

**KARKONOSKA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
W JELENIEJ GÓRZE**

**WYDZIAŁ NAUK MEDYCZNYCH I TECHNICZNYCH
KATEDRA NAUK O KULTURZE FIZYCZNEJ I ZDROWIU**



DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

***KIERUNEK FIZJOTERAPIA
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE***

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA.....

Nr albumu.....

2022/2023

(własnoręczny podpis praktykanta)

KARKONOSKA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
W JELENIEJ GÓRZE
WYDZIAŁ NAUK MEDYCZNYCH I TECHNICZNYCH
58-506 Jelenia Góra, ul. Lwówecka 18
telefon 75 64 53 330, 75 64 53 332
(pieczęć jednostki organizacyjnej uczelni)

Imię i nazwisko kierownika jednostki organizacyjnej uczelni

Imię i nazwisko opiekuna z ramienia uczelni

Pan(i)

(imię i nazwisko praktykanta)

Posiadający/posiadająca numer PESEL¹⁾ _____

(data rozpoczęcia praktyki zawodowej)

(podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej uczelni)

¹⁾ W przypadku braku numeru PESEL należy podać cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj jego wydania.

Spis treści

Regulamin praktyki zawodowej KANS	5
Cele praktyki zawodowej.....	6
Procedura realizacji praktyki zawodowej w formie ciągłej	7
Wykaz praktyk zawodowych realizowanych w trakcie jednolitych studiów magisterskich	8
Praktyka asystencka.....	10
PRAKTYKA ASYSTENCKA	19
Wakacyjna praktyka w zakresie kinezyterapii	20
WAKACYJNA PRAKTYKA W ZAKRESIE KINEZYTERAPII	30
Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu cz. I	31
PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU CZ. I	40
Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna cz. I	41
WAKACYJNA PRAKTYKA PROFILOWANA – WYBIERALNA CZ. I	51
Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu cz. II	52
PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU cz. II.....	61
Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna cz. II.....	62
WAKACYJNA PRAKTYKA PROFILOWANA – WYBIERALNA CZ. II.....	73
Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu – praktyka semestralna.....	74
W ZAKRESIE DYSFUNKCJI NARZĄDU RUCHU, CHORÓB WEWNĘTRZNYCH, WIEKU ROZWOJOWEGO.....	86
Wykaz zakładanych efektów uczenia się dla praktyk zawodowych realizowanych w ramach kształcenia w zakresie fizjoterapii	87

Regulamin praktyki zawodowej KANS

Załącznik do Zarządzenia Rektora KANS 34/2022 z dnia 5 maja 2022 r.

CHARAKTERYSTYKA PRAKTYK

Zawarta jest w § 4 Regulaminu organizacji praktyk zawodowych KANS - Załącznik do Zarządzenia Rektora KANS 34/2022 z dnia 5 maja 2022 r. Student zobowiązany jest zapoznać się z nim przed rozpoczęciem praktyki.

WARUNKI ZALICZENIA PRAKTYK § 8

1. Warunkiem zaliczenia praktyki jest: a) odbycie przez studenta praktyki w wyznaczonym terminie, b) ocena co najmniej dostateczna i pozytywna pisemna opinia zakładowego opiekuna praktyk o zrealizowaniu przez studenta założonych celów i efektów uczenia się, c) złożenie przez studenta w dziekanacie, w ciągu 7 dni od daty zakończenia praktyki, wypełnionego dziennika praktyki zawodowej. 2. Student oceniany jest zgodnie z przyjętymi kryteriami oceniania, zawartymi w programie praktyk. O warunkach i kryteriach zaliczenia praktyki student jest informowany na spotkaniu organizacyjnym. 3. Przy zaliczeniu praktyki stosuje się skalę ocen określoną w Regulaminie studiów KANS, przy czym ocena jest średnią arytmetyczną ocen za poszczególne efekty uczenia się liczoną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Na podstawie tej średniej do dokumentacji studiów wpisywana jest ocena końcowa określana według algorytmu obliczania oceny końcowej za studia podanego w Regulaminie studiów KANS. 4. Zaliczenie kolejnych etapów praktyk jest warunkiem zaliczenia semestru, w którym etap praktyki powinien być zrealizowany. 5. Praktyka w przypadku choroby zostaje przedłużona o czas trwania usprawiedliwionej nieobecności. 6. W przypadku odwołania studenta z praktyki na wniosek zakładu pracy lub opiekuna praktyk KANS (np. w związku z naruszeniem regulaminu zakładu pracy) student traci prawo do zaliczenia praktyki do czasu podjęcia w tej sprawie decyzji przez dziekana wydziału.

KRYTERIA OCEN

Ocena końcowa jest średnią arytmetyczną ocen poszczególnych efektów uczenia się, zgodnie z następującą skalą:

- powyżej 4,75 bardzo dobry (5,0)
- 4,25 - 4,74 dobry plus (4,5)
- 3,75 - 4,24 dobry (4,0)
- 3,25 - 3,74 dostateczny plus (3,5)

- 2,75 - 3,24 dostateczny (3,0)
- poniżej 2,75 niedostateczny (2,0)

OBOWIĄZKI I PRAWA STUDENTA

Zawarte są w § 9 Regulaminu praktyk KANS nr 34/2022 z dnia 5 maja 2022. Student zobowiązany jest zapoznać się z nimi przed rozpoczęcie praktyki.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE § 10

1. Koszty wyżywienia, noclegów oraz dojazdów związanych z odbywaniem praktyki poza miejscem zamieszkania ponosi student. Uczelnia nie zwraca poniesionych w tym zakresie wydatków.
2. Uczelnia ubezpiecza studenta od odpowiedzialności cywilnej oraz od następstw nieszczęśliwych wypadków mogących zdarzyć się w trakcie trwania praktyk.
3. Uczelnia nie ponosi odpowiedzialności za szkody majątkowe i osobowe spowodowane przez studenta odbywającego praktykę w zakładzie pracy.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem decyzję podejmuje dziekan wydziału.

Cele praktyki zawodowej

Celami praktyki zawodowej są:

1. wdrożenie i doskonalenie umiejętności zawodowych zdobytych w trakcie trwania studiów;
2. wykształcenie umiejętności zastosowania wiedzy teoretycznej zdobytej w toku studiów w realnych warunkach pracy;
3. nabycie umiejętności poprawnego przeprowadzania procedur diagnostyki funkcjonalnej niezbędnych do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
4. nabycie umiejętności właściwego doboru zabiegów fizjoterapeutycznych do rozpoznania klinicznego oraz klinicznej oceny stanu zdrowia pacjenta;
5. wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych w oparciu o diagnozę kliniczną oraz ocenę funkcjonalną pacjenta we współpracy z innymi osobami wykonującymi zawód medyczny;
6. nabycie umiejętności planowania procesu usprawniania i kontrolowania jego efektywności;
7. nabycie umiejętności prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej w zakresie fizjoterapii;
8. wyrobienie i utrwalenie pozytywnych nawyków zawodowych oraz postawy społecznej niezbędnych w pracy fizjoterapeuty;
9. nabycie umiejętności pracy w zespole terapeutycznym;
10. nabycie umiejętności organizacyjnych oraz wiedzy teoretycznej i praktycznej niezbędnych do samodzielnego tworzenia warsztatu pracy fizjoterapeuty;
11. wyrobienie nawyku samokształcenia koniecznego w pracy fizjoterapeuty;

12. nawiązanie kontaktów pomocnych w poszukiwaniu i kształtowaniu pracy zawodowej

Procedura realizacji praktyki zawodowej w formie ciągłej

I. Wybór sposobu realizacji praktyki:

- a. indywidualny w placówce medycznej, która spełnia wymagania stawiane przez uczelnię,
- b. organizowany przez uczelnię, w placówce medycznej, z którą uczelnia posiada podpisaną umowę o praktyczną naukę zawodu.

II. Realizacja praktyki indywidualnej:

1. Wybór profilu praktyki do realizacji na cały rok (*). Student musi wybrać miejsce praktyki w jednym profilu praktyki ciągłej spośród trzech możliwych tj.: a. fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu; b. fizjoterapia w chorobach wewnętrznych; c. fizjoterapia w wieku rozwojowym.
2. Co najmniej 7 dni przed rozpoczęciem każdego etapu praktyki student zobowiązany jest do złożenie w Dziekanacie komplet dokumentów.
3. Obowiązujące dokumenty:
 - a. arkusz wyboru i oceny placówki
 - b. skierowanie na praktykę
 - c. indywidualny harmonogram realizacji praktyki
 - d. podpisane porozumienie o organizację praktyki studenckiej z wybraną placówką

III. Realizacja praktyki organizowanej przez Uczelnię:

1. Wybór profilu praktyki do realizacji na cały rok (*). Student musi wybrać miejsce praktyki w jednym profilu praktyki ciągłej spośród trzech możliwych tj.: a. fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu; b. fizjoterapia w chorobach wewnętrznych; c. fizjoterapia w wieku rozwojowym.
2. Student realizuje praktykę w wybranym ośrodku co najmniej przez jeden semestr (możliwa zmiana placówki w drugim semestrze).
3. Wyboru miejsca praktyki w określonym profilu dokonuje się z listy przygotowanej przez Wydział NMiT (listę placówek i liczbę dostępnych miejsc na praktyki dostępna na stornie internetowej wydziału).
4. Obowiązujące dokumenty:
 - a. skierowanie na praktykę
 - b. indywidualny harmonogram realizacji praktyki

VI. Wymaganiem niezbędnym do rozpoczęcia praktyk zawodowych jest posiadanie zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz zawarcie umowy ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW), zaświadczenie o zawarciu umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (posiada Uczelnia) oraz kartę przedmiotu praktyki.

Wykaz praktyk zawodowych realizowanych w trakcie jednolitych studiów magisterskich

Lp.	Zakres praktyk fizjoterapeutycznych		Forma zaliczenia	Liczba godzin	Termin realizacji	ECTS
A	Praktyka asystencka	Kinezyterapia, fizykoterapia	z/o	150	po 2 semestrze studiów	5
B	Wakacyjna praktyka w zakresie kinezyterapii	Kinezyterapia	z/o	300	po 4 semestrze studiów	11
C	Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu		z/o	100	w trakcie 5 semestru studiów	4
D	Wakacyjna praktyka profilowana – wybieralna	Fizjoterapia kliniczna dzieci i osób dorosłych (w tym osób starszych): w dysfunkcjach narządu ruchu (ortopedia, traumatologia, medycyna sportowa), w chorobach wewnętrznych (kardiologia, kardiochirurgia, onkologia, pulmonologia, geriatria, chirurgia, ginekologia i położnictwo) oraz w zakresie neurologii, pediatrii i neurologii dziecięcej.	z/o	200	po 6 semestrze studiów	7
E	Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu		z/o	100	w trakcie 7 semestru studiów	4
F	Wakacyjna praktyka profilowana – wybieralna	Fizjoterapia kliniczna dzieci i osób dorosłych (w tym osób starszych): w dysfunkcjach narządu ruchu (ortopedia, traumatologia, medycyna sportowa), w chorobach wewnętrznych (kardiologia, kardiochirurgia, onkologia, pulmonologia, geriatria, chirurgia, ginekologia i	z/o	200	po 8 semestrze studiów	7

		położnictwo) oraz w zakresie neurologii, pediatrii i neurologii dziecięcej.				
G	Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu – praktyka semestralna	Fizjoterapia kliniczna dzieci i osób dorosłych (w tym osób starszych): w dysfunkcjach narządu ruchu, w chorobach wewnętrznych oraz w zakresie wieku rozwojowego	z/o	510	w trakcie 10 semestru studiów	20
	RAZEM			1560		58
* - wg standardu kształcenia przygotowującego do zawodu fizjoterapeuty (Rozporządzenie MNiSW z dnia 26.0.2019)						

Praktyka asystencka

Program Praktyki:

- 1 Zapoznanie się ze specyfiką i funkcjonowaniem działu fizjoterapii w placówce leczniczej, szkolenie BHP.
- 2 Zapoznanie się z rolą i miejscem fizjoterapeuty w zespole leczniczym i w przebiegu procesu leczniczego.
- 3 Zdobywanie doświadczenia poprzez:
 - asystowanie przy pracy dyplomowanego fizjoterapeuty (uczestnictwo w konsultacjach fizjoterapeutycznych, realizacja wywiadu i diagnostyki funkcjonalnej),
 - asysta w procesach fizjoterapeutycznych na wszystkich ich etapach,
 - zapoznanie się z dokumentacją medyczną usprawniania chorych, sposobem rozliczania świadczeń, kartą zabiegową zleceń fizjoterapeutycznych.



Szczegółowe treści kształcenia opisane są w karcie przedmiotu: Praktyki asystenckiej

KARTA PRACY PRAKTYKANTA NA PRAKTYCE ZAWODOWEJ ASYSTENCKIEJ

W ZAKRESIE FIZYKOTERAPII (150 h)

ROK I sem. 2

Praktykant:..... Nr albumu..... Rok akademicki: 20...../20.....

Termin realizacji praktyki: od.....20..... r. do.....20..... r.

Zakładowy opiekun praktyki:

Uczelniany opiekun praktyki:

L.p.	Miejsce praktyki	Data	Liczba godzin	Godziny realizacji praktyki
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
Dzień rozliczeniowy		Łącznie:		Podpis zakładowego opiekuna praktyk

**ARKUSZ EWALUACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
OSIĄGNIĘTYCH W RAMACH PRAKTYKI ZAWODOWEJ W ZAKRESIE**

.....
ROK..... SEMESTR.....

1. Miejsce praktyki (pieczęć zakładu pracy)

2. Data realizacji zadania.....

3. Imię i nazwisko studentki /studenta:

.....

4. Dane o pacjencie [inicjały, wiek, rozpoznanie lekarskie, oddział, nr sali]:

.....

.....

.....

5. Polecenie dla studenta (opis przypadku):

A. Dokonaj fizjoterapeutycznej oceny miejsca zabiegowego i stanu klinicznego pacjenta.

B. Opisz z podaniem celu propozycje zabiegów fizjoterapeutycznych lub innego możliwego do zastosowania postępowania fizjoterapeutycznego stosownie dobranego do rozpoznania lekarskiego.

