KUJAWSKA SZKOŁA WYŻSZA WE WŁOCŁAWKU

WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU

REGULAMIN

PRAKTYK ZAWODOWYCH NA KIERUNKU FIZJOTERAPIA (jednolite studia magisterskie – rok rozpoczęcia 2018/2019)

§ 1 PRZEPISY OGÓLNE

1. Studenci kierunku Fizjoterapia mają obowiązek realizacji i zaliczenia wszystkich części praktyk zawodowych wynikających z planu i programu studiów.
2. Plan studiów określa rodzaj praktyki, czas trwania oraz semestr i rok studiów, na którym praktyka powinna być realizowana.
3. Praktykom zawodowym przypisuje się punkty ECTS zgodnie z programem studiów.
4. Szczegółowe efekty kształcenia oraz realizowane treści określają sylabusy praktyk zawodowych.

§ 2
WYMIAR I MIEJSCE REALIZACJI PRAKTYK

1. W programie i planie studiów realizowanych w formie stacjonarnej uwzględniono:

PRAKTYKI SEMESTRALNE, przypisując im łącznie **510 godzin** co stanowi 20 pkt ECTS, w tym:

- **praktyka wstępna wdrożeniowa** 50 godzin kontaktowych – 2 pkt ECTS (miejsce realizacji praktyk: oddziały szpitalne oraz domy pomocy społecznej, warsztaty terapii zajęciowej i inne instytucje, organizacje i ośrodki wsparcia, które prowadzą działalność z zakresu rehabilitacji i aktywizacji osób niepełnosprawnych);
- **praktyka w pracowni kinezyterapii** 160 godzin kontaktowych – 9 pkt ECTS (miejsce realizacji praktyk: oddziały szpitalne oraz domy pomocy społecznej, warsztaty terapii zajęciowej i inne instytucje, organizacje i ośrodki wsparcia, które prowadzą działalność z zakresu rehabilitacji i aktywizacji osób niepełnosprawnych);
- **praktyka w pracowni fizykoterapii** 160 godzin kontaktowych – 9 pkt ECTS (miejsce realizacji praktyk: oddziały szpitalne - ortopedyczne, reumatologiczne, rehabilitacyjne, szpitale rehabilitacyjne, zakłady pielęgnacyjno – opiekuńcze, sanatoria o profilu reumatologicznym oraz domy pomocy społecznej i przychodnie rehabilitacyjne; oddziały szpitalne kardiologiczne, pulmonologiczne, rehabilitacji kardiologicznej, rehabilitacji pulmonologicznej, geriatryczne, sanatoria o profilu kardiologicznym i pulmonologicznym; oddziały szpitalne neurologiczne, chorób wewnętrznych, geriatryczne, rehabilitacyjne, rehabilitacji neurologicznej, sanatoria o profilu neurologicznym oraz domy pomocy społecznej i przychodnie rehabilitacyjne; oddziały

szpitalne pediatryczne, onkologiczne, rehabilitacyjne, neurologii dziecięcej, rehabilitacji dziecięcej, centra rehabilitacji onkologicznej, sanatoria rehabilitacji dziecięcej, przychodnie rehabilitacyjne).

PRAKTYKĘ FIZJOTERAPEUTYCZNĄ, licząca łącznie **960 godzin** - 480h w semestrze IX -4 moduły po 120 h i 480h w semestrze X – 4 moduły po 120h, co stanowi 38 pkt ECTS. Szczegółowe zasady odbywania praktyki fizjoterapeutycznej reguluje Ustawa o zawodzie fizjoterapeuty (Dz.U. z 2015r. poz. 1994) oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie praktyki zawodowej realizowanej w ramach kształcenia fizjoterapeutów (Dz. U. z 2017r. poz. 537). Praktyka fizjoterapeutyczna realizowana jest w ramach następujących modułów **- do wyboru przez studenta (co najmniej 4 niepowtarzające się moduły w jednym semestrze, po 120h na jeden moduł)**:

1) fizjoterapia w ortopedii i traumatologii;
2) fizjoterapia w reumatologii;
3) fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii;
4) fizjoterapia w wieku rozwojowym;
5) fizjoterapia w kardiologii i kardiochirurgii;
6) fizjoterapia w pulmonologii;
7) fizjoterapia w chirurgii;
8) fizjoterapia w ginekologii i położnictwie;
9) fizjoterapia w pediatrii;
10) fizjoterapia w geriatrii;
11) fizjoterapia w psychiatrii;
12) fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej.

