

**Weryfikacja efektów uczenia się uzyskanych w wyniku
odbytej wakacyjnej praktyki profilowanej – wybieralnej**

Kierunek studiów: fizjoterapia

Poziom kształcenia: studia jednolite magisterskie

Forma studiów: studia stacjonarne

Rok i semestr studiów: IV rok, semestr VIII

Rok akademicki:

Pieczęć Uczelni

Wiedza:

Proszę ocenić wiedzę zdobytą przez studenta podczas realizacji praktyki:

1. Zna zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych

☐

Tak

Nie

☐

2. Zna teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego

☐

Tak

Nie

☐

3. Zna metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach narządu ruchu i w chorobach wewnętrznych

☐

Tak

Nie

☐

4. Zna metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii

☐

Tak

Nie

☐

5. Zna metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie procesu rehabilitacji

☐

Tak

Nie

☐

6. Zna standardy fizjoterapeutyczne

☐

Tak

Nie

☐

7. Zna rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym

☐

Tak

Nie

☐

Umiejętności:

Proszę ocenić sposób i wkład pracy studenta:

1. Potrafi przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych

☐

Tak

Nie

☐

2. Potrafi samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego

☐

Tak

Nie

☐

3. Potrafi tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji

☐

Tak

Nie

☐

4. Potrafi określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych

☐

Tak

Nie

☐

5. Potrafi samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność

☐

Tak

Nie

☐

6. Potrafi pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji

☐

Tak

Nie

☐

7. Potrafi aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego

☐

Tak

Nie

☐

8. Potrafi aktywnie uczestniczyć w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych

☐

Tak

Nie

☐

9. Potrafi nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku

☐

Tak

Nie

☐

.....
Data i podpis opiekuna praktyk

.....
Miejsce realizacji praktyk (pieczęć zakładu)

.....
Podpis koordynatora praktyk na kierunku fizjoterapia

