**karta praktyki**

1. Podstawowe informacje o praktyce

|  |  |
| --- | --- |
| Rocznik studiów | 2019/20 |
| Kolegium | Medyczne |
| Kierunek studiów | Dietetyka |
| Poziom kształcenia | studia pierwszego stopnia |
| Profil kształcenia | praktyczny |
| Rodzaj praktyki | moduł VI – praktyka w domu opieki społecznej |
| Osoba odpowiedzialna | mgr Maja Płocka |

1. Efekty uczenia się i sposób realizacji praktyki
   1. Cele praktyki

|  |  |
| --- | --- |
| C1 | Poznanie środowiska zawodowego pod kątem realizowanych w nim zadań, zasad organizacji pracy oraz zastosowanie wiadomości teoretycznych w praktyce. |
| C2 | Kształtowanie umiejętności współpracy w zespole interdyscyplinarnym. |
| C3 | Doskonalenie kompetencji zawodowych oraz przygotowanie studenta do samodzielnej pracy i podejmowania decyzji. |
| C4 | Zapoznanie studenta z zasadami etycznego postępowania z pacjentem. |

* 1. Efekty uczenia się, z podziałem na umiejętności i kompetencje, wraz z odniesieniem do efektów uczenia się

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis efektów uczenia się | Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku |
| Po zaliczeniu praktyki student w zakresie **umiejętności** potrafi | | |
| P\_U01 | prowadzić dokumentację dotyczącą podejmowanych działań. | K\_U02 |
| P\_U02 | prowadzić pogadanki i prelekcje na temat leczenia żywieniowego wybranych schorzeń. | K\_U02 |
| P\_U03 | przeprowadzić wywiad żywieniowy dokonując równocześnie oceny stanu odżywienia w oparciu o badania przesiewowe i pogłębioną ocenę stanu odżywienia. | K\_U09 |
| P\_U04 | analizować stosowane diety w zależności od stanu zdrowia pensjonariuszy. | K\_U11 |
| P\_U05 | planować jadłospisy tygodniowe i dekadowe zgodnie z zaleceniami dietetycznymi i aktualną stawką żywieniową. | K\_U11 |
| P\_U06 | opracować listę i częstotliwość zakupów produktów spożywczych niezbędnych do realizacji zaplanowanego jadłospisu dekadowego. | K\_U11 |
| P\_U07 | obliczyć indywidualne zapotrzebowanie na energię i składniki odżywcze oraz ocenić wartość odżywczą i energetyczną stosowanych diet. | K\_U17 |
| Po zaliczeniu praktyki student w zakresie **kompetencji społecznych** potrafi | | |
| P\_K01 | współdziałać w grupie przyjmując w niej różne role oraz brać odpowiedzialność zawodową i społeczną za wykonywane zadania. | K\_K02  K\_K05 |
| P\_K02 | taktownie i skutecznie zasugerować pacjentowi potrzebę konsultacji medycznej. | K\_K03 |
| P\_K03 | przejawiać szacunek wobec pensjonariusza, przestrzegając jego praw, w tym prawa do informacji dotyczącej proponowanego postępowania dietetycznego oraz jego możliwych następstw i ograniczeń. | K\_K02  K\_K05 |
| P\_K04 | przestrzegać tajemnicy obowiązującej pracowników ochrony zdrowia. | K\_K06 |

* 1. Wymiar godzin i liczba punktów ECTS

|  |  |
| --- | --- |
| Studia stacjonarne (ST) | |
| Wymiar godzin | Liczba punktów ECTS |
| 150 | 5 |

|  |  |
| --- | --- |
| Studia niestacjonarne (NST) | |
| Wymiar godzin | Liczba punktów ECTS |
| 150 | 5 |

* 1. Zalecane miejsca realizacji praktyki

|  |
| --- |
| Placówki o charakterze pomocy społecznej (publiczne i niepubliczne), domy seniora, instytucje świadczące usługi w zakresie pomocy potrzebującym, zwłaszcza osobom starszym i chorym, w tym również podmioty lecznicze realizujące świadczenia zdrowotne z zakresu opieki długoterminowej (ZOL, ZPO) i paliatywnej (hospicja) |

* 1. Korelacja pomiędzy efektami uczenia się, celami praktyki, a warunkami realizacji efektów uczenia się

