



**Państwowa Szkoła Wyższa  
im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej  
www.pswbp.pl**

**Wydział Nauk o Zdrowiu**

**PROGRAM PRAKTYKI  
WAKACYJNA PRAKTYKA Z KINEZYTERAPII**

**Na kierunku: Fizjoterapia**

**Dla naboru: 2021/2022**

**Poziom kształcenia: jednolite studia magisterskie**

**Forma kształcenia: stacjonarna**

**Opracowanie: mgr Mateusz Rafałko**

## Spis treści

Rozdział I. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki	s. 3
Rozdział II. Cele i efekty praktyki	s. 5
Rozdział III. Hospitacje praktyki	s. 6
Rozdział IV. Postanowienia końcowe	s. 6
Załącznik nr 1 do Programu WAKACYJNEJ PRAKTYKI Z KINEZYTERAPII - <i>Karta weryfikacji efektów uczenia się</i>	s. 7
Załącznik nr 2 do Programu WAKACYJNEJ PRAKTYKI Z KINEZYTERAPII – <i>Protokół zaliczenia WAKACYJNEJ PRAKTYKI Z KINEZYTERAPII</i>	s. 9
Załącznik nr 3 do Programu WAKACYJNEJ PRAKTYKI Z KINEZYTERAPII – <i>Indeks Umiejętności Praktycznych</i>	s. 10

## Rozdział I. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki

1. **Wymiar godzinowy praktyki:** łączny wymiar praktyk na kierunku Fizjoterapia wynosi 1560 godzin. Wakacyjna praktyka z kinezyterapii stanowi ich część i wynosi 300 godzin.
2. **Liczba punktów ECTS:** 11 (5 + 6)
3. **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 150 godz. - semestr IV, 150 godz. - semestr VI
4. **Zasady organizacji praktyki:**
  - 1) Warunkiem rozpoczęcia praktyk jest dostarczenie do SPSBK w terminie nie później niż dwa tygodnie przed rozpoczęciem praktyki następujących dokumentów: *Skierowania, Porozumienia, Potwierdzenia możliwości realizacji efektów uczenia się* lub *Deklaracji* (w przypadku okresowej lub trwałej współpracy uczelni z zakładem pracy).
  - 2) Praktyka prowadzona jest pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyk wskazanego przez zakład pracy przyjmujący studenta na praktykę.
  - 3) Studenta obowiązuje 8-godzinny pobyt w zakładzie pracy, **z możliwością wydłużenia czasu do 10 godzin dziennie**, podczas którego realizuje zadania wyznaczone przez zakładowego opiekuna praktyk z uwzględnieniem założonych w programie efektów uczenia się (zob. *Karta weryfikacji efektów uczenia się* oraz inne dokumenty wynikające ze specyfiki kierunku), przy czym za 1 godzinę praktyki przyjmuje się jednostkę 45-minutową (tzn. 8 godzin x 45 minut = 6 godzin zegarowych; **10 godzin x 45 minut = 7,5 godziny zegarowej**).
  - 4) Praktyka realizowana jest od poniedziałku do piątku w dwóch pierwszych zmianach.
  - 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 obserwacji).
  - 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.
5. **Miejsca realizacji praktyki:**

Student realizuje praktykę w placówkach wyznaczonych przez uczelnię: ośrodki, Zakłady Opieki Zdrowotnej i placówki medyczne wyposażone w niezbędny sprzęt do wykonywania zabiegów kinezyterapeutycznych, placówkach realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji medycznej i fizjoterapii posiadających pracownię kinezyterapii.
6. **Terminy realizacji praktyki:**
  - 1) Praktyka realizowana jest w okresie wakacji przewidzianych terminarzem roku akademickiego - nie wcześniej niż po czwartym semestrze studiów<sup>1</sup>, z zastrzeżeniem terminu do końca letniej sesji poprawkowej.

---

<sup>1</sup> Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 26 lipca 2019 r. w sprawie standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty (Dz. U. z 2019 r. poz. 1573)

- 2) Praktyka zawodowa nie może trwać krócej niż jest to przewidziane w programie studiów dla kierunku Fizjoterapia, chyba, że wynika to z odrębnych przepisów w zakresie organizacji praktyk zawodowych na danym kierunku studiów.
- 3) Student, który studiuje na dwóch lub więcej kierunkach studiów powinien odbyć pełny zakres praktyk przewidzianych dla każdego z nich. Za zgodą prorektora ds. kształcenia i studentów, po zasięgnięciu opinii uczelnianego opiekuna praktyk, student może być zwolniony z praktyki lub części praktyki na kolejnym kierunku studiów, jeśli cele i efekty uczenia się praktyk dla różnych kierunków studiów pokrywają się.
- 4) Praktyka nie musi się odbywać w tygodniach oraz dniach następujących po sobie.
- 5) Praktyka może odbywać się w kilku zakładach pracy. Po dostarczeniu dokumentacji z każdego zakładu pracy, ich wymiar podlega zsumowaniu.
- 6) W szczególnie uzasadnionych przypadkach, na wniosek studenta, prorektor ds. kształcenia i studentów może wydać zgodę na wcześniejsze odbycie praktyki niż jest to określone w programie praktyki.

