



**FIZJOTERAPIA JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE**  
**PRAKTYKA ASYSTENCKA – WDROŻENIOWA**  
**I ROK**

Nazwisko i imię studenta	
Rok i tryb studiów	
Nazwa i adres placówki (pieczętka placówki)	
Kierownik/dyrektor placówki (pieczętka)	
Opiekun praktyk (pieczętka)	
Termin praktyki	

Poznań .....

**Plan praktyk wakacyjnej po zakończeniu zajęć na I roku studiów**  
**Praktyka asystencka wakacyjna - semestr II, 150 godzin, 5 ECTS.**  
**Program praktyki asystenckiej – wakacyjna**

**Miejsce odbywania praktyk:** szpital lub inna placówka medyczna

**Opiekun Praktyk:** tylko magister fizjoterapii

**Ilość godzin praktyk:** 150 godzin do zrealizowania w ciągu 4 tygodni

**Cel praktyki:**

- a. Poznanie struktury zakładu opieki zdrowotnej, jej organizacji i zasad funkcjonowania
- b. Poznanie zasad przyjęć pacjentów na leczenie i rehabilitację
- c. Nauka planowania pracy i organizacji stanowiska pracy
- d. Poznanie zasad współpracy w zespole rehabilitacyjnym
- e. Poznanie dokumentacji, sposobu jej prowadzenia oraz archiwizacji–historia choroby, karty zabiegowe, sprawozdania
- f. doskonalenie umiejętności diagnostyki pacjentów oraz doboru odpowiednich zabiegów
- g. poszerzenie wiedzy zdobytej na studiach i rozwijanie umiejętności jej wykorzystania,
- h. poszerzenie wiedzy i umiejętności z zakresy fizykoterapii,
- i. samodzielne prowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych pod nadzorem opiekuna
- j. kształtowanie konkretnych umiejętności zawodowych związanych bezpośrednio z miejscem odbywania praktyki,
- k. doskonalenie umiejętności posługiwania się językiem obcym w sytuacjach zawodowych,
- l. nabycie umiejętności prowadzenia negocjacji,
- m. przygotowanie studenta do samodzielnego wykonywania zadań,
- n. stworzenie warunków do aktywizacji zawodowej studenta.

**Program praktyki:**

- a. Zapoznanie z metodami i formami pracy fizjoterapeuty z pacjentami, zgodnymi ze specjalnością.
- b. Poznanie pracy szpitala lub innej placówki medycznej
- c. Organizacja działów i oddziałów fizjoterapii, gabinetów zabiegowych, sal gimnastycznych, basenów, pracowni specjalistycznych
- d. Rola, miejsce, zadania i obowiązki fizjoterapeuty
- e. Pomoc w zabiegach fizjoterapii
- f. Pomoc w czynnościach pielęgniarstka ( mierzenie ciśnienia tętniczego krwi, tętna, liczby oddechów na minutę)
- g. Badanie pacjenta dla potrzeb fizjoterapii i na tej podstawie opracowanie precyzyjnych programów usprawniania. Organizacja rekreacji w rehabilitacji
- h. Dokumentacja w fizjoterapii. Cele, zasady, formy, środki i metody fizjoterapeutyczne. Indywidualna praca z pacjentem pod nadzorem opiekuna praktyk.

**Prowadzenie dziennika praktyk:**

- Zeszyt praktyk powinien być opisany następująco: imię i nazwisko studenta, rok, tryb studiów, imię i nazwisko dyrektora (pieczęć) lub kierownika placówki (pieczęć) oraz opiekuna praktyk (pieczęć), termin praktyk.
- Tabela obecności podpisywana przez opiekuna
- Opis zadań realizowanych każdego dnia powinien zostać sprawdzony i podpisany przez opiekuna praktyk (wymagana pieczęć).
- Efekty kształcenia ocenione przez opiekuna
- Sprawozdanie podpisane przez opiekuna i opieczetowane przez placówkę

**Zakończenie praktyk:**

- a. Opiekun praktyk zobowiązany jest do wystawienia końcowej oceny pracy, postawy, zaangażowania studenta na praktyce.
- b. Dziennik praktyk należy dostarczyć do Wydziału Nauk Medycznych zgodnie z harmonogramem odbywania praktyk wraz ze zgodą na odbycie praktyk w danej placówce, opinią opiekuna praktyk, sprawozdaniem z praktyki zawodowej.

**Zaliczenie praktyk:**

- a. Pełnomocnik do spraw praktyk zawodowych wystawia ogólną ocenę z praktyk na podstawie opinii wydanej o studencie przez opiekuna praktyk, oceny częściowej opiekuna praktyk, oceny własnej prowadzonego dziennika praktyk (zgodne i pełne wykonanie planu praktyki, rzetelne i estetyczne prowadzenie dziennika praktyk).
- b. Warunkiem zaliczenia praktyk jest zdanie dziennika praktyk w terminie i zgodnie z wytycznymi po zakończeniu praktyk.

## Obecność na praktykach

[illegible]

Realizacja zadań praktyki

DATA	OPIS ZADAŃ REALIZOWANY W CIĄGU DNIA	UWAGI

.....  
Podpis opiekuna praktyk

Realizacja zadań praktyki

DATA	OPIS ZADAŃ REALIZOWANY W CIĄGU DNIA	UWAGI

.....  
Podpis opiekuna praktyk

Realizacja zadań praktyki

DATA	OPIS ZADAŃ REALIZOWANY W CIĄGU DNIA	UWAGI

.....  
Podpis opiekuna praktyk

Realizacja zadań praktyki

DATA	OPIS ZADAŃ REALIZOWANY W CIĄGU DNIA	UWAGI

.....  
Podpis opiekuna praktyk

## OCENA STUDENTA W TRAKCIE ODBYWANIA PRAKTYKI

<b>Kryteria oceny wykonania poszczególnych czynności</b>
<b>0 pkt.</b> – efekt nie został osiągnięty, brak lub niepoprawnie wykonanie zaplanowanych czynności
<b>1 pkt.</b> – efekt osiągnięty częściowo bądź nie w pełni prawidłowo, ale w stopniu satysfakcjonującym
<b>2 pkt.</b> – efekt osiągnięty w pełni, czynność wykonana prawidłowo

### Szczegółowe efekty kształcenia realizowane w I roku studiów, semestr II

<b>Efekty kształcenia</b>	<b>W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi</b>	<b>Zaliczenie/ocena</b>	<b>Data/Podpis opiekuna praktyk zawodowych</b>
<b>W zakresie wiedzy</b>			
F.W1.	zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;		
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.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.		
<b>W zakresie umiejętności</b>			
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.	określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U11.	inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;		
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.		
<b>W zakresie kompetencji społecznych</b>			
K_K02	posiada umiejętność komunikacji międzyludzkiej, zna swoje obowiązki i miejsce w grupie społecznej oraz reprezentuje postawę prospołeczną zarówno w przypadku pracy w zespole badawczym, fizjoterapeutycznym, z grupa pacjentów, jak i w przypadku indywidualnej pracy z pacjentem		
K_K03	Zna prawa pacjenta oraz wykazuje postawę szacunku wobec pacjenta lub grupy społecznej z zamiarem oddziaływania na ich dobrostan psychiczny i fizyczny. Dbą o prestiż zawodu fizjoterapeuty		

## **Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla ANSM**

(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u pełnomocnika ds praktyk)

Nazwa praktyki	<b>ASYSTENCKA - WAKACYJNA</b>
Imię i nazwisko studenta	
Rok studiów, tryb, specjalność	
Numer albumu	

Praktyki w roku akademickim ..... odbyłam / em w :

.....  
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki: .....

Opinia opiekuna praktyk:

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

**Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):** .....

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

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk Wydziału Nauk Medycznych Akademii Nauk Stosowanych im. Mieszka I w Poznaniu.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie Dziekanatu.
3. Na czas praktyk obowiązkowe jest ubezpieczenie OC i NW.

.....  
(podpis studenta)