

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Kierunek: FIZJOTERAPIA
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE
Studia stacjonarne, rok 1, semestr 2
Nazwa modułu - Praktyka asystencka
Liczba godzin praktyki zawodowej: 90 godzin dydaktycznych

Imię i nazwisko studenta: Nr albumu:

Nazwa i adres zakładu pracy:

Termin realizacji praktyki zawodowej:

I.p.	Potwierdzenie uzyskanych efektów uczenia się:	Ocena (od 5 do 2)
WIEDZA		
1	F.W6. Student zna i rozumie podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności	
2	F.W9. Student zna i rozumie zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem	
3	F.W11. Student zna i rozumie standardy fizjoterapeutyczne	
4	F.W12. Student zna i rozumie rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym	
5	F.W14. Student zna i rozumie zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia	
6	F.W15. Student zna i rozumie podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała	
7	F.W17. Student zna i rozumie zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty	
8	F.W18. Student zna i rozumie zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty	
UMIEJĘTNOŚCI		
1	F.U1. potrafi przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych	
2	F.U9. potrafi wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych dokumentacji pacjenta	

3	F.U10. potrafi inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności	
4	F.U11. potrafi określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych	
5	F.U12. potrafi samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność	
6	F.U16. potrafi stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty	
7	F.U17. potrafi przestrzegać praw pacjenta	
KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
1	K3. 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	
2	K5. jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	
Ocena końcowa (średnia ocen za uzyskane efekty uczenia się)*		

*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.

Ocena ogólna z praktyki zawodowej wystawiona przez zakładowego opiekuna praktyk:

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

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):
.....
.....
- 3) Ocena końcowa za uzyskane efekty uczenia się:.....
- 4) Ocena po analizie dziennika praktyk:.....

Data

Ocena ogólna z praktyki:

Opiekun praktyki z Uczelni:

(podpis i pieczęćka)

*właściwe podkreślić

OPINIA Z PRZEBIEGU PRAKTYKI – SAMOOCENA STUDENTA

(WYPEŁNIA STUDENT)

Imię i nazwisko studenta: Nr albumu:

Nazwa i adres zakładu pracy:

Moduł: **Praktyka asystencka**

Kierunek studiów: **FIZJOTERAPIA**

Termin realizacji praktyki zawodowej:

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: