

# **DZIENNIK KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**

**KIERUNEK: Dietetyka I stopień kształcenia**

(nabór 20.../...)

**PRAKTYKA WSTĘPNA W SZPITALU**

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA:

.....

MIEJSCE REALIZACJI / PIECZĄTKA

Akademia Wychowania Fizycznego im. E. Piaseckiego w Poznaniu  
Zamiejscowy Wydział Kultury Fizycznej – Filia AWF Poznań  
ul. Estkowskiego 13, 66-400 Gorzów Wlkp.



## MONITORING I ZALICZENIE ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

imię i nazwisko studenta .....

numer albumu .....

rok studiów .....

rok akademicki .....

termin praktyki od ..... do .....

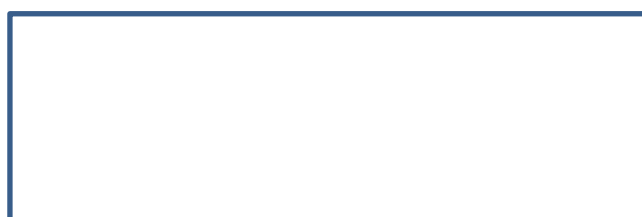
MIEJSCE PRAKTYK.....

LICZBA GODZIN .....

TERMIN REALIZACJI .....

OSOBA PROWADZĄCA ZAJĘCIA.....

OCENA KOŃCOWA (wiedza / umiejętności / postawa).....



pieczęć (miejsce realizacji)

---

### UWAGI I OCENA OPIEKUNA DYDAKTYCZNEGO Z UCZELNI

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

Ocena końcowa: .....  
Gorzów Wlkp.,.....

Podpis opiekuna

.....

Akademia Wychowania Fizycznego im. E. Piaseckiego w Poznaniu  
Zamiejscowy Wydział Kultury Fizycznej – Filia AWF Poznań  
ul. Estkowskiego 13, 66-400 Gorzów Wlkp.



## REGULAMIN KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO

1. Praktyki zawodowe i zajęcia praktyczne są realizowane pod kierunkiem osoby prowadzącej praktykę (instruktora zawodu), pracownika danego zakładu. Nadzór nad realizacją kształcenia praktycznego sprawuje z ramienia Uczelni – pełnomocnika dziekana ds. praktyk studenckich.
2. Bezpośrednimi przełożonymi studenta są:
  - w trakcie praktycznej nauki zawodu – pracownik danego zakładu pracy, z którym Uczelnia zawarła umowę (zwany dalej Opiekunem dydaktycznym);
  - pełnomocnik dziekana ds. praktyk studenckich (zwany dalej Opiekunem praktyk).
3. Praktyczna nauka zawodu organizowana jest w oparciu o ramowy plan studiów i obowiązujący w danym roku akademickim harmonogram praktyk i zajęć praktycznych.
4. Miejsce praktyk może zaproponować Student lub może być wyznaczone przez Opiekuna praktyk.
5. Dziekan Wydziału po konsultacji z Opiekunem praktyk może zaliczyć Studentowi, jako praktykę, doświadczenie zdobyte w trakcie wykonywania pracy zawodowej (w tym również za granicą) lub wolontariatu, o ile jest ona zgodna z programem praktyk. W tym przypadku zaliczenie praktyki nastąpi po przedstawieniu przez Studenta zaświadczenia o zatrudnieniu oraz wykazu czasu zatrudnienia i wykonywanych obowiązków.
6. Wszelkie zmiany w harmonogramie wymagają zgody Opiekuna praktyk.
7. Student ma prawo do:
  - właściwie zorganizowanego procesu kształcenia odpowiedniego do wymagań Uczelni i Instytucji, w której odbywa się praktyczna nauka zawodu zgodnie z programem kształcenia oraz zasadami higieny pracy;
  - opieki wychowawczej i warunków pobytu zapewniających bezpieczeństwo oraz ochronę i poszanowanie godności osobistej;
  - życzliwego i podmiotowego traktowania w procesie dydaktycznym;
  - konsultacji i pomocy Opiekuna dydaktycznego i Opiekuna praktyk podczas prowadzenia i dokumentowania przebiegu kształcenia praktycznego;
  - sprawiedliwej, obiektywnej i jawnej oceny, zgodnej z ustalonymi kryteriami;
  - pomocy w planowaniu i realizowaniu samorozwoju;
  - umożliwienia korzystania z dostępnej literatury w placówkach, w których odbywa się kształcenie praktyczne;
  - trzydziestominutowej przerwy na posiłek w wyznaczonym przez Opiekuna dydaktycznego miejscu i czasie.
8. Student ma obowiązek:
  - przejęcia odpowiedzialności za własne uczenie się i rozwój;
  - wykazanie odpowiedzialności etycznej;
  - systematycznego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach – obecność zgodna z regulaminem studiów;
  - bycia gotowym do zajęć na 5 minut przed ich rozpoczęciem;
  - noszenia estetycznego i pełnego umundurowania;
  - przestrzegania obowiązujących procedur w danej placówce;
  - prezentowania aktywnej postawy w stosunku do pacjentów, pacjentów i pracowników placówki;
  - przestrzegania zasad kultury współzycia w zespole i subordynacji w stosunku do przełożonych;
  - systematycznego zaliczania umiejętności zgodnie z indywidualną kartą zaliczeń;
  - przestrzegania tajemnicy zawodowej;

- bezwzględnego zakazu palenia tytoniu;
  - zgłoszenie przyczyny nieobecności na zajęciach i usprawiedliwienia u Opiekuna dydaktycznego;
  - przedłożenia Opiekunowi dydaktycznemu w pierwszym dniu powrotu na zajęcia pisemnego usprawiedliwienia powodu nieobecności.
9. W przypadku nieobecności na zajęciach studenta spowodowaną długotrwałą chorobą (usprawiedliwioną zaświadczeniem lekarskim) lub zdarzeniem losowym Opiekun praktyk może zmniejszyć o 10% liczbę godzin do odpracowania. Nieobecności nieobjęte odpracowaniem przez studenta dotyczą nieobecności z powodu:
- zawarcia małżeństwa
  - pogrzebu w najbliższej rodzinie
  - honorowego krwiodawstwa
  - wezwania do poboru
  - wezwania do sądu
- Studentka ciężarna jest zobowiązana do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Opiekuna praktyk oraz powinna przedstawić od lekarza specjalisty zaświadczenie stwierdzające:
- czas trwania ciąży
  - ogólny stan zdrowia
  - orzeczenie o możliwości odbywania zajęć oraz pisemną deklarację o osobistym ponoszeniu odpowiedzialności za decyzję kontynuowania kształcenia praktycznego
- na prośbę studentki Dziekan Wydziału po konsultacji z Opiekunem praktyk może wyrazić zgodę na kontynuowanie kształcenia praktycznego lub urlopuje studentkę.
10. W każdej placówce szkolenia praktycznego przed rozpoczęciem zajęć studenci powinni być zapoznani z zakładowym regulaminem pracy, regulaminem BHP i ppoż. oraz obowiązującymi procedurami.
11. Studenci odbywający kształcenie praktyczne muszą posiadać aktualne badania lekarskie, ubezpieczenie OC i NNW.
12. Studenci odpowiedzialni są za zabezpieczenie odzieży w szatni.
13. Uczelnia i placówki, w których student odbywa kształcenie praktyczne nie ponoszą odpowiedzialności za wartościowe rzeczy studentów.
14. Na zajęcia studenci nie wnoszą telefonów komórkowych, dyktafonów, aparatów fotograficznych i kamer.
15. Studenci dbają o dobrą atmosferę i ład w placówce szkolenia, powierzony sprzęt, z którego korzystają zgodnie z przeznaczeniem.
16. Studentom nie wolno samowolnie opuszczać miejsca pracy, w sytuacjach koniecznych mogą uzyskać zwolnienie u Opiekuna dydaktycznego.
17. Studenci są zobowiązani do przestrzegania Kodeksu Etyki Zawodowej oraz Karty Praw Pacjenta.
18. Studenci są zobowiązani do przestrzegania Regulaminu Studiów Akademii Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu.

