



**COLLEGIUM WITELONA
UCZELNIA PAŃSTWOWA**

ul. Sejmowa 5A, 59-220 Legnica

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI

Kierunek: FIZJOTERAPIA
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE
Studia stacjonarne, rok 5
Nazwa modułu: PRAKTYKA FIZJOTERAPEUTYCZNA
Semestr: 10 Liczba godzin praktyki: 360 dydaktycznych

Imię i nazwisko studenta: Nr albumu:

Nazwa i adres placówki:

Termin realizacji praktyki:

I.p.	Potwierdzenie uzyskanych efektów uczenia się:	Odniesienie do efektów kierunkowych	Ocena (2 – 5)	Data i podpis opiekuna praktyk w placówce
WIEDZA				
1	Student zna terminologię oraz podstawową wiedzę (fizyczne, chemiczne i biologiczne podstawy nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej), a także aktualne kierunki rozwoju tych nauk w zakresie właściwym dla kierunku fizjoterapia.	K_W01 K_W33		
UMIEJĘTNOŚCI				
2	Planuje model fizjoterapii w oparciu o zdobytą wiedzę teoretyczną z zakresu budowy anatomicznej i funkcjonalnej poszczególnych narządów i układów organizmu adekwatnie do stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta oraz celów kompleksowej rehabilitacji.	K_U03 K_U04		
3	Wykonuje zabiegi z zakresu kinezyterapii, elementów terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego; planuje i realizuje działania fizjoterapeutyczne w zakresie fizjoterapii klinicznej.	K_U08		
4	Potrafi zaplanować zabiegi fizykalne w klinicznym leczeniu uzdrowiskowym osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami.	K_U09		

5	Dobiera, demonstruje i przeprowadza ćwiczenia ruchowe z pacjentami w różnym wieku z różnymi rodzajami dysfunkcji, potrafi wykorzystać w programie fizjoterapii elementy różnych metod kinezyterapeutycznych.	K_U11		
6	Potrafi oceniać i weryfikować przebieg procesu usprawniania.	K_U17		
7	Potrafi przewidzieć skutki przebiegu różnego rodzaju dysfunkcji oraz stanów chorobowych i określonego postępowania fizjoterapeutycznego.	K_U18		
8	Potrafi komunikować się z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem w zakresie planowania i wykonywania różnych działań z zakresu fizjoterapii.	K_U21		
kompetencje społeczne				
9	Student przestrzega zasad etyki zawodowej w pracy z pacjentem i w zespole terapeutycznym, szacunek wobec pacjenta, jego rodziny, opiekunów oraz wobec personelu medycznego, postępowanie zgodnie z zasadami współżycia społecznego, mając na uwadze dobro pacjenta.	K_K03		
10	Student przestrzega praw pacjenta, okazywanie tolerancji dla postaw i zachowań wynikających z odmiennych uwarunkowań społecznych, kulturowych, religijnych oraz świadomość wpływu sytuacji życiowych pacjentów na ich stany emocjonalne.	K_K05 K_K10		
11	Student potrafi pracować w zespole przyjmując w nim różne role, organizacja pracy własnej, wykonywanie powierzonych zadań zadania umiejętność akceptowania opinii członków zespołu i innych specjalistów; wykazuje inicjatywę i kreatywność w działaniu.	K_K06		
12	Student realizuje zadania w sposób zapewniający bezpieczeństwo własne i otoczenia, w tym przestrzeganie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przeciwpożarowych.	K_K09		
13	Potrafi samodzielnie podejmować decyzje oraz brać za nie odpowiedzialność.	K_K14		
Ocena końcowa (średnia ocen za uzyskane efekty uczenia się)* 		Data i podpis opiekuna praktyk w placówce		

*Liczymy średnią tylko wówczas, gdy student otrzyma pozytywne oceny z zakładanych efektów we wszystkich obszarach wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

W przypadku otrzymania oceny niedostatecznej z zakładanych efektów w kategorii wiedza lub/i umiejętności lub/i kompetencje społeczne student nie zalicza praktyki.

Skala ocen: 5 (bdb); 4,5 (db plus); 4 (db); 3,5 (dst plus); 3 (dst); 2 (ndst).

Uwagi opiekuna praktyki:

.....

.....

.....

.....

(data)

pieczęć zakładu pracy

.....

podpis i pieczęć opiekuna praktyki w placówce

**COLLEGIUM WITELONA
UCZELNIA PAŃSTWOWA**

ul. Sejmowa 5a, 59-220 Legnica, tel. 76 723 22 21

WERYFIKACJA ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

(Wypełnia opiekun praktyki z Uczelni)

- 1) Po dokonaniu analizy zgodności celów praktyki, założonych efektów i wykonywanych czynności w zakładzie pracy stwierdzam, że: student osiągnął wszystkie wymagane efekty uczenia się.
- 2) Do analizy wykorzystano także dodatkowe warunki wskazane do zaliczenia praktyki:* rozmowę ze studentem, rozmowę z opiekunem praktyk w placówce/instytucji, dziennik praktyk.
- 3) Ocena końcowa za uzyskane efekty uczenia się:.....
- 4) Ocena po analizie dziennika praktyk:.....

Ocena ogólna z praktyki (średnia):

Data

Opiekun praktyki z Uczelni:
(podpis i pieczęć)

*właściwe podkreślić

OPINIA Z PRZEBIEGU PRAKTYKI – SAMOOCENA STUDENTA

(WYPEŁNIA STUDENT)

Imię i nazwisko studenta: Nr albumu:

Nazwa i adres placówki:

Moduł:.....

Kierunek studiów:

Termin realizacji praktyki:

1. W czasie odbywania praktyki nauczyłam/em się:

a) w zakresie wiedzy:

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

b) w zakresie umiejętności:

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

c) w aspekcie cech osobistych, motywacji do działania itp.:

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

d) inne, np. własne obserwacje dotyczące placówki:

.....
.....

2. Samoocena postawy studenta:

Proszę dokonać samooceny swojej postawy jako praktykanta w skali 0 – 2 w zakresie poniższych elementów, gdzie 2 oznacza najwyższą wartość.

a) punktualność	0	1	2
b) kultura słowa	0	1	2
c) rzetelne podejście do obowiązków związanych z praktyką	0	1	2
d) umiejętność nawiązania kontaktu z pacjentem	0	1	2
e) relacje z opiekunem praktyki	0	1	2

Podpis studenta: