



# DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

**2** dla studentów  
studiów drugiego stopnia  
Wydziału Fizjoterapii  
Akademii Wychowania Fizycznego  
we Wrocławiu

---

*imię i nazwisko studentki/studenta*

---

*rok akademicki*

## SPIS RZECZY

Dekalog studenta Wydziału Fizjoterapii, 3

1. Obowiązki studentów, 4
2. Prawa studentów, 4
3. Obowiązki placówki leczniczej i osoby odpowiedzialnej za nadzór nad praktyką zawodową, 5
4. Obowiązki uczelni, 5
5. Cek praktyk, 5
6. Regulamin zaliczenia praktyk studenckich na Wydziale Fizjoterapii, 6

- I. Praktyka z fizjoterapii klinicznej, 7
- II. Praktyka z fizjoterapii klinicznej, 19
- III. Praktyka z fizjoterapii klinicznej, 31
- IV. Praktyka z fizjoterapii klinicznej, 45
- V. Praktyka z fizjoterapii klinicznej, 59

### *Komitet Wydawniczy*

Ryszard Bartoszewicz  
Bogusława Idzik (sekretarz)  
Lesław Kulmatycki  
Andrzej Pawłucki  
Kazimierz Perechuda  
Andrzej Rokita  
Krystyna Rożek-Piechura (przewodnicząca)  
Alicja Rutkowska-Kucharska  
Anna Skrzek  
Marek Woźniewski

Dziennik zatwierdzony przez Dziekana Wydziału Fizjoterapii.

### *Opracowanie*

Izabella Gizelewska-Nowak

### *Redakcja*

Iwona Mokrzan

### *Korekta*

Anna Miecznikowska

### *Redakcja techniczna*

Beata Irzykowska

© Copyright by Wydawnictwo AWF Wrocław 2011

ISBN 978-83-89156-09-9



Wydawnictwo Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu  
51-612 Wrocław, al. I.J. Paderewskiego 35  
www.awf.wroc.pl/wydawnictwo

Wydanie II

Certyfikat jakości na zgodność z PN-EN ISO 9001:2009

## **DEKALOG STUDENTA WYDZIAŁU FIZJOTERAPII**

---

1. Najwyższym moim celem będzie dobro chorego, zdrowie ludzkie i ochrona życia.
2. Będę służył życiu i zdrowiu ludzkiemu.
3. Będę wrażliwy na przeżywany lęk i ból pacjentów oraz ich uczucia.
4. Będę okazywał należyty szacunek choremu.
5. Będę szanował prawa pacjentów, ich godność osobistą oraz ich prawo do intymności i prywatności.
6. Będę dbał o bezpieczeństwo pacjentów i traktował ich życzliwie i kulturalnie.
7. Będę dbał o własną kondycję psychiczną i fizyczną oraz rozwijał własną osobowość i wiedzę.
8. Będę stale poszerzał, uzupełniał i doskonalił swoją wiedzę i umiejętności zawodowe.
9. Będę uczciwy, cierpliwy, sumienny, konsekwentny, bezstronny i dyskretny w kontaktach z pacjentami.
10. Będę dbał o wizerunek studenta godnego zaufania zawodu fizjoterapeuty.

Źródło: Dziennik Studenckich Praktyk Zawodowych dla studentów GWSH w Katowicach.

# 1

## Obowiązki studentów

- Studenci są zobowiązani do godnego reprezentowania uczelni.
- Studenci są zobowiązani przestrzegać regulaminu zakładu pracy oraz traktować z szacunkiem pracowników i dbać o mienie placówki leczniczej, w której odbywają praktykę.
- Studenci są zobowiązani do posiadania aktualnej polisy NW, aktualnej książeczki do celów sanitarno-epidemiologicznych, ważnych badań lekarskich.
- Studenci są zobowiązani do posiadania własnej odzieży ochronnej, zmiennego obuwia, identyfikatora oraz dziennika praktyk.
- Studenci są zobowiązani do punktualności.
- Studenci są zobowiązani do przestrzegania zasad ochrony danych osobowych i danych chorego.
- Studenci, podejmując czynności wynikające z programu praktyki, nie mają prawa do samodzielnego dysponowania sprzętem będącym własnością placówki leczniczej i mają obowiązek wykonywać wszelkie czynności zawodowe pod kierunkiem oraz za zgodą opiekuna praktyki.
- Studenci mają obowiązek powiadomić opiekuna praktyki oraz przedstawiciela uczelni o nieobecności oraz ją usprawiedliwić. Nieusprawiedliwiona nieobecność na praktyce skutkuje jej niezaliczeniem. Praktyka, za zgodą placówki leczniczej, musi zostać przedłużona o czas usprawiedliwionej nieobecności.
- Studenci są zobowiązani do zaliczenia praktyki nie później niż dwa tygodnie od jej ukończenia.

