



UNIWERSYTET
MIKOŁAJA KOPERNIKA
W TORUNIU

Wydział Nauk o Zdrowiu
Collegium Medicum w Bydgoszczy

UNIWERSYTET MIKOŁAJA KOPERNIKA W TORUNIU
COLLEGIUM MEDICUM IM. LUDWIKA RYDYGIERA
W BYDGOSZCZY

WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU

KIERUNEK FIZJOTERAPIA

studia jednolite magisterskie (stacjonarne i niestacjonarne)

DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH

Imię i nazwisko studenta

Grupa

Nr albumu

CELE KSZTAŁCENIA

Student w trakcie praktyk powinien nabyć umiejętności niezbędne do nienagannego wykonywania wszelkich zabiegów fizjoterapeutycznych w ramach funkcjonowania zespołów rehabilitacyjnych oraz kontrolowania efektywności procesu fizjoterapii w zakresie objętym tematem praktyki.

ORGANIZACJA PRAKTYK STUDENCKICH

- I. W ramach studiów studenci odbywają praktyki w jednostkach Collegium Medicum.
- II. Po uzyskaniu zgody Dziekana student może odbywać praktykę w placówce rehabilitacyjnej, która zawarła umowę z NFZ na realizację świadczeń o profilu zgodnym z zakresem praktyki i ma możliwości zrealizowania programu praktyki. Student zobowiązany jest do przedłożenia Dziekanowi pisemnego potwierdzenia przyjęcia studenta na praktykę, wydanego przez kierownika placówki rehabilitacyjnej **(dotyczy wyłącznie studentów studiów niestacjonarnych)**.
- III. Wpis do dzienniczka praktyk dokonuje osoba odpowiedzialna za praktyki, po zrealizowaniu wszystkich regulaminowych zadań. Wszelkie wątpliwości należy zgłaszać do Koordynatora praktyk.
- IV. W trakcie praktyki student opisuje wybrane przez siebie studium przypadku.
- V. Na praktykach obowiązuje regulamin BHP danej jednostki.
- VI. W razie zagubienia dzienniczka praktyk student jest zobowiązany do uzupełnienia wszystkich wpisów w duplikacie.
- VII. Ostatecznego zaliczenia praktyk dokonuje w dzienniczku praktyk Koordynator praktyk, po zatwierdzeniu przez kierownika (opiekuna) praktyk.
- VIII. Łączny czas trwania praktyk: 1560 godzin (57 ECTS), w tym:
 - **Praktyka asystencka wdrożeniowa (wakacyjna)** - 150 godzin (5 ECTS);
 - **Praktyka wakacyjna - pracownia kinezyterapii**- 300 godzin (10 ECTS).
 - **Praktyka śródroczna - praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu** - 200 godzin (8 ECTS)
 - **Wakacyjna praktyka profilowana - wybieralna** - 400 godzin (14 ECTS)
 - **Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (praktyka semestralna)** – 510 godzin (20 ECTS)
- IX. Szczegółowy harmonogram praktyk

ROK PIERWSZY

- 1. Praktyka asystencka wdrożeniowa (wakacyjna) (pielęgniarska)** na wybranym oddziale szpitalnym (ortopedia, chirurgia, pediatria, neurologia – do wyboru) - 150 godzin.

ROK DRUGI

- 1. Praktyka wakacyjna – pracownia kinezyterapii – 300 godzin**

ROK TRZECI

- 1. Praktyka śródroczna – praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu - 100 godzin, w tym:**
 - A. Praktyka z zakresu fizykoterapii i masażu – 50 godzin
 - B. Praktyka z fizjoterapii klinicznej – 50 godzin
 - Oddział Rehabilitacji - 15 godzin;
 - Oddział Geriatrii - 15 godzin;
 - Oddział Reumatologii – 10 godzin;
 - Oddział Kardiologii – 10 godzin;
- 2. Wakacyjna praktyka profilowana - wybieralna - 200 godzin.**

ROK CZWARTY

- 1. Praktyka śródroczna – praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu - 100 godzin, w tym:**
 - A. Praktyka z zakresu fizykoterapii i masażu – 50 godzin
 - B. Praktyka z fizjoterapii klinicznej – 50 godzin
 - Oddział Neurologii - 15 godzin;
 - Oddział Intensywnej Terapii - 10 godzin;
 - Oddział Ortopedii – 15 godzin;
 - Oddział Neurochirurgii – 10 godzin;

2. Wakacyjna praktyka profilowana - wybieralna - 200 godzin.

ROK PIĄTY

1. Praktyka śródroczna – praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu - 510 godzin, w tym:

A. Praktyka z zakresu fizykoterapii i masażu – 100 godzin

B. Praktyka z fizjoterapii klinicznej – 410 godzin

- Oddział Pediatrii – 25 godzin;
- Oddział Neurologii – 50 godzin;
- Oddział Ortopedii – 50 godzin;
- Oddział Intensywnej Terapii – 25 godzin;
- Oddział Neurochirurgii – 50 godzin;
- Oddział Rehabilitacji – 75 godzin;
- Oddział Chirurgii – 25 godzin;
- Oddział Geriatrii – 25 godzin;
- Oddział Kardiologii – 30 godzin;
- Oddział Reumatologii – 30 godzin

Zapoznała/em się z regulaminem praktyki:

(podpis Studenta)

I ROK

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka asystencka wdrożeniowa (wakacyjna) na wybranym oddziale szpitalnym (ortopedia, chirurgia, pediatria, neurologia – do wyboru) Cele kształcenia: nabycie umiejętności praktycznych: pielęgnacji pacjenta, nawiązywania kontaktu z chorym		
MIEJSCE PRAKTYKI	(pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	praktyka wakacyjna		
IŁOŚĆ GODZIN	150		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTCH UMIEJETNOŚCI:	DATA	PODPIS	
zapoznanie się ze specyfiką oddziału i organizacją pracy na oddziale			
asystowanie podczas badania fizykalnego pacjenta			
asystowanie podczas wykonywania wlewów dożylnych, iniekcji, zmiany opatrunków			
pielęgnacja pacjenta leżącego			
karmienie i pojenie chorego			
zastosowanie udogodnień w ułożeniu chorego – materace p/odleżynowe, i inne udogodnienia			
zapewnienie pacjentowi wygodnej pozycji w łóżku			
pomiar ciepłoty ciała			
pomiar, ocena i dokumentowanie tętna pacjenta			
pomiar, ocena i dokumentowanie ciśnienia tętniczego pacjenta			
wykonywanie pomiarów antropometrycznych (waga, wzrost) u chorego			
nawiązanie kontaktu z pacjentem			
rozpoznanie potrzeb pacjenta			
pomoc choremu przy poruszaniu się			
pomoc w wykonywaniu czynności higienicznych			
transportowanie chorego w obrębie szpitala			
ocena stopnia zagrożenia odleżynami			
prowadzenie profilaktyki p/odleżynowej			
pomoc w przygotowaniu do przeprowadzenia badań diagnostycznych			
monitorowanie stanu chorego we wszystkich fazach terapeutycznych			
DATA	 (podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

Praktyki zatwierdził:

.....
Data

.....
podpis i pieczęć imienna

Koordynatora praktyk Collegium Medicum w Bydgoszczy

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
PRAKTYKA ASYSTENCKA WDROŻENIOWA (WAKACYJNA) NA
WYBRANYM ODDZIALE

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W9. - zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym		

UMIEJĘTNOŚCI W zakresie umiejętności absolwent potrafi:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U10. - inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności		

KOMPETENCJE SPOŁECZNE W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K4. – przestrzeganie praw pacjenta i zasad etyki zawodowej		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K7. – wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....

II ROK

ZAKRES PRAKTYKI	PRAKTYKA WAKACYJNA W PRACOWNI KINEZYTERAPII cel kształcenia: nabycie umiejętności praktycznych w zakresie kinezyterapii		
MIEJSCE PRAKTYKI	 <i>(pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)</i>		
CZAS TRWANIA	Semestr IV (praktyka wakacyjna)		
IŁOŚĆ GODZIN	300		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI		DATA	PODPIS
przygotowanie kinezyterapeuty do pracy z pacjentem			
identyfikacja sprzętu rehabilitacyjnego			
organizowanie stanowiska do ćwiczeń w UGUL- u			
organizowanie stanowiska do ćwiczeń ogólnych			
organizowanie stanowiska do ćwiczeń manipulacyjnych			
interpretacja skierowania na gimnastykę leczniczą			
prowadzenie ćwiczeń ogólnousprawniających			
planowanie i prowadzenie gimnastyki oddechowej			
planowanie i prowadzenie ćwiczeń usprawniających obręczy barkowej			
planowanie i prowadzenie ćwiczeń usprawniających obręczy biodrowej			
planowanie i prowadzenie ćwiczeń usprawniających kończyny górnej			
planowanie i prowadzenie ćwiczeń usprawniających kończyny dolnej			
planowanie i planowanie i prowadzenie ćwiczeń usprawniających kręgosłupa			
planowanie i prowadzenie ćwiczeń postawy			
prowadzenie dokumentacji pacjenta			
ocena wyników kinezyterapii			
DATA	 <i>(podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)</i>		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszczy)

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
PRAKTYKA WAKACYJNA W PRACOWNI KINEZYTERAPII

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W2. - teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego;		
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W11. - standardy fizjoterapeutyczne		
UMIEJĘTNOŚCI W zakresie umiejętności absolwent potrafi:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U2. - samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać;		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U12. - samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność		
F.U13. - pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K2. – wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej		
K3. – prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....

III ROK

ZAKRES PRAKTYKI	PRAKTYKA Z ZAKRESU FIZYKOTERAPII I MASAŻU Cel kształcenia: nabycie umiejętności praktycznych w zakresie fizykoterapii		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	Semestr V (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	50		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI		DATA	PODPIS
Laseroterapia			
Stosowanie zasad BHP podczas zabiegu laseroterapii niskoenergetycznej			
Wykonanie zabiegu laseroterapii z uwzględnieniem doboru odpowiedniej długości fali, mocy promieniowania laserowego, dawki energii, techniki zabiegu, pozycji pacjenta w zależności od wskazań leczniczych			
Magnetoterapia			
Stosowanie zasad BHP podczas zabiegu magnetoterapii			
Wykonanie zabiegu magnetoterapii z uwzględnieniem doboru: wartości indukcji magnetycznej, częstotliwości impulsów, kształtu impulsów, aplikatora, czasu zabiegu, pozycji pacjenta w zależności od wskazań leczniczych			
Fototerapia			
Stosowanie zasad BHP podczas zabiegu z zakresu fototerapii			
Wykonanie zabiegu z zakresu fototerapii z uwzględnieniem doboru odpowiedniej odległości lampy od nasświetlanej powierzchni, kąta padania promieni, odpowiedniego ułożenia pacjenta w zależności od wskazań leczniczych			
Termoterapia			
Stosowanie zasad BHP obowiązujących w trakcie zabiegów z zakresu termoterapii			
Wykonanie zabiegów z zakresu ciepłolecznictwa i krioterapii			
Elektroterapia			
Stosowanie zasad BHP obowiązujących w trakcie zabiegu z zakresu elektroterapii			
Wykonanie zabiegów z zakresu elektroterapii z uwzględnieniem doboru odpowiednich parametrów prądu, rodzaju elektrod oraz ich ułożenia, pozycji pacjenta w zależności od wskazań leczniczych			
Sonoterapia			
Stosowanie zasad BHP obowiązujących w trakcie zabiegu sonoterapii			
Wykonanie zabiegu sono terapii z uwzględnieniem doboru odpowiednich parametrów zabiegowych fali ultradźwiękowej: moc, rodzaj fali, czas, wielkość aplikatura, technika zabiegu.			
Masaż			
Stosowanie się do obowiązujących wskazań i przeciwwskazań w celu wykonywania masażu leczniczego.			
Wykonywanie masażu klasycznego z uwzględnieniem odpowiedniej siły nacisku, szybkości, prawidłowo wykonywanej techniki w zależności od regionu ciała pacjenta.			
DATA	 (podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

ROK III
KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
Z ZAKRESU FIZYKOTERAPII I MASAŻU

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu..... imię i nazwisko

Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W2. - teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego;		
F.W10. - zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (<i>evidence based medicine/physiotherapy</i>)		
F.W14. - zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia		
UMIEJĘTNOŚCI W zakresie umiejętności absolwent potrafi:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U1. - przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych		
F.U2. - samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy;		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U9. - wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta		
F.U10. - inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U13. - pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego		
F.U17. – przestrzegać praw pacjenta		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K2. – wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej		
K3. – prezentowania podstawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K9. – przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....

III ROK

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej ODDZIAŁ REHABILITACJI Cele kształcenia: nabycie umiejętności w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego w chorobach neurologicznych i zwyrodnieniowych		
MIEJSCE PRAKTYKI	 <i>(pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)</i>		
CZAS TRWANIA	V semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	15		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI	DATA	PODPIS	
zapoznanie się ze specyfiką oddziału			
przeprowadzenie badania podmiotowego z pacjentem – zbieranie wywiadu			
ocena dysfunkcji strukturalnych i funkcjonalnych pacjenta			
sporządzenie planu usprawniania			
nawiązanie kontaktu terapeutycznego z pacjentem			
planowanie i przeprowadzenie ćwiczeń u pacjentów po urazach kończyn dolnych			
planowanie i przeprowadzenie ćwiczeń u pacjentów po urazach kończyn górnych			
planowanie i prowadzenie ćwiczeń u chorych z chorobą zwyrodnieniową stawów kolanowych			
planowanie i prowadzenie ćwiczeń u chorych z chorobą zwyrodnieniową stawów biodrowych			
planowanie i przeprowadzenie ćwiczeń u pacjentów po udarze mózgu			
planowanie i prowadzenie ćwiczeń u chorych z chorobą zwyrodnieniową kręgosłupa w odcinku szyjnym			
planowanie i prowadzenie ćwiczeń u chorych z chorobą zwyrodnieniową kręgosłupa w odcinku piersiowym			
planowanie i prowadzenie ćwiczeń u chorych z chorobą zwyrodnieniową kręgosłupa w odcinku lędźwiowym			
planowanie i przeprowadzenie ćwiczeń u pacjentów po urazie czaszkomózgowym			
planowanie i przeprowadzenie ćwiczeń u pacjentów z SM, chorobą Parkinsona			
przeprowadzenie ćwiczeń normalizujących napięcie mięśniowe			
przeprowadzenie ćwiczeń z wykorzystaniem reedukacji nerwowo-mięśniowej			
przeprowadzenie pionizacji biernej pacjenta			
przeprowadzenie pionizacji czynnej pacjenta			
ocena tętna i ciśnienia tętniczego w czasie pionizacji chorego			

dostosowanie pomocy ortopedycznych do potrzeb pacjenta		
nauka samodzielności w czynnościach dnia codziennego		
planowanie i przeprowadzenie ćwiczeń u pacjentów po urazie kręgosłupa		
ocena wyników leczenia fizjoterapeutycznego		
prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej		
DATA	 <i>(podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)</i>	

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

data

.....

podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszczy

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
PRAKTYKA W ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ
ODDZIAŁ REHABILITACJI**

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI W zakresie umiejętności absolwent potrafi:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....

III ROK

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej ODDZIAŁ GERIATRII Cel kształcenia: nabycie umiejętności postępowania fizjoterapeutycznego w schorzeniach narządów wewnętrznych		
MIEJSCE PRAKTYKI	 <i>(pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)</i>		
CZAS TRWANIA	V semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	15		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI	DATA	PODPIS	
zapoznanie się ze specyfiką oddziału			
rozpoznanie potrzeb pacjenta z dysfunkcją narządu ruchu			
zaplanowanie i przeprowadzenie programu ćwiczeń dla osób z niewydolnością układu krążenia			
zaplanowanie programu ćwiczeń i ich przeprowadzenie u pacjentów z przewlekłą niewydolnością układu oddechowego			
zaplanowanie programu ćwiczeń i ich przeprowadzenie u osób starszych z dysfunkcją narządu ruchu			
umiejętność przeprowadzenia wieloetapowej pionizacji pacjentów długo leżących			
wykonywanie ćwiczeń oddechowych			
wykonywanie ćwiczeń skutecznego kaszlu			
nauka pozycji ułożeniowych ułatwiających oddychanie			
zaplanowanie ćwiczeń fizycznych i ich przeprowadzenie u osób z cukrzycą			
ocena poziomu glikemii przed i po ćwiczeniach u pacjentów z cukrzycą			
zaplanowanie ćwiczeń fizycznych i ich przeprowadzenie u pacjentów z polineuropatią cukrzycową			
zaplanowanie programu ćwiczeń i ich przeprowadzenie u osób starszych z chorobą zwyrodnieniową stawów			
zaplanowanie programu ćwiczeń dla osób z osteoporozą			
zaplanowanie programu ćwiczeń i ich przeprowadzenie u pacjentów starszych z zaburzeniami równowagi (profilaktyka upadków)			
dopasowanie pomocy ortopedycznych do potrzeb pacjenta			
dopasowanie wózka inwalidzkiego do potrzeb pacjenta			
przewodzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej			
DATA	 <i>(podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)</i>		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

data

.....

podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszczy

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA PRAKTYKA W
ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ ODDZIAŁ GERIATRII**

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI W zakresie umiejętności absolwent potrafi	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....

III ROK

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej ODDZIAŁ REUMATOLOGII Cel kształcenia: nabycie umiejętności w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów ze schorzeniami reumatycznymi		
MIEJSCE PRAKTYKI	 <i>(pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)</i>		
CZAS TRWANIA	V semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	10		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI	DATA	PODPIS	
badanie funkcjonalne pacjenta z chorobami reumatycznymi			
ocena ruchomości w stawach kończyn dolnych			
ocena ruchomości w stawach kończyn górnych			
ocena ruchomości kręgosłupa w odcinku szyjnym			
ocena ruchomości kręgosłupa w odcinku piersiowym			
ocena ruchomości kręgosłupa w odcinku lędźwiowym			
wykonanie ćwiczeń w odciążeniu kończyn górnych			
wykonanie ćwiczeń w odciążeniu kończyn dolnych			
wykonanie wyciągu na przykurczone mięśnie			
dopasowanie pomocy ortopedycznych w dysfunkcjach narządu ruchu			
dopasowanie ortez w dysfunkcjach narządu ruchu			
zaplanowanie zabiegów fizykalnych u pacjentów z chorobami reumatycznymi			
zaplanowanie i przeprowadzenie kinezyterapii u chorego z ZZSK			
zaplanowanie i przeprowadzenie kinezyterapii u chorego z RZS			
zaplanowanie i przeprowadzenie kinezyterapii u chorego z osteoporozą			
zaplanowanie i przeprowadzenie kinezyterapii u chorego z kolagenozą			
ocena wyników leczenia fizjoterapeutycznego			
prorowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej			
DATA	 <i>(podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)</i>		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....
data

.....
podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszczy

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
PRAKTYKA W ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ ODDZIAŁ
REUMATOLOGII**

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI W zakresie umiejętności absolwent potrafi	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczętka Opiekuna praktyk.....

III ROK

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej ODDZIAŁ KARDIOLOGII Cel kształcenia: nauka postępowania fizjoterapeutycznego w chorobach układu krążenia		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	V semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	10		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI	DATA	PODPIS	
zasady pomiaru oddechów, tętna i ciśnienia tętniczego			
zbieranie wywiadu z pacjentem			
znajomość objawów klinicznych świadczących o niedokrwieniu mięśnia sercowego			
obserwacja pacjenta pod względem wydolności serca i motoryki			
usprawnianie pacjenta po leczeniu zachowawczym chorób serca			
uruchomienie pacjenta po ostrym zespole wieńcowym			
usprawnianie pacjenta po leczeniu inwazyjnym chorób serca			
znajomość zasady planowania i prowadzenia ćwiczeń rehabilitacyjnych w kardiologii			
monitorowanie ciśnienia tętniczego w czasie prowadzenia ćwiczeń			
monitorowanie tętna w czasie prowadzenia rehabilitacji			
obserwacja objawów klinicznych (duszność, ból w klatce piersiowej) w czasie prowadzenia ćwiczeń			
przygotowanie i monitorowanie pacjenta w czasie próby wysiłkowej			
znajomość obciążeń fizycznych stosowanych w rehabilitacji kardiologicznej			
postępowanie z pacjentem z niewydolnością krążenia			
ocena ryzyka stosowania wysiłku w chorobach serca			
prowadzenie ćwiczeń oddechowych			
nauka pozycji ułożeniowych ułatwiających oddychanie			
umiejętność prowadzenia ćwiczeń ogólnokondycyjnych			
prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej			
DATA	 (podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

(data)

.....

podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszczy

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
PRAKTYKA W ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ
ODDZIAŁ KARDIOLOGII**

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI W zakresie umiejętności absolwent potrafi	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....

III ROK

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka profilowana wakacyjna – do wyboru przez studenta		
	Cel kształcenia:		
MIEJSCE PRAKTYKI	 <i>(pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)</i>		
CZAS TRWANIA	VI semestr (praktyka wakacyjna)		
IŁOŚĆ GODZIN	200		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI	DATA	PODPIS	
DATA	 <i>(podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)</i>		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

(data)

.....

podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszczy

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA

PRAKTYKA PROFILOWANA WAKACYJNA

– DO WYBORU PRZEZ STUDENTA

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI W zakresie umiejętności absolwent potrafi	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....

IV ROK

ZAKRES PRAKTYKI	PRAKTYKA Z ZAKRESU FIZYKOTERAPII I MASAŻU Cel kształcenia: nabycie umiejętności praktycznych w zakresie fizykoterapii		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	Semestr VII (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	50		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTCH UMIEJĘTNOŚCI	DATA	PODPIS	
Laseroterapia			
Stosowanie zasad BHP podczas zabiegu laseroterapii niskoenergetycznej			
Wykonanie zabiegu laseroterapii z uwzględnieniem doboru odpowiedniej długości fali, mocy promieniowania laserowego, dawki energii, techniki zabiegu, pozycji pacjenta w zależności od wskazań leczniczych			
Magnetoterapia			
Stosowanie zasad BHP podczas zabiegu magnetoterapii			
Wykonanie zabiegu magnetoterapii z uwzględnieniem doboru: wartości indukcji magnetycznej, częstotliwości impulsów, kształtu impulsów, aplikatora, czasu zabiegu, pozycji pacjenta w zależności od wskazań leczniczych			
Fototerapia			
Stosowanie zasad BHP podczas zabiegu z zakresu fototerapii			
Wykonanie zabiegu z zakresu fototerapii z uwzględnieniem doboru odpowiedniej odległości lampy od naświetlanej powierzchni, kąta padania promieni, odpowiedniego ułożenia pacjenta w zależności od wskazań leczniczych			
Termoterapia			
Stosowanie zasad BHP obowiązujących w trakcie zabiegów z zakresu termoterapii			
Wykonanie zabiegów z zakresu ciepłolecznictwa i krioterapii			
Elektroterapia			
Stosowanie zasad BHP obowiązujących w trakcie zabiegu z zakresu elektroterapii			
Wykonanie zabiegów z zakresu elektroterapii z uwzględnieniem doboru odpowiednich parametrów prądu, rodzaju elektrod oraz ich ułożenia, pozycji pacjenta w zależności od wskazań leczniczych			
Sonoterapia			
Stosowanie zasad BHP obowiązujących w trakcie zabiegu sonoterapii			
Wykonanie zabiegu sono terapii z uwzględnieniem doboru odpowiednich parametrów zabiegowych fali ultradźwiękowej: moc, rodzaj fali, czas, wielkość aplikatura, technika zabiegu.			
Masaż			
Stosowanie się do obowiązujących wskazań i przeciwwskazań w celu wykonywania masażu leczniczego.			
Wykonywanie masażu klasycznego z uwzględnieniem odpowiedniej siły nacisku, szybkości, prawidłowo wykonywanej techniki w zależności od regionu ciała pacjenta.			
DATA	 (podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

IV ROK

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA Z ZAKRESU FIZYKOTERAPII I MASAŻU

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu..... imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W2. - teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego;		
F.W10. - zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (<i>evidence based medicine/physiotherapy</i>)		
F.W14. - zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia		
UMIEJĘTNOŚCI W zakresie umiejętności absolwent potrafi	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U1. - przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych		
F.U2. - samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy;		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U9. - wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta		
F.U10. - inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U13. - pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K2. – wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej		
K3. – prezentowania podstawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K9. – przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób		

data, podpis i pieczętka Opiekuna praktyk.....

IV ROK

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej ODDZIAŁ NEUROLOGII Cel kształcenia: nabycie umiejętności w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów hospitalizowanych w Oddziale Neurologii		
MIEJSCE PRAKTYKI	 <i>(pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)</i>		
CZAS TRWANIA	VII semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	15		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI		DATA	PODPIS
Obserwacja i doskonalenie umiejętności przeprowadzenia badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta w zakresie neurologii celem oceny stanu funkcjonalnego pacjenta oraz monitorowanie efektów fizjoterapii			
Prowadzenie fizjoterapii u pacjentów z chorobami i zaburzeniami w obrębie obwodowego układu nerwowego: porażenia i niedowłady,			
Uprawianie pacjentów po operacjach neurochirurgicznych i z chorobami i zaburzeniami OUN (np. choroba Parkinsona, SM, SLA, jamistością rdzenia, rwą kulszową, udową i ramienną, polineuropatią i innymi)			
Fizjoterapia pacjentów z uszkodzeniem rdzenia kręgowego, po urazach czaszkowo mózgowych oraz po udarze mózgu oraz z guzami mózgu.			
Obserwacja i doskonalenie umiejętności tworzenia programu usprawniania i realizacji postępowania usprawniającego w zakresie miejscowym oraz ogólnym, indywidualnie i zespołowo, w zależności od stanu pacjenta i specyfiki jednostki chorobowej			
Obserwacja i doskonalenie umiejętności doboru odpowiedniego zaopatrzenia ortopedycznego, stosownie do dysfunkcji, stanu pacjenta, jego potrzeb i możliwości w zakresie neurologii			
Obserwacja i czynne uczestnictwo w sporządzaniu dokumentacji badania pacjenta na potrzeby fizjoterapii oraz prowadzonego usprawniania ruchowego w zakresie neurologii			
Prowadzenie ćwiczeń oddechowych			
Zastosowanie metod neurorehabilitacyjnych u pacjentów z zaburzeniami napięcia mięśniowego			
DATA	 <i>(podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)</i>		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

data

.....

podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszczy

IV ROK

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA PRAKTYKA W ZAKRESIE
FIZJOTERAPII KLINICZNEJ
ODDZIAŁ NEUROLOGII**

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI W zakresie umiejętności absolwent potrafi	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....

IV ROK

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej ODDZIAŁ INTENSYWNEJ TERAPII Cel kształcenia: nabycie umiejętności w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów hospitalizowanych w Oddziale Intensywnej Terapii		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	VII semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	10		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI		DATA	PODPIS
zapoznanie się ze specyfiką Oddziału Intensywnej Terapii			
zapoznanie się z aparaturą medyczną wykorzystywaną na OIT			
codzienna konsultacja stanu pacjenta z lekarzem przed rozpoczęciem kinezyterapii			
ocena stanu świadomości pacjenta w skali Glasgow			
pomiar parametrów życiowych pacjenta; tętno , ciśnienie , oddech			
obserwacja parametrów życiowych pacjenta w trakcie prowadzonej kinezyterapii			
umiejętność ułożenia pacjenta w celu zabezpieczenia przed przykurczami w obrębie kończyn górnych			
umiejętność ułożenia pacjenta w celu zabezpieczenia przed przykurczami w obrębie kończyn dolnych			
zaplanowanie i przeprowadzenie ćwiczeń biernych z pacjentem nieprzytomnym			
zaplanowanie i przeprowadzenie ćwiczeń biernych u pacjentów unieruchomionych bez zaburzeń świadomości			
ocena wyników terapii pacjenta nieprzytomnego			
prowadzenie ćwiczeń oddechowych			
prowadzenie ćwiczeń przeciwzkrzepowych			
umiejętność prowadzenia zmian pozycji ułożeniowych u pacjenta nieprzytomnego			
prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej			
DATA	 (podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

data

.....

podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszczy

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
PRAKTYKA W ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ ODDZIAŁ
INTENSYWNEJ TERAPII

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI W zakresie umiejętności absolwent potrafi	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....

ROK IV

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej ODDZIAŁ ORTOPEDII Cele kształcenia: nabycie umiejętności w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego w chorobach ortopedycznych		
MIEJSCE PRAKTYKI	 <i>(pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)</i>		
CZAS TRWANIA	VII semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	15		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI		DATA	PODPIS
przygotowanie pacjenta do fizjoterapii w dysfunkcjach narządu ruchu			
planowanie i prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego pacjentów przed planowym zabiegiem operacyjnym			
opracowywanie zaleceń fizjoterapeutycznych w chorobach zwyrodnieniowych stawów			
organizacja środowiska domowego dla potrzeb pacjentów ze schorzeniami narządu ruchu			
prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego pacjentów po urazach			
zaplanowanie i przeprowadzenie ćwiczeń po leczeniu zachowawczym złamań kończyn górnych			
zaplanowanie i przeprowadzenie ćwiczeń po leczeniu operacyjnym złamań kończyn górnych			
zaplanowanie i przeprowadzenie ćwiczeń po leczeniu zachowawczym złamań kończyn dolnych			
zaplanowanie i przeprowadzenie ćwiczeń po leczeniu operacyjnym kończyn dolnych			
dopasowanie dodatkowego sprzętu ortopedycznego			
prowadzenie ćwiczeń u pacjenta na wyciągu			
dopasowanie ortez po urazach kończyn dolnych i górnych			
planowanie i przeprowadzenie ćwiczeń przed i po zabiegiem endoprotezoplastyki stawu biodrowego			
uruchomienie pacjenta po zabiegu endoprotezoplastyki stawu biodrowego			
planowanie i przeprowadzenie ćwiczeń przed i po zabiegiem endoprotezoplastyki stawu kolanowego			
DATA	 <i>(podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)</i>		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

data

.....

podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszczy

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
PRAKTYKA W ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ
ODDZIAŁ ORTOPEDII**

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI W zakresie umiejętności absolwent potrafi	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczętka Opiekuna praktyk.....

IV ROK

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej ODDZIAŁ NEUROCHIRURGII Cele kształcenia: nabycie umiejętności praktycznych w zakresie rehabilitacji neurochirurgicznej		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	VII semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	10		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI		DATA	PODPIS
ocena stanu świadomości pacjenta w skali Glasgow po urazie czaszkowo-mózgowym			
ocena siły mięśniowej i wydolności narządu ruchu pacjenta po urazie czaszkowo-mózgowym, krwawieniu śródczaszkowym,			
ocena siły mięśniowej i wydolności narządu ruchu pacjenta po urazie kręgosłupa			
ułożenie pacjenta nieprzytomnego zabezpieczające przed przykurczami			
zaplanowanie i przeprowadzenie ćwiczeń biernych z pacjentem nieprzytomnym			
ocena wyników terapii pacjenta nieprzytomnego			
ocena ryzyka wystąpienia powikłań u chorych podczas prowadzenia usprawniania			
pionizacja pacjenta po urazie czaszkowo-mózgowym			
nauka chodu pacjentów z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego			
zaadaptowanie pacjenta do samoobsługi			
postępowanie fizjoterapeutyczne z pacjentem we wczesnym okresie po urazie kręgosłupa leczonym zachowawczo			
postępowanie fizjoterapeutycznego z pacjentem we wczesnym okresie po urazie kręgosłupa leczonym operacyjnie			
postępowanie fizjoterapeutycznego z pacjentem we wczesnym okresie po krwotoku śródmózgowym i po urazach czaszkowo-mózgowych			
rozpoznawanie potrzeb pacjenta po uszkodzeniu układu nerwowego w zakresie pomocy ortopedycznych			
prowadzenia dokumentacji rehabilitacyjnej w Klinice Neurochirurgicznej			
DATA	 (podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszczy)

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
PRAKTYKA W ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ ODDZIAŁ
NEUROCHIRURGII**

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI W zakresie umiejętności absolwent potrafi	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....

IV ROK

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka profilowana wakacyjna – do wyboru przez studenta Cel kształcenia:		
MIEJSCE PRAKTYKI	 <i>(pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)</i>		
CZAS TRWANIA	VIII semestr (praktyka wakacyjna)		
IŁOŚĆ GODZIN	200		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI		DATA	PODPIS
DATA	 <i>(podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)</i>		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

(data)

.....

podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszczy

IV ROK

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA PRAKTYKA PROFILOWANA WAKACYJNA – DO WYBORU PRZEZ STUDENTA

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI W zakresie umiejętności absolwent potrafi	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

D

ata, podpis i pieczętka Opiekuna praktyk.....

V ROK

ZAKRES PRAKTYKI	PRAKTYKA Z ZAKRESU FIZYKOTERAPII I MASAŻU Cel kształcenia: nabycie umiejętności praktycznych w zakresie fizykoterapii		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	Semester IX (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	100		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTCH UMIEJĘTNOŚCI	DATA	PODPIS	
Laseroterapia			
Stosowanie zasad BHP podczas zabiegu laseroterapii niskoenergetycznej			
Wykonanie zabiegu laseroterapii z uwzględnieniem doboru odpowiedniej długości fali, mocy promieniowania laserowego, dawki energii, techniki zabiegu, pozycji pacjenta w zależności od wskazań leczniczych			
Magnetoterapia			
Stosowanie zasad BHP podczas zabiegu magnetoterapii			
Wykonanie zabiegu magnetoterapii z uwzględnieniem doboru: wartości indukcji magnetycznej, częstotliwości impulsów, kształtu impulsów, aplikatora, czasu zabiegu, pozycji pacjenta w zależności od wskazań leczniczych			
Fototerapia			
Stosowanie zasad BHP podczas zabiegu z zakresu fototerapii			
Wykonanie zabiegu z zakresu fototerapii z uwzględnieniem doboru odpowiedniej odległości lampy od naświetlanej powierzchni, kąta padania promieni, odpowiedniego ułożenia pacjenta w zależności od wskazań leczniczych			
Termoterapia			
Stosowanie zasad BHP obowiązujących w trakcie zabiegów z zakresu termoterapii			
Wykonanie zabiegów z zakresu ciepłolecznictwa i krioterapii			
Elektroterapia			
Stosowanie zasad BHP obowiązujących w trakcie zabiegu z zakresu elektroterapii			
Wykonanie zabiegów z zakresu elektroterapii z uwzględnieniem doboru odpowiednich parametrów prądu, rodzaju elektrod oraz ich ułożenia, pozycji pacjenta w zależności od wskazań leczniczych			
Sonoterapia			
Stosowanie zasad BHP obowiązujących w trakcie zabiegu sonoterapii			
Wykonanie zabiegu sono terapii z uwzględnieniem doboru odpowiednich parametrów zabiegowych fali ultradźwiękowej: moc, rodzaj fali, czas, wielkość aplikatura, technika zabiegu.			
Masaż			
Stosowanie się do obowiązujących wskazań i przeciwwskazań w celu wykonywania masażu leczniczego.			
Wykonywanie masażu klasycznego z uwzględnieniem odpowiedniej siły nacisku, szybkości, prawidłowo wykonywanej techniki w zależności od regionu ciała pacjenta.			
DATA	 (podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

V ROK

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA Z ZAKRESU FIZYKOTERAPII I MASAŻU

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI W zakresie umiejętności absolwent potrafi	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....

ROK V

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej ODDZIAŁ PEDIATRII Cele kształcenia: nabycie umiejętności w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego w chorobach pediatrycznych		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	IX semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	25		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI		DATA	PODPIS
doskonalenie umiejętności w zakresie badania i oceny zaburzeń u dziecka			
doskonalenie umiejętności planowania i realizacji kompleksowego leczenia w pediatrii			
opracowanie i przeprowadzenie instruktażu dla rodziców i opiekunów dziecka			
usprawnianie dzieci z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego			
fizjoterapia dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym			
fizjoterapia wad wrodzonych narządu ruchu : dysplazje stawów biodrowych, wrodzone ubytki i deformacje kończyn			
fizjoterapia dzieci z przepukliną oponowo- rdzeniową			
fizjoterapia w dystrofiach mięśniowych,			
kompleksowe leczenie wad postawy			
prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej			
DATA	 (podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszcz

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
PRAKTYKA W ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ
ODDZIAŁ PEDIATRII**

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu..... imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W2. - teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego;		
F.W10. - zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (<i>evidence based medicine/physiotherapy</i>)		
F.W14. - zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia		
UMIEJĘTNOŚCI	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U1. - przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych		
F.U2. - samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy;		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U9. - wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta		
F.U10. - inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U13. - pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego		
F.U17. – przestrzegać praw pacjenta		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K2. – wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej		
K3. – prezentowania podstawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K9. – przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób		

data, podpis i pieczętka Opiekuna praktyk.....

V ROK

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej ODDZIAŁ NEUROLOGII Cel kształcenia: nabycie umiejętności w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów hospitalizowanych w Oddziale Neurologii		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	IX semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	50		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI		DATA	PODPIS
Obserwacja i doskonalenie umiejętności przeprowadzenia badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta w zakresie neurologii celem oceny stanu funkcjonalnego pacjenta oraz monitorowanie efektów fizjoterapii			
Prowadzenie fizjoterapii u pacjentów z chorobami i zaburzeniami w obrębie obwodowego układu nerwowego: porażenia i niedowłady,			
Uprawnianie pacjentów po operacjach neurochirurgicznych i z chorobami i zaburzeniami OUN (np. choroba Parkinsona, SM, SLA, jamistością rdzenia, rwą kulszową, udową i ramienną, polineuropatią i innymi)			
Fizjoterapia pacjentów z uszkodzeniem rdzenia kręgowego, po urazach czaszkowo mózgowych oraz po udarze mózgu oraz z guzami mózgu.			
Obserwacja i doskonalenie umiejętności tworzenia programu usprawniania i realizacji postępowania usprawniającego w zakresie miejscowym oraz ogólnym, indywidualnie i zespołowo, w zależności od stanu pacjenta i specyfiki jednostki chorobowej			
Obserwacja i doskonalenie umiejętności doboru odpowiedniego zaopatrzenia ortopedycznego, stosownie do dysfunkcji, stanu pacjenta, jego potrzeb i możliwości w zakresie neurologii			
Obserwacja i czynne uczestnictwo w sporządzaniu dokumentacji badania pacjenta na potrzeby fizjoterapii oraz prowadzonego usprawniania ruchowego w zakresie neurologii			
Prowadzenie ćwiczeń oddechowych			
Zastosowanie metod neurorehabilitacyjnych u pacjentów z zaburzeniami napięcia mięśniowego			
DATA	 (podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

data

.....

podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszczy

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA PRAKTYKA W
ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ
ODDZIAŁ NEUROLOGII**

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....

ROK V

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej ODDZIAŁ ORTOPEDII Cele kształcenia: nabycie umiejętności w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego w chorobach ortopedycznych		
MIEJSCE PRAKTYKI	 <i>(pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)</i>		
CZAS TRWANIA	IX semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	50		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI		DATA	PODPIS
przygotowanie pacjenta do fizjoterapii w dysfunkcjach narządu ruchu			
planowanie i prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego pacjentów przed planowym zabiegiem operacyjnym			
opracowywanie zaleceń fizjoterapeutycznych w chorobach zwyrodnieniowych stawów			
organizacja środowiska domowego dla potrzeb pacjentów ze schorzeniami narządu ruchu			
prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego pacjentów po urazach			
zaplanowanie i przeprowadzenie ćwiczeń po leczeniu zachowawczym złamań kończyn górnych			
zaplanowanie i przeprowadzenie ćwiczeń po leczeniu operacyjnym złamań kończyn górnych			
zaplanowanie i przeprowadzenie ćwiczeń po leczeniu zachowawczym złamań kończyn dolnych			
zaplanowanie i przeprowadzenie ćwiczeń po leczeniu operacyjnym kończyn dolnych			
dopasowanie dodatkowego sprzętu ortopedycznego			
prowadzenie ćwiczeń u pacjenta na wyciągu			
dopasowanie ortez po urazach kończyn dolnych i górnych			
planowanie i przeprowadzenie ćwiczeń przed i po zabiegiem endoprotezoplastyki stawu biodrowego			
uruchomienie pacjenta po zabiegu endoprotezoplastyki stawu biodrowego			
planowanie i przeprowadzenie ćwiczeń przed i po zabiegiem endoprotezoplastyki stawu kolanowego			
DATA	 <i>(podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)</i>		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

data

.....

podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszczy

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
PRAKTYKA W ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ
ODDZIAŁ ORTOPEDII**

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....

V ROK

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej ODDZIAŁ INTENSYWNEJ TERAPII Cel kształcenia: nabycie umiejętności w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów hospitalizowanych w Oddziale Intensywnej Terapii		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	IX semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	25		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI		DATA	PODPIS
zapoznanie się ze specyfiką Oddziału Intensywnej Terapii			
zapoznanie się z aparaturą medyczną wykorzystywaną na OIT			
codzienna konsultacja stanu pacjenta z lekarzem przed rozpoczęciem kinezyterapii			
ocena stanu świadomości pacjenta w skali Glasgow			
pomiar parametrów życiowych pacjenta; tętno , ciśnienie , oddech			
obserwacja parametrów życiowych pacjenta w trakcie prowadzonej kinezyterapii			
umiejętność ułożenia pacjenta w celu zabezpieczenia przed przykurczami w obrębie kończyn górnych			
umiejętność ułożenia pacjenta w celu zabezpieczenia przed przykurczami w obrębie kończyn dolnych			
zaplanowanie i przeprowadzenie ćwiczeń biernych z pacjentem nieprzytomnym			
zaplanowanie i przeprowadzenie ćwiczeń biernych u pacjentów unieruchomionych bez zaburzeń świadomości			
ocena wyników terapii pacjenta nieprzytomnego			
prowadzenie ćwiczeń oddechowych			
prowadzenie ćwiczeń przeciwzakrzepowych			
umiejętność prowadzenia zmian pozycji ułożeniowych u pacjenta nieprzytomnego			
prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej			
DATA	 (podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

data

.....

podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszczy

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
PRAKTYKA W ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ ODDZIAŁ
INTENSYWNEJ TERAPII

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....

V ROK

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej ODDZIAŁ NEUROCHIRURGII Cele kształcenia: nabycie umiejętności praktycznych w zakresie rehabilitacji neurochirurgicznej		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	IX semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	50		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI		DATA	PODPIS
ocena stanu świadomości pacjenta w skali Glasgow po urazie czaszkowo-mózgowym			
ocena siły mięśniowej i wydolności narządu ruchu pacjenta po urazie czaszkowo-mózgowym, krwawieniu śródczaszkowym,			
ocena siły mięśniowej i wydolności narządu ruchu pacjenta po urazie kręgosłupa			
ułożenie pacjenta nieprzytomnego zabezpieczające przed przykurczami			
zaplanowanie i przeprowadzenie ćwiczeń biernych z pacjentem nieprzytomnym			
ocena wyników terapii pacjenta nieprzytomnego			
ocena ryzyka wystąpienia powikłań u chorych podczas prowadzenia usprawniania			
pionizacja pacjenta po urazie czaszkowo-mózgowym			
nauka chodu pacjentów z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego			
zaadaptowanie pacjenta do samoobsługi			
postępowanie fizjoterapeutyczne z pacjentem we wczesnym okresie po urazie kręgosłupa leczonym zachowawczo			
postępowanie fizjoterapeutycznego z pacjentem we wczesnym okresie po urazie kręgosłupa leczonym operacyjnie			
postępowanie fizjoterapeutycznego z pacjentem we wczesnym okresie po krwotoku śródmózgowym i po urazach czaszkowo-mózgowych			
rozpoznawanie potrzeb pacjenta po uszkodzeniu układu nerwowego w zakresie pomocy ortopedycznych			
prowadzenia dokumentacji rehabilitacyjnej w Klinice Neurochirurgicznej			
DATA	 (podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszczy)

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
PRAKTYKA W ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ ODDZIAŁ
NEUROCHIRURGII**

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....

V ROK

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej ODDZIAŁ REHABILITACJI Cele kształcenia: nabycie umiejętności w zakresie fizjoterapii neurologicznej i fizjoterapii w chorobach zwyrodnieniowych		
MIEJSCE PRAKTYKI	 <i>(pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)</i>		
CZAS TRWANIA	IX semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	75		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABITYCH UMIEJĘTNOŚCI		DATA	PODPIS
zapoznanie się ze specyfiką oddziału			
przeprowadzenie badania podmiotowego z pacjentem – zbieranie wywiadu			
ocena dysfunkcji strukturalnych i funkcjonalnych pacjenta			
sporządzenie planu usprawniania			
nawiązanie kontaktu terapeutycznego z pacjentem			
planowanie i przeprowadzenie ćwiczeń u pacjentów po urazach kończyn dolnych			
planowanie i przeprowadzenie ćwiczeń u pacjentów po urazach kończyn górnych			
planowanie i prowadzenie ćwiczeń u chorych z chorobą zwyrodnieniową stawów kolanowych			
planowanie i prowadzenie ćwiczeń u chorych z chorobą zwyrodnieniową stawów biodrowych			
planowanie i przeprowadzenie ćwiczeń u pacjentów po udarze mózgu			
planowanie i prowadzenie ćwiczeń u chorych z chorobą zwyrodnieniową kręgosłupa w odcinku szyjnym			
planowanie i prowadzenie ćwiczeń u chorych z chorobą zwyrodnieniową kręgosłupa w odcinku piersiowym			
planowanie i prowadzenie ćwiczeń u chorych z chorobą zwyrodnieniową kręgosłupa w odcinku lędźwiowym			
planowanie i przeprowadzenie ćwiczeń u pacjentów po urazie czaszkomózgowym			
planowanie i przeprowadzenie ćwiczeń u pacjentów z SM, chorobą Parkinsona			
przeprowadzenie ćwiczeń normalizujących napięcie mięśniowe			
przeprowadzenie ćwiczeń z wykorzystaniem reedukacji nerwowo-mięśniowej			
przeprowadzenie pionizacji biernej pacjenta			
przeprowadzenie pionizacji czynnej pacjenta			
ocena tętna i ciśnienia tętniczego w czasie pionizacji chorego			
dostosowanie pomocy ortopedycznych do potrzeb pacjenta			
nauka samodzielności w czynnościach dnia codziennego			
planowanie i przeprowadzenie ćwiczeń u pacjentów po urazie kręgosłupa			

ocena wyników leczenia fizjoterapeutycznego			
prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej			
DATA	 (podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....
data

.....
podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgosz

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
PRAKTYKA W ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ
ODDZIAŁ REHABILITACJI**

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....

V ROK

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej ODDZIAŁ CHIRURGII Cel kształcenia: nabycie umiejętności w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów hospitalizowanych w Oddziale Chirurgii		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	IX semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	25		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI		DATA	PODPIS
Fizjoterapia przedoperacyjna i pozabiegowa.			
Profilaktyka powikłań pozabiegowych			
Fizjoterapeutyczne metody wczesnej aktywizacji pacjenta			
Metodyka pionizacji pacjenta.			
Ocena parametrów hemodynamicznych.			
Fizjoterapeutyczne postępowanie w przypadku blizny pozabiegowej.			
Fizjoterapia przeciwobrzękowa.			
Postępowanie fizjoterapeutyczne po amputacji w obrębie kończyn, hartowanie kikuta, przygotowanie do zaprotezowania, nauka chodu.			
Specyfika fizjoterapii po transplantacji narządów wewnętrznych (np. wątroby)			
Planowanie i układanie programu ćwiczeń dla pacjentów leczonych chirurgicznie (przed i po zabiegach)			
DATA	 (podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

data

.....

podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszczy

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
PRAKTYKA W ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ
ODDZIAŁ CHIRURGII**

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....

V ROK

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej ODDZIAŁ GERIATRII Cel kształcenia: nabycie umiejętności postępowania fizjoterapeutycznego w schorzeniach narządów wewnętrznych		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	IX semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	25		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI	DATA	PODPIS	
zapoznanie się ze specyfiką oddziału			
rozpoznanie potrzeb pacjenta z dysfunkcją narządu ruchu			
zaplanowanie i przeprowadzenie programu ćwiczeń dla osób z niewydolnością układu krążenia			
zaplanowanie programu ćwiczeń i ich przeprowadzenie u pacjentów z przewlekłą niewydolnością układu oddechowego			
zaplanowanie programu ćwiczeń i ich przeprowadzenie u osób starszych z dysfunkcją narządu ruchu			
umiejętność przeprowadzenia wieloetapowej pionizacji pacjentów długo leżących			
wykonywanie ćwiczeń oddechowych			
wykonywanie ćwiczeń skutecznego kaszlu			
nauka pozycji ułożeniowych ułatwiających oddychanie			
zaplanowanie ćwiczeń fizycznych i ich przeprowadzenie u osób z cukrzycą			
ocena poziomu glikemii przed i po ćwiczeniach u pacjentów z cukrzycą			
zaplanowanie ćwiczeń fizycznych i ich przeprowadzenie u pacjentów z polineuropatią cukrzycową			
zaplanowanie programu ćwiczeń i ich przeprowadzenie u osób starszych z chorobą zwyrodnieniową stawów			
zaplanowanie programu ćwiczeń dla osób z osteoporozą			
zaplanowanie programu ćwiczeń i ich przeprowadzenie u pacjentów starszych z zaburzeniami równowagi (profilaktyka upadków)			
dopasowanie pomocy ortopedycznych do potrzeb pacjenta			
dopasowanie wózka inwalidzkiego do potrzeb pacjenta			
przewodzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej			
DATA	 (podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

data

.....

podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszczy

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA PRAKTYKA W
ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ ODDZIAŁ GERIATRII**

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczęćka Opiekuna praktyk.....

V ROK

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej ODDZIAŁ KARDIOLOGII Cel kształcenia: nauka postępowania fizjoterapeutycznego w chorobach układu krążenia		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	IX semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	30		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI	DATA	PODPIS	
zasady pomiaru oddechów, tętna i ciśnienia tętniczego			
zbieranie wywiadu z pacjentem			
znajomość objawów klinicznych świadczących o niedokrwieniu mięśnia sercowego			
obserwacja pacjenta pod względem wydolności serca i motoryki			
usprawnianie pacjenta po leczeniu zachowawczym chorób serca			
uruchomienie pacjenta po ostrym zespole wieńcowym			
usprawnianie pacjenta po leczeniu inwazyjnym chorób serca			
znajomość zasady planowania i prowadzenia ćwiczeń rehabilitacyjnych w kardiologii			
monitorowanie ciśnienia tętniczego w czasie prowadzenia ćwiczeń			
monitorowanie tętna w czasie prowadzenia rehabilitacji			
obserwacja objawów klinicznych (duszność, ból w klatce piersiowej) w czasie prowadzenia ćwiczeń			
przygotowanie i monitorowanie pacjenta w czasie próby wysiłkowej			
znajomość obciążeń fizycznych stosowanych w rehabilitacji kardiologicznej			
postępowanie z pacjentem z niewydolnością krążenia			
ocena ryzyka stosowania wysiłku w chorobach serca			
prowadzenie ćwiczeń oddechowych			
nauka pozycji ułożeniowych ułatwiających oddychanie			
umiejętność prowadzenia ćwiczeń ogólnokondycyjnych			
prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej			
DATA	 (podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

(data)

.....

podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk CM w Bydgoszczy

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
PRAKTYKA W ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ
ODDZIAŁ KARDIOLOGII**

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....

V ROK

ZAKRES PRAKTYKI	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej ODDZIAŁ REUMATOLOGII Cel kształcenia: nabycie umiejętności w zakresie postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentów ze schorzeniami reumatycznymi		
MIEJSCE PRAKTYKI	 <i>(pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)</i>		
CZAS TRWANIA	IX semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	30		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI	DATA	PODPIS	
badanie funkcjonalne pacjenta z chorobami reumatycznymi			
ocena ruchomości w stawach kończyn dolnych			
ocena ruchomości w stawach kończyn górnych			
ocena ruchomości kręgosłupa w odcinku szyjnym			
ocena ruchomości kręgosłupa w odcinku piersiowym			
ocena ruchomości kręgosłupa w odcinku lędźwiowym			
wykonanie ćwiczeń w odciążeniu kończyn górnych			
wykonanie ćwiczeń w odciążeniu kończyn dolnych			
wykonanie wyciągu na przykurczone mięśnie			
dopasowanie pomocy ortopedycznych w dysfunkcjach narządu ruchu			
dopasowanie ortez w dysfunkcjach narządu ruchu			
zaplanowanie zabiegów fizykalnych u pacjentów z chorobami reumatycznymi			
zaplanowanie i przeprowadzenie kinezyterapii u chorego z ZZSK			
zaplanowanie i przeprowadzenie kinezyterapii u chorego z RZS			
zaplanowanie i przeprowadzenie kinezyterapii u chorego z osteoporozą			
zaplanowanie i przeprowadzenie kinezyterapii u chorego z kolagenozą			
ocena wyników leczenia fizjoterapeutycznego			
prorowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej			
DATA	 <i>(podpis i pieczęć imienna Opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)</i>		

OPIS PRZYPADKU:

Praktyki zatwierdził:

.....

data

.....

podpis i pieczęć imienna Koordynatora praktyk – CM w Bydgoszczy

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
PRAKTYKA W ZAKRESIE FIZJOTERAPII KLINICZNEJ ODDZIAŁ
REUMATOLOGII**

wypełnia Student

imię i nazwisko Studenta/numer albumu.....

imię i nazwisko Mentora praktyki.....

Wypełnia Mentor praktyk

WIEDZA	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.W5. - metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii		
F.W8. - zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji		
F.W12. - rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym;		
UMIEJĘTNOŚCI	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
F.U3. - tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji;		
F.U4. - wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;		
F.U5. - dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji		
F.U6. - zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać		
F.U7. - wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy		
F.U8. - pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną		
F.U11. - określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych;		
F.U14. - aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego;		
F.U17. - przestrzegać praw pacjenta;		
F.U18. - nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku.		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	ZALICZENIE	
	TAK	NIE
K1. – nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
K5. – dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
K6. – korzystania z obiektywnych źródeł informacji		
K8. – formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej		

data, podpis i pieczęć Opiekuna praktyk.....