

Państwowa Szkoła Wyższa im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej

Wydział Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych

Katedra Kultury Fizycznej i Fizjoterapii

Zakład Fizjoterapii



Kierunek: Fizjoterapia

Rok akademicki: 2019/2020

Studia stacjonarne

5-letnie jednolite studia magisterskie

PROGRAM PRAKTYKI

SPECJALISTYCZNEJ Z FIZYKOTERAPII

Spis treści

| | |
|--|----|
| Rozdział I. Postanowienia ogólne | 3 |
| Rozdział II. Charakterystyka praktyki | 3 |
| Rozdział III. Organizacja praktyki, treści i formy pracy | 4 |
| Rozdział IV. Miejsca odbywania praktyki | 5 |
| Rozdział V. Cele i efekty praktyki | 5 |
| Rozdział VI. Indeks umiejętności praktycznych | 6 |
| Rozdział VII. Procedura weryfikacji efektów kształcenia i warunki zaliczenia praktyki | 6 |
| Rozdział VIII. Zaliczenie praktyk zrealizowanych za granicą | 8 |
| Rozdział IX. Zaliczenie praktyki na podstawie wykonywanej pracy | 8 |
| Rozdział X. Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk | 8 |
| Rozdział XI. Hospitacje praktyki | 8 |
| Rozdział XII. Skala ocen | 8 |
| Rozdział XIII. Uwagi końcowe | 9 |
| Załącznik nr 1 do Programu Praktyki Specjalistycznej z Fizykoterapii <i>- Karta weryfikacji efektów kształcenia</i> | 10 |
| Załącznik nr 2 do Programu Praktyki Specjalistycznej z Fizykoterapii <i>- Indeks umiejętności praktycznych</i> | 12 |
| Załącznik nr 3 do Programu Praktyki Specjalistycznej z Fizykoterapii <i>- Protokół zaliczenia Praktyki Specjalistycznej z Fizykoterapii</i> | 14 |

Rozdział I. Postanowienia ogólne

1. Podstawę prawną niniejszego Programu Praktyki specjalistycznej z fizykoterapii na kierunku fizjoterapii stanowią:
 - Ustawa z dn. 27 lipca 2005 Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. 2017, poz. 2183 j. t., z późn. zm.)
 - Regulamin praktyk Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej
 - Regulamin studiów PSW im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej
 - Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 26 września 2016 r w sprawie warunków prowadzenia studiów;
 - Statut Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
 - Zarządzenie Rektora nr 48/2018 r. w sprawie: przyjęcia Regulaminu praktyk Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej z dnia 17.09.2018 r.

2. Program Praktyki specjalistycznej z fizykoterapii określa szczegółowo zasady organizacji praktyki, cele i efekty praktyki; zadania i umiejętności praktyczne zdobywane przez studenta; treści, formy, miejsca i czas trwania praktyki; warunki zaliczenie praktyki, w tym metody weryfikacji osiągniętych przez praktykanta efektów kształcenia oraz obowiązki opiekunów praktyki i studentów.

3. Użyte w programie określenia oznaczają:
 - *PSW/Uczelnia* - Państwowa Szkoła Wyższa im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
 - *Uczelniany opiekun praktyk* – wybrany na dany rok akademicki nauczyciel akademicki sprawujący nadzór dydaktyczny nad praktyką;
 - *Zakładowy opiekun praktyk* - opiekun praktykanta w zakładzie pracy, w którym odbywa się praktyka.

Rozdział II. Charakterystyka praktyki

Charakter: specjalistyczna kształtująca kompetencje. W trakcie jej trwania studenci nabywają, uzupełniają oraz doskonalą wiedzę i umiejętności niezbędne do wykonywania zabiegów fizykalnych w różnych jednostkach chorobowych u pacjentów.

Tryb: indywidualna

Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia: II rok, semestr letni (IV)

Wymiar godzinowy: 120 godzin

Liczba punktów ECTS: 4 pkt ECTS

Rozdział III. Organizacja praktyki, treści i formy pracy

- Student realizuje praktykę w okresie wakacyjnym lub w trakcie trwania roku akademickiego zgodnie z planem i programem przedmiotu Fizykoterapia prowadzonego w Państwowej Szkole Wyższej w Białej Podlaskiej pod warunkiem, że godziny odbywania praktyk nie kolidują z zajęciami dydaktycznymi realizowanymi na Uczelni.
- Student może samodzielnie wskazać placówkę, w której chciałby realizować praktykę - musi uzyskać akceptację uczelnianego opiekuna praktyki, a władze wskazanej przez studenta placówki powinny wyrazić zgodę na przyjęcie studenta na praktykę. Jej realizacja odbywa się w oparciu o porozumienie zawarte przed rozpoczęciem praktyki między zakładem pracy, uczelnią i studentem. Miejsce odbywania praktyki powinno zapewnić studentowi możliwość realizacji założonych efektów kształcenia (wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych) i zadań zawartych w Programie Praktyki.
- Praca studenta na rzecz placówki w której odbywa praktykę ma charakter nieodpłatny. Uczelnia nie zwraca studentowi żadnych kosztów z tytułu odbywania praktyki.
- Podczas praktyki zawodowej student realizuje zadania zawarte w Programie Praktyk Zawodowych.
- Praktyka jest prowadzona na podstawie zapisów niniejszego Programu Praktyk z Fizykoterapii pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyk wskazanego przez przyjmującą studenta jednostkę / zakład pracy / instytucję / placówkę.
- Studenta obowiązuje 8-godzinny pobyt w instytucji / zakładzie pracy / jednostce, podczas którego realizuje zadania wyznaczone przez zakładowego opiekuna praktyk z uwzględnieniem założonych w programie efektów kształcenia przy czym za 1 godzinę praktyki przyjmuje się jednostkę 45-minutową (tzn. 8 godzin x 45 minut = 6 godzin zegarowych).
- W trakcie praktyki student jest zobowiązany do systematycznego i rzetelnego prowadzenia wpisów w Dzienniku Praktyk, które są na bieżąco weryfikowane przez zakładowego opiekuna praktyk lub uprawnioną osobę wskazaną przez kierownictwo zakładu / instytucji / placówki. Zakładowy opiekun praktyk może zlecić praktykantowi zadanie wypełniania innych formularzy dokumentujących przebieg praktyki i wykonania zleconych zadań (np. karty obserwacji).
- W przypadku choroby lub innej uzasadnionej nieobecności (wypadek losowy) student zawiadamia o zaistniałej sytuacji zakładowego opiekuna praktyk oraz uczelnianego opiekuna praktyk. Okresy zwolnień lekarskich nie są zaliczane, jako odbyta praktyka i muszą zostać odpracowane w innym terminie, ustalonym w porozumieniu z zakładowym i uczelnianym opiekunem praktyk. Termin odpracowywania godzin opuszczonych z powodu zwolnienia lekarskiego lub innej uzasadnionej nieobecności nie może kolidować z planem obowiązkowych zajęć dydaktycznych w PSW, ani z indywidualnym terminarzem zaliczeń i egzaminów.
- Po zakończeniu praktyki student:
 - sporządza pisemny raport / sprawozdanie z przebiegu praktyki wraz z opisem wykonywanych zadań zleconych przez zakładowego opiekuna praktyk w celu osiągnięcia założonych efektów;

- dokonuje samooceny, którą wpisuje na końcu Dziennika Praktyk w Karcie samooceny studenta;
- dokonuje ewaluacji miejsca odbywania praktyki, tzn. wypełnia ankietę elektroniczną przygotowaną przez Sekcję Praktyk Studenckich i Biuro Karier.

