

## INSTRUKCJA REALIZACJI PRAKTYKI

1. Zapoznanie się z Regulaminem praktyki dostępnym na stronie internetowej uczelni.
2. Zgłoszenie praktyki w dziale praktyk, poprzez złożenie uzupełnionego oświadczenia o zgodzie na realizację praktyki minimum 10 dni przed rozpoczęciem realizacji praktyki.
3. **Praktyka niezgłoszona w dziale praktyk jest NIEWAŻNA!!!**
4. Odbiór skierowania z działu praktyk i przedłożenie go w instytucji/firmie, gdzie realizowana jest praktyka.
5. Złożenie oryginału uzupełnionego dziennika praktyki w dziale praktyk niezwłocznie po zakończeniu realizacji praktyki.

### Instrukcja uzupełniania oraz zawartość dziennika praktyk

1. Tabelę "Realizacja zadań praktykanta" należy uzupełnić o zakres obowiązków studenta podczas realizacji praktyki zawodowej z rozpisaniem na daty oraz ilość zrealizowanych godzin. W tabeli należy uzyskać potwierdzenie opiekuna w Instytucji
2. Tabela ocenianych efektów uczenia się powinna zostać uzupełniona i podpisana przez Opiekuna w Instytucji.
3. Dodatkowo należy uzupełnić kartę samooceny studenta, Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy oraz ankietę.
4. Po sprawdzeniu dokumentów pod względem formalnym pracownik działu praktyk kwituje ich odbiór datą, podpisem i pieczętą na potwierdzeniu oddania dokumentów przedłożonym przez studenta. Student powinien zachować potwierdzenie do momentu obrony.

# **DZIENNIK PRAKTYK**

## **kierunek: DIETETYKA**

### **PRAKTYKA III i IV W DZIAŁE ŻYWIENIA**

**Imię i nazwisko studenta**.....

**Numer albumu** .....

**semestr studiów** .....

**Opiekun w Instytucji** .....

|                                               |      |                  |
|-----------------------------------------------|------|------------------|
| <b>Nazwa zakładu pracy<br/>(pieczęć)</b>      |      |                  |
| <b>Potwierdzenie rozpoczęcia<br/>praktyki</b> | data | pieczęć i podpis |
| <b>Potwierdzenie zakończenia<br/>praktyki</b> | data | pieczęć i podpis |
| <b>Liczba zrealizowanych godzin:</b>          |      |                  |

**Opiekun z ramienia Uczelni** .....

**Praktykę zaliczono** .....  
(Data, podpis **Opiekuna z ramienia Uczelni**)

### **Zakres obowiązków studenta podczas realizacji praktyki zawodowej w dziale żywienia obejmuje:**

1. Zapoznanie z obowiązującymi przepisami i zasadami z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, a ponadto wymogami sanitarno-epidemiologicznymi.
2. Poznanie organizacji żywienia zbiorowego w szpitalu, domu pomocy społecznej, hospicjum, domu spokojnej starości lub zakładzie opieki leczniczej.
3. Zapoznanie się z rodzajem diet szpitalnych stosowanych w zależności od stanu zdrowia pacjenta, zgodnie z zaleceniami lekarza.
4. Ocena wartości odżywczej stosowanych diet.
5. Przeprowadzenie wywiadu żywieniowego oraz ocena stanu odżywienia.
6. Uczestniczenie w wizytach lekarskich oraz innych aktywnościach zespołu leczącego, w tym: w odprawach pielęgniarskich, wizytach przy łóżku pacjenta, ustaleniu zaleceń terapeutycznych
7. Planowanie żywienia zbiorowego (tworzenie jadłospisów dekadowych, opracowanie listy i częstotliwości zakupów spożywczych niezbędnych do realizacji jadłospisów).
8. Przygotowywanie indywidualnych planów dietetycznych, wskazówek i zaleceń żywieniowych dla pacjentów w trakcie oraz po hospitalizacji.
9. Udział w przygotowywaniu i wydawaniu posiłków.
10. Pomoc w żywieniu pacjentów (pensjonariuszy), którzy wymagają pomocy osób trzecich.
11. Współuczestniczenie w edukowaniu żywieniowym pacjentów oraz propagowanie zasad zdrowego żywienia



