

**ZASADY ORGANIZACJI I REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH NA
KIERUNKU FIZJOTERAPIA W PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOLE
ZAWODOWEJ IM. PREZYDENTA STANISŁAWA WOJCIECHOWSKIEGO
W KALISZU
ROK AKADEMICKI OD 2013/2014**

Wprowadzenie

Praktyka zawodowa stanowi integralną część kształcenia i wychowania przyszłego fizjoterapeuty. Powinna łączyć wiedzę zdobytą na wykładach z praktyką, uzupełniając wiadomości i umiejętności z zakresu fizjoterapii zdobyte w szkole z umiejętnościami nabywanymi w naturalnych warunkach pracy zawodowej.

Praktyka zawodowa może być realizowana w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej wyposażonych w sprzęt, aparaturę fizjoterapeutyczną, a zorganizowanych w sposób umożliwiający stosowanie procedur medycznych z zakresu fizjoterapii, kinezyterapii i masażu zgodnych z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur Medycznych (ICD-9). Kierownikiem praktyk jest lekarz specjalista rehabilitacji, balneologii lub magister fizjoterapii, rehabilitacji uprawniony do wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych.

Praktyka zawodowa realizowana jest w wymiarze 23 tygodni, z czego:

- w semestrze drugim 5 tygodni, w tym:

1 tydzień - praktyka kliniczna ogólna

2 tygodnie fizykoterapia

2 tygodnie kinezyterapia

- w semestrze trzecim 4 tygodnie, w tym:

2 tygodnie fizykoterapia

2 tygodnie kinezyterapia

- w semestrze czwartym 10 tygodni, w tym:

6 tygodni kinezyterapii

4 tygodnie fizjoterapii klinicznej- praktyka szpitalna , w tym:

2 tygodnie w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej

*2 tygodnie (Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej, Oddział Ortopedyczny,
Neurologiczny, Neurochirurgiczny, Chirurgiczny lub Wewnętrzny)*

- w semestrze piątym 4 tygodnie, w tym:

1 tydzień – Oddział Rehabilitacji Dziecięcej

1 tydzień – masaż leczniczy

2 tygodnie - fizjoterapia kliniczna

Ogólne cele kształcenia:

- właściwe i sprawne wykonywanie zadań zawodowych poprzez prawidłowe interpretowanie wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych w zakresie nauk takich jak: anatomia, fizjologia, patologia, psychologia, kinezyterapia, fizykoterapia, masaż leczniczy,
- przygotowanie słuchaczy do opanowania zdolności pracy samodzielnej, wprawnej i biegłej realizacji zadań wynikających z roli zawodowej fizjoterapeuty licencjonowanego,
- opanowanie i doskonalenie konkretnych umiejętności intelektualnych i praktycznych określonych treściami kształcenia, zmierzające do uzyskania optymalnego poziomu samodzielności, biegłości i sprawności,
- uzyskanie jak najbardziej pożądanego wzorca osobowego przyszłego fizjoterapeuty.

PROGRAM PRAKTYK W POSZCZEGÓLNYCH SEMESTRACH

SEMESTR DRUGI

Praktyka kliniczna ogólna – 1 tydzień:

1/ Zapoznanie się z regulaminem zakładu (gabinetu), rozkładem pomieszczeń leczniczych, czasem pracy, organizacją pracy, dokumentacją medyczną.

2/ Organizacja zakładu, ruch chorych. Dokumentacja leczenia – książka ewidencji pacjentów, karty zleceń na zabiegi, druki odpowiedzi do lekarzy kierujących, dokumentacja sprawozdawczo – statystyczna.

3/ Zapoznanie się z aparaturą będącą na wyposażeniu zakładu (gabinetu). Prawidłowa obsługa aparatury i urządzeń zabiegowych.

4/ Poznanie i sprawdzenie znajomości zasad BHP obowiązujących w zakładzie i na poszczególnych stanowiskach zabiegowych.

5/ Przygotowanie pacjenta do zabiegu fizjoterapeutycznego, obserwacja pacjentów w trakcie zabiegów.

Praktyka z fizykoterapii- 2 tygodnie

Cel praktyki:

- przygotowanie pacjentów do zabiegów z zakresu termoterapii, fototerapii i balneologii
- wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów jak wyżej
- obserwacja pacjentów w trakcie zabiegów
- zdobycie umiejętności samodzielnego wyciągania wniosków terapeutycznych

Zakres praktyki:

1/ Organizacja pracy i BHP.

2/ Metodyka zabiegów z zakresu:

A/ Termoterapii – parafinoterapia, termożele, promieniowanie podczerwone, krioterapia, sauna.

B/ Fototerapii – światło widzialne, światło spolaryzowane, laser, promieniowanie nadfioletowe.

C/ Balneologii –

1-C). Hydroterapia: zasady higieny, parametry zabiegowe, natryski stałe, natryski ruchowe, masaże wodne.

2-C). Peloidoterapia: charakterystyka i właściwości fizykochemiczne peloidów, metodyka zabiegów miejscowych i ogólnych, peloidy do stosowania pozauzdrawiskowego.

3-C). Aerosoloterapia – urządzenia do wytwarzania aerozoli leczniczych, ich budowa i obsługa, zasady postępowania higienicznego w inhalacjach. D. Klimatoterapia: charakterystyka klimatów, mikroklimat, uzdrowiska w różnych strefach klimatycznych.

Praktyka z kinezyterapii- 2 tygodnie

Cel praktyki :

- praktyczne wykorzystanie zdobytej wiedzy z zakresu badania narządu ruchu do oceny fizjoterapeutycznej pacjenta
- doskonalenie technik kinezyterapii poznanych na zajęciach teoretycznych i praktycznych
- zdobycie umiejętności obserwacji pacjentów w trakcie ćwiczeń i wyciągania samodzielnych wniosków terapeutycznych

Zakres praktyki:

- 1/ Ocena fizjoterapeutyczna pacjenta
 - wywiad
 - badanie zakresów ruchów kręgosłupa i stawów obwodowych
 - badanie długości kończyn
 - ocena siły mięśniowej
 - ocena postawy ciała
 - testy funkcjonalne stosowane w rehabilitacji – zastosowanie praktyczne
- 2/ Technika wykonywania ćwiczeń :
 - ćwiczenia bierne
 - ćwiczenia czynne właściwe
 - ćwiczenia czynne w odciążeniu
 - ćwiczenia samowspomagane
 - ćwiczenia oporowe
- 3/ Wskazania i przeciwwskazania do poszczególnych rodzajów ćwiczeń - zasady kwalifikacji
- 4/ Obserwacja reakcji pacjenta i ocena postępu usprawniania.

SEMESTR TRZECI

Praktyka z fizykoterapii – 2 tygodnie

Cel praktyki;

- zdobycie praktycznych umiejętności wykonywania zabiegów fizykalnych
- przygotowanie pacjenta do zabiegów fizykalnych;
- ocena wskazań i przeciwwskazań do zabiegów;

- obserwacja pacjentów w trakcie zabiegów;
- obserwacja i analiza ewentualnych działań niepożądanych;
- umiejętność samodzielnego formułowania wniosków terapeutycznych.

Zakres zabiegów fizykalnych:

1. Elektroterapia – technika zabiegów, parametry zabiegowe, nadzór pacjenta, wskazania i przeciwwskazania.
Elektroterapia – galwanizacja, jonoforeza, prądy diadynamiczne, prądy interferencyjne, prądy Kotza, prądy Traberta, TENS
2. Elektrodiagnostyka i elektrostymulacja: chronaksja, reobaza, krzywa i/t, dobór parametrów do elektrostymulacji. Metodyka stymulacji mięśni porażonych wiotko, spastycznie, stymulacja przeciwbólowa.
2. Pole elektromagnetyczne wielkiej częstotliwości: urządzenia do wytwarzania, metodyka zabiegów polem stałym i impulsowym, parametry zabiegowe, nadzór pacjenta, wskazania i przeciwwskazania, specyfika zasad BHP.
3. Pole magnetyczne małej częstotliwości stałe i impulsowe: generatory, metodyka zabiegów, parametry zabiegowe, wskazania i przeciwwskazania.
4. Ultrasonoterapia: zabiegi lokalne, segmentarne, jonoforeza; metodyka zabiegów, parametry zabiegowe, wskazania i przeciwwskazania.

Praktyka z kinezyterapii- 2 tygodnie

Zakres praktyki:

- 1/ Ocena fizjoterapeutyczna układu mięśniowego
 - ocena siły mięśniowej wg skali Lovetta, ocena napięcia mięśniowego
 - niedowłady mięśniowe wiotkie i spastyczne
 - przykurcze mięśniowe
 - zaniki mięśni
- 2/ Stretching- wskazania , technika ćwiczeń
- 3/ Relaksacja poizometryczna (PIR)
- 3/ Reedukacja prosta
- 4/ Testy funkcjonalne i próby czynnościowe: Lasequea, Thomasa, Schobera i Otta, Apleya, czynności dnia codziennego
- 5/ Usprawnianie w zespołach bólowych kręgosłupa szyjnego i lędźwiowego- ćwiczenia indywidualne i zespołowe, zastosowanie wyciągów .

SEMESTR CZWARTY

Praktyka z kinezyterapii 6 tygodni:

- 1 Ocena chodu- analiza funkcjonalna; chód patologiczny , reedukacja chodu
- 2 Pionizacja i nauka chodu – ćwiczenia przygotowujące do nauki chodu – równoważne, koordynacyjne, nauka chodu, asekuracja, dobór pomocy do chodzenia.
- 3 Techniki reedukacji – PNF – praktyczne zastosowanie, wskazania i przeciwwskazania,

- 4 Zastosowanie technik rozluźniających i relaksacyjnych
- 5 Ćwiczenia zespołowe – gimnastyka poranna, ogólnousprawniająca, korekcyjna, ćwiczenia w wodzie. Opracowywanie konspektów ćwiczeń zespołowych do jednostek chorobowych – choroby podstawowej, chorób współistniejących, wieku, płci, potrzeb i możliwości pacjentów.
- 6 Testy funkcjonalne i próby czynnościowe: Lasequea, Thomasa, Schobera i Otta, Apleya, test Lovetta itp.
- 7 Masaż:
 - a. Diagnostyka palpacyjna – ocena reaktywności i tkanek, topografia punktów spustowych, tonus mięśniowy.
 - b. Znajomość technik masażu klasycznego: głaskania, ugniatania, rozcierania, oklepywania, wstrząsania i wibracji, ułożeń klasycznych i drenażowych.
 - c. Znajomość zasad dawkowania masażu klasycznego – siła bodźca, czas zabiegu, dobór technik, znajomość toku masażu, techniki masażu w zależności od okolicy ciała.

Praktyka z fizjoterapii klinicznej 4 tygodnie:

1. Metody kinezyterapeutyczne stosowane w placówce: PNF, NDT-Bobath, Wojta, inne.
2. Wyciągi fizjoterapeutyczne stosowane w jednostce.
3. Kinezyterapia i fizykoterapia w chorobach ortopedyczno – urazowych: skręcenia, zwichnięcia, złamania, choroba zwyrodnieniowa stawów , endoprotezy – usprawnianie przed i po zabiegach operacyjnych.
4. Amputacje kończyn dolnych- postępowanie z kikutem, przygotowanie pacjenta do zaprotezowania, zaopatrzenie ortopedyczne, ćwiczenia posługiwania się protezą.
5. Kinezyterapia w chorobach chirurgicznych: usprawnianie przed i po zabiegach operacyjnych, usprawnianie w chorobach naczyniowych kończyn (niedokrwienie, zaburzenia krążenia żylnego)
6. Usprawnianie w przypadkach tetra – i paraplegii.

SEMESTR PIĄTY

Praktyka z fizjoterapii klinicznej – 2 tygodnie

1. Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych – schorzenia układu oddechowego, układu krążenia, choroba wieńcowa, choroby narządów wewnętrznych
2. Fizjoterapia w schorzeniach układu nerwowego – udary mózgu niedokrwienne i krwotoczne, urazy ośrodkowego układu nerwowego, stwardnienie rozsiane, niedowłady i porażenia obwodowe
3. Fizjoterapia w schorzeniach reumatoidalnych- specyfika schorzeń reumatoidalnych, zasady doboru ćwiczeń w zależności od stadium zaawansowania choroby;
4. Wady postawy i skoliozy- ocena fizjoterapeutyczna, ćwiczenia indywidualne i zespołowe

Praktyka z masażu leczniczego- 1 tydzień

Zakres praktyki:

- 1/ Podstawy masażu leczniczego – przygotowanie pacjenta do zabiegu, obserwacja zabiegów masażu i reakcji pacjenta, wskazania i przeciwwskazania.
- 2/ Diagnostyka palpacyjna – ocena reaktywności i tkanek, topografia punktów spustowych, tonus mięśniowy.
- 3/ Znajomość zasad oklepywania, wstrząsania i wibracji, ułożeń klasycznych i drenażowych.
- 4/ Znajomość zasad dawkowania masażu klasycznego – siła bodźca, czas zabiegu, dobór technik, znajomość toku masażu, techniki masażu w zależności od okolicy ciała

Praktyka z fizjoterapii klinicznej w pediatrii – 1 tydzień

1. MPD
2. Zespół Downa
3. Przepuklina oponowa – rdzeniowa
4. Wady wrodzone
5. Masaż suchy- specyfika masażu u dzieci