

COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA
ul. Sejmowa 5A, 59-220 Legnica

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Kierunek: FIZJOTERAPIA
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE
Studia stacjonarne, rok 2, semestr 3
Nazwa modułu - Praktyka asystencka
Liczba godzin praktyki zawodowej: 60 godzin dydaktycznych

Imię i nazwisko studenta: Nr albumu:

Nazwa i adres zakładu pracy:

Termin realizacji praktyki zawodowej:

Potwierdzenie uzyskanych efektów uczenia się:	Ocena (od 5 do 2)
WIEDZA	
F.W5. student zna i rozumie metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii	
F.W6. student zna i rozumie podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności	
F.W9. student zna i rozumie zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem	
F.W11. student zna i rozumie standardy fizjoterapeutyczne	
F.W12. student zna i rozumie rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym	
F.W13. student zna i rozumie prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu	
F.W14. student zna i rozumie zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia	
F.W15. student zna i rozumie podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała	
F.W16. student zna i rozumie zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków	
UMIEJĘTNOŚCI	

F.U1. student potrafi przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych	
F.U9. student potrafi wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta	
F.U10. student potrafi inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności	
F.U12. student potrafi samodzielnie wykonywać powierzone mu zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność	
F.U13. student potrafi pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji	
F.U14. student potrafi aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego	
F.U15. student potrafi aktywnie uczestniczyć w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych	
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	
K3. student 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	
K5. student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów 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 zakładowego opiekuna praktyk:

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk

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 zakładowym opiekunem praktyk, dziennik praktyk, inne formy (wpisać jakie):
.....
.....
3. Ocena końcowa za uzyskane efekty uczenia się:.....
4. Ocena po analizie dziennika praktyk:.....

Data

Ogólna ocena z praktyki

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 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: