

AKTUALIZACJA REKOMENDACJI¹ NR 2A/2B/2C/2021 RADY DS. KOMPETENCJI W SEKTORZE OPIEKI ZDROWOTNEJ I POMOCY SPOŁECZNEJ

1. AKTUALIZACJA rekomendacji nr 2a/2b/2c/2021 wydana uchwałą Rady nr 1/2022 z dnia 24.11.2022 r.

2. Analiza stanu sektora z punktu widzenia potrzeb kompetencyjnych, w tym szczegółowe uzasadnienie dotyczące przedstawionych rekomendacji w punkcie 3.

Grupa Robocza Opieka Zdrowotna Rady Sektorowej ds. Kompetencji w Sektorze Opieki Zdrowotnej i Pomocy Społecznej ustawicznie monitoruje zmieniające się potrzeby kompetencyjne interesariuszy sektora, w szczególności pracodawców i pracowników podmiotów leczniczych.

Bardzo liczne dyskusje na temat luk kompetencyjnych wskazują potrzebę wprowadzania nowych kursów i szkoleń dla różnorodnych grup pracowników sektora – od kadry zarządzającej, przez pracowników administracyjnych, po lekarzy (w tym lekarzy stomatologów), pielęgniarki, fizjoterapeutów, kosmetologów i inne grupy zawodowe.

Zauważono, że obecnie najbardziej pożądane są stosunkowo krótkie (1-, 2-, 3-dniowe) kursy i szkolenia w zakresie kompetencji technicznych, w tym wysoko specjalistyczne, dotyczące nowoczesnych technologii.

Rada Sektorowa rekomenduje zatem, aby kolejne proponowane tematy szkoleń niwelowały luki kompetencyjne w obszarach umiejętności twardych – technicznych. Wśród zgłaszanych Radzie przez przedstawicieli poszczególnych grup zawodowych postulatów można wymienić te najczęściej pojawiające się:

¹ Środki, którymi PARP dysponuje na wdrażanie rekomendacji, niejednokrotnie są niewystarczające, żeby zaspokoić zapotrzebowanie na kompetencje w sektorze. Dlatego też, rekomendacja ma być drogowskazem dla innych instytucji przy podejmowaniu planów związanych z finansowaniem edukacji. W związku z powyższym, rekomendacja nie powinna ograniczać się tylko do perspektywy finansowej, którą dysponuje PARP, ale obejmować całe, identyfikowane przez sektor zapotrzebowanie.

- I. Fizjoterapeuci, osteopaci, lekarze, w tym: specjaliści rehabilitacji medycznej, ortopedzi, neurologrzy, reumatolodzy, anesteziolodzy, lekarze POZ itp. – w zakresie diagnostyki i fizjoterapii (przy użyciu różnorodnych nowoczesnych technik) narządów ruchu, a także diagnostyki i fizjoterapii w nietrzymaniu moczu i stolca oraz w obniżeniu narządów miednicy mniejszej.
- II. Lekarze stomatolodzy – użycie nowoczesnych technologii w zakresie periodontologii, implantologii i endodoncji.
- III. Osoby wykonujące zawody medyczne i inne zawody ochrony zdrowia pracujące w podmiotach lecznictwa otwartego (POZ, AOS, ośrodki rehabilitacyjne itp.) oraz osoby prowadzące samodzielną praktykę lekarską lub pielęgniarską – zastosowanie nowoczesnych technologii w pracy z pacjentem w tym z pacjentem chorym przewlekle.

Poniżej zaprezentowano rekomendowane przez Radę tematy szkoleń według ich istotności dla wypełniania luk kompetencyjnych wśród pracowników podmiotów sektora opieki zdrowotnej.

3. Zapotrzebowanie na kompetencje/kwalifikacje w sektorze²

TABELA: Usługa rozwojowa nr 1/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ³
Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Asystent osoby opuszczającej pieczę zastępczą – studia podyplomowe

² W zależności od potrzeb tabela może być wielokrotnie powielana. Prosimy prezentować poszczególne kompetencje/kwalifikacje w kolejności ich ważności dla sektora. W rekomendacji prosimy ująć wszystkie kompetencje/kwalifikacje, których niedobór rada identyfikuje niezależnie od tego, czy środki konkursu na szkolenia lub doradztwo wynikające z rekomendacji Sektorowych Rad ds. Kompetencji są wystarczające na sfinansowanie usług prowadzących do ich zdobycia. Rekomendacja będzie publicznie dostępna dla innych instytucji wspierających edukację, a więc wskazanie wszystkich zidentyfikowanych luk w sektorze będzie z korzyścią dla przedsiębiorców sektora.

³ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK. Kompetencją będą takie opisy efektów uczenia się, dla których procesów walidacji i certyfikacji nie można zidentyfikować.

Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁴:

Wie, czym jest piecza zastępcza; Potrafi zastosować metodykę pracy asystenta osoby opuszczającej pieczę zastępczą; Rozumie rolę zawodową asystenta osoby opuszczającej pieczę zastępczą; Posiada wiedzę na temat wybranych zagadnień z prawa cywilnego, karnego, rodzinnego; Ma umiejętność opracowania indywidualnych programów usamodzielniania; Posiada kompetencje w zakresie doradztwa zawodowego; Ma wiedzę na temat planowania i organizowania pracy z osobą opuszczającą pieczę zastępczą; Jest wyposażony w umiejętności diagnozowania i prowadzenia ewaluacji; Ma przekonanie o znaczącej roli przygotowania do życia w rodzinie; Zna współczesne problemy społeczne; Potrafi organizować czas wolny; Jest przygotowany w zakresie podstaw przedsiębiorczości; Ma wiedzę na temat polityki mieszkaniowej; Ma umiejętności w zakresie mediacji i negocjacji; Dostrzega znaczenie edukacji zdrowotnej; Rozumie, czym jest zarządzanie budżetem i samodzielne gospodarowanie. Potrafi wspierać w sytuacji kryzysowej; Rozstrzyga dylematy etyczne pojawiające się w pracy asystenta osoby opuszczającej pieczę zastępczą; Zna wybrane zagadnienia z zakresu prawa administracyjnego i ochrony danych osobowych; Posiada umiejętności społeczne; Ma świadomość potrzeby prowadzenia treningu rozwoju osobistego.

Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie

Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie

⁴ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Walidacja i certyfikacja: Czy dla wyżej wymienionych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji? Tak, można zidentyfikować, opis jest kwalifikacją.

Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: 60 osób (dwie grupy po 30 osób)

USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI,
KWALIFIKACJI

Opis usługi rozwojowej

Szkolenie w zakresie asystentury osoby opuszczającej pieczę zastępczą

Liczba godzin usługi: 250

Moduły kształcenia:

1. Wybrane zagadnienia z prawa cywilnego, karnego, rodzinnego
2. Wybrane zagadnienia z zakresu prawa administracyjnego i ochrony danych osobowych
3. Piecza zastępcza
4. Zadania i uprawnienia asystenta osoby opuszczającej pieczę zastępczą
5. Planowanie i organizowanie pracy z osobą opuszczającą pieczę zastępczą
6. Metodyka pracy asystenta osoby opuszczającej pieczę zastępczą
7. Indywidualne programy usamodzielniania
8. Diagnoza i ewaluacja w pracy asystenta
9. Zarządzanie budżetem i samodzielne gospodarowanie
10. Organizacja czasu wolnego
11. Przygotowanie do życia w rodzinie
12. Współczesne problemy społeczne
13. Polityka mieszkaniowa
14. Wsparcie w kryzysie
15. Edukacja zdrowotna
16. Etyka w pracy asystenta
17. Mediacje i negocjacje
18. Umiejętności społeczne
19. Trening rozwoju osobistego

Studia nie mają wpływu na proces instytucjonalizacji, ale mogą przyczynić się do rozwoju kompetencji kadr pomocy społecznej w zakresie deinstytucjonalizacji. Materiały: Studia praktyczne w formie zajęć stacjonarnych i zdalnych (wykłady), materiały do zajęć udostępniane w wersji elektronicznej. Minimalna liczebność grupy uczestników szkolenia – 25 osób. Maksymalna liczebność grupy uczestników szkolenia – 30 osób. 2 grupy.

Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia warsztatów z zakresu psychologii, psychologii społecznej, pedagogiki, pedagogiki specjalnej. Wymagane wykształcenie: wyższe (psychologii, psychologii społecznej, pedagogiki, pedagogiki specjalnej, polityki społecznej, pracy socjalnej, prawa, nauk o rodzinie, nauk o polityce publicznej).

<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Wymagania wstępne: wykształcenie wyższe Grupa docelowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kandydaci na asystenta osoby opuszczającej pieczę zastępczą • osoby zainteresowane tematyką, chcące podnieść swoje kompetencje.
<p>Dodatkowe uwagi⁵: W 2019 roku w pieczy zastępczej w naszym kraju przebywało 72 097 wychowanków, w tym w rodzinnej pieczy przebywało 55 429 dzieci, zaś w instytucjonalnej – 16 668 dzieci (Piecza zastępcza w 2019 roku, GUS). Najwyższa Izba Kontroli przeprowadziła badania na temat usamodzielniania wychowanków i na ich podstawie wyciągnęła m.in. wnioski, iż należy dopracować działania związane z pomocą osobom opuszczającą pieczę zastępczą, a zwłaszcza doprecyzować (sprofesjonalizować) zawód „opiekuna usamodzielnienia” (Pomoc w usamodzielnianiu się pełnoletnich wychowanków pieczy zastępczej). Dlatego powołanie – asystenta (nie opiekuna, który pełni nieco inne zadania) osoby opuszczającą pieczę zastępczą jest potrzebne i uzasadnione. Bibliografia: Piecza zastępcza w 2019 roku, GUS, https://stat.gov.pl/obszary-tematyczne/dzieci-i-rodzina/dzieci/pieczka-zastepcza-w-2019-roku,1,4.html. Pomoc w usamodzielnianiu się pełnoletnich wychowanków pieczy zastępczej, Najwyższa Izba Kontroli, Warszawa 2014, https://www.nik.gov.pl/aktualnosci/nik-o-usamodzielnianiu-dzieci-z-rodzin-zastepczych-i-domow-dziecka.html.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 2/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁶

⁵ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁶ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

<p>Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Koordynator konferencji grupy rodzinnej (family group conference) – studia podyplomowe</p>
<p>Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁷: Zna metodę konferencji grupy rodzinnej; Posiada umiejętności wykorzystywania różnych narzędzi pracy (dialog motywujący coaching); Jest przygotowany do pracy metodą konferencji rodzinnej; Prawidłowo rozpoznaje etapy działania metodą Potrafi budować relacje partnerskich w pracy z rodzin; Posiada kompetencje komunikacyjne motywującego pozytywnej zmiany; Posiada wiedze na temat planowania i koordynowania spotkań grupy konferencji rodzinnej, Zarządza i koordynuje procesem spotkań konferencji grupy rodzinnej; Występuje w rolach (informatora, doradcy, interwenta, koordynatora w procesie spotkań konferencji grupy rodzinnej; Zna zasady budowania pożądanej zmiany postaw członków rodziny; Posiada umiejętności posługiwania się w praktyce zasadami pracy grupowej; Rozpoznaje zasoby rodziny bliższej i dalszej oraz środowiska sąsiedzkiego; Zna kodeks rodzinny i opiekuńczy; Potrafi dokonać kompleksowej diagnozy przypadku z wykorzystaniem analizy SWOT; Inicjuje proces zmiany postawy rodziców z biernej na aktywną poprzez uruchomienie aktywności własnej rodziców, bliższej i dalszej rodziny oraz środowiska sąsiedzkiego; Zna zasady pracy grupowej; W realizowaniu usługi jest przygotowany do dokonania oceny i ewaluacji procesu zmian w prowadzonej konferencji grupy rodzinnej; Wymienia i właściwie interpretuje zasady analizy SWOT w prowadzonym przypadku; Posiada wysokie umiejętności interpersonalne; Jest zdolny do dokonania obiektywnej oceny efektów działania konferencji grupy rodzinnej.</p>
<p>Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie</p>
<p>Walidacja i certyfikacja Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?</p>

⁷ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link). Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Tak, można zidentyfikować – opis jest kwalifikacją.
Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: 50 osób
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI, KWALIFIKACJI
<p>Opis usługi rozwojowej:</p> <p>Usługa kierowana do osób zatrudnionych usługodawców wspierających osoby w środowisku. Realizator świadczy usługę konferencji grupy rodzinnej w celu ochrony dziecka/ dzieci przed utratą rodziny. Studia II stopnia praca. Minimalna liczba godzin usługi rozwojowej, która pozwoli na nabycie wskazanych w opisie kompetencji efektów uczenia się to 180h. Studia nie mają wpływu na proces instytucjonalizacji, ale mogą przyczynić się do rozwoju kompetencji kadr pomocy społecznej w zakresie deinstytucjonalizacji.</p> <p>Ramowy program:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rodzina jej funkcje i znaczenie w procesie terapeutycznym 2. Angażowanie wspólnot i specjalistów w proces wsparcia 3. Trening interpersonalny 4. Wprowadzenie do treningu umiejętności społecznych 5. Metody pracy z rodziną 6. Podstawy psychologii więzi 7. Prawna ochrona dzieci i rodziny 8. Warsztaty z metody <p>Materiały: Studia praktyczne w formie zajęć stacjonarnych i zdalnych (wykłady), materiały do zajęć udostępniane w wersji elektronicznej. Minimalna liczebność grupy uczestników szkolenia – 20 osób. Maksymalna liczebność grupy uczestników szkolenia – 25 osób. 2 grupy. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia warsztatów z zakresu psychologii, psychologii społecznej, pedagogiki, pedagogiki specjalnej. Wymagane wykształcenie: wyższe (psychologii, psychologii społecznej, pedagogiki, pedagogiki specjalnej, polityki społecznej, pracy socjalnej, prawa, nauk o rodzinie, nauk o polityce publicznej).</p>
Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie
Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych:</p> <p>Kompetencje wyjściowe :</p> <p>Studia I lub II stopnia – praca socjalna, polityka społeczna, psychologia , pedagogika specjalna, pedagogika, nauki o rodzinie Grupa docelowa:</p> <p>Pracownicy socjalni zainteresowani metodą w pracy socjalnej z indywidualnym przypadkiem. Osoby, które chcą pogłębić swoje kompetencje zawodowe lub zdobyć nowe.</p>
Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie

ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?

Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych.

Dodatkowe uwagi⁸: Brak

TABELA: Usługa rozwojowa nr 3/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁹
Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Menager / Koordynator usług społecznych i świadczeń socjalnych
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się¹⁰: Zna lokalny system informacji o dostępnych usługach; Potrafi koordynować współpracę w usługach społecznych w zakresie działań na poziomie międzyinstytucjonalnym; Odpowiednio określa priorytety zaspokajania potrzeb klientów w perspektywie lokalnej; Definiuje prawidłowo zasoby instytucji publicznych i niepublicznych w obszarze organizowania usług społecznych; Kontroluje procesy podaży i popytu na usługi społeczne;

⁸ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁹ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzenia, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

¹⁰ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Jest przygotowany do zarządzania procesem korzystania z usług społecznych – (współpraca z mieszkańcami i realizatorami usług społecznych; Zna zasady diagnozowania potrzeb mieszkańców w zakresie usług społecznych; Zarządza i koordynuje procesem świadczenia usług przez różnych dostawców (dostarczenie, realizowanie, nadzór nad jakością usług); Posiada kompetencje pozyskiwania partnerów do współpracy z instytucjami publicznymi oraz organizacjami pozarządowymi na rzecz dostarczania usług społecznych; Posiada wiedzę na temat budowania sprawnego systemu usług społecznych; Rozpoznaje i prawidłowo charakteryzuje obszary działań w celu projektowania nowych usług adekwatnie do lokalnych potrzeb mieszkańców; Przygotowuje gminny program usług społecznych; Prawidłowo interpretuje zasady budowania współpracy międzyinstytucjonalnej oraz międzysektorowej Potrafi zaprojektować kompleksową ofertę usług oraz zarządzać procesem ich dostarczania; Posiada kompetencje do opracowania oraz wdrożenia programu usług (zabezpieczenie środków finansowych, przygotowanie umów w różnych partnerstwach; Prawidłowo definiuje zasady indywidualizacji dostępu do usług społecznych; Opracowuje i wdraża standardy usług społecznych.

Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu

Kwalifikacji? Nie

Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?:

Tak, można zidentyfikować – opis jest kwalifikacją.

Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: 50 osób

USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI,
KWALIFIKACJI

Opis usługi rozwojowej:

Usługa kierowana do osób współpracujących z lokalnymi podmiotami polityki społecznej Realizator świadczy usługi na rzecz mieszkańców gminy. Studia II stopnia- praca socjalna, organizacja i zarządzanie. Minimalna liczba godzin usługi rozwojowej, która pozwoli na nabycie wskazanych w opisie kompetencji efektów uczenia się to 180h. Studia nie mają wpływu na proces instytucjonalizacji, ale mogą przyczynić się do rozwoju kompetencji kadr pomocy społecznej w zakresie deinstytucjonalizacji.

Ramowy:

1. Główne podejścia w polityce społecznej jako podstawy realizacji usług
2. Ekonomiczne, prawne, informacyjne, kadrowe i przestrzenno-czasowe instrumenty polityki społecznej opartej na usługach.
3. Style realizacji polityki społecznej
4. Nowe zarządzanie publiczne i governance.
5. Znaczenie partycypacji społecznej i zaangażowania podmiotów różnych sektorów.
6. Deinstytucjonalizacja, ekonomizacja i inne zmiany w systemach pomocy społecznej
7. Zakres pojęciowy usług: publicznych, społecznych, socjalnych.
8. Usługi jako odpowiedź na występujące ryzyka socjalne.
10. Potrzeby indywidualne i zbiorowe oraz ich zaspokajanie z perspektywy nauk

społecznych Materiały: Studia praktyczne w formie zajęć stacjonarnych i zdalnych (wykłady), materiały do zajęć udostępniane w wersji elektronicznej. Minimalna liczebność grupy uczestników szkolenia – 20 osób. Maksymalna liczebność grupy uczestników szkolenia – 25 osób. 2 grupy. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia warsztatów z zakresu psychologii, psychologii społecznej, pedagogiki, pedagogiki specjalnej. Wymagane wykształcenie: wyższe (psychologii, psychologii społecznej, pedagogiki, pedagogiki specjalnej, polityki społecznej, pracy socjalnej, prawa, nauk o rodzinie, nauk o polityce publicznej).
Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie
Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -
Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Kompetencje wyjściowe: Studia I lub II stopnia – praca socjalna, polityka społeczna, pedagogika, pedagogika specjalna. Grupa docelowa: Pracownicy MMŚP z sektora zainteresowani zdobyciem nowych kompetencji zawodowych w strukturach lokalnych.
Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się? Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych.
Dodatkowe uwagi¹¹: Brak

TABELA: Usługa rozwojowa nr 4/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ¹²
--

¹¹ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

¹² Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

Nazwa kompetencji/kwalifikacji:

Menadżer opiekuna rodzinnego osoby niepełnosprawnej i niesamodzielnej

Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się¹³:

Zna znaczenie organizacji w pomocy społecznej i pracy socjalnej; Umie zarządzać sobą (racjonalnie zarządzać czasem, planować pracę, stosować właściwe metody przeciwdziałania wypaleniu opiekuna organizowanie opieki wytchnieniowej dla rodzinnych opiekunów; Identyfikuje system usług medycznych i pomocy społecznej w kontekście potrzeb osób niepełnosprawnych oraz niesamodzielnych; Potrafi udzielić informacji o możliwości uzyskania pomocy w zakresie opieki oraz pielęgnacji nad osobą zależną w środowisku lokalnym Jest gotowy do organizowania opieki wytchnieniowej dla rodzinnych opiekunów; Rozpoznaje potrzeby rodzinnych opiekunów w zakresie opieki wytchnieniowej; Posiada umiejętności interpersonalne niezbędne do komunikacji z osobami niepełnosprawnymi, niesamodzielnymi oraz ich rodzinnymi opiekunami; Odpowiednio określa priorytety zaspokajania potrzeb rodzinnych opiekunów osób zależnych; Interpretuje prawidłowo możliwości wsparcia dla rodzinnych opiekunów w środowisku lokalny; Inicjuje współpracę z rodzinami, instytucjami, specjalistami świadczącymi usługi w ramach opieki instytucjonalnej i środowiskowej; Jest gotowy do reagowania na sytuację konfliktowa związaną z relacją pomagania przez członków rodziny; Zna i identyfikuje skutki wypalenia opiekuna. Potrafi motywować rodzinnych opiekunów do współpracy na rzecz zaspokojenia potrzeb życiowych osobom niesamodzielnym; Jest przygotowany do organizowania szkoleń dla opiekunów rodzinnych z zakresu opieki nad chorym w domu (uzyskanie wiedzy z zakresu psychologii osoby chorej, stosowania zaleconej przez lekarza diety, świadczenia usług z zakresu pielęgnacji); Zna symptomy wypalenia opiekuna; Nadzoruje procesem korzystania z usług społecznych delegowanych osobom zależnym i ich rodzinnym opiekunom umożliwienie konsultacji w ramach spotkań ze specjalistami (psychologiem, psychiatrą, rehabilitantem, dietetykiem, pracownikiem

¹³ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdzielić”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

socjalny); Posiada wiedzę na temat rozwiązywania konfliktów rodzinnych; Posiada umiejętności posługiwania się w praktyce komunikacją rozenbergowską; Posiada kompetencje komunikacyjne motywujące członków rodziny do współdziałania na rzecz zapewnienia niezbędnych potrzeb osobie zależnej; Rozpoznaje i nazywa symptomy procesu stresu opiekuna. Umie inicjować i tworzyć grupy wsparcia dla rodzinnych opiekunów - (przeciwdziałanie syndromowi wypalenia opiekunów).

Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie

Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?:

Nie, nie można zidentyfikować - opis jest kompetencją.

Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: 50 osób

USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI,
KWALIFIKACJI

Opis usługi rozwojowej:

Dla Realizatorów usługi na rzecz rodzinnych opiekunów osób zależnych.

Studia I stopnia praca socjalna, warsztaty komunikacji, warsztaty radzenia sobie ze stresem, kursy asertywności, specjalizacja I stopnia w zawodzie pracownika socjalnego.

Minimalna liczba godzin usługi rozwojowej, która pozwoli na nabycie wskazanych w opisie kompetencji efektów uczenia się to 180h.

Moduły kształcenia

1. Teoretyczne podstawy opieki:
2. Rodzina jej funkcje i relacje wewnętrzne
3. Podstawy praca socjalnego
4. Podstawy wiedzy nt. systemów opieki i medycznych kierowanych do osób niesamodzielnych
5. Zarządzanie finansami
6. Planowanie usług
7. Planowanie i organizowanie pracy własnej i z rodziną
8. Pierwsza pomoc przedmedyczna

Studia nie mają wpływu na proces instytucjonalizacji, ale mogą przyczynić się do rozwoju kompetencji kadr pomocy społecznej w zakresie deinstytucjonalizacji.

Materiały: Studia praktyczne w formie zajęć stacjonarnych i zdalnych (wykłady), materiały do zajęć udostępniane w wersji elektronicznej. Minimalna liczebność grupy uczestników szkolenia – 20 osób. Maksymalna liczebność grupy uczestników szkolenia – 25 osób. 2 grupy. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia warsztatów z zakresu psychologii, psychologii społecznej, pedagogiki, pedagogiki specjalnej. Wymagane wykształcenie: wyższe (psychologii,

psychologii społecznej, pedagogiki, pedagogiki specjalnej, polityki społecznej, pracy socjalnej, prawa, nauk o rodzinie, nauk o polityce publicznej).
Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie
Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -
Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Kompetencje wyjściowe : Studia I stopnia – praca socjalna, warsztaty komunikacji, warsztaty radzenia sobie ze stresem, kursy asertywności, specjalizacja I stopnia w zawodzie pracownika socjalnego. Grupa docelowa: Osoby pracujące w MMŚP z sektora zainteresowane metodą case management w pracy socjalnej.
Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się? Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych.
Dodatkowe uwagi¹⁴: Brak

TABELA: Usługa rozwojowa nr 5/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ¹⁵
Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Zarządzanie niepubliczną placówką całodobowej opieki w sposób zdeinstytucjonalizowany - studia podyplomowe

¹⁴ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

¹⁵ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzenia, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się¹⁶:

Prawidłowo definiuje pojęcie opieki, zna jej strukturę, formy, funkcje, metody i zakres; Potrafi zarządzać finansami; Dostrzega konieczność dostosowania procesu opieki do potrzeb i oczekiwań podopiecznych; Rozumie istotę zarządzania strategicznego; Umie właściwie diagnozować problemy w zespole i poszukuje optymalnych rozwiązań Ma przekonanie o znaczącej roli zarządzania przez cele; Posiada wiedzę na temat zarządzania zespołem; Stosuje różne techniki motywowania pracowników Jest gotowy do wzmacniania zasobów zespołu; Wymienia i charakteryzuje style zarządzania; Potrafi skutecznie komunikować się z podopiecznymi i ich rodzinami oraz osobami współpracującymi; Posiada kompetencje w zakresie delegowania zadań; Zna prawne aspekty zarządzania placówką całodobowej opieki; Jest wyposażony w umiejętności radzenia sobie ze stresem i trudnymi emocjami; Jest przygotowany do zarządzania placówką w sytuacji kryzysowej; Rozumie znaczenie kultury organizacyjnej Posiada umiejętność zarządzania własnym czasem; Rozstrzyga dylematy etyczne pojawiające się w procesie zarządzania organizacją; Zna narzędzia wykorzystywane w public relations Potrafi zaplanować i przeprowadzić ewaluację; Docenia pracę nad własnym rozwojem zawodowym i podnoszeniem swoich kompetencji.

Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie

Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?:

Tak, można zidentyfikować - opis jest kwalifikacją.

Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: 50 osób

USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI,
KWALIFIKACJI

¹⁶ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Opis usługi rozwojowej:

Studia podyplomowe w zakresie zarządzania placówką całodobowej opieki, Liczba godzin usługi: 270 Program usługi:

1. Teoretyczne podstawy opieki
2. Zarządzanie strategiczne
3. Zarządzanie personelem
4. Zarządzanie finansami
5. Zarządzanie przez cele
6. Planowanie i organizowanie pracy
7. Planowanie i prowadzenie ewaluacji
8. Style zarządzania
9. Prawne aspekty zarządzania placówką całodobowej opieki
10. Kultura organizacyjna
11. Sytuacje kryzysowe w placówce całodobowej opieki
12. Etyka w zarządzaniu
13. Public relations
14. Zarządzanie stresem i emocjami
15. Komunikacja interpersonalna
16. Motywowanie pracowników i wzmacnianie zasobów zespołu:
17. Trening umiejętności lidera

Studia/szkolenia nie mają wpływu na proces instytucjonalizacji, ale mogą przyczynić się do rozwoju kompetencji kadr pomocy społecznej w zakresie deinstytucjonalizacji.

Materiały: Studia praktyczne w formie zajęć stacjonarnych i zdalnych (wykłady), materiały do zajęć udostępniane w wersji elektronicznej. Minimalna liczebność grupy uczestników szkolenia – 20 osób. Maksymalna liczebność grupy uczestników szkolenia – 25 osób. 2 grupy. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia warsztatów z zakresu psychologii, psychologii społecznej, pedagogiki, pedagogiki specjalnej. Wymagane wykształcenie: wyższe (psychologii, psychologii społecznej, pedagogiki, pedagogiki specjalnej, polityki społecznej, pracy socjalnej, prawa, nauk o rodzinie, nauk o polityce publicznej).

Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie

Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -

Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych:

Wymagania wstępne: wykształcenie wyższe Grupa docelowa:

- osoby zajmujące funkcje kierownicze w placówkach całodobowej opieki (sektor przedsiębiorców) - osoby ubiegające się o funkcje kierownicze w placówkach całodobowej opieki, - osoby zainteresowane tematyką, chcące podnieść swoje kompetencje.

<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p> <p>Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych.</p>
<p>Dodatkowe uwagi¹⁷: Brak</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 6/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ¹⁸
<p>Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Asystent osoby w kryzysie bezdomności – studia podyplomowe</p>
<p>Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się¹⁹: Ma wiedzę z zakresu prawa socjalnego (ustawa o pomocy społecznej, o zabezpieczeniu emerytalno-rentowym, o CUS); Ma wiedzę na temat prawa meldunkowego, kodeksu</p>

¹⁷ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

¹⁸ kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzenia, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

¹⁹ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

rodzinnego; Ma podstawową wiedzę z zakresu opieki przedmedycznej posiada umiejętności wykorzystywania różnych narzędzi pracy (dialog motywujący, coaching, elementy podejścia skoncentrowanego na rozwiązaniach); Jest przygotowany do sieciowania usług; Prowadzi badania nad efektywnością metody asysty w pracy z osobami w kryzysie bezdomności (koszty ekonomiczne, społeczne, zdrowotne); Ma wiedze na temat zaburzeń psychicznych i choroby alkoholowej; Potrafi poszukiwać alternatywne formy pomocy dla osób w kryzysie (projekty, mieszkania, odzież, jedzenie); Posiada kompetencje komunikacyjne (aktywne słuchanie, komplementowanie, skalowanie, motywowanie do zmiany); Posiada wiedze na temat planowania i koordynowania działań z organizacjami pozarządowymi oraz innymi służbami (prewencyjnymi); Ma wysokie kompetencje związane z planowaniem zmiany zgodnie z analiza potrzeb; Ma wysokie kompetencje w zakresie dialogu z osobami z zaburzeniami psychicznymi i w chorobie alkoholowej Występuje w rolach (informatora, doradcy, planisty, koordynatora pomocy na rzecz osoby w kryzysie bezdomności); Posiada wiedze na temat etapu rozwoju rodziny i ewentualnych zagrożeń; Potrafi dopasować zasoby wewnętrzne i zewnętrzne do potrzeb klientów; Rozpoznaje zasoby osoby w kryzysie bezdomności; Zna zakres działania instytucji i organizacji zajmujących się integracją społeczną; Zna metody pracy z osobami o niskiej motywacji; Potrafi dokonać kompleksowej diagnozy przypadku z wykorzystaniem analizy SWOT; Rozumie specyfikę pracy z osobą w kryzysie bezdomności; Potrafi zadbać o swoje bezpieczeństwo fizyczne w kontakcie z osobą w kryzysie bezdomności, pod wpływem alkoholu czy podczas remisji choroby; Inicjuje proces zmiany postawy z biernej na aktywną poprzez uruchomienie aktywności własnej.

Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie

Walidacja i certyfikacja - Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?:

Nie, nie można zidentyfikować - opis jest kompetencją.

Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: 50 osób

USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI,
KWALIFIKACJI

Minimalne wymagania dotyczące usługi:

Studia - praca socjalna adresowane przede wszystkim do kadry lokalnych podmiotów polityki społecznej świadczących usługi środowiskowe.

Minimalna liczba godzin usługi rozwojowej, która pozwoli na nabycie wskazanych w opisie kompetencji efektów uczenia się to 180h. Studia/szkolenia nie mają wpływu na proces instytucjonalizacji, ale mogą przyczynić się do rozwoju kompetencji kadr pomocy społecznej w zakresie deinstytucjonalizacji.

Moduły kształcenia

1. Elementy psychologii ogólnej
2. Podstawy prawa socjalnego
3. Lokalna polityka społeczna

<p>4. Psychologiczne skutki bezdomności</p> <p>5. Podstawy komunikacji interpersonalnej</p> <p>6. Warsztat pracy asystenta</p> <p>7. Pierwsza pomoc przedmedyczna</p> <p>Materiały: Studia praktyczne w formie zajęć stacjonarnych i zdalnych (wykłady), materiały do zajęć udostępniane w wersji elektronicznej. Minimalna liczebność grupy uczestników szkolenia – 20 osób. Maksymalna liczebność grupy uczestników szkolenia – 25 osób. 2 grupy. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia warsztatów z zakresu psychologii, psychologii społecznej, pedagogiki, pedagogiki specjalnej. Wymagane wykształcenie: wyższe (psychologii, psychologii społecznej, pedagogiki, pedagogiki specjalnej, polityki społecznej, pracy socjalnej, prawa, nauk o rodzinie, nauk o polityce publicznej).</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych:</p> <p>Kompetencje wyjściowe : Studia–1 stopnia lub 2 stopnia , Grupa docelowa: Pracownicy różnych podmiotów społecznych(w tym przedsiębiorstw społecznych) zainteresowani metodą w pracy z osobami w kryzysie bezdomności. Osoby, które chcą pogłębić swoje kompetencje zawodowe lub zdobyć nowe.</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p> <p>Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych.</p>
<p>Dodatkowe uwagi²⁰: Brak</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 7/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ²¹
--

²⁰ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

²¹ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego

Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Organizator usług socjalnych – studia podyplomowe
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia²² się: Rozpoznaje i ocenia zasoby w przestrzeni lokalnej; Potrafi sklasyfikować ich poziom przydatności dla potencjalnych odbiorców; Potrafi inicjować, budować lokalne sieci usług, partnerstw pomiędzy instytucjami administracji publicznej, organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami, zaliczanymi do sektora ekonomii społecznej; Posiada umiejętności do tworzenia podstawowego katalogu usług o charakterze interwencyjnym adekwatnego do potrzeb społeczności lokalnej; Monitoruje sieć i potrafi inicjować współtworzenie modyfikacji katalogu usług w oparciu o aktualizowaną diagnozę lokalnej strategii rozwiązywania problemów społecznych.
Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie
Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie, nie można zidentyfikować - opis jest kompetencją.
Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: 50 osób
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI, KWALIFIKACJI
Minimalne wymagania dotyczące usługi: Usługa kierowana do społeczności lokalnej z poziomu gminy. Założenie usługi międzygminnej w najmniejszych gminach. Studia podyplomowe/szkolenie zawodowe adresowane przede wszystkim do kadry pomocy społecznej. Minimalna liczba godzin

Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

²² Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

usługi rozwojowej, która pozwoli na nabycie wskazanych w opisie kompetencji efektów uczenia się to 180h. Studia/szkolenia nie mają wpływu na proces instytucjonalizacji, ale mogą przyczynić się do rozwoju kompetencji kadr pomocy społecznej w zakresie deinstytucjonalizacji.

Moduły kształcenia:

1. Metody zarządzania w pracy socjalnej i pomocy społecznej
2. Lokalna polityka społeczna
3. Programowanie lokalnej polityki społecznej w obszarze usług społecznych, z uwzględnieniem współpracy między- instytucjonalnej
4. Problematyka usług społecznych w naukach społecznych (pedagogika, psychologia, nauki o polityce publicznej, nauki o zarządzaniu, nauki socjologiczne, w tym nauki o rodzinie)
5. metody prowadzenia rozeznania potrzeb i potencjału wspólnoty samorządowej w zakresie usług społecznych oraz opracowywania diagnozy potrzeb i potencjału wspólnoty samorządowej w zakresie usług społecznych
6. usługi społeczne na rzecz osób, rodzin, grup społecznych, grup mieszkańców o określonych potrzebach lub ogółu mieszkańców

Materiały: Studia praktyczne w formie zajęć stacjonarnych i zdalnych (wykłady), materiały do zajęć udostępniane w wersji elektronicznej. Minimalna liczebność grupy uczestników szkolenia – 20 osób. Maksymalna liczebność grupy uczestników szkolenia – 25 osób. 2 grupy. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia warsztatów z zakresu psychologii, psychologii społecznej, pedagogiki, pedagogiki specjalnej. Wymagane wykształcenie: wyższe (psychologii, psychologii społecznej, pedagogiki, pedagogiki specjalnej, polityki społecznej, pracy socjalnej, prawa, nauk o rodzinie, nauk o polityce publicznej).

Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie

Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -

Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych:

Wprowadzanie nowych specjalności podyktowanych zmieniającymi się oczekiwaniami społecznymi wymusza konieczność dokonania zmian legislacyjnych w przepisach wykonawczych. Studia podyplomowe. Adresowane przede wszystkim do pracowników lokalnych firm świadczących usługi społeczne

Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?

Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych.

Dodatkowe uwagi²³: Brak

TABELA: Usługa rozwojowa nr 8/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ²⁴
Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Asystent osoby niesamodzielnej - pomoc i organizowanie wsparcia (studia podyplomowe)
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się²⁵: Rozpoznaje i ocenia potrzeby osoby niesamodzielnej; Identyfikuje system usług zwiększających autonomię i bezpieczeństwo osoby niesamodzielnej; Rozpoznaje deficyty członków rodziny wspierających osobę niesamodzielną; Potrafi wskazać rodzaje usług niezbędnych do zachowania w miarę samodzielnej egzystencji przy wsparciu środowiskowym; Potrafi inicjować, spinać rodzaje usług i koordynować ich realizację; Posiada wiedzę o mechanizmach finansowania świadczonych usług i posiada umiejętności umożliwiające pozyskiwanie środków niezbędnych do sfinansowania usług koniecznych do zaspokojenia podstawowych potrzeb osoby niesamodzielnej; Posiada umiejętności do tworzenia podstawowego katalogu usług o charakterze interwencyjnym i edukacyjnym;

²³ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

²⁴ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzenia, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

²⁵ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Monitoruje i modyfikuje świadczone usługi adekwatnie do zmieniających się potrzeb osoby zależnej.
Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie
Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie
Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: 50 osób
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI
<p>Opis usługi rozwojowej:</p> <p>Usługa skierowana do osób posiadających minimum wykształcenie wyższe zawodowe (licencjat). Studia podyplomowe/szkolenie zawodowe adresowane przede wszystkim do kadr realizujących zadania z zakresu środowiskowych usług opiekuńczych. Minimalna liczba godzin usługi rozwojowej, która pozwoli na nabycie wskazanych w opisie kompetencji efektów uczenia się to 180h. Studia/szkolenia nie mają wpływu na proces instytucjonalizacji, mogą przyczynić się do rozwoju kompetencji kadr pomocy społecznej w zakresie deinstytucjonalizacji.</p> <p>Moduły kształcenia</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Elementy psychologii ogólnej 2. Podstawy psychologii rozwojowej 3. Psychologiczne skutki niesamodzielnosci 4. Podstawy komunikacji interpersonalnej 5. Komunikacja społeczna 6. Pierwsza pomoc przedmedyczna <p>Materiały: Studia praktyczne w formie zajęć stacjonarnych i zdalnych (wykłady), materiały do zajęć udostępniane w wersji elektronicznej. Minimalna liczebność grupy uczestników szkolenia – 20 osób. Maksymalna liczebność grupy uczestników szkolenia – 25 osób. 2 grupy. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia warsztatów z zakresu psychologii, psychologii społecznej, pedagogiki, pedagogiki specjalnej. Wymagane wykształcenie: wyższe (psychologii, psychologii społecznej, pedagogiki, pedagogiki specjalnej, polityki społecznej, pracy socjalnej, prawa, nauk o rodzinie, nauk o polityce publicznej).</p>
Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie
Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych:</p> <p>Osoba dostarczające usług środowiskowych w MMŚP działających w sektorze.</p>

Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?

Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych.

Dodatkowe uwagi²⁶:

Priorytetowym celem pomocy społecznej jest zwiększenie potencjału lokalnych rynków usług społecznych poprzez wzrost liczby profesjonalistów je dostarczających.

Modyfikowanie kwalifikacji kadry pomocowej wychodzi naprzeciw najpoważniejszym problemom społecznym, takim jak: ubóstwo, bezrobocie, starzenie się populacji oraz pogłębiająca się dezintegracja grup społecznych.

TABELA: Usługa rozwojowa nr 9/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ²⁷
Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Zarządzanie kryzysowe
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się²⁸: Definiuje podstawowe pojęcia z zakresu zarządzania kryzysowego; Wymienia zadania oraz

²⁶ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

²⁷ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzenia, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

²⁸ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”,

organizację logistyki w sytuacjach kryzysowych; Opisuje zasady organizacji działań ratowniczych w sytuacji kryzysowej; Wykorzystuje podstawową wiedzę do opisu i analizowania zjawisk mogących stanowić zagrożenie bezpieczeństwa; Postępuje się wiedzą teoretyczną z zakresu stosowania narzędzi zarządzania kryzysowego oraz potrafi je zastosować w praktyce; Dobiera i wykorzystuje dostępne materiały, środki i metody pracy w procesie tworzenia założeń i realizacji zadań mających przeciwdziałać skutkom kryzysu; Współpracuje w zespole zarządzania kryzysowego, pełniąc różne role; Podejmuje i wyznacza zadania związane z zarządzaniem kryzysowym; Przewiduje skutki swojej aktywności, zwłaszcza w aspekcie prawnym (odpowiedzialność zawodowa/cywilna, błędy medyczne, odszkodowania); Nawiązuje relacje z uczestnikami zdarzenia mając świadomość konieczności przestrzegania zasad etyki zawodowej oraz ochrony danych wrażliwych/osobowych; Panuje nad emocjami oraz w podstawowym zakresie radzi sobie ze stresem w sytuacji kryzysowej; Dąży do ciągłego podnoszenia kwalifikacji w zakresie identyfikacji zagrożeń; Wykazuje profesjonalizm w zakresie współpracy z innymi instytucjami oraz mediami.

Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie

Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?:

Nie, nie można zidentyfikować - opis jest kompetencją.

Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji:

Szkolenia w formie teoretycznych wykładów i praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.

USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

Opis usługi rozwojowej:

Minimalne wymagania dotyczące usługi:

Szkolenia dwudniowe – 16 godzin lekcyjnych, przy uwzględnieniu 8 godzin teorii i 8 godzin praktyki potwierdzone certyfikatem ukończenia szkolenia. Szkolenia teoretyczne 8 godzin lekcyjnych w formie zdalnej na platformie e-learningowej lub stacjonarnie z wyżywieniem, udostępnione materiały edukacyjne, testy. Szkolenie praktyczne 8 godzin lekcyjnych w formie stacjonarnej z wyżywieniem (wydrukowane materiały edukacyjne, notes, długopis, scenariusze scenek sytuacyjnych (case study), testy) lub zdalnej, z wykorzystaniem wybranej platformy e-learningowej (udostępnione materiały edukacyjne, testy).

Rekomendowana liczebność grupy: 1-15 osób. Wymagania wobec wykładowców:

Znajomość działania profesjonalnego w sektorze ochrony zdrowia z uwzględnieniem relacji pacjent-lekarz i pracy grupowej w podmiotach leczniczych. Wymagane wykształcenie: wyższe (zarządzanie zmianą, zarządzanie kryzysowe, zarządzanie i organizacja ochrony zdrowia, zdrowie publiczne). Min. 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń.

„organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie
Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -
Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Szkolenia dla personelu medycznego i wspierającego medyczny.
Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się? Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych.
Dodatkowe uwagi²⁹: Nie dotyczy.

TABELA: Usługa rozwojowa nr 10/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ³⁰
Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Radzenie sobie ze stresem i stresogennymi warunkami działania oraz właściwe rozpoznawanie stresu wśród pracowników
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się³¹: Umiejętnie radzi sobie ze stresem, używa metod przeciwdziałania wypaleni

²⁹ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

³⁰ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzenia, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

³¹ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,

zawodowemu; Umiejętnie zarządza stresem własnym i swoich pracowników; Efektywnie zarządza energią osobistą i energią w zespole; Potrafi zapewnić work-life balans, czyli równowagę między aktywnością zawodową i poza zawodową, dla siebie i swoich pracowników; Wspiera personel w sytuacjach kryzysowych, okazując właściwy poziom empatii; Akceptuje i potrafi aktywnie korzystać ze wsparcia psychologicznego, emocjonalnego w trudnych sytuacjach zawodowych; Potrafi zorganizować wsparcie psychologiczne dla swoich podwładnych w sytuacjach kryzysowych; Wymienia i dzieli się doświadczeniem.

Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu

Kwalifikacji? Nie

Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?:

Nie, nie można zidentyfikować - opis jest kompetencją.

Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji:

Szkolenia w formie teoretycznych wykładów i praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.

USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

Opis usługi rozwojowej:

Minimalne wymagania dotyczące usługi:

Szkolenia dwudniowe – 16 godzin lekcyjnych, przy uwzględnieniu 8 godzin teorii i 8 godzin praktyki potwierdzone certyfikatem ukończenia szkolenia. Szkolenia teoretyczne 8 godzin lekcyjnych w formie zdalnej na platformie e-learningowej. (udostępnione materiały edukacyjne, testy) lub stacjonarnej z wyżywieniem. Szkolenie praktyczne 8 godzin lekcyjnych w formie stacjonarnej z wyżywieniem (wydrukowane materiały edukacyjne, notes, długopis, testy) lub zdalnej, z wykorzystaniem wybranej platformy e-learningowej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-15 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w praktyce psychologa/psychiatry. Dodatkowo znajomość działania profesjonalnego w sektorze ochrony zdrowia z uwzględnieniem relacji pacjent-lekarz. Min. 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń. Wymagane wykształcenie: wyższe (psychologia, medyczne, zdrowie publiczne).

Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie

- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Szkolenia dla personelu medycznego i wspierającego medyczny.</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p>
<p>Dodatkowe uwagi³²: Nie dotyczy.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 11/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ³³
<p>Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Znajomość, rozumienie i właściwe stosowanie przepisów prawnych w ochronie zdrowia</p>
<p>Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się³⁴: Zna podstawowe akty prawne regulujące funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia w</p>

³² Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

³³ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

³⁴ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Polsce; Posiada podstawową wiedzę na temat działalności agencji rządowych, regulacyjnych, zawodowych i sanitarno-epidemiologicznych; Potrafi określić prawno-systemowe uwarunkowania funkcjonowania podmiotów leczniczych; Umie posługiwać się podstawowymi narzędziami analizy i oceny otoczenia konkurencyjnego; Potrafi zakwalifikować określone informacje jako dane osobowe, informacje publiczne; Identyfikuje przypadki przetwarzania danych podlegających regulacji administracyjno-prawnej ochrony danych osobowych.

Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie

Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?:

Nie, nie można zidentyfikować - opis jest kompetencją.

Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji:

Szkolenia w formie teoretycznych wykładów i praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.

USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

Opis usługi rozwojowej:

Minimalne wymagania dotyczące usługi:

Szkolenia dwudniowe – 16 godzin lekcyjnych, przy uwzględnieniu 8 godzin teorii i 8 godzin praktyki potwierdzone certyfikatem ukończenia szkolenia. Szkolenia teoretyczne 8 godzin lekcyjnych w formie zdalnej na platformie e-learningowej (udostępnione materiały edukacyjne, testy) lub stacjonarnie z wyżywieniem. Szkolenie praktyczne 8 godzin lekcyjnych w formie stacjonarnej z wyżywieniem (wydrukowane materiały edukacyjne, notes, długopis, testy) lub zdalnej, z wykorzystaniem wybranej platformy e-learningowej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-15 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie np. zdrowia publicznego, organizacji ochrony zdrowia, prawa medycznego. Min. 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń. Wymagane wykształcenie: wyższe (medycyna, zdrowie publiczne, pokrewne).

Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie

Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -

Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych:

Szkolenia dla personelu medycznego i wspierającego medyczny.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?

Dodatkowe uwagi³⁵:

Nie dotyczy.

TABELA: Usługa rozwojowa nr 12/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ³⁶
Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Kompetencje cyfrowe w zakresie wdrażania i stosowania technologii informatycznych w placówce medycznej
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się³⁷: Umiejętnie wdraża systemy służące właściwemu przepływowi informacji; Umiejętnie obsługuje różne platformy zdalnego kontaktu z personelem; Zna i potrafi zarządzać

³⁵ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

³⁶ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

³⁷ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozróżnia”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

platformami, w ramach których realizowany jest system teleporad; Potrafi wykorzystać technologię informatyczną do podejmowania decyzji zarządczych; Umiejętnie korzysta z internetowych baz danych i wyszukiwania informacji.
Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie
Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie, nie można zidentyfikować - opis jest kompetencją.
Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: Szkolenia w formie teoretycznych wykładów i praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI
Opis usługi rozwojowej: Minimalne wymagania dotyczące usługi: Szkolenia dwudniowe – 16 godzin lekcyjnych, przy uwzględnieniu 8 godzin teorii i 8 godzin praktyki potwierdzone certyfikatem ukończenia szkolenia. Szkolenia teoretyczne 8 godzin lekcyjnych w formie zdalnej na platformie e-learningowej (udostępnione materiały edukacyjne, testy) lub stacjonarnie z wyżywieniem. Szkolenie praktyczne w formie stacjonarnej z wyżywieniem (wydrukowane materiały edukacyjne, notes, długopis, testy) lub zdalnej, z wykorzystaniem wybranej platformy e-learningowej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-15 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie informatyki medycznej, systemów informatycznych, nowych technologii. Min. 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń. Wymagane wykształcenie: wyższe (informatyka, zdrowie publiczne, pokrewne).
Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie
Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -
Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Szkolenia dla personelu medycznego i wspierającego medyczny.
Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?
Dodatkowe uwagi³⁸: Nie dotyczy

³⁸ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

TABELA: Usługa rozwojowa nr 13/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ³⁹
Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Pozyskiwanie badań naukowych i ich efektywne wykorzystywanie w praktyce zarządczej
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁴⁰: Określa zgodnie ze strategią europejską kierunek badań naukowych; Opracowuje bazę danych w oparciu o materiał badawczy, dokonuje statystycznej analizy oraz interpretuje wyniki badań; Stosuje programy i testy statystyczne do opracowania wyników badań; Przestrzega praw autorskich i praw podmiotu badań; Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej oraz zasięga porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.
Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie
Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie, nie można zidentyfikować - opis jest kompetencją.

³⁹ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzenia, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

⁴⁰ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: Szkolenia w formie teoretycznych wykładów i praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI
Opis usługi rozwojowej: Minimalne wymagania dotyczące usługi: Szkolenia dwudniowe – 16 godzin lekcyjnych, przy uwzględnieniu 8 godzin teorii i 8 godzin praktyki, potwierdzone certyfikatem ukończenia szkolenia. Szkolenia teoretyczne 8 godzin lekcyjnych w formie zdalnej na platformie e-learningowej (udostępnione materiały edukacyjne, testy) lub stacjonarnie z wyżywieniem. Szkolenie praktyczne 8 godzin lekcyjnych w formie stacjonarnej z wyżywieniem (wydrukowane materiały edukacyjne, notes, długopis, testy) lub zdalnej, z wykorzystaniem wybranej platformy e-learningowej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-15 osób. Wymagania wobec wykładowców: Wykształcenie wyższe (prawnicze, medyczne, zdrowie publiczne). Min. 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla pracowników sektora zdrowotnego.
Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie
Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -
Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Szkolenia dla personelu medycznego i wspierającego kadry medyczne.
Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?
Dodatkowe uwagi⁴¹: Nie dotyczy.

TABELA: Usługa rozwojowa nr 14/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁴²
--

⁴¹ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁴² Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego

Nazwa kompetencji/kwalifikacji:

Organizacja pracy własnej i podległych sobie pracowników

Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁴³:

Zna zasady i formy organizacji pracy również w warunkach zdalnej działalności; Rozumie potrzebę dbałości o bezpieczne i higieniczne warunki pracy; Potrafi dobrać odpowiednie metody zarządzania ryzykiem zawodowym; Potrafi zaprojektować elementy wynagradzania pracowników w powiązaniu z wynikami, uwzględniając pracę w sytuacji kryzysu/zagrożenia; Stosuje odpowiednie metody w rozwiązywaniu problemów zarządzania; Ma świadomość konieczności indywidualnego podejścia do pracownika. ; Projektuje stanowiska pracy pod względem komplementarności ze strukturą organizacyjną i dostosowuje ich elementy do wymogów efektywności organizacyjnej; Deleguje uprawnienia oraz metody podejmowania decyzji do sytuacji, w której się znajduje organizacja, i stopnia przygotowania pracowników do zmian organizacyjnych, ocenia wady i zalety różnych stylów zarządzania i wyjaśnia różnice między motywowaniem a przywództwem; Monitoruje i analizuje jakość opieki w zarządzanym podmiocie, dobiera narzędzia oceny jakości dla potrzeb podmiotu leczniczego oraz przygotowuje jednostkę organizacyjną dla potrzeb oceny jakości; Diagnostuje organizację, projektuje przeprowadzanie zmian, wybiera strategię i ocenia rezultaty zmian; Przejawia odpowiedzialność za bezpieczeństwo własne i pracowników; Posiada umiejętności wykorzystywania wiedzy teoretycznej do wdrażania w jednostkach ochrony zdrowia struktur bezpieczeństwa danych osobowych w tym medycznych.

Czy powyższy opis efektów uczenia się jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie

Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?:

Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

⁴³ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Nie, nie można zidentyfikować - opis jest kompetencją.
Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: Szkolenia w formie teoretycznych wykładów i praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI
Opis usługi rozwojowej: Szkolenia dwudniowe – 16 godzin lekcyjnych, przy uwzględnieniu 8 godzin teorii i 8 godzin praktyki potwierdzone certyfikatem ukończenia szkolenia. Szkolenia teoretyczne 8 godzin lekcyjnych w formie zdalnej na platformie e-learningowej (udostępnione materiały edukacyjne, testy) lub stacjonarnie z wyżywieniem. Szkolenie praktyczne 8 godzin lekcyjnych w formie stacjonarnej z wyżywieniem (wydrukowane materiały edukacyjne, notes, długopis, testy) lub zdalnej, z wykorzystaniem wybranej platformy e-learningowej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-15 osób. Wymagania wobec wykładowców: Wykształcenie wyższe (zarządzanie, prawo, zdrowie publiczne, zarządzanie w ochronie zdrowia). Min. 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń.
Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie
Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -
Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Szkolenia dla personelu medycznego i wspierającego medyczny.
Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?
Dodatkowe uwagi⁴⁴: Nie dotyczy.

TABELA: Usługa rozwojowa nr 15/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁴⁵
--

⁴⁴ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁴⁵ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego

Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Zarządzanie kryzysowe
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁴⁶: Definiuje podstawowe pojęcia z zakresu zarządzania kryzysowego; Wymienia zadania oraz organizację logistyki w sytuacjach kryzysowych; Opisuje zasady organizacji działań ratowniczych w sytuacji kryzysowej; Wykorzystuje podstawową wiedzę do opisu i analizowania zjawisk mogących stanowić zagrożenie bezpieczeństwa; Posługuje się wiedzą teoretyczną z zakresu stosowania narzędzi zarządzania kryzysowego oraz zgodnie z poleceniem przełożonego, potrafi je zastosować w praktyce; Wykorzystuje dostępne materiały, środki i metody pracy w procesie realizacji zadań mających przeciwdziałać skutkom kryzysu; Współpracuje w zespole zarządzania kryzysowego, pełniąc różne role; Wyraża gotowość do wypełniania indywidualnych bądź grupowych działań mających na celu przeciwdziałanie skutkom kryzysu; Ocenia skutki swojej aktywności, zwłaszcza w aspekcie prawnym (odpowiedzialność zawodowa/cywilna, błędy medyczne); Przestrzegania zasad etyki zawodowej oraz ochrony danych wrażliwych/osobowych podczas wypełniania zadań w dobie kryzysu; Panuje nad emocjami oraz w podstawowym zakresie radzi sobie ze stresem w sytuacji kryzysowej.
Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie
Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie, nie można zidentyfikować - opis jest kompetencją.
Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: Szkolenia w formie teoretycznych wykładów i praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.

Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

⁴⁶ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI</p> <p>Opis usługi rozwojowej: Minimalne wymagania dotyczące usługi: Szkolenia dwudniowe – 16 godzin lekcyjnych, przy uwzględnieniu 8 godzin teorii i 8 godzin praktyki potwierdzone certyfikatem ukończenia szkolenia. Szkolenia teoretyczne 8 godzin lekcyjnych w formie zdalnej na platformie e-learningowej (udostępnione materiały edukacyjne, testy) lub stacjonarnie z wyżywieniem. Szkolenie praktyczne 8 godzin lekcyjnych w formie stacjonarnej z wyżywieniem (wydrukowane materiały edukacyjne, notes, długopis, scenariusze scenek sytuacyjnych (case study), testy) lub zdalnej, z wykorzystaniem wybranej platformy e-learningowej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-15 osób. Wymagania wobec wykładowców: Znajomość działania profesjonalnego w sektorze ochrony zdrowia z uwzględnieniem relacji pacjent-lekarz i pracy grupowej w podmiotach leczniczych. Min. 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń. Wymagane wykształcenie: wyższe (zarządzanie zmianą, zarządzanie kryzysowe, zarządzanie i organizacja ochrony zdrowia, zdrowie publiczne).</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Szkolenia dla personelu medycznego i wspierającego medyczny. .</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p>
<p>Dodatkowe uwagi⁴⁷: Nie dotyczy.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 16/

<p>KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA⁴⁸</p>
--

⁴⁷ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁴⁸ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego

Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Komunikacja interpersonalna z pacjentem i w pracy zespołowej
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁴⁹: Potrafi efektywnie komunikować się w zespołach terapeutycznych (na oddziale, w placówce medycznej); Prawidłowo rozpoznaje role w zespole – formalne i nieformalne oraz role w zespole związane ze specyfiką wykonywanych zadań; Potrafi budować pozytywną opartą na zaufaniu relację zarówno ze współpracownikami, jak i pacjentem; Potrafi merytorycznie i zrozumiale komunikować się z pacjentem zarówno w ramach wizyty stacjonarnej, jak i poprzez porady na odległość; Rozróżnia typy psychologiczne pacjentów i różne style zachowań oraz komunikacji; Dobiera właściwe strategie komunikacyjne do konkretnego typu psychologicznego pacjenta; Potrafi w procesie leczenia nawiązać relację z pacjentem, opartą na atmosferze zaufania i empatii, stosuje w podstawowym stopniu psychologiczne interwencje motywujące i wspierające; Udziela porady w kwestii przestrzegania zaleceń terapeutycznych i prozdrowotnego trybu życia.
Czy powyższy opis efektów uczenia się jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie
Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie, nie można zidentyfikować - opis jest kompetencją.
Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: Szkolenia w formie teoretycznych wykładów i praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

⁴⁹ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdzielić”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>Opis usługi rozwojowej:</p> <p>Minimalne wymagania dotyczące usługi:</p> <p>Szkolenia dwudniowe – 16 godzin lekcyjnych, przy uwzględnieniu 8 godzin teorii i 8 godzin praktyki, potwierdzone certyfikatem ukończenia szkolenia. Szkolenia teoretyczne 8 godzin lekcyjnych w formie zdalnej na platformie e-learningowej (udostępnione materiały edukacyjne, testy) lub stacjonarnie z wyżywieniem. Szkolenie praktyczne 8 godzin lekcyjnych w formie stacjonarnej z wyżywieniem (wydrukowane materiały edukacyjne, notes, długopis, testy) lub zdalnej, z wykorzystaniem wybranej platformy e-learningowej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-15 osób. Wymagania wobec wykładowców: Znajomość działania profesjonalnego w sektorze ochrony zdrowia z uwzględnieniem relacji pacjent-lekarz i pracy grupowej w podmiotach leczniczych. Min. 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń. Wymagane wykształcenie: wyższe (psychologia, medyczne, zdrowie publiczne).</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych:</p> <p>Szkolenia dla personelu medycznego i wspierającego kadry medyczne.</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p>
<p>Dodatkowe uwagi⁵⁰:</p> <p>Nie dotyczy.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 17/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁵¹
--

⁵⁰ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁵¹ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Radzenie sobie ze stresem i przeciwdziałanie wypaleniu zawodowemu
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁵²: Umiejętnie radzi sobie ze stresem, używa metod przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu; Umiejętnie zarządza stresem własnym i innych osób; Efektywnie zarządza energią osobistą; Potrafi zapewnić work-life balans, czyli równowagę między aktywnością zawodową i poza zawodową; Wspiera pacjenta w cierpieniu, okazując właściwy poziom empatii; Akceptuje i potrafi aktywnie korzystać ze wsparcia psychologicznego, emocjonalnego w trudnych sytuacjach zawodowych; Wymienia i dzieli się doświadczeniem.
Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie
Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie, nie można zidentyfikować - opis jest kompetencją.
Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: Szkolenia w formie teoretycznych wykładów i praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

⁵² Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>Opis usługi rozwojowej:</p> <p>Minimalne wymagania dotyczące usługi:</p> <p>Szkolenia dwudniowe – 16 godzin lekcyjnych, przy uwzględnieniu 8 godzin teorii i 8 godzin praktyki potwierdzone certyfikatem ukończenia szkolenia. Szkolenia teoretyczne 8 godzin lekcyjnych w formie zdalnej na platformie e-learningowej (udostępnione materiały edukacyjne, testy) lub stacjonarnie z wyżywieniem. Szkolenie praktyczne 8 godzin lekcyjnych w formie stacjonarnej z wyżywieniem (wydrukowane materiały edukacyjne, notes, długopis, testy) lub zdalnej, z wykorzystaniem wybranej platformy e-learningowej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-15 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w praktyce psychologia/psychiatrii. Dodatkowo znajomość działania profesjonalnego w sektorze ochrony zdrowia z uwzględnieniem relacji pacjent-lekarz. Min. 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń. Wymagane wykształcenie: wyższe (psychologia, medyczne, zdrowie publiczne).</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych:</p> <p>Szkolenia dla personelu medycznego i wspierającego medyczny.</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p>
<p>Dodatkowe uwagi⁵³:</p> <p>Nie dotyczy.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 18/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁵⁴
--

⁵³ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁵⁴ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego

Nazwa kompetencji/kwalifikacji:
Kompetencje w zakresie znajomości otoczenia systemowo-prawnego w ochronie zdrowia
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁵⁵:
Zna podstawowe akty prawne regulujące funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia w Polsce; Posiada podstawową wiedzę na temat działalności agencji rządowych, regulacyjnych, zawodowych i sanitarno-epidemiologicznych; Potrafi opisać główne programy zapewniania jakości, satysfakcji i bezpieczeństwa pacjentów zgodnie z krajowymi wytycznymi; Potrafi określić prawno-systemowe uwarunkowania funkcjonowania podmiotów leczniczych; Zna główne mechanizmy finansowania ochrony zdrowia; Umiejętnie wdraża aspekty koordynowanej opieki medycznej w swojej placówce; Umie posługiwać się podstawowymi narzędziami analizy i oceny otoczenia konkurencyjnego.
Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie
Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?:
Nie, nie można zidentyfikować - opis jest kompetencją.
Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji:
Szkolenia w formie teoretycznych wykładów i praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

