

**Formularz wyboru i oceny ośrodka do realizacji praktyk studenckich na kierunku Fizjoterapia Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu**

Nazwa ośrodka.....

Adres ośrodka.....

Osoba odpowiedzialna.....

	<b>Kryterium oceny</b>	<b>Ocena końcowa</b>
<b>I.</b>	<p><b>Kwalifikacje pracowników:</b></p> <p>Wykształcenie personelu fizjoterapeutycznego (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mgr fizjoterapii lub specjalista fizjoterapii</li> <li>• licencjat fizjoterapii</li> <li>• technik fizjoterapii</li> </ul> <p>Czy pracownicy mają doświadczenie w prowadzeniu lub współuczestniczenie w prowadzeniu praktyk studenckich:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> </ul> <p>Liczba zatrudnionych fizjoterapeutów w ośrodku:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 lub więcej</li> <li>• 2</li> <li>• 1</li> </ul>	<p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>0</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>1</p>
<b>II.</b>	<p><b>Specyfika ośrodka</b></p> <p>Charakter i zakres świadczonej opieki umożliwia realizację zamierzonych efektów uczenia się dla realizowanej praktyki:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> </ul> <p>Czy w ośrodku odbywają się specjalistyczne zabiegi i badania określone w programie praktyk, z którymi student może (w zakresie praktyki) zapoznać się i/ lub uczestniczyć</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> </ul> <p>W ośrodku realizowana jest fizjoterapia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dzieci</li> <li>• dorosłych</li> <li>• pacjentów hospitalizowanych</li> <li>• pacjentów ambulatoryjnych</li> </ul>	<p>1</p> <p>0</p> <p>1</p> <p>0</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>

	<b>Typy schorzeń:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dysfunkcje narządu ruchu</li> <li>• choroby wewnętrzne</li> <li>• zaburzenia w wieku rozwojowego</li> <li>• dysfunkcje o podłożu neurologicznym</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>III.</b>	<b>Zaplecze socjalne:</b> Czy ośrodek dysponuje szatnią/pomieszczeniem dla studentów-umożliwiająca bezpieczne pozostawienie mienia i przygotowanie się do zajęć? <ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> </ul> Czy ośrodek udostępnia studentom pomieszczenie do spożycia posiłku? <ul style="list-style-type: none"> <li>• tak (np. stołówkę, pokój socjalny)</li> <li>• inne przeznaczone do tego pomieszczenie</li> <li>• nie</li> </ul> Czy w ośrodku jest pomieszczenie gdzie student może uzupełnić dokumentację, sporządzić notatki? <ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> </ul>	1 0  2 1 0  1 0
<b>IV.</b>	Czy w ośrodku odbywają się wewnętrzne, specjalistyczne szkolenia, wykłady, prelekcje, z których mogliby skorzystać studenci? <ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• sporadycznie</li> <li>• nie</li> </ul>	2 1 0

SUMA PUNKTÓW.....

.....

Data

Podpis i pieczęć Kierownika Ośrodka

Ocena :

Maksymalna ilość punktów wynosi 17.

Liczba punktów 17 – 12 określa ośrodek jako bardzo dobry i odpowiedni dla potrzeb kształcenia studentów.

Liczba punktów 11 – 8 określa ośrodek jako możliwą do zaakceptowania dla potrzeb kształcenia studentów.

Liczba punktów poniżej 8 dyskwalifikuje ośrodek jako miejsce odbywanie praktyk.