## Opinia z odbycia praktyki w Dziale żywienia

**IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA ORAZ NUMER ALBUMU:**

**KIERUNEK STUDIÓW: DIETETYKA**

**NAZWA PLACÓWKI, W KTÓREJ REALIZOWANA BYŁA PRAKTYKA:**

### OCENA Z PRAKTYKI:

| W zakresie wiedzy, student zna i rozumie:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | za/ nie za |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| bilans energetyczny, normy żywienia i wyżywienia, zasady planowania jadłospisów. Zna podstawy leczenia dietetycznego chorób żywieniowo-zależnych, leczenia żywieniowego, żywienia w różnych okresach życia człowieka. Zna substraty stosowane w leczeniu żywieniowym, wskazania, przeciwwskazania i metody żywienia enteralnego i parenteralnego,                                                                                                                                                        |            |
| posiada wiedzę dotyczącą farmakokinetyki i farmakodynamiki leków, charakteryzuje podstawowe grupy leków oraz ich działania niepożądane i toksyczne, głównie w aspekcie leczenia chorób dietozależnych, zna zależności między odżywianiem a działaniem leków i interakcje leków z pożywieniem, zna rodzaje suplementów diety, ich zastosowanie w praktyce klinicznej, rekreacji ruchowej i sporcie, potrafi wskazać substancje toksyczne znajdujące się w żywności i ich działanie na organizm człowieka, |            |
| posiada wiedzę dotyczącą wybranych chorób, ich etiopatogenezy i leczenia, zna terminologię medyczną i zasady klasyfikacji chorób, rozumie techniki zbierania wywiadu lekarskiego oraz metody badania fizykalnego, posiada wiedzę niezbędną do analizy dokumentacji medycznej, potrafi wskazać metody badań laboratoryjnych, obrazowych i czynnościowych i ich zastosowanie w ocenie zdrowia oraz w aspekcie wdrożenia leczenia dietetycznego,                                                            |            |
| zna zarówno teoretyczne jak i praktyczne zagadnienia związane z zawodem dietetyka w szpitalu, poradni dietetycznej i dziale żywienia, poradni chorób układu pokarmowego i chorób metabolicznych, w domu opieki społecznej oraz innych miejscach wykonywania zawodu dietetyka,                                                                                                                                                                                                                            |            |
| W zakresie umiejętności student potrafi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | za/ nie za |
| umie korzystać z tabel wartości odżywczej produktów spożywczych i obliczać średnioważoną normę żywienia dla osób zdrowych i chorych w żywieniu zbiorowym z uwzględnieniem stopnia aktywności fizycznej,                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |
| umie ocenić, na podstawie badań antropometrycznych i laboratoryjnych stan odżywienia, oraz zaprojektować i wdrożyć adekwatną dietę, posiada umiejętności zaplanowania odpowiedniego postępowania dietetycznego z uwzględnieniem stopnia aktywności fizycznej,                                                                                                                                                                                                                                            |            |
| potrafi przeprowadzić wywiad lekarski oraz ocenić podstawowe parametry życiowe (tętno, ciśnienie tętnicze, itd.), we współpracy z lekarzem potrafi zaplanować i wdrożyć żywienie dla pacjenta z różnymi chorobami, potrafi skutecznie komunikować się ze współpracownikami i innymi pracownikami ochrony zdrowia,                                                                                                                                                                                        |            |
| układa jadłospisy uwzględniając potrzeby, naturalnego i sztucznego żywienia ludzi w różnym wieku (niemowląt, dzieci i młodzieży, osób dorosłych, w tym kobiet w ciąży i w okresie karmienia, w stanach patologicznych ciąży), również osób ze schorzeniami/obciążeniami genetycznymi związanymi z układem pokarmowym biorąc pod uwagę zróżnicowanie ich aktywności fizycznej,                                                                                                                            |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| wykorzystuje różne procedury postępowania, adekwatne dla pacjentów z różnych grup ryzyka, także w przypadku leczenia dietetycznego niektórych chorób zdeterminowanych genetycznie i chorób żywieniowo-zależnych,                                                            |                |
| jest przygotowany praktycznie do pracy zawodowej w różnego typu placówkach zajmujących się żywieniem i poradnictwem żywieniowym, posiada umiejętności dotyczące organizacji pracy i stanowiska pracy dietetyka wraz z prowadzeniem dokumentacji.                            |                |
| posiada umiejętności niezbędne do prowadzenia edukacji żywieniowej dla osób zdrowych i chorych w różnym wieku w odniesieniu do zróżnicowania aktywności fizycznej, umie podejmować różne działania adresowane do różnych grup wiekowych w celu edukacji i promocji zdrowia, |                |
| <b>W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>TAK/NIE</b> |
| pracy samodzielnej i pracy w zespole, widzi konieczność konsultowania ze specjalistami/ekspertami wątpliwości związanych ze zdrowiem pacjenta,                                                                                                                              |                |
| jest otwarty na występujące problemy organizacyjne, żywieniowe, pielęgnacyjne i opiekuńcze w relacjach dietetyk – pacjent,                                                                                                                                                  |                |
| jest świadom odpowiedzialności za zdrowie i bezpieczeństwo pacjentów, grup społecznych, okazując im szacunek i troskę o ich dobro.                                                                                                                                          |                |
| prezentuje postawą prozdrowotną, proekologiczną i prorodzinną, trafnie identyfikuje problemy i potrzeby pacjentów w zakresie żywienia i zdrowia,                                                                                                                            |                |
| bierze odpowiedzialność za własne działania zawodowe, stawia dobro pacjenta na pierwszym miejscu i przestrzega tajemnicy lekarskiej i innych praw pacjenta.                                                                                                                 |                |
| <b>Inne uwagi o studencie</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora)

.....  
(podpis opiekuna praktyk)

**ANKIETA SAMOOCENY STUDENTA****(AUTOANALIZA I AUTOREFLEKSJA PO ODBYTYCH PRAKTYKACH)**

**Czy praktyka pozwoliła Pani/Panu zdobyć lub pogłębić wiedzę merytoryczną? Proszę krótko uzasadnić swoją odpowiedź:**

**Czy praktyka pozwoliła Pani/Panu nabyć lub rozwinąć kompetencje społeczne? (np. komunikatywność, otwartość, zdolność do pracy w grupie itp.). Proszę krótko uzasadnić swoją odpowiedź:**

**Czy praktyka pozwoliła Pani/Panu nabyć lub rozwinąć określone umiejętności? (np. umiejętność wykonywania określonych zadań, umiejętność posługiwania się fachową terminologią itp.) Proszę krótko uzasadnić swoją odpowiedź:**

**Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy:**

## Ankieta

Akademia Humanitas uprzejmie prosi Panią/Pana o wyrażenie opinii na temat odbytej praktyki.

1. Jak ocenia Pani/Pan jej przydatność pod kątem swojej przyszłej pracy zawodowej?  
Proszę podkreślić:

- bardzo duża
- duża
- przeciętna
- raczej mała
- znikoma

2. Jakie korzyści wyniosła Pani/wyniósł Pan z odbytej praktyki?

3. Jakich umiejętności przydatnych w pracy zawodowej nabyła Pani/nabył Pan podczas jej trwania?

4. Co sprawiało Pani/Panu największą trudność w realizacji praktyki?

5. Co zmieniłaby Pani/zmieniłby Pan w organizacji odbytej praktyki?

6. Inne uwagi związane z odbytą praktyką:



**POTWIERDZENIE****oddania kompletu dokumentów z praktyki studenckiej**

Nr albumu .....

Nazwisko .....

Imię .....

Kierunek .....

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

Semestr praktyki.....

Miejsce odbywania praktyki .....

.....

.....

.....  
(data).....  
(pieczęć i podpis pracownika Działu Praktyk)

\* niepotrzebne skreślić