

*2. számú melléklet*

**Ápolás és betegellátás alapszak**

**Gyógytornász szakirány**

**összefüggő szakmai gyakorlatára vonatkozó nyomtatványok**

**Igazolás**  
**nyári gyakorlat teljesítéséről**  
**Miskolci Egyetem Egészségügyi Kar**  
**Fizioterápiás Tanszék**

Hivatalosan igazolom, hogy ..... a  
Miskolci Egyetem Egészségügyi Kar II. évfolyamos gyógytornász szakirányos  
hallgatója a kötelező nyári szakmai gyakorlatát  
..... on letöltötte.

A gyakorlat .....-tól .....-ig tartott.

gyakorlatvezető

hallgató

P. H.

**Igazolás**  
**nyári gyakorlat teljesítéséről**  
**Miskolci Egyetem Egészségügyi Kar**  
**Fizioterápiás Tanszék**

Hivatalosan igazolom, hogy ..... a  
Miskolci Egyetem Egészségügyi Kar III. évfolyamos gyógytornász szakirányos  
hallgatója a kötelező nyári szakmai gyakorlatát  
..... on letöltötte.

A gyakorlat .....-tól .....-ig tartott.

gyakorlatvezető

hallgató

P. H.

**Munkanapló az irányított klinikai  
gyakorlathoz**

**ME-EK**

**Fizioterápiás Tanszék  
Gyógytornász Szakirány**

Hallgató neve: .....

A gyakorlat ideje .....

○ **Tematika és követelmények:**

- A hallgató feladata a gyakorlatvezető gyógytornász ellenőrzése mellett, (irányított) pontos betegvizsgálat és kezelés elvégzése jártasság szintjén.
- Ismerje meg az osztály szakmai profilját, működési rendjét.
- A betegvizsgálat pontos dokumentálása. A speciális vizsgáló módszerek és terápiás beavatkozások megfigyelése.
- A kezelési terv és módszer betegre adaptált meghatározása.
- Orvosi diagnózis birtokában önálló tevékenység végzése teljes munkaidőben (napi 6 óra)
- Konkrét kezelési-, manuális technikák gyakorlati alkalmazása.
- Lehetőség szerint vegyen részt szakmai megbeszéléseken (referálás, vizit, esetbemutatás, stb).

## NEUROLÓGIAI GYAKORLAT

	Megfigyelte		Elvégezte	
	Diagnózis	Dátum	Diagnózis	Dátum
Centrális típusú bénulás (egyéni kezelés)				
Perifériás bénulás (egyéni kezelés)				
Demiinizációs kórkép (egyéni kezelés)				
Parkinson (egyéni kezelés)				
Egyéb				

.....  
hallgató

.....  
gyakorlatvezető

## ORTOPÉDIAI GYAKORLAT

	Megfigyelte		Elvégezte	
	Diagnózis	Dátum	Diagnózis	Dátum
Arthrosisok, TEP (térd és csípő, egyéb) (egyéni kezelések)				
Gerinc ortopédiai elváltozásai (egyéni és csoportos kezelés)				
Ízületi elváltozások, tengelyeltérések (egyéni és csoportos kezelés)				
Egyéb				

.....  
hallgató

.....  
gyakorlatvezető

## REUMATOLÓGIAI GYAKORLAT

	Megfigyelte		Elvégezte	
	Diagnózis	Dátum	Diagnózis	Dátum
Degeneratív kórképek (gerinc, alsó végtag)  (egyéni és csoportos kezelés)				
Gyulladásos kórképek (egyéni kezelés)				
Egyéb				

.....  
hallgató

.....  
gyakorlatvezető

## GYEREK REHABILITÁCIÓS GYAKORLAT

	Megfigyelte		Elvégezte	
	Diagnózis	Dátum	Diagnózis	Dátum
Mozgásszervi elváltozások (egyéni vagy csoportos kezelés)				
Belgyógyászati kórképek (egyéni és csoportos kezelés)				
Neurológiai Kórképek (egyéni és csoportos kezelés)				
Egyéb				

