



SPOŁECZNA AKADEMIA NAUK

Kierunek: Fizjoterapia

DZIENNIK PRAKTYKI

Studia stacjonarne/niestacjonarne jednolite magisterskie

V SEMESTR STUDIÓW

PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ,

FIZYKOTERAPII I MASAŻU - 100 godz.

Imię i nazwisko studenta/ki:

Nr albumu:

V SEMESTR STUDIÓW

PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU

100 godz. za które Student/ka otrzymuje 4 pkt. ECTS

UWAGA:

Szczegółowy plan, cele praktyk i zasady oceniania opisane są w regulaminie praktyk i w sylabusie.

1. Miejsce praktyk – nazwa i adres instytucji - pieczęćka

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

2. Czas trwania praktyk (daty od – do)

3. Imię i nazwisko opiekuna praktyk wraz z numerem prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty:

.....

4. Sprawozdanie z praktyk (wypełnia Student/ka) –

jedna strona tabeli jest przewidziana na jeden tydzień praktyk.

Dzień	Godziny praktyk od - do	Liczba godzin praktyk	Wyszczególnienie praktyk (uwagi, obserwacje i wnioski Studenta/teki co do wykonywanej pracy)

Dzień	Godziny praktyk od - do	Liczba godzin praktyk	Wyszczególnienie praktyk (uwagi, obserwacje i wnioski Studenta/teki co do wykonywanej pracy)

Dzień	Godziny praktyk od - do	Liczba godzin praktyk	Wyszczególnienie praktyk (uwagi, obserwacje i wnioski Studenta/teki co do wykonywanej pracy)

Dzień	Godziny praktyk od - do	Liczba godzin praktyk	Wyszczególnienie praktyk (uwagi, obserwacje i wnioski Studenta/teki co do wykonywanej pracy)

Dzień	Godziny praktyk od - do	Liczba godzin praktyk	Wyszczególnienie praktyk (uwagi, obserwacje i wnioski Studenta/teki co do wykonywanej pracy)

5. Ocena efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

Szczegółowe zasady oceniania opisane są w regulaminie praktyk i w sylabusie.

Opiekun praktyk zalicza rzeczywiście uzyskane przez Studenta/tkę efekty.

PRZEDMIOTOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ OCENIANE PRZEZ OPIEKUNA PRAKTYK W PLACÓWCE		
Lp.	Opis przedmiotowych efektów uczenia się w zakresie wiedzy:	Uzyskane punkty (od 0 do 3):
P_W01	Student/ka zna i rozumie zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych.	
P_W02	Student/ka zna i rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego.	
P_W03	Student/ka 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.	
P_W04	Student/ka zna i rozumie metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii.	
P_W05	Student/ka zna i rozumie podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności.	
P_W06	Student/ka zna i rozumie zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi potrzebami.	
P_W07	Student/ka zna i rozumie zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem.	
P_W08	Student/ka zna i rozumie zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine/physiotherapy).	
P_W09	Student/ka zna i rozumie standardy fizjoterapeutyczne.	
P_W10	Student/ka zna i rozumie rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym.	
P_W11	Student/ka zna i rozumie zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia.	
P_W12	Student/ka zna i rozumie zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków.	
P_W13	Student/ka zna i rozumie zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty.	
P_W14	Student/ka zna i rozumie zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty.	
Lp.	Opis przedmiotowych efektów uczenia się w zakresie umiejętności:	Uzyskane punkty (od 0 do 3):
P_U01	Student/ka potrafi samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego.	
P_U02	Student/ka potrafi wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej.	
P_U03	Student/ka potrafi wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy.	
P_U04	Student/ka potrafi pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną.	
P_U05	Student/ka potrafi wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta.	
P_U06	Student/ka potrafi inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności.	
P_U07	Student/ka potrafi określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych.	
P_U08	Student/ka potrafi samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność.	
P_U09	Student/ka potrafi pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji.	

P_U10	Student/tka potrafi aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego.	
P_U11	Student/tka potrafi aktywnie uczestniczyć w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych.	
P_U12	Student/tka potrafi stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty.	
P_U13	Student/tka potrafi przestrzegać praw pacjenta.	
P_U14	Student/tka potrafi nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.	
Lp.	Opis przedmiotowych efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych:	Uzyskane punkty (0 lub 3):
P_K01	Student/tka jest gotów/owa do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych.	
P_K02	Student/tka jest gotów/owa do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej.	
P_K03	Student/tka jest gotów/owa do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty.	
P_K04	Student/tka jest gotów/owa do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej.	
P_K05	Student/tka jest gotów/owa do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	
P_K06	Student/tka jest gotów/owa do korzystania z obiektywnych źródeł informacji.	
P_K07	Student/tka jest gotów/owa do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym.	
P_K08	Student/tka jest gotów/owa do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej.	
P_K09	Student/tka jest gotów/owa do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.	
Razem (punkty uzyskane łącznie w ocenie efektów uczenia się zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych)		

Opinia o Praktykancie/tce

.....

.....

.....

.....

Zaliczam praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu w wymiarze:godzin.

Student/ka uzyskał/a pkt. w łącznej ocenie efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

.....
Data / Pieczętka / Podpis opiekuna praktyki w placówce

Zaliczenie praktyk przez Kierownika praktyk
w Społecznej Akademii Nauk.

Zaliczam praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (5 sem studiów)

w wymiarze:/100 godzin.

Student/ka uzyskał/a/111pkt. w łącznej ocenie efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności

oraz kompetencji społecznych i uzyskał/a ocenę

.....
Data / /Pieczętka / Podpis kierownika praktyki w Uczelni