

## Załącznik nr 1

## Karta umiejętności praktycznych

Lp.	Nazwa stażu	Nazwa procedury	Minimalna liczba do wykonania	Liczba wykonanych procedur	Data i podpis opiekuna stażu
1	Staż w oddziale ortopedyczno-urazowym	Uczestnictwo w zabiegu operacyjnym stawu biodrowego, barkowego, kolanowego Wykonanie stymulacji śródmięśniowej (dry needling)	3 5		
2	Staż w oddziale neurologicznym	Uczestnictwo w badaniach EEG Uczestnictwo w badaniach EMG	1 1		
3	Staż w oddziale reumatologicznym	Przeprowadzenie konsultacji fizjoterapeutycznej, badania funkcjonalnego i zaplanowanie rehabilitacji	5		
4	Staż w oddziale rehabilitacji kardiologicznej	Przeprowadzenie testu wysiłkowego na bieżni ruchomej i jego interpretacja dla potrzeb kwalifikacji do rehabilitacji Przeprowadzenie testu wysiłkowego na ergometrze rowerowym i jego interpretacja dla potrzeb kwalifikacji do rehabilitacji	2 2		
		Przeprowadzenie testów marszowych (np. 6MWT) i ich interpretacja dla potrzeb kwalifikacji do rehabilitacji	2		

Warszawa 2021

		Wykonanie badania EKG dla potrzeb kwalifikacji do rehabilitacji	2	
5	Staż w oddziale rehabilitacji pulmonologicznej	Przeprowadzenie badania spirometrycznego i interpretacja dla potrzeb kwalifikacji do rehabilitacji	2	
		Przeprowadzenie testów oceniających sprawność fizyczną oraz duszność	2	
		Osluchiwanie i opukiwanie dla potrzeb kwalifikacji do rehabilitacji	3	
6	Staż w oddziale/ośrodku rehabilitacji dzieci z chorobami wieku rozwojowego	Przeprowadzenie oceny postawy ciała różnymi metodami	2	
7	Staż w oddziale/ośrodku specjalistycznym dla dzieci z chorobami neurologicznymi	Przeprowadzenie badania oceniającego rozwój dziecka	2	
8	Staż w oddziale neurochirurgicznym	Uczestnictwo w zabiegach operacyjnych neurochirurgicznych	2	
		Przeprowadzenie konsultacji fizjoterapeutycznej, badania funkcjonalnego i zaplanowanie rehabilitacji pacjenta po zabiegu neurochirurgicznym	2	

9	Staż w oddziale geriatry/ Zakładzie Opiekuńczo Leczniczym (ZOL)/Ośrodku rehabilitacji dziennej/Oddziale rehabilitacji ogólnoustrojowej	Przeprowadzenie badań fizjoterapeutycznych z Całościowej Oceny Geriatrycznej i jego interpretacja	2	
10	Staż w oddziale intensywnej opieki medycznej	Odsysanie wydzieliny z rurki tracheostomijnej	2	
11	Staż w oddziale psychiatrii	Udział w terapii z pacjentem	4	



Nazwa modułu szkolenia	Temat kursu	Liczba godzin kursu
<b>Moduł I</b> Teoria i filozofia fizjoterapii - EBP	1. Fizjoterapia oparta na faktacji	8
<b>Moduł II</b> Ocena fizjoterapeutyczna - wniósłowanie kliniczne	1. Diagnostyka obrazowa dla potrzeb fizjoterapii - USG, radiologia (stańców, kręgosłupa, TK, MRI), EMG, EEG	40
	2. Różnicowanie przyczyn doległości bólowych z korektydecizjami przyczyn spoza układu mięśni	40
<b>Moduł III</b> Sposoby terapeutyczne, farmakoterapia i leczenie systemowe w procesie powstania usprawnienia	1. Farmakoterapia dla potrzeb fizjoterapii	24
	2. Stymulacja śródmięśniowa (dry needling)	40
	3. Zalecenia żywieniowe i dietytyka u osób chorych i aktywnych fizycznie	24
<b>Moduł IV</b> Moduł specjalistyczny w obszarze neuroanatomii, ortopedii i traumatologii, profilaktyki urazów i fizjoterapii sportowej	1. Anatomia palpacyjna z elementami terapii manualnej i lokalizacją TrPs	40
	2. Zaopatrzenie w wyroby medyczne, produkcje i aparaturę soczewki korekcyjnych górnych, dolnych i kontaktowa	24
	3. Terapia porażenia obręczy karku	24
	4. Przewidywany kurs pierwszej pomocy	24

Forma zaliczenia kursu	Data zaliczenia kursu	Ocena	Podpis
dest + obecność	wpisujemy datę destu	pozytywna	kursy podpisuje prof. Grazyna Bukalska-Kloc - kuzmicka
dest + obecność	j/w	j/w	j/w
dest + obecność	j/w	j/w.	j/w
dest + obecność	j/w	j/w.	j/w
dest + obecność	j/w	j/w	j/w
dest + obecność	j/w.	j/w	j/w
dest + obecność	j/w	j/w	j/w
dest + obecność	j/w	1/w	j/w
dest + obecność	j/w	j/w	j/w
dest + obecność	j/w	j/w	j/w



Nazwa modułu szkolenia	Temat kursu	Liczba godzin kursu
Moduł V Moduł specjalistyczny w obszarze neurologii	1. Metody neurofizjologiczne np. PNF, Bobath, neuromobilizacje	40
Moduł VI Moduł specjalistyczny w obszarze kardiologii i pulmonologii	1. Diagnostyka funkcjonalna w chorobach układu krążenia i oddechowego	40
Moduł VII Moduł specjalistyczny w obszarze pediatrii	1. Fizjoterapia u dzieci	24
	2. Metody diagnostyczne w zaburzeniach statycznych ciała u dzieci i młodzieży	24
Moduł VIII Fizjoterapia w obszarze psychiatrii i geriatry	1. Diagnostyka i fizjoterapia w zaburzeniach układu moczowo-płciowego i wydalniczego	24
	2. Diagnostyka i fizjoterapia w geriatry i medycynie paliatywnej	24
	3. Diagnostyka i rehabilitacja pacjenta psychiatrycznego	8
Moduł IX Organizacja i zarządzanie z elementami ekonomiki ochrony zdrowia	1. Organizacja i zarządzanie zasobami ludzkimi	8
	2. Etyka, deontologia i prawo	8
	3. Polityka społeczna i zdrowie publiczne	8
kurs jednolity	1. Prawo medyczne	16

Forma zaliczenia kursu	Data zaliczenia kursu	Ocena	Podpis
dest + obecność	wpisujemy datę pisania testu	pozytywna	kurs podpisyje prof. Gracyna Brudkiewicz - kuzmicha
dest + obecność	j/w	j/w	j/w
dest + obecność	j/w	j/w	j/w
dest + obecność	j/w	j/w	j/w
dest + obecność	j/w	j/w	j/w
dest + obecność	j/w	j/w	j/w
dest + obecność	j/w	j/w	j/w
dest + obecność	j/w	j/w	j/w
dest + obecność	j/w	j/w	j/w
dest + obecność	j/w	j/w	j/w
dest + obecność	j/w	j/w	j/w



III CZĘŚĆ

PRZEBIEG STAŻU KIERUNKOWEGO

Nazwa modułu nauczania i nazwa stażu kierunkowego	Nazwa i adres podmiotu prowadzącego staż kierunkowy <i>pieczęć i adres oddziału</i>	Okres stażu od.....do.... i liczba godzin
<u>Moduł I</u> 1. Staż w oddziale intensywnej opieki medycznej		Od dnia ..... Do dnia ..... Liczba godzin ..... <b>40</b>
<u>Moduł IV</u> 1. Staż w oddziale ortopedyczno - urazowym		Od dnia ..... Do dnia ..... Liczba godzin ..... <b>40</b>
2. Staż w oddziale reumatologicznym		Od dnia ..... Do dnia ..... Liczba godzin ..... <b>40</b>
<u>Moduł V</u> 1. Staż w oddziale neurologicznym		Od dnia ..... Do dnia ..... Liczba godzin ..... <b>40</b>
2. Staż w oddziale neurochirurgicznym		Od dnia ..... Do dnia ..... Liczba godzin ..... <b>40</b>
<u>Moduł VI</u> 1. Staż w oddziale rehabilitacji kardiologicznej		Od dnia ..... Do dnia ..... Liczba godzin ..... <b>40</b>
2. Staż w oddziale rehabilitacji pulmonologicznej		Od dnia ..... Do dnia ..... Liczba godzin ..... <b>40</b>
<u>Moduł VII</u> 1. Staż w oddziale/oddziałku rehabilitacji dzieci z chorobami układu nerwowego		Od dnia ..... Do dnia ..... Liczba godzin ..... <b>40</b>
2. Staż w oddziale/oddziałku specjalistycznym dla dzieci z chorobami neurologicznymi		Od dnia ..... Do dnia ..... Liczba godzin ..... <b>40</b>



mogą być  
różne formy  
mp!

Forma zaliczenia tażu kierunkowego	Ocena mp.	Data zaliczenia	Podpis i pieczęć opiekuna stażu lub kierownika
kolokwium i sprawdzeniu praktycznym	bdb		oddziału lub lekarna rehabilitacji medycy- mej
kolokwium i praktyka	pozytywne		
kolokwium i praktyka	dal		
odpowiedzi ustna			

III CZĘŚĆ

PRZEBIEG STAŻU KIERUNKOWEGO

Nazwa modułu nauczania i nazwa stażu kierunkowego	Nazwa i adres podmiotu prowadzącego staż kierunkowy	Okres stażu od.....do.... i liczba godzin
Moduł VIII	pieczęć i adres oddziału	Od dnia .....
1. Staż w oddziale/ katedrze opiekuńczo- seksyjnym / Ośrodku ku rehabilitacji dziennej / Oddziale rehabilitacji ogólno- ustrojowej		Do dnia ..... Liczba godzin .....
2. Staż w oddziale psychiatrycznym		Od dnia ..... Do dnia ..... Liczba godzin 40
		Od dnia ..... Do dnia ..... Liczba godzin 40
		Od dnia ..... Do dnia ..... Liczba godzin .....
		Od dnia ..... Do dnia ..... Liczba godzin .....
		Od dnia ..... Do dnia ..... Liczba godzin .....
		Od dnia ..... Do dnia ..... Liczba godzin .....
		Od dnia ..... Do dnia ..... Liczba godzin .....
		Od dnia ..... Do dnia ..... Liczba godzin .....



Forma zaliczenia tażu kierunkowego mp:	Ocena	Data zaliczenia	Podpis i pieczęć opiekuna starsza lub kierownika oddziału lub lekarska rehabilitacji medycznej
odp. ustna			
kolokwium			