# 2

## Prawa studentów

- Studenci mają prawo do korzystania z bazy placówek leczniczych, z którymi uczelnia ma podpisane umowy o organizacji praktyk zawodowych, w terminach wskazanych przez uczelnię.
- Studenci mają prawo do samodzielnego wyboru innej placówki leczniczej w celu odbycia obligatoryjnej praktyki zawodowej, jeśli placówka spełnia wymogi programu praktyki zawodowej i nie obciąża finansowo uczelni.
- Studenci mają prawo do ubiegania się o uznanie praktyki za odbytą i zaliczenia jej na podstawie poświadczenia o pracy zawodowej, stażu lub wolontariacie z dziedziny fizjoterapii.
- Studenci mają prawo do samooceny.

### **3**

## **Obowiązki placówki leczniczej i osoby odpowiedzialnej za nadzór nad praktyką zawodową**

---

- Placówka zobowiązuje się zapewnić warunki zgodne z założeniem programowym praktyki, a w szczególności: udostępnić stanowiska pracy, urządzenia, pomieszczenia oraz narzędzia niezbędne do realizacji jej programu.
- Placówka zobowiązuje się do zapoznania studentów z regulaminem pracy, przepisami BHP oraz zasadami ochrony tajemnicy służbowej i danych chorego.
- Placówka zobowiązuje się do wyznaczenia opiekuna praktyk zawodowych.
- Placówka zobowiązuje się do umożliwienia studentom odbycia praktyki w wypadku usprawiedliwionej nieobecności.
- Placówka zobowiązuje się do powiadomienia uczelni w wypadku naruszenia przez studentów w sposób rażąco dyscypliny pracy.

### **4**

## **Obowiązki uczelni**

---

- Uczelnia zobowiązuje się do zapewnienia studentom miejsc do realizacji praktyk zawodowych zgodnie z ich treściami programowymi.
- Uczelnia zobowiązuje się do sprawowania opieki i kontroli nad praktykami zawodowymi swoich studentów.
- Uczelnia zobowiązuje się do ponoszenia kosztów organizacji praktyk.
- Uczelnia zobowiązuje się do zapewnienia studentom ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na czas odbywania praktyk zawodowych.

### **5**

## **Cel praktyk**

---

Praktyka zawodowa jest jednym z ważniejszych elementów kształcenia zawodowego. Podczas jej trwania studenci powinni samodzielnie i praktycznie wykorzystywać nabyte wiadomości teoretyczne, umiejętności i kompetencje społeczne z różnych dziedzin nauki o zdrowiu. Jej celem jest poszerzenie merytorycznej i praktycznej wiedzy studentów dotyczącej fizjoterapii. Praktyka powinna przygotować studentów do samodzielnych działań zawodowych z zakresu fizjoterapii: programowania, ustalania celów zabiegów, planowania, organizacji, realizacji, nadzoru, kontroli i bhp oraz zarządzania gabinetem i oceny postępów w poszczególnych działach; kształtować postawy studentów w dziedzinach ukierunkowanych na rozwój poznawczy, emocjonalny i psychomotoryczny; uczyć umiejętności współpracy ze środowiskiem w ramach pracy

z pacjentem i całym zespołem terapeutycznym, dbać o prestiż zawodu fizjoterapeuty. Po zakończonych praktykach student powinien prawidłowo identyfikować i postrzegać relacje z pacjentem, z rodziną pacjenta i jego najbliższym otoczeniem oraz społeczeństwem. Student powinien wykazywać inicjatywę i kreatywność, znać potrzebę ustawicznego samokształcenia się zgodnie z międzynarodowymi standardami fizjoterapii.

