**DZIENNIK PRAKTYKI**

**Praktyka w ośrodku/klubie sportowym lub sportowo-rekreacyjnym**

**studia stacjonarne pierwszego stopnia, kierunek Dietetyka**

**Imię i nazwisko studenta:**

**Nr albumu (indeksu):**

**E mail:**

**Miejsce realizacji praktyki:**

**Okres realizacji praktyki w semestrze …….. roku akademickiego ……………..:**

**Liczba godzin do zrealizowania 150**

**Cel praktyki**

Praktyka zawodowa jest pogłębieniem wiedzy zdobytej w ramach programu studiów oraz formą przygotowania zawodowego studentów. Jej celem jest:zapoznanie studenta z zasadami funkcjonowania ośrodka/klubu sportowego lub sportowo-rekreacyjnego oraz z zadaniami i obowiązkami dietetyka.

Ogólna liczba godzin przewidziana na praktykę w poradni wynosi 150 godzin.

**Zagadnienia do zrealizowania podczas praktyki**

1. Poznanie struktury organizacyjnej, zasad funkcjonowania oraz prowadzenia dokumentacji w jednostce prowadzącej działalność sportową lub sportowo-rekreacyjną.
2. Zapoznanie z zadaniami, rolą i obowiązkami dietetyka.
3. Nabycie umiejętności z zakresu planowania żywienia, opracowywania jadłospisów w wybranych dyscyplinach sportowych.
4. Zapoznanie i nabycie umiejętności z zakresu kalkulacji kosztów żywienia.
5. Udział w prowadzaniu wywiadów żywieniowych oraz w edukowaniu żywieniowym i szerzeniu wiedzy dotyczącej żywienia w sporcie lub w wybranej aktywności fizycznej.

**Warunki zaliczenia praktyk**

1. Podstawą zaliczenia praktyk jest przedstawienie właściwie prowadzonego dzienniczka praktyk wraz ze sprawozdaniem.
2. W dzienniczku student zamieszcza pisemną relację z każdego dnia praktyki, którą potwierdza opiekun praktyk z ramienia placówki, w którym się ona odbyła. Dzienniczek wraz z oceną końcową powinien być poświadczony przez kierownika/dyrektora/placówki.
3. Nieobecność studenta na praktyce może być usprawiedliwiona jedynie zwolnieniem lekarskim. Usprawiedliwiona nieobecność powoduje automatyczne przedłużenie okresu trwania praktyki o czas trwania usprawiedliwionej nieobecności. Nieusprawiedliwiona nieobecność pociąga za sobą niezaliczenie praktyki bez względu na liczbę opuszczonych dni.

**Kryteria niezbędne do wystawienia oceny przez placówkę:**

Ocenie podlega ogólna postawa studenta oraz sumienność i rzetelność wykonywania powierzonych zadań. Po odbyciu praktyk student powinien posiadać wiedzę na temat: struktury organizacyjnej, zasad funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji w jednostce, zadań i obowiązków dietetyka. Ocenie podlegają nabyte umiejętności w zakresie: planowania żywienia, opracowania jadłospisów z uwzględnieniem dozwolonego wspomagania żywieniowego, indywidualnych zaleceń, oraz norm ilościowych i finansowych, a także umiejętność prowadzania wywiadów żywieniowych, ustalania indywidualnego zapotrzebowania energetycznego i na składniki odżywcze, prowadzenia edukacji żywieniowej. Zaliczenie praktyk jest niezbędne do zaliczenia danego roku studiów.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYPEŁNIANIA DZIENNICZKA PRAKTYK**

Na „KARTACH TYGODNIOWYCH” należy rozpisać cały tydzień praktyki, czyli 5 dni roboczych. Tydzień praktyki nie musi stanowić tygodnia ciągłego, mogą to być różne dni tygodnia np. pięć poniedziałków. Każda karta tygodniowa musi być zaakceptowana pieczątką i podpisem opiekuna praktyki. Praktyka musi być zakończona oceną i opinią opiekuna praktyki.

