

Wszechnica Świętokrzyska w Kielcach

Nazwa uczelni

Wychowania Fizycznego i Turystyki

Wydział

Kierunek: \_\_\_\_\_ Fizjoterapia \_\_\_\_\_

Studia: \_\_\_\_\_ I stopnia \_\_\_\_\_

Rok: \_\_\_\_\_ III \_\_\_\_\_

# DZIENNIK PRAKTYK

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Nr albumu: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Pieczęćka uczelni

\_\_\_\_\_  
Podpis uczelnianego  
koordynatora praktyk



# Regulamin praktyk zawodowych we Wszechnicy Świętokrzyskiej w Kielcach

## § 1

1. Niniejszy Regulamin praktyk zawodowych określa organizację i tok praktyk zawodowych oraz związane z nią prawa i obowiązki studentów i słuchaczy studiów podyplomowych.
2. Praktyki zawodowe odbywają się na podstawie art. 166 ust. 2 i art. 189 ust. 2 pkt 2) Ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (t.j. Dz. U. 2016 poz. 1842 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 17 stycznia 2012 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela (Dz. U. 2012 poz. 131), Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 września 2016 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów (Dz. U. 2016 poz. 1596) oraz § 33-34 Regulaminu studiów Wszechnicy Świętokrzyskiej i § 16 Regulaminu studiów podyplomowych Wszechnicy Świętokrzyskiej.

## § 2

Użyte w niniejszym regulaminie określenia oznaczają:

- 1) uczelnia – Wszechnica Świętokrzyska,
- 2) student – osoba kształcąca się na studiach I lub II stopnia studiów stacjonarnych i niestacjonarnych,
- 3) słuchacz – uczestnik studiów podyplomowych,
- 4) placówka – miejsce odbywania praktyk zawodowych przez studentów lub słuchaczy; instytucje określone w instrukcji praktyk: np. placówki oświatowo-wychowawcze, opiekuńcze i socjalne, placówki ochrony zdrowia oraz organizacje turystyczne, jednostki samorządowe, kluby sportowe, podmioty gospodarcze, urzędy,
- 5) instrukcja praktyk – szczegółowe wytyczne dotyczące zasad realizacji i zaliczenia praktyk zawodowych odbywanych przez studentów i słuchaczy,
- 6) koordynator praktyk – pracownik uczelni wyznaczony przez rektora w celu usprawnienia nadzoru merytorycznego i organizacyjnego praktyk zawodowych,
- 7) opiekun praktyk – pracownik placówki, w której odbywana jest praktyka zawodowa, czuwający i nadzorujący przebieg praktyki.

## § 3

Celem praktyk zawodowych odbywanych przez studenta/słuchacza jest:

- 1) przygotowanie praktyczne studenta/słuchacza do przyszłej pracy zawodowej oraz pełnienia obowiązków wynikających z wykonywanego zawodu,
- 2) poszerzenie wiedzy zdobytej na studiach oraz jej praktyczne zastosowanie,
- 3) kształtowanie umiejętności niezbędnych w przyszłej pracy zawodowej, w tym m.in. umiejętności: analitycznych, organizacyjnych, pracy w zespole, nawiązywania kontaktów, a także przygotowanie studenta/słuchacza do samodzielności i odpowiedzialności za powierzone mu zadania itp.,
- 4) wieloaspektowe zapoznanie się z profilem działania danej placówki,
- 5) zapoznanie z dokumentacją pracy w określonym zawodzie (np.: nauczyciela, fizjoterapeuty),
- 6) nabycie umiejętności integrowania posiadanej wiedzy teoretycznej z praktyką życia społeczno-gospodarczego,
- 7) rozwijanie samodzielnego działania praktykanta,
- 8) poznanie specyfiki pracy w danym środowisku zawodowym,
- 9) zdobycie doświadczeń pomocnych przy wyborze drogi zawodowej,
- 10) zebranie doświadczeń i materiałów przydatnych przy pisaniu pracy dyplomowej/końcowej,
- 11) nabycie przez studenta/słuchacza umiejętności analizowania i oceny własnej pracy oraz jej efektów,
- 12) nabycie umiejętności planowania, prowadzenia i dokumentowania własnej pracy (np.: zajęć, zabiegów).

#### § 4

Założenia i program praktyk zawodowych:

- 1) praktyka powinna odpowiadać profilowi studiów oraz być dostosowana do kierunku oraz specjalności wybranej przez studenta/słuchacza,
- 2) termin realizacji oraz czas trwania praktyki zawodowej, w tym liczbę przyznanych punktów ECTS za jej zaliczenie określa program studiów,
- 3) instrukcje praktyk powinny być zgodne z kierunkiem oraz specjalnością studiów i określać wymiar czasowy obowiązkowych praktyk dla studentów studiujących w trybie stacjonarnym i niestacjonarnym oraz słuchaczy studiów podyplomowych, a także szczegółową ich organizację,
- 4) skierowanie na odbycie praktyki zawodowej w wybranej przez studenta/słuchacza placówce wydaje dziekan,
- 5) instrukcje praktyk zawodowych oraz skierowanie na odbycie praktyki student/słuchacz otrzymuje od koordynatora praktyk,
- 6) łączny wymiar praktyk zawodowych na studiach o profilu praktycznym na każdym z poziomów kształcenia wynosi co najmniej trzy miesiące,
- 7) student może odbyć praktykę w dowolnym terminie, zasadniczo jednak nie wcześniej niż od drugiego półrocza pierwszego roku nauki do końca zajęć w toku studiów.

#### § 5

Organizacja praktyk zawodowych:

- 1) praktyka może być odbywana w wybranej przez studenta/słuchacza placówce w kraju lub za granicą, której profil działania umożliwi zrealizowanie celów opisanych w § 3,
- 2) podstawą odbywania praktyk zawodowych jest skierowanie na praktykę lub porozumienie o współpracy w realizacji praktyk zawarte pomiędzy uczelnią a właściwą placówką,
- 3) porozumienie podpisywane jest w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron,
- 4) poświadczenie realizacji praktyk zawodowych odbywa się na podstawie wypełnionego dziennika praktyk oraz potwierdzenia przyjęcia studenta/słuchacza na praktykę zawodową wydanego przez placówkę,
- 5) student ma prawo do odbycia praktyki zawodowej niewynikającej z planu studiów (w formie praktyki dodatkowej) – nie wpływa jednak ona na proces zaliczenia bądź niezaliczenia kolejnego semestru (roku) studiów,
- 6) na wniosek studenta informacja o odbyciu praktyki dodatkowej może być wpisana do suplementu do dyplomu, w takim przypadku student zobowiązany jest przekazać do koordynatora praktyk i dziekanatu właściwego wydziału zaświadczenie o odbyciu praktyki zawodowej w danej placówce (z wymiarem czasu trwania praktyki),
- 7) student/słuchacz ma obowiązek posiadania dziennika praktyk, dokumentu będącego podstawą ich zaliczenia,
- 8) uczelnia prowadzi kontrolę praktyk zawodowych oraz placówek przyjmujących studentów/słuchaczy,
- 9) do kontroli upoważniony jest dziekan oraz koordynator praktyk.

#### § 6

Do obowiązków studenta/słuchacza należy w szczególności:

- 1) zapoznanie się z zasadami odbywania praktyki zawodowej,
- 2) sumienność, staranność, kreatywność, odpowiedzialność, zdyscyplinowanie w wykonywaniu powierzonych w trakcie trwania praktyki obowiązków,
- 3) przestrzeganie zasad etyki zawodowej oraz przepisów określonych niniejszym regulaminem,
- 4) dostarczenie dokumentacji potwierdzającej odbycie praktyk zawodowych określonych w instrukcji praktyk,
- 5) przestrzeganie porządku ustalonego przez placówkę oraz dyscypliny pracy,
- 6) przestrzeganie zasad bhp i ochrony przeciwpożarowej, a także zasad zachowania tajemnicy służbowej i państwowej oraz ochrony poufności danych w zakresie określonym przez placówkę,
- 7) na czas odbywania praktyki zawodowej student/słuchacz ma obowiązek ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków; koszty tego ubezpieczenia pokrywa student/słuchacz.

## § 7

Obowiązki placówki przyjmującej studenta/słuchacza na praktykę:

- 1) zapewnienie warunków niezbędnych do przeprowadzenia praktyki zawodowej zgodnie z postanowieniami porozumienia zawartego z uczelnią,
- 2) zapoznanie studenta/słuchacza z przepisami bhp oraz wymogami dotyczącymi funkcjonowania placówki,
- 3) wyznaczenie dla studenta/słuchacza opiekuna praktyki z odpowiednim doświadczeniem zawodowym,
- 4) nadzorowanie wykonywania przez studentów/słuchaczy zadań wynikających z instrukcji praktyki,
- 5) umożliwienie przedstawicielom uczelni sprawowania kontroli nad praktykami zawodowymi.

