



WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA W LEGNICY

KARTA MONITOROWANIA OSIĄGNIĘTYCH MODUŁOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA W RAMACH PRAKTYK ZAWODOWYCH Z PRZEDMIOTU:

Opieka pielęgniarska nad chorym na stwardnienie rozsiane.

OBSZAR STUDIÓW: NAUK MEDYCZNYCH, NAUK O ZDROWIU ORAZ NAUK O KULTURZE FIZYCZNEJ

WYDZIAŁ PIELĘGNIARSTWA

KIERUNEK STUDIÓW: PIELĘGNIARSTWO

FORMA STUDIÓW: STACJONARNA, NIESTACJONARNA

POZIOM KSZTAŁCENIA: STUDIA DRUGIEGO STOPNIA

WYMIAR GODZIN: **10**

NAZWISKO I IMIĘ STUDENTA

NR ALBUMU..... ROK STUDIÓW: **II** SEMESTR STUDIÓW: **IV**

MIEJSCE ODBYWANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH.....



WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA W LEGNICY

	MODUŁOWE EFEKTY KSZTAŁCENIA	Decyzja opiekuna praktyk zawodowych (zaliczam/ nie zaliczam)*
WIEDZA		
PZ_B_11_W_1	Charakteryzuje etiopatogenezę oraz obraz kliniczny stwardnienia rozsianego.	zaliczam / nie zaliczam
PZ_B_11_W_2	Charakteryzuje postępowanie lecznicze i pielęgnacyjne w zakresie schorzenia stwardnienia rozsianego.	zaliczam / nie zaliczam
PZ_B_11_W_3	Charakteryzuje nowoczesne metody leczenia stwardnienia rozsianego.	zaliczam / nie zaliczam
UMIĘJĘTNOŚCI		
PZ_B_11_U_1	Przygotowuje chorego ze stwardnieniem rozsianym do badań specjalistycznych, rozpoznaje ich możliwe powikłania i zapewnia opiekę po wykonaniu tych badań.	zaliczam / nie zaliczam
PZ_B_11_U_2	Realizuje proces pielęgnowania pacjenta ze stwardnieniem rozsianym.	zaliczam / nie zaliczam
PZ_B_11_U_3	Trafnie dobiera działania związane z profilaktyką, metodami leczenia i pielęgnowania chorego ze stwardnieniem rozsianym	zaliczam / nie zaliczam
PZ_B_11_U_4	Rozpoznaje sytuację życiową pacjenta ze stwardnieniem rozsianym – w celu zapobiegania jego izolacji społecznej.	zaliczam / nie zaliczam
PZ_B_11_U_5	Nawiązuje współpracę z osobami znaczącymi dla pacjenta chorego na stwardnienie rozsiane, korzysta z ich pomocy.	zaliczam / nie zaliczam
KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
PZ_B_11_K_1	Ponosi odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji zawodowych.	zaliczam / nie zaliczam
PZ_B_11_K_2	Rozwiązuje dylematy etyczne w organizacji pracy własnej i zespołu.	zaliczam / nie zaliczam
PZ_B_11_K_3	Ponosi odpowiedzialność za bezpieczeństwo własne i osób znajdujących się pod jego opieką.	zaliczam / nie zaliczam
PZ_B_11_K_4	Przestrzega zasad etyki zawodowej w relacji z pacjentem i zespołem terapeutycznym oraz w pracy badawczej.	zaliczam / nie zaliczam



WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA W LEGNICY

Student/ka odbył/a praktyki zawodowe w dniach:

Lp.	Data	Ilość godzin	Podpis opiekuna praktyk zawodowych
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
Razem godzin:			



WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA W LEGNICY

Zaliczam praktyki zawodowe*:
Podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyk zawodowych data

Nie zaliczam praktyk zawodowych z powodu*:
.....
.....

.....
Podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyk zawodowych data

*Niepotrzebne skreślić

* Do karty monitorowania należy dołączyć proces pielęgnowania pacjenta leczonego w powyższym oddziale, zatwierdzony przez opiekuna praktyk zawodowych.