⁵⁵ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>Opis usługi rozwojowej:</p> <p>Minimalne wymagania dotyczące usługi:</p> <p>Szkolenia dwudniowe – 16 godzin lekcyjnych, przy uwzględnieniu 8 godzin teorii i 8 godzin praktyki potwierdzone certyfikatem ukończenia szkolenia. Szkolenia teoretyczne 8 godzin lekcyjnych w formie zdalnej na platformie e-learningowej (udostępnione materiały edukacyjne, testy) lub stacjonarnie z wyżywieniem. Szkolenie praktyczne 8 godzin lekcyjnych w formie stacjonarnej z wyżywieniem (wydrukowane materiały edukacyjne, notes, długopis, testy) lub zdalnej, z wykorzystaniem wybranej platformy e-learningowej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-15 osób.</p> <p>Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie np. zdrowia publicznego, organizacji ochrony zdrowia, prawa medycznego. Min. 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń. Wymagane wykształcenie: wyższe (medycyna, zdrowie publiczne, prawnicze, politologiczne pokrewne).</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych:</p> <p>Szkolenia dla personelu medycznego i wspierającego medyczny.</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p>
<p>Dodatkowe uwagi⁵⁶:</p> <p>Nie dotyczy.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 19/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁵⁷
--

⁵⁶ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁵⁷ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego

<p>Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Kompetencje cyfrowe w zakresie zdalnego udzielania świadczenia zdrowotnego</p>
<p>Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁵⁸: Umiejętnie wdraża systemy służące właściwemu przepływowi informacji; Umiejętnie obsługuje różne platformy zdalnego kontaktu z pacjentem; Wypełnia dokumentację medyczną przy udzielaniu świadczenia w trybie zdalnym; Potrafi wykorzystać technologię informatyczną do podejmowania decyzji terapeutycznych; Umiejętnie korzysta z internetowych baz danych i wyszukiwania informacji.</p>
<p>Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie</p>
<p>Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie, nie można zidentyfikować - opis jest kompetencją.</p>
<p>Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: Szkolenia w formie teoretycznych wykładów i praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.</p>
<p>USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI</p>

Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

⁵⁸ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>Opis usługi rozwojowej: Minimalne wymagania dotyczące usługi: Szkolenia dwudniowe – 16 godzin lekcyjnych, przy uwzględnieniu 8 godzin teorii i 8 godzin praktyki potwierdzone certyfikatem ukończenia szkolenia. Szkolenia teoretyczne 8 godzin lekcyjnych w formie zdalnej na platformie e-learningowej (udostępnione materiały edukacyjne, testy) lub stacjonarnie z wyżywieniem. Szkolenie praktyczne 8 godzin lekcyjnych w formie stacjonarnej z wyżywieniem (wydrukowane materiały edukacyjne, notes, długopis, testy) lub zdalnej, z wykorzystaniem wybranej platformy e-learningowej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-15 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie informatyki medycznej, systemów informatycznych, nowych technologii. Min. 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń. Wymagane wykształcenie: wyższe (informatyka, zdrowie publiczne, pokrewne).</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Szkolenia dla personelu medycznego i wspierającego medyczny</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p>
<p>Dodatkowe uwagi⁵⁹: Nie dotyczy.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 20/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁶⁰
--

⁵⁹ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁶⁰ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji.

Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Nowoczesne technologie medyczne
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁶¹: Identyfikuje nowoczesne technologie medyczne potrzebne w optymalizacji procesu leczenia pacjentów; Korzysta z nowoczesnych technologii medycznych w celu polepszenia jakości świadczonych usług leczniczych; Podnosi efektywność pracy przy użyciu nowoczesnych technologii medycznych.
Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie
Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie
Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: Szkolenia w formie praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

⁶¹ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>Opis usługi rozwojowej: Szkolenia (materiały edukacyjne, notes, długopis, testy) 2-dniowe z wyżywieniem (w przypadku formy stacjonarnej), certyfikatem. Szkolenia 2-dniowe (16 godzin lekcyjnych) przy uwzględnieniu 8 godzin teorii i 8 godzin praktyki w formie stacjonarnej lub zdalnej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-20 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w funkcjonowaniu systemu ochrony zdrowia, w szczególności w obszarze tematyki szkolenia, niezbędne do wykonania usługi. Wykształcenie wyższe (ekonomiczne, medyczne, zdrowie publiczne itp.). Co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla podmiotów medycznych. Optymalne cechy usługi: jak wyżej, liczebność grup 8-10 osób, dłuższe doświadczenie zawodowe wykładowców.</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Lekarze, fizjoterapeuci, personel pomocniczy</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się? Tak</p>
<p>Dodatkowe uwagi⁶²: Nie dotyczy.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 21/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁶³
--

⁶² Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁶³ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Nowoczesne technologie medyczne w stomatologii
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁶⁴: Identyfikuje nowoczesne stomatologiczne technologie medyczne potrzebne w optymalizacji procesu leczenia pacjentów; Korzysta z nowoczesnych technologii stomatologicznych w celu polepszenia jakości świadczonych usług leczniczych; Podnosi efektywność pracy przy użyciu nowoczesnych technologii stomatologicznych.
Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie
Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie.
Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: Szkolenia w formie praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

⁶⁴ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>Opis usługi rozwojowej: Szkolenia (materiały edukacyjne, notes, długopis, testy) 2-dniowe z wyżywieniem (w przypadku formy stacjonarnej), certyfikatem. Szkolenia 2-dniowe (16 godzin lekcyjnych) przy uwzględnieniu 8 godzin teorii i 8 godzin praktyki w formie stacjonarnej lub zdalnej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-20 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 2-letnie doświadczenie w funkcjonowaniu systemu ochrony zdrowia, w szczególności w obszarze tematyki szkolenia, niezbędne do wykonania usługi. Wykształcenie wyższe (ekonomiczne, stomatologiczne, zdrowie publiczne itp.). Co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla podmiotów medycznych. Optymalne cechy usługi: jak wyżej, niższa niż 20 osób liczebność grup, dłuższe doświadczenie zawodowe wykładowców.</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Lekarze stomatolodzy, personel pomocniczy</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się? Tak</p>
<p>Dodatkowe uwagi⁶⁵: Nie dotyczy.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 22/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁶⁶
--

⁶⁵ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁶⁶ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego

Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Nowoczesne metody fizjoterapii
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁶⁷: Charakteryzuje anatomię i biomechanikę stawów; Identyfikuje najczęstsze dysfunkcje w obrębie stawów pacjenta; Prawidłowo ocenia poszczególne dysfunkcje stawów na podstawie badania i diagnostyki obrazowej; Przeprowadza badanie poszczególnych dysfunkcji stawów oraz planuje skuteczną terapię; Tworzy i stosuje efektywne plany terapii dysfunkcji stawów; Identyfikuje i stosuje nowoczesne metody terapii w dysfunkcjach ortopedycznych.
Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie
Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie
Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: Szkolenia w formie praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

⁶⁷ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>Opis usługi rozwojowej: Szkolenia w formie stacjonarnej, 3 dni - 24 godziny lekcyjne, z wyżywieniem, certyfikatem ukończenia szkolenia, przy uwzględnieniu części teoretycznej i praktycznej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-20 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 5-letnie doświadczenie praktyczne w obszarze tematyki szkolenia, niezbędne do wykonania usługi. Wykształcenie wyższe medyczne lub fizjoterapeutyczne. Co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla podmiotów medycznych. Optymalne cechy usługi: jak wyżej, dłuższe doświadczenie zawodowe wykładowców, niższa niż 20 osób liczebność grup</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Fizjoterapeuci, lekarze ortopedzi.</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p>
<p>Dodatkowe uwagi⁶⁸: Nie dotyczy.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 23/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁶⁹
Nazwa kompetencji/kwalifikacji:

⁶⁸ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁶⁹ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

Badanie i prowadzenie fizjoterapii funkcjonalnej w uszkodzeniach stawu kolanowego
<p>Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁷⁰:</p> <p>Charakteryzuje anatomię i biomechanikę stawu kolanowego. Identyfikuje najczęstsze dysfunkcje w obrębie: stawu kolanowego, stawu rzepkowo-udowego, uszkodzenia łąkotek, uszkodzenia więzadła pobocznego piszczelowego, więzadła krzyżowego przedniego. Prawidłowo ocenia poszczególne dysfunkcje w obrębie stawu kolanowego. Przeprowadza badanie poszczególnych dysfunkcji w obrębie stawu kolanowego oraz potrafi zaplanować skuteczną terapię. Tworzy i stosuje prawidłowe plany terapii dysfunkcji w obrębie stawu kolanowego.</p>
<p>Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie</p>
<p>Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?:</p> <p>Nie</p>
<p>Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji:</p> <p>Szkolenia w formie praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.</p>
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

⁷⁰ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>Opis usługi rozwojowej: Szkolenia w formie stacjonarnej, 3 dni - 32 godziny lekcyjne, z wyżywieniem, certyfikatem ukończenia szkolenia, przy uwzględnieniu części teoretycznej i praktycznej. Ćwiczenia praktyczne wykonywane są w parach. Rekomendowana liczebność grupy: 1-20 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 5-letnie doświadczenie praktyczne w obszarze tematyki szkolenia, niezbędne do wykonania usługi. Wykształcenie wyższe medyczne. Co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla podmiotów medycznych. Optymalne cechy usługi: jak wyżej, dłuższe doświadczenie zawodowe wykładowców, niższa niż 20 osób liczebność grup.</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Fizjoterapeuci, lekarze (specjaliści rehabilitacji medycznej, ortopedzi, neurologi, reumatolodzy, anestezjolodzy, lekarze POZ itp.)</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p>
<p>Dodatkowe uwagi⁷¹: Nie dotyczy.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 24/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁷²
Nazwa kompetencji/kwalifikacji:

⁷¹ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁷² Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

Diagnozowanie ortopedyczne w fizjoterapii - testy kliniczne
<p>Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁷³: Definiuje i rozróżnia testy kliniczne dla każdej części ciała człowieka; Definiuje i różnicuje ostre, a także przewlekłe dysfunkcje kręgosłupa i stawów obwodowych; Prowadzi wywiad z pacjentem i przeprowadza diagnostykę różnicową z wykorzystaniem nabytej wiedzy; Określa potencjalne źródła dolegliwości pacjenta; Dokładnie i prawidłowo odczytuje obraz z USG, RTG i MRI; Skutecznie dobiera postępowanie terapeutyczne adekwatnie do problemów ortopedycznych pacjenta.</p>
<p>Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie</p>
<p>Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie.</p>
<p>Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: Szkolenia w formie praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.</p>
<p>USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI</p>
<p>Opis usługi rozwojowej: Szkolenia w formie stacjonarnej, 2 dni - 18 godzin lekcyjnych, z wyżywieniem, certyfikatem ukończenia szkolenia, przy uwzględnieniu części teoretycznej (9 godzin lekcyjnych) i praktycznej (9 godzin lekcyjnych). Ćwiczenia praktyczne (testy kliniczne) wykonywane są na przypadkach pacjentów. Rekomendowana liczebność grupy: 1-20 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 5-letnie doświadczenie praktyczne w obszarze tematyki szkolenia, niezbędne do wykonania usługi. Wykształcenie wyższe medyczne. Co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla podmiotów medycznych. Optymalne</p>

⁷³ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozróżnia”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

cechy usługi: jak wyżej, dłuższe doświadczenie zawodowe wykładowców, niższa niż 20 osób liczebność grup.
Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie
Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -
Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Fizjoterapeuci, osteopaci, technicy masażyści, osoby wykonujące zawody medyczne i inne zawody ochrony zdrowia pracujące w podmiotach lecznictwa otwartego (POZ, AOS, ośrodki rehabilitacyjne itp.) oraz osoby prowadzące samodzielną praktykę lekarską lub pielęgniarską
Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?
Dodatkowe uwagi⁷⁴: Nie dotyczy.

TABELA: Usługa rozwojowa nr 25/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁷⁵
Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Prowadzenie fizjoterapii w nietrzymaniu moczu i stolca oraz w obniżeniu narządów miednicy mniejszej

⁷⁴ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁷⁵ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁷⁶:

Definiuje anatomię i fizjologię struktur miednicy mniejszej; Charakteryzuje zasady oceny stanu funkcjonalnego pacjentek poprzez zastosowanie różnych metod pomiarowych; Definiuje zastosowanie i dokonuje oceny zgodnie z wytycznymi International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF); Charakteryzuje zasady badania w pozycji stojącej i per vaginam; Dokonuje oceny fizjoterapeutycznej i przeprowadza badanie fizjoterapeutyczne struktur miednicy mniejszej; Przeprowadza prawidłowe badanie dna miednicy mniejszej; Dobiera i zaleca odpowiednie techniki ćwiczeń miednicy mniejszej.

Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu

Kwalifikacji? Nie

Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?:

Nie

Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji:

Szkolenia w formie praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.

USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

⁷⁶ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>Opis usługi rozwojowej: Szkolenia w formie stacjonarnej, 3 dni - 24 godziny lekcyjne, z wyżywieniem, certyfikatem ukończenia szkolenia, przy uwzględnieniu części teoretycznej i praktycznej. Ćwiczenia praktyczne (testy kliniczne) wykonywane są na przypadkach pacjentów. Rekomendowana liczebność grupy: 1-20 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 5-letnie doświadczenie praktyczne w obszarze tematyki szkolenia, niezbędne do wykonania usługi. Wykształcenie wyższe medyczne. Co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla podmiotów medycznych. Optymalne cechy usługi: jak wyżej, dłuższe doświadczenie zawodowe wykładowców, niższa niż 20 osób liczebność grup.</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Fizjoterapeuci, lekarze, położne</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p>
<p>Dodatkowe uwagi⁷⁷: Nie dotyczy.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 26/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁷⁸
Nazwa kompetencji/kwalifikacji:

⁷⁷ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁷⁸ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

Leczenie periodontologiczne w różnych dziedzinach stomatologii
<p>Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁷⁹:</p> <p>Stosuje zasady diagnostyki periodontologicznej przy badaniu pacjenta; Rozróżnia rolę higienistki stomatologicznej, zasady współpracy z higienistką i periodontologiem.; Wykonuje leczenie niechirurgiczne choroby przyzębia oraz zabiegi periodontologiczne dla różnych dziedzin stomatologii; Wykonuje leczenie protetyczne pacjentów z chorobami przyzębia; Rozróżnia prace protetyczne stałe i podstawowe zasady projektowania; Stosuje szynowanie zębów; Rozróżnia zasady pracy narzędziami mikrochirurgicznymi; Wykonuje wybrane zabiegi (np. gingiwektomię, wydłużanie korony klinicznej zęba/zębów, zaopatruje rany po ekstrakcji itp.).</p>
<p>Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie</p>
<p>Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?:</p> <p>Nie</p>
<p>Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji:</p> <p>Szkolenia w formie praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.</p>
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

⁷⁹ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>Opis usługi rozwojowej: Szkolenia w formie stacjonarnej, 2 dni - 16 godzin lekcyjnych, z wyżywieniem, certyfikatem ukończenia szkolenia, przy uwzględnieniu części teoretycznej i praktycznej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-20 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 5-letnie doświadczenie praktyczne w obszarze tematyki szkolenia, niezbędne do wykonania usługi. Wykształcenie wyższe stomatologiczne. Co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla podmiotów medycznych. Optymalne cechy usługi: jak wyżej, dłuższe doświadczenie zawodowe wykładowców, niższa niż 20 osób liczebność grup.</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Lekarze stomatolodzy</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p>
<p>Dodatkowe uwagi⁸⁰: Nie dotyczy.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 27/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁸¹
Nazwa kompetencji/kwalifikacji:

⁸⁰ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁸¹ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

Leczenie kanałowe pod mikroskopem - powiększenie, izolacja, dostęp, opracowanie maszynowe, irygacja, wypełnienie
<p>Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁸²: Przeprowadza diagnostykę pacjenta przed leczeniem endodontycznym; Diagnostyka anatomii zębów w kontekście leczenia endodontycznego; Przygotowuje ząb do leczenia endodontycznego i prowadzi prawidłowo proces leczenia endodontycznego; Rozróżnia instrumenty endodontyczne do zastosowania w różnych przypadkach klinicznych; Rozróżnia różne rodzaje technik opracowania kanałów korzeniowych oraz protokoły irygacji i dezynfekcji kanałów korzeniowych; Pracuje w powiększeniu przy użyciu mikroskopu stomatologicznego.</p>
<p>Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie</p>
<p>Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie</p>
<p>Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: Szkolenia w formie praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.</p>
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

⁸² Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>Opis usługi rozwojowej: Szkolenia w formie stacjonarnej, 2 dni - 16 godzin lekcyjnych, z wyżywieniem, certyfikatem ukończenia szkolenia, przy uwzględnieniu części teoretycznej i praktycznej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-20 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 5-letnie doświadczenie praktyczne w obszarze tematyki szkolenia, niezbędne do wykonania usługi. Wykształcenie wyższe stomatologiczne. Co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla podmiotów medycznych. Optymalne cechy usługi: jak wyżej, dłuższe doświadczenie zawodowe wykładowców, niższa niż 20 osób liczebność grup.</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Lekarze stomatolodzy</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p>
<p>Dodatkowe uwagi⁸³: Nie dotyczy.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 28/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁸⁴
Nazwa kompetencji/kwalifikacji:

⁸³ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁸⁴ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

Wykonywanie manipulacji krótkodźwigniowych HVLA
<p>Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁸⁵: Przeprowadza odpowiednie badanie osteopatyczne; Określa wskazania oraz przeciwwskazania do zabiegu manipulacji zachowując środki ostrożności podczas pracy z wykorzystaniem technik High velocity low amplitudę (HVLA); Bezpiecznie wykonuje techniki manipulacji na określonych poziomach kręgosłupa i w stawach krzyżowo-biodrowych; Stosuje odpowiednie komponenty w celu stworzenia bariery manipulacyjnej na wybranych segmentach kręgosłupa; Prawidłowo ocenia i wykorzystuje czucie końcowe wykorzystując technikę krótkodźwigniową lub moment siły.</p>
<p>Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie</p>
<p>Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie</p>
<p>Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: Szkolenia w formie praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.</p>
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

⁸⁵ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>Opis usługi rozwojowej: Szkolenia w formie stacjonarnej, 3 dni – 24 godziny lekcyjne, z wyżywieniem, certyfikatem ukończenia szkolenia, przy uwzględnieniu części teoretycznej i praktycznej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-20 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 5-letnie doświadczenie praktyczne w obszarze tematyki szkolenia, niezbędne do wykonania usługi. Wykształcenie wyższe medyczne lub z zakresu fizjoterapii. Co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla podmiotów medycznych. Optymalne cechy usługi: jak wyżej, dłuższe doświadczenie zawodowe wykładowców, niższa niż 20 osób liczebność grup.</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Fizjoterapeuci, osteopaci, osoby wykonujące zawody medyczne i inne zawody ochrony zdrowia pracujące w podmiotach leczenia otwartego (POZ, AOS, ośrodki rehabilitacyjne itp.) oraz osoby prowadzące samodzielną praktykę lekarską lub pielęgnarską</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p>
<p>Dodatkowe uwagi⁸⁶: Nie dotyczy.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 29/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁸⁷
--

⁸⁶ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁸⁷ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Wykonywanie pinopresury
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁸⁸: Przedstawia teorię dotyczącą fizjologii zjawiska piezoelektrycznego i odwróconego piezoelektrycznego; Objaśnia zasady wykonania technik KAT, AUT, WIR oraz działanie na tkanki powięziowe. zasady wykonywania pinoterapii, wskazania i przeciwwskazania do wykonania zabiegu; Lokalizuje punkty piezoelektryczne potrzebne do wykonania techniki zwarć; Wykonuje techniki terapeutyczne wpływające na układ wegetatywny; Przeprowadza prawidłowo wywiad, badanie palpacyjne i dobiera odpowiednie techniki terapeutyczne.
Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie
Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie
Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: Szkolenia w formie praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

⁸⁸ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>Opis usługi rozwojowej: Szkolenia w formie stacjonarnej, 3 dni - 24 godziny lekcyjne, z wyżywieniem, certyfikatem ukończenia szkolenia, przy uwzględnieniu części teoretycznej i praktycznej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-20 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 5-letnie doświadczenie praktyczne w obszarze tematyki szkolenia, niezbędne do wykonania usługi. Wykształcenie wyższe medyczne lub z zakresu fizjoterapii. Co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla podmiotów medycznych. Optymalne cechy usługi: jak wyżej, dłuższe doświadczenie zawodowe wykładowców, niższa niż 20 osób liczebność grup.</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Masażyści, fizjoterapeuci, lekarze ortopedzi i neurologrzy, naturoterapeuci</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p>
<p>Dodatkowe uwagi⁸⁹: Nie dotyczy.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 30/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁹⁰
Nazwa kompetencji/kwalifikacji:

⁸⁹ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁹⁰ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

Zastosowanie nowoczesnych technologii medycznych w implantologii
<p>Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁹¹: Identyfikuje nowoczesne technologie implantologiczne potrzebne w optymalizacji procesu leczenia pacjentów; Diagnostyka potrzeb pacjentów w zakresie możliwości/konieczności stosowania nowoczesnych technologii implantologicznych; Korzysta z nowoczesnych technologii implantologicznych w celu polepszenia jakości i efektywności świadczonych usług leczniczych. Współpracuje z laboratorium protetycznym przy planowaniu i wykonywaniu potrzebnych w leczeniu produktów implantologicznych.</p>
<p>Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie</p>
<p>Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie</p>
<p>Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: Szkolenia w formie praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.</p>
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

⁹¹ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>Opis usługi rozwojowej: Szkolenia w formie stacjonarnej, 2 dni - 16 godzin lekcyjnych, z wyżywieniem, certyfikatem ukończenia szkolenia, przy uwzględnieniu części teoretycznej i praktycznej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-20 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 5-letnie doświadczenie praktyczne w obszarze tematyki szkolenia, niezbędne do wykonania usługi. Wykształcenie wyższe medyczne stomatologiczne. Co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla podmiotów medycznych. Optymalne cechy usługi: jak wyżej, dłuższe doświadczenie zawodowe wykładowców, niższa niż 20 osób liczebność grup.</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Lekarze stomatolodzy</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p>
<p>Dodatkowe uwagi⁹²: Nie dotyczy.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 31/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁹³
<p>Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Zastosowanie nowoczesnych technologii medycznych w endodoncji</p>

⁹² Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁹³ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁹⁴:

Identyfikuje nowoczesne technologie endodontyczne potrzebne w optymalizacji procesu leczenia pacjentów; Umiejętnie wykorzystuje diagnostykę obrazową; Diagnostuje potrzeby pacjentów w zakresie możliwości stosowania nowoczesnych technologii endodontycznych w opracowywaniu i wypełnianiu kanałów korzeniowych; Korzysta z nowoczesnych technologii endodontycznych w celu polepszenia jakości i efektywności świadczonych usług leczniczych; Współpracuje z laboratorium protetycznym przy planowaniu i wykonywaniu potrzebnych w leczeniu produktów implantologicznych.

Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu

Kwalifikacji? Nie

Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?:

Nie

Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji:

Szkolenia w formie praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.

USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

⁹⁴ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>Opis usługi rozwojowej: Szkolenia w formie stacjonarnej, 2 dni - 16 godzin lekcyjnych, z wyżywieniem, certyfikatem ukończenia szkolenia, przy uwzględnieniu części teoretycznej i praktycznej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-20 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 5-letnie doświadczenie praktyczne w obszarze tematyki szkolenia, niezbędne do wykonania usługi. Wykształcenie wyższe medyczne stomatologiczne. Co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla podmiotów medycznych. Optymalne cechy usługi: jak wyżej, dłuższe doświadczenie zawodowe wykładowców, niższa niż 20 osób liczebność grup.</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Lekarze stomatolodzy</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p>
<p>Dodatkowe uwagi⁹⁵: Nie dotyczy.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 32/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ⁹⁶
<p>Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Zastosowanie nowoczesnych technologii medycznych w pracy lekarza</p>

⁹⁵ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁹⁶ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się⁹⁷:

Umiejętnie przeprowadza badanie oraz potrafi zaplanować skuteczną terapię; Optymalizuje proces diagnostyczny; Tworzy i stosuje efektywne plany leczenia przy wykorzystaniu nowoczesnych technologii medycznych i komunikacyjnych.; Identyfikuje i stosuje nowoczesne metody leczenia w celu optymalizacji procesu terapeutycznego także w kontekście czasu.

Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu

Kwalifikacji? Nie

Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?:

Nie

Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji:

Szkolenia w formie praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.

USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI**Opis usługi rozwojowej:**

Szkolenia w formie stacjonarnej, 3 dni - 24 godziny lekcyjne, z wyżywieniem, certyfikatem ukończenia szkolenia, przy uwzględnieniu części teoretycznej i praktycznej.

Rekomendowana liczebność grupy: 1-20 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 5-letnie doświadczenie praktyczne w obszarze tematyki szkolenia, niezbędne do wykonania usługi. Wykształcenie wyższe medyczne. Co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla podmiotów medycznych. Optymalne cechy usługi: jak wyżej, dłuższe doświadczenie zawodowe wykładowców, niższa niż 20 osób liczebność grup.

⁹⁷ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie
Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -
Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Osoby wykonujące zawody medyczne i inne zawody ochrony zdrowia pracujące w podmiotach lecznictwa otwartego (POZ, AOS, ośrodki rehabilitacyjne itp.) oraz osoby prowadzące samodzielną praktykę lekarską lub pielęgnarską
Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?
Dodatkowe uwagi⁹⁸: Nie dotyczy.

TABELA: Usługa rozwojowa nr 33/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA⁹⁹
Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Zastosowanie nowoczesnych technologii medycznych w pracy pielęgniarki
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się¹⁰⁰: Identyfikuje i stosuje nowoczesne technologie medyczne charakterystyczne w opiece

⁹⁸ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

⁹⁹ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

¹⁰⁰ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,

pielęgniarskiej w celu optymalizacji procesu terapeutycznego, także w kontekście czasu opieki nad pacjentem; Umiejętnie przeprowadza i interpretuje wyniki wybranych badań (np. spirometria, EKG lub inne); Optymalizuje proces opieki pielęgniarskiej nad pacjentem; Wspomaga proces leczenia współpracując z lekarzem lub innym członkiem zespołu.

Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie

Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?:
Nie

Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji:
Szkolenia w formie praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.

USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

Opis usługi rozwojowej:

Szkolenia w formie stacjonarnej, 3 dni - 24 godziny lekcyjne, z wyżywieniem, certyfikatem ukończenia szkolenia, przy uwzględnieniu części teoretycznej i praktycznej.

Rekomendowana liczebność grupy: 1-20 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 5-letnie doświadczenie praktyczne w obszarze tematyki szkolenia, niezbędne do wykonania usługi. Wykształcenie wyższe medyczne, pielęgniarskie. Co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla podmiotów medycznych. Optymalne cechy usługi: jak wyżej, dłuższe doświadczenie zawodowe wykładowców, niższa niż 20 osób liczebność grup.

Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie

Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -

Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych:

Osoby wykonujące zawody medyczne i inne zawody ochrony zdrowia pracujące w podmiotach lecznictwa otwartego (POZ, AOS, ośrodki rehabilitacyjne itp.) oraz osoby prowadzące samodzielną praktykę lekarską lub pielęgniarską

- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdzielić”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?

Dodatkowe uwagi¹⁰¹:

Nie dotyczy.

TABELA: Usługa rozwojowa nr 33/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ¹⁰²
Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Opiekowanie się pacjentem chorym przewlekle
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się¹⁰³: Identyfikuje i stosuje nowoczesne technologie medyczne charakterystyczne w opiece pielęgniarskiej nad pacjentem chorym przewlekle.; Umiejętnie przeprowadza wybrane

¹⁰¹ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

¹⁰² Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzania, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

¹⁰³ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozróżnia”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>badania i zabiegi związane z objawami danej jednostki chorobowej; Identyfikuje i rozpoznaje objawy charakterystyczne przy poszczególnych chorobach przewlekłych oraz udziela podstawowej pomocy; Optymalizuje proces opieki pielęgniarstwa nad pacjentem.; Wspomaga proces leczenia współpracując z lekarzem lub innym członkiem zespołu.</p>
<p>Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie</p>
<p>Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie</p>
<p>Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: Szkolenia w formie praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.</p>
<p>USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI</p>
<p>Opis usługi rozwojowej: Szkolenia w formie stacjonarnej, 3 dni - 24 godziny lekcyjne, z wyżywieniem, certyfikatem ukończenia szkolenia, przy uwzględnieniu części teoretycznej i praktycznej. Rekomendowana liczebność grupy: 1-20 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 5-letnie doświadczenie praktyczne w obszarze tematyki szkolenia, niezbędne do wykonania usługi. Wykształcenie wyższe medyczne, pielęgniarstwa. Co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla podmiotów medycznych. Optymalne cechy usługi: jak wyżej, dłuższe doświadczenie zawodowe wykładowców, niższa niż 20 osób liczebność grup.</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych: Osoby wykonujące zawody medyczne i inne zawody ochrony zdrowia pracujące w podmiotach lecznictwa otwartego (POZ, AOS, ośrodki rehabilitacyjne itp.) oraz osoby prowadzące samodzielną praktykę lekarską lub pielęgniarstwa</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p>
<p>Dodatkowe uwagi¹⁰⁴:</p>

¹⁰⁴ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

Nie dotyczy.

TABELA: Usługa rozwojowa nr 34/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ¹⁰⁵
Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Wykonywanie mezoterapii igłowej z anatomią i neurofizjologią skóry
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się¹⁰⁶: Opisuje anatomię i fizjologię skóry; Przygotowuje stanowisko pracy; Charakteryzuje zasady bezpieczeństwa i higieny pracy; Rozróżnia znieczulenia stosowane w mezoterapii igłowej i akcesoria do zabiegu; Charakteryzuje wskazania i przeciwwskazania do zabiegu; Przeprowadza wywiad z klientem, przygotowuje go do zabiegu i sporządza kartę zabiegową; Rozróżnia preparaty, rodzaje igieł, stosowane w mezoterapii igłowej; Wykonuje prawidłowo zabieg mezoterapii igłowej oraz pielęgnację pozabiegową.
Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie

¹⁰⁵ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzenia, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

¹⁰⁶ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozróżnia”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

<p>Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?:</p> <p>Nie</p>
<p>Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji:</p> <p>Szkolenia w formie praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.</p>
<p>USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI</p>
<p>Opis usługi rozwojowej:</p> <p>Szkolenia w formie stacjonarnej, jednodniowe, 9 godzin lekcyjnych, z certyfikatem ukończenia szkolenia, przy uwzględnieniu 4,5 godzin teorii i 4,5 godzin praktyki.</p> <p>Rekomendowana liczebność grupy: 1-10 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 5-letnie doświadczenie praktyczne w obszarze tematyki szkolenia, niezbędne do wykonania usługi. Wykształcenie wyższe kosmetyczne lub medyczne. Co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla podmiotów medycznych. Optymalne cechy usługi: jak wyżej, dłuższe doświadczenie zawodowe wykładowców, niższa niż 10 osób liczebność grup.</p>
<p>Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie</p>
<p>Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -</p>
<p>Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych:</p> <p>Lekarze medycyny estetycznej, kosmetolodzy</p>
<p>Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?</p>
<p>Dodatkowe uwagi¹⁰⁷:</p> <p>Nie dotyczy.</p>

TABELA: Usługa rozwojowa nr 35/

KOMPETENCJA/KWALIFIKACJA ¹⁰⁸

¹⁰⁷ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

¹⁰⁸ Przez kwalifikację należy rozumieć opis efektów uczenia się, dla których można zidentyfikować proces potwierdzenia, że osoba posiada opisane efekty uczenia się. Proces powinien być niezależny od procesu edukacji i obejmować identyfikację, weryfikację i dokumentację posiadanych efektów uczenia się – jest to tzw. walidacja. Walidacja powinna być trafna (weryfikowane są te efekty uczenia się, które dotyczą kwalifikacji) oraz rzetelna (wynik walidacji jest niezależny od miejsca, czasu, metod oraz osób przeprowadzających walidację). Walidacja kończy się wydaniem decyzji, które efekty uczenia się zostały osiągnięte, a które nie. Jest podstawą wydania

Nazwa kompetencji/kwalifikacji: Suche igłowanie – medyczna akupunktura
Oczekiwane przez przedstawicieli sektora efekty uczenia się¹⁰⁹: Omawia nową klasyfikację urazów mięśniowych, różne techniki igłowania powierzchownego (SDN) i głębokiego (DDN); Posługuje się wiedzą anatomiczną, stosuje bezpieczne i efektywne techniki leczenia problemów mięśniowo-powięziowych oraz dolegliwości bólowych; Wprowadza progresję bodźcowania, w zależności od stanu i reaktywności pacjenta, określa wskazania i przeciwwskazania do terapii suchego igłowania; Wykonuje palpację poszczególnych mięśni i lokalizuje punkty spustowe, stosuje techniki manualne jako uzupełnienie terapii igłowania.
Czy powyższy opis efektów uczenia jest włączony do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji? Nie
Czy dla wyżej opisanych efektów uczenia się można zidentyfikować procesy walidacji i certyfikacji?: Nie
Szacowana skala niedoboru kompetencji/kwalifikacji: Szkolenia w formie praktycznych warsztatów dla ok. 100 osób.
USŁUGA ROZWOJOWA WSPIERAJĄCA ZDOBYCIE KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI

dokumentu stwierdzającego, że osoba posiada kwalifikację – czyli wydania certyfikatu w procesie certyfikacji. Kwalifikacją będą m. in. opisy efektów uczenia się, zawarte w kwalifikacjach włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), a także zestawy efektów uczenia się wyodrębnione w kwalifikacjach włączonych do ZSK.

¹⁰⁹ Kompetencje i kwalifikacje należy opisać efektami uczenia się. W przypadku kwalifikacji włączonej do ZSK lub części kwalifikacji opis może odwoływać się do odpowiedniego opisu w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (np. poprzez odpowiedni link).

Opis efektów uczenia się powinien przedstawiać efekty uczenia się konieczne do prawidłowego i sprawnego wykonywania określonego rodzaju czynności, zadania lub funkcji. Przez „prawidłowe wykonywanie” rozumie się wykorzystywanie w działaniu odpowiedniej wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz stosowanie się do norm społecznych, w szczególności odnoszących się do danego rodzaju działalności. Efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, niepozwalające na dowolność interpretacji,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, do których usługa jest skierowana,
- możliwe do zweryfikowania,
- zrozumiałe dla osób i podmiotów potencjalnie zainteresowanych usługą.

Podczas formułowania umiejętności korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych, np. „rozdziela”, „definiuje”, „charakteryzuje”, „uzasadnia”, „obsługuje”, „montuje”, „monitoruje”, „planuje”, „projektuje”, „organizuje”, „kontroluje”, „ocenia”, „nadzoruje”. Nie jest zalecane stosowanie czasowników, takich jak „zna”, „wie”, „potrafi”, „rozumie”.

Rekomendujemy wskazanie poziomu kwalifikacji/kompetencji poprzez odniesienie się do sektorowej ramy kwalifikacji (jeśli istnieje) albo do Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Opis usługi rozwojowej:

Szkolenia w formie stacjonarnej, 3 dni - 30 godzin lekcyjnych, z wyżywieniem, certyfikatem ukończenia szkolenia, przy uwzględnieniu części teoretycznej i praktycznej.

Rekomendowana liczebność grupy: 1-15 osób. Wymagania wobec wykładowców: Co najmniej 5-letnie doświadczenie praktyczne w obszarze tematyki szkolenia, niezbędne do wykonania usługi. Wykształcenie wyższe medyczne lub z zakresu fizjoterapii. Co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla podmiotów medycznych. Optymalne cechy usługi: jak wyżej, dłuższe doświadczenie zawodowe wykładowców, niższa niż 15 osób liczebność grup.

Czy przedstawiciele sektora dopuszczają możliwość realizacji usług rozwojowych obejmujących tylko część efektów uczenia się dla kompetencji/kwalifikacji?: Nie

Jeśli powyżej zaznaczono „Tak” opisz, w jakie grupy należy zestawiać poszczególne efekty, żeby planować usługę rozwojową i jakie warunki (minimalne i optymalne) powinna wtedy spełniać: -

Potencjalni uczestnicy usług rozwojowych:

Fizjoterapeuci, osteopaci, osoby wykonujące zawody medyczne i inne zawody ochrony zdrowia pracujące w podmiotach leczenia otwartego (POZ, AOS, ośrodki rehabilitacyjne itp.) oraz osoby prowadzące samodzielną praktykę lekarską lub pielęgnarską.

Walidacja i certyfikacja - jeśli w tabeli „Kompetencja/kwalifikacja” („zielona część”) w polu „Walidacja i certyfikacja” zaznaczono „Tak”, to: czy Rada dopuszcza finansowanie ze środków POWER 2.21. samych usług rozwojowych albo czy Rada dopuszcza finansowanie usługi rozwojowej pod warunkiem, że podmiot ją świadczący zaplanował proces walidacji/certyfikacji efektów uczenia się?

Dodatkowe uwagi¹¹⁰:

Nie dotyczy.

¹¹⁰ Np. wskazanie województw/regionów Polski, w których zapotrzebowanie na określone kompetencje/kwalifikacje/części kwalifikacji jest największe.

4. Uzasadnienie ważności (kolejności) kompetencji/kwalifikacji zaprezentowanych w punkcie 3.

Kolejność wymienionych powyżej kompetencji uzasadniona jest częstotliwością/wielością zgłaszanych przez poszczególne grupy zawodowe postulatów w zakresie indentyfikowanych luk kompetencyjnych.

5. Rekomendacje rady mające na celu poprawę dopasowania kompetencji do potrzeb sektora innych niż kompetencje/kwalifikacje, których deficyt zdiagnozowano w sektorze i opisano w pkt. 3.

Brak. Rada Sektorowa będzie jednak wciąż analizować zmieniające się potrzeby kompetencyjne i w razie potrzeby wydane zostaną kolejne rekomendacje mające na celu niwelowanie zidentyfikowanych luk.