



# **DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH\***

**PRAKTYKA WDROŻENIOWA**

**90 godzin dydaktycznych (4 pkt. ECTS)**

**Rok studiów: I Semestr: 1**

**KIERUNEK**

**FIZJOTERAPIA  
STUDIA DRUGIEGO STOPNIA**

.....  
**(imię i nazwisko)**

---

\* Opracowanie: dr hab. prof. AWF Maciej Płaszewski, dr Marta Jarocka, mgr Beata Tyszkiewicz-Gromisz, mgr Dorota Drabarek

**Nazwa i adres placówki:**

.....  
.....

**Termin realizacji praktyki:** .....

**Opiekun zakładowy praktyki:** .....

## **PROGRAM PRAKTYKI WDROŻENIOWEJ**

### **1. Cel praktyki:**

Celem praktyki wdrożeniowej jest:

- przygotowanie studentów – licencjatów fizjoterapii (lub kierunków równorzędnych) do studiów drugiego stopnia o profilu praktycznym, poprzez przypomnienie, utrwalenie i uzupełnienie podstawowej wiedzy, umiejętności i postaw zawodowych w zakresie praktyki zawodowej fizjoterapeuty.

### **2. Treści programowe:**

- Zapoznanie z funkcjonowaniem i organizacją placówki leczniczej.
- Zapoznanie z zasadami organizacji rehabilitacji kompleksowej.
- Analiza dokumentacji medycznej oraz wywiad na potrzeby fizjoterapii.
- Diagnoza stanu fizycznego i funkcjonalnego u pacjentów na różnych oddziałach w placówce leczniczej.
- Przypomnienie poznanych przez studenta wybranych metod fizjoterapii i zapoznanie z najnowszymi stosowanymi w placówce leczniczej.
- Zakładanie etapowych i ostatecznych celów rehabilitacji; planowanie, programowanie usprawniania ruchowego we współpracy z członkami zespołu rehabilitacyjnego.
- Wykonywanie zabiegów fizykoterapeutycznych ze szczególnym uwzględnieniem nowych metod laseroterapii, terapii elektrycznej bólu, terapii falą uderzeniową, głębokiej stymulacji magnetycznej.
- Współuczestniczenie w usprawnianiu pacjenta z wykorzystaniem metod fizjoterapeutycznych, specyficznych dla poszczególnych grup schorzeń, urazów i dysfunkcji.

- Opracowanie przez studenta protokołów zadań dziennych realizowanych w placówce, uzupełnienie dokumentacji(dziennik praktyk),pomoc w realizacji wybranych zadań wolontariackich.

Student realizując program praktyk powinien osiągnąć **przedmiotowe efekty kształcenia** zamieszczone w dalszej części dziennika.

### **3. Miejsce praktyk:**

Oddziały szpitalne oraz domy pomocy społecznej, warsztaty terapii zajęciowej i inne instytucje, organizacje i ośrodki wsparcia, które prowadzą działalność z zakresu rehabilitacji i aktywizacji osób niepełnosprawnych.

### **4. Czas trwania:** I rok, I semestr – 90 godzin

## **ZASADY POSTĘPOWANIA W MIEJSCU REALIZACJI PRAKTYKI**

1. Studentów obowiązuje czas pracy fizjoterapeutów w danej placówce.
2. Sposobem doskonalenia umiejętności praktycznych kieruje opiekun praktyk w danej placówce
3. Obowiązkiem studenta jest przedłożenie zakładowemu opiekunowi Dziennika Praktyk.
4. Obowiązkiem studenta jest codzienne prowadzenie dziennika praktyk oraz sporządzenie końcowego sprawozdania z realizacji praktyki zawodowej w wybranej placówce.
5. Na zakończenie praktyki student powinien uzyskać opinię i ocenę końcową praktyki od zakładowego opiekuna praktyki.
6. Merytorycznej oceny dziennika praktyk oraz zaliczenia przedmiotu dokonuje opiekun dydaktyczny działający z ramienia Wydziału Turystyki i Zdrowia.

## **HOSPITACJA PRAKTYK**

1. W czasie trwania praktyki w dowolnie wybranym dniu, w godzinach pracy danej placówki może być przeprowadzona hospitacja praktyk,
2. W dniu hospitacji student powinien:
  - być obecny na praktyce (lub zakładowy opiekun praktyk powinien znać przyczynę nieobecności praktykanta);
  - przedstawić do wglądu dzienne sprawozdanie z praktyki.

## Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godzin dydakt.	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

## SPRAWOZDANIE KOŃCOWE Z REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH

### Elementy, które należy uwzględnić w sprawozdaniu:

1. Zasady funkcjonowania danej placówki (typ, zasady finansowania z NFZ, struktura organizacyjna).
2. Szczegółowy opis funkcjonowania komórki w której student bezpośrednio odbywał praktykę zawodową (np. oddział rehabilitacji).
3. Rola fizjoterapeuty w danej placówce.
4. Analiza jednego studium przypadku.

<b>OPINIA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI DOTYCZĄCA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA JAKIE STUDENT OSIĄGNĄŁ W CZASIE TRWANIA PRAKTYKI</b>	
<b>Przedmiotowe efekty kształcenia</b>	<b>Punktacja</b>
<b>P_W01.</b> Ma rozszerzoną wiedzę na temat najnowszych metod diagnozowania chorób, procesów patologicznych, dysfunkcji i uszkodzeń ciała.	
<b>P_W02.</b> Rozumie zasady funkcjonowania ośrodków fizjoterapeutycznych o różnej specjalności, ich organizację i zasady zarządzania.	
<b>P_W03.</b> Ma wiedzę przydatną w edukacji pacjentów we współpracy z opiekunami pacjenta oraz pozostałym personelem medycznym szczególnie z obszaru nauk humanistycznych.	
<b>P_U01.</b> Przeprowadza samodzielnie wywiad, badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta dla potrzeb fizjoterapii uwzględniając specyfikę choroby, procesu patologicznego, dysfunkcji czy uszkodzenia ciała pacjenta.	
<b>P_U02.</b> Samodzielnie dobiera i stosuje odpowiednie procedury fizjoterapeutyczne w zależności od rodzaju chorób, procesów patologicznych, dysfunkcji i uszkodzeń ciała.	
<b>P_U03.</b> Właściwie wyjaśnia pacjentowi zasadność zastosowania odpowiedniej techniki i metody fizjoterapeutycznej.	
<b>P_K01.</b> Postępuje zgodnie z obowiązującymi w placówce zasadami pracy zespołów terapeutycznych, respektując kompetencje każdego z ich członków.	
<b>P_K02.</b> Traktuje pacjentów jednakowo bez względu na ich wiek, pochodzenie czy status społeczny.	
<b>P_K03.</b> Podczas wykonywania procedur fizjoterapeutycznych respektuje zasady bezpieczeństwa i higieny pracy.	

Liczba punktów odpowiada następującej ocenie:

- 2 punkty – niedostateczny,
- 3 punkty – dostateczny,
- 4 punkty – dobry,
- 5 punktów – bardzo dobry.

Uwagi (np. kontakt z personelem, kontakt pacjentami, dokładność, punktualność itp.):

.....

.....

.....

.....

Końcowa ocena praktyki: .....

.....  
(podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyki)

### **SAMOOCENA STUDENTA DOKONANA PO ZAKOŃCZONEJ PRAKTYCE**

- 1. Umiejętności nabyte podczas odbywania praktyki: brak  pojedyncze  wiele
- 2. Stopień trudności stawianych zadań: łatwe  przystępne  trudne
- 3. Inne spostrzeżenia i uwagi (np. kontakt z personelem, przydatność w przyszłej pracy zawodowej itp.)

.....

.....

.....

.....  
(data i podpis studenta )

**OCENA WYSTAWIONA PRZEZ OPIEKUNA DYDAKTYCZNEGO  
PRAKTYKI ZAWODOWEJ  
DZIAŁAJĄCEGO Z RAMIENIA UCZELNI**

.....  
.....  
.....  
.....

**Ostateczna ocena: .....** .....

podpis opiekuna praktyk studenckich







# **DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH\***

**PRAKTYKA KLINICZNA**

**150 godzin dydaktycznych (6 pkt. ECTS)**

**Rok studiów: I Semestr: II**

**KIERUNEK**

**FIZJOTERAPIA  
STUDIA DRUGIEGO STOPNIA**

.....  
**(imię i nazwisko)**

---

\* Opracowanie: dr hab. prof. AWF Maciej Płaszewski, dr Marta Jarocka, mgr Beata Tyszkiewicz-Gromisz, mgr Dorota Drabarek

**Nazwa i adres placówki:**

.....  
.....

**Termin realizacji praktyki** .....

**Opiekun zakładowy praktyki** .....

## **PROGRAM PRAKTYKI KLINICZNEJ**

### **1. Cel praktyki :**

Celem praktyki klinicznej jest wdrożenie studenta w realizację zadań, obowiązków, kompetencji i uprawnień fizjoterapeuty w placówce klinicznej, na poziomie właściwym dla kierowania zespołami fizjoterapeutów i współpracy w zespołach interdyscyplinarnych i międzydyscyplinarnych.

### **2. Treści programowe :**

1. Zapoznanie studenta z celami, efektami kształcenia i sposobami ich weryfikacji, treściami programowymi, literaturą oraz organizacją pracy ośrodka rehabilitacji.
2. W porozumieniu i pod nadzorem personelu medycznego w oddziałach szpitalnych i ambulatoriach rehabilitacyjnych:
  - Obserwacja i doskonalenie umiejętności przeprowadzenia badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu, układu krążenia, oddechowego, i nerwowego, celem oceny stanu funkcjonalnego pacjenta oraz monitorowanie efektów fizjoterapii,
  - Obserwacja i doskonalenie umiejętności planowania i realizacji postępowania usprawniającego w zakresie miejscowym oraz ogólnym, indywidualnie i zespołowo, w zależności od stanu pacjenta i specyfiki jednostki chorobowej, na oddziałach szpitalnych i ambulatoriach rehabilitacyjnych,
  - Obserwacja i doskonalenie umiejętności odpowiedniego doboru i poprawnego wykonania technik fizjoterapeutycznych, z uwzględnieniem elementów metod fizjoterapeutycznych,
  - Obserwacja i doskonalenie umiejętności doboru odpowiedniego zaopatrzenia ortopedycznego, stosownie do dysfunkcji, stanu pacjenta, jego potrzeb i możliwości,
  - Obserwacja i czynne uczestnictwo w sporządzaniu dokumentacji badania pacjenta na potrzeby fizjoterapii oraz prowadzonego usprawniania ruchowego.

- Obserwacja pracy osoby kierującej zespołem fizjoterapeutycznym oraz czynna pomoc w kierowaniu pracą innych studentów- praktykantów.

Student realizując program praktyk powinien osiągnąć **przedmiotowe efekty kształcenia** zamieszczone w dalszej części dziennika.

### **3. Miejsce praktyk:**

- Oddziały szpitalne (internistyczne, geriatryczne, onkologiczne, neurologiczne, ortopedyczne, pediatryczne), przychodnie rehabilitacyjne, zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze.

### **4. Czas trwania :** I rok, semestr II - 150 godzin.

## **ZASADY POSTĘPOWANIA W MIEJSCU REALIZACJI PRAKTYKI**

1. Studentów obowiązuje czas pracy fizjoterapeutów w danej placówce.
2. Sposobem doskonalenia umiejętności praktycznych kieruje opiekun praktyk w danej placówce
3. Obowiązkiem studenta jest przedłożenie zakładowemu opiekunowi Dziennika Praktyk.
4. Obowiązkiem studenta jest codzienne prowadzenie dziennika praktyk oraz sporządzenie końcowego sprawozdania z realizacji praktyki zawodowej w wybranej placówce.
5. Na zakończenie praktyki student powinien uzyskać opinię i ocenę końcową praktyki od zakładowego opiekuna praktyki.
6. Merytorycznej oceny dziennika praktyk oraz zaliczenia przedmiotu dokonuje opiekun dydaktyczny działający z ramienia Wydziału Turystyki i Zdrowia.

## **HOSPITACJA PRAKTYK**

1. W czasie trwania praktyki w dowolnie wybranym dniu, w godzinach pracy danej placówki może być przeprowadzona hospitacja praktyk,
2. W dniu hospitacji student powinien:
  - być obecny na praktyce (lub zakładowy opiekun praktyk powinien znać przyczynę nieobecności praktykanta);
  - przedstawić do wglądu dzienne sprawozdanie z praktyki.

## Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godz. dydakt.	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

## SPRAWOZDANIE KOŃCOWE Z REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH

### Elementy, które należy uwzględnić w sprawozdaniu:

1. Zasady funkcjonowania danej placówki ( typ, zasady finansowania z NFZ, struktura organizacyjna).
2. Szczegółowy opis funkcjonowania komórki w której student bezpośrednio odbywał praktykę zawodową (np. oddział rehabilitacji).
3. Rola fizjoterapeuty w danej placówce.
4. Analiza jednego studium przypadku.

<b>OPINIA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI DOTYCZĄCA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA JAKIE STUDENT OSIĄGNĄŁ W CZASIE TRWANIA PRAKTYKI</b>	
<b>Przedmiotowe efekty kształcenia</b>	<b>Punktacja</b>
<b>P_W01.</b> Realizując program praktyk weryfikuje w sposób praktyczny wiedzę teoretyczną w zakresie przyczyn, przebiegu i rokowania chorób i dysfunkcji narządu ruchu, układu krążenia, oddechowego, i nerwowego oraz procesu diagnostycznego w obszarze właściwym dla fizjoterapii	
<b>P_W02.</b> Posiada wiedzę niezbędną by tworzyć, weryfikować i modyfikować program usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu, układu krążenia, oddechowego, i nerwowego.	
<b>P_U01.</b> Potrafi wykonać badanie podmiotowe i przedmiotowe, wykorzystując wiedzę z zakresu diagnostyki funkcjonalnej oraz podstaw fizjoterapii, celem oceny stanu funkcjonalnego pacjenta, monitorowania efektów fizjoterapii oraz ustalenia, realizacji i/lub modyfikacji postępowania fizjoterapeutycznego.	
<b>P_U02.</b> Posiada umiejętność poprawnego wykonania procedur fizjoterapeutycznych stosownie do określonego stanu klinicznego chorego, właściwie współpracując w ramach zespołu terapeutycznego w tym kierować pracą innych studentów- praktykantów.	
<b>P_U03.</b> Potrafi dobrać, przygotować i zastosować, we współpracy z innymi specjalistami, zaopatrzenie ortopedyczne u pacjentów poddawanych fizjoterapii.	
<b>P_U04.</b> Potrafi prowadzić dokumentację badania podmiotowego i przedmiotowego oraz poszczególnych etapów oddziaływań fizjoterapeutycznych indywidualnych i zespołowych.	
<b>P_K01.</b> Respektuje kompetencje współpracowników i innych specjalistów medycznych i potrafi się do nich zwrócić po pomoc lub współpracować ze świadomością własnych ograniczeń.	
<b>P_K02.</b> Rozumie, prezentuje i promuje postawę ustawicznego doskonalenia zawodowego.	

Liczba punktów odpowiada następującej ocenie:

- 2 punkty – niedostateczny,
- 3 punkty – dostateczny,
- 4 punkty – dobry,
- 5 punktów – bardzo dobry.

Uwagi (np. kontakt z personelem, kontakt pacjentami, dokładność, punktualność itp.):

.....

.....

.....

.....

Końcowa ocena praktyki: .....

.....  
(podpis i pieczętka zakładowego opiekuna praktyki)

### **SAMOOCENA STUDENTA DOKONANA PO ZAKOŃCZONEJ PRAKTYCE**

1. Umiejętności nabyte podczas odbywania praktyki: brak  pojedyncze  wiele
2. Stopień trudności stawianych zadań: łatwe  przystępne  trudne
3. Inne spostrzeżenia i uwagi (np. kontakt z personelem, przydatność w przyszłej pracy zawodowej itp.)

.....

.....

.....

.....  
(data i podpis studenta )

**OCENA WYSTAWIONA PRZEZ OPIEKUNA DYDAKTYCZNEGO  
PRAKTYKI ZAWODOWEJ  
DZIAŁAJĄCEGO Z RAMIENIA UCZELNI**

.....  
.....  
.....  
.....

**Ostateczna ocena: .....** .....

podpis opiekuna praktyk studenckich







**DZIENNIK PRAKTYK  
ZAWODOWYCH\***  
**PRAKTYKA BALNEOTERAPUTYCZNA**  
**150 godzin dydaktycznych (6 pkt. ECTS)**

**Rok studiów: II Semestr: III**

**KIERUNEK**

**FIZJOTERAPIA**  
**STUDIA DRUGIEGO STOPNIA**

.....  
**(imię i nazwisko)**

---

\* Opracowanie: dr hab. prof. AWF Maciej Płaszewski, dr Marta Jarocka, mgr Beata Tyszkiewicz-Gromisz, mgr Dorota Drabarek

**Nazwa i adres placówki:**

.....  
.....

**Termin realizacji praktyki** .....

**Opiekun zakładowy praktyki** .....

## **PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ BALNEOTERAPUTYCZNEJ**

### **1. Cele praktyki:**

- Celem praktyki balneoterapeutycznej jest wdrożenie studenta w realizację zadań, obowiązków, kompetencji i uprawnień fizjoterapeuty w placówce balneoterapeutycznej, na poziomie właściwym dla kierowania zespołami fizjoterapeutów i współpracy w zespołach interdyscyplinarnych i międzydyscyplinarnych.

### **2. Treści programowe:**

- Zapoznanie się ze strukturą organizacyjną uzdrowiska, wymogami dotyczącymi zakładu balneoterapii.
- Określanie standardowych czasów trwania zabiegów balneoterapeutycznych, uwzględniając stopień sprawności pacjenta, sprawność urządzeń, przygotowania stanowiska do zabiegów.
- Współdziałanie w realizacji procedur balneoterapeutycznych w wybranej placówce:
  - udział w pracach zespołu balneoterapeutycznego,
  - wnioskowanie do zabiegów na podstawie skierowań medycznych,
  - diagnostyka czynnościowa i funkcjonalna pacjentów,
  - dokumentowanie badań diagnostycznych, zleceń lekarskich oraz wykonywanych zabiegów,
  - poprawne wykonywanie zabiegów balneoterapeutycznych,
  - współpraca z personelem uzdrowiska w doborze i posługiwaniu się sprzętem,
  - edukacja w zakresie balneoterapii i leczenia uzdrowiskowego, współpracy z pacjentem.

Student realizując program praktyk powinien osiągnąć **przedmiotowe efekty kształcenia** zamieszczone w dalszej części dziennika.

### **3. Miejsce odbywania praktyki:**

- Szpitale uzdrowiskowe, szpitale uzdrowiskowo-rehabilitacyjne, sanatoria uzdrowiskowe, przychodnie uzdrowiskowe, zakłady lecznictwa uzdrowiskowego, przychodnie balneologiczne, zakłady przyrodolecznicze.

**4. Czas trwania:** II rok, III semestr – 150 godzin

#### **ZASADY POSTĘPOWANIA W MIEJSCU REALIZACJI PRAKTYKI**

1. Studentów obowiązuje czas pracy fizjoterapeutów w danej placówce.
2. Sposobem doskonalenia umiejętności praktycznych kieruje opiekun praktyk w danej placówce
3. Obowiązkiem studenta jest przedłożenie zakładowemu opiekunowi Dziennika Praktyk.
4. Obowiązkiem studenta jest codzienne prowadzenie dziennika praktyk oraz sporządzenie końcowego sprawozdania z realizacji praktyki zawodowej w wybranej placówce.
5. Na zakończenie praktyki student powinien uzyskać opinię i ocenę końcową praktyki od zakładowego opiekuna praktyki.
6. Merytorycznej oceny dziennika praktyk oraz zaliczenia przedmiotu dokonuje opiekun dydaktyczny działający z ramienia Wydziału Turystyki i Zdrowia.

#### **HOSPITACJA PRAKTYK**

1. W czasie trwania praktyki w dowolnie wybranym dniu, w godzinach pracy danej placówki może być przeprowadzona hospitacja praktyk,
2. W dniu hospitacji student powinien:
  - być obecny na praktyce (lub zakładowy opiekun praktyk powinien znać przyczynę nieobecności praktykanta);
  - przedstawić do wglądu dzienne sprawozdanie z praktyki.

## Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godz.dydakt.	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

## SPRAWOZDANIE KOŃCOWE Z REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH

### Elementy, które należy uwzględnić w sprawozdaniu:

1. Zasady funkcjonowania danej placówki ( typ, zasady finansowania z NFZ, struktura organizacyjna).
2. Szczegółowy opis funkcjonowania komórki w której student bezpośrednio odbywał praktykę zawodową (np. oddział rehabilitacji).
3. Rola fizjoterapeuty w danej placówce.
4. Analiza jednego studium przypadku.

<b>OPINIA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI DOTYCZĄCA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA JAKIE STUDENT OSIĄGNĄŁ W CZASIE TRWANIA PRAKTYKI</b>	
<b>Przedmiotowe efekty kształcenia</b>	<b>Punktacja</b>
<b>P_W01.</b> Ma wiedzę na temat metod i zabiegów balneoterapeutycznych.	
<b>P_W02.</b> Zna wskazania i przeciwwskazania do zabiegów balneoterapeutycznych.	
<b>P_W03.</b> Zna metodykę zabiegów i obowiązujące zasady bezpieczeństwa.	
<b>P_U01.</b> Potrafi wykonywać po nadzorem zabiegi balneoterapeutyczne w różnych jednostkach chorobowych.	
<b>P_U02.</b> Umie dobrać i zastosować podstawowe procedury balneoterapeutyczne do określonego pacjenta.	
<b>P_U03.</b> Potrafi monitorować proces balneoterapeutyczny oraz prowadzić dokumentację.	
<b>P_K01.</b> Prezentuje postawę podmiotowego podejścia do realizacji zadań w procesie balneoterapeutycznym.	
<b>P_K02.</b> Prezentuje postawę właściwą dla naukowego, krytycznego interpretowania informacji.	

Liczba punktów odpowiada następującej ocenie:

- 2 punkty – niedostateczny,**
- 3 punkty – dostateczny,**
- 4 punkty – dobry,**
- 5 punktów – bardzo dobry.**

Uwagi (np. kontakt z personelem, kontakt pacjentami, dokładność, punktualność itp.):

.....  
.....  
.....  
.....

Końcowa ocena praktyki: .....

.....

(data i podpis studenta )

### **SAMOOCENA STUDENTA DOKONANA PO ZAKOŃCZONEJ PRAKTYCE**

1. Umiejętności nabyte podczas odbywania praktyki: brak  pojedyncze  wiele
2. Stopień trudności stawianych zadań: łatwe  przystępne  trudne
3. Inne spostrzeżenia i uwagi (np. kontakt z personelem, przydatność w przyszłej pracy zawodowej itp.)

.....  
.....  
.....

.....

(data i podpis studenta )

**OCENA WYSTAWIONA PRZEZ OPIEKUNA DYDAKTYCZNEGO  
PRAKTYKI ZAWODOWEJ  
DZIAŁAJĄCEGO Z RAMIENIA UCZELNI**

.....  
.....  
.....  
.....

**Ostateczna ocena: .....** .....

podpis opiekuna praktyk studenckich







# **DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH\***

**PRAKTYKA POZAKLINICZNA**

**150 godzin dydaktycznych (6 pkt. ECTS)**

**Rok studiów: II Semestr: IV**

**KIERUNEK**

**FIZJOTERAPIA  
STUDIA DRUGIEGO STOPNIA**

.....  
**(imię i nazwisko)**

---

\* Opracowanie: dr hab. prof. AWF Maciej Płaszewski, dr Marta Jarocka, mgr Beata Tyszkiewicz-Gromisz, mgr Dorota Drabarek

**Nazwa i adres placówki:**

.....  
.....

**Termin realizacji praktyki** .....

**Opiekun zakładowy praktyki** .....

## **PROGRAM PRAKTYKI POZAKLINICZNEJ**

### **1. Cel praktyki:**

Celem praktyki pozaklinicznej jest wdrożenie studenta w realizację zadań, obowiązków, kompetencji i uprawnień fizjoterapeuty w zakresie i w ramach organizacyjnych fizjoterapii pozaklinicznej – w środowisku życia pacjentów i podopiecznych, w zakładach aktywizacji zawodowej, domach pomocy społecznej, placówkach kształcenia specjalnego i integracyjnego oraz innych jednostkach, na poziomie właściwym dla kierowania zespołami fizjoterapeutów i współpracy w zespołach interdyscyplinarnych i międzydyscyplinarnych.

### **2. Treści programowe:**

- Zapoznanie się ze strukturą organizacyjną placówki.
- Współdziałanie w realizacji procedur fizjoterapeutycznych w wybranej placówce:
  - udział w pracach zespołu fizjoterapeutycznego ,
  - wnioskowanie do zabiegów na podstawie skierowań medycznych,
  - diagnostyka czynnościowa i funkcjonalna pacjentów,
  - dokumentowanie badań diagnostycznych, zleceń lekarskich oraz wykonywanych zabiegów,
  - poprawne wykonywanie zabiegów
  - współpraca z personelem w doborze i posługiwaniu się sprzętem,
  - edukacja w zakresie fizjoterapii w sporcie, geriatric, pediatrii.

Student realizując program praktyk powinien osiągnąć **przedmiotowe efekty kształcenia** zamieszczone w dalszej części dziennika.

### **3. Miejsce praktyk:**

- Realizowana w zakładach aktywizacji zawodowej, domach pomocy społecznej, ośrodkach pielęgnacyjno- opiekuńczych, hospicjach, dziennych domach Senior-Vigor, placówkach kształcenia specjalnego i integracyjnego oraz innych instytucjach, organizacjach i ośrodkach wsparcia, które prowadzą działalność z zakresu rehabilitacji i aktywizacji osób niepełnosprawnych.

### **4. Czas trwania:** II rok, IV semestr – 150 godzin.

## **ZASADY POSTĘPOWANIA W MIEJSCU REALIZACJI PRAKTYKI**

1. Studentów obowiązuje czas pracy fizjoterapeutów w danej placówce.
2. Sposobem doskonalenia umiejętności praktycznych kieruje opiekun praktyk w danej placówce
3. Obowiązkiem studenta jest przedłożenie zakładowemu opiekunowi Dziennika Praktyk.
4. Obowiązkiem studenta jest codzienne prowadzenie dziennika praktyk oraz sporządzenie końcowego sprawozdania z realizacji praktyki zawodowej w wybranej placówce.
5. Na zakończenie praktyki student powinien uzyskać opinię i ocenę końcową praktyki od zakładowego opiekuna praktyki.
6. Merytorycznej oceny dziennika praktyk oraz zaliczenia przedmiotu dokonuje opiekun dydaktyczny działający z ramienia Wydziału Turystyki i Zdrowia.

## **HOSPITACJA PRAKTYK**

1. W czasie trwania praktyki w dowolnie wybranym dniu, w godzinach pracy danej placówki może być przeprowadzona hospitacja praktyk,
2. W dniu hospitacji student powinien:
  - być obecny na praktyce (lub zakładowy opiekun praktyk powinien znać przyczynę nieobecności praktykanta);
  - przedstawić do wglądu dzienne sprawozdanie z praktyki.

### Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godz.dydakt.	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

## SPRAWOZDANIE KOŃCOWE Z REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH

### Elementy, które należy uwzględnić w sprawozdaniu:

1. Zasady funkcjonowania danej placówki ( typ, zasady finansowania z NFZ, struktura organizacyjna).
2. Szczegółowy opis funkcjonowania komórki w której student bezpośrednio odbywał praktykę zawodową (np. oddział rehabilitacji).
3. Rola fizjoterapeuty w danej placówce.
4. Analiza jednego studium przypadku.

<b>OPINIA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI DOTYCZĄCA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA JAKIE STUDENT OSIĄGNĄŁ W CZASIE TRWANIA PRAKTYKI</b>	
<b>Przedmiotowe efekty kształcenia</b>	<b>Punktacja</b>
<b>P_W01.</b> Ma specjalistyczną wiedzę na temat metod, technik terapeutycznych wykorzystywanych w fizjoterapii sportowej, geriatrycznej, pediatricznej.	
<b>P_W02.</b> Ma wiedzę z zakresu planowania procesu leczniczego i prozdrowotnego w sporcie, geriatry, pediatrii.	
<b>P_U01.</b> Potrafi zaplanować proces leczniczy, prozdrowotny w sporcie, geriatry, pediatrii.	
<b>P_U02.</b> Potrafi zastosować metod, techniki terapeutyczne wykorzystywane w fizjoterapii sportowej, geriatrycznej, pediatricznej.	
<b>P_U03.</b> Potrafi analizować i dokumentować proces terapeutyczny w sporcie, geriatry, pediatrii.	
<b>P_K01.</b> Rozumie potrzebę współpracy z zespołem rehabilitacyjnym.	
<b>P_K02.</b> Traktuje pacjenta w sposób holistyczny.	
<b>P_K03.</b> Prezentuje postawę właściwą dla naukowego, krytycznego interpretowania informacji.	

Liczba punktów odpowiada następującej ocenie:

- 2 punkty – niedostateczny,**
- 3 punkty – dostateczny,**
- 4 punkty – dobry,**
- 5 punktów – bardzo dobry.**

Uwagi (np. kontakt z personelem, kontakt pacjentami, dokładność, punktualność itp.):

.....

.....

.....

.....

Końcowa ocena praktyki: .....

.....  
(podpis i pieczęćka zakładowego opiekuna praktyki)

### **SAMOOCENA STUDENTA DOKONANA PO ZAKOŃCZONEJ PRAKTYCE**

1. Umiejętności nabyte podczas odbywania praktyki: brak  pojedyncze  wiele
2. Stopień trudności stawianych zadań: łatwe  przystępne  trudne
3. Inne spostrzeżenia i uwagi (np. kontakt z personelem, przydatność w przyszłej pracy zawodowej itp.)

.....

.....

.....

.....  
(data i podpis studenta )

**OCENA WYSTAWIONA PRZEZ OPIEKUNA DYDAKTYCZNEGO  
PRAKTYKI ZAWODOWEJ  
DZIAŁAJĄCEGO Z RAMIENIA UCZELNI**

.....  
.....  
.....  
.....

**Ostateczna ocena: .....** .....

podpis opiekuna praktyk studenckich