



Mazowiecka Uczelnia Medyczna w Warszawie
Wydział Nauk Medycznych
Fizjoterapia – studia jednolite magisterskie

.....
(pieczętka uczelni)

Warszawa, dnia

Potwierdzenie odbycia praktyk zawodowych z fizjoterapii ogólnej w zakresie kinezyterapii, fizykoterapii i masażu leczniczego po II 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)

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
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



Mazowiecka Uczelnia Medyczna w Warszawie
Wydział Nauk Medycznych
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



Mazowiecka Uczelnia Medyczna w Warszawie **Wydział Nauk Medycznych** **Fizjoterapia – studia jednolite magisterskie**

1/ Wymagania wstępne w zakresie :

Wiedza	1.	Posiada znajomość ogólnej budowy i funkcji głównych układów funkcjonalnych organizmu człowieka
	2.	Zna podstawowe zasady bezpieczeństwa i higieny pracy
Umiejętności	1.	Potrafi różnicować podstawowy sprzęt i aparaturę zabiegową omawianą w zakresie fizjoterapii ogólnej
	2.	Umie przestrzegać zasad bhp i etyki zawodowej
Kompetencje społeczne	1.	Potrafi komunikować się z jednostką lub grupą społeczną
	2.	Potrafi współdziałać i współpracować w grupie społecznej

2/ Program praktyk:

Lp.	Tematyka zajęć	Liczba godzin
1.	Hospitacja placówki, zapoznanie się ze specyfiką i regulaminem pracy placówki	10
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.	Wykonywanie wybranych przez opiekuna praktyk zabiegów z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu leczniczego	60
6.	Udzielania pacjentom pomocy i opieki w zakresie lokomocji i samoobsługi	10
7.	Wypełnianie bieżącej dokumentacji i dzienniczka praktyk zawodowych	15

Wymiar zajęć: 125 g. x 45 lekcyjnych po 45 min. = 95 g. zegarowych = 12 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 pieczętą placówki oraz pieczętą i podpisem opiekuna dokonywane przez Koordynatora ćwiczeń klinicznych i praktyk zawodowych kierunku fizjoterapia .

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
Fizjoterapia – studia jednolite magisterskie

3/ Efekty kształcenia:

Sposoby sprawdzenia zamierzonych efektów kształcenia		Obserwacja bieżąca studenta podczas realizacji praktyk, sprawdzenie wypełnienia dzienniczka praktyk zawodowych	
Efekty kształcenia dla przedmiotu po zakończonym cyklu kształcenia	Wiedza	1.	Zna zakres obowiązków fizjoterapeuty na placówce praktyk
		2.	Zna sprzęt i aparaturę stosowaną na placówce praktyk
	Umiejętności	1.	Potrafi wykonywać zadania z fizjoterapii ogólnej w zakresie kinezyterapii, fizykoterapii i masażu
		2.	Posiada umiejętność opracowania pisemnego raportu z podjętych działań w zakresie fizjoterapii ogólnej
	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

Data

.....

pieczęć i podpis opiekuna praktyk na placówce

Data

.....

(pieczęćka i podpis Koordynatora Praktyk Zawodowych MUM)

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