## 7. Warunki zaliczenia praktyki:

- 1) Praktykę zalicza uczelniany opiekun praktyk na podstawie:

- a) prawidłowo wypełnionego *Dziennika praktyk*;

Dziennik praktyk, w którym student odbywający praktykę dokonuje następujących wpisów powinien zawierać:

- datę 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;
- 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;
- opisową samoocenę studenta z własnoręcznym podpisem w sekcji karta samooceny studenta na końcu dziennika praktyk;

- b) *Karty weryfikacji efektów uczenia się* wraz z opinią i oceną zakładowego opiekuna praktyk;

- c) *Sprawozdania z realizacji praktyki* - elementy, które należy uwzględnić w sprawozdaniu:
  - zasady funkcjonowania danej placówki (typ, zasady finansowania z NFZ, struktura organizacyjna), w której student bezpośrednio odbywał praktykę zawodową;
  - analiza wybranych dwóch zabiegów z kinezyterapii wykonanych u pacjenta w różnych jednostkach chorobowych.

Zalecenie: Analiza jednego studium przypadku.

- d) *Indeksu umiejętności praktycznych*

- e) w przypadku **praktyk realizowanych za granicą**, wymagana jest uprzednia zgoda uczelnianego opiekuna praktyk oraz przedłożenie przez studenta dokumentacji dotyczącej przebiegu praktyki przetłumaczonej na język polski przez tłumacza przysięgłego (tłumaczenie dokumentacji nie dotyczy praktyk realizowanych w ramach programu ERASMUS+).

- 2) Student ma możliwość zaliczenia pełnego okresu praktyki realizowanej w ramach programu ERASMUS+.

Warunkiem zaliczenia praktyki jest:

- a) pełne zrealizowanie programu praktyki;

- b) po zakończonej praktyce przedstawienie opiekunowi uczelnianemu zaświadczenia o czasie pobytu oraz dokumentu Training Agreement After, stwierdzającego zrealizowanie zakładanego programu, zawierającego potwierdzenie ukończenia praktyki oraz opinię wystawioną przez uczelnię lub instytucję przyjmującą;
    - c) uzupełniony i podpisany przez uczelnię lub instytucję przyjmującą *Dziennik praktyk* wraz z *Kartą weryfikacji efektów uczenia*.
  - 3) Końcowa ocena z praktyk uzależniona jest od stopnia realizacji przez studenta oczekiwanych efektów uczenia się założonych dla danej praktyki.
  - 4) Do zaliczenia praktyk stosuje się skalę ocen obowiązującą w Regulaminie studiów.
  - 5) Brak zaliczenia praktyki powoduje uzyskanie oceny negatywnej.
  - 6) Student, który nie uzyskał zaliczenia praktyki do końca semestru, w którym powinien odbyć praktykę, może być na swój wniosek wpisany na kolejny semestr warunkowo, z obowiązkiem zaliczenia praktyki w semestrze wskazanym przez prorektora ds. kształcenia i studentów.
8. **Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk** nie później niż do zakończenia sesji egzaminacyjnej letniej poprawkowej
9. **Formy odbywania praktyki:** na kierunku Fizjoterapia obowiązują następujące formy realizacji praktyki:
- 1) praktyka organizowana przez uczelnię:
    - a) na podstawie porozumienia, w zakładach pracy współpracujących z uczelnią, których wykaz jest dostępny na stronie internetowej uczelni;
    - b) praktyka w jednostkach organizacyjnych uczelni;
    - c) praktyka w ramach programu ERASMUS+;
    - d) praktyka w ramach realizowanych programów Unii Europejskiej;
  - 2) praktyka organizowana indywidualnie przez studenta – praktyka realizowana w zakładzie pracy wskazanym przez studenta w kraju i za granicą;

## Rozdział II. Cele i efekty praktyki

- 1) Celem ogólnym praktyki jest poszerzenie przez studenta wiedzy teoretycznej zdobytej w trakcie studiów, rozwijanie umiejętności, jej praktycznego wykorzystania, wykształcenie kompetencji społecznych oraz zapoznanie studenta z organizacją i funkcjonowaniem różnorodnych podmiotów gospodarczych i instytucji oraz z ich wymogami i oczekiwaniami w stosunku do absolwentów.
- 2) **Cele główne praktyki:**
  - a) Zaznajomienie studenta z metodologią zabiegów z zakresu kinezyterapii
  - b) Przystwojenie podstawowych wiadomości niezbędnych do usprawniania ruchowego w chorobach narządu ruchu. Etiopatogeneza, obraz kliniczny, możliwości kinezyterapii na przykładzie konkretnych schorzeń
  - c) Dobieranie zabiegów z zakresu kinezyterapii adekwatne do wyników testów diagnostycznych, stosownie do rozpoznania klinicznego, okresu choroby i funkcjonalnego stanu chorego. Usprawnianie i postępowanie adaptacyjne w różnych jednostkach chorobowych. Weryfikacja wyników rehabilitacji.
- 3) **Cele szczegółowe praktyki:**
  - a) Poznanie najczęściej występujących schorzeń wymagających usprawniania ruchowego oraz metod usprawniania kinezyterapeutycznego (F.W2, F.W3, F.W4, F.W11, F.W15)
  - b) Poznanie obrazu klinicznego poszczególnych chorób oraz metod z zakresu kinezyterapii do których są one wskazaniem (F.W2, F.W3, F.W4)
  - c) Nabycie umiejętności prowadzenia wywiadu klinicznego oraz testów diagnostycznych odpowiednich dla pacjenta z patologią układu ruchu (F.U1. F.U3.)

- d) Nabycie umiejętności planowania, dokumentowania oraz bezpiecznego i etycznego prowadzenia leczenia rehabilitacyjnego z zakresu kinezyterapii, celowanego na konkretne schorzenie (F.U1., F.U2., F.U3., F.U4. F.U9; F.U11; FU14)
- e) Nabycie umiejętności kontaktu z pacjentem poddawany kinezyterapii, przestrzegania jego praw, postępowania zgodnie z zasadami etyki zawodowej (K\_K1; K\_K2; K\_K4; K\_K6; K\_K8; K\_K9).

### **Rozdział III. Hospitacje praktyki**

1. Hospitacje praktyk przeprowadza uczelniany opiekun praktyki w trakcie trwania praktyki w miejscu jej realizacji w liczbie określonej odrębnymi przepisami.

Hospitacje przeprowadza się uwzględniając losowy dobór studentów/ek (hospitacje planowe). W przypadku stwierdzenia przez studenta/kę lub opiekuna praktyk nieprawidłowości w realizacji praktyk, hospitacje mogą się odbyć w sposób doraźny (hospitacje pozaplanowe).

### **Rozdział IV. Postanowienia końcowe**

1. Załączniki stanowią integralną część niniejszego Programu wakacyjnej praktyki z kinezyterapii:
  - a) Załącznik nr 1 do Programu WAKACYJNEJ PRAKTYKI Z KINEZYTERAPII – *Karta weryfikacji efektów uczenia się*
  - b) Załącznik nr 2 do Programu WAKACYJNEJ PRAKTYKI Z KINEZYTERAPII – *Protokół zaliczenia WAKACYJNEJ PRAKTYKI Z KINEZYTERAPII*
  - c) Załącznik nr 3 do Programu WAKACYJNEJ PRAKTYKI Z KINEZYTERAPII - *Indeks umiejętności praktycznych*
2. Wszelkie pytania i uwagi należy konsultować z uczelnianym opiekunem praktyk:  
Mateusz Rafałko email: [m.rafalko@dydaktyka.pswbp.pl](mailto:m.rafalko@dydaktyka.pswbp.pl)
3. Niniejszy program wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Senat po pozytywnym zaopiniowaniu przez Senacką Komisję Jakości Kształcenia.

Załączniki:

- 1) *Karta weryfikacji efektów uczenia się*
- 2) *Protokół zaliczenia WAKACYJNEJ PRAKTYKI Z KINEZYTERAPII*
- 3) *Indeks umiejętności praktycznych*

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ  
WAKACYJNA PRAKTYKA Z KINEZYTERAPII**

**Na kierunku: FIZJOTERAPIA**

**Dla naboru: 2021/2022**

**Poziom kształcenia: jednolite studia magisterskie**

**Forma kształcenia: stacjonarna**

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

Lp.	SYMBOL EFEKTU OGÓLNEGO (SZCZEGÓŁOWEGO)	OPIS EFEKTU UCZENIA SIĘ DLA PRAKTYKI	Zaliczenie* metoda weryfikacji / podstawa zaliczenia	Ocena** zakładowego opiekuna praktyk
1.	K_W06, K_W10, K_W11, K_W13 (F.W2, F.W3, F.W4, F.W11, F.W15)	Student zna najczęściej występujące schorzenia wymagające usprawnienia ruchowego oraz metody usprawniania kinezyterapeutycznego	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: ..... ..... ..... <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
2.	K_W06, K_W10 (F.W2, F.W3, F.W4)	Student zna obraz kliniczny poszczególnych chorób oraz metod z zakresu kinezyterapii do których są one wskazaniem	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: ..... ..... ..... <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
3.	K_U02, K_U03 (F.U1, F.U3.)	Student wykazuje umiejętność prowadzenia wywiadu klinicznego oraz testów diagnostycznych odpowiednich dla pacjenta z patologią układu ruchu	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: ..... ..... ..... <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
4.	K_U02, K_U01, K_U03, K_U08, K_U04, K_U13 (F.U1., F.U2., F.U3., F.U4. F.U9; F.U11; FU14)	Student wykazuje umiejętność planowania; dokumentowania oraz bezpiecznego i etycznego prowadzenia leczenia rehabilitacyjnego z zakresu kinezyterapii, celowanego na konkretne schorzenie	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: ..... ..... ..... <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	

5.	K_K1; K_K2; K_K4; K_K6; K_K8; K_K9	Student utrzymuje prawidłowy kontakt z pacjentem poddawany kinezyterapii; przestrzega jego praw; postępuje zgodnie z zasadami etyki zawodowej. Gotów jest do konstruktywnej współpracy w interdyscyplinarnym zespole rehabilitacyjnym	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: ..... ..... ..... <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
----	---------------------------------------	---	---	--

\*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):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

miejsowość i data

.....

podpis zakładowego opiekuna praktyk



**PROTOKÓŁ ZALICZENIA WAKACYJNEJ PRAKTYKI Z KINEZYTERAPII**

**Na kierunku: FIZJOTERAPIA**

**Dla naboru: 2021/2022**

**Poziom kształcenia: jednolite studia magisterskie**

**Forma kształcenia: stacjonarna**

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) Sprawozdanie zaakceptowane i podpisane przez zakładowego opiekuna praktyk	zaliczono	brak zaliczenia
(4) Indeks umiejętności praktycznych	zaliczono	brak zaliczenia

Ocena wystawiona na podstawie wymaganych dokumentów przez uczelnianego opiekuna praktyk:

.....

Białą Podlaska, dnia: .....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk:.....

**INDEKS UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH**

**Na kierunku: FIZJOTERAPIA**

**Dla naboru: 2021/2022**

**Poziom kształcenia: jednolite studia magisterskie**

**Forma kształcenia: stacjonarna**

Imię i nazwisko studenta:.....

Nr albumu: .....

1.	Opanowanie umiejętności pracy samodzielnej, realizacji zadań wynikających z roli zawodowej fizjoterapeuty, opanowanie i doskonalenie konkretnych umiejętności intelektualnych i praktycznych określonych treściami kształcenia zmierzające do uzyskania optymalnego poziomu samodzielności, biegłości i sprawności.	Zaliczono	Brak zaliczenia
2.	Opanowanie wiedzy i umiejętności określonych programem kształcenia praktycznego.	Zaliczono	Brak zaliczenia
3.	Pozyskanie jak najbardziej pożądanego wzorca osobowego przyszłego fizjoterapeuty.	Zaliczono	Brak zaliczenia
4.	Umiejętność planowania i organizowania przyszłego stanowiska pracy.	Zaliczono	Brak zaliczenia
5.	Umiejętność współpracy z członkami zespołu rehabilitacyjnego.	Zaliczono	Brak zaliczenia
6.	Umiejętność przeprowadzenia badań dla potrzeb kinezyterapii oraz oceny, porównania i interpretacji uzyskanych wyników, prowadzenia dokumentacji.	Zaliczono	Brak zaliczenia
7.	Opanowanie techniki wykonywania ćwiczeń leczniczych i stosowania ich adekwatnie do rodzaju choroby, etapu leczenia oraz aktualnego stanu psychoruchowego pacjenta.	Zaliczono	Brak zaliczenia
8.	Umiejętność obserwacji, interpretacji, oceny reakcji pacjenta w trakcie i po zabiegach fizjoterapeutycznych	Zaliczono	Brak zaliczenia
9.	Umiejętność nawiązywania kontaktu z pacjentem oraz wyjaśnienia celowości stosowanego zabiegu	Zaliczono	Brak zaliczenia
10.	Umiejętność prowadzenia dokumentacji swoich czynności w kierunku praktyk (inicjały pacjenta, rozpoznawanie, rodzaj zabiegu, data wykonania zabiegu, ilość serii zabiegów, ilość zabiegów w serii, uwzględnianie odczuć pacjenta w czasie poszczególnych zabiegów).	Zaliczono	Brak zaliczenia

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis zakładowego opiekuna praktyk