(miejsce praktyk: praktyka fizjoterapeutyczna realizowana jest w placówkach realizujących świadczenia medyczne zgodnie z wybranym przez studenta profilem).

2. Praktyki zawodowe odbywać się będą w placówkach, z którymi Uczelnia ma podpisane porozumienia (załącznik nr 1) lub w innych placówkach zaproponowanych przez studenta - o ile spełnione będą wymagane kryteria, takie jak: zgodność profilu placówki z charakterem praktyki, odpowiednie zaplecze techniczne placówki, a także zatrudnienie osób posiadających kwalifikacje odpowiadające programowi danej praktyki.
3. Praktyki odbywać się będą w okresach ustalonych w organizacji roku akademickiego, zgodnie z planem studiów. Umiejscowienie praktyk zawodowych w planie studiów wynika z zasady sekwencyjności kształcenia i realizacji efektów kształcenia.
4. Zakłada się realizację poszczególnych praktyk w czasie wolnym od zajęć (przerwy międzysemestralne) oraz w godzinach popołudniowych w trakcie trwania semestru, przemiennie z zajęciami dydaktycznymi realizowanymi w uczelni.

§ 3 CELE PRAKTYK ZAWODOWYCH

1. **Celem praktyki wstępnej wdrożeniowej** jest:
   - poznanie organizacji i działania zakładów fizjoterapii, obowiązujących zasad BHP oraz zasad organizacji pracy w zakładach opieki zdrowotnej. Poznanie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej, jej analiza oraz jej prowadzenie. Zapoznanie się z działaniem oraz obsługa sprzętu rehabilitacyjnego. Poznanie specyfiki pracy fizjoterapeuty w warunkach

szpitalnych oraz ambulatoryjnych.. Zapoznanie się z zasadami opieki nad pacjentem. Udział w programowaniu rehabilitacji w różnych jednostkach klinicznych, współpraca z członkami zespołu terapeutycznego. Udział w badaniu podmiotowym i przedmiotowym pacjenta. Nomenklatura medyczna i jej stosowanie.

2. **Celem praktyki w pracowni kinezyterapii** jest:
   − doskonalenie umiejętności z zakresu wykonywania zabiegów w warunkach ambulatoryjnych. Umożliwia zapoznanie się z charakterystyką pracy z pacjentem oraz doskonalenie własnego warsztatu pracy z zakresu kinezyterapii. W trakcie jej trwania student ma możliwość dokonania oceny funkcjonalnej pacjenta, obserwacji, a następnie pomocy w realizacji programu usprawniania pacjenta w różnych przypadkach klinicznych.

3. **Celem praktyki w pracowni fizykoterapii** jest:
   - doskonalenie umiejętności z zakresu wykonywania zabiegów w warunkach ambulatoryjnych. Umożliwia zapoznanie się z charakterystyką pracy z pacjentem oraz doskonalenie własnego warsztatu pracy z zakresu fizykoterapii. W trakcie jej trwania student ma możliwość dokonania oceny funkcjonalnej pacjenta, obserwacji, a następnie pomocy w realizacji programu usprawniania pacjenta w różnych przypadkach klinicznych.

4. **Celem praktyki fizjoterapeutycznej** jest:
   − wdrożenie i doskonalenie umiejętności zdobytych w trakcie trwania studiów,
   − wykształcenie umiejętności zastosowania zdobytej wiedzy w realnych warunkach pracy,
   − nabycie umiejętności poprawnego przeprowadzania procedur diagnostyki funkcjonalnej niezbędnych do wykonywania zawodu fizjoterapeuty,
   − nabycie umiejętności właściwego doboru zabiegów fizjoterapeutycznych do rozpoznania klinicznego oraz klinicznej oceny stanu zdrowia pacjenta,
   − wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych w oparciu o diagnozę kliniczną oraz ocenę funkcjonalną pacjenta we współpracy z innymi osobami wykonującymi zawód medyczny,
   − nabycie umiejętności planowania procesu usprawniania i kontrolowania jego efektywności,
   − nabycie umiejętności prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej w zakresie fizjoterapii,
   − wyrobienie i utrwalenie pozytywnych nawyków zawodowych oraz postawy społecznej niezbędnych w pracy fizjoterapeuty,
   − nabycie umiejętności pracy w zespole terapeutycznym,
   − nabycie umiejętności organizacyjnych oraz wiedzy teoretycznej i praktycznej niezbędnych do samodzielnego tworzenia warsztatu pracy fizjoterapeuty,
   − wyrobienie nawyku samokształcenia koniecznego w pracy fizjoterapeuty,
   − nawiązywanie kontaktów pomocnych w poszukiwaniu i kształtowaniu pracy zawodowej.

