

REGULAMIN PRAKTYK FIZJOTERAPEUTYCZNYCH
WYDZIAŁ REHABILITACJI RUCHOWEJ
Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie

5-letnie studia stacjonarne jednolite
Kierunek Fizjoterapia

Dla studentów rozpoczynających studia od roku akademickiego
2021/2022

§1
PRZEPISY OGÓLNE

1. Praktyki fizjoterapeutyczne, zwane dalej praktykami zawodowymi mają charakter obowiązkowy.
2. Podstawą prawną praktyk zawodowych jest ustawa z dnia 20 lipca 2018 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 roku, poz. 1668, z późn. zm.), Statut Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie (Zarządzenie Rektora nr 22/2019 z dnia 11 lipca 2019 roku), Regulamin Studiów Akademii Wychowania Fizycznego im. Bronisława Czecha w Krakowie (Zarządzenie Rektora nr 23/2019 z dnia 11 lipca 2019 roku.) oraz Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. (Dz. U. Poz. 1573 dnia 21 sierpnia 2019 roku).
3. Praktyki zawodowe stanowi integralną część planów i programów studiów.
4. Plan studiów określa rodzaj praktyki, czas trwania oraz rok studiów, na którym praktyka powinna być realizowana.
5. Praktykom zawodowym przypisuje się punkty ECTS zgodnie z kierunkowymi efektami uczenia na kierunku Fizjoterapia.
6. Z tytułu odbywania praktyk zawodowych student nie otrzymuje ekwiwalentu pieniężnego.

§2
CEL PRAKTYK

Praktyki zawodowe mają na celu:

1. Zapoznanie się ze specyfiką pracy fizjoterapeutów w różnych jednostkach służby zdrowia.
2. Zapoznanie się z procesem gromadzenia i prowadzenia dokumentacji przebiegu procesu terapii.
3. Nabycie umiejętności współpracy z różnymi osobami mającymi wpływ na przebieg terapii.
4. Nabycie umiejętności planowania i przeprowadzania interwencji terapeutycznych zgodnie z zasadami postępowania fizjoterapeutycznego.
5. Nabycie umiejętności oceny i podnoszenia jakości działań fizjoterapeutycznych.

§3 PROGRAM PRAKTYK

1. Zakres godzinowy praktyki – studentów obowiązuje czas pracy fizjoterapeutów.
2. Realizacja praktyk przebiega zgodnie z właściwym dla danego rodzaju praktyki programem realizowanym na jednolitych studiach magisterskich na kierunku Fizjoterapia. Sposób szkolenia uzależniony jest od rodzaju praktyki.
3. W przypadku opuszczenia zajęć w czasie praktyki (zwolnienie lekarskie czy inne) – student zobowiązany jest do odrobienia brakujących godzin lub dni do wymaganego wymiaru, tj. wszystkich brakujących godzin.
4. Wykaz poszczególnych praktyk:

Rok studiów - I

Semestr – realizowana po zajęciach dydaktycznych w 2 semestrze (zaliczana do 2 semestru)

Ilość tygodni/godzin/ECTS – 3 tyg. (150 godzin), ECTS - 5pkt

Rodzaj praktyki: praktyka 1 – praktyka asystencka

Rok studiów - II

Semestr – realizowana po zajęciach dydaktycznych w 4 semestrze (zaliczana do 4 semestru)

Ilość tygodni/godzin/ECTS – 6 tyg. (300 godzin), ECTS - 11pkt

Rodzaj praktyki: praktyka 2 – wakacyjna praktyka z kinezyterapii

Rok studiów - III

Semestr – realizowana po zajęciach dydaktycznych w 5 semestrze (zaliczana do 5 semestru)

Ilość tygodni/godzin/ECTS – 2 tyg. (100 godzin), ECTS – 4 pkt

Rodzaj praktyki: praktyka 3 – praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu

Rok studiów - III

Semestr – realizowana po zajęciach dydaktycznych w 6 semestrze (zaliczana do 6 semestru)

Ilość tygodni/godzin/ECTS – 4 tyg. (200 godzin), ECTS - 7pkt

Rodzaj praktyki: praktyka 4 – wakacyjna praktyka profilowana - wybieralna

Rok studiów - IV

Semestr – realizowana po zajęciach dydaktycznych w 7 semestrze (zaliczana do 7 semestru)

Ilość tygodni/godzin/ECTS – 2 tyg. (100 godzin), ECTS - 4pkt

Rodzaj praktyki: praktyka 5 - praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu

Rok studiów - IV

Semestr – realizowana po zajęciach dydaktycznych w 8 semestrze (zaliczana do 8 semestru)

Ilość tygodni/godzin/ECTS – 4 tyg. (200 godzin), ECTS – 7 pkt

Rodzaj praktyki: praktyka 6 - wakacyjna praktyka profilowana - wybieralna

Rok studiów - V

Semestr – realizowana w trakcie 10 semestru (zaliczana do 10 semestru)

Ilość tygodni/godzin/ECTS – 10 tyg. (510 godzin), ECTS – 20 pkt

Rodzaj praktyki: praktyka 7 - praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu – praktyka semestralna

§4

MIEJSCA REALIZACJI PRAKTYK

Miejsca realizacji praktyk: publiczne bądź niepubliczne placówki służby zdrowia oraz inne zakłady lecznicze: kliniki i szpitale uniwersyteckie, szpitale wojewódzkie i uzdrowiskowe, ośrodki rehabilitacji, specjalistyczne ośrodki szkoleniowo-rehabilitacyjne, szpitale specjalistyczne, szpitale powiatowe, centra edukacyjno – terapeutyczno – rehabilitacyjne, gabinety prywatne, domy pomocy społecznej.

W podmiocie leczniczym, w którym realizowana jest praktyka musi być możliwość realizacji czynności oraz nabycia umiejętności przypisanych danej praktyce.

§5

HOSPITACJA PRAKTYK

1. W czasie trwania praktyki, w dowolnie wybranym dniu w godzinach pracy danej placówki może odbyć się hospitacja praktyk przez osobę do tego upoważnioną (pracownika Wydziału Rehabilitacji Ruchowej).
2. W dniu hospitacji student powinien:
 - być obecnym na praktyce lub opiekun powinien znać przyczynę nieobecności praktykanta (choroba lub inne).
 - posiadać aktualny i uzupełniany na bieżąco dzienniczek praktyk.

§6

OBOWIĄZKI STUDENTA

1. Student zobowiązany jest do godnego reprezentowania Uczelni.
2. Student zobowiązany jest traktować z szacunkiem pracowników i mienie zakładu leczniczego lub innego, którym odbywa praktyki zawodowe
3. Każdy student odbywający praktyki zawodowe **powinien być zaszczepiony** na WZW typu B oraz posiadać ubezpieczenie NNW i aktualne ubezpieczenie OC (odpowiedzialności cywilnej).
4. Student zobowiązany jest do posiadania aktualnych badań w kierunku nosicielstwa pałeczek Salmonella i Shigella u osób zdrowych (dawna książeczka sanepidowska) potwierdzonych aktualnym orzeczeniem lekarskim.
5. Student zobowiązany jest do punktualności.
6. Student zobowiązany jest do przestrzegania wymaganych przez zakład leczniczy klauzul ochrony tajemnicy służbowej i danego chorego.

7. Student zobowiązany jest posiadać:
 - własną odzież roboczo-ochronną: ubranie medyczne, obuwiu zmienne,
 - identyfikator,
 - dzienniczek praktyk.
8. Student zobowiązany jest do zaliczenia praktyk zgodnie z kolejnością określoną w planie studiów. Ukończenie i zaliczenie danej praktyki warunkuje dopuszczeniem do kolejnej (warunkowość praktyk).
9. Student zobowiązany jest sumiennie i rzetelnie prowadzić dzienniczek praktyk.

§7

NADZÓR ORGANIZACYJNY I MERYTORYCZNY

1. Praktyki fizjoterapeutyczne są realizowane pod kierunkiem fizjoterapeuty – opiekunem praktyk może być fizjoterapeuta (z tytułem magistra fizjoterapii lub wyższym stopniem naukowym) z minimum 5-letnim doświadczeniem zawodowym. Praktyka asystencka może być realizowana pod kierunkiem lekarza rehabilitacji.
2. Za całość zagadnień związanych z organizacją i przebiegiem praktyk odpowiedzialny jest kierownik praktyk powołany przez Dziekana Wydziału Rehabilitacji Ruchowej.
3. Kierownik praktyk zatwierdza listę miejsc odbywania praktyk przez studentów.
4. Kierownik praktyk informuje studentów o miejscach praktyk, zadaniach i prawach praktykanta oraz przedstawia program praktyk na zebraniu organizacyjnym przed rozpoczęciem pierwszej praktyki.
5. Kierownik praktyk sprawuje nadzór merytoryczny i dydaktyczny nad przebiegiem praktyk.
6. Kierownik praktyk ma prawo hospitować placówki, w których odbywają się zajęcia.
7. Obowiązkiem kierownika praktyk jest przeprowadzanie ankiet ewaluacyjnych dotyczących procesu kształcenia na praktykach zawodowych.

§8

ZASADY ODBYWANIA I ZALICZANIA PRAKTYK

1. Pierwszą praktykę poprzedzać będzie zebranie organizacyjne kierownika praktyk ze studentami.
2. Zapisy studentów do placówek odbywać się będą w ściśle określonych terminach *Patrz poniżej: Zasady zapisów na praktyki.*
3. Student może odbyć maksymalnie dwie praktyki w tej samej placówce. W szczególnie uzasadnionych przypadkach za zgodą kierownika praktyk możliwe jest odbycie większej ilości praktyk w tej samej placówce.
4. Każda z praktyk – 1, 2, 3, 5 odbywa się w placówkach o różnym profilu leczniczym.
5. Praktyka 7 może być realizowana w jednym lub w dwóch różnych podmiotach leczniczych.

6. Terminy praktyk są ujęte w harmonogramie roku akademickiego. Nie ma możliwości dzielenia praktyki, skracania jej lub przenoszenia.
7. Istnieje jednorazowa możliwość zmiany terminu praktyki (z wyjątkiem praktyki 1). W takim przypadku praktyka realizowana jest w trybie indywidualnym. *Patrz poniżej: Zasady odbywania praktyk indywidualnych.* W szczególnie uzasadnionych przypadkach o zmianach w trybie odbywania praktyk decyduje kierownik praktyk.
8. Praktyki zagraniczne mogą być realizowane tylko w ramach programów koordynowanych przez Uczelnię. Możliwość odbywania praktyki za granicą nie dotyczy praktyki 1.
9. Podstawą zaliczenia każdej z praktyk jest udział studentów w rehabilitacji pacjentów, potwierdzany przez opiekuna praktyki w dzienniku praktyk - na zakończenie praktyki opiekun praktyk wpisuje do dziennika praktyk ocenę (stopień). *Patrz poniżej: Zasady zaliczenia praktyk.*

CZEŚĆ SZCZEGÓŁOWA

1. Zasady zapisów na praktyki

1. Zapisy na praktyki odbywają się w dniach i godzinach wolnych od zajęć dydaktycznych wyznaczonych przez kierownika praktyk.
2. Poszczególnym dniom przyporządkowane są losowo grupy / wg. podziału: kliniczne, laboratoryjne lub dziekańskie.
3. Zmiany kolejności zapisów dla grup będą dokonywane dla każdego roku przed każdymi kolejnymi zapisami.
4. Zapisy w wyznaczonej grupie odbywają się w kolejności alfabetycznej (tj. zgodnie z listą studentów drukowaną przez Dziekanat).
5. Każdy student zapisuje się osobiście, nie ma możliwości dokonania zapisu za koleżankę czy kolegę.
6. Osoby, które nie zapisały się na praktykę w ściśle wyznaczonym terminie, będą miały taką możliwość tuż po zakończeniu zapisów przez pozostałe osoby z listy. Osoby, które nie dokonają zapisu zostaną przydzielone do placówki klinicznej, którą wskaże kierownik praktyki. W szczególnie uzasadnionych przypadkach o zmianie formy zapisów na praktykę decyduje kierownik praktyk.

2. Zasady odbywania praktyk

1. Uczelnia zapewnia wszystkim studentom miejsca do realizacji praktyk.
2. Student wybierając miejsce do realizacji praktyk może skorzystać z bazy placówek, z którymi AWF ma podpisane porozumienie dot. realizacji praktyk lub samodzielnie znaleźć zakład leczniczy kwalifikujący się do odbycia danego rodzaju praktyki.
3. W przypadku realizacji praktyki w placówce, z którą AWF nie ma podpisanego porozumienia praktykę traktuje się jako indywidualną. *Patrz poniżej: Zasady odbywania praktyk indywidualnych.*

3. Zasady odbywania praktyk indywidualnych.

1. Praktyka indywidualna dotyczy realizacji praktyki w placówce, z którą AWF nie ma podpisanego porozumienia na dany rok akademicki:

- w terminie zgodnym z harmonogramem roku akademickiego (dotyczy wszystkich praktyk z wyjątkiem praktyki 1) lub

- w innym terminie niż zapis w harmonogramie roku akademickiego (dotyczy tylko jednej wybranej przez studenta praktyki w przeciągu studiów, nie może to być praktyka 1). W szczególnie uzasadnionych przypadkach kierownik praktyk może wyrazić zgodę na odbycie większej ilości praktyk w terminie innym niż jest to zapisane w harmonogramie roku akademickiego.