.....  
hallgató

.....  
gyakorlatvezető

## FELNŐTT REHABILITÁCIÓS GYAKORLAT

	Megfigyelte		Elvégezte	
	Diagnózis	Dátum	Diagnózis	Dátum
Amputáltak rehabilitációja (egyéni kezelés)				
Stoke rehabilitációja (egyéni kezelés)				
Traumás beteg rehabilitációja (egyéni és csoportos kezelés)				
Ortopédiai beteg rehabilitációja (egyéni és csoportos kezelés)				
Egyéb				

.....  
hallgató

.....  
gyakorlatvezető

## TRAUMATOLÓGIAI GYAKORLAT

	Megfigyelte		Elvégezte	
	Diagnózis	Dátum	Diagnózis	Dátum
Felső végtag sérült (kéz nélkül) (egyéni és csoportos kezelés)				
Kézsérült (egyéni és csoportos kezelés)				
Alsó végtag sérült (egyéni és csoportos kezelés)				
Politraumatizált (egyéni kezelés)				
Egyéb				

A hallgató észrevételei, javaslatai az irányított klinikai gyakorlattal kapcsolatban:

.....  
hallgató

.....  
gyakorlatvezető



## BELGYÓGYÁSZATI GYAKORLAT

	Megfigyelte		Elvégezte	
	Diagnózis	Dátum	Diagnózis	Dátum
Ischemiás szívbeteg (egyéni vagy csoportos kezelés)				
Érbeteg (artériás és/vagy vénás) (egyéni vagy csoportos kezelés)				
Obstruktív légzőszervi beteg (egyéni vagy csoportos kezelés)				
Restriktív légzőszervi beteg (egyéni vagy csoportos kezelés)				
Egyéb				

.....  
hallgató

.....  
gyakorlatvezető

## HALLGATÓ NEVE :

### ÉRTÉKELŐLAP

A tanuló megjelenése: szakmai követelményeknek	jmegfelelt	1
	kifogásolható	0
A szakma iránti érdeklődése	kiemelkedően jó	3
	átlagos	2
	nem érdeklődő	1
	elutasító	0
A munkához való viszonya	kiemelkedően jó	3
	jó	2
	átlagos	1
A munkahely dolgozóihoz való viszonya	gyenge	0
	kiemelkedően jó	2
	jó	1
Érzelmi viszonyulása a betegekhez	elutasító	0
	közönyös	1
	elfogadó	2
	együttérző	3
Kapcsolatteremtése és –tartása a betegekkel	elutasító	0
	szegényes	0
	átlagos	1
Problémamegoldó képessége	kiemelkedően jó	2
	nehézkedő	1
	átlagos	2
	gyenge	0
Megfigyelő képessége	kiemelkedő	3
	gyenge	0
	pontatlan	1
	jó	2
Manuális készsége	gyenge	0
	átlagos	1
	jó	2
	kiemelkedő	3
Szakmai elméleti ismeretei	gyenge	0
	hiányos	1
	a követelményeknek jól megfelel	2
	magasszintű	3
Szakmai ismereteinek gyakorlati alkalmazási szintje és a munka kivitelezésének szakszerűsége, pontossága	gyenge	0
	átlagos	1
	jó	2
	kiemelkedő	3
Dokumentációs készsége	hiányos, pontatlan	0
	pontos, szabályoknak megfelelő	1

Értékelés, észrevételek, fejlesztendő területek:

Gyakorlatvezető aláírása:

## STUDENT'S NAME:

### ASSESSMENT REPORT

Meeting professional requirements	passed	1
	objectionable	0
Taking interest in profession	expectional	3
	average	2
	not interested	1
	negative	0
Attitude to work	expectional	3
	good	2
	average	1
	poor	0
Relationship with the employees	expectional	2
	good	1
	negative	0
Attitude to patients	sympathetic	3
	acceptor	2
	neutral	1
	negative	0
Making and keeping contact with patients	expectional	2
	average	1
	poor	0
Problem-solving skills	expectional	3
	average	2
	difficult	1
	poor	0
Observation skills	expectional	3
	good	2
	inaccurate	1
	poor	0
Manual skills	expectional	3
	good	2
	average	1
	poor	0
Professional theoretical knowledge	high	3
	meets requirements	2
	deficient	1
	poor	0
Practical application level of professional knowledge and expertise and accuracy of work	expectional	3
	good	2
	average	1
	poor	0
Documentation skills	accurate, meets requirements	1
	deficient, inaccurate	0

Assessment, observations, development skill:

Sign of leader of the practice:

<b>Vetrwertungsblatt</b>		
<b>STUDENTEN-NAME:</b>		
Den fachanforderungen entsprechende Erscheinung:	gut entsprechend	1
	tadelnswert	0
Interesse für den Beruf:	ausgezeichnet	3
	mittelmässig	2
	uninteressiert	1
	abweisend	0
Verhältnis zur Arbeit:	ausgezeichnet	3
	gut	2
	durchschnittlich	1
	schwach	0
Verhältnis zu den Arbeitsmitgliedern:	ausgezeichnet	2
	gut	1
	abweisend	0
Gefühlsverhältnis zu den Kranken:	mitgeidend	3
	annehmend	2
	gleichgültig	1
	ablehnende	0
Verbindungsschaffen und halten mit den Gepflegten:	ausgezeichnet	2
	durchschnittlich	1
	ärmlich	0
Problemlösung-Fähigkeit:	ausgezeichnet	2
	durchschnittlich	1
	schwierig	0
Beobachtungsfähigkeit: :	ausgezeichnet	3
	gut	2
	ungenau	1
	schwach	0
Handfertigkeit:	ausgezeichnet	3
	gut	2
	durchschnittlich	1
	schwach	0
Fach-Theoretische Kenntnisse:	Hoher Niveau	3
	Den Anforderungen gut entsprechend	2
	fehlerhaft	1
	schwach	0
Dokumentation:	genau, korrekt	1
	Fehlerhaft, ungenau	0
Bemerkungen, zu entwickelnde Gebiete (Eigenschaften)		
Unterschrift des Praxisleiters:		

# IGAZOLÁS

A HALLGATÓ NEVE:

A GYAKORLAT HELYE:

A GYAKORLAT IDŐTARTAMA:

A GYAKORLAT KEZDETE-  
VÉGE:

HIÁNYZÁSOK:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

KÉSÉS, IDŐ ELŐTTI  
ELTÁVOZÁS:

1.

2.

3.

HIÁNYZÁS PÓTLÁSA:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

GYAKORLATVEZETŐ

neve:

beosztása:

	<b>CERTIFICATE</b>		
<b>STUDENT'S NAME:</b>			
<b>PLACE OF THE PRACTICE:</b>			
<b>DURATION OF THE PRACTICE:</b>			
<b>START AND END OF THE PRACTICE:</b>			
<b>ABSENCE:</b>	1.	2.	3.
	4.	5.	6.
<b>COMING LATE AND LEAVING EARLIER:</b>	1.	2.	3.
	4.	5.	6.
<b>MAKING UP FOR ABSENCE:</b>	1.	2.	3.
	4.	5.	6.
<b>LEADER OF THE PRACTICE</b>	name:	status:	

	<b>Bestätigung</b>		
<b>Studenten-Name:</b>			
<b>Praxisort:</b>			
<b>Praxisdauer:</b>			
<b>Anfang und Ende der Praxis:</b>			
<b>Abwesenheit:</b>	1.	2.	3.
<b>Verspätung, vorzeitigen Abgang:</b>	1.	2.	3.
<b>Nachtrag der Abwesenheit:</b>	1.	2.	3.
<b>Praxis leiter:</b>	<b>Name:</b>	<b>Quali-Klassifizierung:</b>	

**Befogadó nyilatkozat**  
**szakmai gyakorlati helyszín biztosításához**  
**a Miskolci Egyetem Egészségügyi Kar**  
**Fizioterápiás Tanszék**  
**gyógytornász hallgatói számára**

Kijelentem, hogy a .....nevű,  
..... székhelyű intézmény  
..... nevű, ..... évfolyamos hallgató  
nyári/nagy gyakorlati helyszínének biztosítását a képzőhely gyakorlati  
szabályzatának megfelelően vállalja.

Osztály (ok):

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

Gyakorlat ideje: .....

Megbízott gyakorlatvezető gyógytornász: .....

Elérhetősége: .....

Dátum:

Aláírás:

P.H.