§ 4 OBOWIĄZKI I PRAWA STUDENTA

1. Student zobowiązany jest do godnego reprezentowania Uczelni.

2. Student powinien traktować z szacunkiem pracowników i mienie zakładu leczniczego lub innego, w którym odbywa praktyki zawodowe.
3. Podczas trwania praktyki student zobowiązany jest do zapoznania się i przestrzegania regulaminu zakładu pracy, przepisów bhp oraz wymaganych przez zakład leczniczy klauzul ochrony tajemnicy służbowej.
4. Student ma obowiązek wykonywania zadań wynikających z programu praktyki oraz poleceń zakładowego opiekuna praktyki.
5. Student powinien posiadać:
   a) aktualną książeczkę zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych,
   b) ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) z poszerzeniem ubezpieczenia o ryzyko chorób zakaźnych, obejmujące pokrycie kosztów postępowania profilaktycznego w przypadku ekspozycji zawodowej,
   c) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC),
   d) odzież ochronną oraz obuwie na zmianę,
   e) identyfikator.
6. Student ma prawo do godnych warunków lokalowych (szatni, pomieszczenia socjalnego i sanitarno-higienicznego).
7. Student ma prawo do uzyskania porad i pomocy merytorycznej związanej z organizacją i przebiegiem praktyk w danej placówce od zakładowego opiekuna praktyki oraz koordynatora ds. praktyk z ramienia Uczelni.
8. Student ma prawo wyboru miejsca odbywania praktyk spośród placówek medycznych zaproponowanych przez Uczelnię (zał. nr 1)
9. Student ma prawo odbyć praktykę w miejscu spoza listy zaproponowanej przez Uczelnię, po zaaprobowaniu danej placówki przez Koordynatora ds. praktyk.

§ 5
ORGANIZACJA PRAKTYK

1. Obsługą administracyjną praktyk zawodowych zajmuje się Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu, a za ich organizację i przebieg odpowiada Koordynator ds. praktyk.
2. Podstawą odbywania praktyki jest porozumienie zawarte pomiędzy Uczelnią a placówką, w której praktyka będzie organizowana.
3. Student pobiera za pośrednictwem strony internetowej Uczelni bądź osobiście w Dziekanacie pismo do kierownika Placówki z prośbą o przyjęcie studenta na praktykę i druk wyrażenia zgody.
4. Podpisaną przez Kierownika Placówki zgodę na odbycie praktyki zawierającą dokładny adres i termin realizacji student składa w Dziekanacie przed rozpoczęciem praktyki.
5. Zgodnie z wyrażoną zgodą studenci otrzymują indywidualne skierowania na praktykę wraz z porozumieniem (2 egz.) zawieranym pomiędzy Uczelnią a Placówką.
6. Studenci pobierają ze strony internetowej Uczelni formularz dziennika praktyk. Wzór dziennika praktyk jest dostępny jako załącznik (zał. Nr 5).
7. Praca studenta – praktykanta na rzecz zakładu pracy, w którym odbywa praktykę ma charakter nieodpłatny.
8. Uczelnia nie zwraca studentowi żadnych kosztów związanych z realizacją praktyk.

9. Studenci składają dokumentację dotyczącą realizacji praktyki wraz z porozumieniem podpisanym przez Kierownika Placówki (1 egz.) do DSS w terminach ustalonych w organizacji danego roku akademickiego.

§ 6 NADZÓR MERYTORYCZNY I ZALICZENIE PRAKTYK

1. Za stronę programową i merytoryczną praktyk zawodowych odpowiada wyznaczony przez Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu Koordynator ds. praktyk na kierunku Fizjoterapia, a opiekę dydaktyczną nad studentami sprawują wyznaczeni przez niego opiekunowie.
2. Nadzór nad studentem w danej placówce sprawuje wyznaczony przez jej Kierownika zakładowy opiekun praktyki (fizjoterapeuta z tytułem magistra, lekarz).
3. Opiekun dydaktyczny praktyk działający z ramienia Uczelni ma prawo do kontroli jej przebiegu (hospitacji), dokonywania wpisów i uwag w dzienniku praktyk. Kontrola praktyk jest narzędziem nadzoru nad realizacją programu praktyk, jakości i efektywności kształcenia praktycznego.
4. Praktyki zawodowe zaliczane są na ocenę (każda z części praktyk podlega odrębnemu zaliczeniu). Zaliczenia dokonuje Koordynator ds. praktyk wyznaczony w Uczelni, na podstawie informacji zawartych w dzienniku praktyk. Opiekun może w ramach zaliczenia przeprowadzić ze studentem dodatkową rozmowę, mającą na celu zweryfikowanie informacji podanych w sprawdzanym dzienniku.

