



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

.....
(pieczętka uczelni)

Warszawa, dnia

**Potwierdzenie odbycia praktyk zawodowych z z fizjoterapii klinicznej w
dysfunkcjach narządu ruchu po III roku studiów**

Imię i nazwisko studenta/ki.....

Nr albumu semestr tryb studiów.....

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

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

.....
(pieczętka zakładu pracy)

Data rozpoczęcia

Data zakończenia

Zaliczam praktyki zawodowe

w wymiarzegodzin.

Data

(pieczętka i podpis Koordynatora Praktyk Zawodowych MUM)

Wyższa Szkoła Mazowiecka w Warszawie
ul. Rydygiera 8 01-793 Warszawa



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 praktyk

Wyższa Szkoła Mazowiecka w Warszawie
ul. Rydygiera 8 01-793 Warszawa



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 praktyk

Wyższa Szkoła Mazowiecka w Warszawie
ul. Rydygiera 8 01-793 Warszawa



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

1/ Wymagania wstępne :

Wymagania wstępne w zakresie przedmiotu	Nazwy przedmiotów	Fizjologia , Kinezyterapia, Fizykoterapia, Kinezyjologia, Biomechanika, Metodyka nauczania ruchu i kształcenie ruchowe, Patologia ogólna, Podstawy fizjoterapii klinicznej, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu	
	Wiedza	1.	Zna i rozumie zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych
		2.	Zna metody oceny sprawności funkcjonalnej ruchowej
		3.	Zna objawy i przyczyny oraz sposoby leczenia zaburzeń i zmian chorobowych w zakresie niezbędnym dla potrzeb fizjoterapii
	Umiejętności	1.	Potrafi posługiwać się podstawowym sprzętem i aparaturą zabiegową stosowanymi w zakresie fizjoterapii
		2.	Umie wykonywać podstawowe zabiegi stosowane w zakresie kinezyterapii i fizykoterapii dla dysfunkcji narządu ruchu
		3.	Umie dokonać badania stanu funkcjonalnego pacjenta dla potrzeb fizjoterapii oraz ocenić funkcjonalny efekt terapii
	Kompetencje społeczne	1.	Potrafi komunikować się z jednostką lub grupą społeczną w zakresie związanym z fizjoterapią dysfunkcji narządu ruchu
		2.	Potrafi współdziałać i współpracować w grupie terapeutycznej
		3.	Potrafi formułować opinie dotyczące pacjentów w kontekście związanym z wykonywaniem fizjoterapii



2/Program praktyk

Lp	Tematyka zajęć	Liczba godzin
1.	Hospitacja placówki, zapoznanie się ze specyfiką i regulaminem pracy placówki	5
2.	Zapoznanie się z sprzętem i aparaturą znajdującymi się na wyposażeniu placówki	10
3.	Obserwacja wykonywania zajęć i zabiegów przez pracowników placówki	10
4.	Udział w obchodach i odprawach omawiających przebieg terapii pacjentów	10
5.	Dokonywanie badania podmiotowego i przedmiotowego dla potrzeb terapii u pacjentów z dysfunkcjami narządu ruchu w ortopedii,traumatologii i medycynie sportowej, oraz w reumatologii i reumoortopedii	15
6.	Wykonywanie zleconych przez opiekuna praktyk zabiegów u pacjentów z dysfunkcjami narządu ruchu z ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej,oraz w reumatologii i reumoortopedii	20
7.	Dokonywanie badania podmiotowego i przedmiotowego dla potrzeb terapii u pacjentów z dysfunkcjami narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii	15
8.	Wykonywanie zleconych przez opiekuna praktyk zabiegów u pacjentów z dysfunkcjami narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii	20
9.	Udzielania pacjentom pomocy i opieki w zakresie lokomocji i samoobsługi	10
10	Sporządzanie niezbędnej dokumentacji zabiegów i wypełnianie dzienniczka praktyk	10

Wymiar zajęć: 125 g. x 45 lekcyjnych po 45 min. = 94g. zegarowych = 12,5 dni po 7,5 g.

Opiekun praktyk – minimum magister fizjoterapii posiadający nadany numer PWZF. Zaliczenie bez oceny na podstawie realizacji 100% godzin praktyk wymaganych programem oraz wypełnienia dokumentacji w postaci dzienniczka realizacji praktyk potwierdzonego pieczętką placówki oraz pieczętką i podpisem opiekuna dokonywane przez Koordynatora ćwiczeń klinicznych i praktyk zawodowych kierunku fizjoterapia .



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

3/Efekty kształcenia

Efekty kształcenia dla przedmiotu –po zakończonym cyklu kształcenia	Wiedza	1.	1.Zna mechanizmy działania i skutki uboczne wykonywanych zabiegów z zakresu fizjoterapii
		2.	Potrafi wyjaśniać ogólne zasady wykonywania stosowanych zabiegów fizjoterapeutycznych
		3.	Zna parametry dawkowania stosowanych zabiegów
	Umiejętności	1.	Potrafi identyfikować problemy funkcjonalne pacjenta
		2.	Umie podejmować działania diagnostyczne i terapeutyczne według potrzeb pacjenta
		3.	Posiada umiejętność opracowania pisemnego raportu z podjętych działań fizjoterapeutycznych
	Kompetencje społeczne	1.	Okazuje szacunek wobec pacjentów i personelu
		2.	Rozwiązuje samodzielnie bieżące problemy zawodowe
		3.	Realizuje zadania zawodowe w sposób zapewniający bezpieczeństwo pacjenta i otoczenia

Data

.....

pieczęć i podpis opiekuna praktyk na placówce

Data

.....

Wyższa Szkoła Mazowiecka w Warszawie
ul. Rydygiera 8 01-793 Warszawa