

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: promocja zdrowia

	Wykaz umiejętności pielęgniarskich	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 kształtuje 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			

OCENA KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH STUDENTA

	Wykaz umiejętności pielęgniarskich	Zaliczenie	Podpis opiekuna
KS1.	Szanuje godność i autonomię osób powierzonych jej opiece		
KS2.	Systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i umiejętności, dążąc do profesjonalizmu		
KS3.	Przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece		
KS4.	Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych		
KS5.	Przestrzega praw pacjenta		
KS6.	Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe		
KS7.	Przestrzega tajemnicy zawodowej		
KS8.	Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej		
KS9.	Jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta.		
KS10.	Przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami		

Zaliczenie kompetencji społecznych studenta

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

Ocena umiejętności praktycznych

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

.....
Podpis opiekuna zajęć praktycznych