Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze

*Wydział Nauk Medycznych i Technicznych*

ul. Lwówecka 18, 58-503 Jelenia Góra

tel. (075) 645 33 32, (075) 645 33 30 e-mail: [dziekanatWNMiT@kans.pl](mailto:dziekanatWNMiT@kans.pl)

SKIEROWANIE NA PRAKTYKI ZAWODOWE

studentki/-a studiów stacjonarnych pierwszego stopnia kierunku **DIETETYKA**

w zakresie: **Psychodietetyka z elementami coachingu**

Proszę o przyjęcie mnie studentki/a

roku **III** semestru **6** roku akademickiego 202…/202.…, posiadającej/-ego nr albumu: ,

na praktykę zawodową do:

………………………………………………………………………………………………………………………

*miejsce praktyki (Zakład/Instytucja/Firma)*

Termin realizacji praktyki: od …… 202…. r. do …… 202 r.

Liczba dni rozliczeniowych: ………..

**Praktyka w poradni leczenia zaburzeń odżywiania/w poradni zdrowia psychicznego – realizowana (do wyboru) w: poradniach leczenia zaburzeń odżywiania, poradniach zdrowia psychicznego, poradniach psychodietetycznych, w oddziałach psychiatrycznych – 60 godzin (1,5 tygodnia).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekt uczenia się** | |
| **EU1** | Student posiada wiedzę z zakresu organizacji pracy i regulaminu poradni psychodietetycznej, poradni zdrowia psychicznego lub oddziału psychiatrycznego, posiada umiejętność przeprowadzania wywiadu motywującego oraz zapoznawania się z podstawową dokumentacją pacjenta dotyczącą leczenia i przebiegu choroby, w celu opracowania leczenia dietetycznego do zaburzeń wywołanych chorobą. |
| **EU2** | Student posiada umiejętność oceny sposobu żywienia i stanu odżywienia pacjenta oraz przeprowadzania podstawowych badań antropometrycznych (masa ciała, wzrost, BMI) a także zaplanowania postępowania  dietetycznego oraz psychodietetycznego. |
| **EU3** | Student posiada umiejętność zaplanowania tygodniowego jadłospisu z doborem odpowiednich produktów  spożywczych wraz z uwzględnieniem działań edukacyjnych dopasowanych do aktualnej sytuacji zdrowotnej osoby ze zdiagnozowanymi zaburzeniami odżywiania. |
| **EU4** | Student posiada umiejętność przeprowadzania edukacji żywieniowej dotyczącej profilaktyki i leczenia  zaburzeń odżywiania wśród pacjentów kierowanych do poradni / oddziału. |
| **EU5** | Student ma świadomość sumiennego, aktywnego udziału i zdyscyplinowania w pracy indywidualnej oraz grupowej wykazując odpowiednie współdziałanie zarówno jako członek jak i lider zespołu. Rozumie potrzebę dokształcania i aktualizowania swojej wiedzy oraz doskonalenia umiejętności z zakresu  realizowanej praktyki. |

Wyrażamy zgodę na przyjęcie skierowanej/-ego studentki/-a na praktykę zawodową (programową). Opiekunem z ramienia Placówki będzie…………………………………………………………………

…………………………………………

Pieczęć i podpis przedstawiciela zakładu

Potwierdzenie złożenia dokumentu

……………………………..

Dziekanat WNMiT