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efekt  uczenia się | Cele  praktyki | Charakterystyka warunków realizacji (miejsce/zadanie) |
| P\_U01 | C1, C2 | domy opieki / pomocy społecznej z indywidualną i zbiorową dokumentacją pensjonariuszy / nawiązanie bezpośredniego kontaktu z mieszkańcami domu opieki / pomocy społecznej, dyrekcją oraz z pracownikami placówki |
| P\_U02 | C3 | domy opieki / pomocy społecznej / samodzielne prowadzenie pogadanek i prelekcji na temat leczenia żywieniowego |
| P\_U03 | C3, C4 | domy opieki / pomocy społecznej – przeprowadzenie indywidualnego wywiadu żywieniowego, udzielenie porady dietetycznej oraz prowadzenie edukacji prozdrowotnej |
| P\_U04 | C3 | domy opieki / pomocy społecznej – identyfikacja potrzeb żywieniowych pensjonariuszy w różnym wieku i stanie zdrowia, planowanie żywienia |
| P\_U05 | C1, C3 | domy opieki / pomocy społecznej – opracowanie jadłospisów tygodniowych  i dekadowych zgodnie z zaleceniami dietetycznymi i aktualną stawką żywieniową placówki |
| P\_U06 | C1, C3 | domy opieki / pomocy społecznej – prowadzenie listy i częstotliwości zakupów produktów spożywczych niezbędnych do realizacji zaplanowanego jadłospisu dekadowego |
| P\_U07 | C1, C3 | domy opieki / pomocy społecznej – określenie zapotrzebowania na składniki odżywcze i energetyczne w celu indywidualnego opracowania diet |
| P\_K01 | C2 | domy opieki / pomocy społecznej – nawiązanie współpracy z pracownikami oraz pensjonariuszami placówki |
| P\_K02 | C4 | domy opieki / pomocy społecznej – taktowane i skuteczne zasugerowanie pacjentowi potrzeby konsultacji medycznej |
| P\_K03 | C4 | domy opieki / pomocy społecznej – prezentowanie postawy szacunku wobec pensjonariusza oraz przestrzeganie jego praw |
| P\_K04 | C4 | domy opieki / pomocy społecznej – wdrażanie zasad przestrzegania tajemnicy zawodowej obowiązującej pracowników ochrony zdrowia |

* 1. **Metody weryfikacji efektów kształcenia** (w odniesieniu do poszczególnych efektów)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Efekt**  **kształcenia** | **Kryterium oceny** | **Metoda**  **weryfikacji** |
| P\_U01 | zgodnie z przyjętą procedurą prowadzić dokumentację żywieniową indywidualną oraz zbiorową, prawidłowo udokumentować podejmowane działania oraz zalecenia | realizacja zadania praktycznego |
| P\_U02 | samodzielnie prowadzić pogadanki i prelekcje na temat leczenia żywieniowego wybranych schorzeń wśród pensjonariuszy | realizacja zadania praktycznego |
| P\_U03 | umiejętnie przeprowadzić indywidualny wywiad żywieniowy oraz ocenić stan odżywienia pensjonariusza domu opieki społecznej | realizacja zadania praktycznego |
| P\_U04 | zaplanować żywienie dla osób w różnym wieku i stanie zdrowia uwzględniając zapotrzebowanie na składniki odżywcze i energetyczne | realizacja zadania praktycznego |
| P\_U05 | opracować schemat działania z zakresu edukacji żywieniowej i prozdrowotnej oraz przygotować jadłospis uwzględniając indywidualne potrzeby żywieniowe danego pensjonariusza | realizacja zadania praktycznego |
| P\_U06 | prowadzić listę częstotliwości zakupów produktów spożywczych stanowiących podstawę do realizacji zaplanowanego jadłospisu | realizacja zadania praktycznego |
| P\_U07 | prawidłowo określić zapotrzebowanie na składniki odżywcze i energetyczne w celu indywidualnego opracowania diety dla pensjonariuszy | realizacja zadania praktycznego |
| P\_K01 | efektywnie współdziałać w zespole interdyscyplinarnym przy realizacji zleconych zadań oraz uczestniczyć w działaniach danej placówki | obserwacja |
| P\_K02 | taktownie zasugerować pacjentowi potrzebę konsultacji medycznej | obserwacja |
| P\_K03 | przejawiać szacunek wobec pensjonariuszy i współpracowników | obserwacja |
| P\_K04 | przestrzegać tajemnicy zawodowej obowiązującej pracowników ochrony zdrowia | obserwacja |

* 1. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Efekt  uczenia się | Aby zaliczyć praktykę student powinien: | | | |
| P\_U01 | nie potrafi prowadzić dokumentacji dotyczącej podejmowanych działań | potrafi prowadzić dokumentację dotyczącą podejmowanych działań przy wydatnej pomocy opiekuna praktyki, popełniając przy tym błędy | potrafi prowadzić dokumentację dotyczącą podejmowanych działań przy dyskretnej pomocy opiekuna praktyki, popełniając przy tym drobne błędy | potrafi samodzielnie prowadzić dokumentację dotyczącą podejmowanych działań zgodnie z przyjętą w danej placówce procedurą |
| P\_U02 | nie potrafi prowadzić pogadanek i prelekcji na temat leczenia żywieniowego wybranych schorzeń | potrafi przy wydatnej pomocy opiekuna praktyki prowadzić pogadanki i prelekcje na temat leczenia żywieniowego wybranych schorzeń | potrafi przy dyskretnej pomocy opiekuna praktyki prowadzić pogadanki i prelekcje na temat leczenia żywieniowego wybranych schorzeń | potrafi samodzielnie prowadzić pogadanki i prelekcje na temat leczenia żywieniowego wybranych schorzeń |
| P\_U03 | nie potrafi przeprowadzić wywiadu żywieniowego w celu oceny sposobu żywienia oraz dokonać oceny stanu odżywienia w oparciu o badania przesiewowe i pogłębioną ocenę stanu odżywienia | potrafi przeprowadzić przy wydatnej pomocy opiekuna praktyki wywiad żywieniowy w celu oceny sposobu żywienia oraz dokonać oceny stanu odżywienia w oparciu o podstawową ocenę stanu odżywienia | potrafi przeprowadzić przy dyskretnej pomocy opiekuna praktyki wywiad żywieniowy w celu oceny sposobu żywienia oraz dokonać oceny stanu odżywienia w oparciu o badania przesiewowe i podstawową ocenę stanu odżywienia | potrafi samodzielnie przeprowadzić pełny wywiad żywieniowy w celu oceny sposobu żywienia oraz dokonać obiektywnej oceny stanu odżywienia w oparciu o badania przesiewowe i pogłębioną ocenę stanu odżywienia |
| P\_U04 | nie potrafi analizować stosowanych diet w zależności od stanu zdrowia pensjonariuszy | potrafi analizować przy wydatnej pomocy opiekuna praktyki stosowane diety w zależności od stanu zdrowia pensjonariuszy, popełniając przy tym błędy | potrafi analizować przy dyskretnej pomocy opiekuna praktyki stosowane diety w zależności od stanu zdrowia pensjonariuszy, popełniając przy tym drobne błędy | potrafi samodzielnie analizować stosowane diety w zależności od stanu zdrowia pensjonariuszy, prawidłowo identyfikując ich potrzeby żywieniowe |
| P\_U05 | nie potrafi zaplanować jadłospisów tygodniowych i dekadowych zgodnie z zaleceniami dietetycznymi i aktualną stawką żywieniową | potrafi zaplanować prosty jadłospis tygodniowy i dekadowy, uwzględniając podstawowe zalecenia dietetyczne, nie biorąc jednak pod uwagę aktualnej stawki żywieniowej | potrafi zaplanować kompletny jadłospis tygodniowy i dekadowy, uwzględniając podstawowe zalecenia dietetyczne oraz aktualną stawkę żywieniową | potrafi zaplanować kompletny i urozmaicony jadłospis tygodniowy i dekadowy, uwzględniając wszelkie proponowane zalecenia dietetyczne oraz aktualną stawkę żywieniową |
| P\_U06 | nie potrafi opracować listy i częstotliwości zakupów produktów spożywczych niezbędnych do realizacji zaplanowanego jadłospisu dekadowego | potrafi opracować podstawową listę produktów spożywczych niezbędnych do realizacji zaplanowanego jadłospisu dekadowego, popełniając błędy w ilości poszczególnych produktów oraz nie uwzględniając częstotliwości zakupów | potrafi opracować podstawową listę produktów spożywczych niezbędnych do realizacji zaplanowanego jadłospisu dekadowego, prawidłowo planując ilość poszczególnych produktów oraz częstotliwość zakupów | potrafi opracować kompletną listę produktów spożywczych niezbędnych do realizacji zaplanowanego jadłospisu dekadowego, bezbłędnie planując ilość poszczególnych produktów oraz częstotliwość zakupów |
| P\_U07 | nie potrafi obliczyć indywidualnego zapotrzebowania na energię i składniki odżywcze oraz ocenić wartości odżywczej i energetycznej stosowanych diet | potrafi obliczyć przy wydatnej pomocy opiekuna praktyki indywidualne zapotrzebowanie pacjenta na energię i składniki odżywcze oraz ocenić wartość odżywczą i energetyczną stosowanych diet, popełniając przy tym błędy | potrafi obliczyć przy dyskretnej pomocy opiekuna praktyki indywidualne zapotrzebowanie pacjenta na energię i składniki odżywcze oraz ocenić wartość odżywczą i energetyczną stosowanych diet, popełniając drobne błędy | potrafi samodzielnie prawidłowo obliczyć indywidualne zapotrzebowanie pacjenta na energię i składniki odżywcze oraz bezbłędnie ocenić wartość odżywczą i energetyczną stosowanych diet |
| P\_K01 | nie potrafi współdziałać i pracować w grupie oraz brać odpowiedzialności zawodowej i społecznej za wykonywane zadania | potrafi współdziałać i pracować w grupie oraz brać odpowiedzialność zawodową i społeczną za wykonywane zadania, przyjmując postawę bierną | potrafi współdziałać i pracować w grupie oraz brać odpowiedzialność zawodową i społeczną za wykonywane zadania, przyjmując postawę aktywną | potrafi efektywnie współdziałać i pracować w grupie przyjmując w niej różne role oraz brać pełną odpowiedzialność zawodową i społeczną za wykonywane zadania |
| P\_K02 | nie potrafi taktownie i skutecznie zasugerować pacjentowi potrzeby konsultacji medycznej | potrafi zasugerować pacjentowi potrzebę konsultacji medycznej bez uwzględnienia empatycznego aspektu kontaktu z pacjentem | potrafi zasugerować pacjentowi potrzebę konsultacji medycznej popełniając niewielkie błędy w zakresie empatycznej postawy wobec pacjenta | potrafi taktownie i skutecznie zasugerować pacjentowi potrzebę konsultacji medycznej wykazując się przy tym empatią i zaangażowaniem |
| P\_K03 | nie potrafi przestrzegać praw pacjenta, w tym prawa do informacji dotyczącej proponowanego postępowania dietetycznego oraz jego możliwych następstw i ograniczeń | potrafi przestrzegać podstawowych praw pacjenta, nie udzielając jednocześnie pełnych informacji dotyczących proponowanego postępowania dietetycznego oraz jego możliwych następstw i ograniczeń | potrafi przestrzegać praw pacjenta przekazując mu w jasny sposób informacje dotyczące postępowania dietetycznego, jednak nie potrafi w sposób czytelny przekazać informacji na temat możliwych następstw i ograniczeń dietoterapii | potrafi przestrzegać praw pacjenta, przekazując mu pełną informację dotyczącą zarówno proponowanego postępowania dietetycznego, jak i wszelkich możliwych następstw i ograniczeń wynikających z zaplanowanej dietoterapii |
| P\_K04 | nie potrafi przestrzegać tajemnicy obowiązującej pracowników ochrony zdrowia | potrafi przestrzegać tajemnicy obowiązującej pracowników ochrony zdrowia, nie znając jednak konsekwencji wynikających z racji jej ujawnienia | potrafi przestrzegać tajemnicy obowiązującej pracowników ochrony zdrowia, nie w pełni znając konsekwencje wynikające z racji jej ujawnienia | potrafi przestrzegać tajemnicy obowiązującej pracowników ochrony zdrowia, znając w pełni konsekwencje wynikające z racji jej ujawnienia |