

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....



**Wyższa Szkoła
Pedagogiki i Administracji
im. Mieszka I w Poznaniu**

KIERUNEK

PIELĘGNIARSTWO

II ROK

**ZESZYT ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK
ZAWODOWYCH**

**WYŻSZA SZKOŁA PEDAGOGIKI I ADMINISTRACJI
IM. MIESZKA I W POZNANIU**

Nazwisko i imię studenta, nr albumu

.....

Poznań.....
rok akademicki

CELE I ZADANIA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH ORAZ PRAKTYK ZAWODOWYCH

I. Program zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych

Praktyka zawodowa jest integralną częścią procesu kształcenia studentów kierunku Pielęgniarstwo. Praktyka odbywa się w wyznaczonych placówkach ochrony zdrowia. Szczegółowy program zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych zawiera zadania oraz wykaz godzin przewidzianych dla pracy studenta w placówce.

II. Cele zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych

- 1) Zapoznanie się z zasadami funkcjonowania wszystkich obszarów leczenia zamkniętego (szpitale, zakłady opiekuńczo-lecznicze, pielęgnacyjno-opiekuńcze) oraz leczenia otwartego (podstawowa opieka zdrowotna),
- 2) Zapoznanie się z wymaganiami sanitarno-epidemiologicznymi będącymi podstawą funkcjonowania każdej placówki świadczącej usługi medyczne,
- 3) Umiejętność stosowania zasad aseptyki i antyseptyki,
- 4) Doskonalenie umiejętności praktycznych obejmujących udzielanie świadczeń zdrowotnych,
- 5) Zapoznanie się z zasadami prowadzenia dokumentacji medycznej,
- 6) Wzbogacanie i usystematyzowanie wiedzy oraz umiejętności z zakresu podstawowych czynności medycznych,
- 7) Umiejętność oceny podstawowych funkcji życiowych,
- 8) Kształtowanie umiejętności i rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych pacjenta w różnych stanach chorobowych. Nauka oceny wyników opieki pielęgniarzkiej,
- 9) Kształtowanie postawy samodzielnego rozwiązywania problemów,
- 10) Wdrożenie do samokształcenia.

III. Program i zadania zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych:

Zajęcia praktyczne oraz praktyki zawodowe realizowane są zgodnie z planem 3 – letnich studiów stacjonarnych i niestacjonarnych na kierunku *Pielęgniarstwo*.

IV. Obowiązki studenta na zajęciach praktycznych oraz praktykach zawodowych

Student odbywający praktykę zawodową jest zobowiązany do przestrzegania: regulaminu studiów WSPiA im. Mieszka I w Poznaniu oraz przepisów i zarządzeń placówki.

V. Warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych przez studenta jest wypełnienie następujących obowiązków:

- 1) Każdy praktykant, jako student WSPiA im. Mieszka I w Poznaniu, winien zgodnie reprezentować swoją Uczelnię,
- 2) Po przybyciu na miejsce praktyk student zgłasza się u kierownika (dyrektora) placówki przekazując pisemne skierowanie i umowę wystawioną przez WSPiA im. Mieszka I w Poznaniu, a następnie u opiekuna praktyk,
- 3) Student zapoznaje się z warunkami placówki oraz sporządza z opiekunem plan praktyk,
- 4) Student realizuje w pełni program zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych,
- 5) Zawsze jest odpowiednio ubrany do zajęć (biały strój ochronny i białe obuwie stabilne i bezpieczne) wraz z identyfikatorem, nie spóźnia się na zajęcia,
- 6) W czasie odbywania praktyk dostosowuje się do panującego w placówce porządku i trybu pracy oraz do przepisów obowiązujących pracowników danej placówki medycznej,
- 7) Student prowadzi na bieżąco wymaganą dokumentację, a po zakończeniu sporządza sprawozdanie z odbytej praktyki,
- 8) Po zakończeniu praktyk student zdaje kierownikowi praktyk całą swoją dokumentację (zeszyt praktyk, sprawozdanie z praktyki, opinię opiekuna praktyk, inne dokumenty wyznaczone przez kierownika placówki) w ciągu **2 tygodni**.

