

Приет на Съвет на специалността с Протокол №1/02.09.2021г.

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛОВДИВ
МЕДИЦИНСКИ КОЛЕЖ**

**АКАДЕМИЧЕН СТАНДАРТ
ЗА УЧЕБНА ДИСЦИПЛИНА
„ПРЕДДИПЛОМЕН СТАЖ“**

1. Цел на обучението по дисциплината

Основна цел на обучението по дисциплината „Преддипломен стаж“ е да разшири, задълбочи и затвърди придобитите знания от теоретичната подготовка и учебно-практическите упражнения; да осигури условия за формиране на професионални умения и навици; да съдейства за формирането на професионално-значими личностни качества като умения за работа в екип, дисциплинираност и отговорност към учебния и професионален труд, готовност за непрекъснат самоконтрол и самооценка; да създава условия за усвояване и прилагане на практика принципите и правилата на медицинската етика при работа с пациенти.

Подпомагайки процеса на адаптиране към условията на професионалната среда, клиничното обучение се явява важна и съществена предпоставка за бъдещата успешна реализация на студента рехабилитатор.

Преддипломният стаж провежда активна и планомерна учебно - познавателна дейност на студентите. Тя е във функционална връзка с останалите учебни форми – с лекция и учебно – практическо занятие по учебните дисциплини „Кинезитерапия“, „Физикална терапия“ и „Лечебен масаж“. Протича в реални условия и има своята специфичност, обусловена от присъствието на болния в учебния процес. В процеса на обучение формира професионална компетентност и изгражда значими личностни качества.

Целта на обучението се съгласува с:

- мисията и концепцията за университета;
- обема и кредитния рейтинг на дисциплината (по системата ECTS), видни от учебния план;
- квалификационната характеристика на специалността;
- образователната степен - професионален бакалавър.

Целта е съобразена с мястото на дисциплината в специалността по значимост и по хронология в учебния план. В учебният план преддипломният стаж е включен в VI семестър. Като фундаментална дисциплина, тя преобладаващо обслужва етапът на обучението.

2. Учебно съдържание на дисциплината

Преддипломният стаж в VI семестър е с продължителност 15 седмици – 600 астрономически часа. Тя е съобразена с нивото на теоретичните знания и практически умения на студентите.

Преддипломният стаж съдържа тематични единици, съобразени с учебния материал по „Клинична практика“.

3. Предпоставки

След приключване на обучението студентите трябва да придобият следните познания и умения:

- да познават и спазват всички правила за охрана и безопасност на труда и опазване на околната среда;
- ефективно да планират, организират и провеждат рехабилитационни дейности на работното място;
- да извършват оценка на функционалното състояние на пациента чрез измервания, изследвания, тествания и определят рехабилитационния потенциал;
- да прилагат практически средствата на кинезитерапията, физиотерапевтичните процедури и лечебния масаж и провеждат комплексна рехабилитация по назначение на лекар – специалист по физикална рехабилитационна медицина;
- да провеждат комплекс от мерки за ресоциализацията и реадaptацията на пациента и на човека, получил инвалидност;
- да изготвят и провеждат програми за профилактика и закаляване на деца и възрастни;
- да усвояват професионални знания, умения и навици и практическо приложение в реални условия в работата с пациенти;
- да формират самостоятелно професионално мислене;
- да изградят умения за общуване с пациента и неговите близки, както и умения за работа в екип.

4. Академични ресурси

Практическото обучение се води от нехабилитирани преподаватели с професионална квалификация „Рехабилитатор” и ОКС „магистър“ специалност „Обществено здраве и здравен мениджмънт”, „Здравни грижи“, и „Социални дейности“, „Рехабилитация, уелнес, СПА и балнеолечение“

5. Материални ресурси

Преддипломният стаж студентите от специалност „Рехабилитатор” се провежда в здравни заведения от болничната и доболнична помощ, утвърдени като бази за практическо обучение на студентите. Обучението изгражда у бъдещите рехабилитатори професионалисти компетенциите, посочени в квалификационната характеристика. Учебно-практическите бази (УПБ), които се ползват от специалността, осигуряват съвременно и качествено клинично обучение.

Преддипломният стаж се осъществява в реални работни условия като използва материалните ресурси на съответната клинична база. Подготовката на студентите се обогатява като им се предоставят възможности за ползване на различна по вид физиотерапевтична апаратура и рехабилитационна техника. Клиничната база създава условия за пълноценно протичане на практическите занимания и прилагане на придобитите умения за работа в екип, дава възможност на всеки студент да контактува със значителен брой пациенти.

