

# PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA W NOWYM SĄCZU

---

## INSTYTUT KULTURY FIZYCZNEJ

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

### DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ W ZAKRESIE WAKACYJNEJ PRAKTYKI Z KINEZYTERAPII (7 ECTS)<sup>1</sup>

NAZWA PODMIOTU LECZNICZEGO: .....

Pieczęć

Imię i nazwisko studenta: .....

Nr albumu .....

Rok studiów: **III** Rok akademicki: .....

Termin odbywania praktyki: **semestr VI**

Wymiar praktyki: **200 godzin**

Instytutowy opiekun praktyk: **mgr Janusz Mirek**

Kierownik praktyk w podmiocie leczniczym:.....

---

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

## **Wykaz efektów uczenia się przewidzianych dla praktyki:**

**EU1 /F.W9/ Wiedza:** *Student zna i rozumie zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem;*

**EU2 /F.W18/ Wiedza:** *Student zna i rozumie zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty;*

**EU3 /F.W17/ Wiedza:** *Student zna i rozumie zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty;*

**EU4 /F.W12/ Wiedza:** *Student zna i rozumie rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;*

**EU5 /F.W11/ Wiedza:** *Student zna i rozumie standardy fizjoterapeutyczne;*

**EU6 /F.W15/ Wiedza:** *Student zna i rozumie podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała;*

**EU7 /F.W16/ Wiedza:** *Student zna i rozumie zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków;*

**EU8 /F.W13/ Wiedza:** *Student zna i rozumie prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu;*

**EU9 /F.W10/ Wiedza:** *Student zna i rozumie zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine/ physiotherapy);*

**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;*

**EU11 / F.U13/ Umiejętności:** *Student potrafi pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji;*

**EU12 /F.U14/ Umiejętności:** *Student potrafi aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;*

**EU13 /F.W1/ Wiedza:** *Student zna i rozumie zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;*

**EU14 /F.W5/ Wiedza:** *Student zna i rozumie metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii;*

**EU15 /F.W14/ Wiedza:** *Student zna i rozumie zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia;*

**EU16 /F.U2/ Umiejętności:** *Student potrafi samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego;*

**EU17 /F.U11/ Umiejętności:** *Student potrafi określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;*

**EU19 /F.U10/ Umiejętności:** *Student potrafi inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;*

**EU20 Kompetencje społeczne:** *Student jest świadomy roli jaką pełni fizjoterapeuta w społeczeństwie, posiada znajomość własnych ograniczeń, wie z jakich źródeł korzystać i kiedy zgłosić się do ekspertów.*

**Część I. wypełnia Student**

**Charakterystyka placówki (realizowane zadania, profil leczniczy, sposób funkcjonowania, organizacja pracy, zadania, prowadzona dokumentacja).**

**EU4 /F.W12/ Wiedza:** *Student zna i rozumie rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;*

**EU5 /F.W11/ Wiedza:** *Student zna i rozumie standardy fizjoterapeutyczne;*

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

.....  
*Podpis Kierownika praktyk*

**Opis zasad etyki oraz zasad odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeutów podczas pracy z pacjentem.**

**EU2 /F.W18/ Wiedza:** *Student zna i rozumie zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty;*

**EU3 /F.W17/ Wiedza:** *Student zna i rozumie zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty;*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Opis zadań poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów.**

**EU7 /F.W16/ Wiedza:** *Student zna i rozumie zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków;*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych (analiza dostępnych materiałów i aktów prawnych).**

**EU8 /F.W13/ Wiedza:** *Student zna i rozumie prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu;*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
*Podpis Kierownika praktyk  
w podmiocie leczniczym*

**Obserwacja** prowadzonych **zabiegów** kinezyterapeutycznych (obserwacja, asysta), w szczególności: **krótkie opisy przypadków choroby i leczenia, opisy metod diagnostycznych, planowanie fizjoterapii, opisy metodyki zabiegów kinezyterapeutycznych, wyniki leczenia.**

**Data:** .....

**Pacjent:** (płeć)..... (wiek).....

**Rozpoznanie, problem terapeutyczny, metody diagnostyczne:**

**EU14 /F.W5/Wiedza:** *Student zna i rozumie metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii;*

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

**Rodzaj wykonywanego zabiegu kinezyterapeutycznego:**

**EU13 /F.W1/Wiedza:** *Student zna i rozumie zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;*

.....  
.....

**Cel i zadanie wykonywanego zabiegu kinezyterapeutycznego:**

**EU13 /F.W1/Wiedza:** *Student zna i rozumie zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;*

.....  
.....

**Zastosowany sprzęt, metoda terapeutyczna:**

**EU13 /F.W1/Wiedza:** *Student zna i rozumie zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;*

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

**Szczegółowy opis zabiegu i postępowania kinezyterapeutycznego, wyniki leczenia, określenie potencjalnych możliwości procesu fizjoterapii w globalnej terapii pacjenta:**

**EU4 /F.W12/Wiedza:** *Student zna i rozumie rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;*

**EU17 /F.U11/ Umiejętności:** *Student potrafi określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;*

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

.....  
*Podpis Kierownika praktyk  
w podmiocie leczniczym*

**Samodzielne prowadzenie zabiegów kinezyterapeutycznych, w szczególności: krótkie opisy przypadków choroby i leczenia, opisy metod diagnostycznych, planowanie fizjoterapii, opisy metodyki zabiegów kinezyterapeutycznych, wyniki leczenia.**

**Data:** .....

**Pacjent:** (płeć)..... (wiek).....

**Rozpoznanie, problem terapeutyczny, metody diagnostyczne:**

**EU14 /F.W5/Wiedza:** *Student zna i rozumie metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii;*

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

**Rodzaj wykonywanego zabiegu kinezyterapeutycznego:**

**EU13 /F.W1/Wiedza:** *Student zna i rozumie zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;*

.....  
.....

**Cel i zadanie wykonywanego zabiegu kinezyterapeutycznego:**

**EU13 /F.W1/Wiedza:** *Student zna i rozumie zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;*

.....  
.....

**Zastosowany sprzęt, metoda terapeutyczna:**

**EU13 /F.W1/Wiedza:** *Student zna i rozumie zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;*

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

**Szczegółowy opis wykonywanego zabiegu i postępowania kinezyterapeutycznego, wyniki leczenia:**

**EU16 /F.U2/ Umiejętności:** *Student potrafi samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego;*

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

.....  
*Podpis Kierownika praktyk  
w podmiocie leczniczym*

**Opis planowania i realizacji zadań związanych z promocją i edukacją zdrowotną na przykładzie wybranych pacjentów w różnym wieku oraz z różnymi dysfunkcjami, w tym zaplanowane i zrealizowane zadania edukacyjne (3 przypadki terapeutyczne).**

**EU15 /F.W14/ Wiedza:** *Student zna i rozumie zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia;*

**EU19 /F.U10/ Umiejętności:** *Student potrafi inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;*

**Pacjent nr 1.**

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

**Pacjent nr 2.**

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

**Pacjent nr 3.**

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

.....  
*Podpis Kierownika praktyk  
w podmiocie leczniczym*

**Instruktaż pacjenta w zakresie konieczności regularnego wykonywania wyuczonych ćwiczeń terapeutycznych, a także samokontroli prawidłowej postawy ciała podczas aktywności życia codziennego i pracy zawodowej (np. właściwa ergonomia miejsca pracy, nawyki utrzymania prawidłowej postawy ciała w obciążeniu).**

**EU6 /F.W15/ Wiedza:** *Student zna i rozumie podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała;*

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

.....  
*Podpis Kierownika praktyk  
w podmiocie leczniczym*



**Analiza artykułu naukowego/publikacji/materiału źródłowego dotyczącego postępowania kinezyterapeutycznego u pacjentów w różnym wieku z różnymi dysfunkcjami, tytuł opracowania, autorzy, rok i miejsce publikacji, krótki opis metodyki badania, dowodu naukowego, zastosowanych standardów fizjoterapeutycznych.**

**EU5 /F.W11/Wiedza:** *Student zna i rozumie standardy fizjoterapeutyczne;*

**EU9 /F.W10/Wiedza:** *Student zna i rozumie zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine /physiotherapy);*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
*Podpis Kierownika praktyk  
w podmiocie leczniczym*

**Część II. wypełnia Kierownik praktyki w podmiocie leczniczym**

**WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI OKREŚLONYCH W PROGRAMIE  
ORAZ KARCIE ZAJĘĆ WAKACYJNEJ PRAKTYKI Z KINEZYTERAPII**

