Program praktyki
w Karkonoskiej Państwowej Szkole Wyższej w Jeleniej Górze
dla studentów studiów stacjonarnych/niestacjonarnych
III roku – 5 sem.
kierunek fizjoterapia

Forma zajęć Praktyka zawodowa	Liczba godzin: stacjonarne/niestacjonarne	Semestr	Rok studiów	Forma zaliczenia przedmiotu	Liczba punktów ECTS
Praktyka kliniczna: -z balneoterapii -z masażu leczniczego	 40 40	 5 5	 III III	 Zaliczenie Zaliczenie	 1 2
Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej	80	5	III	Zaliczenie	3

I. Założenia programowo-organizacyjne praktyk

Praktyka realizowana jest dla studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych w formie śródsemestralnej w wybranym dniu tygodnia. Praktyka realizowana jest w wymiarze 8 godzin dziennie (godzina dydaktyczna – 45 minut). Łączna liczba godzin wynosi 160.

Praktyka powinna być realizowana w gabinetach, przychodniach, oddziałach, zakładach realizujących świadczenia medyczne.

II. Cele praktyki

1.Ogólne i szczegółowe

- właściwe i sprawne wykonywanie zadań zawodowych poprzez prawidłowe interpretowanie wiedzy teoretycznej, umiejętności praktycznych w zakresie nauk takich jak: anatomia, fizjologia, psychologia, kinezyterapia, fizykoterapia, podstawy fizjoterapii klinicznej, gimnastyka korekcyjna
- przygotowanie studentów do opanowania zdolności pracy samodzielnej, wprawnej, i biegłej realizacji zadań wynikających z roli zawodowej fizjoterapeuty.
- uzyskanie jak najbardziej pożądanego wzorca osobowego przyszłego fizjoterapeuty
- opanowanie i doskonalenie konkretnych umiejętności intelektualnych i praktycznych określonych treściami kształcenia, zmierzające do uzyskania optymalnego poziomu samodzielności, biegłości i sprawności
- planowanie i organizacja stanowiska pracy
- współpraca z członkami zespołu rehabilitacyjnego

- umiejętność przeprowadzenia badań dla potrzeb fizjoterapii oraz ocena, porównanie i interpretacja uzyskanych wyników, prowadzenie dokumentacji
- obserwacja, ocena i interpretacja reakcji pacjenta w trakcie i po zabiegach
- znajomość i przestrzeganie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy
- umiejętność podejmowania decyzji w sytuacjach trudnych i nietypowych, wynikających ze specyfiki zawodu.

2. Treści kształcenia

2.1 Praktyka kliniczna z balneoterapii – 40 godzin:

- hydroterapia: kąpiele lecznicze, zasady przyrządzania i utrzymywania parametrów zabiegowych, kąpiele elektryczno-wodne, natryski stałe i ruchome, masaże w środowisku wodnym, krenoterapia właściwości wód leczniczych- metodyka zabiegów, parametry zabiegowe, nadzór pacjenta, wskazania i przeciwwskazania
- peloidoterapia: właściwości fizyko-chemiczne peloidów, chorakterystyka biolitów i abiolitów, metodyka zabiegow miejscowych i ogólnych, preparaty do stosowani w kuracji pozauzdrowiskowej
- aerozoloterapia: urządzenia generujące aerozol, postępowanie higieniczne, inhalacje indywidualne dróg oddechowych i oczu, warunki poprawnej penetracji przez aerozal układu oddechowego, wskazania i przeciwwskazania do stosowania inhalacji, leki stosowane do wziewań
- klimatoterapia: charakterystyka klimatów nadmorskiego, górskiego i nizinnego, mikroklimatu uzdrowiskowego, znaczenie zjawisk meteotropowych, helioterapia, wskazania i przeciwwskazania do leczenia klimatycznego,

2.2 Praktyka kliniczna z masażu leczniczego – 40 godzin:

- drenaż drzewa oskrzelowego
- normalizacja parametrów krążenia,
- zapobieganie powstawaniu odleżyn, specyfika masażu w pediatrii i geriatrii,
- normalizacja masażem medycznym perystaltyki jelitowej
- diagnostyka palpacyjna: ocena reaktywności tkanek, tonus mięśniowy, tonus tkanki łącznej, topografia punktów spustowych, łańcuchów tensegracyjnych, diagnostyka tkliwości bólowej, umiejętność wyciągania wniosków i programowania odkształcania sprężystego tkanek
- umiejętność doboru technik odkształcania sprężystego tkanek stosownie do występujących u pacjenta zmian chorobowych, dobór środków pomocniczych i ułożeń pacjenta
- znajomość zasad dawkowania masażu medycznego (siła bodźca, czas zabiegu, , dobór technik)
- masaż w chorobach narządu ruchu: stany pourazowe, zwyrodnienia stawowe, choroby reumatoidalne, stany po zabiegowe i po amputacyjne masaż izometryczny
- masaż chorobach układu nerwowego: zespoły korzeniowe, lumbago, nerwobóle, porażenia wiotkie i spastyczne, zaburzenia neuroodruchowe
- masaż w chorobach wewnętrznych:,

- masaż w stanach onkologicznych.

2.3. Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej - 80 godzin::

- sporządzenie planu usprawniania w oparciu o wykonane wyniki badań w wadach i ubytkach wrodzonych oraz deficytach funkcjonalnych kończyn a także wrodzonych wadach kręgosłupa, klatki piersiowej i szyi
- usprawnianie osób z wrodzonymi brakami i ubytkami,
- wyrabianie mechanizmów kompensacyjnych, stymulacja rozwoju psychomotorycznego
- sporządzenie planu usprawniania w oparciu o wykonane wyniki badań w różnych wadach postawy oraz chorobie Perthesa, Scheuermanna
- usprawnianie pacjentów z wadami postawy
- sporządzenie planów usprawniania w oparciu o wykonane wyniki badań w schorzeniach reumatologicznych
- sporządzenie planów usprawniania w oparciu o wykonane wyniki badań w schorzeniach ortopedycznych
- sporządzenie planów usprawniania w oparciu o wykonane wyniki badań w schorzeniach traumatologicznych
- sporządzenie planów usprawniania w oparciu o wykonane wyniki badań w schorzeniach neurologicznych
- sporządzenie planów usprawniania w oparciu o wykonane wyniki badań w schorzeniach neurologii dziecięcej
- sporządzenie planów usprawniania w oparciu o wykonane wyniki badań w schorzeniach neurochirurgicznych

Efekty kształcenia - umiejętności i kompetencje

- umiejętność organizacji stanowiska pracy masażu
- Prawidłowy dobór i umiejętność stosowania ułożeń rozluźniających z wykorzystaniem przyborów.
- Znajomość i umiejętność przestrzegania przepisów bhp obowiązujących w pracowniach i gabinetach masażu suchego i w środowisku wodnym.
- Znajomość zasad badania palpacyjnego i lokalizacji struktur anatomicznych.
- Umiejętność prawidłowej oceny i interpretacji stanu czynnościowego tkanek pacjenta.
- Umiejętność wykonania technik masażu klasycznego na różnych strukturach anatomicznych
- Umiejętność wykonywania masażu w środowisku wodnym.
- Umiejętność doboru rodzaju masażu i technik masażu klasycznego w zależności od wskazań i przeciwwskazań.
- Odpowiednie stosowanie zasad masażu medycznego w procesie profilaktyki, leczenia i rehabilitacji.
- Umiejętność dostosowania rodzaju masażu adekwatnie do rodzaju choroby, etapu leczenia oraz aktualnego stanu psychoruchowego pacjenta.
- Umiejętność analizowanie i interpretacja reakcji tkanek i, narządów i organizmu na bodźce masażu.
- Umiejętność poszukiwań nowych rozwiązań w stosowaniu masażu medycznego

- Znajomość zasad prowadzenia obowiązującej dokumentacji w zakresie masażu medycznego
- Umiejętność korelacji zabiegów masażu medycznego z innymi metodami postępowania fizjoterapeutycznego oraz stwarzania odbiorcom usług warunków do zachowań prozdrowotnych i realizowania stylu życia wspierającego zdrowie.
- Uzyskanie kompetencji i umiejętności wykonywania zabiegów masażu medycznego na podstawie skierowania lekarskiego.
- Rozwijanie pożądanych cech osobowości, niezbędnych do prowadzenia kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego w odniesieniu do osób w różnym wieku, w celu przywrócenia im pełnej lub maksymalnie możliwej do osiągnięcia sprawności fizycznej, zdolności do pracy i czynnego udziału w życiu społecznym.
- Rozwijanie zainteresowań zawodowych, śledzenie nowych metod i technik z zakresu masażu medycznego.
- Gromadzenie i korzystanie z piśmiennictwa fachowego.

