

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ
Kierunek: PIELĘGNIARSTWO
Studia pierwszego stopnia – stacjonarne; rok 3 semestr 6
Rok akademicki 2024/2025
Moduł: Praktyka zawodowa – PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA
Liczba godzin praktyki zawodowej: 100

Imię i nazwisko studenta:..... Nr albumu:

Nazwa i adres zakładu pracy:

Termin realizacji praktyki zawodowej:.....

Potwierdzenie uzyskanych efektów uczenia się:	Ocena (od 5 do 2)
UMIEJĘTNOŚCI	
C.U2. Student potrafi gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarskiej;	
C.U3. Student potrafi ustalić cele i plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną;	
C.U4. Student potrafi monitorować stan zdrowia podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;	
C.U12. Student potrafi podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków;	
C.U33. Student potrafi realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;	
C.U34. Student potrafi oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych;	
Ocena za kompetencje społeczne**	
Ocena końcowa (średnia ocen za efekty uczenia się)*	

Uwagi opiekuna praktyki:

.....
.....

*Liczymy średnią tylko wówczas, gdy student otrzyma pozytywne oceny z zakładanych efektów uczenia się we wszystkich kategoriach. W przypadku otrzymania oceny niedostatecznej z zakładanych efektów uczenia się lub/i kompetencje społeczne student nie zalicza praktyki zawodowej

Ocena ogólna z praktyki zawodowej wystawiona przez zakładowego opiekuna praktyk:
Skala ocen: 5 (bdb); 4,5 (db plus); 4 (db); 3,5 (dst plus); 3 (dst); 2 (ndst).

Kompetencje społeczne**

KS1. Student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;
KS2. Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta;
KS3. Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
KS4. Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
KS5. Student jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
KS6. Student jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
KS7. Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

.....
Data i podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....
Pieczęć zakładu pracy

**Collegium Witelona Uczelnia Państwowa
ul. Sejmowa 5A, 59-220 Legnica**

WERYFIKACJA ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

(Wypełnia opiekun praktyki z Uczelni)

- 1) Po dokonaniu analizy zgodności celów praktyki, założonych efektów uczenia się i wykonywanych czynności w placówce/instytucji stwierdzam, że student osiągnął wszystkie wymagane efekty uczenia się.
- 2) Do analizy wykorzystano także dodatkowe warunki wskazane do zaliczenia praktyki:* rozmowę ze studentem, rozmowę z opiekunem praktyk w placówce/instytucji, dziennik praktyk, proces pielęgnowania w formie tradycyjnej i ICNP, inne formy(wpisać jakie):

.....
.....

Data.....

Ocena ogólna z praktyki:

Opiekun praktyki z Uczelni:

(podpis i pieczęć)

*właściwe podkreślić

OPINIA Z PRZEBIEGU PRAKTYKI – SAMOOCENA STUDENTA

(WYPEŁNIA STUDENT)

Imię i nazwisko studenta: Nr albumu:

Nazwa i adres zakładu pracy:

.....

Kierunek studiów: **PIELĘGNIARSTWO I stopnia**

Moduł: Praktyka zawodowa – PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA

Termin realizacji praktyki zawodowej:

1. W czasie odbywania praktyki nauczyłam/em się:

a) w zakresie umiejętności:

.....

.....

.....

b) w aspekcie cech osobistych, motywacji do działania itp.:

.....

.....

.....

c) inne:

.....

.....

2. Samoocena postawy studenta:

Proszę dokonać samooceny swojej postawy jako praktykanta w skali 0 – 2 w zakresie poniższych elementów, gdzie 2 oznacza najwyższą wartość.

a) punktualność	0	1	2
b) kultura słowa	0	1	2
c) rzetelne podejście do obowiązków związanych z praktyką	0	1	2
d) umiejętność nawiązania kontaktu z pacjentem	0	1	2
e) relacje z opiekunem praktyki	0	1	2

3. Własne spostrzeżenia dotyczące zrealizowanej praktyki zawodowej, uwagi i propozycje usprawnień:

.....

.....

.....

Podpis studenta: