praktyki – warunków fizycznych, uwarunkowań organizacyjnych oraz relacji społecznych. Planowanie interwencji terapeutycznej: poznanie pacjentów, diagnoza problemu, przygotowanie planu interwencji. Organizowanie i wykonywanie czynności zawodowych w relacji z pacjentem oraz w</p>	<p>wykonanie zadania uczestnictwo w pracy</p>

			<p>K_U04 K_U07 K_U16 K_U22 K_U25 K_K02 K_K03 K_K05 K_K06 K_K07</p>	<p>relacjach z członkami zespołu terapeutycznego. Rozwiązywanie aktualnych problemów związanych z wykonywaniem zawodu terapeuty zajęciowego. Świadome przejawianie zachowań etycznych oraz zapewnianie bezpieczeństwa pacjentom. Podejmowanie odpowiedzialności za własne działania zawodowe, sytuowanie pacjenta i jego dobra w centrum sytuacji i konkretnych zadań zawodowych.</p>	
--	--	--	---	---	--

*** sposób i metody oceny i weryfikacji zakładanych efektów uczenia się:**

METODA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

odpowiedź ustna

odpowiedź pisemna

test

projekt (np. raport, protokół itp.)

analiza przypadku

esej

portfolio

OSCE/OSPE

DOPS (direct observation of procedural skills)

Mini – CEX

inne, jakie?.....

METODA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	OPIS
test	forma pisemna obejmująca pytania wielokrotnego wyboru (MCQs), pytania wielokrotnej odpowiedzi (MRQs), pytania typu Extended Matching Items (EMIs) <student wybiera odpowiedź spośród dłuższej kafeterii krótkich odpowiedzi (od 5 do 26, zwykle 8), ukierunkowane klinicznie>, pytania krótkich odpowiedzi (SAQs) student samodzielnie wpisuje krótkie odpowiedzi (1-2 słowa).
esej	refleksyjna forma pisemna, opatrzona kryteriami oceny, wymagająca od studenta twórczej odpowiedzi na zadany temat. Pozwala zweryfikować złożone umiejętności trudne do oceny innymi metodami, takie jak argumentacja, przetwarzanie informacji lub wykorzystywanie ich w nowym kontekście.
portfolio	zbiór udokumentowanych osiągnięć i pracy studenta potwierdzających proces uczenia się, jego postęp oraz refleksję studenta odnośnie doświadczeń edukacyjnych. Może obejmować np. opisy przypadków, wykaz przeprowadzonych procedur, dokumentację przeprowadzonych rozmów z pacjentami, projekty czy refleksyjne eseje.
OSCE/OSPE Objective Structured Clinical/Practical Examination	używany do oceny podstawowych umiejętności klinicznych, technicznych lub komunikacyjnych. Studenci oceniani są na przestrzeni określonej liczby stacji, pomiędzy którymi się rotują. Stacje mogą obejmować udział m.in. prawdziwych lub symulowanych pacjentów, manekinów, symulatorów lub trenerów. Ocena przeprowadzana jest z wykorzystaniem checklisty lub tzw. global rating.
DOPS (direct observation of procedural skills)	obserwacja wsparta ustrukturyzowaną skalą oceny służącą do ewaluacji i udzielenia feedbacku odnośnie wykonywanych przez studenta procedur praktycznych. Zwykle obejmują one ogólną wiedzę na temat procedury, świadomą zgodę pacjenta, przygotowanie do procedury, zachowanie zasad aseptyki, umiejętności techniczne, postępowanie po procedurze oraz umiejętności komunikacyjne.
Mini - CEX	cykl oparty o wielokrotne krótkie kilkunastominutowe obserwacje studenta podczas różnych zajęć klinicznych w odniesieniu m.in. do zbierania wywiadu, badania przedmiotowego, interpretacji ich wyników czy profesjonalizmu i podejścia do pacjenta.