



Mazowiecka Uczelnia Medyczna w Warszawie
Wydział Nauk Medycznych -Kierunek Fizjoterapia
Studia jednolite magisterskie

.....
(pieczęć uczelni)

Warszawa, dnia

Dzienniczek realizacji ćwiczeń klinicznych w semestrze V
fizjoterapia kliniczna w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej

Imię i nazwisko studenta/ki.....

Nr albumu semestr tryb studiów.....

Miejsce realizacji ćwiczeń (nazwa i adres zakładu pracy – pieczęć zakładu pracy):

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

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Zaliczam ćwiczenia kliniczne w zakresie fizjoterapia kliniczna w ortopedii,
traumatologii i medycynie sportowej w wymiarze 60 godzin.

Data

pieczęć i podpis koordynatora ćwiczeń klinicznych i praktyk zawodowych



Mazowiecka Uczelnia Medyczna w Warszawie
Wydział Nauk Medycznych -Kierunek Fizjoterapia
Studia jednolite magisterskie

TYGODNIOWA KARTA PRACY

Dzień pracy data	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Liczba godzin

.....
pieczęć i podpis opiekuna ćwiczeń klinicznych



Mazowiecka Uczelnia Medyczna w Warszawie
Wydział Nauk Medycznych -Kierunek Fizjoterapia
Studia jednolite magisterskie

TYGODNIOWA KARTA PRACY

Dzień pracy data	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Liczba godzin

.....
pieczęć i podpis opiekuna ćwiczeń klinicznych



Mazowiecka Uczelnia Medyczna w Warszawie
Wydział Nauk Medycznych -Kierunek Fizjoterapia
Studia jednolite magisterskie

Efekty kształcenia:

Sposoby sprawdzenia zamierzonych efektów kształcenia		Obserwacja bieżąca studenta podczas realizacji praktyk, sprawdzenie wypełnienia dzienniczka fizjoterapii ćwiczeń klinicznych z ortopedii, traumatologii i medycyny sportowej	
Efekty kształcenia dla przedmiotu po zakończonym cyklu kształcenia	Wiedza	1.	Zna sposoby oceny funkcjonalnej, oraz diagnostyki obrazowej i jej interpretacji w aspekcie rozpoznawania dysfunkcji narządu ruchu.
		2.	Zna metody postępowania fizjoterapeutycznego właściwe dla określonych stanów chorobowych w tym różne formy aktywności dla osób ze specjalnymi potrzebami i zasady ich doboru.
	Umiejętności	1.	Potrafi rozpoznać podstawowe objawy patologiczne zachodzące w przebiegu schorzeń i urazów, oraz przeprowadzić testy funkcjonalne.
		2.	Potrafi interpretować wiedzę z zakresu zmian patologicznych w różnych schorzeniach, oraz zaburzeniach strukturalnych wywołanych chorobą, urazem lub inną formą niepełnosprawności dla potrzeb diagnostyki funkcjonalnej.
		3.	Potrafi przeprowadzić i interpretować badania i testy funkcjonalne niezbędne dla doboru, programowania i wykonania.
	Kompetencje społeczne	1.	Okazuje szacunek wobec pacjentów oraz personelu.
		2.	Rozwiązuje z opiekunem bieżące problemy zawodowe.
		3.	Realizuje zlecone zadania pomocnicze w sposób zapewniający bezpieczeństwo pacjenta i otoczenia

Mazowiecka Uczelnia Medyczna w Warszawie

ul. Rydygiera 8, 01-793 Warszawa

Dziekanat tel. 662-215-628 mail: dziekanat@mum.edu.pl Kwestura tel. 662-215-734 mail: kwestura@mum.edu.pl

www.mum.edu.pl



Mazowiecka Uczelnia Medyczna w Warszawie
Wydział Nauk Medycznych -Kierunek Fizjoterapia
Studia jednolite magisterskie

Check –lista zaliczania ćwiczeń klinicznych:	tak	nie
1/ Potwierdzam realizację programu ćwiczeń klinicznych w zakresie: ortopedii, traumatologii i medycyny sportowej.		
2/ Potwierdzam realizację godzin dydaktycznych w wymiarze: 60 godzin.		
3/ Potwierdzono właściwe przygotowanie studenta/teki do realizacji ćwiczeń klinicznych.		
4/ Potwierdzam właściwy kontakt studenta/teki z pacjentami i personelem medycznym.		
5/ Potwierdzam dbałość studenta/teki o powierzony do pracy sprzęt.		

Ocena

Data

.....
pieczęć i podpis opiekuna ćwiczeń klinicznych na placówce

Data

.....
pieczęć i podpis koordynatora ćwiczeń klinicznych i praktyk zawodowych