VI. Kryteria zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych

Warunkiem zaliczenia praktyki zawodowej:

- 1) Odbycie praktyki przewidzianej programem studiów w terminie i miejscu wyznaczonym przez WSPiA im. Mieszka I w Poznaniu,
- 2) Pełne wykonanie planu i programu praktyki,
- 3) Wykazanie nienagannej postawy moralnej i wychowawczej oraz podporządkowanie się obowiązującym przepisom i poleceniom przez cały okres trwania praktyk,
- 4) Systematyczne realizowanie wszystkich czynności dydaktycznych i organizacyjnych w miejscu praktyki,
- 5) Prowadzenie na bieżąco całej dokumentacji praktyk według ustalonych wzorów,
- 6) Uzyskanie pozytywnej opinii i oceny wystawionej przez opiekuna praktyk oraz kierownika praktyki (za dziennik, sprawozdanie, całość praktyki),
- 7) Terminowe i zgodne z wytycznymi złożenie dokumentacji po zakończeniu praktyk.

VII. Kryteria oceny efektów kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

- 1) Posiada wiedzę teoretyczną obejmującą wykonane procedury pielęgniarские,
- 2) Wymienia cele, zasady, wskazania, przeciwwskazania oraz powikłania wykonywanych procedur pielęgniarских,
- 3) Przygotowuje sprzęt potrzebny do wykonywanych procedur pielęgniarских,
- 4) Realizuje procedury pielęgniarские zgodnie z obowiązującymi zasadami,
- 5) Dbą o bezpieczeństwo pacjenta, swoje oraz zespołu terapeutycznego,
- 6) Dokumentuje wykonane procedury pielęgniarские,
- 7) Jest realizatorem planu opieki pielęgniarskiej,
- 8) Szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece,
- 9) Systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu,
- 10) Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywane zadań zawodowych,
- 11) Przestrzega praw pacjenta,

- 12) Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe,
- 13) Przestrzega tajemnicy zawodowej,
- 14) Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej,
- 15) Przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami,
- 16) Przestrzega regulaminu WSPiA im. Mieszka I w Poznaniu oraz przepisów i zarządzeń placówki,
- 17) Przestrzega punktualności oraz obecności na zajęciach,
- 18) Dbą o stosowny ubiór i estetyczny wygląd.

VIII. Kryteria oceny umiejętności praktycznych

Skala ocen:

bdb – bardzo dobry

db – dobry

dst – dostateczny

ndst – niedostateczny

0 – brak możliwości wykonania procedury

Kryteria ogólne	Ocena	NORMY					
		Zasady	Sprawność	Skuteczność	Samodzielność	Komunikowanie się z pacjentem	Postawa
Sposób wykonywania czynności	bdb	Przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonywania czynności	Czynności wykonuje pewnie, energicznie	Podstępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	Działania wykonuje całkowicie samodzielnie	Poprawny, samodzielny skuteczny dobór treści	Potrafi krytycznie oceniać i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową

	db	Przestrzega zasad po ukierunkowaniu	Czynności wykonuje pewnie, po krótkim zastanowieniu	Nie zawsze uwzględnia sytuacje zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	Sporadycznie wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach	Sporadycznie wymaga naprowadzenia, ukierunkowania w wyborze treści	Ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz identyfikacji z rolą zawodową
	dst	Przestrzega zasad po kilkukrotnym ukierunkowaniu	Czynności wykonuje mało pewnie, po dłuższym zastanowieniu	Nie zawsze uwzględnia sytuacje zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	Wymaga przypomnienia i ukierunkowania w wielu działaniach	Wymaga naprowadzenia, ukierunkowania w wyborze treści	Ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz identyfikacji z rolą zawodową
	ndst	Nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania	Czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno	Nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	Wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu	Nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	Nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową
	0	Brak możliwości wykonania procedury					

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

IX. Indeks umiejętności pielęgniarских ma na celu usprawnianie dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych

Poziom 1. Obserwacja procedur w praktyce

Poziom 2. Wykonanie czynności z pomocą osoby nadzorującej

Poziom 3. Wykonanie czynności pod kierunkiem osoby nadzorującej

Poziom 4. Wykonanie czynności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej

ZAJĘCIA PRAKTYCZNE I PRAKTYKI ZAWODOWE
ROK II

PROMOCJA ZDROWIA						
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIELĘGNIARKI			ZAJĘCIA PRAKTYCZNE (20 GODZIN)			
			Poziom wykonania <i>/ocena / data zaliczenia / podpis</i>			
			1.	2.	3.	4.
1.	C.U36	Ocenia stan zdrowia jednostki i rodziny – „potencjał zdrowotny człowieka” z wykorzystaniem swoistej metodyki (skale, siatki, pomiary przyrządowe);				
2.	C.U37	Rozpoznaje uwarunkowania zachowań zdrowotnych jednostki i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia;				
3.	C.U38	Uczy odbiorcę usług pielęgniarских samokontroli stanu zdrowia i motywuje do zachowań prozdrowotnych;				
4.	C.U39	Inicjuje i wspiera jednostkę i rodzinę w utrzymaniu zdrowia przez tworzenie środowiskowej „koalicji na rzecz zdrowia”;				
5.	C.U40	Realizuje programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej dostosowane do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych;				
6.	C.U41	Opracowuje i wdraża indywidualne programy promocji zdrowia jednostek i rodzin;racuje na rzecz promocji zdrowia w społeczności oraz w przypadku jednostki w formie indywidualnej oraz zespołowej.				

Imie i nazwisko:.....nr albumu:.....

7.	ABCD.K2	Systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu;	
8.	ABCD.K4	Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych;	
9.	ABCD.K8	Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej;	

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

CHOROBY WEWNĘTRZNE I PIELĘGNIARSTWO INTERNISTYCZNE										
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIELĘGNIARKI			ZAJĘCIA PRAKTYCZNE (120 GODZIN)				PRAKTYKI ZAWODOWE (160 GODZIN)			
			Poziom wykonania /ocena / data zaliczenia / podpis				Poziom wykonania /ocena / data zaliczenia / podpis			
			1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.
1.	C.U4	Oznacza glikemię za pomocą gleukometru								
2.	C.U9	Przechowuje leki zgodnie z obowiązującymi standardami								
3.	C.U14	Wykorzystuje różne techniki karmienia pacjenta								
4.	C.U15	Wykonuje zabiegi doodbytnicze – lewatywę, wlewkę, kroplówkę, suchą rurkę do odbytu								
5.	C.U16	Zakłada cewnik do pęcherza moczowego, monitoruje diurezę, usuwa cewnik, wykonuje płukanie pęcherza moczowego								
6.	C.U17	Układa chorego w łóżku w pozycjach terapeutycznych i zmienia te pozycje								
7.	C.U18	Wykonuje gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, inhalację i odśluzowywanie dróg oddechowych								
8.	C.U19	Wykonuje nacieranie, oklepywanie i inne techniki masażu klasycznego, ćwiczenia czynne i bierne								
9.	C.U23	Podłącza i obsługuje zestawy do kroplowych wlewów dożylnych								
10.	C.U26	Zakłada i usuwa cewnik z żył obwodowych								
11.	C.U27	Monitoruje, ocenia i pielęgnuje miejsce wkłucia centralnego, obwodowego i portu naczyniowego								
12.	C.U61	Wdraża standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym i zakażeniom w innych przedsiębiorstwach podmiotu leczniczego								
13.	C.U63	Bezpiecznie stosuje środki dezynfekcyjne i segreguje odpady medyczne								
14.	D.U1	Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz do-								

Imie i nazwisko:.....nr albumu:.....

		konuje ewaluacji opieki;								
15.	D.U3	Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia, dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;								
16.	D.U8	Diagnostuje stopień ryzyka rozwoju odleżyn i dokonuje ich klasyfikacji								
17.	D.U9	Pobiera materiał do badań diagnostycznych;								
18.	D.U10	Ocenia stan ogólny pacjenta w kierunku powikłań po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i powikłań pooperalcyjnych;								
19.	D.U11	Doraźnie podaje tlen, modyfikuje dawkę stałą insuliny szybko i krótko działającej;								
20.	D.U12	Przygotowuje chorego do badań diagnostycznych pod względem fizycznym i psychicznym;								
21.	D.U13	Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, jej dynamikę zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską;								
22.	D.U25	Prowadzi, dokumentuje i ocenia bilans płynów pacjenta;								
23.	D.U26	Przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznego;								
24.	D.U27	Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych i leczniczych;								
25.	D.U28	Prowadzi dokumentację opieki nad chorym: kartę obserwacji, zabiegów pielęgniarskich i raportów, kartę rejestru zakażeń szpitalnych, profilaktyki i leczenia odleżyn oraz kartę infor-								

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

		macyjną z zaleceniami w zakresie samoopieki							
26	D.U33	Przygotowuje i podaje leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.							
27.	D.U34	Potrafi rozpoznawać wskazania do wykonania określonych badań diagnostycznych i posiada umiejętności umożliwiające wystawianie skierowań na określone badania diagnostyczne							
28.	ABCD.K1	Szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece;							
29.	ABCD.K2	Systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu;							
30.	ABCD.K3	Przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece;							
31.	ABCD.K4	Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych;							
32.	ABCD.K5	Przestrzega praw pacjenta;							
33.	ABCD.K6	Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe;							
34.	ABCD.K7	Przestrzega tajemnicy zawodowej;							
35.	ABCD.K8	Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej;							
36.	ABCD.K9	Jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta;							
37.	ABCD.K10	Przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami.							

POŁOŻNICTWO, GINEKOLOGIA I PIELEŃNIARSTWO POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNE										
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIELEŃNIARKI			ZAJĘCIA PRAKTYCZNE (80 GODZIN)				PRAKTYKI ZAWODO- WE (40 GODZIN)			
			Poziom wykonania <i>/ocena / data zaliczenia / podpis</i>				Poziom wykonania <i>/ocena / data zaliczenia / podpis</i>			
			1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.
1.	C.U7	Monitoruje stan zdrowia pacjenta na wszystkich etapach jego pobytu w szpitalu lub innych placówkach opieki zdrowotnej, między innymi poprzez ocenę podstawowych parametrów życiowych: temperatury, tętna, ciśnienia tętniczego krwi, oddechu i świadomości, masy ciała i wzrostu								
2.	C.U41	Opracowuje i wdraża indywidualne programy promocji zdrowia jednostek i rodzin								
3.	C.U51	Wykorzystuje techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, w tym układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, gruczołów piersiowych, jamy brzusznej, narządów płciowych, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego								
4.	C.U53	Wykonuje badanie fizykalne								

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

		umożliwiające wczesne wykrywanie chorób sutka i uczy pacjentów samobadania piersi								
5.	D.U1	Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki;								
6.	D.U9	Pobiera materiał do badań diagnostycznych;								
8.	D.U10	Ocenia stan ogólny pacjenta w kierunku powikłań po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i powikłań pooperacyjnych;								
9.	D.U12	Przygotowuje chorą do badań diagnostycznych pod względem fizycznym i psychicznym;								
10.	D.U13	Dokumentuje sytuację zdrowotną położnicy, noworodka oraz kobiety ginekologicznej, dynamikę zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa;								
11.	D.U29	Ocenia poziom bólu, reakcję chorego na ból i nasilenie bólu oraz stosuje postępowanie przeciwbólowe;								
12.	D.U33	Przygotowuje i podaje leki różnymi drogami na zlecenie lekarza.								
13.	ABCD.K1	Szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece;								
14.	ABCD.K2	Systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu;								
15.	ABCD.K3	Przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych								

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

		w opiece;		
16.	ABCD.K4	Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych;		
17.	ABCD.K5	Przestrzega praw pacjenta;		
18.	ABCD.K6	Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe;		
19.	ABCD.K7	Przestrzega tajemnicy zawodowej;		
20.	ABCD.K8	Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej;		
21.	ABCD.K9	Jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta;		
22.	ABCD.K10	Przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami.		

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

PSYCHIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE										
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIELĘGNIARKI			ZAJĘCIA PRAKTYCZNE (80 GODZIN)				PRAKTYKI ZAWODOWE (40 GODZIN)			
			Poziom wykonania <i>/ocena / data zaliczenia / podpis</i>				Poziom wykonania <i>/ocena / data zaliczenia / podpis</i>			
			1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.
1.	C.U11	Pomaga choremu w jedzeniu, wydalaniu, poruszaniu się i dbaniu o higienę osobistą								
2.	C.U20	Zapewnia choremu bezpieczne otoczenie								
3.	C.U21	Stwarza choremu warunki do snu i wypoczynku								
4.	C.U35	Pomaga pacjentowi w adaptacji do warunków panujących w szpitalu i w innych przedsiębiorstwach podmiotu leczniczego								
5.	D.U1	Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki;								
6.	D.U4	Motywuje chorego i jego opiekunów do wejścia do grup wsparcia społecznego;								
7.	D.U5	Prowadzi profilaktykę powikłań w przebiegu chorób;								
8.	D.U9	Pobiera materiał do badań diagnostycznych;								
9.	D.U12	Przygotowuje chorego do badań diagnostycznych pod względem fizycznym i psy-								

Imie i nazwisko:.....nr albumu:.....

		chicznym;								
10.	D.U13	Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, jej dynamikę zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską;								
11.	D.U16	Rozpoznaje stany nagłego zagrożenia zdrowia w psychiatrii								
12.	D.U20	Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego								
13.	D.U22	Prowadzi rozmowę terapeutyczną;								
14.	D.U24	Prowadzi rehabilitację przyłóżkową i usprawnianie ruchowe pacjenta oraz aktywizacji z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej								
15.	D.U26	Przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznego;								
16.	D.U28	Prowadzi dokumentację opieki nad chorym: kartę obserwacji, zabiegów pielęgniarskich i raportów, w zakresie samo opieki, stanu psychicznego;								
17.	D.U31	Przewiduje skutki postępowania pacjenta z określonymi zaburzeniami psychicznymi;								
18.	D.U32	Dostosowuje interwencje pielęgniarskie do rodzaju problemów pielęgnacyjnych								
19.	D.U33	Przygotowuje i podaje leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.								
20.	ABCD.K1	Szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece;								

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

21.	ABCD.K2	systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu;		
22.	ABCD.K3	Przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece;		
23.	ABCD.K4	Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych		
24.	ABCD.K5	Przestrzega praw pacjenta;		
25.	ABCD.K6	Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe		
26.	ABCD.K7	Przestrzega tajemnicy zawodowej		
27.	ABCD.K8	Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej;		
28.	ABCD.K9	Jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta		
29.	ABCD.K10	Przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami		

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

REHABILITACJA I PIELEGNOWANIE NIEPEŁNOSPRAWNYCH										
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIELEGNIARKI			ZAJĘCIA PRAKTYCZNE (80 GODZIN)				PRAKTYKI ZAWODO- WE (80 GODZIN)			
			Poziom wykonania <i>/ocena / data zaliczenia / podpis</i>				Poziom wykonania <i>/ocena / data zaliczenia / podpis</i>			
			1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.
1.	B.U2	Ocenia wpływ choroby, hospitalizacji i innych sytuacji trudnych na stan fizyczny, psychiczny i funkcjonowanie społeczne człowieka								
2.	C.U17	Układa chorego w łóżku w pozycjach terapeutycznych i zmienia te pozycje								
3.	C.U18	Wykonuje gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, inhalację i odśluzowywanie dróg oddechowych								
4.	C.U19	Wykonuje nacieranie, oklepywanie i inne techniki masażu klasycznego, ćwiczenia czynne i bierne								
5.	D.U1	Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki								
6.	D.U4	Motywuje chorego i jego opiekunów do wejścia do grup wsparcia społecznego								
7.	D.U5	Prowadzi profilaktykę powikłań w przebiegu chorób								
8.	D.U13	Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, jej dynamikę zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa								
9.	D.U18	Instruuje pacjenta i jego opie-								

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

		kuna w zakresie użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego oraz środków pomocniczych;								
10.	D.U24	Prowadzi rehabilitację przyłóżkową i usprawnianie ruchowe pacjenta oraz aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej								
11.	D.U26	Przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznego								
12.	D.U32	Dostosowuje interwencje pielęgniarские do rodzaju problemów pielęgnacyjnych								
13.	D.U33	Przygotowuje i podaje leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza								
14.	ABCD.K1	Szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece								
15.	ABCD.K2	Systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu								
16.	ABCD.K5	Przestrzega praw pacjenta								
17.	ABCD.K6	Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe								
18.	ABCD.K7	Przestrzega tajemnicy zawodowej								
19.	ABCD.K8	Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej								
20.	ABCD.K10	Przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami								

NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE										
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIELĘGNIARKI			ZAJĘCIA PRAKTYCZNE (80 GODZIN)				PRAKTYKI ZAWODO- WE (80 GODZIN)			
			Poziom wykonania <i>/ocena / data zaliczenia / podpis</i>				Poziom wykonania <i>/ocena / data zaliczenia / podpis</i>			
			1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.
1.	C.U11	Pomaga choremu w jedzeniu, wydalaniu, poruszaniu się i dbaniu o higienę osobistą								
2.	C.U14	Wykorzystuje różne techniki karmienia pacjenta								
3.	C.U16	Zakłada cewnik do pęcherza moczowego, monitoruje diurezę, usuwa cewnik, wykonuje płukanie pęcherza moczowego								
4.	C.U17	Układa chorego w łóżku w pozycjach terapeutycznych i zmienia te pozycje								
5.	C.U18	Wykonuje gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, inhalację i odśluzowywanie dróg oddechowych								
6.	D.U1	Potrafi zgromadzić podstawową informację diagnostyczno-pielęgniarską, ustala cele i zadania opieki neurologicznej oraz dokonuje jej ewaluacji								
7.	D.U3	Potrafi prawidłowo przeprowadzić poradnictwo dla pacjenta neurologicznego w zakresie samoopieki								
8.	D.U4	Zna i stosuje metody motywacyjne dla grup wsparcia społecznego								
9.	D.U5	Potrafi przygotować i przeprowadzić profilaktykę z za-								

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

		kresu chorób neurologicznych								
10.	D.U8	Diagnostuje stopień ryzyka rozwoju odleżyn i dokonuje ich klasyfikacji								
11.	D.U12	Potrafi prawidłowo ocenić stan ogólny pacjenta na oddziale neurologicznym w wymiarach psychicznym i fizycznym								
12.	D.U13	Prowadzi prawidłową dokumentację medyczną na podstawie informacji uzyskanych podczas wywiadu								
13.	D.U21	Pielęguje pacjenta z przetoką, rurką intubacyjną i tracheotomijną								
14.	D.U24	Prowadzi rehabilitację przyłóżkową i usprawnianie ruchowe pacjenta oraz aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej								
15.	D.U26	Jasno i rzeczowo przekazuje informacje medyczne innym członkom zespołu terapeutycznego								
16.	D.U28	Prowadzi pełną dokumentację medyczną wymaganą na oddziale neurologicznym								
17.	D.U32	Dokonuje prawidłowej interpretacji medycznej na potrzeby opieki pielęgniarskiej								
18.	D.U33	Samodzielnie przygotowuje i podaje leki różnymi drogami na polecenie lekarza lub samodzielnie w miarę potrzeb								
19.	ABCD.K1	Szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece								
20.	ABCD.K2	Systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności w zakresie opieki neurologicznej								

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

21.	ABCD.K3	Przestrzega w pracy zawodowej norm moralnych i powinności względem pacjenta		
22.	ABCD.K5	Przestrzega praw pacjenta neurologicznego i jego rodziny		
23.	ABCD.K6	Rzetelnie i dokładnie prowadzi wywiad i nadzoruje leczenie neurologiczne		
24.	ABCD.K7	Potrafi dochować tajemnicy zawodowej dotyczącej jednostek chorobowych i ich leczenia		
25.	ABCD.K8	Współdziała prawidłowo w zespołach interdyscyplinarnych		

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

OPIEKA PALIATYWNA										
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIEŁĘGNIARKI			ZAJĘCIA PRAKTYCZNE (40 GODZIN)				PRAKTYKI ZAWODOWE (40 GODZIN)			
			Poziom wykonania <i>/ocena / data zaliczenia / podpis</i>				Poziom wykonania <i>/ocena / data zaliczenia / podpis</i>			
			1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.
1.	C.U7	Monitoruje stan zdrowia pacjenta na wszystkich etapach jego pobytu w szpitalu lub innych placówkach opieki zdrowotnej, między innymi poprzez ocenę podstawowych parametrów życiowych: temperatury, tętna, ciśnienia tętniczego krwi, oddechu i świadomości, masy ciała i wzrostu								
2.	C.U10	Podaje choremu leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza oraz oblicza dawki leków								
3.	C.U11	Pomaga choremu w jedzeniu, wydalaniu, poruszaniu się i dbaniu o higienę osobistą								
4.	C.U12	Pielęguje skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosuje kąpiele lecznicze								
5.	C.U13	Dobiera technikę i sposoby zakładania opatrunków na rany, w tym wykorzystuje bandażowanie								
6.	C.U15	Wykonuje zabiegi doodbytnicze – lewatywę, wlewkę, kroplówkę, suchą rurkę do odbytu								

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

7.	C.U16	Zakłada cewnik do pęcherza moczowego, monitoruje diurezę, usuwa cewnik, wykonuje płukanie pęcherza moczowego								
8.	C.U17	Układa chorego w łóżku w pozycjach terapeutycznych i zmienia te pozycje								
9.	C.U18	Wykonuje gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, inhalację i odśluzowywanie dróg oddechowych								
10.	D.U1	Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki.								
11.	D.U4	Motywuje chorego i jego opiekunów do wejścia do grup wsparcia społecznego.								
12.	D.U8	Diagnostyka stopień ryzyka rozwoju odleżyn i dokonuje ich klasyfikacji.								
13.	D.U13	Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, jej dynamikę zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa.								
14.	D.U16	Rozpoznaje stany nagłego zagrożenia zdrowia								
15.	D.U26	Przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznego.								
16.	D.U28	Prowadzi dokumentację opieki nad chorym: kartę obserwacji, zabiegów pielęgniarstwa i raportów, kartę rejestru zakażeń szpitalnych, profilaktyki i leczenia odleżyn oraz kartę informacyjną z zaleceniami w zakresie samo opieki.								

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

17.	D.U29	Ocenia poziom bólu, reakcję chorego na ból i nasilenie bólu oraz stosuje postępowanie przeciwbólowe.								
18.	D.U30	Tworzy pacjentowi warunki godnego umierania.								
19.	D.U33	Przygotowuje i podaje leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.								
20.	ABCD.K1	Szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece.								
21.	ABCD.K2	Systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu.								
22.	ABCD.K3	Przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece.								
23.	ABCD.K4	Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych.								
24.	ABCD.K5	Przestrzega praw pacjenta.								
25.	ABCD.K6	Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe								
26.	ABCD.K7	Przestrzega tajemnicy zawodowej;								
27.	ABCD.K8	Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej.								
28.	ABCD.K9	Jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta.								
29.	ABCD.K10	Przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami.								

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

Sprawozdanie studenta z praktyki
(Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne)

Imię i nazwisko studenta.....

Rok i specjalność studiów.....

Termin praktyki.....

Miejsce praktyk (dokładna nazwa i adres placówki).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis studenta

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

Świadectwo odbycia praktyk studenckich – karta informacyjna dla WSPiA

(Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne)

(należy złożyć przy zaliczeniu praktyk u pełnomocnika ds. praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta)	Nazwa praktyki:
..... (rok studiów, tryb, specjalność)	
..... (nr albumu)	

Praktyki w roku akademickim..... odbyłam/em w:

.....

(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:.....

Opinia opiekuna praktyk:

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

Ocena studenta z praktyk (wyrażona stopniem):.....

Imie i nazwisko:.....nr albumu:.....

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk Wydziału Zdrowia Publicznego Wyższej Szkoły Pedagogiki i Administracji im. Mieszka I w Poznaniu.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie Dziekanatu.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.
4. Student posiada potwierdzenie odbycia szczepień przeciw WZWB.

.....
(podpis studenta)

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

Sprawozdanie studenta z praktyki
(Położnictwo, ginekologia i położnictwo-ginekologiczne)

Imię i nazwisko studenta.....

Rok i specjalność studiów.....

Termin praktyki.....

Miejsce praktyk (dokładna nazwa i adres placówki).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

podpis studenta

Świadectwo odbycia praktyk studenckich – karta informacyjna dla WSPiA

(Położnictwo, ginekologia i położnictwo-ginekologiczne)

(należy złożyć przy zaliczeniu praktyk u pełnomocnika ds. praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta) (rok studiów, tryb, specjalność) (nr albumu)	Nazwa praktyki:
--	-----------------

Praktyki w roku akademickim..... odbyłam/em w:

.....

(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:.....

Opinia opiekuna praktyk:

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

Ocena studenta z praktyk (wyrażona stopniem):.....

Imie i nazwisko:.....nr albumu:.....

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk Wydziału Zdrowia Publicznego Wyższej Szkoły Pedagogiki i Administracji im. Mieszka I w Poznaniu.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie Dziekanatu.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.
4. Student posiada potwierdzenie odbycia szczepień przeciw WZWB.

.....
(podpis studenta)

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

Sprawozdanie studenta z praktyki
(Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne)

Imię i nazwisko studenta.....

Rok i specjalność studiów.....

Termin praktyki.....

Miejsce praktyk (dokładna nazwa i adres placówki).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

podpis studenta

Świadectwo odbycia praktyk studenckich – karta informacyjna dla WSPiA

(Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne)

(należy złożyć przy zaliczeniu praktyk u pełnomocnika ds. praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta) (rok studiów, tryb, specjalność) (nr albumu)	Nazwa praktyki:
--	-----------------

Praktyki w roku akademickim..... odbyłam/em w:

.....

(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:.....

Opinia opiekuna praktyk:

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

Ocena studenta z praktyk (wyrażona stopniem):.....

Imie i nazwisko:.....nr albumu:.....

.....

(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk Wydziału Zdrowia Publicznego Wyższej Szkoły Pedagogiki i Administracji im. Mieszka I w Poznaniu.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie Dziekanatu.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.
4. Student posiada potwierdzenie odbycia szczepień przeciw WZWB.

.....

(podpis studenta)

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

Sprawozdanie studenta z praktyki
(Rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych)

Imię i nazwisko studenta.....

Rok i specjalność studiów.....

Termin praktyki.....

Miejsce praktyk (dokładna nazwa i adres placówki).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis studenta

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

Świadectwo odbycia praktyk studenckich – karta informacyjna dla WSPiA

(Rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych)

(należy złożyć przy zaliczeniu praktyk u pełnomocnika ds. praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta) (rok studiów, tryb, specjalność) (nr albumu)	Nazwa praktyki:
--	-----------------

Praktyki w roku akademickim..... odbyłam/em w:

.....

(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:.....

Opinia opiekuna praktyk:

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

Ocena studenta z praktyk (wyrażona stopniem):.....

Imie i nazwisko:.....nr albumu:.....

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk Wydziału Zdrowia Publicznego Wyższej Szkoły Pedagogiki i Administracji im. Mieszka I w Poznaniu.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie Dziekanatu.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.
4. Student posiada potwierdzenie odbycia szczepień przeciw WZWB.

.....
(podpis studenta)

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

Sprawozdanie studenta z praktyki
(Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne)

Imię i nazwisko studenta.....

Rok i specjalność studiów.....

Termin praktyki.....

Miejsce praktyk (dokładna nazwa i adres placówki).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

podpis studenta

Świadectwo odbycia praktyk studenckich – karta informacyjna dla WSPiA

(Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne)

(należy złożyć przy zaliczeniu praktyk u pełnomocnika ds. praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta) (rok studiów, tryb, specjalność) (nr albumu)	Nazwa praktyki:
--	-----------------

Praktyki w roku akademickim..... odbyłam/em w:

.....

(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:.....

Opinia opiekuna praktyk:

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

Ocena studenta z praktyk (wyrażona stopniem):.....

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk Wydziału Zdrowia Publicznego Wyższej Szkoły Pedagogiki i Administracji im. Mieszka I w Poznaniu.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie Dziekanatu.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.
4. Student posiada potwierdzenie odbycia szczepień przeciw WZWB.

.....
(podpis studenta)

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

**Sprawozdanie studenta z praktyki
(Opieka paliatywna)**

Imię i nazwisko studenta.....

Rok i specjalność studiów.....

Termin praktyki.....

Miejsce praktyk (dokładna nazwa i adres placówki).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis studenta

Imię i nazwisko:.....nr albumu:.....

Świadectwo odbycia praktyk studenckich – karta informacyjna dla WSPiA

(Opieka paliatywna)

(należy złożyć przy zaliczeniu praktyk u pełnomocnika ds. praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta) (rok studiów, tryb, specjalność) (nr albumu)	Nazwa praktyki:
--	-----------------

Praktyki w roku akademickim..... odbyłam/em w:

.....

(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:.....

Opinia opiekuna praktyk:

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

Ocena studenta z praktyk (wyrażona stopniem):.....

Imie i nazwisko:.....nr albumu:.....

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk Wydziału Zdrowia Publicznego Wyższej Szkoły Pedagogiki i Administracji im. Mieszka I w Poznaniu.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie Dziekanatu.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.
4. Student posiada potwierdzenie odbycia szczepień przeciw WZWB.

.....
(podpis studenta)