## 6

### **Regulamin zaliczenia praktyk studenckich na Wydziale Fizjoterapii**

1. Programowa praktyka studencka jest obowiązkowa.
2. Student ma prawo do korzystania z bazy placówek leczniczych, z którymi uczelnia ma podpisane umowy o organizacji praktyk zawodowych, w terminach wskazanych przez uczelnię.
3. Student ma prawo do samodzielnego wyboru innej placówki leczniczej w celu odbycia obowiązkowej praktyki zawodowej, jeśli placówka spełnia wymogi programowe praktyki i nie obciąża finansowo uczelni.
4. Student ma prawo do ubiegania się o uznanie praktyki za odbytą i zaliczenie jej na podstawie poświadczenia o pracy w zawodzie fizjoterapeuty, stażu lub wolontariacie z dziedziny fizjoterapii.
5. Praktyka podlega zaliczeniu na ocenę.
6. Ocena praktyki składa się z ocen cząstkowych:
  - Ocena studenta przez opiekuna praktyki z placówki leczniczej, w proporcji 25% oceny końcowej.
  - Samoocena studenta, w proporcji 25% oceny końcowej.
  - Ocena studenta przez nauczyciela akademickiego Wydziału Fizjoterapii AWF we Wrocławiu, w proporcji 50% oceny końcowej.
  - W przypadku zaliczenia praktyki na podstawie zaświadczenia o pracy w zawodzie fizjoterapeuty, odbytym stażu lub wolontariacie ocenę wystawia nauczyciel akademicki Wydziału Fizjoterapii AWF we Wrocławiu.
7. Student jest zobowiązany do rzetelnej dokumentacji, dzień po dniu, przebiegu działań związanych z realizacją programu praktyki zawodowej w „Dzienniku praktyk”.
8. W udokumentowanych przypadkach losowych lub zdrowotnych, niemożności odbycia praktyki w terminie i placówce leczniczej wyznaczonej przez uczelnię, student ma możliwość jej realizacji w innym terminie po uzyskaniu zgody Prodziekana ds. Studenckich Wydziału Fizjoterapii AWF we Wrocławiu.
9. Po zakończeniu praktyki zawodowej student ma obowiązek rozliczenia się z realizacją programu praktyki u wskazanego nauczyciela akademickiego Wydziału Fizjoterapii AWF we Wrocławiu w ciągu 2 tygodni. W przypadku realizowania praktyk zawodowych w miesiącach wakacyjnych ma obowiązek rozliczyć się ostatecznie do 15 września danego roku akademickiego.
10. W przypadku niezrealizowania przez studenta całości zadań programowych praktyki zawodowej zostaje ona uznana za niezaliczoną.

# **I. PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ**

Rok studiów i semestr: .....

Miejsce odbywania praktyki: .....

Termin odbywania praktyki: .....

Liczba godzin praktyki: .....

Imię i nazwisko opiekuna praktyki: .....

## **Program praktyki z fizjoterapii klinicznej**

1. Udział w ogólnomedycznych badaniach diagnostycznych prowadzonych na potrzeby fizjoterapii.
2. Dobór odpowiednich metod leczniczego usprawniania chorych na podstawie badań diagnostycznych.
3. Praktyczne usprawnianie chorych z różnymi jednostkami chorobowymi pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty.
4. Samodzielne wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych w warunkach oddziału klinicznego pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty.
5. Prowadzenie dokumentacji usprawniania chorych.
6. Nabywanie umiejętności przygotowywania konspektów z fizjoterapii klinicznej.
7. Zapoznanie się z zasadami pracy fizjoterapeuty w ramach zespołu rehabilitacyjnego, tzn. z lekarzem, psychologiem, logopedą, pielęgniarką itd.
8. Nauka czytania rozpoznań lekarskich, epikryzy oraz wypisów szpitalnych.

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii



Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

## **NOTATKI (UWAGI)**



.....  
pieczęć zakładu pracy

**Karta zaliczenia praktyki z zakresu:** .....

Realizowanej w semestrze: ..... w roku akademickim: .....

w terminie: .....

przez

studenta: .....

rok studiów: ..... II stopnia

### OPINIA O PRAKTYKANCIE

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

.....  
pieczęć i podpis prowadzącego praktykę

**1. Ocena prowadzącego praktykę według kryteriów:** .....

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

### KRYTERIA OCEN ZA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Opiekun praktyk dokonuje oceny studenta na podstawie wiedzy i umiejętności przy pacjencie, realizacji zleconego zadania, przedłużonej obserwacji oraz oceny (opinia opiekuna, pacjenta, klienta oraz innych współpracowników). Student ma prawo do samooceny.

*Stopnie oceny i ich kryteria*

Przy ocenie praktykanta stosuje się 5-stopniową skalę ocen:

- bardzo dobry (5)
- dobry (4)
- dostateczny (3)
- niedostateczny (2)

**OCENĘ BARDZO DOBRĄ za:**

- bardzo dobrze ocenioną wiedzę teoretyczną wykorzystywaną podczas realizacji praktyki;
- bardzo dobre wykonywanie wszystkich powierzonych obowiązków i wysoką aktywność;
- wykazywaną samodzielność, inwencję, twórcze podejście do stawianych zadań;
- bardzo dobrze ocenioną umiejętność komunikowania się z pacjentem oraz członkami zespołów terapeutycznych;
- wykazywaną empatię wobec pacjenta;
- przestrzeganie regulaminu pracy i bhp.