## § 8

Zasady zaliczenia praktyk zawodowych:

- 1) warunkiem zaliczenia praktyki jest złożenie przez studenta/słuchacza stosownych dokumentów potwierdzających realizację praktyk zawodowych,
- 2) koordynator praktyk w uczelni dokonuje zaliczenia praktyki poprzez wpis do karty okresowych osiągnięć studenta/słuchacza,
- 3) niezaliczenie obowiązkowej praktyki zawodowej jest równoznaczne z niezaliczeniem semestru (roku),
- 4) podjęta działalność wolontariacka czy też odbywany staż zawodowy, może być podstawą do zaliczenia całości lub części praktyki studenta/słuchacza, jeżeli realizowane zadania odpowiadają wymogom określonym w instrukcji dla danej praktyki,
- 5) student/słuchacz może uzyskać zaliczenie praktyki po przedstawieniu zaświadczenia o zatrudnieniu na stanowisku zgodnym z zakresem merytorycznym praktyki jeżeli udokumentuje doświadczenie zawodowe obejmujące okres nie krótszy niż czas praktyki określony w programach kształcenia.

## § 9


W wypadku, gdy student/słuchacz w sposób rażąco naruszy dyscyplinę pracy lub nie dostosuje się do wymogów podyktowanych charakterem i funkcją placówki, może ona żądać od uczelni odwołania studenta/słuchacza z praktyki.

## § 10

1. Uczelnia nie zwraca studentowi/słuchaczowi żadnych kosztów poniesionych z tytułu odbywania praktyk zawodowych.
2. Praca praktykanta na rzecz placówki ma charakter nieodpłatny, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. W przypadku, gdy placówka zdecyduje o możliwości otrzymania przez studenta/słuchacza wynagrodzenia z tytułu pracy wykonywanej w trakcie odbywania praktyki, stosowna umowa zawierana jest pomiędzy placówką a studentem/słuchaczem, bez pośrednictwa uczelni.
4. Student/słuchacz ponosi odpowiedzialność i koszty za wyposażenie i sprzęt zniszczone lub uszkodzone przez niego w czasie praktyk.

## § 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem i kwestiach spornych decyzje podejmuje rektor.

REKTOR  
  
prof. dr hab. Mieczysław Adamczyk

# INSTRUKCJA

## dotycząca pedagogicznej praktyki zawodowej w zakresie Fizjoterapii realizowanej przez studentów Wszechnicy Świętokrzyskiej w Kielcach – I stopień studiów

Kierunek: Fizjoterapia

### Informacja wstępna

1. Zgodnie z planem trzyletnich studiów licencjackich realizowanych we Wszechnicy Świętokrzyskiej w Kielcach, studenci kierunku Fizjoterapia, zobowiązani są do zrealizowania praktyki zawodowej. **Łączny wymiar praktyki wynosi 920 godzin<sup>1</sup>:**
  - na I roku studiów – 250 godzin (6,5 tygodnia)
  - na II roku studiów – 250 godzin (6,5 tygodnia)
  - na III roku studiów – 420 godzin (10 tygodni)
2. Zgodnie z planem studiów praktyka zawodowa na **III roku trwa 420 godzin** w tym:
  - **100 godzin pracownia fizykoterapii** (tematyka załącznik nr 1)
  - **320 godzin fizjoterapia kliniczna** (tematyka załączniki nr 2-9 )

### Cel praktyki:

- 1) pogłębienie i poszerzenie wiedzy teoretycznej w oparciu o umiejętności praktyczne,
- 2) poznanie przebiegu procesu terapeutycznego w placówce,
- 3) czynne uczestnictwo w procesie terapeutycznym pacjentów z różnymi schorzeniami na oddziałach klinicznych,
- 4) przeprowadzanie zabiegów z zakresu kinezyterapii i fizykoterapii,
- 5) poznanie zasad BHP związanych z obsługą urządzeń do fizykoterapii,
- 6) czynne uczestnictwo w procesie terapeutycznym pacjentów z różnymi schorzeniami.

Student powinien nabyć następujące umiejętności i sprawności:

- umiejętności manualne związane z wykonaniem niezbędnych technik w terapii pacjenta,
- posługiwanie się sprzętem medycznym wykorzystywanym w fizykoterapii,
- umiejętności prawidłowego planowania procesu usprawniania chorego oraz doboru adekwatnych do stanu pacjenta metod i technik pracy.
- diagnozowania aktualnego stanu zdrowia pacjenta i weryfikowania go pod kątem przeciwwskazań do podejmowanych działań terapeutycznych.

Student powinien wykazywać się:

- aktywnością, zaangażowaniem, odpowiedzialnością, zdyscyplinowaniem,
- wiarygodnością, systematycznością, życzliwością,
- samodzielnością w zdobywaniu wiedzy, profesjonalizmem

---

<sup>1</sup> Praktyka może być rozłożona w czasie, w dowolny sposób w zależności od funkcjonowania placówki i możliwości studenta. Może obejmować większą liczbę tygodni, jednak jej łączny wymiar godzinowy **nie może być mniejszy** niż wskazany w instrukcji praktyk.

## Efekty kształcenia

	numer	Student, który zaliczył przedmiot	Odniesienie do efektów kształcenia dla programu (kierunku studiów)	Odniesienie efektów kształcenia do Standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela	Odniesienie do efektów kształcenia dla obszaru
Wiedza	1	zna przebieg procesu terapeutycznego oraz zasady działania sprzętu zaopatrzenia ortopedycznego	K_W03 K_W15		M1_W02 M1_W07
	2	zna zasady przeprowadzania zabiegów z zakresu kinezyterapii i fizykoterapii oraz uwzględnia wskazania i przeciwwskazania do usprawniania	K_W07		M1_W01 M1_W07
Umiejętności	1	posiada umiejętności manualne związane z wykonaniem niezbędnych technik w terapii pacjenta	K_U01		M1_U01 M1_U02
	2	potrafi posługiwać się sprzętem i aparaturą medyczną wykorzystywaną w fizjoterapii	K_U02		M1_U01 M1_U02
	3	nabywa umiejętności prawidłowego planowania procesu usprawniania chorego	K_U09		M1_U03 M1_U04
Kompetencje społeczne	1	czynnie uczestniczy w procesie terapeutycznym pacjentów z różnymi schorzeniami	K_K03 K_K04		M1_K02 M1_K03 M1_K04
	2	współpracuje w zespole terapeutycznym	K_K04		M1_K03 M1_K04
	3	nawiązanie kontaktu z chorym	K_K03		M1_K02 M1_K04
	4	przestrzeganie zasad etyki zawodowej	K_K07		M1_K01 M1_K02 M1_K04

Student powinien odbyć praktykę zawodową ciągłą w czasie wyznaczonym przez uczelnię.

1. Miejsce odbywania praktyk: placówki według umów podpisanych przez uczelnię. Student może również samodzielnie wskazać placówkę, która wyrazi gotowość przyjęcia go na praktykę.
2. Student z własnych środków pokrywa wszystkie koszty związane z praktyką zawodową.
3. Student przed rozpoczęciem praktyki zobowiązany jest:
  - a) dostarczyć Koordynatorowi Praktyk: książeczkę sanitarno-epidemiologiczną, aktualne badania lekarskie wydane przez lekarza medycyny pracy, szczepienia przeciw WZW typu B, ubezpieczenie OC i NW,
  - b) do pobrania u Koordynatora Praktyk skierowania na praktykę zawodową
  - c) podania Koordynatorowi Praktyk terminu i miejsca rozpoczęcia praktyki na specjalnie przygotowanym druku,
  - d) powtórzyć partie materiału związane z celem praktyki.
5. Szczegółowa tematyka zawarta jest w załączniku nr 1-9 niniejszej instrukcji.

### Zaliczenie praktyki następuje na podstawie dokumentów złożonych u Koordynatora Praktyk:

1. Potwierdzeń wystawionych przez dyrektorów placówek medycznych o wyrażeniu zgody na odbycie praktyki.
2. Dziennika praktyk obejmującego:
  - terminy odbywania praktyk,
  - tematykę przeprowadzonych zajęć,
  - opinie wystawione przez opiekunów praktyk.
3. Zaliczenia praktyki zawodowej dokonuje Koordynator Praktyk.

### **Szczegółowa tematyka i zakres zajęć z fizykoterapii:**

1. Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie się z pracą zakładu rehabilitacji. Poznanie gabinetu fizykoterapii oraz zespołu terapeutycznego.
2. Zapoznanie się z dokumentacją obowiązującą w placówce. Poznanie zasad bezpiecznego użytkowania aparatów będących wyposażeniem gabinetu. Obsługa tych aparatów.
3. Badanie chorego – nawiązywanie kontaktu z pacjentem, wywiad. Technika wykonywania zabiegów jonoforezy. Wskazania i przeciwwskazania. Wykonywanie tych zabiegów.
4. Technika wykonywania zabiegów krioterapii miejscowej. Technika wykonywania zabiegów ze światłolecznictwa: laser, sollux, bioptron.
5. Technika wykonywania zabiegów z magnetoterapii. Dawkowanie, wskazania i przeciwwskazania. Technika wykonywania ultradźwięków i fonoforezy, dawkowanie.
6. Technika wykonywania tonolizy. Technika wykonywania elektrostymulacji.
7. Technika wykonywania galwanizacji. Dawkowanie, wskazania i przeciwwskazania.
8. Rodzaje TENS i ich zastosowanie. Technika wykonywania zabiegów i ich dawkowanie.
9. Technika wykonywania zabiegów z użyciem prądów Traberta.
10. Zastosowanie Vioforu- wskazania do magnetostymulacji.
11. Dawkowanie i dobór punktów poddawanych naświetlaniu laserem. Zastosowanie laserów w rehabilitacji.
12. Odmianny prądów diadynamicznych i interferencyjnych. Dawkowanie i wykonywanie tych zabiegów. Poznanie doboru zabiegów do jednostek chorobowych.
13. Aktywny udział w realizacji zaleconych zabiegów z zakresu fizykoterapii.
14. Doskonalenie techniki wykonywania zabiegów fizykalnych.
15. Pozyskiwanie informacji o stanie zdrowia pacjenta i planowanie procesu rehabilitacji.
16. Praktyczny współudział w zabiegach fizykalnych w różnych przypadkach chorobowych.
17. Wykonywanie pod nadzorem zabiegów fizykalnych. Podsumowanie praktyki i ocena pracy studenta. Zaliczenie.

### **Szczegółowa tematyka i zakres zajęć z kardiologii:**

1. Wprowadzenie do placówki, zapoznanie z personelem i topografią szpitala. Omówienie zasad BHP.
2. Środki ostrożności i przeciwwskazania do prowadzenia zabiegów fizjoterapii z pacjentami kardiologicznymi. Usprawnianie pacjentów po przebytych zawale serca ze szczególnym uwzględnieniem ww. przeciwwskazań.
3. Usprawnianie pacjentów w pierwszych dobach po przebytych zawale serca.
4. Praca pacjentami w OIOM.
5. Usprawnianie pacjentów w dalszych dobach po przebytych zawale serca.
6. Kinezyterapia pacjentów przewlekle leżących, profilaktyka przeciwoleżynowa.
7. Specyfika usprawniania pacjentów w podeszłym wieku.
8. Specyfika usprawniania pacjentów po zawale serca z powikłaniami.
9. Usprawnianie pacjentów z chorobami naczyń krwionośnych.
10. Wybrane wrodzone wady serca – usprawnianie.
11. Usprawnianie pacjentów w wybranych schorzeniach układu krążenia oraz po zabiegach kardiochirurgicznych.
12. Wybrane formy rehabilitacji w okresie ambulatoryjnym leczenia zawału serca.
13. Próby wysiłkowe.
14. Profilaktyka schorzeń układu krążenia.
15. Repetytorium końcowe, podsumowanie praktyki.



### Szczegółowa tematyka i zakres zajęć z neurologii:

1. Zapoznanie się z zasadami BHP. Omówienie tematyki szkolenia praktycznego.
2. Organizacja pracy i rola członków zespołu terapeutycznego.
3. Zapoznanie się z zasadami prowadzenia dokumentacji obowiązującej fizjoterapeutę.
4. Umiejętność współpracy z innymi pracownikami oddziału w celu pozyskiwania informacji o pacjencie niezbędnych do planowania działań rehabilitacyjnych.
5. Udar mózgu – definicja. Rodzaje udarów. Przyczyny i skutki choroby.
6. Kinezyterapia w okresie ostrym choroby.
7. Kinezyterapia w udarach mózgu w okresie regeneracyjno-kompensacyjnym.
8. Metoda proprioceptywnego torowania (PNF) w terapii pacjentów oddziału neurologii.
9. Stwardnienie rozsiane – zasady usprawniania zarówno w okresie remisji jak i nawrotów.
10. Uszkodzenia nerwów obwodowych. Przyczyny i skutki uszkodzeń. Usprawnianie.
11. Uszkodzenia nerwów czaszkowych. Przyczyny i skutki uszkodzeń. Usprawnianie.
12. Zapalenie wielonerwowe (polineuropatia), objawy kliniczne, przebieg i leczenie.
13. Wypuklenie i wypadnięcie tarczy międzykręgowej w odcinku lędźwiowo–krzyżowym kręgosłupa, wypadnięcie tarczy międzykręgowej w odcinku szyjnym kręgosłupa. Zasady postępowania rehabilitacyjnego.
14. Stwardnienie zanikowe boczne – leczenie.
15. Zespół parkinsonowski. Objawy, rokowanie, leczenie.
16. Ogólna charakterystyka miopatii, miastenii i miotonii.
17. Dobieranie zestawu ćwiczeń indywidualnie dla każdego chorego z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań, własnych pomiarów badań, oraz aktualnego stanu pacjenta.
18. Zastosowanie elementów psychoterapii dla wzmocnienia motywacji pacjenta do aktywnego działania w procesie usprawniania.
19. Sprawdzenie umiejętności oraz wymiana poglądów i doświadczeń zdobytych podczas praktycznej nauki zawodu. Kolokwium i ocena końcowa.

### Szczegółowa tematyka i zakres zajęć z pediatrii:

1. Zapoznanie się ze specyfiką ośrodka rehabilitacyjnego dla dzieci oraz z zasadami BHP. Poznanie członków zespołu terapeutycznego.
2. Planowanie, organizacja i dokumentacja postępowania terapeutycznego. Omówienie sprzętu rehabilitacyjnego będącego na wyposażeniu placówki i zasad jego bezpiecznego i prawidłowego wykorzystania.
3. Omówienie dysfunkcji narządu ruchu występujących u dzieci. Nawiązywanie kontaktu z podopiecznymi. Czynności pielęgnacyjne pacjentów z mózgowym porażeniem dziecięcym.
4. Ocena rozwoju psychoruchowego dziecka. Wykorzystanie elementów metod Bobathów i Vojty w usprawnianiu pacjentów z mózgowym porażeniem dziecięcym.
5. Prowadzenie ćwiczeń w wadach wrodzonych stóp dla dzieci w wieku przedszkolnym. Realizacja planów usprawniania pacjentów.
6. Charakterystyka dzieci z zespołem Downa – realizacja planów usprawniania pacjentów.
7. Pozycje dziecka zapobiegające utrwalaniu się patologicznych objawów porażenia. Pionizacja z wykorzystaniem stołu pionizacyjnego, nauka chodu. Realizacja planów usprawniania pacjentów.
8. Przykurcze i zniekształcenia stawowo-mięśniowe – zapobieganie i leczenie. Przygotowanie do ćwiczeń re-drysyjnych (solux, termo-żele) i ich wykonywanie. Realizacja planów usprawniania pacjentów.

9. Dystrofie mięśniowe u dzieci – zasady i dobór ćwiczeń do stanu funkcjonalnego pacjenta. Realizacja planów usprawniania pacjentów.
10. Zakończenie i podsumowanie praktyki. Przygotowanie dokumentacji niezbędnej do zaliczenia praktyki.

#### Załącznik nr 5

### Szczegółowa tematyka i zakres zajęć z pulmonologii:

1. Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie się z placówką oraz przepisami BHP i PP.
2. Praca fizjoterapeuty w oddziałach pulmonologicznym, sali rehabilitacji.
3. Gromadzenie informacji o pacjencie, jego jednostce chorobowej wiodącej i współistniejącej (wywiad z pacjentem, lekarzem prowadzącym).
4. Korzystanie z badań diagnostycznych. Właściwy dobór ćwiczeń. Prowadzenie dokumentacji.
5. Gimnastyka oddechowa grupowa, indywidualna w poszczególnych jednostkach chorobowych płuc: przewlekłe zapalenie oskrzeli, rozstrzenie oskrzeli, zapalenie płuc, rozedma płuc, POCHP, astma oskrzelowa oraz po zabiegach pneumonektomii i lobektomii.
6. Cel i zasady ćwiczeń oddechowych.
7. Obserwacja pacjenta w trakcie bronchoskopii i spirometrii.
8. Zasadność badania diagnostycznego: bronchoskopii, spirometrii.
9. Drenaż ułożeniowy, pozycje ułożeniowe prawidłowe techniki oklepywania klatki piersiowej.
10. Pozycje drenażowe w rozstrzeniu oskrzeli. Wskazania, przeciwwskazania.
11. Pozycje ułożeniowe w wysiękowym zapaleniu opłucnej.
12. Drenaż ułożeniowy na specjalnym łóżku do drenażu Lokatosza w pozycji Trendelenburga. Celowość zabiegu.
13. Założenia rehabilitacji w gruźlicy płuc opracowane przez Aleksandra Naumana.
14. Gimnastyka oddechowa indywidualna, u chorego po gruźlicy płuc. Wskazania i przeciwwskazania.
15. Omówienie, podsumowanie metod, umiejętności uzyskanych w wyniku praktyki.

#### Załącznik nr 6

### Szczegółowa tematyka i zakres zajęć z onkologii:

1. Zapoznanie z programem praktyk, z zespołem Zakładu Rehabilitacji i pomieszczeniami znajdującymi się na terenie zakładu. Zapoznanie studentów z regulaminem Zakładu Rehabilitacji, przepisami BHP, wymogami higienicznymi i obowiązującą dokumentacją medyczną.
2. Zasady kinezyterapii u pacjentek po mastektomii.
3. Okres wczesnej pooperacyjnej rehabilitacji (1-3 doba po zabiegu). Kinezyterapia przyłóżkowa. Nauka ćwiczeń oddechowych.
4. Wprowadzenie do automasażu – profilaktyka przeciwobrzękowa. Instruktaż: zasady postępowania w czynnościach dnia codziennego, wskazania i przeciwwskazania.
5. Okres szpitalny – rehabilitacja ambulatoryjna (od 14 doby po zabiegu). Kinezyterapia indywidualna. Nauka automasażu.
6. Kinezyterapia zespołowa po mastektomii.
7. Rehabilitacja ambulatoryjna w powikłaniach po zabiegu mastektomii.
8. Postępowanie w leczeniu obrzęku limfatycznego kończyny górnej – Kompleksowa Fizyczna Terapia Udrażniająca. Drenaż limfatyczny w profilaktyce i leczeniu obrzęków chłonnych.
9. Terapia fizykalna – zapoznanie z obsługą i zasadami wykonywania masażu przy użyciu aparatów: Lympha Vision, Aqavibron, pomp pneumatycznych 5-cio komorowych.

10. Rehabilitacja po usunięciu raka krtani i węzłów chłonnych w obrębie głowy i szyi. Kinezyterapia w uszkodzeniach nerwów obwodowych (n. twarzowego). Nauka ćwiczeń oddechowych. Masaż wibracyjny. Reeducacja mowy – zasady postępowania.
11. Fizjoterapia pacjentów w trakcie leczenia uzupełniającego – radioterapii. Usprawnianie ruchowe chorych w warunkach ambulatoryjnych.
12. Zasady obowiązujące w zaopatrzeniu ortopedycznym u pacjentek po mastektomii.
13. Psychoterapia w schorzeniach onkologicznych.. Praca w grupach wsparcia dla pacjentów. Praca indywidualna. Zajęcia z zakresu treningu relaksacyjnego.
14. Opieka paliatywna nad chorymi w terminalnym stadium choroby nowotworowej. Rola fizjoterapeuty w zespole terapeutycznym Oddziału Opieki Paliatywnej.
15. Zasady postępowania pielęgnacyjnego u chorych obłożnie. Edukacja rodziny i pacjenta. Właściwa komunikacja z pacjentem. Profilaktyka odleżyn, powikłań płucnych i naczyniowych. Zakończenie i podsumowanie praktyki. Przygotowanie dokumentacji niezbędnej do zaliczenia praktyki.

## Załącznik nr 7

### Szczegółowa tematyka i zakres zajęć z ortopedii:

1. Zapoznanie się z pracą na oddziale ortopedii i chirurgii urazowej. Badanie chorego dla potrzeb kinezyterapii.
  - wywiad: personalny, dotyczący aktualnej choroby, socjalny,
  - pomiary linijne: długości, obwodów,
  - badanie zakresu ruchu w stawach kończyn i kręgosłupa,
  - badanie i ocena siły mięśniowej testem Lovetta,
  - podstawowe badanie ortopedyczne.
2. Zasady i metodyka postępowania korekcyjnego:
  - dobór pozycji wyjściowych,
  - wykonywanie ćwiczeń,
  - współpraca z rodzicami,
  - wykonywanie ćwiczeń.
3. Opis wady i schemat postępowania korekcyjnego:
  - plecy okrągłe,
  - plecy wklęsłe,
  - plecy wklęsło-okrągłe,
  - ćwiczenia oddechowe.
4. Podstawy zaopatrzenia ortopedycznego:
  - dobór sprzętu ortopedycznego,
  - zasady posługiwania się sprzętem ortopedycznym w warunkach oddziału oraz instrukcja do domu pacjenta.
5. Alloplastyka stawu ramiennego – usprawnianie ruchowe.
6. Alloplastyka stawu biodrowego – metody leczenia operacyjnego i usprawniania, zasady postępowania w czynnościach dnia w warunkach domowych.
7. Alloplastyka stawu kolanowego – zasady usprawniania.
8. Rekonstrukcje więzadeł stawu kolanowego - postępowanie pooperacyjne i leczenie usprawniające.
9. Dolegliwości bólowe odcinka lędźwiowego – zabiegi i pozycje antalgiczne.
10. Dolegliwości bólowe odcinka szyjnego – zabiegi i pozycje antalgiczne.
11. Wady wrodzone kręgosłupa:
  - kręgi przejściowy,
  - wrodzony blok kręgowy,
  - zespół Klippela i Feila.

12. Rodzaje zespołów po urazach kości promieniowej, łokciowej, piszczelowej i innych.
13. Repetytorium końcowe i zaliczenie praktyk.

## Załącznik nr 8

### Szczegółowa tematyka i zakres zajęć z neurochirurgii:

1. Zajęcia organizacyjne. Zapoznanie z zasadami BHP i zadaniami fizjoterapeuty na oddziale Neurochirurgii.
2. Wywiad i badania wstępne pacjenta neurologicznego. Ocena pacjenta, badania palpacyjne, badania czynnościowe.
3. Badanie odruchów neurologicznych.
4. Motoryka, koordynacja, równowaga. Analiza i praca z pacjentem po udarze krwotocznym.
5. Urazy czaszkowo-mózgowe. Zespoły uszkodzenia pnia mózgu. Pielęgnacja i praca z pacjentem nieprzytomnym.
6. Metoda McKenziego w pracy z pacjentem z przepukliną jądra miazdżystego.
7. Nowotwory centralnego układu nerwowego. Analiza chodu pacjenta po operacji usunięcia guza mózgu.
8. Zespoły mięśniowe kończyn górnej, dolnej i tułowia. Praktyczne zastosowanie czynnościowego testu Lovetta.
9. Krwotoki w ośrodkowym układzie nerwowym Kolejne etapy pracy fizjoterapeuty z pacjentem z hemiplegią.
10. Przedstawienie neurologicznej skali Glasgow, nauka jej zastosowania.
11. Systematyka ćwiczeń biernych, czynnych wolnych i oporowych i praktyczne wykorzystanie zdobytej wiedzy.
12. Zastosowanie metody PNF w pracy z pacjentem neurologicznym.
13. Techniki manualne, ich zastosowanie na tkankach miękkich u pacjenta po operacji przepukliny jądra miazdżystego.
14. Pionizacja pacjenta po uszkodzeniu pnia mózgu. Praca zespołowa.
15. Zasady postępowania rehabilitacyjnego w przypadku niedowładów i porażień połowicznych.
16. Podsumowanie wiedzy teoretycznej i praktycznej. Zaliczenie i zakończenie praktyki.

## Załącznik nr 9

### Szczegółowa tematyka i zakres zajęć z geriatрії:

1. Zapoznanie z tematyką praktyk i przepisami BHP.
2. Zapoznanie ze specyfiką pracy z pacjentem geriatrycznym, dokumentacją medyczną oraz członkami zespołu terapeutycznego.
3. Fizjoterapia w kardiologii (po zawale serca i plastyce naczyń wieńcowych) – dobór i kontrola intensywności ćwiczeń.
4. Fizjoterapia w chorobach naczyń obwodowych.
5. Reedukacja czynności motorycznych, pionizacja i nauka chodu w ogniskowych uszkodzeniach mózgu.
6. Zasady postępowania fizjoterapeutycznego w uszkodzeniach nerwów obwodowych.
7. Dyskopatia. Rwa ramienna, kulszowa – zapoznanie z metodą McKenziego.
8. Choroby postępujące układu nerwowego (SM, ch. Parkinsona) – zasady usprawniania.
9. Programowanie i realizacja usprawniania pacjenta w przypadkach urazowo-ortopedycznych (opatrunek gipsowy, endoprotezoplastyka stawu biodrowego).
10. Dobór sprzętu ortopedycznego zgodnie ze wskazaniami i zasadami jego bezpiecznego użytkowania.
11. Fizjoterapia w RZS.
12. Choroba zwyrodnieniowa kręgosłupa i stawów obwodowych – zasady doboru ćwiczeń.
13. Psychogenne zaburzenia narządu ruchu.
14. Wykorzystanie w fizjoterapii poizometrycznej relaksacji mięśni.
15. Zastosowanie technik kinezyterapii oddechowej w pulmonologii.
16. Podsumowanie praktyki, ocena pracy studentów, zaliczenie.

Lp.	Rodzaj i charakter praktyki	Czas trwania	Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki		Zakończenie praktyki		Wpisuje zaliczający pracownik uczelni			
			Data	Podpis i pieczęć opiekuna praktyk w placówce	Data	Podpis i pieczęć opiekuna praktyk w placówce	Czas trwania	Zaliczenie	Data	Podpis

Przebieg praktyk

Lp.	Rodzaj i charakter praktyki	Czas trwania	Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki		Zakończenie praktyki		Wpisuje zaliczający pracownik uczelni			
			Data	Podpis i pieczęć opiekuna praktyk w placówce	Data	Podpis i pieczęć opiekuna praktyk w placówce	Czas trwania	Zaliczenie	Data	Podpis

Przebieg praktyk

Lp.	Rodzaj i charakter praktyki	Czas trwania	Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki		Zakończenie praktyki		Wpisuje zaliczający pracownik uczelni			
			Data	Podpis i pieczęć opiekuna praktyk w placówce	Data	Podpis i pieczęć opiekuna praktyk w placówce	Czas trwania	Zaliczenie	Data	Podpis

Przebieg praktyk

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce



Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce



Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce



Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce

Nazwa placówki

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Tydzień od \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r.

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk w placówce









