

**Karta praktyk** – praktyka w szpitalu dla dorosłych - realizowana po 6 semestrze studiów  
Wymiar praktyki – 145 godzin

Imię i nazwisko studenta, nr albumu .....

**I - Miejsce praktyk – nazwa i adres instytucji – pieczętka**

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

**II - Czas trwania praktyk:** .....

**III - Opiekun praktyk:** .....

**IV - Treści programowe:**

- 1) poznanie struktury organizacyjnej i zasad funkcjonowania oraz charakter działalności placówki;
- 2) poznanie zasad przyjmowania na poszczególne oddziały;
- 3) przestrzeganie zasad sanitarno-higienicznych, które obowiązują w oddziałach szpitalnych;
- 4) poznanie klinik chorób;
- 5) uczestniczenie w obchodach lekarskich;
- 6) udział i pomoc w przygotowywaniu jadłospisów;
- 7) zapoznanie z pracą w kuchni;
- 8) udział w przygotowywaniu, porcjowaniu i rozdzielaniu posiłków;
- 9) pomoc w opiece oraz żywieniu osób wymagających karmienia;
- 10) możliwość zapoznania z zaleceniami dietetycznymi ordynowanymi pacjentom przez lekarzy w poszczególnych jednostkach chorobowych.

**V – Wykaz czynności wykonanych przez studenta w ramach praktyk (wypełnia student)****Karta tygodniowa – tydzień od .....** do .....

<b>Data zajęć</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć – wykonane czynności praktyczne</b>	<b>Nabyte umiejętności</b> (w związku z wykonaną czynnością)

Karta tygodniowa – tydzień od ..... do .....

<b>Data zajęć</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć – wykonane czynności praktyczne</b>	<b>Nabyte umiejętności</b> (w związku z wykonaną czynnością)

Karta tygodniowa – tydzień od ..... do .....

<b>Data zajęć</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć – wykonane czynności praktyczne</b>	<b>Nabyte umiejętności</b> (w związku z wykonaną czynnością)

Karta tygodniowa – tydzień od ..... do .....

<b>Data zajęć</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć – wykonane czynności praktyczne</b>	<b>Nabyte umiejętności</b> (w związku z wykonaną czynnością)

**VI - Opinia o Studencie (wypełnia opiekun praktyk):**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**VII - Efekty kształcenia (opiekun praktyk zalicza rzeczywiście uzyskane przez Studenta efekty):**

Lp.	Efekty kształcenia uzyskane podczas praktyk	Zaliczenie i podpis opiekuna praktyk
1.	student potrafi identyfikować i korygować błędy i zaniedbania wpływające na jakość wykonywanej pracy zawodowej	
2.	student potrafi prowadzić edukację żywieniową dla osób zdrowych i chorych, ich rodzin oraz pracowników ochrony zdrowia	
3.	student potrafi komunikować się z pacjentem/klientem/grupą	
4.	student potrafi określić sposób żywienia, stan odżywiania, zdefiniować problemy żywieniowe różnych grup ludności, osób zdrowych i chorych oraz zaplanować diety i wdrożyć żywienie dostosowane do ich potrzeb	
5.	student potrafi dokonać odpowiedniego doboru surowców i dodatków do produkcji potraw dla różnych grup populacyjnych, osób w zdrowiu i w chorobie oraz zastosować odpowiednie techniki sporządzania potraw o pożądanym właściwościach	
6.	student umie posługiwać się aktualnymi zaleceniami żywieniowymi i normami stosowanymi w zakładach żywienia zbiorowego i żywieniu człowieka	
7.	Student potrafi określić wartość odżywczą i energetyczną diet na podstawie tabel wartości odżywczej produktów spożywczych i typowych potraw oraz w oparciu o programy komputerowe	
8.	student przestrzega zasad etyki zawodowej. Przestrzega tajemnicy obowiązującej pracowników. Ma świadomość znaczenia społecznej, zawodowej i etycznej odpowiedzialności za wysoką jakość żywności i żywienia	
9.	student potrafi brać odpowiedzialność za działania własne i w sposób właściwy organizować pracę własną. Przestrzega zasad bezpieczeństwa i higieny pracy	

Zaliczam praktyki w wymiarze: .....

.....  
Data

.....  
Pieczęć i podpis Opiekuna praktyk

**Zaliczenie praktyk przez Koordynatora praktyk**  
**w Wyższej Szkole Rehabilitacji**

**Zaliczam praktyki na 6 semestrze**

.....  
Data

.....  
Pieczęć i podpis Koordynatora praktyk