§ 7 POSTANOWANIA KOŃCOWE

1. Przepisy niniejszego Regulaminu Praktyk obowiązują wszystkich studentów kierunku fizjoterapii Wydziału Nauk o Zdrowiu.
2. Każdy student przed przystąpieniem do praktyk zawodowych ma obowiązek zapoznania się z niniejszym Regulaminem Praktyk.
3. W sprawach nieujętych w Regulaminie decyzje podejmuje i sporne sprawy rozstrzyga Dziekan Wydziału.

Załączniki:

1. Lista placówek medycznych rekomendowanych przez Uczelnię jako miejsce odbywania praktyk.
2. Wzór skierowania na praktykę zawodową.
3. Wzór porozumienia o realizację praktyki.
4. Pismo do kierownika placówki o wyrażenie zgody na odbycie praktyki
5. Wzór Dziennika Praktyk

Załącznik nr 1

Lista placówek medycznych rekomendowanych przez Uczelnię jako miejsce odbywania praktyk.

1. Fizjo- Fit we Włocławku
2. Uzdrowisko Wieniec- Zdrój w Wieńcu Zdroju
3. Wojewódzki Zespolony Szpital w Płocku
4. Szpital Lipno Spółka z o.o. w Lipnie
5. Specjalistyczny Szpital Rehabilitacyjny „Barska" we Włocławku
6. „Wita" , Krystyna Jabłońska, Usługi Rehabilitacyjne we Włocławku
7. Dom Pomocy Społecznej „Na Skarpie" we Włocławku
8. Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej sp. z o.o. we Włocławku
9. Specjalistyczna Przychodnia Przemysłowa" Prof.-Med.",we Włocławku
10. Samodzielny Publiczny Zespół Przychodni Specjalistycznych we Włocławku
11. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Radziejów
12. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. ks. J. Popiełuszki we Włocławku
13. Centrum Niezależnego Życia SAJGON w Ciechocinku
14. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowiskowego Związku
15. Klinika Uzdrowiskowa „Pod Tężniami"

Załącznik nr 2

……. Włocławek, dnia …….....
pieczęć Uczelni

Pan/i

……
imię, nazwisko dyrektora placówki

….....……..

…….....……
adres

Kujawska Szkoła Wyższa we Włocławku kieruje Panią/Pana

……..

studenta/studentkę kierunku ……..…….studia jednolite magisterskie, …..rok, sem. ……...…

na odbycie praktyki zawodowej w:

…….....
n*azwa placówki*

z przedmiotu …….

w wymiarze ……. godz. dydaktycznych,

w okresie od dnia …… do dnia …….

Bezpośrednim opiekunem praktykanta w placówce będzie: ……..……
(imię i nazwisko)

…….
(podpis koordynatora praktyk z ramienia Uczelni)

Załącznik nr 3

POROZUMIENIE

w sprawie praktyk zawodowych

zawarte w dniu …..... r. w ….....

pomiędzy:

Kujawska Szkoła Wyższa we Włocławku zwaną w dalszej części porozumienia Uczelnią, reprezentowaną przez Rektora, prof dr hab. Jerzego Garbacza

a

……

…… reprezentowanym

przez…… zwanym w dalszej części porozumienia Zakładem,

o następującej treści:

§1.

W ramach porozumienia Uczelnia kieruje studentów Wydziału Nauk o Zdrowiu, kierunek ……studia…….. stopnia

……..

……..

……

……

……

do odbycia praktyk zawodowych a Zakład umożliwi studentom Uczelni odbycie praktyk, zgodnie z załącznikiem do niniejszego porozumienia, który stanowi program praktyk z zakresu:

…….. …….…….

…….. ……..

……..

§ 2.

1. Uczelnia zobowiązuje się przedstawić przed rozpoczęciem praktyk:

1) program praktyk,

2) czas trwania praktyki.

2. Uczelnia zobowiązuje się do sprawowania nadzoru dydaktycznego nad praktykami zawodowymi oraz ich kontroli i oceny praktyk zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty

i ratownika medycznego - na podstawie art. 68 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1668, z późn. zm).

§ 3.

1. Podstawę odbywania praktyki stanowi imienne skierowanie, które student zobowiązany jest przedstawić w Zakładzie najpóźniej w pierwszym dniu rozpoczęcia praktyki.

2.Praktyki będą odbywać się zgodnie z harmonogramem przedstawionym przez studenta i zaakceptowanym przez Zakład.

3. Student realizuje praktyki w czasie wolnym od pracy zawodowej.

§ 4.

1.Uczelnia oświadcza, iż studenci posiadają aktualne badania lekarskie stosowne do obowiązujących przepisów: Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r., o Służbie Medycyny Pracy (tekst jednolity: Dz. U. 2022 poz.1457 z późn. zm.), Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. 2019, poz. 1651) oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (tekst jednolity: Dz. U. 2018 poz. 753).

2. Uczelnia oświadcza, że wszyscy studenci skierowani na praktyki są objęci grupowym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej.

3. Uczelnia zobowiąże studentów do przedłożenia w Zakładzie, najpóźniej w pierwszym dniu odbywania praktyki, aktualnej książeczki zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

§ 5.

1. Student skierowany na praktyki zawodowe zobowiązany jest do:

1) Przestrzegania zasad i regulaminów obowiązujących w Zakładzie oraz zachowania w tajemnicy informacji pozyskanych w związku z odbywaniem praktyk zawodowych, których ujawnienie mogłoby narazić Zakład na szkodę, w tym wynikających głównie z Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) i ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. Z 2020 r. poz. 1913, z 2021 r. poz. 1655).

2)Wykonywania poleceń związanych z programem praktyk według wskazówek osoby nadzorującej jej przebieg.

3) Dbania o powierzony przez Zakład sprzęt, materiały i inne wyposażenie.

4) Przestrzegania ustalonych godzin odbywania praktyk.

5) Noszenia własnej odzieży i obuwia roboczego oraz identyfikatora.

2. Student odbywający praktyki w Zakładzie ponosi odpowiedzialność za wyrządzone z winy studenta szkody materialne, powstałe na terenie Zakładu w trakcie odbywania praktyk.

3. Studentowi wykonującemu czynności w ramach praktyk nie przysługuje wynagrodzenie od Zakładu, jak też Zakład nie będzie ponosił żadnych kosztów związanych z przebiegiem praktyk.

§ 6.

Zakład w ramach zawartego porozumienia zobowiązuje się do zapewnienia odpowiednich warunków niezbędnych do przeprowadzenia praktyk zgodnie z załączonym programem, a w szczególności do:

1) Zapewnienia odpowiednich stanowisk pracy, pomieszczeń, urządzeń i materiałów, zgodnie z założeniami programowymi.

2) Zapoznania studenta z zakładowym regulaminem pracy, w części dotyczącej bezpieczeństwa i higieny pracy, bezpieczeństwa pożarowego oraz przepisami o ochronie danych osobowych.

3) Przeprowadzenia szkolenia wstępnego i stanowiskowego w zakresie BHP i P/poż.

4) Sprawowania nadzoru przez wyznaczonego przez Zakład pracownika nad właściwą realizacją programu praktyk zawodowych przez studentów.

5) Poświadczenia przez wyznaczonego przez Zakład pracownika przebiegu praktyk w stosownej dokumentacji przedstawionej przez studenta.

§ 7.

Zakład może zażądać od Uczelni odwołania studenta z praktyk w przypadku naruszenia przez studenta postanowień zawartych w § 5 ust. 1

§ 8

W okresie odbywania praktyki studentom nie przysługuje wynagrodzenie.

§ 9.

Wszelkie sporne kwestie związane z realizacją porozumienia Strony zobowiązują się rozwiązać w drodze negocjacji.

§ 10.

W sprawach nieuregulowanych porozumieniem zastosowanie mają przepisy ustawy Kodeks cywilny.

§ 11.

Zmiany porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12.

Porozumienie ulega rozwiązaniu z upływem czasu na które było zawarte (o czym stanowi § 1 oraz § 2 wraz z załącznikiem "Czas trwania praktyk") lub z dniem zakończenia praktyk przed terminem z przyczyn niezależnych od obu stron (od Zakładu i Uczelni).

Zakład **Uczelnia**

…….. ……

Załącznik nr 4

……

miejscowość, data

……

imię, nazwisko studenta

student/ka Kujawskiej Szkoły Wyższej we Włocławku

kierunek ……

studia…….stopnia

rok…….sem.

Pan/i

.....……

imię, nazwisko dyrektora placówki

….....……..

adres

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbywanie praktyki zawodowej z przedmiotu ……

…….w wymiarze ……. godz. dydaktycznych w okresie od dnia ……. do dnia ……

Uprzejmie proszę także o wyznaczenie opiekuna wspomnianych praktyk.

Z poważaniem,

……

imię i nazwisko studenta/studentki

- Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody na odbywanie praktyki zawodowej.
- Opiekunem praktyk będzie…….

.....

Podpis i pieczęć Dyrektora placówki

Załącznik nr 5

Kujawska Szkoła Wyższa we Włocławku
Wydział Nauk o Zdrowiu

Kierunek studiów: FIZJOTERAPIA

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

.....
Imię i nazwisko studenta (praktykanta)

.....
Nr albumu

Praktyka fizjoterapeutyczna

– moduł .....*

*należy wybrać jedną, spośród poniższych modułów

1) fizjoterapia w ortopedii i traumatologii;
2) fizjoterapia w reumatologii;
3) fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii;
4) fizjoterapia w wieku rozwojowym;
5) fizjoterapia w kardiologii i kardiochirurgii;
6) fizjoterapia w pulmonologii;
7) fizjoterapia w chirurgii;
8) fizjoterapia w ginekologii i położnictwie;
9) fizjoterapia w pediatrii;
10) fizjoterapia w geriatrii;
11) fizjoterapia w psychiatrii;
12) fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej.

NAZWA ZAKŁADU PRACY:

.....

Pieczęć

Rok studiów: ..... Rok akademicki: .....
Wymiar praktyki: **..... godzin***
Zakładowy opiekun praktyk .....
Wydziałowy opiekun praktyk: ....

*480h w semestrze IX i 480h w semestrze X, należy wpisać ilość godzin przeznaczonych na wybrany przez studenta moduł

cel kształcenia:

− wdrożenie i doskonalenie umiejętności zdobytych w trakcie trwania studiów,
− wykształcenie umiejętności zastosowania zdobytej wiedzy w realnych warunkach pracy,
− nabycie umiejętności poprawnego przeprowadzania procedur diagnostyki funkcjonalnej niezbędnych do wykonywania zawodu fizjoterapeuty,
− nabycie umiejętności właściwego doboru zabiegów fizjoterapeutycznych do rozpoznania klinicznego oraz klinicznej oceny stanu zdrowia pacjenta,
− wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych w oparciu o diagnozę kliniczną oraz ocenę funkcjonalną pacjenta we współpracy z innymi osobami wykonującymi zawód medyczny,
− nabycie umiejętności planowania procesu usprawniania i kontrolowania jego efektywności,
− nabycie umiejętności prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej w zakresie fizjoterapii,
− wyrobienie i utrwalenie pozytywnych nawyków zawodowych oraz postawy społecznej niezbędnych w pracy fizjoterapeuty,
− nabycie umiejętności pracy w zespole terapeutycznym,
− nabycie umiejętności organizacyjnych oraz wiedzy teoretycznej i praktycznej niezbędnych do samodzielnego tworzenia warsztatu pracy fizjoterapeuty,
− wyrobienie nawyku samokształcenia koniecznego w pracy fizjoterapeuty,
− nawiązywanie kontaktów pomocnych w poszukiwaniu i kształtowaniu pracy zawodowej.

efekty kształcenia:

Z zakresu umiejętności

P_U1

Umie stosować zaawansowane techniki efektywnego komunikowania się z pacjentem lub grupą pacjentów w procesie postępowania profilaktycznego i fizjoterapeutycznego, potrafi dostosować formę przekazu do partnera interakcji,

umie zmotywować pacjenta, rozpoznawać jego różne stany emocjonalne i rozładowywać napięcie,

posiada zaawansowane umiejętności obsługi sprzętu i specjalistycznej aparatury diagnostyczno-pomiarowej w celu oceny funkcjonalnej pacjenta, niezbędnej w procesie fizjoterapii,

wykazuje się umiejętnościami praktycznymi realizacji założeń planu fizjoterapeutycznego zgodnie z procesem i metodyką nauczania ruchów w odniesieniu do dostępnych warunków oraz zgodnie z obowiązującymi normami,

potrafi współpracować w zespołach terapeutycznych; pełnić rolę przywódczą w zespołach realizujących zadania zawodowe,

posiada umiejętności krytycznej analizy prowadzonego procesu usprawniania, identyfikowania błędów i zaniedbań w praktyce fizjoterapeutycznej na każdym etapie oraz wprowadzania działań naprawczych,

stosuje wiedzę teoretyczną w praktyce fizjoterapeutycznej w bezpośredniej pracy z pacjentem; jest praktycznie przygotowany do pełnienia roli zawodowej,

