

**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
WE WROCŁAWIU**

**Wydział Fizjoterapii  
Kierunek: Fizjoterapia**



**DZIENNIK PRAKTYK**

**Studia stacjonarne/niestacjonarne jednolite magisterskie**

NABÓR ROCZNIKA 2017/2018 i 2018/2019 ROKU

Imię i nazwisko studenta/ki: .....

Nr albumu: .....



## Spis treści

1.	Wykaz praktyk.....	4
2.	Walidacja.....	5
3.	Procedura.....	6-8
4.	I Praktyka ciągła – wybieralna (sem 9).....	9-36
5.	II Praktyka ciągła – wybieralna (sem 10).....	37-64

Dziennik zatwierdzony przez Dziekana Wydziału Fizjoterapii  
prof. dr hab. Annę Skrzek

*Opracowanie*

dr hab. Krystyna Rożek – Piechura, prof. AWF

**Wykaz praktyk zawodowych/ Ramowy program studiów 2017/2018 i 2018/2019 r dla  
V roku jednolitych studiów magisterskich na kierunku Fizjoterapia**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa praktyki</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Punkty ECTS</b>
<b>V rok</b>			
Sem. 9	Praktyka ciągła- wybieralna	475	19
<b>V rok</b>			
Sem. 10	Praktyka ciągła- wybieralna	475	19
<b>Razem</b>		<b>950</b>	<b>38</b>

**(\*) Podstawa prawna:** *Komunikat Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie zaleceń do opracowania planu nauczania na jednolitych 5-letnich studiach w zakresie fizjoterapii od roku akademickiego 2017/2018: „Praktyka fizjoterapeutyczna spełnia kryterium wybieralności, ponieważ student nie tylko decyduje o miejscu jej odbycia, ale dokonuje świadomego wyboru jednego z co najmniej trzech zakresów tematycznych, tj.: (1) Fizjoterapia w dysfunkcjach układu ruchu; (2) Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych; (3) Fizjoterapia w wieku rozwojowym.”*

**Walidacja kształcenia w zakresie studenckich praktyk zawodowych obowiązująca  
na kierunku Fizjoterapia Wydziału Fizjoterapii Akademii Wychowania Fizycznego  
we Wrocławiu**

*Walidacja jest procesem sprawdzenia czy są spełnione wymagania wskazanych w opisie kwalifikacji efektów uczenia się, czyli tego co musisz wiedzieć i umieć, aby uzyskać kwalifikacje zawodowe.*

1. Praktyki fizjoterapeutyczne i terapeutyczne odbywają się w oparciu o bazę dydaktyczną uczelni oraz w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia, spełniające określone kryteria „Arkusze wyboru i oceny placówki do realizacji praktyk dla kierunku Fizjoterapia” (Regulamin praktyk, strona [www.awf.wroc.pl](http://www.awf.wroc.pl));
2. Opiekun z ramienia placówki jest wybierany w oparciu o określone kryteria (Procedura organizacji studenckich praktyk zawodowych, Regulamin praktyk: strona [www.awf.wroc.pl](http://www.awf.wroc.pl));
3. Opiekun praktyk z ramienia Wydziału Fizjoterapii Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu (pełnomocnik Dziekana ds. Praktyk kierunku Fizjoterapia) współpracuje z opiekunem z ramienia Placówki w zakresie kontrolowania i poprawy jakości kształcenia, przeprowadzając hospitacje praktyk w placówkach i sporządzając raport. W przypadku placówek odległych, dopuszcza się telefoniczną rozmowę, spotkanie online z wykorzystaniem platform komunikacyjnych (ZOOM, WEBEX) z opiekunem praktyk z ramienia placówki, sporządzenie notatki służbowej, a następnie potwierdzenie tego dokumentu przez opiekuna z ramienia placówki w formie przesłanego skanu podpisanego dokumentu;
4. Opiekun praktyki z ramienia Placówki ocenia studenta/kę po zakończonych praktykach na podstawie osiągnięcia wszystkich zamierzonych efektów uczenia się zawartych w dzienniku praktyk i wystawia ocenę końcową;
5. Student/ka po zakończonej praktyce dokonuje samooceny praktyki oraz ocenia przebieg praktyki w oparciu o zapis w Dzienniku Praktyk Zawodowych „Samoocena studenta/ki oraz ocena miejsca realizacji praktyk”.

**Procedura organizacji studenckich praktyk zawodowych obowiązująca na Wydziale  
Fizjoterapii Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu z dnia 31.05 2021**

**1. REALIZACJA PRAKTYK** (ciągłych 2 i więcej -tygodniowych)

**Student/ka może :**

- a. realizować praktykę organizowaną przez Uczelnię w placówce, z którą Uczelnia podpisała umowę ramową;
- b. wybrać samodzielnie placówkę, w której będzie realizować praktykę indywidualnie, pod warunkiem, że placówka spełnia wymagania stawiane przez Uczelnię. **Patrz pkt 2. b.**

**2. WYMAGANE DOKUMENTY**

- a. W przypadku realizowania praktyki w placówce, z którą Uczelnia podpisała umowę ramową student/ka podlega trybowi organizacyjnemu Uczelni. Wyklucza się możliwość indywidualnej realizacji praktyk w tych placówkach.
- b. W przypadku realizowania praktyk w placówce, z którą Uczelnia nie podpisała umowy student/ka pobiera ze strony następujące dokumenty:
  - Arkusz wyboru i oceny placówki do realizacji praktyki
  - Umowę o organizację praktyki studenckiej
  - Podanie do Prodziekana Wydziału ds. studenckich o zgodę na realizację praktyki w trybie indywidualnym.
- c. Wypełnione dokumenty należy dostarczyć do Działu Praktyk Studenckich Wydziału Fizjoterapii celem uzyskania zgody, którą wydaje Prodziekan Wydziału do spraw studenckich.
- d. Po uzyskaniu zgody obu stron tj. placówki, w której będzie realizowana praktyka oraz Uczelni, student może rozpocząć realizację praktyki, przy czym, jeden komplet należy pozostawić w placówce, drugi dostarczyć do Działu Praktyk Studenckich.
- e. Wymaganiem niezbędnym do rozpoczęcia praktyk zawodowych jest posiadanie zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz zawarcie umowy ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW), zaświadczenie o zawarciu umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (posiada Uczelnia) oraz sylabusu praktyki (dostępny na stronie Uczelni i w Dzienniku Praktyk Zawodowych).

**UWAGA:**

1. Przed rozpoczęciem praktyki w trybie indywidualnym należy ustalić osobę- opiekuna praktyki, który będzie świadczyć tą opiekę nieodpłatnie.
2. Przed rozpoczęciem praktyki w trybie indywidualnym należy ustalić z opiekunem w placówce szczegóły jej odbywania (regulamin pracy placówki, zasady BHP, zabezpieczenie w warunkach zagrożenia epidemiologicznego), termin i zakres praktyki, wynikający z programu studiów oraz terminarza roku akademickiego nie podlega uzgodnieniom.
3. Postępowanie związane z organizacją praktyki indywidualnej musi być zakończone co najmniej na dwa tygodnie przed jej rozpoczęciem.

**3. ZAKOŃCZENIE PRAKTYKI**

Po odbyciu praktyki zawodowej należy zgłosić się z Dziennikiem Studenckich Praktyk Zawodowych do Działu Praktyk Zawodowych Wydziału Fizjoterapii w celu uzyskania jej zaliczenia. Tryb uzyskania zaliczenia opisany jest w „Regulaminie zaliczenia praktyk studenckich. Regulamin znajduje się na stronie Uczelni oraz w Dzienniku Praktyk Zawodowych.







## **I PRAKTYKA CIĄGŁA - WYBIERALNA (SEMESTR 9)**

Rok studiów i semestr .....  
Miejsce odbywania praktyki .....  
Termin odbywania praktyki .....  
Liczba godzin praktyki .....  
Imię i nazwisko opiekuna .....

### **Program praktyki :**

1. Celem praktyki jest doskonalenie umiejętności oraz praktyczne wykorzystanie efektów uczenia się z zakresu wiedzy.

2. Doskonalenie umiejętności w zakresie:

- udziału w ogólnomedycznych badaniach diagnostycznych prowadzonych dla potrzeb fizjoterapii;
- doboru odpowiednich metod usprawniania na bazie badań diagnostycznych;
- samodzielnego wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych w ramach wybranego modułu praktyk (*fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu, fizjoterapia w chorobach wewnętrznych, fizjoterapia w wieku rozwojowym*) w warunkach funkcjonującego oddziału klinicznego pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty;
- prowadzenia dokumentacji procesu fizjoterapii chorych;
- zapoznania się z zasadami pracy fizjoterapeuty w ramach zespołu rehabilitacyjnego, tzn. z lekarzem, psychologiem, logopedą, pielęgniarką itp.;
- interpretacji rozpoznania lekarskiego (ICD-10), epikryzy oraz wypisów szpitalnych.

4. Wybór profilu praktyki do realizacji na cały rok. Student musi wybrać miejsce praktyki w jednym profilu praktyki ciągłej spośród trzech możliwych tj.:

1. Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu (fizjoterapia w ortopedii i traumatologii, fizjoterapia w reumatologii, fizjoterapia w neurologii);
2. Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych (fizjoterapia w kardiologii i pulmonologii, fizjoterapia w chirurgii z onkologią, fizjoterapia w ginekologii i położnictwie, fizjoterapia w geriatrici, fizjoterapia w psychiatrii);
3. Fizjoterapia w wieku rozwojowym (fizjoterapia w pediatrii).

- Szczegółowe treści kształcenia opisane są w sylabusie: **Praktyka ciągła- wybieralna**

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi



Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi



Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

## **NOTATNIK**

**Ocena uzyskania zamierzonych efektów uczenia się:**

<b>WIEDZA</b> <b>W zakresie wiedzy student/ka zna i rozumie:</b>			<b>Ocena</b> <b>w skali:</b> <b>2-5</b>
K_W01	Posiada pogłębioną wiedzę niezbędną do opisu: - budowy anatomicznej człowieka i funkcjonowania poszczególnych jego układów, ze szczególnym uwzględnieniem układu mięśniowo-szkieletowego - genetycznych podstaw zaburzeń rozwoju i funkcjonowania narządów i układów - procesów zachodzących w okresie od dzieciństwa poprzez dojrzałość do starości - podstawowych właściwości fizycznych komórek i tkanek oraz mechanizmów działania czynników fizycznych na organizm człowieka	P7SM_WG01 P7SM_WG02	
K_W08	Zna i rozumie etyczne, prawne i historyczne uwarunkowania wykonywania działalności fizjoterapeutycznej; posiada wiedzę na temat ekonomicznych aspektów niepełnosprawności; zna miejsce fizjoterapii w ramach organizacji polskiego systemu ochrony zdrowia; wykazuje wiedzę o zdrowiu i zagrożeniach zdrowia oraz skali problemów niepełnosprawności w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym	P7SM_WG01 P7SM_WK05	
K_W11	Posiada pogłębioną wiedzę w zakresie wybranych zaburzeń, dysfunkcji i zmian chorobowych u pacjentów w różnym wieku	P7SM_WG02	
K_W12	Prezentuje zaawansowany stopień znajomości i zrozumienia założeń środków, form i metod terapeutycznych, ma wiedzę związaną z ich właściwym doбором oraz stosowaniem u pacjentów w różnym wieku oraz z różnymi dysfunkcjami	P7SM_WG02 P7SM_WK04	
K_W14	Prezentuje usystematyzowaną wiedzę w zakresie zasad promocji zdrowia i zdrowego stylu życia. Rozumie i diagnozuje styl życia oraz wybrane modele zachowań prozdrowotnych człowieka ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej; - posiada wiedzę w zakresie doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami.	P7SM_WK03	
K_W15	Wykazuje znajomość i rozumie, w zakresie właściwym dla programu kształcenia, działanie specjalistycznego	P7SM_WK04 P7SM_WK06	

	sprzętu oraz aparatury stosowanej dla potrzeb fizjoterapii, zarówno dla celów diagnostycznych, jak i leczniczych		
K_W17	Posiada rozszerzoną wiedzę na temat rodzaju oraz sposobu doboru wyrobów medycznych	P7SM_WK06	
K_W18	Zna metody opisu i interpretacji podstawowych objawów jednostek chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i programowanie procesu fizjoterapii	P7SM_WG02	
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b> <b>W zakresie umiejętności student/ka zna i rozumie:</b>			<b>Ocena w skali: 2-5</b>
K_U06	Posiada zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na wykonanie technik fizjoterapeutycznych. Wykazuje się umiejętnościami wykonania technik z zakresu metod specjalnych	P7SM_UW01 P7SM_UW03	
K_U07	Potrafi identyfikować problemy zdrowotne, podjąć odpowiednie działania diagnostyczne oraz dokonać oceny stanu funkcjonalnego pacjenta, niezbędnej do programowania i monitorowania procesu fizjoterapii	P7SM_UW03 P7SM_UW05	
K_U09	Wykazuje się specjalistycznymi umiejętnościami tworzenia, wdrażania i modyfikowania programów usprawniających pacjentów w każdym wieku oraz z różnymi rodzajami dysfunkcji	P7SM_UW03 P7SM_UW05	
K_U10	Posiada umiejętności wykonywania zabiegów z zakresu medycyny fizykalnej. Uwzględnia i wykorzystuje formy leczenia uzdrowiskowego w programowaniu fizjoterapii	P7SM_UW01	
K_U11	Potrafi posługiwać się odpowiednio dobranym oraz zaawansowanym technicznie sprzętem w prowadzeniu fizjoterapii	P7SM_UW01	
K_U12	Posiada zaawansowane umiejętności obsługi sprzętu i specjalistycznej aparatury diagnostyczno-pomiarowej w celu oceny funkcjonalnej pacjenta, niezbędnej w procesie fizjoterapii	P7SM_UW01	
K_U13	Wykazuje się umiejętnościami właściwego doboru wyrobów medycznych w zależności od zidentyfikowanego problemu, przygotowuje i edukuje pacjenta jak z niego korzystać	P7SM_UW01	
K_U16	Wykazuje się umiejętnościami praktycznymi realizacji założeń planu fizjoterapeutycznego zgodnie z procesem i metodyką nauczania ruchów w odniesieniu do dostępnych warunków oraz zgodnie z obowiązującymi normami	P7SM_UW03 P7SM_UW05	
K_U18	Posiada umiejętności krytycznej analizy prowadzonego procesu usprawniania; identyfikowania błędów i zaniedbań w praktyce fizjoterapeutycznej na każdym etapie oraz wprowadzania działań naprawczych	P7SM_UW05	



K_U20	Stosuje wiedzę teoretyczną w praktyce fizjoterapeutycznej w bezpośredniej pracy z pacjentem; jest praktycznie przygotowany do pełnienia roli zawodowej	P7SM_UW03 P7SM_UW05	
K_U23	Posiada umiejętności przygotowania wystąpień ustnych oraz prac pisemnych z zakresu fizjoterapii i dziedzin pokrewnych	P7SM_UK02 P7SM_UW04	
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b> <b>W zakresie kompetencji społecznych student/ka zna i rozumie:</b>			<b>Ocena w skali: 2-5</b>
K_K02	Potrafi dokonać samooceny poziomu swojej wiedzy i umiejętności zawodowych, zdaje sobie sprawę z konieczności uzupełniania ich przez całe życie i inspirowania procesu uczenia się innych osób; nie podejmuje działań, które przekraczają jego możliwości i kompetencje, w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu zasięga opinii ekspertów	P7SM_KK01	
K_K03	Utożsamia się z wartościami, celami i zasadami realizowanymi w praktyce fizjoterapeutycznej, odznacza się rozważą, dojrzałością i zaangażowaniem w projektowaniu, planowaniu i realizowaniu działań terapeutycznych	P7SM_KR02	
K_K10	Dbą o poziom sprawności fizycznej, niezbędnej do wykonywania zadań właściwych w działalności zawodowej fizjoterapeuty; prezentuje postawę promującą zdrowie i aktywność fizyczną; potrafi ostrzec przed zagrożeniami zdrowotnymi	P7SM_KR06	

\*ocenę zaliczeniową wpisuje Opiekun zakładowy praktyki

Średnia ocen z efektów uczenia się.....



Wypełnia opiekun praktyki z placówki

\_\_\_\_\_  
/pieczętka placówki/

**Karta zaliczenia praktyki z zakresu: Praktyka ciągła – wybieralna (sem 9)**

**IMIE I NAZWISKO STUDENTA/KI** :.....

rok i forma studiów : .....st. stacjonarne / st. niestacjonarne

realizowanej w semestrze: ..... w roku akademickim: .....

w terminie:.....

**Opinia o praktykancie**

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

.....  
/pieczętka i podpis opiekuna praktyki/

**1. Ocena opiekuna praktyk z placówki według kryteriów:** .....

**2. Samoocena studenta/ki według kryteriów:** .....

**3. Ocena studenta/ki z odbytej praktyki i opinia:** .....  
/wypełnia opiekun sprawujący nadzór z ramienia AWF/

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

**4. Ocena końcowa\*:**.....

data wystawienia oceny: .....

.....  
/podpis pełnomocnika ds. praktyk/

\* Ocena końcowa praktyki składa się z ocen cząstkowych:

- ocena studenta/ki przez opiekuna praktyki z placówki leczniczej, w proporcji 25% oceny końcowej;
- samoocena studenta/ki, w proporcji 25% oceny końcowej;
- ocena studenta/ki przez nauczyciela akademickiego Wydziału Fizjoterapii AWF we Wrocławiu, w proporcji 50% oceny końcowej;



## II PRAKTYKA CIĄGŁA - WYBIERALNA (SEMESTR 10)

Rok studiów i semestr .....  
Miejsce odbywania praktyki .....  
Termin odbywania praktyki .....  
Liczba godzin praktyki .....  
Imię i nazwisko opiekuna .....

### Program praktyki :

1. Celem praktyki jest doskonalenie umiejętności oraz praktyczne wykorzystanie efektów uczenia się z zakresu wiedzy.
2. Doskonalenie umiejętności w zakresie:
  - udziału w ogólnomedycznych badaniach diagnostycznych prowadzonych dla potrzeb fizjoterapii;
  - doboru odpowiednich metod usprawniania na bazie badań diagnostycznych;
  - samodzielnego wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych w ramach wybranego modułu praktyk (*fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu, fizjoterapia w chorobach wewnętrznych, fizjoterapia w wieku rozwojowym*) w warunkach funkcjonującego oddziału klinicznego pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty;
  - prowadzenia dokumentacji procesu fizjoterapii chorych;
  - zapoznania się z zasadami pracy fizjoterapeuty w ramach zespołu rehabilitacyjnego, tzn. z lekarzem, psychologiem, logopedą, pielęgniarką itp.;
  - interpretacji rozpoznania lekarskiego (ICD-10), epikryzy oraz wypisów szpitalnych.
5. Wybór profilu praktyki do realizacji na cały rok. Student musi wybrać miejsce praktyki w jednym profilu praktyki ciągłej spośród trzech możliwych tj.:
  4. Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu (fizjoterapia w ortopedii i traumatologii, fizjoterapia w reumatologii, fizjoterapia w neurologii);
  5. Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych (fizjoterapia w kardiologii i pulmonologii, fizjoterapia w chirurgii z onkologią, fizjoterapia w ginekologii i położnictwie, fizjoterapia w geriatrii, fizjoterapia w psychiatrii);
  6. Fizjoterapia w wieku rozwojowym (fizjoterapia w pediatrii).
  - Szczegółowe treści kształcenia opisane są w sylabusie: **Praktyka ciągła- wybieralna**

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi



Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi



Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi



Dzień praktyki/ Data	Inicjały, wiek, płeć klienta	Podjęte działania/aktywności	Cel/cele podejmowanych działań/aktywności	Uwagi

## **NOTATNIK**

**Ocena uzyskania zamierzonych efektów uczenia się:**

<b>WIEDZA</b> <b>W zakresie wiedzy student/ka zna i rozumie:</b>			<b>Ocena</b> <b>w skali:</b> <b>2-5</b>
K_W01	Posiada pogłębioną wiedzę niezbędną do opisu: - budowy anatomicznej człowieka i funkcjonowania poszczególnych jego układów, ze szczególnym uwzględnieniem układu mięśniowo-szkieletowego - genetycznych podstaw zaburzeń rozwoju i funkcjonowania narządów i układów - procesów zachodzących w okresie od dzieciństwa poprzez dojrzałość do starości - podstawowych właściwości fizycznych komórek i tkanek oraz mechanizmów działania czynników fizycznych na organizm człowieka	P7SM_WG01 P7SM_WG02	
K_W08	Zna i rozumie etyczne, prawne i historyczne uwarunkowania wykonywania działalności fizjoterapeutycznej; posiada wiedzę na temat ekonomicznych aspektów niepełnosprawności; zna miejsce fizjoterapii w ramach organizacji polskiego systemu ochrony zdrowia; wykazuje wiedzę o zdrowiu i zagrożeniach zdrowia oraz skali problemów niepełnosprawności w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym	P7SM_WG01 P7SM_WK05	
K_W11	Posiada pogłębioną wiedzę w zakresie wybranych zaburzeń, dysfunkcji i zmian chorobowych u pacjentów w różnym wieku	P7SM_WG02	
K_W12	Prezentuje zaawansowany stopień znajomości i zrozumienia założeń środków, form i metod terapeutycznych, ma wiedzę związaną z ich właściwym doбором oraz stosowaniem u pacjentów w różnym wieku oraz z różnymi dysfunkcjami	P7SM_WG02 P7SM_WK04	
K_W14	Prezentuje usystematyzowaną wiedzę w zakresie zasad promocji zdrowia i zdrowego stylu życia. Rozumie i diagnozuje styl życia oraz wybrane modele zachowań prozdrowotnych człowieka ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej; - posiada wiedzę w zakresie doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami.	P7SM_WK03	
K_W15	Wykazuje znajomość i rozumie, w zakresie właściwym dla programu kształcenia, działanie specjalistycznego sprzętu oraz aparatury stosowanej dla potrzeb	P7SM_WK04 P7SM_WK06	

	fizjoterapii, zarówno dla celów diagnostycznych, jak i leczniczych		
K_W17	Posiada rozszerzoną wiedzę na temat rodzaju oraz sposobu doboru wyrobów medycznych	P7SM_WK06	
K_W18	Zna metody opisu i interpretacji podstawowych objawów jednostek chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i programowanie procesu fizjoterapii	P7SM_WG02	
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b> <b>W zakresie umiejętności student/ka zna i rozumie:</b>			<b>Ocena w skali: 2-5</b>
K_U06	Posiada zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na wykonanie technik fizjoterapeutycznych. Wykazuje się umiejętnościami wykonania technik z zakresu metod specjalnych	P7SM_UW01 P7SM_UW03	
K_U07	Potrafi identyfikować problemy zdrowotne, podjąć odpowiednie działania diagnostyczne oraz dokonać oceny stanu funkcjonalnego pacjenta, niezbędnej do programowania i monitorowania procesu fizjoterapii	P7SM_UW03 P7SM_UW05	
K_U09	Wykazuje się specjalistycznymi umiejętnościami tworzenia, wdrażania i modyfikowania programów usprawniających pacjentów w każdym wieku oraz z różnymi rodzajami dysfunkcji	P7SM_UW03 P7SM_UW05	
K_U10	Posiada umiejętności wykonywania zabiegów z zakresu medycyny fizykalnej. Uwzględnia i wykorzystuje formy leczenia uzdrowskiego w programowaniu fizjoterapii	P7SM_UW01	
K_U11	Potrafi posługiwać się odpowiednio dobranym oraz zaawansowanym technicznie sprzętem w prowadzeniu fizjoterapii	P7SM_UW01	
K_U12	Posiada zaawansowane umiejętności obsługi sprzętu i specjalistycznej aparatury diagnostyczno-pomiarowej w celu oceny funkcjonalnej pacjenta, niezbędnej w procesie fizjoterapii	P7SM_UW01	
K_U13	Wykazuje się umiejętnościami właściwego doboru wyrobów medycznych w zależności od zidentyfikowanego problemu, przygotowuje i edukuje pacjenta jak z niego korzystać	P7SM_UW01	
K_U16	Wykazuje się umiejętnościami praktycznymi realizacji założeń planu fizjoterapeutycznego zgodnie z procesem i metodyką nauczania ruchów w odniesieniu do dostępnych warunków oraz zgodnie z obowiązującymi normami	P7SM_UW03 P7SM_UW05	
K_U18	Posiada umiejętności krytycznej analizy prowadzonego procesu usprawniania; identyfikowania błędów i zaniedbań w praktyce fizjoterapeutycznej na każdym etapie oraz wprowadzania działań naprawczych	P7SM_UW05	

K_U20	Stosuje wiedzę teoretyczną w praktyce fizjoterapeutycznej w bezpośredniej pracy z pacjentem; jest praktycznie przygotowany do pełnienia roli zawodowej	P7SM_UW03 P7SM_UW05	
K_U23	Posiada umiejętności przygotowania wystąpień ustnych oraz prac pisemnych z zakresu fizjoterapii i dziedzin pokrewnych	P7SM_UK02 P7SM_UW04	
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b> <b>W zakresie kompetencji społecznych student/ka zna i rozumie:</b>			<b>Ocena w skali: 2-5</b>
K_K02	Potrafi dokonać samooceny poziomu swojej wiedzy i umiejętności zawodowych, zdaje sobie sprawę z konieczności uzupełniania ich przez całe życie i inspirowania procesu uczenia się innych osób; nie podejmuje działań, które przekraczają jego możliwości i kompetencje, w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu zasięga opinii ekspertów	P7SM_KK01	
K_K03	Utożsamia się z wartościami, celami i zasadami realizowanymi w praktyce fizjoterapeutycznej, odznacza się rozważą, dojrzałością i zaangażowaniem w projektowaniu, planowaniu i realizowaniu działań terapeutycznych	P7SM_KR02	
K_K10	Dbą o poziom sprawności fizycznej, niezbędnej do wykonywania zadań właściwych w działalności zawodowej fizjoterapeuty; prezentuje postawę promującą zdrowie i aktywność fizyczną; potrafi ostrzec przed zagrożeniami zdrowotnymi	P7SM_KR06	

\*ocenę zaliczeniową wpisuje Opiekun zakładowy praktyki

Średnia ocen z efektów uczenia się.....



Wypełnia opiekun praktyki z placówki

\_\_\_\_\_  
/pieczętka placówki/

**Karta zaliczenia praktyki z zakresu: Praktyka ciągła – wybieralna (sem 10)**

**IMIE I NAZWISKO STUDENTA/KI** :.....

rok i forma studiów : .....st. stacjonarne / st. niestacjonarne

realizowanej w semestrze: ..... w roku akademickim: .....

w terminie:.....

**Opinia o praktykancie**

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

.....  
/pieczętka i podpis opiekuna praktyki/

**1. Ocena opiekuna praktyk z placówki według kryteriów:** .....

**2. Samoocena studenta/ki według kryteriów:** .....

**4. Ocena studenta/ki z odbytej praktyki i opinia:** .....  
/wypełnia opiekun sprawujący nadzór z ramienia AWF/

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

**4. Ocena końcowa\*:** .....

data wystawienia oceny: .....

.....  
/podpis pełnomocnika ds. praktyk/

\* Ocena końcowa praktyki składa się z ocen cząstkowych:

- ocena studenta/ki przez opiekuna praktyki z placówki leczniczej, w proporcji 25% oceny końcowej;
- samoocena studenta/ki, w proporcji 25% oceny końcowej;
- ocena studenta/ki przez nauczyciela akademickiego Wydziału Fizjoterapii AWF we Wrocławiu, w proporcji 50% oceny końcowej;