

Projekt: „Quality for Nurses. Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w zakresie kształcenia studentów kierunku Pielęgniarstwo” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWR.05.03.00-00-0030/15)

Karta praktyki zawodowej ponadprogramowej w zakresie **Opieki długoterminowej**

Imię i nazwisko studenta..... nr albumu.....

Semestr Rok akademicki/.....

Termin praktyki : od.....do.....

Nr efektu kształcenia	Kompetencje – umiejętności studenta	Zaliczenie/ocena
D.U.34	Gromadzi informacje i rozpoznaje sytuację zdrowotną i społeczną przewlekle chorych	
D.U.35	Formułuje problemy pielęgnacyjne pacjentów w opiece długoterminowej	
D.U.36	Podejmuje interwencje i działania adekwatnie do rozpoznanej sytuacji zdrowotnej	
D.U.37	Określa zapotrzebowanie przewlekle chorych na świadczenia pielęgnacyjno-opiekuńcze w zakresie opieki długoterminowej	
D.U.38	Udziela wsparcia i wskazuje możliwości uzyskania pomocy instytucjonalnej i pozarządowej	
D.U.40	Przygotowuje podopiecznych do samoopieki i samopielęgnacji	
D.U.41	Uczy posługiwania się i pozyskiwania sprzętu ułatwiającego samodzielne funkcjonowanie	
D.U.42	Współdziałała w procesie terapeutycznym i rehabilitacyjnym	
D.U.43	Dąży do podnoszenia umiejętności i wiedzy w zakresie nowych kompetencji	
D.U.44	Podejmuje działania ułatwiające komunikację werbalną i pozawerbalną z pacjentem przewlekle chorym i jego rodziną	
D.U.39	Wykonuje niezbędne czynności diagnostyczne, pielęgnacyjne i rehabilitacyjne wobec przewlekle chorych :	Ocena
	karmienie pacjenta z zastosowaniem różnych technik np: zgłębnik, PEG,	
	kontrola bilansu płynów,	
	pomiar i ocena obrzęków,	
	pomiar masy ciała oraz określanie wskaźnika BMI,	
	ułożenie i przemieszczanie chorego w łóżku,	
	wykonywanie lub pomoc podopiecznemu w toalecie ciała, ubieraniu, spożywaniu posiłków	
prowadzenie aktywizacji i rehabilitacji przyłóżkowej oraz inne czynności celem zapobiegania powikłaniom wynikającym z unieruchomienia		
Ocena końcowa		
<i>Podpis studenta</i>		<i>Podpis opiekuna praktyki</i>

Projekt: „Quality for Nurses. Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w zakresie kształcenia studentów kierunku Pielęgniarstwo” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWR.05.03.00-00-0030/15)

Karta praktyki zawodowej ponadprogramowej w zakresie **Opieki długoterminowej**

Imię i nazwisko studenta..... nr albumu.....

Semestr Rok akademicki/

Termin praktyki : od.....do.....

Uwagi dotyczące przebiegu praktyki, osiągnięć i postawy studenta

Podpis opiekuna praktyk.....

Podpis studenta.....