

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ Kierunek: PIELĘGNIARSTWO Studia stacjonarne drugiego stopnia, rok 1 semestr 2 Rok akademicki 2024/2025 Moduł: Praktyka zawodowa - Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej 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 (od 2 do 5)
UMIEJĘTNOŚCI	
B.U30. Student potrafi wykonywać badania spirometryczne i interpretować ich wyniki	
B.U53. Student potrafi obsługiwać respirator w trybie wentylacji nieinwazyjnej	
B.U54. Student potrafi przygotować i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej	
B.U55. Student potrafi zapewniać pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarską;	
B.U56. Student potrafi komunikować się z pacjentem wentylowanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji;	
B.U59. Student potrafi rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej;	
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	
Ocena za kompetencje społeczne**	
Ocena końcowa (średnia ocen za efekty uczenia się)*	

Uwagi opiekuna praktyki:

.....
.....

*Liczmy 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 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych;
K2. Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
K3. Student jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;
K4. Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonaniem zawodu pielęgniarki i wskazania priorytetów w realizacji określonych zadań;
K5. Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;
K6. Student jest gotów do wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.

.....
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, 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 II stopnia**

Moduł: Praktyka zawodowa - Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej

Termin realizacji praktyki zawodowej:

1. W czasie odbywania praktyki nauczyłam/em się:

a) w zakresie umiejętności:

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

b) w zakresie kompetencji społecznych:

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

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: