



**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W WARSZAWIE**

**WYDZIAŁ REHABILITACJI  
KIERUNEK TERAPIA ZAJĘCIOWA  
studia I stopnia**

## **DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH**

**Imię i nazwisko studenta:**.....

**Nr albumu:** .....

## Organizacja praktyk zawodowych na kierunku Terapia Zajęciowa

Termin realizacji: rok / semestr	Przedmiot praktyk zawodowych	Opis miejsc odbywania praktyk	Liczba godzin kontaktowych	Godziny / ECTS
I / 1	Praktyka asystencka wstępna <b>KARTA 1.</b>	Placówki ochrony zdrowia, podmioty lecznicze (kliniki, szpitale, ośrodki rehabilitacji, fundacje, stowarzyszenia i inne) – takie, aby efekty kształcenia i cele praktyki zostały zrealizowane.	50	<b>50 / 2</b>
I / 2	Terapia zajęciowa osób dotkniętych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym <b>KARTA 2.</b>		100	<b>100 / 4</b>
II / 3	Terapia zajęciowa dzieci i młodzieży <b>KARTA 3.</b>		100	<b>200 / 8</b>
II / 3	Terapia zajęciowa osób z trudnościami w uczeniu się <b>KARTA 4.</b>		100	
II / 4	Terapia zajęciowa osób starszych cz. 1. <b>KARTA 5.</b>		100	<b>175 / 7</b>
II / 4	Praktyka w warsztatach terapii zajęciowej (WTZ) <b>KARTA 6.</b>		75	
III / 5	Terapia zajęciowa osób z zaburzeniami neurologicznymi <b>KARTA 7.</b>		100	<b>200 / 8</b>
III / 5	Terapia zajęciowa osób z zaburzeniami psychicznymi <b>KARTA 8.</b>		100	
III / 6	Terapia zajęciowa dzieci i dorosłych z chorobami ortopedycznymi i reumatologicznymi; terapia ręki <b>KARTA 9.</b>		150	<b>350 / 14</b>
III / 6	Terapia zajęciowa osób starszych cz. 2. <b>KARTA 10.</b>		200	
<b>Łącznie</b>			<b>1075</b>	<b>43</b>

**Zapoznała/em się z regulaminem praktyk:** .....

(data, podpis studenta)

**Imię i nazwisko studenta:** .....

**Karta 1. Praktyka asystencka wstępna**

<b>ZAKRES PRAKTYKI</b>	Praktyczne zapoznanie z zadaniami terapeuty zajęciowego, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>- poznanie rozwiązań organizacyjnych oraz podziału pracy w zakresie terapii zajęciowej</li> <li>- kształtowanie umiejętności planowania działań zawodowych uwzględniających dobro pacjenta/klienta i dobro terapeuty</li> <li>- kształcenie umiejętności pracy z pacjentem/klientem oraz pracy w zespole terapeutycznym</li> <li>- rozwijanie postaw etycznych i uwzględniających ogólne bezpieczeństwo pacjenta/klienta</li> <li>- rozwijanie poczucia odpowiedzialności za podejmowane interwencje terapeutyczne.</li> </ul>
<b>TEMATYKA PRAKTYKI ASYSTENCKIEJ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zapoznanie z organizacją pracy w zakładach opieki zdrowotnej, instytucjach, organizacjach prowadzących terapię zajęciową</li> <li>- planowanie interwencji terapeutycznej: poznanie uczestników pacjentów/klientów, diagnozowanie problemu, przygotowanie planu interwencji</li> <li>- organizowanie i wykonywanie czynności zawodowych w relacji z pacjentem/klientem oraz w relacjach z członkami zespołu terapeutycznego</li> <li>- bieżące rozwiązywanie problemów związanych z wykonywaniem zawodu terapeuty zajęciowego.</li> </ul>
<b>CZAS TRWANIA</b>	<b>semestr 1</b>
<b>LICZBA GODZIN</b>	<b>50</b>
<b>MIEJSCE PRAKTYKI</b>	..... (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)

**EFEKTY KSZTAŁCENIA:**

- K\_W31:** Posiada wiedzę dotyczącą teoretycznych podstaw terapii zajęciowej, szczególnie w odniesieniu do rodzajów zajęć i ich związków ze zdrowiem, celów podejmowanych aktywności oraz złożonych interakcji zachodzących pomiędzy osobą, środowiskiem i zajęciem.
- K\_U11:** Potrafi nawiązać partnerską współpracę z osobą zdrową i chorą, z jej środowiskiem społecznym, rodziną i najbliższym otoczeniem, i stosować terapię zajęciową zgodnie z zasadami praktyki nakierowanej na potrzeby klienta, w szczególności respektując indywidualne różnice i uznawane wartości oraz ich wpływ na podejmowane zajęcia i udział w życiu społecznym.
- K\_U15:** Potrafi analizować czynności życia codziennego, edukacji i pracy oraz czasu wolnego celem lokalizacji i opisu deficytów oraz potencjałów.
- K\_U16:** Potrafi rozpoznać potrzeby osoby zdrowej i osoby z ograniczeniami w funkcjonowaniu, niepełnosprawnością, doświadczającej choroby przewlekłej i/lub wykluczonej społecznie.
- K\_P04:** Rozumie i akceptuje współczesne role i zadania terapeuty zajęciowego.

## ZALICZENIE PRAKTYKI – PLACÓWKA

<b>ROK/SEMESTR I/1</b>	
..... (data)	..... (podpis i pieczęć opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)

### Szczególne osiągnięcia studenta\*:

.....  
.....  
.....  
.....

(\*Wypełnia i zatwierdza opiekun praktyki w danej placówce.)

---

## ZALICZENIE PRAKTYKI – AWF Warszawa

### Praktyki zatwierdził:

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć  
Kierownika Studenckich Praktyk Zawodowych  
Wydziału Rehabilitacji AWF Warszawa)

Imię i nazwisko studenta: .....

**Rok I, semestr 2**

**Karta 2.      Terapia zajęciowa osób dotkniętych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym**

<b>ZAKRES PRAKTYKI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- poznanie przyczyn wykluczenia</li><li>- poznanie programów zapobiegania wykluczeniu</li><li>- poznanie programów inkluzji społecznej</li></ul>
<b>TEMATYKA PRAKTYKI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- przeprowadzanie wywiadu środowiskowego</li><li>- aktywizacja osób wykluczonych przy użyciu różnych metod</li><li>- rozbudowywanie sieci społecznych osób wykluczonych lub zagrożonych wykluczeniem</li></ul>
<b>CZAS TRWANIA</b>	<b>semestr 2</b>
<b>LICZBA GODZIN</b>	<b>100</b>
<b>MIEJSCE PRAKTYKI</b>	<p>.....</p> <p>(pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)</p>

**EFEKTY KSZTAŁCENIA:**

- K\_W19:** Rozumie pojęcie sytuacji trudnej i sytuacji kryzysowej, oraz zna zasady wspierania osób w tych sytuacjach.
- K\_W24:** Zna uwarunkowania organizowania społeczności lokalnych i rzeczowych składników środowiska na rzecz osób niewydolnych społecznie lub zagrożonych wykluczeniem.
- K\_U08:** Potrafi wskazać i opisać konsekwencje (psychologiczne, społeczne, kulturowe, prawne, ekonomiczne) wynikające z ograniczeń w funkcjonowaniu, niepełnosprawności lub choroby, wykluczenia społecznego.
- K\_U10:** Potrafi porozumiewać się i współpracować z osobami w kryzysie oraz z osobami z ograniczeniami w funkcjonowaniu, osobami z niepełnosprawnością lub chorymi oraz wykluczonymi społecznie, przy użyciu różnych technik komunikacji interpersonalnej.
- K\_U16:** Potrafi rozpoznać potrzeby osoby zdrowej i osoby z ograniczeniami w funkcjonowaniu, niepełnosprawnością, doświadczającej choroby przewlekłej i/lub wykluczonej społecznie.
- K\_U26:** Potrafi stosować strategie postępowania umożliwiające wykorzystanie terapii zajęciowej do uzyskiwania włączenia społecznego. Potrafi projektować oraz wdrażać programy wspierające grupy zagrożone wykluczeniem, prowadzić interwencje środowiskowe.
- K\_U28:** Potrafi podjąć działania ukierunkowane na edukację zdrowotną i promocję zdrowia, oraz współpracować w zakresie prewencji chorób cywilizacyjnych, niepełnosprawności, patologii społecznych i wykluczenia społecznego.
- K\_P04:** Rozumie i akceptuje współczesne role i zadania terapeuty zajęciowego.

## ZALICZENIE PRAKTYKI – PLACÓWKA

<b>ROK/SEMESTR I/2</b>	
..... (data)	..... (podpis i pieczęć opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)

### Szczególne osiągnięcia studenta\*:

.....  
.....  
.....  
.....

(\*Wypełnia i zatwierdza opiekun praktyki w danej placówce.)

---

## ZALICZENIE PRAKTYKI – AWF Warszawa

### Praktyki zatwierdził:

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć  
Kierownika Studenckich Praktyk Zawodowych  
Wydziału Rehabilitacji AWF Warszawa)

Imię i nazwisko studenta: .....

**Rok II, semestr 3**

**Karta 3.      Terapia zajęciowa dzieci i młodzieży**

<b>ZAKRES PRAKTYKI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- poznanie specyfiki pracy z dziećmi i młodzieżą</li><li>- poznanie uwarunkowań psychicznych i somatycznych związanych z okresem rozwoju</li><li>- terapia poprzez zabawę</li><li>- analiza potrzeb zajęciowych w obszarze czasu wolnego, produktywności i samoobsługi</li></ul>
<b>TEMATYKA PRAKTYKI</b>	<p>Diagnoza, planowanie, prowadzenie i ewaluacja procesu terapii zajęciowej u dzieci i młodzieży z problemami neurologicznymi (w zależności od placówki), z różnymi rodzajami dysfunkcji m.in. z niepełnosprawnością intelektualną, z zaburzeniami psychicznymi, z zaburzeniami funkcji zmysłowych, z niepełnosprawnością z powodu chorób wrodzonych, przewlekłych chorób nabytych i po urazach oraz osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym i wykluczonymi społecznie.</p> <p>Planowanie, prowadzenie i ewaluacja procesu terapii zajęciowej u dzieci i młodzieży z wyżej wymienionymi dysfunkcjami.</p>
<b>CZAS TRWANIA</b>	<b>semestr 3</b>
<b>LICZBA GODZIN</b>	<b>100</b>
<b>MIEJSCE PRAKTYKI</b>	<p>..... (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)</p>

**EFEKTY KSZTAŁCENIA:**

- K\_W04:** Rozumie pojęcia normy i patologii w ocenie stanu fizycznego, psychicznego i sytuacji społecznej osoby oraz rozumie procesy zachodzące w organizmie w różnych stanach patologicznych i w przebiegu chorób, podstawowe zagadnienia biomechaniki zaburzeń postawy ciała i ruchu, oraz ich wpływ na zaburzenia funkcjonowania osoby chorej w środowisku. Rozumie przyczyny i uwarunkowania występowania bólu oraz wpływ bólu na jakość życia.
- K\_U02:** Potrafi rozpoznawać wpływ zaburzeń rozwojowych, chorób przewlekłych i stanów pourazowych na występowanie zaburzeń funkcjonalnych, niepełnosprawności oraz na uczestnictwo w życiu społecznym.
- K\_U03:** Potrafi analizować różnego rodzaju zaburzenia układu ruchu i ich wpływ na możliwości podejmowania aktywności życia codziennego
- K\_U19:** Potrafi stosować modele, metody i techniki terapii zajęciowej do pracy z różnymi osobami i grupami społecznymi, w tym dziećmi, młodzieżą, osobami dorosłymi, osobami w podeszłym wieku, osobami z różnymi rodzajami dysfunkcji: z niepełnosprawnością intelektualną, z zaburzeniami psychicznymi, z zaburzeniami funkcji zmysłowych, z niepełnosprawnością z powodu chorób wrodzonych, przewlekłych chorób nabytych i po urazach, oraz osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym i wykluczonymi społecznie, stosownie do stanu zdrowia i preferencji, kontekstu sytuacyjnego, z uwzględnieniem wskazań, przeciwwskazań i ograniczeń.
- K\_U20:** Samodzielnie lub we współpracy z innymi specjalistami potrafi dobierać, polecać i kontrolować stosowanie pomocy rehabilitacyjnych i urządzeń ułatwiających adaptację w środowisku życia.
- K\_U29:** Potrafi współpracować z innymi specjalistami, zwłaszcza z lekarzami, fizjoterapeutami, pedagogami i psychologami na etapach oceny i diagnozy, przygotowania i realizacji działań oraz ewaluacji, pracy w grupie zadaniowej, twórczego rozwiązywania problemów i konfliktów, twórczego przywództwa. Potrafi zwrócić się o pomoc do innych specjalistów, kiedy jest to konieczne.
- K\_P08:** Dobiera usługi terapii zajęciowej, określa priorytety działania i promuje usługi terapii zajęciowej kierując się potrzebami klienta.

## ZALICZENIE PRAKTYKI – PLACÓWKA

<b>ROK/SEMESTR II/3</b>	
..... (data)	..... (podpis i pieczęć opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)

### Szczególne osiągnięcia studenta\*:

.....  
.....  
.....  
.....

(\*Wypełnia i zatwierdza opiekun praktyki w danej placówce.)

---

## ZALICZENIE PRAKTYKI – AWF Warszawa

### Praktyki zatwierdził:

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć  
Kierownika Studenckich Praktyk Zawodowych  
**Wydziału Rehabilitacji AWF Warszawa**)



Imię i nazwisko studenta: .....

**Rok II, semestr 3**

**Karta 4.      Terapia zajęciowa osób z trudnościami w uczeniu się**

<b>ZAKRES PRAKTYKI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- rozpoznawanie specyficznych zaburzeń w uczeniu się (trudności w czytaniu, w pisemnym wypowiedzianiu się i w matematyce)</li><li>- zapoznanie się ze specyfiką funkcjonowania i uczenia się osób z niepełnosprawnością intelektualną oraz innymi zaburzeniami rozwoju m.in. spektrum zaburzeń autystycznych</li><li>- poznanie metod terapeutycznych i procesu terapeutycznego dla osób z ww. zaburzeniami</li><li>- nabywanie umiejętności inicjowania kontaktu i współpracy z osobami dotkniętymi trudnościami w uczeniu się.</li></ul>
<b>TEMATYKA PRAKTYKI</b>	Planowanie, prowadzenie i ewaluacja zajęć z dziećmi, młodzieżą lub dorosłymi m.in. z: <ul style="list-style-type: none"><li>- specyficznymi zaburzeniami w uczeniu się</li><li>- niepełnosprawnością intelektualną</li><li>- zaburzeniami rozwoju.</li></ul>
<b>CZAS TRWANIA</b>	<b>semestr 3</b>
<b>LICZBA GODZIN</b>	<b>100</b>
<b>MIEJSCE PRAKTYKI</b>	..... (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)

**EFEKTY KSZTAŁCENIA:**

- K\_W27:** Posiada wiedzę na temat podstawowych zasad pedagogiki i pedagogiki specjalnej, potrafi je wykorzystać w pracy z osobami z ograniczeniami w funkcjonowaniu, osobami z niepełnosprawnością, chorującymi i wykluczonymi społecznie.
- K\_U02:** Potrafi rozpoznawać wpływ zaburzeń rozwojowych, chorób przewlekłych i stanów pourazowych na występowanie zaburzeń funkcjonalnych, niepełnosprawności oraz na uczestnictwo w życiu społecznym.
- K\_U14:** Potrafi dobierać i stosować metody i techniki pomocne w zbieraniu informacji o osobie lub grupie stosowane w terapii zajęciowej, w tym korzystać z kwestionariuszy, skal ocen, dotyczących stanu zdrowia fizycznego, psychicznego, uczestnictwa w życiu społecznym i jakości życia.
- K\_U19:** Potrafi stosować modele, metody i techniki terapii zajęciowej do pracy z różnymi osobami i grupami społecznymi, w tym dziećmi, młodzieżą, osobami dorosłymi, osobami w podeszłym wieku, osobami z różnymi rodzajami dysfunkcji: z niepełnosprawnością intelektualną, z zaburzeniami psychicznymi, z zaburzeniami funkcji zmysłowych, z niepełnosprawnością z powodu chorób wrodzonych, przewlekłych chorób nabytych i po urazach, oraz osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym i wykluczonymi społecznie, stosownie do stanu zdrowia i preferencji, kontekstu sytuacyjnego, z uwzględnieniem wskazań, przeciwwskazań i ograniczeń.
- K\_U25:** Potrafi zidentyfikować czynniki fizyczne, psychiczne, społeczne, kulturowe i prawne oddziałujące na aktywność zajęciową osoby oraz samodzielnie lub we współpracy z innymi specjalistami tak dostosowywać środowisko, aby umożliwić osobie podejmowanie czynności, w tym potrafi planować i podejmować działania dla zwiększania dostępności do szkół, miejsc pracy, środowiska społecznego, transportu, rekreacji, itp.
- K\_U27:** Potrafi być rzecznikiem praw i potrzeb osób i grup społecznych, współpracować, konsultować, koordynować, projektować programy interwencji i adaptować środowisko, uczyć i kształcić, podawać zalecenia, nadzorować, edukować i wspierać zaangażowanie klienta.
- K\_P06:** Profesjonalnie i zgodnie z zasadami dyskrecji przekazuje informacje innym terapeutom, członkom zespołu interdyscyplinarnego, pomocnikom, studentom, jak również osobom niezwiązanym z TZ.

## ZALICZENIE PRAKTYKI – PLACÓWKA

<b>ROK/SEMESTR II/3</b>	
..... (data)	..... (podpis i pieczęć opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)

### Szczególne osiągnięcia studenta\*:

.....  
.....  
.....  
.....

(\*Wypełnia i zatwierdza opiekun praktyki w danej placówce.)

---

## ZALICZENIE PRAKTYKI – AWF Warszawa

### Praktyki zatwierdził:

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć  
Kierownika Studenckich Praktyk Zawodowych  
**Wydziału Rehabilitacji AWF Warszawa**)

Imię i nazwisko studenta: .....

**Rok II, semestr 4**

**Karta 5.      Terapia zajęciowa osób starszych cz. 1.**

<b>ZAKRES PRAKTYKI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- poznanie specyfiki pracy z osobami starszymi</li><li>- poznanie uwarunkowań psychicznych, somatycznych i społecznych związanych z procesem starzenia się</li></ul>
<b>TEMATYKA PRAKTYKI</b>	Planowanie, prowadzenie i ewaluacja procesu terapii zajęciowej u osób starszych z problemami (w zależności od placówki) m.in: <ul style="list-style-type: none"><li>- ortopedycznymi i reumatologicznymi</li><li>- neurologicznymi</li><li>- psychospołecznymi.</li></ul>
<b>CZAS TRWANIA</b>	<b>semestr 4</b>
<b>LICZBA GODZIN</b>	<b>100</b>
<b>MIEJSCE PRAKTYKI</b>	..... (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)

**EFEKTY KSZTAŁCENIA**

- K\_W09:** Zna zasady planowania, realizowania i oceniania interwencji rehabilitacyjnych, w tym wykorzystania protez, ortez, wózków inwalidzkich, innego zaopatrzenia ortopedycznego oraz adaptacyjnego sprzętu pomocniczego.
- K\_U01:** Potrafi posługiwać się podstawowymi pojęciami opisującymi stan zdrowia osoby (z uwzględnieniem Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia) oraz rozpoznać i opisać związki pomiędzy zaburzeniami budowy i funkcji, niepełnosprawnością oraz ograniczeniami uczestnictwa w życiu społecznym.
- K\_U03:** Potrafi analizować różnego rodzaju zaburzenia układu ruchu i ich wpływ na możliwości podejmowania aktywności życia codziennego
- K\_U15:** Potrafi analizować czynności życia codziennego, edukacji i pracy oraz czasu wolnego celem lokalizacji i opisu deficytów oraz potencjałów.
- K\_U19:** Potrafi stosować modele, metody i techniki terapii zajęciowej do pracy z różnymi osobami i grupami społecznymi, w tym dziećmi, młodzieżą, osobami dorosłymi, osobami w podeszłym wieku, osobami z różnymi rodzajami dysfunkcji: z niepełnosprawnością intelektualną, z zaburzeniami psychicznymi, z zaburzeniami funkcji zmysłowych, z niepełnosprawnością z powodu chorób wrodzonych, przewlekłych chorób nabytych i po urazach, oraz osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym i wykluczonymi społecznie, stosownie do stanu zdrowia i preferencji, kontekstu sytuacyjnego, z uwzględnieniem wskazań, przeciwwskazań i ograniczeń.
- K\_U20:** Samodzielnie lub we współpracy z innymi specjalistami potrafi dobierać, polecać i kontrolować stosowanie pomocy rehabilitacyjnych i urządzeń ułatwiających adaptację w środowisku życia.
- K\_U23:** Potrafi stosować aktywności codzienne dla odbudowy funkcji lub uzyskania nowych sposobów działania, wykorzystując adaptacyjny i tworzy potencjał osoby.
- K\_P08:** Dobiera usługi terapii zajęciowej, określa priorytety działania i promuje usługi terapii zajęciowej kierując się potrzebami klienta.

## ZALICZENIE PRAKTYKI – PLACÓWKA

<b>ROK/SEMESTR II/4</b>	
..... (data)	..... (podpis i pieczęć opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)

### Szczególne osiągnięcia studenta\*:

.....  
.....  
.....  
.....

(\*Wypełnia i zatwierdza opiekun praktyki w danej placówce.)

---

## ZALICZENIE PRAKTYKI – AWF Warszawa

### Praktyki zatwierdził:

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć  
Kierownika Studenckich Praktyk Zawodowych  
Wydziału Rehabilitacji AWF Warszawa)

Imię i nazwisko studenta: .....

**Rok II, semestr 4**

**Karta 6. Praktyka w warsztatach terapii zajęciowej (WTZ)**

<b>ZAKRES PRAKTYKI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- funkcjonowanie WTZ</li><li>- organizacja pracy w WTZ</li><li>- cele i metody pracy w WTZ</li></ul>
<b>TEMATYKA PRAKTYKI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- wspólna praca z beneficjentami w poszczególnych pracowniach</li><li>- planowanie, prowadzenie i ewaluacja zajęć dla beneficjentów WTZ</li><li>- aktywny udział w przygotowywaniu i realizacji różnych projektów w WTZ</li></ul>
<b>CZAS TRWANIA</b>	semestr 4
<b>LICZBA GODZIN</b>	75
<b>MIEJSCE PRAKTYKI</b>	..... (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)

**EFEKTY KSZTAŁCENIA:**

**K\_W14:** Zna standardy opieki w zdrowiu i chorobie, świadczeń, organizację i aspekty prawne funkcjonowania polskiego systemu opieki zdrowotnej oraz pomocy społecznej i ubezpieczeń społecznych.

**K\_U19:** Potrafi stosować modele, metody i techniki terapii zajęciowej do pracy z różnymi osobami i grupami społecznymi, w tym dziećmi, młodzieżą, osobami dorosłymi, osobami w podeszłym wieku, osobami z różnymi rodzajami dysfunkcji: z niepełnosprawnością intelektualną, z zaburzeniami psychicznymi, z zaburzeniami funkcji zmysłowych, z niepełnosprawnością z powodu chorób wrodzonych, przewlekłych chorób nabytych i po urazach, oraz osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym i wykluczonymi społecznie, stosownie do stanu zdrowia i preferencji, kontekstu sytuacyjnego, z uwzględnieniem wskazań, przeciwwskazań i ograniczeń.

**K\_U22:** Potrafi stosować metody i techniki terapii zajęciowej zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy.

**K\_U23:** Potrafi stosować aktywności codzienne dla odbudowy funkcji lub uzyskania nowych sposobów działania, wykorzystując adaptacyjny i twórczy potencjał osoby.

**K\_U33:** Potrafi krytycznie oceniać stosowane interwencje oraz proces terapii zajęciowej w różnych kontekstach sytuacyjnych.

**K\_P08:** Dobiera usługi terapii zajęciowej, określa priorytety działania i promuje usługi terapii zajęciowej kierując się potrzebami klienta.

### ZALICZENIE PRAKTYKI – PLACÓWKA

<b>ROK/SEMESTR II/4</b>	
..... (data)	..... (podpis i pieczętka opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)

**Szczególne osiągnięcia studenta\*:**

.....  
.....  
.....  
.....

(\*Wypełnia i zatwierdza opiekun praktyki w danej placówce.)

---

### ZALICZENIE PRAKTYKI – AWF Warszawa

**Praktyki zatwierdził:**

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczętka  
Kierownika Studenckich Praktyk Zawodowych  
Wydziału Rehabilitacji AWF Warszawa)

Imię i nazwisko studenta: .....

**Rok III, semestr 5**

**Karta 7.      Terapia zajęciowa osób z zaburzeniami neurologicznymi**

<b>ZAKRES PRAKTYKI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- rozpoznawanie różnych rodzajów zaburzeń neurologicznych</li><li>- poznanie metod terapeutycznych dla osób z zaburzeniami neurologicznymi</li></ul>
<b>TEMATYKA PRAKTYKI</b>	Diagnoza, planowanie, prowadzenie i ewaluacja terapii zajęciowej u pacjentów/klientów neurologicznych (w zależności od placówki) m.in.: <ul style="list-style-type: none"><li>- po udarze mózgu,</li><li>- po urazach ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego,</li><li>- z chorobą Parkinsona,</li><li>- ze stwardnieniem rozsianym,</li><li>- z mózgowym porażeniem dziecięcym,</li><li>- z dysfunkcjami układu nerwowego.</li></ul>
<b>CZAS TRWANIA</b>	<b>semestr 5</b>
<b>LICZBA GODZIN</b>	<b>100</b>
<b>MIEJSCE PRAKTYKI</b>	<p>.....</p> <p>(pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)</p>

**EFEKTY KSZTAŁCENIA:**

- K\_W06:** Posiada ogólną wiedzę na temat etiopatogenezy, przebiegu klinicznego i metod leczenia chorób, które są najczęstszą przyczyną zaburzeń funkcjonalnych, niepełnosprawności i wykluczenia.
- K\_U02:** Potrafi rozpoznawać wpływ zaburzeń rozwojowych, chorób przewlekłych i stanów pourazowych na występowanie zaburzeń funkcjonalnych, niepełnosprawności oraz na uczestnictwo w życiu społecznym.
- K\_U14:** Potrafi dobierać i stosować metody i techniki pomocne w zbieraniu informacji o osobie lub grupie stosowane w terapii zajęciowej, w tym korzystać z kwestionariuszy, skal ocen, dotyczących stanu zdrowia fizycznego, psychicznego, uczestnictwa w życiu społecznym i jakości życia.
- K\_U15:** Potrafi analizować czynności życia codziennego, edukacji i pracy oraz czasu wolnego celem lokalizacji i opisu deficytów oraz potencjałów.
- K\_U29:** Potrafi współpracować z innymi specjalistami, zwłaszcza z lekarzami, fizjoterapeutami, pedagogami i psychologami na etapach oceny i diagnozy, przygotowania i realizacji działań oraz ewaluacji, pracy w grupie zadaniowej, twórczego rozwiązywania problemów i konfliktów, twórczego przywództwa. Potrafi zwrócić się o pomoc do innych specjalistów, kiedy jest to konieczne.
- K\_P06:** Profesjonalnie i zgodnie z zasadami dyskrecji przekazuje informacje innym terapeutom, członkom zespołu interdyscyplinarnego, pomocnikom, studentom, jak również osobom niezwiązanym z TZ.

## ZALICZENIE PRAKTYKI – PLACÓWKA

<b>ROK/SEMESTR III/5</b>	
..... (data)	..... (podpis i pieczęć opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)

### Szczególne osiągnięcia studenta\*:

.....

.....

.....

.....

(\*Wypełnia i zatwierdza opiekun praktyki w danej placówce.)

---

## ZALICZENIE PRAKTYKI – AWF Warszawa

### Praktyki zatwierdził:

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć  
Kierownika Studenckich Praktyk Zawodowych  
Wydziału Rehabilitacji AWF Warszawa)



Imię i nazwisko studenta: .....

**Rok III, semestr 5**

**Karta 8.      Terapia zajęciowa osób z zaburzeniami psychicznymi**

<b>ZAKRES PRAKTYKI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- rozpoznawanie różnych rodzajów zaburzeń psychicznych</li><li>- poznanie metod terapeutycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.</li></ul>
<b>TEMATYKA PRAKTYKI</b>	Planowanie, prowadzenie i ewaluacja terapii zajęciowej u pacjentów/klientów z zaburzeniami psychicznymi (w zależności od placówki) m.in.: <ul style="list-style-type: none"><li>- z depresją,</li><li>- z zaburzeniami nastroju,</li><li>- z zaburzeniami lękowymi,</li><li>- ze schizofrenią,</li><li>- z zaburzeniami psychicznymi w chorobach somatycznych.</li></ul>
<b>CZAS TRWANIA</b>	<b>semestr 5</b>
<b>LICZBA GODZIN</b>	<b>100</b>
<b>MIEJSCE PRAKTYKI</b>	..... (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)

**EFEKTY KSZTAŁCENIA:**

- K\_W18:** Zna w podstawowym zakresie specyfikę, etiologię oraz metody terapii wybranych zaburzeń z psychologii klinicznej i psychiatrii człowieka dorosłego i dziecka.
- K\_U08:** Potrafi wskazać i opisać konsekwencje (psychologiczne, społeczne, kulturowe, prawne, ekonomiczne) wynikające z ograniczeń w funkcjonowaniu, niepełnosprawności lub choroby, wykluczenia społecznego.
- K\_U10:** Potrafi porozumiewać się i współpracować z osobami w kryzysie oraz z osobami z ograniczeniami w funkcjonowaniu, osobami z niepełnosprawnością lub chorymi oraz wykluczonymi społecznie, przy użyciu różnych technik komunikacji interpersonalnej.
- K\_U13:** Potrafi stosować terapię zajęciową w procesie składającym się z rozpoznania sytuacji klienta, badania, identyfikacji potrzeb stosowania terapii zajęciowej, negocjowania i formułowania celów działania, planowania i wdrażania interwencji oraz oceny wyników.
- K\_U14:** Potrafi dobierać i stosować metody i techniki pomocne w zbieraniu informacji o osobie lub grupie stosowane w terapii zajęciowej, w tym korzystać z kwestionariuszy, skal ocen, dotyczących stanu zdrowia fizycznego, psychicznego, uczestnictwa w życiu społecznym i jakości życia
- K\_P06:** Profesjonalnie i zgodnie z zasadami dyskrecji przekazuje informacje innym terapeutom, członkom zespołu interdyscyplinarnego, pomocnikom, studentom, jak również osobom niezwiązanym z TZ.
- K\_P08:** Dobiera usługi terapii zajęciowej, określa priorytety działania i promuje usługi terapii zajęciowej kierując się potrzebami klienta.

## ZALICZENIE PRAKTYKI – PLACÓWKA

<b>ROK/SEMESTR III/5</b>	
..... (data)	..... (podpis i pieczęć opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)

### Szczególne osiągnięcia studenta\*:

.....

.....

.....

.....

(\*Wypełnia i zatwierdza opiekun praktyki w danej placówce.)

---

## ZALICZENIE PRAKTYKI – AWF Warszawa

### Praktyki zatwierdził:

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć  
Kierownika Studenckich Praktyk Zawodowych  
Wydziału Rehabilitacji AWF Warszawa)

Imię i nazwisko studenta: .....

**Rok III, semestr 6**

**Karta 9.      Terapia zajęciowa dzieci i dorosłych z chorobami ortopedycznymi i reumatologicznymi; terapia ręki.**

<b>ZAKRES PRAKTYKI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- rozpoznawanie przyczyn, objawów i przebiegu chorób ortopedycznych oraz reumatologicznych</li><li>- poznanie metod terapeutycznych dla osób z chorobami ortopedycznymi i reumatologicznymi</li><li>- zapoznanie ze specyfiką terapii ręki</li></ul>
<b>TEMATYKA PRAKTYKI</b>	Diagnoza, planowanie, prowadzenie i ewaluacja procesu terapii zajęciowej u dzieci i młodzieży z problemami ortopedycznymi (w zależności od placówki) m.in.: <ul style="list-style-type: none"><li>- po amputacjach kończyn</li><li>- z dystrofią mięśniową</li><li>- korzystających z zaopatrzenia ortopedycznego</li></ul> Planowanie, prowadzenie i ewaluacja procesu terapii zajęciowej u dzieci i młodzieży z problemami reumatologicznymi (w zależności od placówki) m.in.: <ul style="list-style-type: none"><li>- z zeszytniającym zapaleniem stawów kręgosłupa (ZZSK)</li><li>- z reumatoidalnym zapaleniem stawów (RZS)</li><li>- z chorobą zwyrodnieniową.</li></ul>
<b>CZAS TRWANIA</b>	<b>semestr 6</b>
<b>LICZBA GODZIN</b>	<b>150</b>
<b>MIEJSCE PRAKTYKI</b>	..... (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)

**EFEKTY KSZTAŁCENIA:**

- K\_W06:** Posiada ogólną wiedzę na temat etiopatogenezy, przebiegu klinicznego i metod leczenia chorób, które są najczęstszą przyczyną zaburzeń funkcjonalnych, niepełnosprawności i wykluczenia.
- K\_U02:** Potrafi rozpoznawać wpływ zaburzeń rozwojowych, chorób przewlekłych i stanów pourazowych na występowanie zaburzeń funkcjonalnych, niepełnosprawności oraz na uczestnictwo w życiu społecznym.
- K\_U03:** Potrafi analizować różnego rodzaju zaburzenia układu ruchu i ich wpływ na możliwości podejmowania aktywności życia codziennego
- K\_U17:** Potrafi rozpoznać problem wymagający interwencji terapeuty zajęciowego, zaplanować terapię zajęciową oraz stosować metody terapii zajęciowej w pracy indywidualnej oraz grupowej.
- K\_U20:** Samodzielnie lub we współpracy z innymi specjalistami potrafi dobierać, polecać i kontrolować stosowanie pomocy rehabilitacyjnych i urządzeń ułatwiających adaptację w środowisku życia.
- K\_U21:** Potrafi ocenić dobór i skuteczność zaopatrzenia ortopedycznego w aspekcie możliwości wykonywania czynności codziennych i uczestnictwa w życiu społecznym.
- K\_P10:** Pracuje zgodnie z posiadanymi kompetencjami i odpowiedzialnie wykonuje zadania zawodowe. Jest świadom sytuacji, w których musi zwrócić się o współpracę do profesjonalistów innych zawodów.

## ZALICZENIE PRAKTYKI – PLACÓWKA

<b>ROK/SEMESTR III/6</b>	
..... (data)	..... (podpis i pieczęć opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)

### Szczególne osiągnięcia studenta\*:

.....  
.....  
.....  
.....

(\*Wypełnia i zatwierdza opiekun praktyki w danej placówce.)

---

## ZALICZENIE PRAKTYKI – AWF Warszawa

### Praktyki zatwierdził:

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć  
Kierownika Studenckich Praktyk Zawodowych  
Wydziału Rehabilitacji AWF Warszawa)

Imię i nazwisko studenta: .....

**Rok III, semestr 6**

**Karta 10.      Terapia zajęciowa osób starszych cz. 2**

<b>ZAKRES PRAKTYKI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- poznanie różnych rodzajów aktywizacji osób starszych</li><li>- poznanie programów dla osób starszych</li><li>- poznanie różnych instytucji świadczących usługi dla osób starszych</li></ul>
<b>TEMATYKA PRAKTYKI</b>	Planowanie, prowadzenie i ewaluacja procesu terapii zajęciowej mającej na celu aktywizację i podnoszenie jakości życia osób starszych.
<b>CZAS TRWANIA</b>	<b>semestr 6</b>
<b>LICZBA GODZIN</b>	<b>200</b>
<b>MIEJSCE PRAKTYKI</b>	..... (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)

**EFEKTY KSZTAŁCENIA:**

- K\_W14:**Zna standardy opieki w zdrowiu i chorobie, świadczeń, organizację i aspekty prawne funkcjonowania polskiego systemu opieki zdrowotnej oraz pomocy społecznej i ubezpieczeń społecznych.
- K\_U11:**Potrafi nawiązać partnerską współpracę z osobą zdrową i chorą, z jej środowiskiem społecznym, rodziną i najbliższym otoczeniem, i stosować terapię zajęciową zgodnie z zasadami praktyki nakierowanej na potrzeby klienta, w szczególności respektując indywidualne różnice i uznawane wartości oraz ich wpływ na podejmowane zajęcia i udział w życiu społecznym.
- K\_U15:**Potrafi analizować czynności życia codziennego, edukacji i pracy oraz czasu wolnego celem lokalizacji i opisu deficytów oraz potencjałów.
- K\_U27:**Potrafi być rzecznikiem praw i potrzeb osób i grup społecznych, współpracować, konsultować, koordynować, projektować programy interwencji i adaptować środowisko, uczyć i kształcić, podawać zalecenia, nadzorować, edukować i wspierać zaangażowanie klienta.
- K\_P05:** W sposób profesjonalny buduje relacje z osobą zdrową lub chorą, z jej środowiskiem społecznym, rodziną i najbliższym otoczeniem. Stosuje TZ zgodnie z zasadami praktyki nakierowanej na potrzeby osoby lub grupy społecznej, dla promowania zdrowia i dobrostanu, traktując działalność człowieka, jako fundament rozwoju społecznego i zapewnienia sprawiedliwości społecznej.

## ZALICZENIE PRAKTYKI – PLACÓWKA

<b>ROK/SEMESTR III/6</b>	
..... (data)	..... (podpis i pieczętka opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)

### Szczególne osiągnięcia studenta\*:

.....  
.....  
.....  
.....

(\*Wypełnia i zatwierdza opiekun praktyki w danej placówce.)

---

## ZALICZENIE PRAKTYKI – AWF Warszawa

### Praktyki zatwierdził:

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczętka  
Kierownika Studenckich Praktyk Zawodowych  
**Wydziału Rehabilitacji AWF Warszawa**)