3. Umiejętności i kompetencje wynikające z realizacji praktyk:

- umiejętność przekazywania i wyjaśniania pacjentom działania czynników fizjoterapeutycznych w profilaktyce, leczeniu i rehabilitacji
- umiejętność podziału czynników fizykalnych (naturalnych i sztucznych) oraz znajomość ich działania i wpływu na organizm człowieka
- umiejętność informowania pacjenta o celu stosowania procedur fizjoterapeutycznych
- umiejętność przeprowadzania badań i oceny stanu tkanek, narządów, układów z uwzględnieniem stanu klinicznego pacjenta
- rozumienie wskazań i przeciwwskazań do poszczególnych procedur fizjoterapeutycznych
- umiejętność doboru i stosowania sprzętu rehabilitacyjnego, przyborów i środków wspomagających lub ułatwiających stosowanie procedur
- umiejętność prawidłowego stosowania nazewnictwa i wykonywania zabiegów z kinezy terapii, fizykoterapii,
- umiejętność planowania dnia pracy i współdziałania z zespołem terapeutycznym
- identyfikowanie się z sylwetką osobową określoną w charakterystyce kwalifikacji zawodu fizjoterapeuty

4. Postawy wykazywane i osiągnięte przez studenta w toku praktyki.

- wrażliwość na przeżywane przez pacjenta emocje i przykre doznania, zwłaszcza lęk i ból
- dbałość o właściwy dopływ informacji do pacjenta dotyczące jego leczenia i efektów
- zainteresowanie mechanizmem powstawania własnych problemów w kontakcie z pacjentem np. człowiekiem starym, dzieckiem, inwalidą
- odpowiedzialność za skutki swoich zachowań w sferze psychicznej pacjenta
- dbałość o bezpieczeństwo pacjenta w trakcie pracy
- dbałość o poziom własnej sprawności manualnej
- doskonalenie zdolności szybkiego reagowania i podejmowania decyzji

- doskonalenie organizacji własnej pracy
- uaktualnianie własnej wiedzy
- rozwijanie własnej osobowości, wykorzystywanie jej jako narzędzie pracy terapeutycznej
- sumienne prowadzenie dokumentacji
- dbałość o powierzony sprzęt.

5. Literatura

1) podstawowa

- Buckup K. (1998). Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni. PZWL Warszawa.
- Czopik J. (2001). Fizjoterapia w wybranych chorobach tkanek miękkich narządu ruchu. Agencja Wydawniczo-usługowa Emilia Warszawa.
- Dega W., Bernardczyk K. (1983). Ortopedia i Rehabilitacja wyd. trzecie. PZWL, Warszawa.
- Dega W., Milanowska K., red. (2001). Rehabilitacja Medyczna. PZWL Warszawa.
- Dega W., Senger A. (1996). Ortopedia i rehabilitacja Tom I, II, PZWL Warszawa.
- Dziak A., Tayara S.H. (1998). Bolesny bark, Kraków.
- Dziak A.(red.) (1985) Zamknięte uszkodzenia tkanek miękkich narządu ruchu. PZWL, Warszawa.
- Dziak A.(red.): Cwiczenia usprawniające w uszkodzeniach kości stawów. PZWL, Warszawa 1990.
- Frisch H., Roex J. (2001). Terapia manualna (Poradnik wykonywania ćwiczeń). PZWL, Warszawa. Warszawa.
- Grochmal St. (1993).Ćwiczenia relaksowo-koncentrujące. PZWL Warszawa.
- Grossman Jerzy (2000). Standardy medyczne rehabilitacji leczniczej schorzeń narządu ruchu – prowadzonej w ramach prewencji rentowej. Wyd. ZUS Warszawa.
- Kaltenborn M. F. (1997). Manualne mobilizacje stawów kończyn. Wydawnictwo Rolewski, Toruń.
- Kwolek A. Red. (2003). Rehabilitacja Medyczna Tom I, II. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner
- Kinalski R. (2002). Kompendium rehabilitacji i fizjoterapii. Wyd. medyczne Urban & Partner, Wrocław.
- Kolster B., Ebelt-Paprotny G. (2001). Poradnik fizjoterapeuty. Zakład Narodowy im. Ossolińskich-Wydawnictwo. Wrocław.
- Lesiak A., Małdyk E., Małdykowa H. i wsp. (1991) „Patomorfologia stawów". PZWL Warszawa.
- Lewit K.(1984).Leczenie manualne zaburzeń czynności narządu ruchu. PZWL Warszawa.
- Neumann H-D. (1992). Medycyna manualna. PZWL Warszawa.
- Nowotny J. (2000). Zarys rehabilitacji w dysfunkcjach narządu ruchu. AWF Katowice.
- Rakowski A. (2001). Kręgosłup w stresie. GWP Gdańsk.
- Rosławski A., Skolimowski T.(1999). Technika wykonywania ćwiczeń leczniczych. PZWL Warszawa.
- Zembaty A. (2002). Kinezyterapia. Wydawnictwo Kasper Sp. z o. o. fizjoterapii. PZWL Warszawa.
  - Prochowicz Z.: Podstawy masażu leczniczego.PZWL,Warszawa,2009.
  - Magiera L.: Klasyczny masaż leczniczy. Bio-Styl, Kraków 2000
  - Czopik J.: Fizjoterapia w wybranych chorobach tkanek miękkich narządu ruchu. Emilia, Warszawa 2001
  - Zborowski A.: Masaż w wybranych jednostkach chorobowych. A-Z, Kraków, 1998
  - Storck U.: Masaż leczniczy. PZWL, Warszawa, 1996.
  - Jankowiak J.: Masaż leczniczy. PZWL, Warszawa, 1974
  - Fizjoterapia"- kwartalnik naukowy PTF. Wydawnictwo - AWF w Wrocławiu.
  - Kolster B.,Ebelt-Paprotny G.: Poradnik Fizjoterapeuty.Ossolineum,2001.