2. Student, wybierając miejsce do realizacji praktyki w trybie indywidualnym znajduje samodzielnie podmiot leczniczy kwalifikujący się do bezpłatnego odbycia danego rodzaju praktyki.

3. W terminie zapisu na praktykę ramową student zobligowany jest do poinformowania o miejscu, w którym będzie realizowana praktyka oraz o ewentualnej zmianie terminu praktyki.

4. **Student zobligowany jest do dostarczenia do sekretariatu praktyk Karty praktyki przypisanej danej praktyce minimum 1 miesiąc przed planowanym rozpoczęciem praktyki; w przypadku praktyk realizowanych w sierpniu i we wrześniu nie później niż do 30 czerwca (Załącznik nr 1).**

Karta praktyki jest potwierdzeniem zgody osoby zarządzającej daną placówką na przyjęcie studenta na praktykę. Karta praktyki musi zawierać imienne wskazanie osoby, która będzie pełnić funkcję opiekuna praktyki. Na karcie praktyki wymagana jest pieczęć nagłówkowa placówki, w której będzie realizowana praktyka. Część Karty praktyki dotyczącej charakterystyki placówki oraz możliwości osiągnięcia efektów uczenia się przypisanych danej praktyce wypełnia i poświadczają podpisem/pieczęcią opiekun praktyk.

Decyzję o akceptacji placówki podejmuje kierownik praktyk. Niekompletne druki nie będą rozpatrywane.

5. Praktyka indywidualna, odbywać się może tylko w czasie wolnym od zajęć dydaktycznych.

4. Zasady zaliczania praktyk

1. Aby zaliczyć odbytą praktykę student powinien mieć uzupełniony dzienniczek praktyk, z oceną, opinią opiekuna praktyk i pieczęcią placówki.

2. Student powinien wypełnić sprawozdanie z odbytej praktyki (Załącznik nr 2) i złożyć kierownikowi praktyk przy uzyskiwaniu wpisu z praktyk. Możliwe jest uzupełnienie w/w dokumentu w formie elektronicznej.

3. Student powinien dokonać oceny efektów uczenia się po każdej praktyce (Załącznik nr 3). Możliwe jest uzupełnienie w/w dokumentu w formie elektronicznej.

4. Zaliczanie praktyki u kierownika praktyk odbywa się w nieprzekraczalnym terminie do dnia trwania danego semestru - określonego w harmonogramie roku akademickiego. W przypadku nie zgłoszenia się po wpis do kierownika praktyk, student otrzymuje ocenę ndst w I terminie (nie dotyczy studentów z ITS). W uzasadnionych przypadkach kierownik praktyk może dokonać wpisu w terminie późniejszym niż podany powyżej.

5. Praktykę u kierownika praktyk zaliczać można osobiście lub przez osoby trzecie.
6. Jeżeli student nie podjął pracy w ramach praktyki jest zobowiązany do jej odpracowania w określonym przez Dziekana terminie w wybranej placówce po złożeniu Karty praktyki i akceptacji placówki przez kierownika praktyk.
7. Niezaliczenie praktyki jest równoznaczne z obowiązkiem ponownego jej odbycia.
8. Kierownik praktyk ma prawo przeprowadzić ankietę ewaluacyjną wśród studentów po każdej zakończonej praktyce (*Załącznik nr 4*).

Karta praktyki 1
5-letnie jednolite studia magisterskie
Kierunek Fizjoterapia

DANE dot. STUDENTA:

1. Imię i nazwisko studenta:
 2. Telefon do ew. kontaktu:
 3. Adres zamieszkania (kod poczt.)
 4. Rodzaj praktyki (numer, nazwa).....
 5. Termin praktyki.....
- Data złożenia karty w sekretariacie AWF.....

* * * * *

.....
Pieczęć nagłówkowa placówki

DANE dot. PLACÓWKI:

1. Nazwa i adres placówki, w której planowana jest praktyka:
-
2. Dyrektor w/w placówki
3. Praktyka będzie odbywana terminie:
4. Praktyka będzie odbywana w godzinach:
5. Opiekun praktyki
6. Potwierdzenie zgody opiekuna praktyki
7. Zgoda dyrekcji placówki na realizację w/w praktyki

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

Data wyrażenia zgody:.....

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 1 | | |
|---|---|--|
| Student w zakresie wiedzy zna i rozumie: | | |
| F.W1. zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych | F.W6. podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności | F.W9. zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem |
| F.W11. standardy fizjoterapeutyczne | F.W12. rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym | F.W17. zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty |
| F.W18. zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty | | |
| Student potrafi w zakresie umiejętności: | | |
| F.U4. wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej | 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.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)

Karta praktyki 2
5-letnie jednolite studia magisterskie
Kierunek Fizjoterapia

DANE dot. STUDENTA:

1. Imię i nazwisko studenta:
 2. Telefon do ew. kontaktu:
 3. Adres zamieszkania (kod poczt.)
 4. Rodzaj praktyki (numer, nazwa).....
 5. Termin praktyki.....
- Data złożenia karty w sekretariacie AWF.....

* * * * *

.....
Pieczęć nagłówkowa placówki

DANE dot. PLACÓWKI:

1. Nazwa i adres placówki, w której planowana jest praktyka:
-
2. Dyrektor w/w placówki
3. Praktyka będzie odbywana terminie:
4. Praktyka będzie odbywana w godzinach:
5. Opiekun praktyki
6. Potwierdzenie zgody opiekuna praktyki
7. Zgoda dyrekcji placówki na realizację w/w praktyki

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

Data wyrażenia zgody:.....

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 pacjenta | 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)

Karta praktyki 3
5-letnie jednolite studia magisterskie
Kierunek Fizjoterapia

DANE dot. STUDENTA:

1. Imię i nazwisko studenta:
 2. Telefon do ew. kontaktu:
 3. Adres zamieszkania (kod poczt.)
 4. Rodzaj praktyki (numer, nazwa).....
 5. Termin praktyki.....
- Data złożenia karty w sekretariacie AWF.....

* * * * *

.....
Pieczęć nagłówkowa placówki

DANE dot. PLACÓWKI:

1. Nazwa i adres placówki, w której planowana jest praktyka:
-
2. Dyrektor w/w placówki
3. Praktyka będzie odbywana terminie:
4. Praktyka będzie odbywana w godzinach:
5. Opiekun praktyki
6. Potwierdzenie zgody opiekuna praktyki
7. Zgoda dyrekcji placówki na realizację w/w praktyki

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

Data wyrażenia zgody:.....

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 3 | | |
|---|--|--|
| 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.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.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 pacjenta | 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)

Karta praktyki 4

5-letnie jednolite studia magisterskie

Kierunek Fizjoterapia

DANE dot. STUDENTA:

1. Imię i nazwisko studenta:
 2. Telefon do ew. kontaktu:
 3. Adres zamieszkania (kod poczt.)
 4. Rodzaj praktyki (numer, nazwa).....
 5. Termin praktyki.....
- Data złożenia karty w sekretariacie AWF.....

* * * * *

.....
Pieczęć nagłówkowa placówki

DANE dot. PLACÓWKI:

1. Nazwa i adres placówki, w której planowana jest praktyka:
2. Dyrektor w/w placówki
3. Praktyka będzie odbywana terminie:
4. Praktyka będzie odbywana w godzinach:
5. Opiekun praktyki
6. Potwierdzenie zgody opiekuna praktyki
7. Zgoda dyrekcji placówki na realizację w/w praktyki

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

Data wyrażenia zgody:.....

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 4****Student w zakresie wiedzy zna i rozumie:**

| | | |
|--|---|---|
| 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.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.W14. zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia | 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 | |

Student potrafi w zakresie umiejętności:

| | | |
|--|--|---|
| 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.U4. wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej |
| 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.U12. samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność | 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)

Karta praktyki 5
5-letnie jednolite studia magisterskie
Kierunek Fizjoterapia

DANE dot. STUDENTA:

1. Imię i nazwisko studenta:
 2. Telefon do ew. kontaktu:
 3. Adres zamieszkania (kod poczt.)
 4. Rodzaj praktyki (numer, nazwa).....
 5. Termin praktyki.....
- Data złożenia karty w sekretariacie AWF.....

* * * * *

.....
Pieczęć nagłówkowa placówki

DANE dot. PLACÓWKI:

1. Nazwa i adres placówki, w której planowana jest praktyka:
-
2. Dyrektor w/w placówki
3. Praktyka będzie odbywana terminie:
4. Praktyka będzie odbywana w godzinach:
5. Opiekun praktyki
6. Potwierdzenie zgody opiekuna praktyki
7. Zgoda dyrekcji placówki na realizację w/w praktyki

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

Data wyrażenia zgody:.....

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 współuczestniczeniu 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 5****Student w zakresie wiedzy zna i rozumie:**

| | | |
|--|---|---|
| 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.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.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.W17. zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty | F.W18. zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty | |

Student potrafi w zakresie umiejętności:

| | | |
|--|--|--|
| 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.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.U12. samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność |
| 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 | |

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

Karta praktyki 6

5-letnie jednolite studia magisterskie

Kierunek Fizjoterapia

DANE dot. STUDENTA:

1. Imię i nazwisko studenta:
 2. Telefon do ew. kontaktu:
 3. Adres zamieszkania (kod poczt.)
 4. Rodzaj praktyki (numer, nazwa).....
 5. Termin praktyki.....
- Data złożenia karty w sekretariacie AWF.....

* * * * *

.....
Pieczęć nagłówkowa placówki

DANE dot. PLACÓWKI:

1. Nazwa i adres placówki, w której planowana jest praktyka:
2. Dyrektor w/w placówki
3. Praktyka będzie odbywana terminie:
4. Praktyka będzie odbywana w godzinach:
5. Opiekun praktyki
6. Potwierdzenie zgody opiekuna praktyki
7. Zgoda dyrekcji placówki na realizację w/w praktyki

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

Data wyrażenia zgody:.....

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 6 | | |
|--|---|--|
| 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.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 umożliwiających 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.W17. zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty | F.W18. zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty | |
| Student potrafi w zakresie umiejętności: | | |
| 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.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.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)

Karta praktyki 7
5-letnie jednolite studia magisterskie
Kierunek Fizjoterapia

DANE dot. STUDENTA:

1. Imię i nazwisko studenta:
 2. Telefon do ew. kontaktu:
 3. Adres zamieszkania (kod poczt.)
 4. Rodzaj praktyki (numer, nazwa).....
 5. Termin praktyki.....
- Data złożenia karty w sekretariacie AWF.....

* * * * *

.....
Pieczęć nagłówkowa placówki

DANE dot. PLACÓWKI:

1. Nazwa i adres placówki, w której planowana jest praktyka:
-
2. Dyrektor w/w placówki
3. Praktyka będzie odbywana terminie:
4. Praktyka będzie odbywana w godzinach:
5. Opiekun praktyki
6. Potwierdzenie zgody opiekuna praktyki
7. Zgoda dyrekcji placówki na realizację w/w praktyki

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

Data wyrażenia zgody:.....

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 7 | | |
|--|---|--|
| 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.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 umożliwiających 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 |
| Student potrafi w zakresie umiejętności: | | |
| 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 |

DODATKOWE INFORMACJE.....

.....

.....

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

SPRAWOZDANIE Z ODBYTEJ PRAKTYKI

Imię i nazwisko studenta.....

Kierunek studiów.....

Rok studiów.....

Nazwa i adres placówki, w której realizowana była praktyka.....

.....

1. Umiejętności i doświadczenie jakie zdobył student w trakcie praktyki:

.....

.....

2. Opinia o współpracy z opiekunem praktyki i pozostałym personelem:

.....

.....

3. Poziom sprawności organizacyjnej placówki w skali 1-3

(dla oceny 1 punkt podać uzasadnienie).....

.....

4. Stopień zadowolenia studenta z odbytej praktyki w skali 1-5

.....