**OCENĘ DOBRĄ za:**

- dobre sprawowanie na praktyce;
- lepszą niż przeciętną wiedzę teoretyczną wykorzystywaną na praktyce;
- dobre wykonywanie wszystkich powierzonych obowiązków i wysoką aktywność;
- dobrze ocenioną umiejętność komunikowania się z pacjentem oraz członkami zespołów terapeutycznych;
- wykazywaną empatię wobec pacjenta;
- przestrzeganie regulaminu pracy i bhp.

**OCENĘ DOSTATECZNĄ za:**

- ograniczone wywiązywanie się z powierzonych obowiązków;
- niewykazanie dostatecznego opanowania wiedzy i umiejętności zgodnie z programem praktyki;
- wykazywanie miernych postępów w realizacji zaleceń zwierzchników na praktyce.

**OCENĘ NIEDOSTATECZNĄ za:**

- niewywiązywanie się z powierzonych obowiązków;
- niewykazywanie postępów w realizacji zaleceń zwierzchników na praktyce;
- niewłaściwe zachowanie się (stosowanie używek, spóźnianie się, nieobecność w pracy itp.).

**UWAGI STUDENTA DOTYCZĄCE**

realizacji programu praktyki, warunków i opieki ze strony zakładu leczniczego, wnioski:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**3. Ocena studenta z odbytej praktyki:** .....

(wypełnia opiekun sprawujący nadzór z ramienia AWF)

**Opinia nauczyciela akademickiego Wydziału Fizjoterapii:**

.....

.....

.....

**4. Ocena końcowa\*:** .....

data wystawienia oceny: .....

.....  
podpis nauczyciela akademickiego

\* Ocena końcowa praktyki składa się z ocen cząstkowych:

- ocena studenta przez opiekuna praktyki z placówki leczniczej, w proporcji 25% oceny końcowej;
- samoocena studenta, w proporcji 25% oceny końcowej;
- ocena studenta przez nauczyciela akademickiego Wydziału Fizjoterapii AWF we Wrocławiu, w proporcji 50% oceny końcowej;
- w przypadku zaliczenia praktyki na podstawie zaświadczenia o pracy w zawodzie fizjoterapeuty, odbytym stażu lub wolontariacie ocenę wystawia nauczyciel akademicki Wydziału Fizjoterapii AWF we Wrocławiu.

## **II. PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ**

Rok studiów i semestr: .....

Miejsce odbywania praktyki: .....

Termin odbywania praktyki: .....

Liczba godzin praktyki: .....

Imię i nazwisko opiekuna praktyki: .....

### **Program praktyki z fizjoterapii klinicznej**

1. Udział w ogólnomedycznych badaniach diagnostycznych prowadzonych na potrzeby fizjoterapii.
2. Dobór odpowiednich metod leczniczego usprawniania chorych na podstawie badań diagnostycznych.
3. Praktyczne usprawnianie chorych z różnymi jednostkami chorobowymi pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty.
4. Samodzielne wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych w warunkach oddziału klinicznego pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty.
5. Prowadzenie dokumentacji usprawniania chorych.
6. Nabywanie umiejętności przygotowywania konspektów z fizjoterapii klinicznej.
7. Zapoznanie się z zasadami pracy fizjoterapeuty w ramach zespołu rehabilitacyjnego, tzn. z lekarzem, psychologiem, logopedą, pielęgniarką itd.
8. Nauka czytania rozpoznań lekarskich, epikryzy oraz wypisów szpitalnych.

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii



Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

## **NOTATKI (UWAGI)**

.....  
pieczęć zakładu pracy

**Karta zaliczenia praktyki z zakresu:** .....

Realizowanej w semestrze: ..... w roku akademickim: .....

w terminie: .....

przez

studenta: .....

rok studiów: ..... II stopnia

### OPINIA O PRAKTYKANCIE

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

.....  
pieczęć i podpis prowadzącego praktykę

**1. Ocena prowadzącego praktykę według kryteriów:** .....

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

### KRYTERIA OCEN ZA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Opiekun praktyk dokonuje oceny studenta na podstawie wiedzy i umiejętności przy pacjencie, realizacji zleconego zadania, przedłużonej obserwacji oraz oceny (opinia opiekuna, pacjenta, klienta oraz innych współpracowników). Student ma prawo do samooceny.

*Stopnie oceny i ich kryteria*

Przy ocenie praktykanta stosuje się 5-stopniową skalę ocen:

- bardzo dobry (5)
- dobry (4)
- dostateczny (3)
- niedostateczny (2)

**OCENĘ BARDZO DOBRĄ za:**

- bardzo dobrze ocenioną wiedzę teoretyczną wykorzystywaną podczas realizacji praktyki;
- bardzo dobre wykonywanie wszystkich powierzonych obowiązków i wysoką aktywność;
- wykazywaną samodzielność, inwencję, twórcze podejście do stawianych zadań;
- bardzo dobrze ocenioną umiejętność komunikowania się z pacjentem oraz członkami zespołów terapeutycznych;
- wykazywaną empatię wobec pacjenta;
- przestrzeganie regulaminu pracy i bhp.

**OCENĘ DOBRĄ za:**

- dobre sprawowanie na praktyce;
- lepszą niż przeciętną wiedzę teoretyczną wykorzystywaną na praktyce;
- dobre wykonywanie wszystkich powierzonych obowiązków i wysoką aktywność;
- dobrze ocenioną umiejętność komunikowania się z pacjentem oraz członkami zespołów terapeutycznych;
- wykazywaną empatię wobec pacjenta;
- przestrzeganie regulaminu pracy i bhp.

**OCENĘ DOSTATECZNĄ za:**

- ograniczone wywiązywanie się z powierzonych obowiązków;
- niewykazanie dostatecznego opanowania wiedzy i umiejętności zgodnie z programem praktyki;
- wykazywanie miernych postępów w realizacji zaleceń zwierzchników na praktyce.

**OCENĘ NIEDOSTATECZNĄ za:**

- niewywiązywanie się z powierzonych obowiązków;
- niewykazywanie postępów w realizacji zaleceń zwierzchników na praktyce;
- niewłaściwe zachowanie się (stosowanie używek, spóźnianie się, nieobecność w pracy itp.).

**UWAGI STUDENTA DOTYCZĄCE**

realizacji programu praktyki, warunków i opieki ze strony zakładu leczniczego, wnioski:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**3. Ocena studenta z odbytej praktyki:** .....

(wypełnia opiekun sprawujący nadzór z ramienia AWF)

**Opinia nauczyciela akademickiego Wydziału Fizjoterapii:**

.....

.....

.....

**4. Ocena końcowa\*:** .....

data wystawienia oceny: .....

.....  
podpis nauczyciela akademickiego

\* Ocena końcowa praktyki składa się z ocen cząstkowych:

- ocena studenta przez opiekuna praktyki z placówki leczniczej, w proporcji 25% oceny końcowej;
- samoocena studenta, w proporcji 25% oceny końcowej;
- ocena studenta przez nauczyciela akademickiego Wydziału Fizjoterapii AWF we Wrocławiu, w proporcji 50% oceny końcowej;
- w przypadku zaliczenia praktyki na podstawie zaświadczenia o pracy w zawodzie fizjoterapeuty, odbytym stażu lub wolontariacie ocenę wystawia nauczyciel akademicki Wydziału Fizjoterapii AWF we Wrocławiu.

### **III. PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ**

---

Rok studiów i semestr: .....

Miejsce odbywania praktyki: .....

Termin odbywania praktyki: .....

Liczba godzin praktyki: .....

Imię i nazwisko opiekuna praktyki: .....

#### **Program praktyki z fizjoterapii klinicznej**

1. Udział w ogólnomedycznych badaniach diagnostycznych prowadzonych na potrzeby fizjoterapii.
2. Dobór odpowiednich metod leczniczego usprawniania chorych na podstawie badań diagnostycznych.
3. Praktyczne usprawnianie chorych z różnymi jednostkami chorobowymi pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty.
4. Samodzielne wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych w warunkach oddziału klinicznego pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty.
5. Prowadzenie dokumentacji usprawniania chorych.
6. Nabywanie umiejętności przygotowywania konspektów z fizjoterapii klinicznej.
7. Zapoznanie się z zasadami pracy fizjoterapeuty w ramach zespołu rehabilitacyjnego, tzn. z lekarzem, psychologiem, logopedą, pielęgniarką itd.
8. Nauka czytania rozpoznań lekarskich, epikryzy oraz wypisów szpitalnych.

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii



Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii



Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

## NOTATKI (UWAGI)

.....  
pieczęć zakładu pracy

**Karta zaliczenia praktyki z zakresu:** .....

Realizowanej w semestrze: ..... w roku akademickim: .....

w terminie: .....

*przez*

studenta: .....

rok studiów: ..... II stopnia

### OPINIA O PRAKTYKANCIE

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

.....  
pieczęć i podpis prowadzącego praktykę

**1. Ocena prowadzącego praktykę według kryteriów:** .....

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

### KRYTERIA OCEN ZA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Opiekun praktyk dokonuje oceny studenta na podstawie wiedzy i umiejętności przy pacjencie, realizacji zleconego zadania, przedłużonej obserwacji oraz oceny (opinia opiekuna, pacjenta, klienta oraz innych współpracowników). Student ma prawo do samooceny.

*Stopnie oceny i ich kryteria*

Przy ocenie praktykanta stosuje się 5-stopniową skalę ocen:

- bardzo dobry (5)
- dobry (4)
- dostateczny (3)
- niedostateczny (2)

**OCENĘ BARDZO DOBRĄ za:**

- bardzo dobrze ocenioną wiedzę teoretyczną wykorzystywaną podczas realizacji praktyki;
- bardzo dobre wykonywanie wszystkich powierzonych obowiązków i wysoką aktywność;
- wykazywaną samodzielność, inwencję, twórcze podejście do stawianych zadań;
- bardzo dobrze ocenioną umiejętność komunikowania się z pacjentem oraz członkami zespołów terapeutycznych;
- wykazywaną empatię wobec pacjenta;
- przestrzeganie regulaminu pracy i bhp.

**OCENĘ DOBRĄ za:**

- dobre sprawowanie na praktyce;
- lepszą niż przeciętną wiedzę teoretyczną wykorzystywaną na praktyce;
- dobre wykonywanie wszystkich powierzonych obowiązków i wysoką aktywność;
- dobrze ocenioną umiejętność komunikowania się z pacjentem oraz członkami zespołów terapeutycznych;
- wykazywaną empatię wobec pacjenta;
- przestrzeganie regulaminu pracy i bhp.

**OCENĘ DOSTATECZNĄ za:**

- ograniczone wywiązywanie się z powierzonych obowiązków;
- niewykazanie dostatecznego opanowania wiedzy i umiejętności zgodnie z programem praktyki;
- wykazywanie miernych postępów w realizacji zaleceń zwierzchników na praktyce.

**OCENĘ NIEDOSTATECZNĄ za:**

- niewywiązywanie się z powierzonych obowiązków;
- niewykazywanie postępów w realizacji zaleceń zwierzchników na praktyce;
- niewłaściwe zachowanie się (stosowanie używek, spóźnianie się, nieobecność w pracy itp.).

**UWAGI STUDENTA DOTYCZĄCE**

realizacji programu praktyki, warunków i opieki ze strony zakładu leczniczego, wnioski:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**3. Ocena studenta z odbytej praktyki: .....**

(wypełnia opiekun sprawujący nadzór z ramienia AWF)

**Opinia nauczyciela akademickiego Wydziału Fizjoterapii:**

.....

.....

.....

**4. Ocena końcowa\*:** .....

data wystawienia oceny: .....

.....  
podpis nauczyciela akademickiego

\* Ocena końcowa praktyki składa się z ocen cząstkowych:

- ocena studenta przez opiekuna praktyki z placówki leczniczej, w proporcji 25% oceny końcowej;
- samoocena studenta, w proporcji 25% oceny końcowej;
- ocena studenta przez nauczyciela akademickiego Wydziału Fizjoterapii AWF we Wrocławiu, w proporcji 50% oceny końcowej;
- w przypadku zaliczenia praktyki na podstawie zaświadczenia o pracy w zawodzie fizjoterapeuty, odbytym stażu lub wolontariacie ocenę wystawia nauczyciel akademicki Wydziału Fizjoterapii AWF we Wrocławiu.

## **IV. PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ**

Rok studiów i semestr: .....

Miejsce odbywania praktyki: .....

Termin odbywania praktyki: .....

Liczba godzin praktyki: .....

Imię i nazwisko opiekuna praktyki: .....

### **Program praktyki z fizjoterapii klinicznej**

1. Udział w ogólnomedycznych badaniach diagnostycznych prowadzonych na potrzeby fizjoterapii.
2. Dobór odpowiednich metod leczniczego usprawniania chorych na podstawie badań diagnostycznych.
3. Praktyczne usprawnianie chorych z różnymi jednostkami chorobowymi pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty.
4. Samodzielne wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych w warunkach oddziału klinicznego pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty.
5. Prowadzenie dokumentacji usprawniania chorych.
6. Nabywanie umiejętności przygotowywania konspektów z fizjoterapii klinicznej.
7. Zapoznawanie się z zasadami pracy fizjoterapeuty w ramach zespołu rehabilitacyjnego, tzn. z lekarzem, psychologiem, logopedą, pielęgniarką itd.
8. Nauka czytania rozpoznań lekarskich, epikryzy oraz wypisów szpitalnych.

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii



Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

## NOTATKI (UWAGI)



.....  
pieczęć zakładu pracy

**Karta zaliczenia praktyki z zakresu:** .....

Realizowanej w semestrze: ..... w roku akademickim: .....

w terminie: .....

*przez*

studenta: .....

rok studiów: ..... II stopnia

### OPINIA O PRAKTYKANCIE

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

.....  
pieczęć i podpis prowadzącego praktykę

**1. Ocena prowadzącego praktykę według kryteriów:** .....

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

### KRYTERIA OCEN ZA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Opiekun praktyk dokonuje oceny studenta na podstawie wiedzy i umiejętności przy pacjencie, realizacji zleconego zadania, przedłużonej obserwacji oraz oceny (opinia opiekuna, pacjenta, klienta oraz innych współpracowników). Student ma prawo do samooceny.

*Stopnie oceny i ich kryteria*

Przy ocenie praktykanta stosuje się 5-stopniową skalę ocen:

- bardzo dobry (5)
- dobry (4)
- dostateczny (3)
- niedostateczny (2)

**OCENĘ BARDZO DOBRĄ za:**

- bardzo dobrze ocenioną wiedzę teoretyczną wykorzystywaną podczas realizacji praktyki;
- bardzo dobre wykonywanie wszystkich powierzonych obowiązków i wysoką aktywność;
- wykazywaną samodzielność, inwencję, twórcze podejście do stawianych zadań;
- bardzo dobrze ocenioną umiejętność komunikowania się z pacjentem oraz członkami zespołów terapeutycznych;
- wykazywaną empatię wobec pacjenta;
- przestrzeganie regulaminu pracy i bhp.

**OCENĘ DOBRĄ za:**

- dobre sprawowanie na praktyce;
- lepszą niż przeciętną wiedzę teoretyczną wykorzystywaną na praktyce;
- dobre wykonywanie wszystkich powierzonych obowiązków i wysoką aktywność;
- dobrze ocenioną umiejętność komunikowania się z pacjentem oraz członkami zespołów terapeutycznych;
- wykazywaną empatię wobec pacjenta;
- przestrzeganie regulaminu pracy i bhp.

**OCENĘ DOSTATECZNĄ za:**

- ograniczone wywiązywanie się z powierzonych obowiązków;
- niewykazanie dostatecznego opanowania wiedzy i umiejętności zgodnie z programem praktyki;
- wykazywanie miernych postępów w realizacji zaleceń zwierzchników na praktyce.

**OCENĘ NIEDOSTATECZNĄ za:**

- niewywiązywanie się z powierzonych obowiązków;
- niewykazywanie postępów w realizacji zaleceń zwierzchników na praktyce;
- niewłaściwe zachowanie się (stosowanie używek, spóźnianie się, nieobecność w pracy itp.).

**UWAGI STUDENTA DOTYCZĄCE**

realizacji programu praktyki, warunków i opieki ze strony zakładu leczniczego, wnioski:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**3. Ocena studenta z odbytej praktyki: .....**

(wypełnia opiekun sprawujący nadzór z ramienia AWF)

**Opinia nauczyciela akademickiego Wydziału Fizjoterapii:**

.....

.....

.....

**4. Ocena końcowa\*: .....**

data wystawienia oceny: .....

.....  
podpis nauczyciela akademickiego

\* Ocena końcowa praktyki składa się z ocen cząstkowych:

- ocena studenta przez opiekuna praktyki z placówki leczniczej, w proporcji 25% oceny końcowej;
- samoocena studenta, w proporcji 25% oceny końcowej;
- ocena studenta przez nauczyciela akademickiego Wydziału Fizjoterapii AWF we Wrocławiu, w proporcji 50% oceny końcowej;
- w przypadku zaliczenia praktyki na podstawie zaświadczenia o pracy w zawodzie fizjoterapeuty, odbytym stażu lub wolontariacie ocenę wystawia nauczyciel akademicki Wydziału Fizjoterapii AWF we Wrocławiu.

## **V. PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ**

Rok studiów i semestr: .....

Miejsce odbywania praktyki: .....

Termin odbywania praktyki: .....

Liczba godzin praktyki: .....

Imię i nazwisko opiekuna praktyki: .....

### **Program praktyki z fizjoterapii klinicznej**

1. Udział w ogólnomedycznych badaniach diagnostycznych prowadzonych na potrzeby fizjoterapii.
2. Dobór odpowiednich metod leczniczego usprawniania chorych na podstawie badań diagnostycznych.
3. Praktyczne usprawnianie chorych z różnymi jednostkami chorobowymi pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty.
4. Samodzielne wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych w warunkach oddziału klinicznego pod nadzorem dyplomowanego fizjoterapeuty.
5. Prowadzenie dokumentacji usprawniania chorych.
6. Nabywanie umiejętności przygotowywania konspektów z fizjoterapii klinicznej.
7. Zapoznawanie się z zasadami pracy fizjoterapeuty w ramach zespołu rehabilitacyjnego, tzn. z lekarzem, psychologiem, logopedą, pielęgniarką itd.
8. Nauka czytania rozpoznań lekarskich, epikryzy oraz wypisów szpitalnych.

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii



Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

Dzień praktyki/ data	Inicjaty i płeć pacjenta, jednostka chorobowa	Zastosowane procedury terapeutyczne	Cel zastosowanych procedur terapeutycznych	Czas trwania terapii

## **NOTATKI (UWAGI)**

.....  
pieczęć zakładu pracy

**Karta zaliczenia praktyki z zakresu:** .....

Realizowanej w semestrze: ..... w roku akademickim: .....

w terminie: .....

przez

studenta: .....

rok studiów: ..... II stopnia

### OPINIA O PRAKTYKANCIE

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

.....  
pieczęć i podpis prowadzącego praktykę

**1. Ocena prowadzącego praktykę według kryteriów:** .....

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

### KRYTERIA OCEN ZA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Opiekun praktyk dokonuje oceny studenta na podstawie wiedzy i umiejętności przy pacjencie, realizacji zleconego zadania, przedłużonej obserwacji oraz oceny (opinia opiekuna, pacjenta, klienta oraz innych współpracowników). Student ma prawo do samooceny.

*Stopnie oceny i ich kryteria*

Przy ocenie praktykanta stosuje się 5-stopniową skalę ocen:

- bardzo dobry (5)
- dobry (4)
- dostateczny (3)
- niedostateczny (2)

**OCENĘ BARDZO DOBRĄ za:**

- bardzo dobrze ocenioną wiedzę teoretyczną wykorzystywaną podczas realizacji praktyki;
- bardzo dobre wykonywanie wszystkich powierzonych obowiązków i wysoką aktywność;
- wykazywaną samodzielność, inwencję, twórcze podejście do stawianych zadań;
- bardzo dobrze ocenioną umiejętność komunikowania się z pacjentem oraz członkami zespołów terapeutycznych;
- wykazywaną empatię wobec pacjenta;
- przestrzeganie regulaminu pracy i bhp.

**OCENĘ DOBRĄ za:**

- dobre sprawowanie na praktyce;
- lepszą niż przeciętną wiedzę teoretyczną wykorzystywaną na praktyce;
- dobre wykonywanie wszystkich powierzonych obowiązków i wysoką aktywność;
- dobrze ocenioną umiejętność komunikowania się z pacjentem oraz członkami zespołów terapeutycznych;
- wykazywaną empatię wobec pacjenta;
- przestrzeganie regulaminu pracy i bhp.

**OCENĘ DOSTATECZNĄ za:**

- ograniczone wywiązywanie się z powierzonych obowiązków;
- niewykazanie dostatecznego opanowania wiedzy i umiejętności zgodnie z programem praktyki;
- wykazywanie miernych postępów w realizacji zaleceń zwierzchników na praktyce.

**OCENĘ NIEDOSTATECZNĄ za:**

- niewywiązywanie się z powierzonych obowiązków;
- niewykazywanie postępów w realizacji zaleceń zwierzchników na praktyce;
- niewłaściwe zachowanie się (stosowanie używek, spóźnianie się, nieobecność w pracy itp.).

**UWAGI STUDENTA DOTYCZĄCE**

realizacji programu praktyki, warunków i opieki ze strony zakładu leczniczego, wnioski:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**3. Ocena studenta z odbytej praktyki: .....**

(wypełnia opiekun sprawujący nadzór z ramienia AWF)

**Opinia nauczyciela akademickiego Wydziału Fizjoterapii:**

.....

.....

.....

**4. Ocena końcowa\*: .....**

data wystawienia oceny: .....

.....  
podpis nauczyciela akademickiego

\* Ocena końcowa praktyki składa się z ocen cząstkowych:

- ocena studenta przez opiekuna praktyki z placówki leczniczej, w proporcji 25% oceny końcowej;
- samoocena studenta, w proporcji 25% oceny końcowej;
- ocena studenta przez nauczyciela akademickiego Wydziału Fizjoterapii AWF we Wrocławiu, w proporcji 50% oceny końcowej;
- w przypadku zaliczenia praktyki na podstawie zaświadczenia o pracy w zawodzie fizjoterapeuty, odbytym stażu lub wolontariacie ocenę wystawia nauczyciel akademicki Wydziału Fizjoterapii AWF we Wrocławiu.