6. Realizacja zadania

Lp	Opis realizacji zadania	Cel zadania	uwagi
A	Ocena stanu klinicznego miejsca zabiegowego lub stanu funkcjonalnego pacjenta:		

	B. Opis wykonanego zabiegu fizjoterapeutycznego lub możliwego do zastosowania u tego pacjenta postępowania fizjoterapeutycznego	Cel:	
--	--	-------------	--

Sprawdzono w dniu:

Praktykant:
(Czytelny Podpis)

Zakładowy opiekun praktyki:
(Czytelny Podpis)

Uczelniany opiekun praktyki:
(Czytelny Podpis)

**ARKUSZ EWALUACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
OSIĄGNIĘTYCH W RAMACH PRAKTYKI ZAWODOWEJ W ZAKRESIE**

.....
ROK..... SEMESTR.....

1. Miejsce praktyki (pieczęć zakładu pracy)

2. Data realizacji zadania.....

3. Imię i nazwisko studentki /studenta:

.....

4. Dane o pacjencie [inicjały, wiek, rozpoznanie lekarskie, oddział, nr sali]:

.....

.....

.....

5. Polecenie dla studenta (opis przypadku):

A. Dokonaj fizjoterapeutycznej oceny miejsca zabiegowego i stanu klinicznego pacjenta.

B. Opisz z podaniem celu propozycje zabiegów fizjoterapeutycznych lub innego możliwego do zastosowania postępowania fizjoterapeutycznego stosownie dobranego do rozpoznania lekarskiego.

6. Realizacja zadania

Lp	Opis realizacji zadania	Cel zadania	uwagi
A	Ocena stanu klinicznego miejsca zabiegowego lub stanu funkcjonalnego pacjenta:		

	<p>B. Opis wykonanego zabiegu fizjoterapeutycznego lub możliwego do zastosowania u tego pacjenta postępowania fizjoterapeutycznego</p>	<p>Cel:</p>	
--	---	-------------	--

Sprawdzono w dniu:

Praktykant:

(Czytelny Podpis)

Zakładowy opiekun praktyki:
(Czytelny Podpis)

Uczelniany opiekun praktyki:.....
(Czytelny Podpis)

ROK I – semestr 2

PRAKTYKA ASYSTENCKA

Efekty uczenia się	OCENA W ZAKRESIE ZAMIERZONYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Odniesienie do PRK	Ocena
W zakresie wiedzy student zna i rozumie:			
F.W1.	zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;	P7S_WG	
F.W2.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii;	P7S_WG	
F.W6.	podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności;	P7S_WK	
F.W17.	zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty;	P7S_WK	
W zakresie umiejętności student potrafi:			
F.U1.	przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych;	P7S_UW	
F.U16.	stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty;	P7S_UW	
F.U17.	przestrzegać praw pacjenta;	P7S_UW	
W zakresie kompetencji społecznych jest gotów do:			
K.S1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	P7S_KR	
K.S4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;	P7S_KR	
OCENA KOŃCOWA (wystawia opiekun zakładowy)		_____ Data i podpis	_____ Średnia ocen

Wakacyjna praktyka w zakresie kinezyterapii

Program praktyki:



1. Podstawowe wyposażenie bazy zabiegowej - fizjoterapeutycznej:
 - Uniwersalny Gabinet Usprawniania Leczniczego lub podobne urządzenia do wykonywania ćwiczeń w odciążeniu,
 - różnego rodzaju zestawy do wykonywania ćwiczeń z oporem,
 - stoły kinezyterapeutyczne,
 - podstawowe przyrządy do oceny stanu funkcjonalnego (np. goniometry, taśmocyntymetrowe, dynamometry, piony),
 - stół redresyjno-wyciągowy.
2. Celem praktyki jest doskonalenie umiejętności oraz praktyczne wykorzystanie wiadomości zdobytych na wykładach i zajęciach praktycznych.
3. Realizowane zadania:
 - a) praktyczna ocena stanu funkcjonalnego narządu ruchu u ludzi chorych:
 - pomiary goniometryczne, liniyjne
 - ocena siły mięśniowej
 - dynamometryczny pomiar siły mięśniowej
 - ocena chodu
 - b) dobór odpowiednich rodzajów ćwiczeń w zależności od patomechanizmów oraz oceny funkcjonalnej narządu ruchu,
 - c) doskonalenie techniki wykonywania ćwiczeń leczniczych:
 - ćwiczenia bierne
 - ćwiczenia czynno-bierne
 - ćwiczenia wspomagane i samowspomagane
 - ćwiczenia w odciążeniu i w odciążeniu z oporem
 - ćwiczenia czynne i czynne z oporem
 - ćwiczenia izometryczne i synergistyczne
 - redresje i wyciągi
 - ćwiczenia oddechowe, rozluźniające
 - nauka chodu
 - d) zapoznanie się z dokumentacją medyczną i sposobem jej prowadzenia,
 - e) nauka komunikacji kliczowej z pacjentem,
 - f) właściwe i zgodne z przeznaczeniem wykorzystanie sprzętu kinezyterapeutycznego,
 - g) zapoznanie się ze stanowiskiem pracy, higieną i przepisami BHP.

Szczegółowe treści kształcenia opisane są w karcie przedmiotu: Wakacyjna praktyka z kinezyterapii.

KARTA PRACY PRAKTYKANTA NA WAKACYJNEJ PRAKTYCE ZAWODOWEJ

W ZAKRESIE KINEZYTERAPII (300H)

ROK II sem. 4

Praktykant:..... Nr albumu..... Rok akademicki: 20...../20.....

Termin realizacji praktyki: od.....20..... r. do.....20..... r.

Zakładowy opiekun praktyki:

Uczelniany opiekun praktyki:

L.p.	Miejsce praktyki	Data	Liczba godzin	Godziny realizacji praktyki
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
Dzień rozliczeniowy		Łącznie:		Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk

**ARKUSZ EWALUACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
OSIĄGNIĘTYCH W RAMACH PRAKTYKI ZAWODOWEJ W ZAKRESIE**

.....
ROK..... SEMESTR.....

1. Miejsce praktyki (pieczęć zakładu pracy)

2. Data realizacji zadania.....

3. Imię i nazwisko studentki /studenta:

.....

4. Dane o pacjencie [inicjały, wiek, rozpoznanie lekarskie, oddział, nr sali]:

.....

.....

.....

5. Polecenie dla studenta (opis przypadku):

A. Dokonaj fizjoterapeutycznej oceny miejsca zabiegowego i stanu klinicznego pacjenta.

B. Opisz z podaniem celu propozycje zabiegów fizjoterapeutycznych lub innego możliwego do zastosowania postępowania fizjoterapeutycznego stosownie dobranego do rozpoznania lekarskiego.

6. Realizacja zadania

Lp	Opis realizacji zadania	Cel zadania	uwagi
A	Ocena stanu klinicznego miejsca zabiegowego lub stanu funkcjonalnego pacjenta:		

<p>B.</p>	<p>Opis wykonanego zabiegu fizjoterapeutycznego lub możliwego do zastosowania u tego pacjenta postępowania fizjoterapeutycznego</p>	<p>Cel:</p>	
------------------	--	--------------------	--

Sprawdzono w dniu:

Praktykant:

(Czytelny Podpis)

Zakładowy opiekun praktyki:
(Czytelny Podpis)

Uczelniany opiekun praktyki:.....
(Czytelny Podpis)

**ARKUSZ EWALUACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
OSIĄGNIĘTYCH W RAMACH PRAKTYKI ZAWODOWEJ W ZAKRESIE**

.....
ROK..... SEMESTR.....

1. Miejsce praktyki (pieczęć zakładu pracy)

2. Data realizacji zadania.....

3. Imię i nazwisko studentki /studenta:

.....

4. Dane o pacjencie [inicjały, wiek, rozpoznanie lekarskie, oddział, nr sali]:

.....

.....

.....

5. Polecenie dla studenta (opis przypadku):

A. Dokonaj fizjoterapeutycznej oceny miejsca zabiegowego i stanu klinicznego pacjenta.

B. Opisz z podaniem celu propozycje zabiegów fizjoterapeutycznych lub innego możliwego do zastosowania postępowania fizjoterapeutycznego stosownie dobranego do rozpoznania lekarskiego.

6. Realizacja zadania

Lp	Opis realizacji zadania	Cel zadania	uwagi
A	Ocena stanu klinicznego miejsca zabiegowego lub stanu funkcjonalnego pacjenta:		

	<p>B. Opis wykonanego zabiegu fizjoterapeutycznego lub możliwego do zastosowania u tego pacjenta postępowania fizjoterapeutycznego</p>	<p>Cel:</p>	
--	---	--------------------	--

Sprawdzono w dniu:

Praktykant:

(Czytelny Podpis)

Zakładowy opiekun praktyki:
(Czytelny Podpis)

Uczelniany opiekun praktyki:
(Czytelny Podpis)

ROK II – semestr 4

WAKACYJNA PRAKTYKA W ZAKRESIE KINEZYTERAPII

Efekty uczenia się	OCENA W ZAKRESIE ZAMIERZONYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Odniesienie do PRK	Ocena
W zakresie wiedzy student zna i rozumie:			
F.W2.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii;	P7S_WG	
F.W6.	podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności;	P7S_WK	
F.W11.	standardy fizjoterapeutyczne;	P7S_WK	
F.W18.	zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty;	P7S_WK	
W zakresie umiejętności student potrafi:			
F.U1.	przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych;	P7S_UW	
F.U2.	samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii;	P7S_UW	
F.U16.	stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty;	P7S_UW	
W zakresie kompetencji społecznych jest gotów do:			
K.S4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;	P7S_KR	
K.S6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;	P7S_KO	
OCENA KOŃCOWA (wystawia opiekun zakładowy)		_____	_____
		Data i podpis	Średnia ocen

Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu cz. I.



Program praktyki:

1. Celem praktyki jest doskonalenie umiejętności oraz praktyczne wykorzystanie wiadomości zdobytych na wykładach i zajęciach praktycznych.
2. Realizowane zadania:
 - udział w ogólnomedycznych badaniach diagnostycznych prowadzonych dla potrzeb fizjoterapii,
 - dobór odpowiednich metod usprawniania na bazie badań diagnostycznych,
 - praktyczne usprawnianie chorych w różnych jednostkach chorobowych pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty,
 - samodzielne wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych w warunkach funkcjonującego oddziału klinicznego pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty,
 - prowadzenie dokumentacji medycznej usprawniania chorych,
 - nabycie umiejętności przygotowywania konspektów z zakresu fizjoterapii klinicznej,
 - zapoznanie się z zasadami pracy fizjoterapeuty w ramach zespołu rehabilitacyjnego, tzn. z lekarzem, psychologiem, logopedą, pielęgniarką itp.,
 - opanowanie czytania diagnozy lekarskiej, epikryzy oraz wypisów szpitalnych.
3. Praktyki realizowane w poszczególnych działach Fizjoterapii tzn. w:
 - Fizjoterapii w ortopedii i traumatologii,
 - Fizjoterapii w neurologii i neurologii dziecięcej,
 - Fizjoterapii w chirurgii ,
 - Fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej,
 - Fizjoterapii w pediatrii,
 - Fizjoterapii w kardiologii i pulmonologii,
 - Fizjoterapii w ginekologii i położnictwie.

Szczegółowe treści kształcenia opisane są w karcie przedmiotu: Praktyka w fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu.

**KARTA PRACY PRAKTYKANTA NA PRAKTYCE ZAWODOWEJ
W ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU (100 h)
ROK III sem. 5**

Praktykant:..... Nr albumu..... Rok akademicki: 20...../20.....

Termin realizacji praktyki: od.....20..... r. do.....20..... r.

Zakładowy opiekun praktyki:

Uczelniany opiekun praktyki:

L.p.	Miejsce praktyki	Data	Liczba godzin	Godziny realizacji praktyki
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
Dzień rozliczeniowy		Łącznie:		Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk

**ARKUSZ EWALUACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
OSIĄGNIĘTYCH W RAMACH PRAKTYKI ZAWODOWEJ W ZAKRESIE**

.....
ROK..... SEMESTR.....

1. Miejsce praktyki (pieczęć zakładu pracy)

2. Data realizacji zadania.....

3. Imię i nazwisko studentki /studenta:

.....

4. Dane o pacjencie [inicjały, wiek, rozpoznanie lekarskie, oddział, nr sali]:

.....

.....

.....

5. Polecenie dla studenta (opis przypadku):

- A. Dokonaj fizjoterapeutycznej oceny miejsca zabiegowego i stanu klinicznego pacjenta.*
- B. Opisz z podaniem celu propozycje zabiegów fizjoterapeutycznych lub innego możliwego do zastosowania postępowania fizjoterapeutycznego stosownie dobranego do rozpoznania lekarskiego.*

6. Realizacja zadania

Lp	Opis realizacji zadania	Cel zadania	uwagi
A	Ocena stanu klinicznego miejsca zabiegowego lub stanu funkcjonalnego pacjenta:		

B.	Opis wykonanego zabiegu fizjoterapeutycznego lub możliwego do zastosowania u tego pacjenta postępowania fizjoterapeutycznego	Cel:	
-----------	---	-------------	--

Sprawdzono w dniu:

Praktykant:

(Czytelny Podpis)

Zakładowy opiekun praktyki:
(Czytelny Podpis)

Uczelniany opiekun praktyki:.....
(Czytelny Podpis)

**ARKUSZ EWALUACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
OSIĄGNIĘTYCH W RAMACH PRAKTYKI ZAWODOWEJ W ZAKRESIE**

.....
ROK..... SEMESTR.....

1. Miejsce praktyki (pieczęć zakładu pracy)

2. Data realizacji zadania.....

3. Imię i nazwisko studentki /studenta:

.....

4. Dane o pacjencie [inicjały, wiek, rozpoznanie lekarskie, oddział, nr sali]:

.....

.....

.....

5. Polecenie dla studenta (opis przypadku):

A. Dokonaj fizjoterapeutycznej oceny miejsca zabiegowego i stanu klinicznego pacjenta.

B. Opisz z podaniem celu propozycje zabiegów fizjoterapeutycznych lub innego możliwego do zastosowania postępowania fizjoterapeutycznego stosownie dobranego do rozpoznania lekarskiego.

6. Realizacja zadania

Lp	Opis realizacji zadania	Cel zadania	uwagi
A	Ocena stanu klinicznego miejsca zabiegowego lub stanu funkcjonalnego pacjenta:		

B.	Opis wykonanego zabiegu fizjoterapeutycznego lub możliwego do zastosowania u tego pacjenta postępowania fizjoterapeutycznego	Cel:	
-----------	---	-------------	--

Sprawdzono w dniu:

Praktykant:

(Czytelny Podpis)

Zakładowy opiekun praktyki:
(Czytelny Podpis)

Uczelniany opiekun praktyki:.....
(Czytelny Podpis)

ROK III – semestr 5

PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU CZ. I

Efekty uczenia się	OCENA W ZAKRESIE ZAMIERZONYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Odniesienie do PRK	Ocena
W zakresie wiedzy student zna i rozumie:			
F.W1.	zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;	P7S_WG	
F.W2.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego;	P7S_WG	
F.W4.	metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii;	P7S_WG	
F.W17.	zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty;	P7S_WK	
W zakresie umiejętności student potrafi:			
F.U1.	przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych;	P7S_UW	
F.U2.	samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego;	P7S_UW	
F.U7.	wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy;	P7S_UW	
F.U17.	przestrzegać praw pacjenta;	P7S_UW	
W zakresie kompetencji społecznych jest gotów do:			
K.S1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	P7S_KR	
K.S2.	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;	P7S_KR	
OCENA KOŃCOWA (wystawia opiekun zakładowy)		_____	_____
		Data i podpis	Średnia ocen

Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna cz. I.



Program praktyki:

1. Celem praktyki jest doskonalenie umiejętności oraz praktyczne wykorzystanie wiadomości zdobytych na wykładach i zajęciach praktycznych.
2. Realizowane zadania:
 - udział w ogólnomedycznych badaniach diagnostycznych prowadzonych dla potrzeb fizjoterapii,
 - dobór odpowiednich metod usprawniania na bazie badań diagnostycznych,
 - praktyczne usprawnianie chorych w różnych jednostkach chorobowych pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty,
 - samodzielne wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych w warunkach funkcjonującego oddziału klinicznego pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty,
 - prowadzenie dokumentacji medycznej usprawniania chorych,
 - nabycie umiejętności przygotowywania konspektów z zakresu fizjoterapii klinicznej,
 - zapoznanie się z zasadami pracy fizjoterapeuty w ramach zespołu rehabilitacyjnego, tzn. z lekarzem, psychologiem, logopedą, pielęgniarką itp.,
 - identyfikowanie rozpoznania lekarskiego (ICD-10), epikryzy oraz wypisów szpitalnych.
3. Praktyki realizowane w poszczególnych działach Fizjoterapii tzn. w:
 - Fizjoterapii w ortopedii i traumatologii,
 - Fizjoterapii w neurologii,
 - Fizjoterapii w chirurgii,
 - Fizjoterapii w ginekologii i położnictwie.

Szczegółowe treści kształcenia opisane są w karcie przedmiotu: Wakacyjnej praktyki profilowanej wybieralnej.

**KARTA PRACY PRAKTYKANTA NA WAKACYJNEJ PRAKTYCE PROFILOWANEJ
W POSZCZEGÓLNYCH DZIAŁACH FIZJOTERAPII (200 h)**

ROK III sem. 6

Praktykant:..... Nr albumu..... Rok akademicki: 20...../20.....

Termin realizacji praktyki: od.....20..... r. do.....20..... r.

Zakładowy opiekun praktyki:

Uczelniany opiekun praktyki:

L.p.	Miejsce praktyki	Data	Liczba godzin	Godziny realizacji praktyki
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

25				
26				
27				
28				
29				
30				
Dzień rozliczeniowy		Łącznie:		Podpis zakładowego opiekuna praktyk

**ARKUSZ EWALUACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
OSIĄGNIĘTYCH W RAMACH PRAKTYKI ZAWODOWEJ W ZAKRESIE**

.....
ROK..... SEMESTR.....

1. Miejsce praktyki (pieczęć zakładu pracy)

2. Data realizacji zadania.....

3. Imię i nazwisko studentki /studenta:

.....

4. Dane o pacjencie [inicjały, wiek, rozpoznanie lekarskie, oddział, nr sali]:

.....

.....

.....

5. Polecenie dla studenta (opis przypadku):

C. Dokonaj fizjoterapeutycznej oceny miejsca zabiegowego i stanu klinicznego pacjenta.

D. Opisz z podaniem celu propozycje zabiegów fizjoterapeutycznych lub innego możliwego do zastosowania postępowania fizjoterapeutycznego stosownie dobranego do rozpoznania lekarskiego.

6. Realizacja zadania

Lp	Opis realizacji zadania	Cel zadania	uwagi
A	Ocena stanu klinicznego miejsca zabiegowego lub stanu funkcjonalnego pacjenta:		

B.	Opis wykonanego zabiegu fizjoterapeutycznego lub możliwego do zastosowania u tego pacjenta postępowania fizjoterapeutycznego	Cel:	
-----------	---	-------------	--

Sprawdzono w dniu:

Praktykant:

(Czytelny Podpis)

Zakładowy opiekun praktyki:

(Czytelny Podpis)

Uczelniany opiekun praktyki:.....

(Czytelny Podpis)

**ARKUSZ EWALUACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
OSIĄGNIĘTYCH W RAMACH PRAKTYKI ZAWODOWEJ W ZAKRESIE**

.....
ROK..... SEMESTR.....

1. Miejsce praktyki (pieczęć zakładu pracy)

2. Data realizacji zadania.....

3. Imię i nazwisko studentki /studenta:

.....

4. Dane o pacjencie [inicjały, wiek, rozpoznanie lekarskie, oddział, nr sali]:

.....

.....

.....

5. Polecenie dla studenta (opis przypadku):

C. Dokonaj fizjoterapeutycznej oceny miejsca zabiegowego i stanu klinicznego pacjenta.

D. Opisz z podaniem celu propozycje zabiegów fizjoterapeutycznych lub innego możliwego do zastosowania postępowania fizjoterapeutycznego stosownie dobrane do rozpoznania lekarskiego.

6. Realizacja zadania

Lp	Opis realizacji zadania	Cel zadania	uwagi
A	Ocena stanu klinicznego miejsca zabiegowego lub stanu funkcjonalnego pacjenta:		

B.	Opis wykonanego zabiegu fizjoterapeutycznego lub możliwego do zastosowania u tego pacjenta postępowania fizjoterapeutycznego	Cel:	
-----------	---	-------------	--

Sprawdzono w dniu:

Praktykant:

(Czytelny Podpis)

Zakładowy opiekun praktyki:
(Czytelny Podpis)

Uczelniany opiekun praktyki:.....
(Czytelny Podpis)

ROK III – semestr 6

WAKACYJNA PRAKTYKA PROFILOWANA – WYBIERALNA CZ. I

Efekty uczenia się	OCENA W ZAKRESIE ZAMIERZONYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Odniesienie do PRK	Ocena
W zakresie wiedzy student zna i rozumie:			
F.W4.	metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii;	P7S_WG	
F.W7.	zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi potrzebami;	P7S_WG	
F.W12.	rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;	P7S_WK	
F.W17.	zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty;	P7S_WK	
W zakresie umiejętności student potrafi:			
F.U1.	przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych;	P7S_UW	
F.U3.	tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;	P7S_UW	
F.U18.	nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku;	P7S_UK	
W zakresie kompetencji społecznych jest gotów do:			
K.S2.	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;	P7S_KR	
K.S.8	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;	P7S_KO	
OCENA KOŃCOWA (wystawia opiekun zakładowy)		_____	_____
		Data i podpis	Średnia ocen

Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu cz. II.



Program praktyki:

1. Celem praktyki jest doskonalenie umiejętności oraz praktyczne wykorzystanie wiadomości zdobytych na wykładach i zajęciach praktycznych.
2. Realizowane zadania:
 - udział w ogólnomedycznych badaniach diagnostycznych prowadzonych dla potrzeb fizjoterapii,
 - dobór odpowiednich metod usprawniania na bazie badań diagnostycznych,
 - praktyczne usprawnianie chorych w różnych jednostkach chorobowych pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty,
 - samodzielne wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych w warunkach funkcjonującego oddziału klinicznego pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty,
 - prowadzenie dokumentacji medycznej usprawniania chorych,
 - nabycie umiejętności przygotowywania konspektów z zakresu fizjoterapii klinicznej,
 - zapoznanie się z zasadami pracy fizjoterapeuty w ramach zespołu rehabilitacyjnego, tzn. z lekarzem, psychologiem, logopedą, pielęgniarką itp.,
 - interpretacja rozpoznania lekarskiego (ICD-10), epikryzy oraz wypisówszpitalnych.
4. Praktyki realizowane w poszczególnych działach Fizjoterapii tzn. w:
 - Fizjoterapii w ortopedii i traumatologii,
 - Fizjoterapii w neurologii i neurologii dziecięcej,
 - Fizjoterapii w chirurgii,
 - Fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej,
 - Fizjoterapii w pediatrii,
 - Fizjoterapii w kardiologii i pulmonologii,
 - Fizjoterapii w ginekologii i położnictwie.

Szczegółowe treści kształcenia opisane są w karcie przedmiotu: Praktyka z fizjoterapii, fizykoterapii i masażu.

**KARTA PRACY PRAKTYKANTA NA PRAKTYCE ZAWODOWEJ
W ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU (100 h)**

ROK IV sem. 7

Praktykant:..... Nr albumu..... Rok akademicki: 20...../20.....

Termin realizacji praktyki: od.....20..... r. do.....20..... r.

Zakładowy opiekun praktyki:

Uczelniany opiekun praktyki:

L.p.	Miejsce praktyki	Data	Liczba godzin	Godziny realizacji praktyki
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

11				
12				
13				
14				
15				
Dzień rozliczeniowy		Łącznie:		Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk

**ARKUSZ EWALUACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
OSIĄGNIĘTYCH W RAMACH PRAKTYKI ZAWODOWEJ W ZAKRESIE**

.....
ROK..... SEMESTR.....

1. Miejsce praktyki (pieczęć zakładu pracy)

2. Data realizacji zadania.....

3. Imię i nazwisko studentki /studenta:

.....

4. Dane o pacjencie [inicjały, wiek, rozpoznanie lekarskie, oddział, nr sali]:

.....

.....

.....

5. Polecenie dla studenta (opis przypadku):

E. Dokonaj fizjoterapeutycznej oceny miejsca zabiegowego i stanu klinicznego pacjenta.

F. Opisz z podaniem celu propozycje zabiegów fizjoterapeutycznych lub innego możliwego do zastosowania postępowania fizjoterapeutycznego stosownie dobranego do rozpoznania lekarskiego.

6. Realizacja zadania

Lp	Opis realizacji zadania	Cel zadania	uwagi
A	Ocena stanu klinicznego miejsca zabiegowego lub stanu funkcjonalnego pacjenta:		

B.	Opis wykonanego zabiegu fizjoterapeutycznego lub możliwego do zastosowania u tego pacjenta postępowania fizjoterapeutycznego	Cel:	
-----------	---	-------------	--

Sprawdzono w dniu:

Praktykant:

(Czytelny Podpis)

Zakładowy opiekun praktyki:
(Czytelny Podpis)

Uczelniany opiekun praktyki:.....
(Czytelny Podpis)

**ARKUSZ EWALUACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
OSIĄGNIĘTYCH W RAMACH PRAKTYKI ZAWODOWEJ W ZAKRESIE**

.....
ROK..... SEMESTR.....

1. Miejsce praktyki (pieczęć zakładu pracy)

2. Data realizacji zadania.....

3. Imię i nazwisko studentki /studenta:

.....

4. Dane o pacjencie [inicjały, wiek, rozpoznanie lekarskie, oddział, nr sali]:

.....

.....

.....

5. Polecenie dla studenta (opis przypadku):

E. Dokonaj fizjoterapeutycznej oceny miejsca zabiegowego i stanu klinicznego pacjenta.

F. Opisz z podaniem celu propozycje zabiegów fizjoterapeutycznych lub innego możliwego do zastosowania postępowania fizjoterapeutycznego stosownie dobranego do rozpoznania lekarskiego.

6. Realizacja zadania

Lp	Opis realizacji zadania	Cel zadania	uwagi
A	Ocena stanu klinicznego miejsca zabiegowego lub stanu funkcjonalnego pacjenta:		

B.	Opis wykonanego zabiegu fizjoterapeutycznego lub możliwego do zastosowania u tego pacjenta postępowania fizjoterapeutycznego	Cel:	
-----------	---	-------------	--

Sprawdzono w dniu:

Praktykant:

(Czytelny Podpis)

Zakładowy opiekun praktyki:

(Czytelny Podpis)

Uczelniany opiekun praktyki:.....

(Czytelny Podpis)

ROK IV – semestr 7

PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU cz. II

Efekty uczenia się	OCENA W ZAKRESIE ZAMIERZONYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Odniesienie do PRK	Ocena
W zakresie wiedzy student zna i rozumie:			
F.W1. F.W4.	zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;	P7S_WG	
F.W5.	metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii;	P7S_WG	
F.W15.	podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała;	P7S_WK	
F.W18.	zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty;	P7S_WK	
W zakresie umiejętności student potrafi:			
F.U1.	przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych;	P7S_UW	
F.U3.	tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;	P7S_UW	
F.U7.	wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy;	P7S_UW	
W zakresie kompetencji społecznych jest gotów do:			
K.S1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	P7S_KR	
K.S5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	P7S_KK	
OCENA KOŃCOWA (wystawia opiekun zakładowy)		_____ Data i podpis	_____ Średnia ocen

Wakacyjna praktyka profilowana wybieralna cz. II.



Program Praktyki:

1. Celem praktyki jest doskonalenie umiejętności oraz praktyczne wykorzystanie wiadomości zdobytych na wykładach i zajęciach praktycznych.
2. Realizowane zadania:
 - udział w ogólnomedycznych badaniach diagnostycznych prowadzonych dla potrzeb fizjoterapii,
 - dobór odpowiednich metod usprawniania na bazie badań diagnostycznych,
 - praktyczne usprawnianie chorych w różnych jednostkach chorobowych pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty,
 - samodzielne wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych w warunkach funkcjonującego oddziału klinicznego pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty,
 - prowadzenie dokumentacji medycznej usprawniania chorych,
 - nabycie umiejętności przygotowywania konspektów z zakresu fizjoterapii klinicznej,
 - zapoznanie się z zasadami pracy fizjoterapeuty w ramach zespołu rehabilitacyjnego, tzn. z lekarzem, psychologiem, logopedą, pielęgniarką itp.,
 - interpretacja rozpoznania lekarskiego (ICD-10), epikryzy oraz wypisówszpitalnych.
3. Praktyka zawodowa w zakresie fizjoterapii klinicznej:
 - w pediatrii i neurologii dziecięcej,
 - w psychiatrii i geriatrii,
 - w ginekologii i położnictwie,
 - w onkologii i medycyny paliatywnej.
4. Wykonywanie zabiegów oraz określonych procedur fizjoterapeutycznych w procesach fizjoterapii klinicznej:
 - w pediatrii i neurologii dziecięcej,
 - w psychiatrii i geriatrii,
 - w ginekologii i położnictwie,
 - w onkologii i medycyny paliatywnej.

5. Realizacja pełnego usprawniania w zakresie zabiegów fizjoterapeutycznych w specjalnościach medycznych.

Szczegółowe treści kształcenia opisane są w karcie przedmiotu: Wakacyjna praktyka profilowana- wybieralna.

**KARTA PRACY PRAKTYKANTA NA WAKACYJNEJ PRAKTYCE PROFILOWANEJ
W POSZCZEGÓLNYCH DZIAŁACH FIZJOTERAPII (200 h)**

ROK IV sem. 8

Praktykant:..... Nr albumu..... Rok akademicki: 20...../20.....

Termin realizacji praktyki: od.....20..... r. do.....20..... r.

Zakładowy opiekun praktyki:

Uczelniany opiekun praktyki:

L.p.	Miejsce praktyki	Data	Liczba godzin	Godziny realizacji praktyki
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

25				
26				
27				
28				
29				
30				
Dzień rozliczeniowy		Łącznie:		Podpis zakładowego opiekuna praktyk

**ARKUSZ EWALUACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
OSIĄGNIĘTYCH W RAMACH PRAKTYKI ZAWODOWEJ W ZAKRESIE**

.....
ROK..... SEMESTR.....

1. Miejsce praktyki (pieczęć zakładu pracy)

2. Data realizacji zadania.....

3. Imię i nazwisko studentki /studenta:

.....

4. Dane o pacjencie [inicjały, wiek, rozpoznanie lekarskie, oddział, nr sali]:

.....

.....

.....

5. Polecenie dla studenta (opis przypadku):

G. Dokonaj fizjoterapeutycznej oceny miejsca zabiegowego i stanu klinicznego pacjenta.

H. Opisz z podaniem celu propozycje zabiegów fizjoterapeutycznych lub innego możliwego do zastosowania postępowania fizjoterapeutycznego stosownie dobranego do rozpoznania lekarskiego.

6. Realizacja zadania

Lp	Opis realizacji zadania	Cel zadania	uwagi
A	Ocena stanu klinicznego miejsca zabiegowego lub stanu funkcjonalnego pacjenta:		

	B. Opis wykonanego zabiegu fizjoterapeutycznego lub możliwego do zastosowania u tego pacjenta postępowania fizjoterapeutycznego	Cel:	
--	--	------	--

Sprawdzono w dniu:

Praktykant:

(Czytelny Podpis)

Zakładowy opiekun praktyki:
(Czytelny Podpis)

Uczelniany opiekun praktyki:.....
(Czytelny Podpis)

**ARKUSZ EWALUACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
OSIĄGNIĘTYCH W RAMACH PRAKTYKI ZAWODOWEJ W ZAKRESIE**

.....
ROK..... SEMESTR.....

1. Miejsce praktyki (pieczęć zakładu pracy)

2. Data realizacji zadania.....

3. Imię i nazwisko studentki /studenta:

.....

4. Dane o pacjencie [inicjały, wiek, rozpoznanie lekarskie, oddział, nr sali]:

.....

.....

.....

5. Polecenie dla studenta (opis przypadku):

G. Dokonaj fizjoterapeutycznej oceny miejsca zabiegowego i stanu klinicznego pacjenta.

H. Opisz z podaniem celu propozycje zabiegów fizjoterapeutycznych lub innego możliwego do zastosowania postępowania fizjoterapeutycznego stosownie dobranego do rozpoznania lekarskiego.

6. Realizacja zadania

Lp	Opis realizacji zadania	Cel zadania	uwagi
A	Ocena stanu klinicznego miejsca zabiegowego lub stanu funkcjonalnego pacjenta:		

B.	Opis wykonanego zabiegu fizjoterapeutycznego lub możliwego do zastosowania u tego pacjenta postępowania fizjoterapeutycznego	Cel:	
-----------	---	-------------	--

Sprawdzono w dniu:

Praktykant:

(Czytelny Podpis)

Zakładowy opiekun praktyki:

(Czytelny Podpis)

Uczelniany opiekun praktyki:.....

(Czytelny Podpis)

ROK IV – semestr 8

WAKACYJNA PRAKTYKA PROFILOWANA – WYBIERALNA CZ. II

Efekty uczenia się	OCENA W ZAKRESIE ZAMIERZONYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Odniesienie do PRK	Ocena
W zakresie wiedzy student zna i rozumie:			
F.W7.	zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi potrzebami;	P7S_WG	
F.W10.	zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine/physiotherapy);	P7S_WG	
F.W12.	rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;	P7S_WK	
F.W13.	prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu;	P7S_WK	
F.W14.	zasady promocji zdrowia, jej zadania;	P7S_WK	
W zakresie umiejętności student potrafi:			
F.U3.	tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;	P7S_UW	
F.U5	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji;	P7S_UW	
F.U8.	pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną;	P7S_UO P7S_UK	
W zakresie kompetencji społecznych jest gotów do:			
K.S6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;	P7S_KO	
K.S9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób;	P7S_KO	
OCENA KOŃCOWA (wystawia opiekun zakładowy)		_____ Data i podpis	_____ Średnia ocen

Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu – praktyka semestralna



Program praktyki:

1. Celem praktyki jest doskonalenie umiejętności oraz praktyczne wykorzystanie wiadomości zdobytych na wykładach i zajęciach praktycznych.
2. Realizowane zadania:
 - udział w ogólnomedycznych badaniach diagnostycznych prowadzonych dla potrzeb fizjoterapii,
 - dobór odpowiednich metod usprawniania na bazie badań diagnostycznych,
 - praktyczne usprawnianie chorych w różnych jednostkach chorobowych pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty,
 - samodzielne wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych w warunkach funkcjonującego oddziału klinicznego pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty,
 - prowadzenie dokumentacji medycznej usprawniania chorych,
 - nabycie umiejętności przygotowywania konspektów z zakresu fizjoterapii klinicznej,
 - zapoznanie się z zasadami pracy fizjoterapeuty w ramach zespołu rehabilitacyjnego, tzn. z lekarzem, psychologiem, logopedą, pielęgniarką itp.,
 - interpretacja rozpoznania lekarskiego (ICD-10), epikryzy oraz wypisówszpitalnych.
3. Praktyki realizowane w jednym z trzech profili tj.:
 - fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu,
 - fizjoterapia w chorobach wewnętrznych,
 - fizjoterapia w wieku rozwojowym.

Szczegółowe treści kształcenia opisane są w karcie przedmiotu: Wybieralna praktyka z fizjoterapii, fizykoterapii i masażu – praktyka semestralna.

**KARTA PRACY PRAKTYKANTA NA PRAKTYKĘ SEMESTRALNĄ
W ZAKRESIE DYSFUNKCJI NARZĄDU RUCHU, CHORÓB WEWNĘTRZNYCH,
WIEKU ROZWOJOWEGO (510 h)
ROK V sem. 10**

Praktykant:..... Nr albumu..... Rok akademicki: 20...../20.....

Termin realizacji praktyki: od.....20..... r. do.....20..... r.

Zakładowy opiekun praktyki:

Uczelniany opiekun praktyki:

L.p.	Miejsce praktyki	Data	Liczba godzin	Godziny realizacji praktyki
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				

39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				

54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
Dzień rozliczeniowy		Łącznie:		Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk

**ARKUSZ EWALUACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
OSIĄGNIĘTYCH W RAMACH PRAKTYKI ZAWODOWEJ W ZAKRESIE**

.....
ROK..... SEMESTR.....

1. Miejsce praktyki (pieczęć zakładu pracy)

2. Data realizacji zadania.....

3. Imię i nazwisko studentki /studenta:

.....

4. Dane o pacjencie [inicjały, wiek, rozpoznanie lekarskie, oddział, nr sali]:

.....

.....

.....

5. Polecenie dla studenta (opis przypadku):

I. Dokonaj fizjoterapeutycznej oceny miejsca zabiegowego i stanu klinicznego pacjenta.

J. Opisz z podaniem celu propozycje zabiegów fizjoterapeutycznych lub innego możliwego do zastosowania postępowania fizjoterapeutycznego stosownie dobranego do rozpoznania lekarskiego.

6. Realizacja zadania

Lp	Opis realizacji zadania	Cel zadania	uwagi
A	Ocena stanu klinicznego miejsca zabiegowego lub stanu funkcjonalnego pacjenta:		

B.	Opis wykonanego zabiegu fizjoterapeutycznego lub możliwego do zastosowania u tego pacjenta postępowania fizjoterapeutycznego	Cel:	
-----------	---	-------------	--

Sprawdzono w dniu:

Praktykant:

(Czytelny Podpis)

Zakładowy opiekun praktyki:

(Czytelny Podpis)

Uczelniany opiekun praktyki:.....

(Czytelny Podpis)

**ARKUSZ EWALUACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
OSIĄGNIĘTYCH W RAMACH PRAKTYKI ZAWODOWEJ W ZAKRESIE**

.....
ROK..... SEMESTR.....

1. Miejsce praktyki (pieczęć zakładu pracy)

2. Data realizacji zadania.....

3. Imię i nazwisko studentki /studenta:

.....

4. Dane o pacjencie [inicjały, wiek, rozpoznanie lekarskie, oddział, nr sali]:

.....

.....

.....

5. Polecenie dla studenta (opis przypadku):

I. Dokonaj fizjoterapeutycznej oceny miejsca zabiegowego i stanu klinicznego pacjenta.

J. Opisz z podaniem celu propozycje zabiegów fizjoterapeutycznych lub innego możliwego do zastosowania postępowania fizjoterapeutycznego stosownie dobrane do rozpoznania lekarskiego.

6. Realizacja zadania

Lp	Opis realizacji zadania	Cel zadania	uwagi
A	Ocena stanu klinicznego miejsca zabiegowego lub stanu funkcjonalnego pacjenta:		

B.	Opis wykonanego zabiegu fizjoterapeutycznego lub możliwego do zastosowania u tego pacjenta postępowania fizjoterapeutycznego	Cel:	
-----------	---	-------------	--

Sprawdzono w dniu:

Praktykant:

(Czytelny Podpis)

Zakładowy opiekun praktyki:

(Czytelny Podpis)

Uczelniany opiekun praktyki:.....

(Czytelny Podpis)

ROK V – semestr 10

W ZAKRESIE DYSFUNKCJI NARZĄDU RUCHU, CHORÓB WEWNĘTRZNYCH, WIEKU ROZWOJOWEGO

Efekty uczenia się	OCENA W ZAKRESIE ZAMIERZONYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Odniesienie do PRK	Ocena
W zakresie wiedzy student zna i rozumie:			
F.W4.	metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii;	P7S_WG	
F.W8.	zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji;	P7S_WG	
F.W11.	standardy fizjoterapeutyczne;	P7S_WK	
F.W16.	zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków;	P7S_WK	
W zakresie umiejętności student potrafi:			
F.U4.	wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;	P7S_UW	
F.U5.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji;	P7S_UW	
F.U10.	inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;	P7S_UO	
F.U12.	samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność;	P7S_UO	
F.U15.	aktywnie uczestniczyć w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych;	P7S_UO P7S_UK	
W zakresie kompetencji społecznych jest gotów do:			
K.S2.	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;	P7S_KR	
K.S4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;	P7S_KR	
K.S7.	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;	P7S_KR	
K.S9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób;	P7S_KO	
OCENA KOŃCOWA (wystawia opiekun zakładowy)		_____	_____
		Data i podpis	Średnia ocen

Wykaz zakładanych efektów uczenia się dla praktyk zawodowych realizowanych w ramach kształcenia w zakresie fizjoterapii

W zakresie wiedzy student zna i rozumie:

- F.W1. zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;
- F.W2. teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego;
- F.W3. metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu i w chorobach wewnętrznych;
- F.W4. metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii;
- F.W5. metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii;
- F.W6. podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności;
- F.W7. zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi potrzebami;
- F.W8. zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji;
- F.W9. zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem;
- F.W10. zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (*evidence based medicine/physiotherapy*);
- F.W11. standardy fizjoterapeutyczne;
- F.W12. rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;
- F.W13. prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu;
- F.W14. zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia;
- F.W15. podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała;
- F.W16. zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków;
- F.W17. zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty;
- F.W18. zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty.

W zakresie umiejętności student potrafi:

- F.U1. przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych;
- F.U2. samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego;
- F.U3. tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;
- F.U4. wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;

- F.U5. dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji;
- F.U6. zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać;
- F.U7. wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy;
- F.U8. pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną;
- F.U9. wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta;
- F.U10. inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;
- F.U11. określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;
- F.U12. samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność;
- F.U13. pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji;
- F.U14. aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;
- F.U15. aktywnie uczestniczyć w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych;
- F.U16. stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty;
- F.U17. przestrzegać praw pacjenta;
- F.U18. nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.

W zakresie kompetencji społecznych jest gotów:

- K.S1. nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
- K.S2. wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;
- K.S3. prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
- K.S4. przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;
- K.S5. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
- K.S6. korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
- K.S7. wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
- K.S8. formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;
- K.S9. przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

Imię i nazwisko kierownika jednostki organizacyjnej uczelni

(pieczęć jednostki organizacyjnej uczelni)

Imię i nazwisko opiekuna z ramienia uczelni

Pan(i)

(imię i nazwisko praktykanta)

Posiadający/posiadająca numer PESEL¹⁾ _____

(data zakończenia praktyki zawodowej)

(podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej uczelni)

¹⁾ W przypadku braku numeru PESEL należy podać cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj jego wydania.

Dziennik opracowany przez Prodziekana WNMiT

mgr Karolinę Łasisz

PRODZIEKAN
Wydziału Nauk Medycznych i Technicznych
Łasisz
mgr Karolina Łasisz

Dziennik zatwierdzony przez Dziekana WNMiT

dr inż. Karolinę Semeriak-Sieclę

DZIEKAN
Wydziału Nauk Medycznych i Technicznych
Sieclę
dr inż. Karolina Semeriak-Siecla