

**KRYTERIA DOBORU PLACÓWKI
DO REALIZACJI PRAKTYK NA KIERUNKU FIZJOTERAPIA
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE, PROFIL PRAKTYCZNY**

PRAKTYKA INDYWIDUALNA

.....
Pieczęć Wydziału

Nazwa placówki/oddział:

.....

Przedmiot:

Liczba godzin praktyk:

Imię i nazwisko studenta/ki/numer albumu/rok studiów:

.....

Kryterium		Ocena punktowa	Liczba otrzymanych punktów
Placówka świadczy szeroki wachlarz usług diagnostycznych i/ lub leczniczych (rehabilitacyjnych i/ lub terapeutycznych)	posiada akredytację	3	
	przygotowuje się do akredytacji	2	
	nie posiada akredytacji	1	
Kierunkowe wykształcenie pracowników w zakresie rehabilitacji	zatrudnia specjalistów z zakresu rehabilitacji i fizjoterapii	3	
	zatrudnia magistrów z zakresu fizjoterapii	2	
	zatrudnia wyłącznie licencjatów i techników fizjoterapii	1	
	kompletne wyposażenie	3	

Wyposażenie w nowoczesny sprzęt umożliwiające zdobywanie umiejętności praktycznych	brakuje wyposażenia niektórych działów fizjoterapii	2	
	tylko podstawowe wyposażenie	1	
Doświadczenie kadry w pracy ze studentami	zajęcia systematycznie, co roku	3	
	zajęcia sporadycznie	2	
	zajęcia po raz pierwszy	1	
Zapewnienie studentom środków ochrony osobistej	tak - pełne	3	
	tak - częściowe	1	
	nie	0	
LICZBA PUNKTÓW OGÓŁEM			

.....
Podpis dyrektora/kierownika placówki

**DECYZJA OSTATECZNA DOTYCZĄCA
DOBORU PLACÓWKI DO REALIZACJI PRAKTYK
NA KIERUNKU FIZJOTERAPIA
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE, PROFIL PRAKTYCZNY
PRAKTYKA INDYWIDUALNA**

.....
NAZWA PLACÓWKI/ODDZIAŁ

Opiniowana placówka otrzymała punktów, w związku z powyższym spełnia/nie spełnia* optymalne/umiarkowane/minimalne warunki wymagane w Wydziale Nauk o Zdrowiu Akademii Białskiej im. Jana Pawła II do prowadzenia praktyk.

.....
Podpis uczelnianego opiekuna praktyk

Podsumowanie:

1. Warunki optymalne - 15-13 pkt.
2. Warunki umiarkowane - 12-10 pkt.
3. Warunki minimalne - 9-5 pkt.
4. Brak odpowiednich warunków - 4-0 pkt.

*niepotrzebne skreślić