

DZIENNIK KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO

KIERUNEK: Dietetyka I stopień kształcenia

(nabór 20.../...)

DOM OPIEKI SPOŁECZNEJ

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

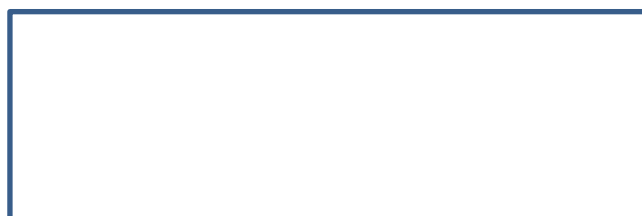
MIEJSCE PRAKTYK.....

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 – pełnomocnik 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 współżycia 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

| OGÓLNE KRYTERIA OCENY STUDENTA W TRAKCIE KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNYCH UMIEJĘTNOŚCI | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---|
| KRYTERIA | | | | | | | |
| PUNKTY | WIEDZA | UMIEJĘTNOŚCI | | | | | POSTAWA |
| | | Zasady | Sprawność | Skuteczność | Samodzielność | Komunikowanie się z pacjentem | |
| 1 | Posiada niezbędną wiedzę i zna zasady planowania oraz realizacji świadczeń zdrowotnych wobec pacjenta (uwzględniając stan zdrowia) w oddziale placówce | 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, samodzielny, skuteczny dobór treści | Potrąfi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie, współpracując z zespołem terapeutycznym, w pełni identyfikując się z rolą zawodową |
| 2 | Posiada wiedzę, która wymaga uzupełnienia. Wymaga przypomnienia i ukierunkowania w planowaniu i realizacji świadczeń zdrowotnych wobec pacjenta (uwzględniając stan zdrowia) w oddziale / placówce | 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 |
| 3 | Posiadana wiedza jest niewystarczająca do planowania oraz realizacji świadczeń zdrowotnych wobec pacjenta (uwzględniając stan zdrowia) w oddziale / placówce | 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 |

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

REALIZACJA PROGRAMU PRAKTYK

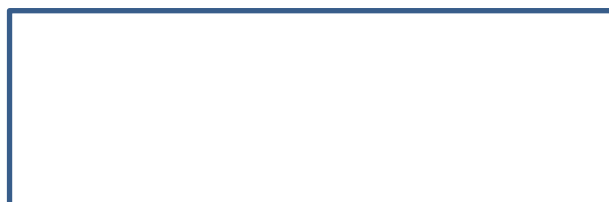
PRAKTYKA W DOMU OPIEKI SPOŁECZNEJ KIERUNEK -DIETETYKA: STUDIA STACJONARNE III ROK sem. VI

* właściwe zakreślić

| Lp. | Efekt uczenia się | Opis efektu uczenia się | Symbol kierunkowego efektu uczenia się | Stopień osiągnięcia efektu * |
|--------------|-------------------|---|--|------------------------------|
| 1 | EU1 | zna system organizacyjny i zasady funkcjonowania placówek opieki społecznej oraz prowadzenia dokumentacji związanej z pensjonariuszami; zna zadania zespołu opiekuńczo-leczniczego w szczególności rolę i zadania dietetyka w placówce | K_W17 | 2-3-4-5 |
| 2 | EU2 | posiada praktyczne umiejętności w zakresie oceny stanu odżywienia – planowania żywienia podopiecznych, układania jadłospisów dla osób starszych, organizowania zaopatrzenia w artykuły spożywcze, prowadzenia analiz kosztów żywienia oraz prowadzenia edukacji żywieniowej wśród mieszkańców domu pomocy społeczne | K_U04 K_U05 K_U07 K_U09 K_U14 | 2-3-4-5 |
| 3 | EU3 | kierując się względami etycznymi stawia dobro osób powierzonych jego opiece na pierwszym miejscu i okazuje szacunek wobec nich; potrafi pracować i współdziałać w grupie, samodzielnie wykonuje powierzone zadania; potrafi rozwiązywać problemy związane z wykonywaniem zawodu dietetyka. | K_U15 K_K01 K_K02 K_K03 K_K04 K_K06 | 2-3-4-5 |
| Razem | | Razem: (średnia wartość ocen w pozycjach od 1 do 3) | | |

Miejsce odbywania praktyk

.....



pieczęć (miejsce realizacji)

Podpis opiekuna praktyki

.....

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.....