

Karta praktyki 2

Wakacyjna praktyka z kinezyterapii, 2 rok, semestr 4
Kierunek Fizjoterapia, 5-letnie jednolite studia magisterskie

DANE dot. STUDENTA:

1. Imię i nazwisko studenta:
2. Telefon do kontaktu.....
3. Adres mail:
4. Data realizacji praktyki (6tyg.-300h).....

* * * * *

.....
Pieczęć nagłówkowa placówki

DANE dot. PLACÓWKI:

1. Nazwa i adres placówki, w której planowana jest praktyka:
2. Dyrektor w/w placówki
3. Adres mail do placówki.....
4. Opiekun praktyki
- (lekarz rehabilitacji lub fizjoterapeuta z minimum 5-letnim stażem zawodowym)
6. Potwierdzenie (podpis) opiekuna praktyki
7. Zgoda dyrekcji placówki na realizację w/w praktyki

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

Data wyrażenia zgody przez placówkę:.....

Data złożenia karty w sekretariacie AKF.....
(uzupełnia sekretariat praktyk AKF)

Charakterystyka placówki:**PERSONEL:**Liczba zatrudnionych fizjoterapeutów w placówce: 1 2 3 lub więcej

Liczba zatrudnionych fizjoterapeutów w placówce z tytułem minimum magistra fizjoterapii:

1 2 3 lub więcej Doświadczenie zespołu w prowadzeniu lub współuczestniczenie w prowadzeniu praktyk studenckich: tak nie Doświadczenie zawodowe opiekuna praktyk w latach: 5 6-10 10 lub więcej **SPECYFIKA PLACÓWKI:**Czy w placówce odbywają się specjalistyczne zabiegi i badania, z którymi student może (w zakresie praktyki) zapoznać się i uczestniczyć: tak nie W placówce realizowana jest fizjoterapia: dzieci dorosłych pacjentów hospitalizowanych pacjentów ambulatoryjnych Typy schorzeń: dysfunkcje narządu ruchu choroby wewnętrzne zaburzenia wieku rozwojowego Charakter i zakres świadczonej opieki umożliwia realizację wykazanych poniżej efektów uczenia się: tak nie

WYKAZ EFEKTÓW UCZENIA SIĘ – PRAKTYKA 2		
Student w zakresie wiedzy 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.W6. podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności
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.W14. zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia	F.W17. zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty
F.W18. zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty		
Student potrafi w zakresie umiejętności:		
F.U2. samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego	F.U4. wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej	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 pacenta	F.U10. inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności	F.U14. aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego
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

DODATKOWE INFORMACJE.....

.....
 (podpis i pieczęć opiekuna praktyk)