|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………….  Pieczęć Uczelni | …………………………………………………….  Imię i nazwisko Studenta  …………………………………………  Nr albumu |

**PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

studia I stopnia na kierunku DIETETYKA – profil praktyczny

**Praktyka w poradni chorób układu pokarmowego**

**i chorób metabolicznych**

II rok studiów, semestr III – 105 godzin

**Miejsca odbywania praktyki:** Poradnie chorób metabolicznych, poradnie gastrologiczne, poradnie gastroenterologiczne, poradnie cukrzycowe, poradnie redukujące masę ciała

**Cel praktyki**: zdobycie umiejętności praktycznych oraz zapoznanie z funkcjonowaniem poradni w zakresie diagnostyki oraz poradnictwa dietetycznego w schorzeniach przewodu pokarmowego i/lub chorób metabolicznych. Praktyka ma służyć zapoznaniu studenta z zadaniami dietetyka jako współpracownika biorącego czynny udział w realizacji edukacji żywieniowej w poradniach.

**Treści programowe praktyk zgodne z efektami kształcenia**:

* poznanie struktury organizacyjnej i zasad funkcjonowania poradni w tym zasad BHP i ergonomii,
* poznaje zakres obowiązków i zadań dietetyka w poradni
* zapoznanie się z diagnostyką i zasadami żywienia osób ze schorzeniami układu pokarmowego i chorobami metabolicznymi:
* poznanie zasad żywienia ludzi w jednostkach chorobowych objętych leczeniem w poradni oraz zapoznanie się z rodzajami stosowanych diet oraz oceną ich wartości odżywczej;
* branie czynnego udziału w ocenie sposobu żywienia pacjentów oraz edukacji żywieniowej podczas pobytu w poradni;
* pomaga w planowaniu diety i układaniu jadłospisów w wybranych chorobach układu pokarmowego i chorobach metabolicznych
* obsługuje podstawowy sprzęt w badaniach oceny stanu odżywienia, np. urządzenia analizujące skład ciała, przeprowadza pomiary antropometryczne, pracuje w zespole.

**Kryteria zaliczenia praktyki zawodowej w miejscu odbywania praktyki**

* pełne wykonanie planu i programu praktyki,
* wykazanie nienagannej postawy moralnej i wychowawczej oraz podporządkowanie się obowiązującym przepisom i poleceniom przez cały okres trwania praktyk,
* systematyczne realizowanie wszystkich czynności dydaktycznych i organizacyjnych w miejscu praktyki,
* uzyskanie pozytywnej opinii wystawionej w Karcie Praktyki przez opiekuna ze strony instytucji w której praktyka została zrealizowana.

|  |
| --- |
| **………………………………………………..……………………………**  (podpis zakładowego opiekuna praktyk oraz  pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana) |