

**PAŃSTWOWA SZKOŁA WYŻSZA IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W BIAŁEJ PODLASKIEJ**

**Wydział Nauk o Zdrowiu**  
**Kierunek studiów Fizjoterapia**



**Studia stacjonarne**

**Poziom kształcenia: jednolite studia magisterskie**

**Nabór 2020/2021**

**PROGRAM PRAKTYKI: PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII, MASAŻU  
– PRAKTYKA SEMESTRALNA**

*Program opracowała dr Mirosława Sidor*

## Spis treści

Rozdział I. Postanowienia ogólne	3
Rozdział II. Charakterystyka praktyki	3
Rozdział III. Organizacja praktyki, treści i formy pracy	3
Rozdział IV. Miejsca odbywania praktyki	4
Rozdział V. Cele i efekty praktyki	5
Rozdział VI. Procedura weryfikacji efektów uczenia się i warunki zaliczenia praktyki	5
Rozdział VII. Zaliczenie praktyk odbytych za granicą	6
Rozdział VIII. Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk	6
Rozdział IX. Hospitacje praktyki	6
Rozdział X. Skala ocen	6
Rozdział XI. Uwagi końcowe	7
Załącznik nr 1 do Programu praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii, masażu – praktyka semestralna - <i>Potwierdzenie możliwości realizacji efektów uczenia się</i>	8
Załącznik nr 2 do Programu praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii, masażu – praktyka semestralna - <i>Karta weryfikacji efektów uczenia się</i>	9
Załącznik nr 3 do Programu praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii, masażu – praktyka semestralna - <i>Protokół zaliczenia Praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii, masażu – praktyka semestralna</i>	11

## Rozdział I. Postanowienia ogólne

1. Podstawę prawną niniejszego Programu Praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii, masażu – praktyka semestralna na kierunku fizjoterapia stanowią:
  - a) Ustawa z dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz.U. z 2020 r., poz. 85);
  - b) Regulamin studiów Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
  - c) Regulamin praktyk Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
  - d) Regulamin praktyk na jednolitych studiach magisterskich na kierunku fizjoterapia w Państwowej Szkole Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
  - e) Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019 r., poz. 1573).
2. Program praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii, masażu – praktyka semestralna określa szczegółowo zasady organizacji praktyki, cele i efekty praktyki; zadania i umiejętności praktyczne zdobywane przez studenta; treści, formy, miejsca i czas trwania praktyki; warunki zaliczenia praktyki, w tym metody weryfikacji osiągniętych przez praktykanta efektów uczenia się oraz obowiązki opiekunów praktyki i studentów.

## Rozdział II. Charakterystyka praktyki

**Charakter:** specjalistyczna kształtująca kompetencje zawodowe.

W trakcie jej trwania studenci nabywają, uzupełniają oraz doskonalą wiedzę i umiejętności niezbędne do wykonywania zabiegów z fizjoterapii i masażu w różnych jednostkach chorobowych u pacjentów. W ramach kształcenia praktycznego są realizowane efekty uczenia się zawarte w grupie F szczegółowych efektów uczenia się określonych rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie standardów kształcenia dla kierunku fizjoterapia.

Kształcenie praktyczne realizowane w formie praktyk jest określone w planach studiów na kierunku fizjoterapia, pełni ważną funkcję w procesie przygotowania zawodowego studenta przyczyniając się do rozwijania jego umiejętności zawodowych.

**Tryb:** grupowa lub w uzasadnionych przypadkach indywidualna

**Czas trwania i miejsce praktyki w cyklu kształcenia:** semestr X

**Wymiar godzinowy:** 510 godzin

**Liczba punktów ECTS:** 20 punktów ECTS

## Rozdział III. Organizacja praktyki, treści i formy pracy

**Organizacja praktyki:**

- 1) Student samodzielnie wskazuje placówkę, w której chciałby realizować praktykę musi uzyskać akceptację uczelnianego opiekuna praktyki, a władze wskazanej przez studenta placówki powinny wyrazić zgodę na przyjęcie studenta na praktykę. Jej realizacja odbywa się w oparciu o porozumienie zawarte przed rozpoczęciem praktyki między zakładem pracy, uczelnią i studentem. Miejsce odbywania praktyki powinno zapewnić studentowi możliwość realizacji założonych efektów uczenia się (wiedzy, umiejętności i, kompetencji społecznych) i zadań zawartych w programie praktyki.
- 2) Praca studenta na rzecz placówki w której odbywa praktykę ma charakter nieodpłatny. Uczelnia nie zwraca studentowi żadnych kosztów z tytułu odbywania praktyki.
- 3) Praktyka jest prowadzona na podstawie zapisów niniejszego programu praktyk pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyk wskazanego przez zakład pracy przyjmujący studenta na praktykę.
- 4) wymiar godzinowy odbywanych przez studenta praktyk na terenie wybranego zakładu pracy wynosi od 8 do 10 godzin dydaktycznych (1 godz. dydaktyczna = 45 minut) na dobę, tj. od 6 do 7,5 godzin zegarowych. Student realizuje zadania wyznaczone przez zakładowego opiekuna praktyk z uwzględnieniem założonych w programie efektów uczenia się (zob. Karta weryfikacji efektów uczenia się).
- 5) W trakcie praktyki student jest zobowiązany do systematycznego i rzetelnego prowadzenia wpisów w dzienniku praktyk, które są na bieżąco weryfikowane przez zakładowego opiekuna praktyk lub uprawnioną osobę wskazaną przez kierownictwo zakładu pracy. Zakładowy opiekun praktyk może zlecić praktykantowi zadanie wypełniania innych formularzy dokumentujących przebieg praktyki i wykonania zleconych zadań (np. karty wizyty fizjoterapeutycznej).
- 6) W przypadku choroby lub innej uzasadnionej nieobecności (wypadek losowy) student zawiadamia o zaistniałej sytuacji zakładowego opiekuna praktyk oraz uczelnianego opiekuna praktyk. Okresy zwolnień lekarskich nie są zaliczane, jako odbyta praktyka i muszą zostać odpracowane w innym terminie, ustalonym w porozumieniu z zakładowym i uczelnianym opiekunem praktyk. Termin odpracowywania godzin opuszczonych z powodu zwolnienia lekarskiego lub innej uzasadnionej nieobecności nie może kolidować z planem obowiązkowych zajęć dydaktycznych w PSW, ani z indywidualnym terminarzem zaliczeń i egzaminów.

**Treści:** Treści praktyki (zawarte w karcie przedmiotu) wynikają z zajęć programowych realizowanych w uczelni.

**Formy pracy:** Praca z fizjoterapeutą, pracownikiem placówki medycznej na zasadzie uczestnictwa w procesie rehabilitowania pacjentów z wykorzystaniem umiejętności własnych. Praktyka w następujących formach pracy: wizyta, obserwacja, asystowanie opiekunowi zakładowemu, samodzielna realizacja powierzonych zadań pod nadzorem oraz programowanie procesu usprawniania oraz jego modyfikacja w zależności od stanu pacjenta a także końcowa ocena efektywności pracy.

#### **Rozdział IV. Miejsca odbywania praktyki**

Student realizuje praktykę w szpitalu lub klinice: oddział neurologii, ortopedii, kardiologii, pediatrii, pulmonologii, chirurgii, geriatricy, interny, onkologii, reumatologii, ginekologii.

Student może samodzielnie wskazać placówkę, która wyrazi gotowość jego przyjęcia na praktykę. Placówka ta musi zawrzeć z uczelnią stosowne porozumienie.

Porozumienie z jednostką, w której realizowana będzie praktyka, zostaje podpisane przed rozpoczęciem praktyki.

## **Rozdział V. Cele i efekty praktyki**

Celem nadrzędnym praktyki jest rozwijanie i realizację nabytych w trakcie toku nauczania umiejętności praktycznych i teoretycznych poprzez zróżnicowaną pracę z pacjentem z szeroko pojętymi dysfunkcjami organizmu wymagającymi leczenia w ramach pobytu na oddziale szpitalnym, w uzdrowisku lub zakładzie opieki długoterminowej i paliatywnej z naciskiem na ich kompleksowość i komplementarność (program praktyki obejmuje wszystkie realizowane w placówkach procedury medyczne w fizjoterapii, wymieniane według icf9.pl symbolami 93.0-93.8, ze szczególnym uwzględnieniem: 93.01-07; 93.34; 93.35; 93.36; 93.31-93.33; 93.11-93.19; 93.21; 93.22; 93.23; 93.24; 93.36; 93.38; 93.39; 93.42; 93.44; 93.45; 93.46; 93.75; 93.94; 93.89).