2) uzupełniająca

- Fizjoterapia Polska- kwartalnik naukowy PTF.
- Fizjoterapia - kwartalnik naukowy DTF. Wydawnictwo- AWF- Wrocław.
- Postępy Rehabilitacji- kwartalnik naukowy AWF w Warszawie.

- Rehabilitacja Medyczna – kwartalnik naukowy. Wydawca Elipsa-Jaim Kraków.
- Ahr B.: Masaż niemowlęcia. PZWL, Warszawa,1993.
- Bahr F.R.: Akupresura. PZWL, Warszawa ,1988.
- Backup K.: Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni. PZWL, Warszawa,1998
- Duus P.: Diagnostyka topograficzna w neurologii. PZWL, Warszawa,1989.
- Dubrowskij W.I.: Priminienje massaża pri trawmach i zabolewaniach u sportsmienow. Miedicina,
- Moskwa,1986

- · Garrison S.J.:Podstawy rehabilitacji i medycyny fizykalnej.PZWL,Warszawa,1997.
- · Glaser O.,Dalicho W.A.: Segmentmassage. VEB Georg Thieme, Leipzig, 1972.
- · Gołąb B.:Anatomia czynnościowa ośrodkowego układu nerwowego.PZWL, Warszawa, 1990.
- · Hamann A.: Massage in Bild und Word. VebVerlag und Gesudheit, Berlin,1987.
- · Ibrahimowa W.S.: Masaż punktowy. Wiedza Powszechna, Warszawa 1990.
- · Kasperczyk T., Kmak S.: Masaż punktowy i inne metody refleksoterapii.Kasper,Kraków,1995.
- · Kasperczyk T.,Fenczyn J.:Podręcznik odnowy psychosomatycznej.PZWL, Warszawa,1996.
- · Magiera L., Kasperczyk T.: Segmentarny masaż leczniczy. Bio-Styl, Kraków, 2000.
- · Walaszek R.: Masaż z elementami rehabilitacji. REHMED, Kraków 1999.
- · Zborowski A.: Masaż klasyczny. A-Z, Kraków, 1994.

III. Warunki i formy zaliczenia praktyki

Warunkiem zaliczenia praktyki jest

- Obecność i aktywność na zajęciach przewidzianych programem praktyki;
- Systematyczne wypełnianie dzienniczka praktyk wg wzoru;
- Uzyskanie pozytywnej opinii opiekuna praktyk.

Zaliczenia praktyki dokonuje w indeksie i karcie okresowych osiągnięć studenta dyrektor Międzywydziałowego Centrum Praktyk Zawodowych na podstawie dzienniczka praktyk i opinii opiekuna praktyk.

IV. Dokumentacja

Studenci dostarczają **przed rozpoczęciem praktyki zawodowej** do Międzywydziałowego Centrum Praktyk Zawodowych:

- Zaświadczenie Dyrektora Zakładu o wyrażeniu zgody na przyjęcie studenta na praktykę zawodową wraz z harmonogramem praktyki (dni i godziny jej odbywania);
- Informację o nazwisku opiekuna praktyki;
- Informację o adresie placówki w której student będzie odbywał praktykę;
- Informację o nazwisku Dyrektora , który przyjmie studenta na praktykę.

Studenci pobierają z Międzywydziałowego Centrum Praktyk Zawodowych w wyznaczonym terminie dokumentację praktyk

- Skierowanie z uczelni;
- Dziennik praktyki zawodowej.

Po zakończeniu praktyki zawodowej student **w ciągu 7 dni składa** pod rygorem niezaliczenia praktyki w Międzywydziałowym Centrum Praktyk Zawodowych Dziennik praktyki zawodowej celem uzyskania zaliczenia praktyki zawodowej.

Uwagi

1. Przed rozpoczęciem praktyki studenci powinni odbyć obowiązkowe szkolenie specjalistyczne w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy w miejscu odbywania praktyki.

2. Każdy student zobowiązany jest zgłosić do opiekuna w zakładzie oraz do Międzywydziałowego Centrum Praktyk Zawodowych wszelkie zmiany wynikające z harmonogramu praktyk przed ich dokonaniem.

3. Student zobowiązany jest do noszenia własnej odzieży zmiennej i obuwia oraz posiadania aktualnej książeczki zdrowia.