

# PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA W NOWYM SĄCZU

---

## INSTYTUT KULTURY FIZYCZNEJ

Kierunek studiów: FIZJOTERAPIA  
Poziom studiów: jednolite studia magisterskie  
Profil: praktyczny

# DZIENNIK PRAKTYKI FIZJOTERAPEUTYCZNEJ - asystenckiej (5 ECTS)<sup>1</sup>

NAZWA PODMIOTU LECZNICZEGO: .....

Pieczęć

Imię i nazwisko studenta: .....

Nr albumu .....

Rok studiów: **drugi** Rok akademicki: .....

Termin odbywania praktyki: **semestr III**

Wymiar praktyki: **150 godzin**

Instytutowy opiekun praktyk: .....

Kierownik praktyk w podmiocie: .....

---

<sup>1</sup> Student drukuje wzór dziennika zamieszczony na stronie internetowej IKF i w trakcie odbywania praktyki własnoręcznie, systematycznie go uzupełnia.



**Obserwacja prowadzonych zabiegów terapeutycznych (obserwacja, asysta)**

**Data:** .....

**Rozpoznanie, problem terapeutyczny:** .....

**Rodzaj wykonywanego zabiegu:** .....

**Cel i zadanie wykonywanego zabiegu:** .....

**Zastosowany sprzęt, metoda terapeutyczna:**

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

**Szczegółowy opis zabiegu i postępowania terapeutycznego:**

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

**Ocena postawy studenta dokonana przez kierownika praktyki w podmiocie leczniczym**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**OCENA PRAKTYKI ZAWODOWEJ  
STUDENTA DOKONANA PRZEZ KIEROWNIKA PRAKTYKI  
W PODMIOCIE LECZNICZYM**

**Rodzaj praktyki: praktyka fizjoterapeutyczna-asystencka**

Imię i nazwisko studenta: ..... Numer albumu .....

Kierunek studiów: fizjoterapia

Poziom studiów: jednolite studia magisterskie

Profil: praktyczny

Rok studiów: drugi

Semestr: III

Rok akademicki .....

Termin odbycia praktyk: od dnia ..... do dnia .....

Wymiar praktyk - 150 godzin.

Miejsce odbycia praktyk

.....  
Tytuł zawodowy, imię i nazwisko kierownika praktyk w podmiocie  
leczniczym:.....

**OCENA OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ:**

**EU1. /F.W9/ Wiedza:** Student zna i rozumie zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem /sposób weryfikacji: obserwacja postawy studenta podczas wykonywania powierzonych mu zadań/

**EU3. /F.W17/ Wiedza:** Student zna i rozumie zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty /sposób weryfikacji: obserwacja postawy studenta podczas wykonywania powierzonych mu zadań/

**Ocena formująca <sup>1)</sup>:** .....

**EU2. /F.W18/ Wiedza:** Student zna i rozumie zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty /sposób weryfikacji: obserwacja postawy studenta podczas wykonywania powierzonych mu zadań/

**Ocena formująca <sup>1)</sup>:** .....

**EU4. /F.W12/ Wiedza:** Student zna i rozumie rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym /sposób weryfikacji: obserwacja postawy studenta podczas wykonywania powierzonych mu zadań/

**Ocena formująca <sup>1)</sup>:** .....

**EU5. /F.W11/ Wiedza:** Student zna i rozumie standardy fizjoterapeutyczne /sposób weryfikacji: obserwacja postawy studenta podczas wykonywania powierzonych mu zadań/

**Ocena formująca <sup>1)</sup>:** .....

**EU6. /F.W15/ Wiedza:** Student zna i rozumie podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała /sposób weryfikacji: obserwacja postawy studenta podczas wykonywania powierzonych mu zadań/

**Ocena formująca <sup>1)</sup>:** .....

**EU7. /F.W16/ Wiedza:** Student zna i rozumie zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków /sposób weryfikacji: obserwacja postawy studenta podczas wykonywania powierzonych mu zadań/

**Ocena formująca**<sup>1)</sup>: .....

**EU8. /F.W13/ Wiedza:** Student zna i rozumie prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu /sposób weryfikacji: obserwacja postawy studenta podczas wykonywania powierzonych mu zadań/

**Ocena formująca**<sup>1)</sup>: .....

**EU9. /F.W10/ Wiedza:** Student zna i rozumie zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (EBM/P) /sposób weryfikacji: obserwacja postawy studenta podczas wykonywania powierzonych mu zadań/

**Ocena formująca**<sup>1)</sup>: .....

**EU10. /F.U8/ Umiejętności:** Student potrafi pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną /sposób weryfikacji: obserwacja postawy studenta podczas wykonywania powierzonych mu zadań/

**Ocena formująca**<sup>1)</sup>: .....

**OCENA POSUMOWUJĄCA**<sup>1) 2)</sup>: .....

.....

Miejscowość, data

Podpis, pieczęć  
kierownika praktyk

Pieczęć  
podmiotu leczniczego

Podpis instytutowego opiekuna praktyk zawodowych z ramienia Uczelni

.....  
<sup>1)</sup> Skala ocen: 2 – niedostateczny, 3 - dostateczny, 3,5 - plus dostateczny, 4 – dobry, 4,5 – plus dobry, 5 – bardzo dobry.

<sup>2)</sup> Ocena podsumowująca stanowi średnią **WAŻONĄ** ocen formujących