



Uczelnia Państwowa im. Jana Grodka w Sanoku

**DZIENNIK PRAKTYK
ZAWODOWYCH**

PRAKTYKA ASYSTENCKA

150 godzin dydaktycznych (5 pkt. ECTS)

Rok studiów: II Semestr: 3

KIERUNEK

FIZJOTERAPIA

JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE

.....
(imię i nazwisko)

Nazwa i adres placówki,
w której realizowana jest praktyka:

Termin realizacji praktyki:

Opiekun zakładowy praktyki:

ZASADY POSTĘPOWANIA W MIEJSCU REALIZACJI PRAKTYKI

1. Studentów obowiązuje czas pracy fizjoterapeutów w danej placówce.
2. Sposobem doskonalenia umiejętności praktycznych kieruje opiekun praktyk w danej placówce
3. Obowiązkiem studenta jest przedłożenie zakładowemu opiekunowi Dziennika Praktyk.
4. Obowiązkiem studenta jest codzienne prowadzenie dziennika praktyk
5. Na zakończenie praktyki student powinien uzyskać opinię i ocenę końcową praktyki od zakładowego opiekuna praktyki.
6. Merytorycznej oceny dziennika praktyk oraz zaliczenia przedmiotu dokonuje opiekun dydaktyczny działający z ramienia uczelni.

PROGRAM PRAKTYKI ASYSTENCKIEJ

1. Cel praktyki:

- przygotowanie Studenta do przyszłej pracy zawodowej;
- umożliwienie zdobycia zasobu spostrzeżeń i doświadczeń z zakresu podstaw stosowania zabiegów z fizykoterapii, kinezyterapii oraz masażu w różnych jednostkach chorobowych.
- poznanie zagadnień z zakresu fizjoterapii.
- nabycie umiejętności komunikacji z pacjentem i zespołem terapeutycznym.
- poznanie i zastosowanie zasad BHP obowiązujących w miejscu odbywania praktyki.

Treści programowe/merytoryczne:

- zapoznanie z placówką, zasadami jej funkcjonowania, profilem działalności i przepisami BHP
- Zapoznanie się z dostępnym w placówce sprzętem rehabilitacyjnym, nauka praktycznej obsługi aparatury
- objaśnienie i nauka prowadzenia dokumentacji medycznej obowiązującej w placówce
- analiza zleceń lekarskich pod kątem planowania sposobu usprawniania i doboru metod
- zwrócenie uwagi na budowanie właściwych relacji z pacjentem, z rodziną pacjenta, współpracownikami z zespołu rehabilitacyjnego.
- informowanie studentów o konieczności ciągłego doskonalenia zawodowego
- asystowanie przy realizacji zabiegów kinezyterapeutycznych z zakresu:
 - ✓ ćwiczenia bierne właściwe,
 - ✓ ćwiczenia bierne redresyjne,
 - ✓ wyciągi redresyjne kończyn,
 - ✓ ćwiczenia wspomagane, samowspomagane
 - ✓ ćwiczenia czynno-bierne,
 - ✓ ćwiczenia czynne w odciążeniu kończyn górnych, dolnych i kręgosłupa,
 - ✓ ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem kończyn górnych i dolnych,
 - ✓ ćwiczenia izometryczne,
 - ✓ ćwiczenia synergistyczne,
 - ✓ ćwiczenia ogólnousprawniające indywidualne i grupowe,
 - ✓ ćwiczenia równoważne i koordynacyjne,
 - ✓ ćwiczenia rozluźniające,
 - ✓ ćwiczenia relaksacyjne,
 - ✓ ćwiczenia oddechowe
 - ✓ pomoc podczas nauki i doskonalenia chodu przy pomocy balkonika, kul lub innego sprzętu pomocniczego
- asystowanie przy realizacji zabiegów fizykoterapeutycznych z zakresu:
 - ✓ termoterapia - ciepłolecznictwo (okłady ciepłe, zabiegi parafinowe),
 - ✓ krioterapia
 - ✓ światłolecznictwo
 - ✓ promieniowanie podczerwone i widzialne,
 - ✓ promieniowanie nadfioletowe, biostymulacja laserowa
 - ✓ elektroterapia
 - ✓ prąd galwaniczny, prądy impulsowe niskiej częstotliwości,
 - ✓ prądy impulsowe średniej częstotliwości
 - ✓ impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości
 - ✓ pola wielkiej częstotliwości
 - ✓ diatermia krótkofalowa, impulsowe pole magnetyczne
 - ✓ wielkiej częstotliwości, diatermia mikrofalowa
 - ✓ ultradźwięki
 - ✓ masaż klasyczny i przyrządowy
 - ✓ hydroterapia i balneoterapia.

