

**KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**  
**Kierunek: POŁOŻNICTWO**  
**studia stacjonarne pierwszego stopnia, rok 3 semestr 6**  
**Rok akademicki 2024/2025**  
**Moduł: Praktyka zawodowa – PSYCHIATRIA**  
**Liczba godzin praktyki zawodowej: 40**

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

Nazwa i adres zakładu pracy: .....  
.....

Termin realizacji praktyki zawodowej:.....

| Potwierdzenie uzyskanych efektów uczenia się:                                                                                                                                      | Ocena<br>(od 2 do 5) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>UMIEJĘTNOŚCI</b>                                                                                                                                                                |                      |
| D.U45. Student potrafi rozpoznawać problemy pacjenta z najczęściej występującymi zaburzeniami psychicznymi, określać cel działania medycznego i planować interwencje terapeutyczne |                      |
| D.U46. Student potrafi prowadzić rozmowę terapeutyczną                                                                                                                             |                      |
| <b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>                                                                                                                                                       |                      |
| Ocena za kompetencje społeczne**                                                                                                                                                   |                      |
| <b>Ocena końcowa (średnia ocen za efekty uczenia się)*</b>                                                                                                                         |                      |

**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\*\*

|                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| K1 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 |
| K2 Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta                                                                                                                                                                                    |
| K3 Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem                                                             |
| K4 Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe                                                                                                                                                   |
| K5 Student jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu                                                                                                                          |
| K6 Student jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta                                                                                                                               |
| K7 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 metodą NANDA 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: **Położnictwo I stopnia**

**Moduł: Praktyka zawodowa - PSYCHIATRIA**

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 dot. zrealizowanej praktyki zawodowej, uwagi i propozycje usprawnień:

.....

.....

.....

**Podpis studenta:** .....