**Dane kontaktowe Opiekuna Uczelnianego**

mgr Anna Chrzanowska

tel.: 618355107

adres e-mail [praktykidietetyka@awf.poznan.pl](mailto:praktykidietetyka@awf.poznan.pl)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Czas pracy** | **Wykonywane czynności** | **Liczba godzin** | **Pieczęć i podpis Organizatora** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Czas pracy** | **Wykonywane czynności** | **Liczba godzin** | **Pieczęć i podpis Organizatora** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Czas pracy** | **Wykonywane czynności** | **Liczba godzin** | **Pieczęć i podpis Organizatora** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Czas pracy** | **Wykonywane czynności** | **Liczba godzin** | **Pieczęć i podpis Organizatora** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**KARTA OCENY OSIĄGNIĘĆ EFEKTÓW KSZTAŁCENIA STUDENTA W TRAKCIE PRAKTYKI W OŚRODKU/KLUBIE SPORTOWYM LUB SPORTOWO-REKREACYJNYM**

**OCENA POSTAWY STUDENTA PODCZAS PRAKTYKI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ocena\*** | | | |
|  | **5(A)** | **4(B)** | **3(C)** | **2(D)** |
| Punktualność. |  |  |  |  |
| Pracowitość. |  |  |  |  |
| Zdyscyplinowanie. |  |  |  |  |
| Odpowiedzialność. |  |  |  |  |
| Estetyczny wygląd. |  |  |  |  |
| Współpraca z personelem. |  |  |  |  |
| Chęć poszerzania wiedzy w kierunku doskonalenia własnych umiejętności i związanych z nimi kompetencji. |  |  |  |  |

**\*proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednią rubrykę z oceną**

**OCENA WIEDZY STUDENTA ZDOBYTEJ PODCZAS PRAKTYKI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ocena\*** | | | |
|  | **5(A)** | **4(B)** | **3(C)** | **2(D)** |
| Zna strukturę organizacyjną, zasady funkcjonowania oraz zasady prowadzenia dokumentacji. |  |  |  |  |
| Zna zakres obowiązków i zadania dietetyka. |  |  |  |  |
| Zna zalecane formy wspomagania żywieniowego w wybranej aktywności ruchowej lub sporcie oraz niebezpieczeństwa związane ze stosowaniem dozwolonych i niedozwolonych środków wspomagających. |  |  |  |  |
| Zna zasady planowania i układania jadłospisów w wybranej dyscyplinie sportu lub aktywności fizycznej. |  |  |  |  |
| Zna zasady i znaczenie prowadzania edukacji żywieniowej w kształtowaniu właściwych zachowań i postaw żywieniowych. |  |  |  |  |

**\*proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednią rubrykę z oceną**

**OCENA ZDOBYTYCH UMIEJĘTNOŚCI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ocena\*** | | | |
|  | **5(A)** | **4(B)** | **3(C)** | **2(D)** |
|  |  |  |  |  |
| Potrafi zaplanować żywienie uwzględniając wymogi dietetyczne oraz indywidualne zalecenia dla osób o różnym poziomie aktywności fizycznej oraz uprawiających sport |  |  |  |  |
| Potrafi ułożyć jadłospis dla osób uprawiających sport lub aktywność fizyczną z uwzględnieniem: stawki żywieniowej norm żywieniowych, wymogów dietetycznych. |  |  |  |  |
| Potrafi przeprowadzić kalkulację jadłospisów oraz analizę kosztów żywienia. |  |  |  |  |
| Potrafi samodzielnie sformułować zalecenia dotyczące postępowania żywieniowego u osób o różnym poziomie aktywności fizycznej. |  |  |  |  |
| Potrafi prowadzić edukację żywieniową zwracając uwagę na zalecane formy wspomagania żywieniowego w aktywności ruchowej i sporcie oraz niebezpieczeństwa związane ze stosowaniem dozwolonych i niedozwolonych środków wspomagających. |  |  |  |  |
| Potrafi pracować i współdziałać w grupie. |  |  |  |  |
| Samodzielnie wykonuje powierzone zadania. |  |  |  |  |

**\*proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednią rubrykę z oceną**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organizator |  | *Pełnomocnik Dziekana ds. Praktyk kierunku Dietetyka*  ………………….  Ocena końcowa |
| ………………………… |  | ………………………. |
| *Data, podpis i pieczęć* |  | *Data, podpis i pieczęć* |