**Zapoznałem(am) się z Regulaminem Kształcenia Praktycznego**

.....  
*data*

.....  
*czytelny podpis studenta*

<b>OGÓLNE KRYTERIA OCENY STUDENTA W TRAKCIE KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNYCH UMIEJĘTNOŚCI</b>						
<b>KRYTERIA</b>						
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>						
<b>Zasady</b>	<b>Sprawność</b>	<b>Skuteczność</b>	<b>Samodzielność</b>	<b>Komunikowanie się z pacjentem</b>	<b>POSTAWA</b>	
przestrzega zasady, posługuje się właściwą techniką i przestrzega kolejność wykonywania czynności	czynności wykonuje sprawnie, energicznie	w postępowaniu uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	działania wykonuje całkowicie samodzielnie	poprawny, samodzielnny, skuteczny dobór treści	Potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, w pełni identyfikuje się z rolą zawodową	
przestrzega zasady po ukierunkowaniu	czynności wykonuje mało pewnie po krótkim zastanowieniu	nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach	wymaga naprowadzania, ukierunkowania a w wyborze treści	Ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz identyfikacji z rolą zawodową	
nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania	wykonuje niepewnie, bardzo wolno	nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	Nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz identyfikacji z rolą zawodową	

		<b>WIEDZA</b>	
		Posiada niezbędną wiedzę i zna zasady planowania oraz realizacji świadczeń zdrowotnych wobec pacjenta (uwzględniając stan zdrowia) w oddziale placówce	
		Posiada wiedzę, która wymaga uzupełnienia. Wymaga przypomnienia i ukierunkowania w planowaniu i realizacji świadczeń zdrowotnych wobec pacjenta (uwzględniając stan zdrowia) w oddziale / placówce	
		Posiadana wiedza jest niewystarczająca do planowania oraz realizacji świadczeń zdrowotnych wobec pacjenta (uwzględniając stan zdrowia) w oddziale / placówce	
	<b>PUNKTY</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
			<b>3</b>

**Punktacja / oceny:** 14 – 12 pkt. - bardzo dobra; 9 – 7 pkt. – dostateczna; 11 - 10 pkt. – dobra;  
 6 - 0 pkt. - niedostateczna

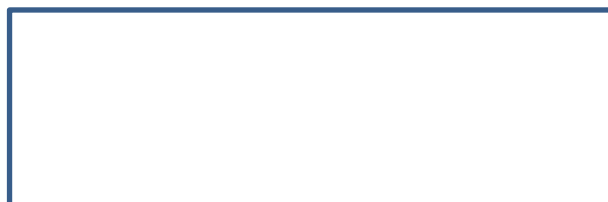


**REALIZACJA PROGRAMU PRAKTYK**  
**PRAKTYKA WSTĘPNA W SZPITALU**  
**KIERUNEK -DIETETYKA: STUDIA STACJONARNE I ROK sem. II**

\* właściwe zakreślić

Lp.	Efekt uczenia się	Opis efektu uczenia się	Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Stopień osiągnięcia efektu *
1	EU1	zna strukturę organizacyjną i zasady funkcjonowania szpitala; posiada wiedzę na temat zasad postępowania wobec osób chorych i zdrowych, prowadzenia wywiadu żywieniowego przeprowadzania oceny stanu zdrowia i odżywienia pacjenta, a także organizacji żywienia w szpitalu; zna prawa pracowników i pacjentów.	K_W11 K_W17	2-3-4-5
2	EU2	potrafi dokonać oceny stanu zdrowia, sposobu żywienia i stanu odżywienia osób w różnym wieku i stanie zdrowia poprzez zastosowanie wywiadu żywieniowego i badań antropometrycznych i analizy wyników badań laboratoryjnych.	K_U05 K_U07	2-3-4-5
3	EU3	kierując się względami etycznymi zawodu dietetyka stawia dobro osoby lub grup społecznych powierzonych jego opiece na pierwszym miejscu i okazuje szacunek wobec nich; potrafi pracować i współdziałać w grupie w celu zapewnienia ciągłości opieki nad pacjentem	K_U15 K_K02	2-3-4-5
<b>Razem</b>		Razem: (średnia wartość ocen w pozycjach od 1 do 3)		.....

Miejsce odbywania praktyk

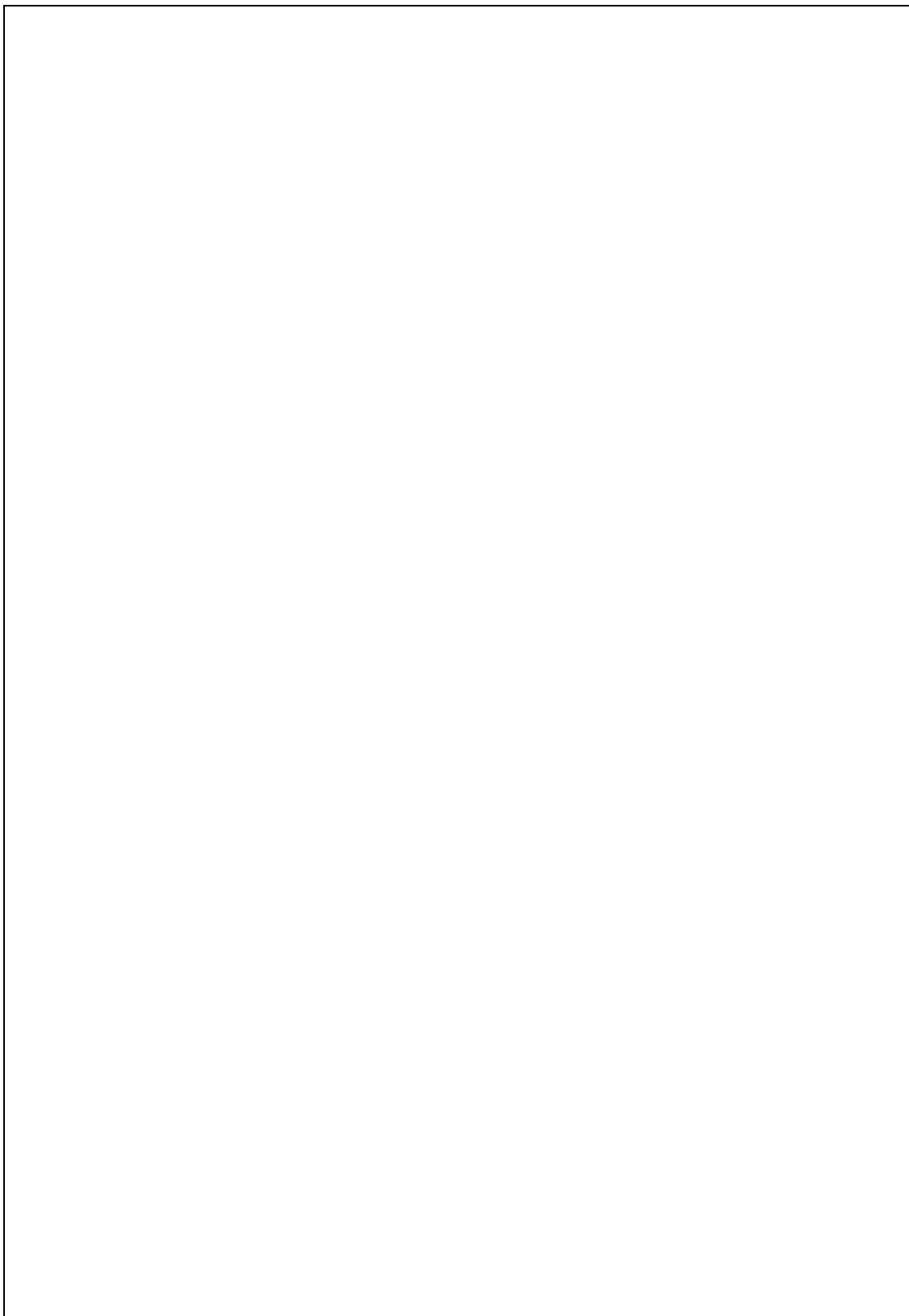


pieczęć (miejsce realizacji)

Podpis opiekuna praktyki

.....

## **OPIS TOPOGRAFII SZPITALA**



## KARTA TYGODNIOWA [tydzień 1]

Tydzień

od.....do.....

Dzień	Liczba godzin	Wyszczególnienie czynności, obserwacji, uwag, wniosków oraz wykonanych projektów praktykanta
1		
2		
3		
4		
5		

## **PROJEKTY REALIZOWANE W RAMACH PRAKTYK**

**Potwierdzenie wykonania wymienionych czynności przez opiekuna praktyk**

.....

*Podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu pracy*

## **SPRAWOZDANIE STUDENTA Z ODBYTEJ PRAKTYKI**

**Gorzów Wlkp. ....**

**Podpis studenta.....**