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

3. Miejsce praktyk :

Oddziały szpitalne, domy pomocy społecznej, zakłady rehabilitacji leczniczej, ośrodki rehabilitacji, sanatoria uzdrowiskowe, warsztaty terapii zajęciowej i inne instytucje, organizacje i ośrodki wsparcia, które prowadzą działalność z zakresu rehabilitacji i aktywizacji osób niepełnosprawnych.

4. Czas trwania : II rok, III semestr – 150 godzin dydaktycznych.

Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godz. pracy	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godz. pracy	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godz. pracy	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godz. pracy	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godz. pracy	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godz. pracy	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godz. pracy	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godz. pracy	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godz. pracy	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godz. pracy	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godz. pracy	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godz. pracy	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godz. pracy	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godz. pracy	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

Przebieg praktyki

Lp.	Data, liczba godz. pracy	Inicjały pacjenta, wiek, płeć	Rozpoznanie	Zastosowane postępowanie fizjoterapeutyczne	Uwagi

.....
Podpis zakładowego opiekuna praktyk

**OPINIA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI DOTYCZĄCA EFEKTÓW
KSZTAŁCENIA JAKIE STUDENT OSIĄGNĄŁ W CZASIE TRWANIA PRAKTYKI**

Numer efektu uczenia się	Szczegółowe efekty uczenia się (wg. standardu kształcenia na kierunku fizjoterapia – studia 5 letnie)	PUNKTACJA
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.W6.	zna i rozumie podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności;	
F.W9.	zna i rozumie zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem;	
F.W11.	zna i rozumie standardy fizjoterapeutyczne;	
F.W12.	zna i rozumie rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;	
F.W14.	zna i rozumie zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia;	
F.W16.	zna i rozumie zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków;	
F.W17.	zna i rozumie zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty;	
F.W18.	zna i rozumie zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty.	
F.U13.	potrafi pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji;	
F.U15.	potrafi aktywnie uczestniczyć w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych;	
F.U16.	potrafi stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty;	
F.U17.	potrafi przestrzegać praw pacjenta;	
F.U18.	potrafi nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.	
K.S1.	jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	
K.S3.	jest gotów 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;	
K.S4.	jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;	
K.S7.	jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;	
K.S9.	jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.	

Liczba punktów odpowiada następującej ocenie:

0-10 punktów – niedostateczny,

11-13 punktów – dostateczny,

14-16 punktów – dobry,

17-19 punktów – bardzo dobry

KRYTERIA OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

Kryteria	Poziom 4 (Bardzo dobry – 5,0)	Poziom 3 (Dobry – 4,0)	Poziom 2 (Dostateczny – 3,0)	Poziom 1 (Niedostateczny – 2,0)
Znajomość istoty zabiegu (cel, wskazania, przeciwwskazania, niebezpieczeństwa)	pełna wiedza dotycząca znajomość istoty zabiegu	potrafi podać informacje dotyczące istoty zabiegu	potrafi podać najważniejsze informacje dotyczące istoty zabiegu	odpowiedź niepełna
Przestrzeganie obowiązujących zasad	pełne przestrzeganie obowiązujących zasad	przestrzega obowiązujące zasady	drobne uchybienie co do przestrzegania zasad	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania,
Technika wykonania	samodzielne wykonuje zabieg w sytuacjach typowych i trudnych	samodzielne wykonuje zabieg w sytuacjach typowych	wykonuje zabieg po ukierunkowaniu przez nauczyciela	wymaga stałego nadzoru i przypomnienia w każdym działaniu
Komunikowanie z pacjentem	stosuje metody werbalne i nie werbalne komunikacji	stosuje metody werbalne i elementy komunikacji nie werbalnej	komunikuje się werbalnie	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem
Współpraca w zespole	zdolny do samodzielnego działania oraz do kierowania zespołem.	współpracuje w zespole ale ma niewielkie trudności w pełnieniu roli kierownika zespołu	współpracuje w zespole w stopniu umożliwiającym wykonanie zabiegu	nie potrafi współpracować w zespole
Dokumentowane	samodzielne, pełne i staranne	dokumentuje działania	po przypomnieniu dokumentuje działania	popelnia błędy w dokumentowaniu

Uwagi (np. kontakt z personelem, kontakt pacjentami, dokładność, punktualność itp.):

.....

Końcowa ocena praktyki:

.....
 (podpis zakładowego opiekuna praktyki)

OPINIA I OCENA WYSTAWIONA PRZEZ OPIEKUNA DYDAKTYCZNEGO PRAKTYKI ZAWODOWEJ DZIAŁAJĄCEGO Z RAMIENIA UCZELNI

.....

Ostateczna ocena:

.....
 (podpis opiekuna praktyki zawodowej)