6. Практическо обучение в УПБ

Стажът се провежда по групи в клинични бази. Обучението се предхождат от инструктаж и методични указания. Поставят се самостоятелни и екипни задачи. Методите и средствата на практическо обучение включват наблюдение, инструктаж,

демонстрация, самостоятелна работа на студентите, упражняване, решаване на учебни проблемни задачи, материално-технически средства в рехабилитационна практика и пациента като „живо средство“. За практическото обучение се предоставят методични указания, ръководства и тестове.

Преддипломният стаж се осъществява в реални работни условия в отделения по физикална и рехабилитационна медицина.

7. Информационни ресурси. Основна литература. Сайтове

Препоръчителни учебници

Каранешев Г., Теория и методика на ЛФК, МФ, София 1991.

Колева И., Принципи на съвременната физикална и рехабилитационна медицина. РИК "Симел", София 2007.

Колкар А., Фере Ж., Спортна медицина - профилактика, лечение, хомеопатия и хранене, Боарон, София 2004.

Краев Т, Попов Н., Мануална мобилизация на периферните нерви, София 2009.

Попов Н., Димитрова Е., Кинезитерапия при ортопедични заболявания и травми на горния крайник, НСА-Прес, София 2010

Попов Н., Въведение в кинезитерапията - основни средства и методи, НСА-Прес, София 2010.

Попов Н., Кинезиология и патокинезиология на опорно –двигателния апарат, НСА-Прес, София 2009.

Попов Н., Гръбначен стълб – функционална диагностика и кинезитерапия. София 2002.

Попов Н., Клинична патокинезиологична диагностика в ортопедично – патологичната кинезитерапия, София 2000.

Рязкова М., Кирова К., Физикална терапия - обща и специална част. МИ "Арео" София 2002.

Рязкова М., Клинична физиотерапия, ЕООД "Знание", София 2001.

Препоръчителни ръководства

Бечева М. Кинезитерапия при някои неврологични заболявания, изд. МУ Пловдив, 2014

Бечева М. Кинезитерапия при заболявания на опорно-двигателния апарат, изд. МУ Пловдив, 2015

Каснакова П. Ръководство по лечебен масаж, изд. МУ Пловдив, 2015

Каснакова П. Ръководство за практически упражнения по масаж, МУ Пловдив, 2017

Каранешев Г., Ръководство за практически упражнения по ЛФК. МФ, София 1991.

Кирова И. Ръководство по лечебен масаж, изд. "Медицина и физкултура", София 1996.

Костадинов Д., Банков Ст., Николова Л., Физикални фактори в комплексното лечение и рехабилитация на някои често срещани заболявания, София 2001.

Костадинов Д., Практическо ръководство по ЛФК. София 1989

Краев Т. Учебник по лечебен масаж и постизометрична релаксация, изд. "Веридия", София 2005г.

Краев Т. Учебник по лечебен масаж - специална част, изд. Епсид, София, 2007

8. Контролни работи

Текущият контрол се провежда чрез устно изпитване върху тематичните единици посочени в учебната програма, провеждане на практически задачи по

алгоритъм, решаване на казуси в клинична практика и наблюдение на работата на студента в реална работна среда.

По време на преддипломния стаж студентът попълва „Дневник“ за извършените задължителни дейности и брой протоколи по методични единици. В дневника преподавателят, съвместно с наставника от базата отразява и оценява степента на подготовка по отношение на: теоретични знания, практически умения, професионално поведение и спазване на здравословни и безопасни условия на труд, усвоените задължителни компетенции, нивото на подготовка и преценка за самостоятелна работа, аналитични способности и други личностни качества.

9. Самостоятелна работа и ангажираност на студента

Самостоятелната работа се ръководи от преподавателя и/или наставника, които напътстват студента в извършването на поставените практически задачи.

10. Сътрудничество между студентите и преподавателския екип

Това сътрудничество се изразява в:

- Ангажираност на преподавателя към студента и неговата предварителна подготовка, текущи трудности по усвояване на материала;
- Използване на приемните часове за консултации;
- Включване на студентите в екипи по разработването на задачи.

11. Изпити

Крайният контрол включва самостоятелно изпълнение на практическа задача и устен изпит върху тематичните единици от учебния материал. По време на преддипломния стаж (VI семестър) студентът защитава и здравен проект, разработен в рамките на клиничното му обучение по свободно избираема практика. Изпитните конспекти са достъпни в раздел „Очаквани резултати“ в учебната програма на страницата на Медицински университет – Пловдив, Медицински колеж /<http://www.medcollege-plovdiv.org/>

12. Стандарти за оценяване

Успешното изучаване на дисциплината „Преддипломен стаж“ от учебния план се оценява като стойност от оценки за учебната дейност на студента през целия семестър. Включва отделни оценки за:

- поставените индивидуални цели и тяхното изпълнение;
- извършените дейности за деня;
- придобитите нови знания, умения и поведение при различни ситуации;
- трудности при изпълнение на рехабилитационни дейности;
- самооценка.

Оценяване постиженията на студента:

- **Отличен (6)** – за задълбочено овладени теоретични знания и практически умения, осмислено и правилно прилагане на различни методики в клиничната практика, умения за решаване на сложни ситуационни задачи, умения за работа в екип, собствено мислене и аргументиране на решенията, взети в практиката, безпогрешно и уверено извършване на техниките, методите и средствата на кинезитерапията,

физиотерапевтичните процедури и лечебния масаж, провеждане на комплексна рехабилитация по назначение на лекар – специалист по физикална и рехабилитационна медицина, отлични комуникативни умения, приличен външен вид и пълно работно облекло.

- **Мн. добър (5)** – за много добре овладени теоретични знания и практически умения, правилно прилагане на различни, методики в клиничната практика, умения за прилагане на наученото при сложни казуси и задачи, умения за работа в екип, правилно извършване на техниките, методите и средствата на кинезитерапията, физиотерапевтичните процедури и лечебния масаж, провеждане на комплексна рехабилитация по назначение на лекар специалист, много добри комуникативни умения, приличен външен вид и пълно работно облекло.

- **Добър (4)** – за овладени ключови, допълнителни знания и практически умения, умения за работа в екип, правилно извършване на техниките, методите и средствата на кинезитерапията, физиотерапевтичните процедури и лечебния масаж, провеждане на комплексна рехабилитация, добри комуникативни умения, приличен външен вид и пълно работно облекло.

- **Среден (3)** – за усвоени ключови знания и практически умения, изпълнение на прости практически задачи, извършване на кинезитерапевтични, физиотерапевтичните процедури и лечебния масаж, провеждане на комплексна рехабилитация, с корекции от преподавателя и/или наставника, приличен външен вид и пълно работно облекло.

- **Слаб (2)** – не отговаря на нито едно от изискванията по-горе.

13. Формиране на крайната оценка

Форми на оценяване:

Текущият контрол включва наблюдение работата на студента при извършване на кинезитерапевтични, физиотерапевтичните процедури и лечебния масаж, устно изпитване върху тематичните единици заложи в програмата, провеждане на практически задачи, самостоятелни задачи, индивидуална работа, активност на студента, участие с преподавателя в научни изследвания и проекти и др.

Формиране на оценката:

Крайната оценка определя, в каква степен даденият студент е постигнал целта на обучението по клинична практика, поставена в началото. Тя е комплексна и оценява цялостното представяне на студентите по време на обучението: ниво на усвоени теоретични знания и практически умения, комуникативни умения и етично професионално поведение и включва оценка от практически изпит и оценка от устен краен изпит.

Крайната комплексна оценка (ККО) включва контрол и оценка на знанията, уменията и поведението на студентите по следните критерии:

- Теоретични знания.
- Практически умения.
- Професионално поведение.
- Спазване на здравословни и безопасни условия на труд (ЗБУТ).

За всеки компонент участващ в крайната оценка се определя коефициент на значимост (от 0 до 1), като общата сумата на коефициентите трябва да винаги да бъде 1. Крайната оценка се получава като сбор от оценките по шестобална система от различните компоненти умножени със съответните коефициенти на значимост.

$Q_{\text{крайна оценка}} = K1Q_{\text{оценка от теоретични знания}} + K2Q_{\text{оценка от практически умения}} + K3Q_{\text{оценка от професионално поведение}} + K4Q_{\text{оценка от спазване на ЗБУТ}}$

$k_1 = 0.30$; $k_2 = 0.50$; $k_3 = 0.10$; $k_4 = 0.10$

Ако един от компонентите на крайния изпит е слаб 2, крайната оценка е задължително слаб 2.

Компонентите участващи при формиране на оценката и коефициентите на значимост за всяка дисциплина се определят от Академичния съвет с приемане на настоящия академичен стандарт на дисциплината.

14. Документиране, съхранение на резултатите и контрол на дейността по оценяването

- Оценяваните студенти имат правото и задължението да се информират за регламента, процедурите и резултатите от оценяването, да предявяват претенции и жалби при неспазване на настоящите правила.
- Правото на студента по смисъла на предходната точка е в сила в случаите на установени технически пропуски или грешки (например при изчисляване или нанасяне на оценките), както и при сериозни основания за разминаване на фактически показаните знания, умения и компетентности и получената крайна оценка за тях.
- Допускат се корекции на оценките в случаите по предходната алинея в студентската книжка, изпитния протокол или по партидата в главната книга само от титуляр на дисциплината.