

**Olsztyńska Szkoła Wyższa  
Wydział Nauk o Zdrowiu**

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

**200 godz. (7 ECTS), po VI semestrze, III rok**

**Studia stacjonarne weekendowe**

1. Składanie podań wraz z załącznikiem (poświadczenie przez placówkę medyczną możliwości realizacji programu praktyki - pieczętka, podpis opiekuna) – **do 30 kwietnia każdego roku** w Dziekanacie WNoZ.
2. Miejsce realizacji praktyk: placówki leczenia stacjonarnego (szpitale, sanatoria, zakłady/oddziały opiekuńczo-lecznicze, specjalistyczne ośrodki rehabilitacji długoterminowej, oddziały dzienne).
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 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 20 września każdego roku** przez Kierownika Praktyki

**Studia stacjonarne**

1. Zapisy na praktyki w wytypowanych placówkach – **do 30 kwietnia każdego roku** w Dziekanacie WNoZ.
2. Miejsce realizacji praktyk z fizjoterapii klinicznej: placówki leczenia stacjonarnego (szpitale, sanatoria, zakłady/oddziały opiekuńczo-lecznicze, specjalistyczne ośrodki rehabilitacji długoterminowej, oddziały dzienne).
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 20 września każdego roku** przez Kierownika Praktyki.

.....  
imię, nazwisko studenta

Olsztyn, .....

.....  
rok, tryb

.....  
nr telefonu studenta

**Kierownik Praktyk  
na kierunku Fizjoterapia  
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

**ROK III**  
**Wakacyjna praktyka profilowana – wybieralna**  
**semestr VI – 200 godzin (7 ECTS)**

**200 godzin (7 ECTS), po VI semestrze, III rok**

**Miejsce realizacji:** placówki leczenia stacjonarnego (szpitale, sanatoria, zakłady/oddziały opiekuńczo-lecznicze, specjalistyczne ośrodki rehabilitacji długoterminowej, oddziały dzienne).

WAKACYJNA PRAKTYKA PROFILOWANA - WYBIERALNA obejmuje wykorzystanie metod kinezyterapii, fizykoterapii, masażu, terapii manualnej, metod specjalnych fizjoterapii.

Liczba godzin	Wykaz umiejętności praktycznych	Potwierdzenie możliwości realizacji
<b>PULMONOLOGIA</b>		
<b>30</b>	1. Próby czynnościowe układu oddechowego – spirometria, gazometria, próby wysiłkowe.	
	2. Fizjoterapia w POCHP, przewlekłym zapaleniu oskrzeli i rozstrzeni oskrzeli, zapaleniu płuc, rozedmie płuc, astmie oskrzelowej.	
	3. Kinezyterapia oddechowa w torakochirurgii (usprawnianie przed i po zabiegu).	
	4. Porada profilaktyczna.	
	5. Prowadzenie dokumentacji medycznej pacjenta.	
<b>KARDIOLOGIA I KARDIOCHIRURGIA</b>		
<b>50</b>	1. Diagnostyka fizjoterapeutyczna pacjenta kardiologicznego - wykonanie elektrokardiograficznej próby wysiłkowej, badania spiroergometrycznego, 6-minutowego testu marszu.	
	2. Trening wytrzymałościowy, oporowy.	
	3. Prowadzenie rehabilitacji pacjentów kardiologicznych – etap I (szpitalny)	
	4. Prowadzenie rehabilitacji pacjentów kardiologicznych – etap II (ośrodek pobytu dziennego, sanatorium)	
	5. Ćwiczenia dla pacjentów po zawale serca, po operacjach kardiologicznych, pacjentów z niewydolnością serca (skala NYHA), z wszczepionymi urządzeniami (stymulator, kardiowerter-defibrylator), po przeszczepie serca.	
	6. Fizykoterapia w rehabilitacji kardiologicznej.	
	7. Porada profilaktyczna.	
	8. Prowadzenie dokumentacji medycznej pacjenta.	
<b>PEDIATRIA I NEUROLOGIA DZIECIĘCA</b>		
<b>40</b>	1. Procedury fizjoterapeutyczne u dziecka z uszkodzeniem OUN - mózgowe porażenie dziecięce, przepuklina mózgowo-rdzeniowa.	
	2. Fizjoterapia w wadach i zespołach genetycznych - zespół Downa, zespół Willi Pradera, achondroplazja, SMA, dystrofie mięśniowe.	
	3. Prowadzenie programu rehabilitacji w wadach postawy u dzieci - zaburzeniach osi kończyn dolnych, zaburzeniach ustawienia miednicy i kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej, wadach klatki piersiowej i zaburzeniach w obrębie kompleksu ramiennolopatkowego, wadach stóp.	
	4. Fizjoterapia w leczeniu skoliozy idiopatycznej.	
	5. Fizjoterapia w zespołach bólowych kręgosłupa dzieci i młodzieży.	
	6. Planowanie i prowadzenie rehabilitacji po urazach u dzieci i młodzieży.	
	7. Porada profilaktyczna.	
	8. Prowadzenie dokumentacji medycznej pacjenta.	
<b>GINEKOLOGIA</b>		
<b>40</b>	1. Postępowanie fizjoterapeutyczne po operacjach ginekologicznych.	
	2. Program fizjoterapii w szkole rodzenia.	
	3. Rehabilitacja w położu – po porodzie fizjologicznym i po cesarskim cięciu.	
	4. Postępowanie fizjoterapeutyczne w przypadkach nietrzymania moczu i pęcherzu nadreaktywnym.	
<b>GERIATRIA</b>		
<b>20</b>	Ocena sprawności funkcjonalnej osób starszych (wywiad, badanie fizjoterapeutyczne, pomiary - skale, testy, normy).	
	Rehabilitacja osób starszych, stosowanie kinezyterapii, fizykoterapii, masażu, treningu	

	funkcjonalnego u osób starszych, treningu zdrowotnego osób starszych.	
	Program fizjoterapii z pacjentem w dysfunkcjami narządu ruchu – upośledzenie ruchomości stawów, sarkopenia, otyłość.	
	Program rehabilitacji w zaburzeniach kontroli motorycznej (niedowład, ataksja, hipokinezja, zaburzenia percepcji).	
	Postępowanie fizjoterapeutyczne w dysfunkcjach chodu. Dobór odpowiedniego zaopatrzenia ortopedycznego i sprzętu pomocniczego dla osób starszych.	
	Analiza zaburzeń postawy ciała osób starszych, zmian strukturalnych kręgosłupa, zmian w obrębie tkanek miękkich i ich konsekwencje zdrowotne. Postępowanie w wybranych zaburzeniach postawy ciała osób starszych (osteoporoza, choroba zwyrodnieniowa kręgosłupa, stenoza kanału rdzeniowego).	
	Fizjoterapeutyczne metody kontroli bólu osób starszych – wywiad bólowy, wykorzystanie standaryzowanych narzędzi oceny bólu. Fizykoterapia i kinezyterapia w walce z bólem	
	Postępowanie fizjoterapeutyczne w wybranych jednostkach chorobowych występujących u osób starszych: psychiatria, ortopedia, neurologia i reumatologia.	

**PSYCHIATRIA**

	Usprawnianie dzieci z chorobami psychiatrycznymi, rehabilitacja rodziny dziecka psychiatrycznego.	
	Formy i metody usprawniania pacjenta psychiatrycznego, terapia zajęciowa jako działania wspomagające proces rehabilitacji pacjenta psychiatrycznego - planowanie terapii zajęciowej stosownie do stanu funkcjonalnego pacjenta, płaszczyzny współpracy fizjoterapeuty i terapeuty zajęciowego w zespole rehabilitacyjnym.	
<b>20</b>	Arteterapia jako forma rehabilitacji w psychiatrii – decoupage jako metoda ćwicząca zdolności manualne i rozwijająca wrażliwość estetyczną, masy plastyczne jako jedna z technik usprawniania manualnego w arteterapii	
	Muzykoterapia aktywna w usprawnianiu pacjentów psychiatrycznych i z niepełnosprawnością intelektualną.	
	Różne formy usprawniania umiejętności ruchowych pacjentów psychiatrycznych – chusta klanzowa, żonglowanie.	