

KARTA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH STUDENTA



miejsce odbywania zajęć praktycznych pieczęć placówki

Imię i nazwisko studenta**numer albumu**.....

Opiekun zajęć praktycznych.....

Przedmiot.....

grupa..... **semestr**.....

KARTA UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH: pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej

	Wykaz umiejętności pielęgniarских	Data	Ocena	Podpis opiekuna
C.U28.	Ocenia potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów			
C.U29.	Rozpoznaje uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia			
C.U30 .	Dobiera metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych			
C.U31.	Uczy pacjenta samokontroli stanu zdrowia			
C.U32.	Opracowuje i wdraża indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych			
C.U33.	Realizuje świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej			
C.U34.	Ocenia środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych			

OCENA KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH STUDENTA

	Wykaz umiejętności pielęgniarских	Zaliczenie	Podpis opiekuna
KS1.	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		
KS2.	Przestrzega praw pacjenta		
KS3.	Samodzielnie i rzetelnie wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem		

KS4.	Ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe		
KS5.	Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu		
KS6.	Przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta		
KS7.	Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
KS8.	Przestrzega tajemnicy zawodowej		

Zaliczenie kompetencji społecznych studenta

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

Ocena umiejętności praktycznych

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

.....
Podpis opiekuna zajęć praktycznych