Lp.	Wykaz umiejętności, określone efekty uczenia się,	Potwierdzenie uzyskania efektów uczenia się, Podpis Kierownika praktyk w podmiocie leczniczym
1.	Zapoznanie z zadaniami fizjoterapeuty w różnych oddziałach jednostek służby zdrowia (EU1/F.W9; EU2/F.W18; EU3/F.W17; EU4/F.W12; EU5/F.W11; EU7 /F.W16; EU9/F.W10).	
2.	Zapoznanie się z procesem gromadzenia i prowadzenia dokumentacji przebiegu procesu terapii w różnych jednostkach chorobowych (EU14/F.W5).	
3.	Ocena stanu pacjenta w różnych jednostkach chorobowych (EU13/F.W1; EU14/F.W5).	
4.	Obserwacja zabiegów kinezyterapeutycznych (EU4/F.W12; EU13/F.W1; EU14/F.W5; EU17/F.U11).	
5.	Samodzielne prowadzenie postępowania usprawniającego – dobór odpowiednich ćwiczeń kinezyterapeutycznych (EU13/F.W1; EU14/F.W5; EU16/F.U2; EU20).	
6.	Samodzielne prowadzenie dokumentacji przebiegu procesu terapii (EU1/F.W9; EU2/F.W18; EU3/F.W17; EU4/F.W12; EU5/F.W11; EU14/F.W5; EU20).	
7.	Umiejętność planowania i modyfikowania postępowania kinezyterapeutycznego w zależności od stanu pacjenta (EU1/F.W9; EU2/F.W18; EU3/F.W17; EU4/F.W12; EU5/F.W11; <b>EU6 /F.W15</b> ; EU14/F.W5).	
8.	Umiejętność współpracy w zespole interdyscyplinarnym oraz aktywne uczestnictwo w pracach zespołu (EU10/F.U8; EU11/F.U13; EU12/F.U14; EU20).	
9.	Umiejętność organizacji i realizacji działań ukierunkowanych na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności (EU1/F.W9; EU2/F.W18; EU3/F.W17; EU4/F.W12; EU5/F.W11; EU6/F.W15; <b>EU6 /F.W15</b> ; EU15/F.W14; EU19/F.U10; EU20).	

**Obserwacja postawy studenta dokonana przez Kierownika praktyki w podmiocie leczniczym:**

**EU1 /F.W9/ Wiedza:** *Student zna i rozumie zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem;*

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

**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;*

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

**EU11 / F.U13/ Umiejętności:** *Student potrafi pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji;*

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

**EU12 /F.U14/ Umiejętności:** *Student potrafi aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;*

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

**EU20 Kompetencje społeczne:** *Student jest świadomy roli jaką pełni fizjoterapeuta w społeczeństwie, posiada znajomość własnych ograniczeń, wie z jakich źródeł korzystać i kiedy zgłosić się do ekspertów;*

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

.....  
*Podpis Kierownika praktyk  
w podmiocie leczniczym*

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

**Rodzaj praktyki: wakacyjna praktyka z kinezyterapii**

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

Kierunek studiów: fizjoterapia

Poziom studiów: jednolite studia magisterskie

Profil: praktyczny

Rok studiów: III

Semestr: VI

Rok akademicki .....

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

Wymiar praktyk - 200 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;

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

EU2 /F.W18/ Wiedza: Student zna i rozumie zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty;

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

EU3 /F.W17/ Wiedza: Student zna i rozumie zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty;

**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;

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

EU5 /F.W11/ Wiedza: Student zna i rozumie standardy fizjoterapeutyczne;

**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;

**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;

**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;

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

EU9 /F.W10/ Wiedza: Student zna i rozumie zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (*evidence based medicine /physiotherapy*);

**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;

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

EU11 / F.U13/ Umiejętności: Student potrafi pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji;

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

EU12 /F.U14/ Umiejętności: Student potrafi aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;

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

EU13 /F.W1/ Wiedza: Student zna i rozumie zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych;

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

EU14 /F.W5/ Wiedza: Student zna i rozumie metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii;

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

EU15 /F.W14/ Wiedza: Student zna i rozumie zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia;

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

EU16 /F.U2/ Umiejętności: Student potrafi samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego;

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

EU17 /F.U11/ Umiejętności: Student potrafi określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;

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

EU19 /F.U10/ Umiejętności: Student potrafi inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności;

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

EU20 Kompetencje społeczne: Student jest świadomy roli jaką pełni fizjoterapeuta w społeczeństwie, posiada znajomość własnych ograniczeń, wie z jakich źródeł korzystać i kiedy zgłosić się do ekspertów.

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

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

.....  
Miejscowość, data

.....  
*Podpis, pieczęć  
kierownika praktyk*

.....  
*Pieczęć  
podmiotu leczniczego*

Potwierdzenie osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się, zaliczenie praktyki, dokonane przez instytucyjnego opiekuna praktyk zawodowych z ramienia Uczelni (ocena, podpis)

.....  
<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