

DZIENNIK
PRAKTYKI ZAWODOWEJ
REALIZOWANEJ W RAMACH KSZTAŁCENIA
W ZAKRESIE FIZJOTERAPII

Praktyka profilowana, wybieralna
(200 godzin, 7 ECTS)
(przed 9 sem.)

Akademia Wychowania Fizycznego
im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu

Zamiejscowy Wydział Kultury Fizycznej w Gorzowie Wielkopolskim

.....
(własnoręczny podpis praktykanta)

.....
Imię i nazwisko kierownika jednostki organizacyjnej uczelni

.....
(pieczęć jednostki organizacyjnej uczelni)

Pan(i)

.....
(imię i nazwisko praktykanta)

Posiadający/posiadająca numer PESEL¹⁾.....

.....
(data rozpoczęcia praktyki zawodowej)

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej uczelni)

¹⁾ W przypadku braku numeru PESEL należy podać cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj jego wydania

Część I

Wykaz czynności praktycznych wykonywanych przez praktykanta

Data	Wyszczególnienie zajęć – wykonywane czynności praktyczne i nabyte umiejętności

.....
(pieczętka i podpis opiekuna)

Część II

Wykaz zaliczonych umiejętności określonych w programie praktyki zawodowej

Wykaz umiejętności	Podpis opiekuna
Umiejętność interpretacji wyników diagnostyki funkcjonalnej oraz innych podstawowych badań klinicznych celem właściwego doboru środków fizjoterapii i prawidłowego przeprowadzania zabiegów fizjoterapeutycznych, masażu leczniczego, procedur fizjoterapeutycznych w ortopedii, pulmonologii, kardiologii, reumatologii, neurologii, pediatrii, neurochirurgii, chirurgii i chorobach wewnętrznych.	
Umiejętność samodzielnego wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów w różnym wieku z różnymi rodzajami dysfunkcji.	
Umiejętność obsługi sprzętu i specjalistycznej aparatury niezbędnej w procesie fizjoterapii u pacjentów w różnym wieku z różnymi rodzajami schorzeń z wykorzystaniem specjalnych metod fizjoterapeutycznych.	
Umiejętność identyfikowania i interpretowania błędów terapeutycznych i rozwiązywania problemów, pracy w zespole terapeutycznym interdyscyplinarnym oraz przyjmowania odpowiedzialności za udział w decyzjach.	
Umiejętność pracy w zespole terapeutycznym interdyscyplinarnym oraz przyjmowanie odpowiedzialności za udział w decyzjach.	
Doskonalenie pracy indywidualnej z pacjentem, kontaktu z pacjentem podczas wizyty fizjoterapeutycznej. Przeprowadzenie wywiadu w zakresie chorób współistniejących i zaplanowanie terapii.	
Potrafi odpowiedzialnie podejść i przygotować się do własnej pracy, podejmować samodzielne decyzje, jest przygotowany do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej.	

Część V

.....
(pieczęć jednostki organizacyjnej uczelni)

.....
(pieczęć podmiotu leczniczego)

Pan(i)

.....
(imię i nazwisko praktykanta)

Posiadający/posiadająca numer PESEL²⁾.....

.....
zaliczył(a) praktykę zawodową realizowaną w okresie od do
w podmiocie leczniczym

.....
(nazwa i adres podmiotu leczniczego)

.....
(data, pieczęć i podpis opiekuna)

.....
(data, pieczęć i podpis kierownika jednostki organizacyjnej uczelni)

²⁾ W przypadku braku numeru PESEL należy podać cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj jego wydania