

ZGŁOSZENIE PRAKTYKI*

studia podyplomowe

INTEGRACJA SENSORYCZNA I TERAPIA RĘKI

Nazwisko i imię uczestnika studiów podyplomowych oraz numer albumu	
Pieczętka Uczelni	Pieczętka instytucji

***należy złożyć przed rozpoczęciem praktyk u Opiekuna praktyk z ramienia Uczelni**



PLAN PRAKTYKI

CEL OGÓLNY

Celem praktyki jest gromadzenie doświadczeń związanych z pracą terapeuty w zakresie zaburzeń integracji sensorycznej u dzieci oraz konfrontowanie nabytej wiedzy z rzeczywistością w działaniu praktycznym.

CELE SZCZEGÓŁOWE

Celem praktyki jest w szczególności:

- nabycie umiejętności w zakresie konstruowania diagnozy i przebiegu terapii u dzieci z zaburzeniami integracji sensorycznej,
- nabycie umiejętności planowania, prowadzenia i dokumentowania pracy,
- nabycie umiejętności budowania prawidłowego kontaktu z dzieckiem z zaburzeniami integracji sensorycznej,
- kształtowanie postaw akceptacji i zrozumienia dla dziecka z zaburzeniami integracji sensorycznej.

ZADANIA

1. Zadaniem opiekuna praktyk jest przygotowanie praktykanta do samodzielnego prowadzenia zajęć w ramach terapii dzieci z zaburzeniami integracji sensorycznej.
2. Zadaniem praktykanta jest przeprowadzenie i udokumentowanie następujących form aktywności:
 - 10 godzin obserwacji zajęć terapii SI w ramach **praktyki hospitacyjnej**, zapoznanie z organizacją funkcjonowania gabinetu oraz rodzajem i przeznaczeniem sprzętu wykorzystywanego do realizacji zajęć. (Dziennik praktyki hospitacyjnej)
 - 10 godzin - asystowanie i czynny udział w przygotowaniu Ramowego Programu Terapii dla jednego dziecka wg schematu:
 - a) spotkanie i wywiad z rodzicem dziecka
 - b) obserwacja swobodnej aktywności dziecka
 - c) obserwacja kliniczna
 - d) asysta w przeprowadzeniu wybranych Testów Południowo – Kalifornijskich
 - e) samodzielne konstruowanie Diagnozy (samodzielna praca w domu)
 - f) praca nad Diagnozą z terapeutą – analiza i korekta
 - g) konstruowanie Ramowego Programu Terapii
 - h) asystowanie terapeutce podczas prowadzenia zajęć z Ramowego Programu Terapiiw ramach praktyki **asystenckiej i specjalnościowej, realizowanej w II semestrze studiów**. (Dziennik praktyki asystenckiej i specjalnościowej)

SPOSÓB ORGANIZACJI PRAKTYKI:

1. W czasie trwania praktyki uczestnika studiów podyplomowych jest zobowiązany do podporządkowania się dyrekcji placówki, kierownictwu instytucji, właścicielowi gabinetu, opiekunowi praktyki.
2. Bezpośrednim przełożonym uczestnika studiów podyplomowych w czasie praktyki jest opiekun praktyk – terapeuta SI (wymagania: certyfikat II stopnia oraz minimalny staż pracy – 2 lata).
3. Opiekunem praktyk z ramienia Akademii Humanitas jest pracownik Działu Praktyk - mgr Marta Lekston.
4. Uczestnicy studiów podyplomowych przestrzegają przepisów dyscypliny pracy, BHP i tajemnicy służbowej.



5. Uczestnicy studiów podyplomowych Integracja sensoryczna powinni odbyć 20 godzin (10h + 10h) zegarowych praktyki w wybranych przez siebie placówkach, które spełniają określone przez uczelnię wymagania.
6. W pierwszym dniu praktyki uczestnik studiów podyplomowych bierze udział w spotkaniu z dyrektorem placówki i opiekunem praktyki w celu omówienia jej organizacji i przebiegu, sporządza wspólnie z opiekunem praktyk plan praktyki.
7. Opiekun praktyk powinien zapoznać uczestnika studiów podyplomowych z zasadami BHP obowiązującymi w placówce (gabiniecie).
8. W ostatnim dniu praktyki uczestnik studiów podyplomowych powinien otrzymać od opiekuna praktyki opinię z odbytej praktyki oraz ocenę całej praktyki podpisaną przez dyrektora, kierownika instytucji oraz opiekuna z ramienia instytucji, w której odbywał praktykę.
9. Po zakończeniu praktyki student winien złożyć komplet dokumentów opisujących praktykę u opiekuna praktyk z ramienia Uczelni.
10. Wpisu zaliczenia praktyki w Protokole głównym dokonuje opiekun praktyki ze strony Uczelni (mgr Marta Lekston).
11. Warunkiem zaliczenia praktyki jest uzyskanie pozytywnej pisemnej oceny i opinii od Opiekuna praktyki i złożenie prawidłowo przygotowanego kompletu dokumentów z obu praktyk:

Dziennik Praktyki Hospitacyjnej:

- zgłoszenie praktyki (składane przed rozpoczęciem praktyki),
- zszyte według kolejności karty czasu praktyki (proszę powielić w zależności od potrzeb),
- podsumowanie praktyki,
- protokół zaliczenia praktyki hospitacyjnej.

Dziennik Praktyki Asystenckiej i Specjalnościowej

- zgłoszenie praktyki (składane przed rozpoczęciem praktyki),
- zszyte według kolejności karty czasu praktyki (proszę powielić w zależności od potrzeb),
- arkusz przygotowanej Diagnostyki (jedno dziecko) oraz Ramowy Program Terapii dla tegoż dziecka,
- podsumowanie praktyki,
- ogólna ocena praktykanta (tabela ocenianych efektów kształcenia),
- protokół zaliczenia praktyki.

Uwaga: Uczelnia nie ponosi żadnych kosztów związanych z realizacją praktyki!

W przypadku konieczności posiadania ubezpieczenia – koszt polisy pokrywa uczestnik studiów podyplomowych.

Uczestnik studiów podyplomowych w dzienniku praktyk nie ujawnia danych personalnych dziecka – istotne są wiek, płeć oraz rodzaj dysfunkcji i ewentualnie jej przyczyna – wcześniactwo, przebyta choroba itp. – można stosować zmienione lub rzeczywiste imiona dzieci. Uczestnika studiów podyplomowych obowiązuje utrzymanie tajemnicy służbowej.



ROKOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI HOSPITACYJNEJ

w ramach studiów Podyplomowych
na kierunku: Integracja Sensoryczna i Terapia Ręki

Imię i nazwisko uczestnika studiów podyplomowych

.....

Numer albumu

Opiekun placówce/instytucji

Nazwa zakładu pracy (pieczęć)		
Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki	data	pieczęć i podpis Dyrektora/Kierownika/Właściciela Instytucji
Potwierdzenie zakończenia praktyki	data	pieczęć i podpis Dyrektora/Kierownika/Właściciela Instytucji
Liczba zrealizowanych godzin:		
Podpis opiekuna		

Opiekun z ramienia Uczelni mgr Marta Lekston

Praktykę zaliczono

(data, pieczęć i podpis Opiekuna z ramienia Uczelni)

KARTA CZASU PRAKTYKI HOSPITACYJNEJ

Dzień (data)	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie realizowanych zajęć praktycznych. (wiek i płeć dziecka, rodzaj zaburzenia – opis zajęć prowadzonych przez terapeutę z uwzględnieniem rodzaju sprzętu z jakiego korzystał)	Uwagi opiekuna praktyk z placówki. Podpis terapeuty.



PODSUMOWANIE PRAKTYKI HOSPITACYJNEJ

(wypełnia praktykant)

Imię i nazwisko uczestnika studiów podyplomowych

Termin praktyki

Miejsce praktyki (dokładna nazwa i adres placówki)

.....

Opinie, wrażenia, korzyści z odbytej praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis praktykanta



PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI ASYSTENCKIEJ I SPECJALNOŚCIOWEJ

w ramach studiów Podyplomowych
na kierunku: Integracja Sensoryczna i terapia ręki

Imię i nazwisko uczestnika studia podyplomowych

.....

Numer albumu

Opiekun placówki/instytucji

Nazwa zakładu pracy (pieczęć)		
Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki	data	pieczęć i podpis Dyrektora/Kierownika/Właściciela Instytucji
Potwierdzenie zakończenia praktyki	data	pieczęć i podpis Dyrektora/Kierownika/Właściciela Instytucji
Liczba zrealizowanych godzin:		
Podpis opiekuna		

Opiekun z ramienia Uczelni mgr Marta Lekston

Praktykę zaliczono

(data, pieczęć i podpis Opiekuna z ramienia Uczelni)



**KARTA CZASU PRAKTYKI ASYSTENCKIEJ I
SPECJALNOŚCIOWEJ**

Dzień (data)	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności praktycznych: (wywiad z rodzicem, obserwacja dziecka, obserwacja kliniczna wnioski z testów, opis ćwiczeń z ramowego programu terapii) Uwagi, obserwacje i wnioski uczestnika studia podyplomowych, co do wykonywanej pracy.	Uwagi opiekuna praktyk z placówki. Podpis terapeuty.

PODSUMOWANIE PRAKTYKI

(wypełnia praktykant)

Imię i nazwisko uczestnika studiów podyplomowych

Termin praktyki

Miejsce praktyki (dokładna nazwa i adres placówki)

.....

Opinie, wrażenia, korzyści z odbytej praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis praktykanta

ARKUSZ DIAGNOZY

RAMOWY PROGRAM TERAPII

OGÓLNA OCENA UCZESTNIKA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

studia podyplomowe

Integracja sensoryczna i terapia ręki

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA STUDIA PODYPLOMOWYCH:		
NUMER ALBUMU:		
NAZWA PLACÓWKI, W KTÓREJ ODBYŁA SIĘ PRAKTYKA: DATA DZIENNA ROZPOCZĘCIA PRAKTYKI: DATA DZIENNA ZAKOŃCZENIA PRAKTYKI: IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA PRAKTYKI:		
Oceniane efekty uczenia się prezentowane w trakcie aktywności praktycznej (praktyki asystenckiej i specjalnościowej) - czyli czy uczestnik studiów podyplomowych:		Ocena stopnia osiągnięcia przez uczestnika studia podyplomowych założonych efektów uczenia się (zal/n.zal) oraz podpis opiekuna
posiada wiedzę w zakresie:	Podstaw neuropsychologii rozwojowej, budowy i działań bazowych systemów sensorycznych	
	wskaźników deficytów przetwarzania sensorycznego	
	ograniczeń dla funkcjonowania dziecka wynikających z uszkodzeń lub niedorozwoju układu nerwowego oraz niedorozwojów o różnym podłożu oraz ma wiedzę o projektowaniu terapii kompensującej te braki	
	metod oceny stanu zdrowia oraz objawów i przyczyn zaburzeń sensorycznych w zakresie integracji sensorycznej	
	metodologii postępowania terapeutycznego, mechanizmów działania, zalet i skutków ubocznych zabiegów terapeutycznych stosowanych w terapii zaburzeń integracji sensorycznej oraz zasad funkcjonowania sprzętu i aparatury stosowanych w tejże terapii	



posiada następujące umiejętności:	rozpoznaje, różnicuje i diagnozuje zaburzenia integracji sensorycznej, a także podejmuje działania terapeutyczne i edukacyjne odpowiadające potrzebom dzieci i ich rodzin	
	posługuje się różnymi metodami terapeutycznymi, a także sprzętem i aparaturą stosowanymi w terapii zaburzeń przetwarzania sensorycznego	
	podejmuje próby formułowania ramowego planu terapii odpowiadającej potrzebom pacjenta, jego otoczenia oraz grupy społecznej	
	podejmuje próby prowadzenia dokumentacji i organizowania współpracy wielospecjalistycznej (ośrodkami i instytucjami) dla dziecka z SPD, zachęcając do podejmowania działań i stosuje oddziaływania niedyrektywne w terapii SI.	
	posługuje się zasadami i normami etycznymi w podejmowanej działalności, dostrzega i analizuje dylematy etyczne; przewiduje skutki konkretnych działań terapeutycznych	
	wstępnie ocenia opóźnienia lub nieprawidłowości w rozwoju, a także przeprowadza diagnozę i interpretuje jej wyniki niezbędne dla rozpoznawania zaburzeń integracji sensorycznej	
	stosuje poznaną sztukę terapii z zakresu integracji sensorycznej, wykorzystuje podstawową wiedzę teoretyczną z zakresu anatomii, fizjologii, psychologii w celu analizowania i interpretowania problemów zdrowotnych podopiecznych	
	posługuje się zasadami i normami etycznymi w podejmowanej działalności, dostrzega i analizuje dylematy etyczne; przewiduje skutki konkretnych działań terapeutycznych	
posiada następujące kompetencje społeczne:	przyjmuje i wyznacza zadania, ma elementarne umiejętności organizacyjne pozwalające na realizację celów związanych z diagnozowaniem i podejmowaniem działań terapeutycznych	
	ma przekonanie o wadze zachowania się w sposób profesjonalny, refleksji na tematy etyczne i przestrzegania zasad etyki zawodowej, okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu terapeuty i właściwie pojętą solidarność zawodową	
	ma przekonanie o sensie, wartości i potrzebie podejmowania działań terapeutycznych w środowisku społecznym; jest gotowy do podejmowania wyzwań zawodowych	
jest świadomy własnych ograniczeń i wie, kiedy zwrócić się do ekspertów – umie skierować pacjenta do odpowiednich specjalistów i potrafi określić, w jakim przypadku należy to zrobić		
OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA UCZESTNIKA STUDIA PODYPLOMOWYCH – PRAKTYKANTA		

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora, Kierownika, Właściciela)

.....
(podpis Opiekuna praktyk)