

**KARTA UZYSKANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRZYPISANYCH DO PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Kierunek: FIZJOTERAPIA

JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE

Studia stacjonarne, rok 5, semestr 9

Nazwa modułu - PRAKTYKA FIZJOTERAPEUTYCZNA z zakresu:

**Fizjoterapia w dysfunkcjach układu ruchu**

Liczba godzin praktyki: 300 godzin 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 |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|-------------------------------------------|
| <b>WIEDZA</b>       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |               |                                           |
| 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<br>K_W33                      |               |                                           |
| <b>UMIEJĘTNOŚCI</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |               |                                           |
| 2                   | Student 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<br>K_U04                      |               |                                           |
| 3                   | Student wykonuje zabiegi z zakresu kinezyterapii, elementów terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego; planuje i realizuje działania fizjoterapeutyczne w zakresie fizjoterapii klinicznej.                                                              | K_U08                               |               |                                           |
| 4                   | Student potrafi zaplanować zabiegi fizykalne w klinicznym leczeniu uzdrawiskowym osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami.                                                                                                                                            | K_U09                               |               |                                           |
| 5                   | Student dobiera, demonstruje i przeprowadza ćwiczenia ruchowe z pacjentami w różnym wieku z różnymi rodzajami dysfunkcji, potrafi wykorzystać                                                                                                                        | K_U11                               |               |                                           |

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--|--|
|                                                                                  | w programie fizjoterapii elementy różnych metod kinezyterapeutycznych.                                                                                                                                                                                              |                                              |  |  |
| 6                                                                                | Student potrafi oceniać i weryfikować przebieg procesu usprawniania.                                                                                                                                                                                                | K_U17                                        |  |  |
| 7                                                                                | Student potrafi przewidzieć skutki przebiegu różnego rodzaju dysfunkcji oraz stanów chorobowych i określonego postępowania fizjoterapeutycznego.                                                                                                                    | K_U18                                        |  |  |
| 8                                                                                | Student potrafi komunikować się z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem w zakresie planowania i wykonywania różnych działań z zakresu fizjoterapii.                                                                                                                 | K_U21                                        |  |  |
| <b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |  |  |
| 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<br>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                                                                               | Student potrafi samodzielnie podejmować decyzje oraz brać za nie odpowiedzialność.                                                                                                                                                                                  | K_K14                                        |  |  |
| <b>Ocena końcowa</b><br>(średnia ocen za uzyskane efekty uczenia się )*<br>..... |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Data i podpis opiekuna praktyk<br>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

WERYFIKACJA ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ STUDENTA

.....

Imię i nazwisko studenta

(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, inne formy(wpisać jakie):

.....

.....

Ocena ogólna z praktyki: .....

Ocena po weryfikacji sprawozdania.....

Ogólna ocena z praktyki zawodowej.....

Data .....

Opiekun praktyki z Uczelni: .....

(podpis i pieczęć)

\*właściwie 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) własne spostrzeżenia, uwagi i propozycje usprawnień

.....  
.....

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: .....