Do celów szczegółowych należą:

- 1) Zapoznanie się z organizacją pracy placówki leczniczej w której odbywają się praktyki, jej strukturą, wewnętrznymi zasadami normatywnymi oraz zasadami BHP.
- 2) Zapoznanie się z zasadami prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta, aparaturą wykorzystywaną w procesie rehabilitacji, oraz wewnętrznymi procedurami usprawniania rehabilitacyjnego pacjentów.
- 3) Rozwijanie umiejętności wywiadu i oceny pacjenta oraz metod usprawniania wewnątrzszkolowego pacjentów.
- 4) Rozwijanie wiedzy na temat podejścia terapeutycznego w stosunku do pacjentów z konkretnymi schorzeniami na oddziałach: ortopedii, kardiologii, pulmonologii, neurologii, ginekologii i położnictwa, onkologii, chirurgii, pediatrii, reumatologii, interny, intensywnej opieki medycznej.
- 5) Analiza i weryfikacja procesu usprawniania oraz jego ciągła modyfikacja w celu maksymalizacji efektywności usprawniania.
- 6) Doskonalenie pracy w zespole terapeutycznym.
- 7) Rozwijanie umiejętności interpersonalnych terapeuta-pacjent, terapeuta-lekarz, terapeuta-pielęgniarka.

Wykaz zakładanych efektów uczenia się zamieszczono w *Karcie weryfikacji efektów uczenia się* (zał. 1).

## **Rozdział VI. Procedura weryfikacji efektów uczenia się i warunki zaliczenia praktyki**

Weryfikacja stopnia osiągniętych efektów uczenia się oraz zaliczenie z oceną praktyki specjalistycznej dokonywane jest przez uczelnianego opiekuna praktyk na podstawie dokumentacji, hospitacji oraz oceny szkolowego opiekuna praktyk.

Kluczowe dokumenty w procedurze weryfikacji to *Karta weryfikacji efektów uczenia się*.

### **Do zaliczenia praktyki wymagane są następujące dokumenty:**

1. Dziennik praktyk, w którym student odbywający praktykę dokonuje następujących wpisów:
  - a) data rozpoczęcia i zakończenia praktyki, dokładna nazwa i adres zakładu pracy, w którym student odbywał praktykę, pieczęć instytucji/nazwa zakładu pracy; podpis i pieczęć kierownika/dyrektora zakładu pracy;

- b) dzienny, zwięzły zapis przebiegu praktyki i wykonywanych zadań wraz z odniesieniem każdego zadania do efektów uczenia się (kolumny w tabeli w dzienniku: opis wykonywanego zadania - numer efektu) oraz z krótką refleksją dotyczącą podejmowanych przez studenta działań (czego się nauczył, korzyści, problemy, wnioski na przyszłość), potwierdzony pieczęcią zakładu pracy na górze każdej karty oraz podpisem zakładowego opiekuna praktyk na dole każdej karty;
- c) opisowa samoocena studenta z własnoręcznym podpisem w sekcji karta samooceny studenta na końcu dziennika praktyk;

2. Karta weryfikacji efektów uczenia się;

3. Rozmowa zaliczeniowa.

Po zakończeniu praktyki student przystępuje do ustnego zaliczenia praktyki w terminie wyznaczonym przez uczelnianego opiekuna praktyki.

### **Rozdział VII. Zaliczenie praktyk odbytych za granicą**

1. Wymagana jest uprzednia zgoda uczelnianego opiekuna praktyk na odbycie praktyki za granicą.
2. Dokumentacja zgodnie z wytycznymi w Rozdziale VI;
3. Inne wymogi – zgodnie ze specyfiką kierunku - z adnotacją: wszystkie dokumenty przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego lub w języku angielskim na kierunkach prowadzących kształcenie w tym języku (tłumaczenie dokumentacji nie dotyczy praktyk realizowanych w ramach Programu ERASMUS+);
4. Praktyki w ramach programu Erasmus+:
  - a) złożenie do opiekuna uczelnianego dokumentów uzyskanych w uczelni/instytucji przyjmującej po zakończeniu wyjazdu<sup>1</sup>;
  - b) uzupełniony i podpisany przez uczelnię/instytucję przyjmującą *Dziennik praktyk* oraz *Karta weryfikacji efektów uczenia się*;
  - c) dokumentacja w języku angielskim.

### **Rozdział VIII. Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk**

1. Do końca sesji poprawkowej każdego roku – w przypadku praktyk kończących się w semestrze letnim.

### **Rozdział IX. Hospitacje praktyki**

Uczelniany opiekun praktyk może przeprowadzać hospitacje zajęć studenta oraz kontaktować się z zakładowym opiekunem praktyk drogą mailową i/lub telefoniczną.

### **Rozdział X. Skala ocen**

Skala ocen jest zgodna ze skalą obowiązującą w systemie oceniania przedmiotowego w PSW:

2,0 - brak zaliczenia, ocena niedostateczna;

3,0 – ocena dostateczna;

---

<sup>1</sup> Zgodnie z wytycznymi Regulaminu praktyk Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej § 8, ust. 3.

- 3,5 – ocena dostateczna plus;
- 4,0 – ocena dobra;
- 4,5 – ocena dobra plus;
- 5,0 – ocena bardzo dobra.

## **Rozdział XI. Uwagi końcowe**

1. Załączniki stanowią integralną część niniejszego Programu praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii, masażu – praktyka semestralna.
  - a) Załącznik nr 1 do Programu praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii, masażu – praktyka semestralna
  - b) Załącznik nr 2 do Programu praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii, masażu – praktyka semestralna - *Karta weryfikacji efektów uczenia się;*
  - b) Załącznik nr 3 do Programu praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii, masażu – praktyka semestralna – *Protokół zaliczenia Praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii, masażu – praktyka semestralna;*
2. Wszelkie pytania i uwagi należy konsultować z uczelnianym opiekunem praktyk.
3. Niniejszy program wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Senat po pozytywnym zaopiniowaniu przez Senacką Komisję Jakości Kształcenia.

Załączniki:

1. *Potwierdzenie możliwości realizacji efektów uczenia się;*
2. *Karta weryfikacji efektów uczenia się;*
3. *Protokół zaliczenia Praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii, masażu – praktyka semestralna.*

**POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI REALIZACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ  
PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII, MASAŻU – PRAKTYKA SEMESTRALNA  
na kierunku Fizjoterapia**

Imię i nazwisko studenta: .....

Nr albumu: .....

Miejsce realizacji praktyki:

.....

(pełna nazwa zakładu pracy)

<b>Nr efektu</b>	<b>Opis efektu uczenia się dla praktyki</b>	<b>Podpis</b>
<b>1.</b>	Zna mechanizm oddziaływania zabiegów fizykalnych w klinicznym leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami.	
<b>2.</b>	Posiada szczegółową wiedzę z zakresu diagnostyki funkcjonalnej oraz doboru badań diagnostycznych i funkcjonalnych do oceny stanu pacjenta na potrzeby wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii.	
<b>3.</b>	Zna podstawowe założenia różnych metod specjalnych fizjoterapii i potrafi wykorzystać ich elementy w praktyce klinicznej.	
<b>4.</b>	Potrafi wyjaśnić pacjentowi istotę jego dolegliwości i proponować sposób usprawniania.	
<b>5.</b>	Potrafi zaplanować badania funkcjonalne narządu ruchu, narządów wewnętrznych oraz badania wydolnościowe niezbędne dla doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania odpowiednich metod terapeutycznych. Potrafi wykorzystać wiedzę zakresu diagnostyki funkcjonalnej oraz metodycznych podstaw fizjoterapii dla potrzeb pacjenta.	
<b>6.</b>	Potrafi doradzić pacjentowi odnośnie doboru i użytkowania zaopatrzenia ortopedycznego.	
<b>7.</b>	Potrafi przewidzieć skutki przebiegu różnego rodzaju dysfunkcji w różnych jednostkach chorobowych podczas postępowania usprawniającego.	
<b>8.</b>	Zna zasady współpracy komunikowania się w pracach zespołu wielodyscyplinarnego i potrafi wykorzystywać poglądy innych specjalistów przy wyrażaniu opinii na temat postępowania usprawniającego.	
<b>9.</b>	Jest odpowiedzialny i samodzielny na stanowisku pracy.	
<b>10.</b>	Potrafi samodzielnie zdobywać wiedzę i umiejętności w zakresie wybranej specjalności zawodowej z wykorzystaniem wiarygodnych i efektywnych źródeł i metod.	

Niniejszym zaświadczam, że w zakładzie pracy istnieje możliwość zrealizowania ww. efektów uczenia się.

.....  
Data i podpis zakładowego opiekuna praktyk, zajmowane stanowisko

.....  
nr telefonu lub adres e-mail zakładowego opiekuna praktyk

Akceptuję

.....  
Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk



### KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

#### KIERUNEK FIZJOTERAPIA

#### PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII, MASAŻU – PRAKTYKA SEMESTRALNA

(nabór 2020/2021)

Imię i nazwisko studenta: ..... nr albumu: .....

NUMER EFEKTU UCZENIA SIĘ	OPIS EFEKTU UCZENIA SIĘ DLA PRAKTYKI	SYMBOL EFEKTU OGÓLNEGO (SZCZEGÓŁOWEGO)	Zaliczenie* metoda weryfikacji / podstawa zaliczenia	Ocena** zakładowego opiekuna praktyk
1.	Zna mechanizm oddziaływania zabiegów fizykalnych w klinicznym leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami.	K_W05 (F.W1.)	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk	
2.	Posiada szczegółową wiedzę z zakresu diagnostyki funkcjonalnej oraz doboru badań diagnostycznych i funkcjonalnych do oceny stanu pacjenta na potrzeby wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii.	K_W10 (F.W3. F.W4. F.W5.)	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk	
3.	Zna podstawowe założenia różnych metod specjalnych fizjoterapii i potrafi wykorzystać ich elementy w praktyce klinicznej.	K_W10 (F.W3. F.W4. F.W5.)	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk	
4.	Potrafi wyjaśnić pacjentowi istotę jego dolegliwości i proponować sposób usprawniania.	K_U11 (F.U18.)	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk	
5.	Potrafi zaplanować badania funkcjonalne narządu ruchu, narządów wewnętrznych oraz badania wydolnościowe niezbędne dla doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania odpowiednich metod terapeutycznych. Potrafi wykorzystać wiedzę zakresu diagnostyki funkcjonalnej oraz metodycznych podstaw fizjoterapii dla potrzeb pacjenta.	K_U01; K_U02; K_U03 (F.U1. F.U2 F.U3.)	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk	

6.	Potrafi doradzić pacjentowi odnośnie doboru i użytkowania zaopatrzenia ortopedycznego.	K_U05 (F.U5.)	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk	
7.	Potrafi przewidzieć skutki przebiegu różnego rodzaju dysfunkcji w różnych jednostkach chorobowych podczas postępowania usprawniającego.	K_U03 (F.U3)	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk	
8.	Zna zasady współpracy komunikowania się w pracach zespołu wielodyscyplinarnego i potrafi wykorzystywać poglądy innych specjalistów przy wyrażaniu opinii na temat postępowania usprawniającego.	K_U13 (F.U8. F.U11.)	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk	
9.	Jest odpowiedzialny i samodzielny na stanowisku pracy.	K_K2	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk	
10.	Potrafi samodzielnie zdobywać wiedzę i umiejętności w zakresie wybranej specjalności zawodowej z wykorzystaniem wiarygodnych i efektywnych źródeł i metod.	K_K5	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk	

\*Należy wybrać lub podać metodę weryfikacji efektu uczenia się

\*\*Należy wykorzystać poniższe kryteria oceny stopnia osiągniętych przez studenta efektów uczenia się

- 5.0 – efekt uczenia się został osiągnięty bez zastrzeżeń
- 4.5 – efekt uczenia się został osiągnięty z pojedynczymi brakami/błędami
- 4.0 – efekt uczenia się został osiągnięty z nielicznymi brakami/błędami
- 3.5 – efekt uczenia się został osiągnięty z wieloma brakami/błędami
- 3.0 – efekt uczenia się został osiągnięty z licznymi i istotnymi brakami/błędami (minimalnie wymagany poziom osiągnięcia efektu)
- 2.0 – efekt uczenia się nie został osiągnięty

Opinia zakładowego opiekuna praktyk na temat pracy studenta (należy uwzględnić opis powierzonych zadań):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
 podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....  
 miejscowość i data

**PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII, MASAŻU – PRAKTYKA SEMESTRALNA**

*(wypełnia uczelniany opiekun praktyk)*

Imię i nazwisko studenta:.....

Nr albumu: .....

**Dokumentacja praktyk pod względem ilościowym i jakościowym**

(1) Dziennik Praktyk	zaliczono	brak zaliczenia
(2) Karta weryfikacji efektów uczenia się (ocena wystawiona przez zakładowego opiekuna praktyk)	zaliczono	brak zaliczenia ocena:.....
(3) Samoocena studenta	zaliczono	brak zaliczenia

Ocena wystawiona na podstawie wymaganych dokumentów przez uczelnianego opiekuna praktyk:

.....

Biała Podlaska, dn.: .....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk:.....