



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

**Wydział Nauk o Zdrowiu**

## **PROGRAM PRAKTYKI Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU**

**Na kierunku: Fizjoterapia**

**Dla naboru: 2021/2022**

**Poziom kształcenia: jednolite studia magisterskie**

**Forma kształcenia: stacjonarna**

**Opracowanie: dr Mirosława Sidor**

## 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 praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu	s. 7
- <i>Karta weryfikacji efektów uczenia się</i>	
Załącznik nr 2 do Programu praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu	s. 9
- <i>Protokół zaliczenia praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu</i>	

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

1. **Wymiar godzinowy praktyki:** łączny wymiar praktyk na kierunku Fizjoterapia wynosi 1560 godzin. Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu stanowi ich część i wynosi 200 godzin.
2. **Liczba punktów ECTS:** 8 (4 + 4)
3. **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 100 godz. semestr V, 100 godz. semestr VII
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: Zakłady Opieki Zdrowotnej, placówki medyczne, podmioty medyczne realizujące świadczenia z zakresu rehabilitacji medycznej, fizjoterapii i masażu.
6. **Terminy realizacji praktyki:**
  - 1) Praktyka realizowana jest:
    - a) w okresie przerwy międzysemestralnej przewidzianej terminarzem roku akademickiego z zastrzeżeniem terminu do końca zimowej sesji poprawkowej;
    - b) w trakcie trwania semestru w czasie wolnym od zajęć dydaktycznych lub w dniach ich trwania, jeżeli godziny praktyk nie pokrywają się z zajęciami dydaktycznymi – z zastrzeżeniem, że jest realizowana nie wcześniej niż w trakcie piątego semestru

studiów (100 godz.) i nie wcześniej niż w trakcie siódmego semestru studiów (100 godz.)<sup>1</sup>

- 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:
    - ogólną charakterystykę przebiegu praktyk,
    - analizę jednego studium przypadku
    - realizację efektów uczenia się podczas praktyk zawodowych w opinii studentów,
    - opinię studenta na temat oczekiwań pracodawców.
  - d) 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+).

---

<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) 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 zimowej 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:**

Poszerzanie wiedzy teoretycznej oraz doskonalenie umiejętności praktycznych z zakresu fizjoterapii poprzez zróżnicowaną pracę z pacjentem z szeroko pojętymi dysfunkcjami organizmu wymagającymi leczenia w ramach pobytu w placówce medycznej z naciskiem na ich kompleksowość i komplementarność.
- 3) **Cele szczegółowe praktyki:**
  - a) zapoznanie się z organizacją pracy placówki leczniczej w której odbywają się praktyki, jej strukturą, wewnętrznymi zasadami normatywnymi oraz zasadami BHP;
  - b) doskonalenie umiejętności wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych w różnych jednostkach chorobowych;

- c) zapoznanie się z zasadami prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta, aparaturą wykorzystywaną w procesie rehabilitacji oraz wewnętrznymi procedurami usprawniania rehabilitacyjnego pacjentów;
- d) doskonalenie umiejętności współpracy studenta z zespołem terapeutycznym, pacjentem i jego rodziną.

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

### **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 praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu:
  - a) Załącznik nr 1 do Programu praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu  
– *Karta weryfikacji efektów uczenia się*
  - b) Załącznik nr 2 do Programu praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu  
– *Protokół zaliczenia praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu*
2. Wszelkie pytania i uwagi należy konsultować z uczelnianym opiekunem praktyk:  
Mirostawa Sidor email: [m.sidor@dydaktyka.pswbp.pl](mailto:m.sidor@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 praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu*

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ  
PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU**

**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_W11 (F.W14).	Student wie jakie są zasady organizacji pracy na stanowisku fizykoterapii w różnych placówkach medycznych, prowadzenie dokumentacji medycznej w wersji papierowej i elektronicznej. Posiada wiedzę z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy w placówkach służby zdrowia, zna prawa pacjenta i pracownika oraz zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem	<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: ..... ..... .....	
2.	K_W06 (F.W2.)	Student zna wskazania i przeciwwskazania do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii i masażu, kinezyterapii i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii	<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: ..... ..... .....	
3.	K_W11 (F.W6)	Student zna podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności	<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: ..... ..... .....	
4.	K_U01 (F.U7)	Student posiada umiejętności obsługi i	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny	

		bezpiecznego zastosowania urządzeń z zakresu fizykoterapii	<input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: ..... ..... .....	
5.	K_U1 (F.U2.)	Student zna jakie są zagrożenia i trudności oraz wskazania i przeciwwskazania podczas wykonywania poszczególnych zabiegów fizykalnych	<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: ..... ..... .....	
6.	K_K2, K_K4	Student prawidłowo interpretuje zasady etyki zawodowej oraz przestrzega praw pacjenta będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej.	<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: ..... ..... .....	

\*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):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

miejscowość i data

podpis zakładowego opiekuna praktyk



**PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU**

**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

Ocena wystawiona na podstawie wymaganych dokumentów przez uczelnianego opiekuna praktyk:

.....

Biała Podlaska, dnia: .....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk:.....