potrafi prowadzić dokumentację medyczną

Z zakresu kompetencji społecznych

K_01
potrafi dokonać samooceny poziomu swojej wiedzy i umiejętności zawodowych, zdaje sobie sprawę z konieczności uzupełniania ich przez całe życie i inspirowania procesu uczenia się innych osób;

utożsamia się z wartościami, celami i zasadami realizowanymi w praktyce fizjoterapeutycznej, odznacza się rozwagą, dojrzałością i zaangażowaniem w projektowaniu, planowaniu i realizowaniu działań terapeutycznych,

okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu i przestrzega zasad etyki zawodowej; kieruje się właściwie pojętą solidarnością zawodową; widzi potrzebę przynależności do organizacji fizjoterapeutów,

jest gotowy go rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu fizjoterapeuty; dostrzega i formułuje problemy moralne i dylematy etyczne związane z własną i cudzą pracą; poszukuje optymalnych rozwiązań, postępując zgodnie z zasadami etyki,
wykazuje odpowiedzialność za własne przygotowanie do pracy, jest przygotowany do formułowania opinii dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej

potrafi pracować w zespole rehabilitacyjnym, prawidłowo określając hierarchię swoich zadań, wiedząc jednocześnie kiedy zwrócić się do ekspertów, nie podejmuje działań, które przekraczają jego możliwości i kompetencje, w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu zasięga opinii ekspertów,

realizuje zadania w sposób zapewniający bezpieczeństwo własne, otoczenia i współpracowników, przestrzega zasad BHP,

potrafi działać w warunkach niepewności i stresu,

CHARAKTERYSTYKA PLACÓWKI

(realizowane zadania, profil leczniczy, sposób funkcjonowania, organizacja pracy, zadania, prowadzona dokumentacja)

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

Pacjent 1

Data.....
Pacjent/rozpoznanie (ew. grupa pacjentów).....
Wykonujący zabieg.....
Ocena funkcjonalna pacjenta ……
……
……
……
……
……
……..
Rodzaj wykonywanego zabiegu.....
Cel i zadanie wykonywanego zabiegu.....
.....
.....
.....
.....
Zastosowany sprzęt, metoda terapeutyczna.....
.....
.....
.....
Szczegółowy opis zabiegu i postępowania terapeutycznego:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Uwagi, spostrzeżenia i zalecenia opiekuna praktyk z ramienia Zakładu pracy:
……
……
Wnioski z omówienia zajęć (redaguje je student po przeprowadzonych zajęciach):
……
……

Podpis opiekuna praktyk w placówce (instytucji)

Pacjent 2

Data.....
Pacjent/rozpoznanie (ew. grupa pacjentów).....

Rodzaj wykonywanego zabiegu.....
Ocena funkcjonalna pacjenta .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Cel i zadanie wykonywanego zabiegu.....
.....
.....
.....
.....
Zastosowany sprzęt, metoda terapeutyczna.....
.....
.....
.....
Szczegółowy opis zabiegu i postępowania terapeutycznego:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Uwagi, spostrzeżenia i zalecenia opiekuna praktyk z ramienia Zakładu pracy:
.....
.....
Wnioski z omówienia zajęć (redaguje je student po przeprowadzonych zajęciach):
.....
.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce (instytucji)

Pacjent 3

Data.....
Pacjent/rozpoznanie (ew. grupa pacjentów).....
Rodzaj wykonywanego zabiegu.....
Ocena funkcjonalna pacjenta .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Cel i zadanie wykonywanego zabiegu.....
.....
.....
.....
.....
Zastosowany sprzęt, metoda terapeutyczna.....
.....
.....
.....
Szczegółowy opis zabiegu i postępowania terapeutycznego:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Uwagi, spostrzeżenia i zalecenia opiekuna praktyk z ramienia Zakładu pracy:
.....
.....
Wnioski z omówienia zajęć (redaguje je student po przeprowadzonych zajęciach):
.....
.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce (instytucji)

Pacjent 4

Data.....
Pacjent/rozpoznanie (ew. grupa pacjentów).....
Rodzaj wykonywanego zabiegu.....
Ocena funkcjonalna pacjenta ……
……
……
……
……
……
……..

Cel i zadanie wykonywanego zabiegu.....
.....
.....
.....
.....
Zastosowany sprzęt, metoda terapeutyczna.....
.....
.....
.....
Szczegółowy opis zabiegu i postępowania terapeutycznego:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Uwagi, spostrzeżenia i zalecenia opiekuna praktyk z ramienia Zakładu pracy:
……
……
Wnioski z omówienia zajęć (redaguje je student po przeprowadzonych zajęciach):
……
……

Podpis opiekuna praktyk w placówce (instytucji)

Pacjent 5

Data.....
Pacjent/rozpoznanie (ew. grupa pacjentów).....
Rodzaj wykonywanego zabiegu.....
Ocena funkcjonalna pacjenta ……
……
……
……
……
……
……..

Cel i zadanie wykonywanego zabiegu.....
.....
.....
.....
.....
Zastosowany sprzęt, metoda terapeutyczna.....
.....
.....
.....
Szczegółowy opis zabiegu i postępowania terapeutycznego:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Uwagi, spostrzeżenia i zalecenia opiekuna praktyk z ramienia Zakładu pracy:
……
……
Wnioski z omówienia zajęć (redaguje je student po przeprowadzonych zajęciach):
……
……

Podpis opiekuna praktyk w placówce (instytucji)

Pacjent 6

Data.....
Pacjent/rozpoznanie (ew. grupa pacjentów).....
Rodzaj wykonywanego zabiegu.....
Ocena funkcjonalna pacjenta .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Cel i zadanie wykonywanego zabiegu.....
.....
.....
.....
.....
Zastosowany sprzęt, metoda terapeutyczna.....
.....
.....
.....
Szczegółowy opis zabiegu i postępowania terapeutycznego:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Uwagi, spostrzeżenia i zalecenia opiekuna praktyk z ramienia Zakładu pracy:
.....
.....
Wnioski z omówienia zajęć (redaguje je student po przeprowadzonych zajęciach):
.....
.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce (instytucji)

Pacjent 7

Data.....
Pacjent/rozpoznanie (ew. grupa pacjentów).....
Rodzaj wykonywanego zabiegu.....
Ocena funkcjonalna pacjenta .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Cel i zadanie wykonywanego zabiegu.....
.....
.....
.....
.....
Zastosowany sprzęt, metoda terapeutyczna.....
.....
.....
.....
Szczegółowy opis zabiegu i postępowania terapeutycznego:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Uwagi, spostrzeżenia i zalecenia opiekuna praktyk z ramienia Zakładu pracy:
.....
.....
Wnioski z omówienia zajęć (redaguje je student po przeprowadzonych zajęciach):
.....
.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce (instytucji)

OCENA WŁASNEGO FUNKCJONOWANIA W TOKU WYPEŁNIANYCH ZADAŃ FIZJOTERAPEUTYCZNYCH

(*mocne i słabe strony – wypełnia student*)

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……..

OBSERWACJA POSTAWY STUDENTA DOKONANA PRZEZ OPIEKUNA PRAKTYK W PLACÓWCE

(*wypełnia opiekun praktyk z ramienia zakładu pracy*)

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

OPINIA OPIEKUNA PRAKTYKI WG KRYTERIÓW OCENY STUDENTA NA PRAKTYCE

KRYTERIA OCENY	2 PKT	1 PKT	0 PKT
POSTAWA I ZACHOWANIE	poprawne	częściowo poprawne	niepoprawne
NAWIĄZANIE KONTAKTU Z PACJENTEM	poprawne i samodzielne	z pomocą	sprawia dużą trudność
UMIEJĘTNOŚĆ WSPÓŁPRACY Z CZŁONKAMI ZESPOŁU REHABILITACYJNEGO I TERAPEUT.	duża	przeciętna	mała
UMIEJĘTNOŚĆPROWADZENIA I KORZYSTANIA Z DOKUMENTACJI	duża	przeciętna	mała
INTERPRETACJA WYNIKÓW BADAŃ	poprawna	częściowa poprawna	niepoprawna
DOBÓR METOD POSTEPOWANIA ADEKWATNY DO STANU KLINICZNEGO PACJENTA	właściwy	częściowo właściwy	niewłaściwy
SPRAWNOŚĆ STUDENTA PODCZAS WYKONYWANIA POWIERZONYCH ZADAŃ	dobra	dostateczna	niedostateczna

Łączna liczba punktów……. Data .....

Ocena Podpis i pieczątka opiekuna **……**

Legenda:

14-13 bardzo dobry; 12-11 dobry; 10-9 dostateczny; 8-0 niedostateczny

ZALICZENIE PRAKTYKI:

…… ……..

Miejscowość, data Podpis opiekuna praktyk zawodowych WNoZ KSW we Włocławku

l.p	data	Ilość godzin	Podpis opiekuna