

**Olsztyńska Szkoła Wyższa**  
**Wydział Nauk o Zdrowiu**

**Organizacja praktyk zawodowych na kierunku fizjoterapia**  
**na jednolitych studiach magisterskich, rok I**

150 godz. (5 ECTS), po II semestrze

**Studia stacjonarne weekendowe**

1. Składanie podań wraz z załącznikiem (poświadczenie przez placówkę medyczną możliwości realizacji programu praktyki - pieczętka, podpis opiekuna) – **do 31 marca każdego roku** w Dziekanacie WNoZ.
2. Miejsce realizacji praktyki: placówki leczenia otwartego (przychodnie, gabinety fizjoterapii) lub leczenia stacjonarnego (szpitale, sanatoria, zakłady/oddziały opiekuńczo-lecznicze, ośrodki rehabilitacyjne).
3. Podania rozpatruje Kierownik Praktyk na kierunku i informuje studentów drogą mailową o decyzji.
4. Po otrzymaniu zgody Kierownika Praktyk, student zgłasza się do Dziekanatu WNoZ w celu odbioru Karty Praktyki (bądź drukuje Kartę Praktyki ze strony Uczelni).
5. Realizacja praktyki zgodnie z terminem określonym w podaniu.
6. Rozliczenie praktyk – **do 15 września każdego roku** przez Kierownika Praktyki.

**Studia stacjonarne**

1. Zapisy na praktyki w wytypowanych placówkach – **do 31 marca każdego roku** w Dziekanacie WNoZ.
2. Miejsce realizacji praktyki: wytypowane placówki leczenia otwartego i leczenia stacjonarnego.
3. Karty Praktyki studenci odbierają w Dziekanacie WNoZ (bądź drukują Kartę Praktyki ze strony Uczelni).
4. Realizacja praktyki zgodnie z harmonogramem.
5. Rozliczenie praktyk – **do 15 września każdego roku** przez Kierownika Praktyki.

Olsztyn, .....

.....  
imię, nazwisko studenta

.....  
Rok studiów, tryb

.....  
nr telefonu studenta

**Kierownik Praktyk  
na kierunku Fizjoterapia - jednolite studia magisterskie  
Mgr Stanisław Kondracki  
Wydział Nauk o Zdrowiu  
Olsztyńska Szkoła Wyższa**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyk zawodowych w .....

.....  
pełna nazwa placówki, adres

pod opieką .....  
imię, nazwisko opiekuna praktyk i nr telefonu kontaktowego

w przewidywanym terminie .....

Z poważaniem

.....  
podpis studenta

**Praktyka asystencka**  
**Po semestrze 2 – 150 godzin (5 ECTS)**

L.p.	Wykaz umiejętności praktycznych	Potwierdzenie możliwości realizacji praktyki (podpis i pieczętka)
1	Umiejętność przeprowadzenia wywiadu z pacjentem i analizy zebranych informacji.	
2	Umiejętność prowadzenia dokumentacji pacjenta.	
3	Posługiwanie się terminologią fizjoterapeutyczną i ogólnomedyczną.	
4	Znajomość podstawowych zasad rehabilitacji indywidualnej i zespołowej.	
5	Umiejętność przeprowadzenia podstawowych pomiarów antropometrycznych: pomiary liniowe i obwodowe kończyn, pomiary zakresów ruchów w stawach, ocena siły mięśniowej.	
6	Umiejętność przeprowadzenia podstawowych testów do oceny funkcjonalnej pacjenta: testy ruchomości kręgosłupa, ocena postawy ciała, analiza chodu.	
7	Umiejętność kontroli parametrów zdrowotnych (tętno, ciśnienie tętnicze, oddech) dla potrzeb bezpieczeństwa pacjenta.	
8	Znajomość i stosowanie zasad bezpieczeństwa obowiązujących podczas wykonywania zabiegów.	
9	Znajomość i stosowanie zasad ergonomii pracy fizjoterapeuty.	
10	Udział w zebraniach zespołu rehabilitacyjnego.	