Data

.....

czytelny podpis studenta – praktykanta

Załącznik nr 3

PRAKTYKA 1 - OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

| WYKAZ EFEKTÓW | OSIĄGNIĘTY | NIEOSIĄGNIĘTY | W PRZYPADKU NIEOSIĄGNIĘCIA EFEKTU PROSZĘ PODAĆ POWÓD |
|--|------------|---------------|--|
| Student w zakresie wiedzy zna i rozumie: | | | |
| F.W1. zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych | | | |
| 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.U4. wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej | | | |
| 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.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 | | | |

PRAKTYKA 2 - OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

| WYKAZ EFEKTÓW | OSIĄGNIĘTY | NIEOSIĄGNIĘTY | W PRZYPADKU NIEOSIĄGNIĘCIA EFEKTU PROSZĘ PODAĆ POWÓD |
|--|------------|---------------|---|
| 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 pacjenta | | | |
| 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 | | | |

PRAKTYKA 3 - OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

| WYKAZ EFEKTÓW | OSIĄGNIĘTY | NIEOSIĄGNIĘTY | W PRZYPADKU NIEOSIĄGNIĘCIA EFEKTU PROSZĘ PODAĆ POWÓD |
|--|------------|---------------|---|
| 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.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.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.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.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.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 | | | |

PRAKTYKA 4 - OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

| WYKAZ EFEKTÓW | OSIĄGNIĘTY | NIEOSIĄGNIĘTY | W PRZYPADKU NIEOSIĄGNIĘCIA EFEKTU PROSZĘ PODAĆ POWÓD |
|--|------------|---------------|---|
| Student w zakresie wiedzy zna i rozumie: | | | |
| 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.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.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.W17. zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty | | | |
| F.W18. zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty | | | |
| Student potrafi w zakresie umiejętności: | | | |
| 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.U4. wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej | | | |
| 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.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.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 | | | |

PRAKTYKA 5 - OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

| WYKAZ EFEKTÓW | OSIĄGNIĘTY | NIEOSIĄGNIĘTY | W PRZYPADKU NIEOSIĄGNIĘCIA EFEKTU PROSZĘ PODAĆ POWÓD |
|--|------------|---------------|---|
| Student w zakresie wiedzy zna i rozumie: | | | |
| 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.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.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.W17. zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty | | | |
| F.W18. zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty | | | |
| Student potrafi w zakresie umiejętności: | | | |
| 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.U4. wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej | | | |
| 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.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.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 | | | |

PRAKTYKA 6 - OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

| WYKAZ EFEKTÓW | OSIĄGNIĘTY | NIEOSIĄGNIĘTY | W PRZYPADKU NIEOSIĄGNIĘCIA EFEKTU PROSZĘ PODAĆ POWÓD |
|--|------------|---------------|---|
| Student w zakresie wiedzy zna i rozumie: | | | |
| 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.W17. zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty | | | |
| F.W18. zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty | | | |
| Student potrafi w zakresie umiejętności: | | | |
| 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.U12. samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność | | | |
| 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 | | | |

PRAKTYKA 7 - OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

| WYKAZ EFEKTÓW | OSIĄGNIĘTY | NIEOSIĄGNIĘTY | W PRZYPADKU NIEOSIĄGNIĘCIA EFEKTU PROSZĘ PODAĆ POWÓD |
|--|------------|---------------|---|
| 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.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 | | | |
| Student potrafi w zakresie umiejętności: | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| 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 | | | |

Szanowni Studenci

W trosce o zapewnienie wysokiej jakości kształcenia w Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie, pragniemy poznać Państwa opinię o odbytych praktykach zawodowych. Prosimy o szczerą i przemyślaną odpowiedź. Właściwą cyfrę należy zakreślić krzyżykiem, przy czym „1” zawsze oznacza najniższą ocenę, a „5” najwyższą. Jeśli nie potrafi Pan(i) odpowiedzieć na dane pytanie – proszę je pominąć.

Ankieta jest anonimowa

1. Organizacja pracy pracowników w Placówce

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

2. Merytoryczne przygotowanie i nastawienie opiekuna praktyk do opieki nad studentami (rzeczowość, życzliwość)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

3. Umiejętność zainteresowania praktyką zawodową przez opiekuna praktyk

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

4. Nastawienie personelu Placówki do studentów (życzliwość, cierpliwość, kultura osobista)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

5. Opanowanie nowych umiejętności w zakresie pracy z pacjentem

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

6. Przydatność zdobytej wiedzy w mojej przyszłej pracy zawodowej

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

7. Moja postawa na praktykach

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

8. Uwagi dotyczące Placówki (czyli co należy pochwalić, a co należy poprawić w współpracy)

Nazwa/adres placówki

.....
.....

| | | |
|------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| Płeć: | <input type="checkbox"/> Kobieta | <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| Kierunek studiów | | |
| Rok studiów | | |

DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY