



**AKADEMIA MEDYCZNYCH I SPOŁECZNYCH
NAUK STOSOWANYCH**

AKADEMIA MEDYCZNYCH I SPOŁECZNYCH NAUK STOSOWANYCH

WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU

100 godzin dydaktycznych (4 pkt. ECTS)

Rok studiów: IV Semestr: 7

KIERUNEK FIZJOTERAPIA JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE

(imię i nazwisko studenta, numer albumu)



Nazwa i adres placówki:

.....

Termin realizacji praktyki:

.....

Opiekun zakładowy praktyki:

.....

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

2. Miejsce praktyk:

- publiczne i niepubliczne jednostki ochrony zdrowia – oddziały szpitalne, przychodnie, sanatoria, ośrodki rehabilitacyjne oraz inne zakłady opieki zdrowotnej (Fizykoterapia, Masaż)
- publiczne i niepubliczne oddziały szpitalne (Pediatria)

3. Czas trwania:

100 godzin dydaktycznych

- Pediatria – 50 godzin
- Fizykoterapia – 30 godzin
- Masaż – 20 godzin

4. Zasady postępowania w miejscu realizacji praktyki:

- a) Studentów obowiązuje czas pracy fizjoterapeutów w danej placówce.
- b) Sposobem doskonalenia umiejętności praktycznych kieruje Opiekun praktyk w danej placówce
- c) Obowiązkiem studenta jest przedłożenie Zakładowemu Opiekunowi Dziennika Praktyk.
- d) Obowiązkiem studenta jest codzienne prowadzenie Dziennika Praktyk oraz sporządzenie końcowego sprawozdania z realizacji praktyki zawodowej w wybranej placówce.
- e) Na zakończenie praktyki student powinien uzyskać opinię i ocenę końcową praktyki oraz ocenę realizacji efektu kształcenia od Zakładowego Opiekuna praktyki.

5. Hospitacja praktyk:

- a) W czasie trwania praktyki w dowolnie wybranym dniu, w godzinach pracy danej placówki może być przeprowadzona hospitacja praktyk,
- b) 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.



OŚWIADCZENIE STUDENTA O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM PRAKTYK STUDENCKICH

.....
(imię i nazwisko, nr albumu)

Rok studiów IV, Semestr 7, jednolite studia magisterskie
(semestr studiów – tryb studiów)

Oświadczam, iż :

1. Zapoznałem się z regulaminem praktyk.
2. Zobowiązuję się do odbycia praktyk studenckich zgodnie z programem, a ponadto do przestrzegania:
 - a. ustalonego przez organizatora praktyki porządku i dyscypliny pracy,
 - b. zasad BHP i p/poż.,
 - c. zasad zachowania tajemnicy służbowej i państwowej oraz ochrony informacji uzyskanych w trakcie odbywania praktyki,
 - d. zasad odbywania praktyki studenckiej określonych przez Uczelnię.

.....
miejsowość, data

.....
podpis studenta



Szczegółowe efekty kształcenia realizowane w IV roku studiów, semestr 7

I. w zakresie wiedzy student:

1. zna i rozumie zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;
2. zna i rozumie 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;
3. zna i rozumie metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii;

II. w zakresie umiejętności student:

1. potrafi pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną;
2. potrafi stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty;

III. w zakresie kompetencji społecznych student:

1. jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.



KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU



Miejsce realizacji praktyki (pieczętka)

Imię i nazwisko studenta:

FIZYKOTERAPIA – 30 godzin dydaktycznych

| DZIEŃ PRAKTYK | DATA | ILOŚĆ GODZIN | KRÓTKI OPIS CZYNNOŚCI |
|----------------------------------|------|--------------|---|
| | | | I. w zakresie wiedzy student: <ol style="list-style-type: none">zna i rozumie zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;zna i rozumie 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;zna i rozumie metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii; |
| | | | II. w zakresie umiejętności student: <ol style="list-style-type: none">potrafi pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną;potrafi stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty; |
| | | | III. w zakresie kompetencji społecznych student: <ol style="list-style-type: none">jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. |
| SUMA GODZIN DYDAKTYCZNYCH | | | |

podpis Opiekuna Praktyk



KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU



Miejsce realizacji praktyki (pieczętka)

Imię i nazwisko studenta:

MASAŻ – 20 godzin dydaktycznych

| DZIEŃ PRAKTYK | DATA | ILOŚĆ GODZIN | KRÓTKI OPIS CZYNNOŚCI |
|----------------------------------|------|--------------|---|
| | | | I. w zakresie wiedzy student: <ol style="list-style-type: none">zna i rozumie zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;zna i rozumie 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;zna i rozumie metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii; |
| | | | II. w zakresie umiejętności student: <ol style="list-style-type: none">potrafi pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną;potrafi stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty; |
| | | | III. w zakresie kompetencji społecznych student: <ol style="list-style-type: none">jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. |
| SUMA GODZIN DYDAKTYCZNYCH | | | |



KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU



Miejsce realizacji praktyki (pieczętka)

Imię i nazwisko studenta:

PEDIATRIA – 50 godzin dydaktycznych

| DZIEŃ PRAKTYK | DATA | ILOŚĆ GODZIN | KRÓTKI OPIS CZYNNOŚCI |
|----------------------------------|------|--------------|---|
| | | | I. w zakresie wiedzy student: <ol style="list-style-type: none">zna i rozumie zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;zna i rozumie 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;zna i rozumie metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii; |
| | | | II. w zakresie umiejętności student: <ol style="list-style-type: none">potrafi pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną;potrafi stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty; |
| | | | III. w zakresie kompetencji społecznych student: <ol style="list-style-type: none">jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. |
| SUMA GODZIN DYDAKTYCZNYCH | | | |

podpis Opiekuna Praktyk



Kryteria oceny wykonania poszczególnych czynności

- **0 pkt.** – efekt nie został osiągnięty, brak lub niepoprawnie wykonanie zaplanowanych czynności
- **1 pkt.** – efekt osiągnięty częściowo bądź nie w pełni prawidłowo, ale w stopniu satysfakcjonującym
- **2 pkt.** – efekt osiągnięty w pełni, czynność wykonana prawidłowo

| Efekty kształcenia | W wyniku realizacji praktyki zawodowej student: | Zaliczenie | Podpis Opiekuna praktyk zawodowych |
|---|--|------------|------------------------------------|
| W zakresie wiedzy | | | |
| F.W1. | zna i rozumie zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych; | | |
| F.W3. | zna i rozumie 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.W5. | zna i rozumie metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii; | | |
| W zakresie umiejętności | | | |
| F.U8. | potrafi pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną; | | |
| F.U16. | potrafi stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty; | | |
| W zakresie kompetencji społecznych | | | |
| K.9. | jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. | | |

Skala oceny:

| | |
|-----------------------|----------------|
| Ocena bardzo dobra: | 12-11 punktów |
| Ocena dobra: | 10 – 8 punktów |
| Ocena dostateczna: | 7 – 6 punktów |
| Ocena niedostateczna: | 5 – 0 punktów |

UZYSKANA OCENA



Opinia o studencie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data, pieczętka podpis opiekuna praktyki

SUMA ODBYTYCH GODZIN PRAKTYK:

ZALICZAM / NIE ZALICZAM* PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ NA OCENĘ

.....

.....
data, pieczętka i podpis koordynatora praktyk

* niepotrzebne skreślić