



Warszawa, dnia

Imię i nazwisko studenta:

Nr albumu:

Kierunek: Pielęgniarstwo pomostowe

Studia: niestacjonarne, pierwszego stopnia

Rok studiów:, semestr:

Pani
dr hab. Joanna Jasińska, prof. WUMed
Prorektor ds. dydaktycznych i rozwoju
Warszawska Uczelnia Medyczna

Proszę o zwolnienie z obowiązku odbycia praktyki i zaliczenie praktyki w ramach wykonywanych czynności w pracy zawodowej.

Jestem zatrudniona/y w:

stanowisko:

Potwierdzam osiągnięcie n/w efektów, co jest udokumentowane w sprawozdaniu z osiągniętych efektów uczenia się.

Praktyka zawodowa w zakresie pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne - 85 h

D.U1 gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarskiej c.u43. Ocenia środowisko nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży;

D.U2 prowadzi edukację dziecka w zakresie samoopieki, prowadzi poradnictwo w dotyczące wad rozwojowych i chorób wieku dziecięcego;

D.U3 prowadzi profilaktykę powikłań w przebiegu chorób;

D.U4 organizuje izolację chorych zakaźnie

D.U5 ocenia rozwój psychofizyczny dziecka:, stosuje siatki centylowe w celu oceny rozwoju dziecka, ocenia ogólny stan dziecka,- wykrywa zaburzenia w rozwoju dziecka, prawidłowo wykonuje pomiary, temperatury ciała, tętna, ciśnienia tętniczego krwi, saturacji, masy ciała, wysokości ciała, obwodów;

D U 8 rozpoznaje objawy powikłań po specjalistycznych badaniach diagnostycznych;

D U 9 podaje tlen dziecku i monitoruje stan dziecka podczas tlenoterapii;

D.U12 przygotowuje dziecko do badań diagnostycznych pod względem fizycznym i psychicznym;

D.U 15 dokumentuje proces pielęgnowania w oddziale pediatrycznym;

D.U 17 prowadzi żywienie enteralne i parenteralne u dzieci z wykorzystaniem różnych technik;

D.U 18 rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego u dziecka;

D.U 20 komunikuje się z chorym dzieckiem,;

D.U 22 umiejętnie przekazuje informację na temat stanu ogólnego dziecka członkom zespołu terapeutycznego;

D.U 23 asystuje lekarzowi podczas badań diagnostycznych;

DU 24 ocenia stopień bólu z wykorzystaniem odpowiednich skal, wdraża postępowanie zmniejszające ból u dziecka;

D.U 26 przygotowuje i wykonuje inhalację dziecku na zlecenie lekarskie: przygotowuje i podaje leki doustne na zlecenie lekarskie, przygotowuje i wykonuje enemę dziecku na zlecenie lekarskie, przygotowuje i podaje leki dożylnie na zlecenie lekarskie, prawidłowo oblicza dawki leków.

D.K1. Szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece

D.K2. Systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu;

D.K3. Przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece

D.K4. Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych;

D.K5. Przestrzega praw pacjenta

D.K6. Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe

D.K7. Przestrzega tajemnicy zawodowej;

D.K8. Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej;

D.K9. Jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta

D.K10. Przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami

.....
(imię i nazwisko studenta)

W załączeniu:

1. Zaświadczenie o zatrudnieniu (**potwierdzone przez pracodawcę**).
2. Zakres obowiązków (**potwierdzony przez pracodawcę**).
3. Sprawozdanie z osiągniętych efektów .

OPINIA KOORDYNATORA PRAKTYK

Po dokonaniu analizy zgodności zadań, na podstawie przedłożonych dokumentów, realizowanych podczas wykonywania czynności zawodowych z zadaniami określonymi w programie praktyk, stwierdzam iż:

1. Student osiągnął wszystkie wymagane efekty kształcenia: zwalniam z całości praktyki,
2. Student nie osiągnął żadnego z wymaganych efektów kształcenia: nie zwalniam z obowiązku odbycia praktyki. Student jest zobowiązany zrealizować całość praktyki w wybranym zakładzie pracy; może/nie może* być to macierzysty zakład pracy studenta,
3. Student osiągnął efekty z obszaru:

wiedzy*

.....

umiejętności praktycznych*

.....

kompetencji społecznych*

.....

Zwalniam z godzin praktyki i wyznaczam do realizacji praktyki godziny, aby osiągnąć wymagany efekt kształcenia z obszaru:

* *niepotrzebne skreślić*

Data:.....

.....
(podpis i pieczęć Koordynatora praktyk)

DECYZJA PROREKTORA DS. DYDAKTYCZNYCH I ROZWOJU

.....

Data:.....

.....
(podpis i pieczęć Prorektora ds. dydaktycznych i rozwoju)

3. KOMPETENCJE SPOŁECZNE

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

Imię i nazwisko studenta:

Nr albumu

Po dokonaniu analizy treści sprawozdania wyznaczam warunki dodatkowe do zaliczenia praktyki i sprawozdania:

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

Ocena za sprawozdanie:.....

.....
(podpis i pieczęć Koordynatora praktyk)