Treści: Treści praktyki wynikają z zajęć programowych realizowanych na uczelni

Formy pracy: Praca z fizjoterapeutą / asystowanie podczas wykonywania zabiegów fizykalnych

Rozdział IV. Miejsca odbywania praktyki

- Student realizuje praktykę specjalistyczną w placówkach wyznaczonych przez Uczelnię: Ośrodki, Zakłady Opieki Zdrowotnej i Placówki Medyczne wyposażone w niezbędny sprzęt do wykonywania zabiegów fizykoterapeutycznych, placówkach realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji medycznej i fizjoterapii posiadających pracownię fizykoterapii.
- Student może samodzielnie wskazać placówkę, która wyrazi gotowość jego przyjęcia na praktykę. Placówka ta musi jednak spełniać kryteria wyboru placówek do realizacji praktyk zawodowych oraz zawrzeć z Uczelnią stosowne porozumienie.
- Porozumienie z jednostką, w której realizowana będzie praktyka, zostaje podpisane przed rozpoczęciem praktyki.

Rozdział V. Cele i efekty praktyki

1. Nabycie umiejętności stosowania energii fizycznych: termicznych, promieniowania podczerwonego, widzialnego, światła laserowego i spolaryzowanego oraz zabiegów z zakresu elektroterapii, pól elektromagnetycznych wysokiej częstotliwości, pól magnetycznych niskiej częstotliwości, fali ultradźwiękowej oraz aerozoloterapii w zabiegach fizykoterapeutycznych u pacjentów z uwzględnieniem dawkowania, wskazań i p/wskazań oraz BHP.
2. Kształtowanie prawidłowego podejścia do pacjentów.
3. Nauczenie prowadzenia dokumentacji medycznej w placówkach służby zdrowia.
4. Prawidłowe wykonywanie czynności zawodowych w odniesieniu do zabiegów fizykoterapeutycznych.
5. Przygotowanie studentów do samodzielnej pracy w gabinecie fizykoterapii oraz realizacji zadań wynikających z roli zawodowej fizjoterapeuty.
6. Umiejętność przeprowadzenia i prawidłowego wykonania zabiegów fizykoterapii.
7. Umiejętność odpowiedniego stosowania zasad i technik w zakresie działania czynników fizykalnych w procesie profilaktyki, leczenia i rehabilitacji.
8. Umiejętność doboru i stosowania właściwej aparatury do zabiegów fizykalnych w zależności od rodzaju i okresu choroby.
9. Umiejętność organizowania swojego stanowiska pracy.

Rozdział VI. Indeks umiejętności praktycznych

- 1) Zapoznanie się z organizacją pracy w gabinecie fizykoterapii, regulaminem, oraz sposobem prowadzenia dokumentacji .
- 2) Zapoznanie się z członkami zespołu terapeutycznego – pracownikami gabinetu fizykoterapii.
- 3) Szkolenie BHP w placówce, w której odbywa się praktykę zawodową.
- 4) Omówienie profilu placówki oraz jednostek chorobowych pacjentów korzystających z zabiegów fizykoterapeutycznych.
- 5) Zapoznanie się z obsługą aparatury fizykoterapeutycznej oraz dawkowaniem energii fizykalnych z uwzględnieniem potrzeb terapeutycznych pacjentów oraz przeciwwskazań.
- 6) Przygotowanie parafiny do zabiegu. Wykonywanie zabiegów z wykorzystaniem wymienionych tworzyw.
- 7) Wykonywania zabiegów krioterapeutycznych (w zależności od wyposażenia placówki miejscowych i ogólnych).
- 8) Naświetlania promieniami podczerwonymi i widzialnymi z wykorzystaniem lampy sollux.
- 9) Naświetlania u pacjentów z wykorzystaniem promieniowania UV. Ustalanie biodozy i prawidłowego dawkowania promieni UV.
- 10) Wykonywanie zabiegów z zakresu biostymulacji laserowej.
- 11) Wykonywanie zabiegów z zakresu elektroterapii z wykorzystaniem prądu galwanicznego, prądów małej i średniej częstotliwości.
- 12) Stymulowanie nerwów i mięśni prądami impulsowymi.
- 13) Wykorzystanie zabiegów elektroterapeutycznych w zespołach bólowych.
- 14) Wykonywanie zabiegów tonolizy w celu przywrócenia prawidłowych napięć mięśniowych.
- 15) Wykorzystanie pola elektromagnetycznego wielkiej częstotliwości zgodnie ze wskazaniami.
- 16) Doskonalenie umiejętności w zakresie wykonywania zabiegów z wykorzystaniem impulsowego pola magnetycznego niskiej częstotliwości.,
- 17) Wykonywanie zabiegów z wykorzystaniem ultradźwięków - ultrasonoterapia, fonoforeza.
- 18) Wykorzystanie nowoczesnych metod medycyny fizykalnej.

Rozdział VII. Procedura weryfikacji efektów kształcenia i warunki zaliczenia praktyki

Weryfikacja stopnia osiągniętych efektów kształcenia oraz zaliczenie z oceną Praktyki zawodowej dokonywane jest przez Opiekuna Praktyk w PSW na podstawie dokumentacji, hospitacji oraz oceny opiekuna zakładowego.

Do zaliczenia praktyki wymagane są następujące dokumenty:

1. Dziennik Praktyk, w którym student odbywający praktykę dokonuje następujących wpisów:
 - data rozpoczęcia praktyki, data zakończenia praktyki, dokładna nazwa i adres placówki, w której student odbywał praktykę, pieczęć instytucji, podpis i pieczęć Kierownika / Dyrektora zakładu pracy;
 - dzienny, zwięzły zapis przebiegu praktyki i wykonywanych zadań wraz z odniesieniem każdego zadania do efektów kształcenia (kolumny w tabeli w Dzienniku: opis wykonywanego zadania - numer efektu) oraz z krótką refleksją dotyczącą podejmowanych przez studenta działań (czego się nauczył, korzyści, problemy, wnioski na przyszłość), potwierdzony pieczęcią zakładu pracy na górze każdej karty tygodniowej oraz podpisem zakładowego opiekuna praktyk na dole każdej karty tygodniowej;
 - opisowa samoocena studenta z własnoręcznym podpisem w sekcji Karta samooceny studenta na końcu Dziennika Praktyk;
2. Karta weryfikacji efektów kształcenia;
3. Indeks umiejętności praktycznych
 - Nabycie umiejętności stosowania energii fizycznych: termicznych, promieniowania podczerwonego, widzialnego, światła laserowego i spolaryzowanego oraz zabiegów z zakresu elektroterapii, pól elektromagnetycznych wysokiej częstotliwości, pól magnetycznych niskiej częstotliwości, fali ultradźwiękowej oraz aerozoloterapii w zabiegach fizjoterapeutycznych u pacjentów z uwzględnieniem dawkowania, wskazań i p/wskazań oraz BHP.
 - Kształtowanie prawidłowego podejścia do pacjentów.
 - Nauczenie prowadzenia dokumentacji medycznej w placówkach służby zdrowia.
 - Prawidłowe wykonywanie czynności zawodowych w odniesieniu do zabiegów fizykoterapeutycznych.
 - Przygotowanie studentów do samodzielnej pracy w gabinecie fizykoterapii oraz realizacji zadań wynikających z roli zawodowej fizjoterapeuty.
 - Umiejętność przeprowadzenia i prawidłowego wykonania zabiegów fizykoterapii.
 - Umiejętność odpowiedniego stosowania zasad i technik w zakresie działania czynników fizykalnych w procesie profilaktyki, leczenia i rehabilitacji.
 - Umiejętność doboru i stosowania właściwej aparatury do zabiegów fizykalnych w zależności od rodzaju i okresu choroby.
 - Umiejętność organizowania swojego stanowiska pracy.
4. Raport / Sprawozdanie z realizacji praktyk;
Elementy, które należy uwzględnić w sprawozdaniu:
 - Zasady funkcjonowania danej placówki (typ, zasady finansowania z NFZ, struktura organizacyjna), w której student bezpośrednio odbywał praktykę zawodową
 - Analiza wybranych dwóch zabiegów fizykalnych wykonanych u pacjenta w różnych jednostkach chorobowychZalecenie: Analiza jednego studium przypadku.

Rozdział VIII. Zaliczenie praktyk odbytych za granicą

1. Dokumentacja zgodnie z wytycznymi w Rozdziale VII
2. Inne wymogi – wszystkie dokumenty w języku polskim

Rozdział IX. Zaliczenie praktyki na podstawie wykonywanej pracy

1. Zgoda Dziekana Wydziału
2. Zaświadczenie o zatrudnieniu wraz z zakresem obowiązków i opisem wykonywanych zadań
3. Karta weryfikacji efektów kształcenia
4. Raport / sprawozdanie zgodnie z wytycznymi w Rozdziale VII

Rozdział X. Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk

- do końca sesji poprawkowej (zgodnie z terminarzem roku akademickiego) – w przypadku praktyk kończących się w semestrze letnim.

Rozdział XI. Hospitacje praktyki

Opiekun praktyk w PSW nawiązuje współpracę i pozostaje w stałym kontakcie z kierownikiem danej placówki medycznej, w której odbywają się praktyki. Uczelniany opiekun praktyk może przeprowadzać hospitacje zajęć studenta oraz kontaktować się z zakładowym opiekunem praktyk drogą mailową i/lub telefoniczną. Rozpoczynając praktykę student ma obowiązek złożyć uczelnianemu opiekunowi praktyk plan swoich zajęć wraz z numerem kontaktowym oraz powiadamiać uczelnianego opiekuna praktyk o ewentualnych zmianach.

Rozdział XII. Skala ocen

Skala ocen jest zgodna ze skalą obowiązującą w systemie oceniania przedmiotowego w PSW:

2,0 - brak zaliczenia, ocena niedostateczna:

3,0 – ocena dostateczna;

3,5 – ocena dostateczna plus;

4,0 – ocena dobra;

4,5 – ocena dobra plus;

5,0 – ocena bardzo dobra.

Rozdział XIII. Uwagi końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi zasadami mają zastosowanie przepisy następujących dokumentów:

- Ustawa z dn. 27 lipca 2005 Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. 2017, poz. 2183 j. t., z późn. zm.)
- Regulamin praktyk Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej
- Regulamin studiów PSW im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej
- Zarządzenie Rektora nr 48/2018 w sprawie przyjęcia regulaminu praktyk w Państwowej Szkole Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej

2. Załączniki stanowią integralną część niniejszego Programu Praktyki Zawodowej

- Załącznik nr 1 do Programu Praktyki Specjalistycznej z Fizykoterapii - Karta weryfikacji efektów kształcenia;
- Załącznik nr 2 do Programu Praktyki Specjalistycznej z Fizykoterapii – Indeks umiejętności Praktycznych
- Załącznik nr 3 do Programu Praktyki Specjalistycznej z Fizykoterapii – Protokół zaliczenia Praktyki

Załączniki:

1. Karta weryfikacji efektów kształcenia,
2. Indeks umiejętności praktycznych
3. Protokół zaliczenia praktyki

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
KIERUNEK FIZJOTERAPIA
PRAKTYKA SPECJALISTYCZNA Z FIZYKOTERAPII

| NR EFEKTU | OPIS EFEKTU KSZTAŁCENIA DLA PRAKTYKI | EFEKTY KIERUNKOWE | Zaliczenie* metoda weryfikacji / podstawa zaliczenia | Ocena** i podpis zakładowego opiekuna praktyk |
|-----------|---|----------------------------|--|--|
| 1. | Student posiada wiedzę na temat zasad organizacji pracy oraz obowiązujących zasad bezpieczeństwa i higieny pracy w miejscu odbywania praktyki. | K_W08, K_W13, K_U20, K_K04 | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> <i>Indeks umiejętności praktycznych</i> | |
| 2. | Student przejawia właściwy stosunek do pacjenta. Okazuje szacunek i zrozumienie dla różnych problemów wynikających z pracy z drugim człowiekiem. | K_U04, K_U05, K_U20 | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> <i>Indeks umiejętności praktycznych</i> | |
| 3. | Student zna teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii. | K_W13 | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> <i>Indeks umiejętności praktycznych</i> | |
| 4. | Student zna wskazania i przeciwwskazania do wykonywania zabiegów fizykoterapeutycznych | K_W13 | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> <i>Indeks umiejętności praktycznych</i> | |
| 5. | Student potrafi wykonywać zabiegi fototerapii: światło widzialne, światło spolaryzowane, promieniowanie ultrafioletowe, promieniowanie podczerwone, promieniowanie laserowe w obecności fizjoterapeuty. | K_U10, K_U11 | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> <i>Indeks umiejętności praktycznych</i> | |

| | | | |
|-----|---|---------------|--|
| 6. | Student potrafi wykonywać zabiegi z elektroterapii: galwanizacja lecznicza, jonoforeza lecznicza, prądy diadynamiczne, prądy interferencyjne, Nemecka, Tens, Kotza, Traberta, tonoliza, kąpiele elektryczno-wodne w obecności fizjoterapeuty. | K_U10, K_U11 | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych |
| 7. | Wykonywanie zabiegów polem elektromagnetycznym wielkiej częstotliwości pod nadzorem fizjoterapeuty. | K_U10, K_U11 | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych |
| 8. | Student potrafi wykonywać zabiegi polem magnetycznym małej i wielkiej częstotliwości pod nadzorem fizjoterapeuty. | K_U10, K_U11 | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych |
| 9. | Student potrafi wykonywać zabiegi ultradźwiękami /fonoreza, elektrofonoreza, krioterapia pod nadzorem fizjoterapeuty. | K_U10, K_U11 | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych |
| 10. | Student potrafi odczytywać zlecenia lekarskie na zabiegi fizjoterapeutyczne. Potrafi prowadzić dokumentację medyczną z zakresu fizjoterapii w wersji papierowej i elektronicznej | K_U21, K_U22, | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych |

*Należy wybrać lub podać metodę weryfikacji efektu

**Należy wykorzystać poniższe kryteria oceny stopnia osiągniętych przez studenta efektów kształcenia.

Sposób oceny stopnia osiągnięcia efektu:

- 5.0 – zakładany efekt kształcenia został osiągnięty bez zastrzeżeń
- 4.5 – zakładany efekt kształcenia został osiągnięty z pojedynczymi brakami/błędami
- 4.0 – zakładany efekt kształcenia został osiągnięty z nielicznymi brakami/błędami
- 3.5 – zakładany efekt kształcenia został osiągnięty z wieloma brakami/błędami
- 3.0 – zakładany efekt kształcenia został osiągnięty z licznymi i istotnymi brakami/błędami (minimalnie wymagany poziom osiągnięcia efektu)
- 2.0 – zakładany efekt kształcenia nie został osiągnięty

Opinia *zakładowego opiekuna praktyk* na temat pracy studenta (należy uwzględnić opis powierzonych zadań):

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

.....
miejsowość i data

.....
podpis zakładowego opiekuna praktyk

INDEKS UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH
KIERUNEK - FIZJOTERAPIA
PRAKTYKA SPECJALISTYCZNA Z FIZYKOTERAPII
(nabór 2018/2019)

| | | | |
|-----|--|-----------|-----------------|
| 1. | Zapoznanie się z organizacją pracy w gabinecie fizykoterapii, regulaminem, oraz sposobem prowadzenia dokumentacji . | Zaliczono | Brak zaliczenia |
| 2. | Zapoznanie się z członkami zespołu terapeutycznego – pracownikami gabinetu fizykoterapii. | Zaliczono | Brak zaliczenia |
| 3. | Szkolenie BHP w placówce, w której odbywa się praktykę zawodową. | Zaliczono | Brak zaliczenia |
| 4. | Omówienie profilu placówki oraz jednostek chorobowych pacjentów korzystających z zabiegów fizykoterapeutycznych. | Zaliczono | Brak zaliczenia |
| 5. | Zapoznanie się z obsługą aparatury fizykoterapeutycznej oraz dawkowaniem energii fizykalnych z uwzględnieniem potrzeb terapeutycznych pacjentów oraz przeciwwskazań. | Zaliczono | Brak zaliczenia |
| 6. | Przygotowanie parafiny do zabiegu. Wykonywanie zabiegów z wykorzystaniem wymienionych tworzyw. | Zaliczono | Brak zaliczenia |
| 7. | Wykonywanie zabiegów krioterapeutycznych (w zależności od wyposażenia placówki miejscowych i ogólnych). | Zaliczono | Brak zaliczenia |
| 8. | Naświetlania promieniami podczerwonymi i widzialnymi z wykorzystaniem lampy sollux. | Zaliczono | Brak zaliczenia |
| 9. | Naświetlania u pacjentów z wykorzystaniem promieniowania UV. Ustalanie biodozy i prawidłowego dawkowania promieni UV. | Zaliczono | Brak zaliczenia |
| 10. | Wykonywanie zabiegów z zakresu biostymulacji laserowej. | Zaliczono | Brak zaliczenia |
| 11. | Wykonywanie zabiegów z zakresu elektroterapii z wykorzystaniem prądu galwanicznego, prądów małej i średniej częstotliwości. | Zaliczono | Brak zaliczenia |
| 12. | Stymulowanie nerwów i mięśni prądami impulsowymi. | Zaliczono | Brak zaliczenia |
| 13. | Wykorzystanie zabiegów elektroterapeutycznych w zespołach bólowych. | Zaliczono | Brak zaliczenia |
| 14. | Wykonywanie zabiegów tonolizy w celu przywrócenia prawidłowych napięć mięśniowych. | Zaliczono | Brak zaliczenia |
| 15. | Wykorzystanie pola elektromagnetycznego wielkiej częstotliwości zgodnie ze wskazaniami. | Zaliczono | Brak zaliczenia |
| 16. | Doskonalenie umiejętności w zakresie wykonywania zabiegów z wykorzystaniem impulsowego pola magnetycznego niskiej częstotliwości. | Zaliczono | Brak zaliczenia |
| 17. | Wykonywanie zabiegów z wykorzystaniem ultradźwięków - ultrasonoterapia, fonoforeza. | Zaliczono | Brak zaliczenia |
| 18. | Wykorzystanie nowoczesnych metod medycyny fizykalnej. | Zaliczono | Brak zaliczenia |

.....
miejsowość i data

.....
podpis zakładowego opiekuna praktyk

**PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI SPECJALISTYCZNEJ
Z FIZYKOTERAPII**

(wypełnia uczelniany opiekun praktyk)

Imię i nazwisko studenta:

.....

Nr albumu:

Dokumentacja praktyk pod względem ilościowym i jakościowym

| | | |
|--|-----------|--|
| (1) Dziennik Praktyk | zaliczono | brak zaliczenia |
| (2) Raport zaakceptowany i podpisany przez <i>zakładowego opiekuna praktyk</i> | zaliczono | brak zaliczenia |
| (3) Karta weryfikacji efektów kształcenia opinia i ocena wystawiona przez <i>zakładowego opiekuna praktyk</i> | zaliczono | brak zaliczenia opinia: pozytywna negatywna ocena:..... |
| (4) Indeks umiejętności praktycznych – potwierdzenie wykonania zadań i nabycia umiejętności spośród wyszczególnionych w dokumencie | zaliczono | brak zaliczenia |
| (5) Samoocena studenta | zaliczono | brak zaliczenia |

**niepotrzebne skreślić*

Ocena wystawiona na podstawie wymaganych dokumentów przez uczelnianego opiekuna praktyk:

.....

Biała Podlaska, dn.

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk: