**UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO**

 **W KIELCACH**

 **Collegium Medicum**

 **DZIENNICZEK**

 **UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH**

 **PRAKTYK ZAWODOWYCH**

 **KOSMETOLOGIA**

 **STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA**

 **UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO**

 **W KIELCACH**

 **Collegium Medicum**

 **DZIENNICZEK**

 **UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH**

 **PRAKTYK ZAWODOWYCH**

 **KOSMETOLOGIA**

 **STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA**

Imię i nazwisko studenta:………………………………………………

Nr albumu……………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Uczelni/Wydziału  | Pieczęć i podpis Z-ca Dyrektora ds. kształcenia na kierunku Kosmetologiaw Instytucie Nauk o Zdrowiu |
| ……………………………. | …………………………. |

 SPIS TREŚCI

1. Regulamin praktyk dla studentów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego
 w Kielcach Collegium Medicum…………………………………………….4

2. Informacja dla studenta……………………………………………………….6

3. Kryteria dotyczące oceny umiejętności praktycznych ……………………….7

4. Przebieg kształcenia praktycznego (praktyki zawodowe)…………………….8

5. Zaliczenie praktyki zawodowej……………………………………………….9

6. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej
 realizowanej w semestrze II ..……………………………………………….10

7. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej
 realizowanej w semestrze III ……………………………………………….12

8. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej
 realizowanej w semestrze IV………………………………………………..14

 9. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej
 realizowanej w semestrze V………………………………………………...16

10. Praktyki zawodowe realizowane za granicą ……………………………….19

11. Uwagi o przebiegu kształcenia praktycznego……………...........................22

**1. Regulamin praktyk dla studentów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego
 w Kielcach Collegium Medicum**

 §1

Praktyki zawodowe są integralną częścią edukacji na Uniwersytecie Jana Kochanowskiego Collegium Medicum i wynikają z planu studiów w danym roku akademickim.

 §2

Podstawową funkcją praktyki jest uzyskanie przez studenta umiejętności praktycznych
i kompetencji zawodowych. Praktyki zawodowe mają się przyczynić do rozwoju aktywności
i kreatywności studentów.

 §3

W momencie rozpoczęcia praktyki i w czasie jej trwania, student zobowiązany jest posiadać
(do okazania) aktualną książeczkę zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych (orzeczenie do celów epidemiologicznych), ubezpieczenie NW, OC i poekspozycji, szczepienie ochronne w zakresie WZW typu B.

 §4

Obecność na praktykach zawodowych jest obowiązkowa. W przypadku absencji chorobowej wymaga się udokumentowania nieobecności zwolnieniem lekarskim. Student jest zobowiązany do odpracowania nieobecności w danej placówce w ustalonym uprzednio terminie z osobą prowadzącą praktyki wg harmonogramu w danym roku akademickim.

 §5

Studenci kierunku kosmetologia odbywają praktykę w terminie wynikającym
z harmonogramu praktyk, określonego przez uczelnię w ciągu roku akademickiego lub
w okresie wakacji.

 §6

W przypadku nieobecności na praktykach zawodowych student powinien powiadomić osobę odpowiedzialną za przebieg praktyk w ciągu 2 dni.

 §7

Nie podlegają odpracowaniu nieobecności wynikające z powodu:

1. Własnego ślubu – urlop okolicznościowy w wymiarze 2 dni.

2. Śmierci członka najbliższej rodziny – urlop okolicznościowy w wymiarze 2 dni.

3. Oddania bezpłatnie krwi (HDK) – l dzień wolny.

 §8
Wszelkie polecenia studentom powinny być wydawane bezpośrednio przez osobę odpowiedzialną za przebieg praktyki. Student jest zobowiązany powiadomić przed próbą realizacji jakichkolwiek czynności lub zadań zleconych przez personel placówki swoim przełożonym uzyskując ich zgodę.

 §9

Student jest zobowiązany do przestrzegania tajemnicy zawodowej.

 §10

W placówkach obowiązuje umundurowanie wraz z identyfikatorem danych osobowych oraz obuwie ochronne według wzoru ustalonego ze studentami na danym kierunku kształcenia. Dbałość o estetyczny wygląd zewnętrzny jest istotnym elementem w zakresie wymogów epidemiologicznych każdej placówki. Prowadzący ma obowiązek sprawdzenia umundurowania i w przypadku jego niezgodności może odsunąć studenta od zajęć.

 §11

Podczas praktyk zawodowych studentowi nie wolno samowolnie opuszczać placówki szkolenia, przyjmować odwiedzin osób nie związanych z praktyką.

 §12

Student winien wykazać dbałość o aparaturę i sprzęt, jest współodpowiedzialny za uszkodzenie mienia.

 §13

Udowodniona kradzież powoduje natychmiastowe skreślenie z listy studentów.

 §14

Student ma prawo do 30 minutowej przerwy na spożycie posiłku w miejscu i czasie wyznaczonym przez osobę odpowiedzialną za przebieg praktyk.

 §15

Studentka będąca w ciąży powinna okazać się zaświadczeniem lekarskim o braku przeciwwskazań do udziału na zajęciach praktyk zawodowych.

 §16

Warunkiem zaliczenia praktyki jest:

1. Obecność studenta na zajęciach wynikająca z harmonogramu i niniejszego regulaminu.

2. Formalnym udokumentowaniem zaliczenia praktyki jest dokonanie wpisu do dzienniczka

praktyk zawodowych wyrażone oceną pozytywną, przedłożenie opinii studenta z przebiegu praktyk oraz listy obecności.

 §17

Uzyskanie przez studenta oceny niedostatecznej (2,0) lub brak oceny w dzienniczku praktyk jest równoznaczne z niezaliczeniem szkolenia w danej placówce.

 §18

Praktyki studenckie są realizowane według corocznie opracowanego harmonogramu praktyk po uprzednim zaakceptowaniu przez Z-ca Dyrektora ds. kształcenia na kierunku Dietetyka
i Kosmetologia w Instytucie Nauk o Zdrowiu.

 §19

Regulamin praktyk studenckich wchodzi w życie z dniem podpisania przez Z-ca Dyrektora

ds. kształcenia na kierunku Dietetyka i Kosmetologia w Instytucie Nauk o Zdrowiu.

 ……………………………………………..
 Podpis Studenta

**2. INFORMACJA DLA STUDENTA**

 Celem kształcenia praktycznego na kierunku kosmetologia jest doskonalenie zdobytej przez studenta wiedzy oraz umiejętności praktycznych.
W toku kształcenia student uzyskuje kompetencje zawodowe umożliwiające podejmowanie określonych zadań.
 Kształcenie praktyczne realizowane jest w formie praktyk zawodowych
w wymiarze 780 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut):

- semestr II – 210 godzin,

- semestr III – 120 godzin,

- semestr IV – 360 godzin,

- semestr V – 60 godzin + (30 godzin bez kontaktu - do samodzielnego kształcenia).

**3. KRYTERIA DOTYCZĄCE OCENY UMIEJĘTNOŚCI
 PRAKTYCZNYCH**

|  |
| --- |
| **Kryteria oceny osiągniętych efektów kształcenia** |
| **na ocenę 3** | Student posiada niepełną wiedzę teoretyczną, opanował większość treści programowych przedmiotów zawodowych na poziomie podstawowym. Student ma trudności w identyfikacji problemu, ustaleniu planu pracy i realizacji zadań. W wymienionych sytuacjach student wymaga pomocy opiekuna praktyki. Student prezentuje podstawowy poziom umiejętności praktycznych. Student wykazuje właściwą postawę wobecwspółuczestników praktyki zawodowej. |
| **na ocenę 3,5** | Student posiada niepełną wiedzę teoretyczną, opanował większość treści programowych przedmiotów zawodowych na poziomie zadowalającym. Student samodzielnie identyfikuje problem i ustala plan pracy, ale ma trudności w realizacji zadań. W takiej sytuacji student wymaga obecności i nadzoru ze strony opiekuna praktyki. Student prezentuje przeciętny poziom umiejętności praktycznych. Wykazuje właściwą postawę wobec współuczestników praktyki zawodowej. |
| **na ocenę 4** | Student posiada wystarczającą wiedzę teoretyczną, opanował pełny zakres wiedzy treści programowych przedmiotów zawodowych na poziomie zadowalającym. Student rzeczowo realizuje powierzone zadania, potrafi samodzielnie zastosować wiedzę w typowych sytuacjach, w sytuacjach trudnych – sporadycznie wymaga ukierunkowania, przypomnienia, naprowadzenia przez opiekuna praktyki. Student prezentuje średni poziom umiejętności praktycznych. Wykazuje właściwą postawę wobec współuczestników praktyki zawodowej. |
| **na ocenę 4,5** | Student posiada wiedzę teoretyczną na wysokim poziomie, opanował pełny zakres wiedzy treści programowych przedmiotów zawodowych. Brak swobodnego i biegłego posługiwania się zdobytą wiedzą w rozwiązywaniu problemów teoretycznych i praktycznych. Student zna nowości z zakresu programu przedmiotów zawodowych, w nowych i trudnych sytuacjach potrafi zastosować wiedzę po ukierunkowaniu przez opiekuna praktyki. Student realizuje zadania praktyczne samodzielnie, brak szybkiego i biegłego wykonywania czynności. Student prezentuje wysoki poziom umiejętności praktycznych. Wykazuje nienaganną postawę wobec współuczestników praktyki zawodowej. |
| **na ocenę 5** | Student posiada wiedzę teoretyczną na wysokim poziomie, opanował pełny zakres wiedzy treści programowych przedmiotów zawodowych. Student biegle i swobodnie posługuje się zdobytą wiedzą w rozwiązywaniu trudnych problemów teoretycznych i praktycznych. Student zna nowości z zakresu programu przedmiotów zawodowych i potrafi samodzielnie ją zastosować w nowych i trudnych sytuacjach. Swobodnie dokonuje oceny analizowanych zagadnień, poprawnie wyraża swoje opinie, prawidłowo używa odpowiednich argumentów. Student realizuje zadania praktyczne. |

**4. PRZEBIEG KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO – PRAKTYKI ZAWODOWE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | SEMESTR | MIEJSCE REALIZACJI PRAKTYKI (pieczęć placówki) | TERMIN REALIZACJI | ZALICZENIE(ocena) DATA I PODPIS OPIEKUNA W PLACÓWCE |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

**5. ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**(Wypełnia kierunkowy Opiekun praktyk Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach Collegium Medicum)**

|  |
| --- |
| **SEMESTRALNE ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ WG PLANU STUDIÓW** |
| **Lp.** | **Rok****studiów** | **Semestr** | **Wymiar godzin** |  **Zaliczenie semestru  (ocena)** | **Data** | **Pieczątka/podpis****Opiekuna praktyk Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach** |
| **1.** |  **I** |  **II** |  **210** |  |  |  |
| **2.** |  **II** |  **III** |  **120** |  |  |  |
| **3.** |  **II** |  **IV** |  **360** |  |  |  |
| 4.  |  **III** |  **V** |  **60**(+ 30godzin samokształcenia) |  |  |  |

**……………………………………**

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

 (pieczątka)

**6. SZCZEGÓŁOWE EFEKTY KSZTAŁCENIA DOTYCZĄCE
 PRAKTYKI ZAWODOWEJ REALIZOWANEJ W SEMESTRZE
 II – 210 godzin dydaktycznych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod** | **Odniesienie do efektów kształcenia** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Ocena** | **Podpis** |
| **dla kierunku** |
| **w zakresie umiejętności:** |
| U01 | KOS1P\_U01 | potrafi wykonać odpowiedni zabieg kosmetyczny dobrany do rodzaju skóry z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań.  |  |  |  |
| U02 | KOS1P\_U01 | potrafi podczas diagnozy wykluczyć przeciwwskazania do zabiegu, w tym niepokojące zmiany na skórze. |  |  |  |
| U03 | KOS1P\_U01 | potrafi w wyniku przeprowadzonej diagnozy zaplanować zabieg kosmetyczny, w którym dobiera, stosuje odpowiednie preparaty zgodnie z zasadami. |  |  |  |
| U04 | KOS1P\_U01 | potrafi zastosować zalecane proporcje w razie samodzielnego łączenia półproduktów. |  |  |  |
| U05 | KOS1P\_U04 | potrafi uzasadnić wybór zabiegu kosmetycznego dostosowanego do potrzeb pielęgnacyjnych. |  |  |  |
| U06 | KOS1P\_U05 | posiada umiejętność promowania zdrowego stylu życia, dbałość o pielęgnację ciała i urody. |  |  |  |
| U07 | KOS1P\_U05 | potrafi udzielać podstawowych zaleceń w zakresie trybu życia, diety i stosowanych kosmetyków sprzyjających poprawie wyglądu skóry. |  |  |  |
| U08 | KOS1P\_U14 | potrafi poprawnie odczytać recepturę kosmetyku, zna zakres działania oraz sporządza samodzielnie wybrane preparaty. |  |  |  |
| U09 | KOS1P\_U18 | potrafi przeprowadzić wywiad i zdecydować o dalszym postępowaniu. |  |  |  |
| **w zakresie kompetencji społecznych:** |
| K01 | KOS1P\_K01 | świadomy własnych ograniczeń, w przypadku stanów chorobowych skóry, wie, kiedy zwrócić się do ekspertów. |  |  |  |
| K02 | KOS1P\_K01 | potrafi w razie wątpliwości zasugerować klientowi konsultację u lekarza.  |  |  |  |
| K03 | KOS1P\_K03 | potrafi współpracować, przyjmując różne role w zespole wykazuje szacunek do przełożonego i współpracowników. |  |  |  |
| K04 | KOS1P\_K04 | zawsze wykazuje się rzetelnością, bezstronnością, profesjonalizmem i etyczną postawą. |  |  |  |
| K05 | KOS1P\_K06 | potrafi w przypadku istnienia przeciwwskazań do zabiegu kosmetycznego w sposób taktowny odmówić jego wykonania. |  |  |  |
| K06 | KOS1P\_K06 | okazuje zrozumienie i kulturę podczas wykonywania czynności kosmetycznych. |  |  |  |
| K07 | KOS1P\_K07 | prawidłowo rozstrzyga dylematy związane z wykonywaniem zawodu kosmetologa. |  |  |  |
| K08 | KOS1P\_K08 | dba o bezpieczeństwo swoje i otoczenia ze szczególnym uwzględnieniem zasad bhp. |  |  |  |
| K09 | KOS1P\_K09 | jest świadom potrzeb ustawicznego doskonalenia i rozwoju zawodowego. |  |  |  |

 podpis Opiekuna w placówce

**……………………………………**

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

 (pieczątka)

**7. SZCZEGÓŁOWE EFEKTY KSZTAŁCENIA DOTYCZĄCE
 PRAKTYKI ZAWODOWEJ REALIZOWANEJ W SEMESTRZE
 III** **– 120 godzin dydaktycznych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod** | **Odniesienie do efektów kształcenia** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Ocena** | **Podpis** |
| **dla kierunku** |
| **w zakresie umiejętności:** |
| U01 | KOS1P\_U01 | potrafi wykonać odpowiedni zabieg kosmetyczny dobrany do rodzaju skóry/partii ciała z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań.  |  |  |  |
| U02 | KOS1P\_U01 | potrafi podczas diagnozy wykluczyć przeciwwskazania do zabiegu, w tym niepokojące zmiany na skórze. |  |  |  |
| U03 | KOS1P\_U01 | potrafi w wyniku przeprowadzonej diagnozy zaplanować zabieg kosmetyczny, w którym dobiera, stosuje odpowiednie preparaty zgodnie z zasadami. |  |  |  |
| U04 | KOS1P\_U01 | potrafi rozpoznać nieprawidłowości powstałe w wyniku błędnie przeprowadzonych zabiegów kosmetycznych. |  |  |  |
| U05 | KOS1P\_U01 | potrafi zastosować zalecane proporcje w razie samodzielnego łączenia półproduktów. |  |  |  |
| U06 | KOS1P\_U01 | potrafi prowadzić dokumentację dotyczącą przeprowadzanych zabiegów – tzw. karta klienta. |  |  |  |
| U07 | KOS1P\_U01 | potrafi organizować pracę w gabinecie kosmetycznym. |  |  |  |
| U08 | KOS1P\_U04 | potrafi uzasadnić wybór zabiegu kosmetycznego dostosowanego do potrzeb pielęgnacyjnych, profilaktycznych, korekcyjnych lub upiększających. |  |  |  |
| U09 | KOS1P\_U05 | posiada umiejętność promowania zdrowego stylu życia, dbałość o pielęgnację ciała i urody. |  |  |  |
| U10 | KOS1P\_U05 | potrafi udzielać podstawowych zaleceń w zakresie trybu życia, diety i stosowanych kosmetyków sprzyjających poprawie wyglądu skóry. |  |  |  |
| U11 | KOS1P\_U14 | potrafi poprawnie odczytać recepturę kosmetyku, zna zakres działania oraz sporządza samodzielnie wybrane preparaty. |  |  |  |
| U12 | KOS1P\_U18 | potrafi przeprowadzić wywiad i zdecydować o dalszym postępowaniu. |  |  |  |
| **w zakresie kompetencji społecznych:** |
| K01 | KOS1P\_K01 | świadomy własnych ograniczeń, w przypadku stanów chorobowych skóry, wie, kiedy zwrócić się do ekspertów. |  |  |  |
| K02 | KOS1P\_K01 | potrafi w razie wątpliwości zasugerować klientowi konsultację u lekarza.  |  |  |  |
| K03 | KOS1P\_K03 | potrafi współpracować, przyjmując różne role w zespole wykazuje szacunek do przełożonego i współpracowników. |  |  |  |
| K04 | KOS1P\_K04 | zawsze wykazuje się rzetelnością, bezstronnością, profesjonalizmem i etyczną postawą. |  |  |  |
| K05 | KOS1P\_K06 | potrafi w przypadku istnienia przeciwwskazań do zabiegu kosmetycznego w sposób taktowny odmówić jego wykonania. |  |  |  |
| K06 | KOS1P\_K06 | okazuje zrozumienie i kulturę podczas wykonywania czynności kosmetycznych. |  |  |  |
| K07 | KOS1P\_K07 | prawidłowo rozstrzyga dylematy związane z wykonywaniem zawodu kosmetologa. |  |  |  |
| K08 | KOS1P\_K08 | dba o bezpieczeństwo swoje i otoczenia ze szczególnym uwzględnieniem zasad bhp. |  |  |  |
| K09 | KOS1P\_K09 | jest świadom potrzeb ustawicznego doskonalenia i rozwoju zawodowego. |  |  |  |

 podpis Opiekuna w placówce

**………………………………….**

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

 (pieczątka)

**8. SZCZEGÓŁOWE EFEKTY KSZTAŁCENIA DOTYCZĄCE
 PRAKTYKI ZAWODOWEJ REALIZOWANEJ W SEMESTRZE
 IV** **– 360 godzin dydaktycznych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod** | **Odniesienie do efektów kształcenia** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Ocena** | **Podpis** |
| **dla kierunku** |
| **w zakresie umiejętności:** |
| U01 | KOS1P\_U01 | potrafi wykonać odpowiedni zabieg kosmetyczny dobrany do rodzaju skóry/partii ciała z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań.  |  |  |  |
| U02 | KOS1P\_U01 | potrafi podczas diagnozy wykluczyć przeciwwskazania do zabiegu, w tym niepokojące zmiany na skórze. |  |  |  |
| U03 | KOS1P\_U01 | potrafi w wyniku przeprowadzonej diagnozy zaplanować zabieg kosmetyczny, w którym dobiera, stosuje odpowiednie preparaty zgodnie z zasadami. |  |  |  |
| U04 | KOS1P\_U01 | potrafi rozpoznać nieprawidłowości powstałe w wyniku błędnie przeprowadzonych zabiegów kosmetycznych. |  |  |  |
| U05 | KOS1P\_U01 | potrafi zastosować zalecane proporcje w razie samodzielnego łączenia półproduktów. |  |  |  |
| U06 | KOS1P\_U01 | potrafi prowadzić dokumentację dotyczącą przeprowadzanych zabiegów – tzw. karta klienta. |  |  |  |
| U07 | KOS1P\_U01 | potrafi organizować pracę w gabinecie kosmetycznym. |  |  |  |
| U08 | KOS1P\_U04 | potrafi uzasadnić wybór zabiegu kosmetycznego dostosowanego do potrzeb pielęgnacyjnych, profilaktycznych, korekcyjnych lub upiększających. |  |  |  |
| U09 | KOS1P\_U05 | posiada umiejętność promowania zdrowego stylu życia, dbałość o pielęgnację ciała i urody. |  |  |  |
| U10 | KOS1P\_U05 | potrafi udzielać podstawowych zaleceń w zakresie trybu życia, diety i stosowanych kosmetyków sprzyjających poprawie wyglądu skóry. |  |  |  |
| U11 | KOS1P\_U10 | potrafi wykryć podejrzaną zmianę skórną oraz współpracować z lekarzem i postępować zgodnie z zaleceniami w przypadku chorobowych zmian skóry i paznokci. |  |  |  |
| U12 | KOS1P\_U14 | potrafi poprawnie odczytać recepturę kosmetyku, zna zakres działania oraz sporządza samodzielnie wybrane preparaty. |  |  |  |
| U13 | KOS1P\_U18 | potrafi przeprowadzić wywiad i zdecydować o dalszym postępowaniu. |  |  |  |
| **w zakresie kompetencji społecznych:** |
| K01 | KOS1P\_K01 | świadomy własnych ograniczeń, w przypadku stanów chorobowych skóry, wie, kiedy zwrócić się do ekspertów. |  |  |  |
| K02 | KOS1P\_K01 | potrafi w razie wątpliwości zasugerować klientowi konsultację u lekarza.  |  |  |  |
| K03 | KOS1P\_K03 | potrafi współpracować, przyjmując różne role w zespole wykazuje szacunek do przełożonego i współpracowników. |  |  |  |
| K04 | KOS1P\_K04 | zawsze wykazuje się rzetelnością, bezstronnością, profesjonalizmem i etyczną postawą. |  |  |  |
| K05 | KOS1P\_K06 | potrafi w przypadku istnienia przeciwwskazań do zabiegu kosmetycznego w sposób taktowny odmówić jego wykonania. |  |  |  |
| K06 | KOS1P\_K06 | okazuje zrozumienie i kulturę podczas wykonywania czynności kosmetycznych. |  |  |  |
| K07 | KOS1P\_K07 | prawidłowo rozstrzyga dylematy związane z wykonywaniem zawodu kosmetologa. |  |  |  |
| K08 | KOS1P\_K08 | dba o bezpieczeństwo swoje i otoczenia ze szczególnym uwzględnieniem zasad bhp. |  |  |  |
| K09 | KOS1P\_K09 | jest świadom potrzeb ustawicznego doskonalenia i rozwoju zawodowego. |  |  |  |

podpis Opiekuna w placówce

**………………………………….**

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

 (pieczątka)

**9. SZCZEGÓŁOWE EFEKTY KSZTAŁCENIA DOTYCZĄCE
 PRAKTYKI ZAWODOWEJ REALIZOWANEJ W SEMESTRZE
 V** **– 60 godzin dydaktycznych** (+ 30godzin samokształcenia)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod** | **Odniesienie do efektów kształcenia** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Ocena** | **Podpis** |
| **dla kierunku** |
|  **w zakresie wiedzy:** |
| W01 | KOS1P\_W06 | zna zabiegi kosmetyczne dla podstawowych rodzajów cer z uwzględnieniem ich szczególnych potrzeb. |  |  |  |
| W02 | KOS1P\_W06 | zna preparaty kosmetyczne, zasady ich doboru i zastosowania do rodzaju skór / problemów skórnych twarzy, ciała i paznokci. |  |  |  |
| W03 | KOS1P\_W06 | zna metody trwałego i nietrwałego usuwania zbędnego owłosienia z różnych partii ciała.  |  |  |  |
| W04 | KOS1P\_W06 | zna mechanizm działania i skutki uboczne w zabiegach złuszczania naskórka, rozumie ryzyko powikłań.  |  |  |  |
| W05 | KOS1P\_W10 | zna zasady higieny i bezpieczeństwa pracy w trakcie wykonywanych czynności kosmetologa. |  |  |  |
| W06 | KOS1P\_W15 | zna mechanizm działania i skutki uboczne zabiegów pielęgnacyjnych, upiększających i fizykalnych z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań w zakresie kosmetologii. |  |  |  |
| W07 | KOS1P\_W16 | zna regulacje prawne i etyczne uwarunkowania wykonywania zawodu kosmetologa. |  |  |  |
| **w zakresie umiejętności:** |
| U01 | KOS1P\_U01 | potrafi wykonać odpowiedni zabieg kosmetyczny dobrany do rodzaju skóry/partii ciała z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań.  |  |  |  |
| U02 | KOS1P\_U01 | potrafi podczas diagnozy wykluczyć przeciwwskazania do zabiegu, w tym niepokojące zmiany na skórze. |  |  |  |
| U03 | KOS1P\_U01 | potrafi w wyniku przeprowadzonej diagnozy zaplanować zabieg kosmetyczny, w którym dobiera, stosuje odpowiednie preparaty zgodnie z zasadami. |  |  |  |
| U04 | KOS1P\_U01 | potrafi rozpoznać nieprawidłowości powstałe w wyniku błędnie przeprowadzonych zabiegów kosmetycznych. |  |  |  |
| U05 | KOS1P\_U01 | potrafi zastosować zalecane proporcje w razie samodzielnego łączenia półproduktów. |  |  |  |
| U06 | KOS1P\_U01 | potrafi prowadzić dokumentację dotyczącą przeprowadzanych zabiegów – tzw. karta klienta. |  |  |  |
| U07 | KOS1P\_U01 | potrafi organizować pracę w gabinecie kosmetycznym. |  |  |  |
| U08 | KOS1P\_U02 | potrafi stosować metody wspomagające odnowę ciała. |  |  |  |
| U09 | KOS1P\_U04 | potrafi uzasadnić wybór zabiegu kosmetycznego dostosowanego do potrzeb pielęgnacyjnych, profilaktycznych, korekcyjnych lub upiększających. |  |  |  |
| U10 | KOS1P\_U05 | posiada umiejętność promowania zdrowego stylu życia, dbałość o pielęgnację ciała i urody. |  |  |  |
| U11 | KOS1P\_U05 | potrafi udzielać podstawowych zaleceń w zakresie trybu życia, diety i stosowanych kosmetyków sprzyjających poprawie wyglądu skóry. |  |  |  |
| U12 | KOS1P\_U06 | potrafi udzielić porady w zakresie kolorystyki, rodzaju makijażu i sposobów kształtowania sylwetki w celu poprawie wyglądu klienta. |  |  |  |
| U13 | KOS1P\_U07 | potrafi samodzielnie przeprowadzić analizę kolorystyczną. |  |  |  |
| U14 | KOS1P\_U10 | potrafi wykryć podejrzaną zmianę skórną oraz współpracować z lekarzem i postępować zgodnie z zaleceniami w przypadku chorobowych zmian skóry i paznokci. |  |  |  |
| U15 | KOS1P\_U13 | potrafi samodzielnie organizować i prowadzić gabinet kosmetyczny i prowadzić dokumentację dotyczącą podejmowanych działań. |  |  |  |
| U16 | KOS1P\_U14 | potrafi poprawnie odczytać recepturę kosmetyku, zna zakres działania oraz sporządza samodzielnie wybrane preparaty. |  |  |  |
| U17 | KOS1P\_U18 | potrafi przeprowadzić wywiad i zdecydować o dalszym postępowaniu. |  |  |  |
| **w zakresie kompetencji społecznych:** |
| K01 | KOS1P\_K01 | świadomy własnych ograniczeń, w przypadku stanów chorobowych skóry, wie, kiedy zwrócić się do ekspertów. |  |  |  |
| K02 | KOS1P\_K01 | potrafi w razie wątpliwości zasugerować klientowi konsultację u lekarza.  |  |  |  |
| K03 | KOS1P\_K03 | potrafi współpracować, przyjmując różne role w zespole wykazuje szacunek do przełożonego i współpracowników. |  |  |  |
| K04 | KOS1P\_K04 | zawsze wykazuje się rzetelnością, bezstronnością, profesjonalizmem i etyczną postawą. |  |  |  |
| K05 | KOS1P\_K06 | potrafi w przypadku istnienia przeciwwskazań do zabiegu kosmetycznego w sposób taktowny odmówić jego wykonania. |  |  |  |
| K06 | KOS1P\_K06 | okazuje zrozumienie i kulturę podczas wykonywania czynności kosmetycznych. |  |  |  |
| K07 | KOS1P\_K07 | prawidłowo rozstrzyga dylematy związane z wykonywaniem zawodu kosmetologa. |  |  |  |
| K08 | KOS1P\_K08 | dba o bezpieczeństwo swoje i otoczenia ze szczególnym uwzględnieniem zasad bhp. |  |  |  |
| K09 | KOS1P\_K09 | jest świadom potrzeb ustawicznego doskonalenia i rozwoju zawodowego. |  |  |  |

 podpis Opiekuna w placówce

**10. PRAKTYKI ZAWODOWE REALIZOWANE ZA GRANICĄ**

**Miejsce odbywania praktyki zawodowej:**

**…………………………………….……………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Zakres praktyki zawodowej:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Termin realizacji praktyki zawodowej: …………………………………………………….**

**Liczba zrealizowanych godzin: ………………………………………………………………**

**Uwagi dotyczące przebiegu praktyki zawodowej, osiągnięć i postawy studenta:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Data ….………………… ………..………..……………………………………**

 ***Podpis Opiekuna praktyki***

**PRAKTYKI ZAWODOWE REALIZOWANE ZA GRANICĄ**

**Miejsce odbywania praktyki zawodowej:**

**…………………………………….……………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Zakres praktyki zawodowej:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Termin realizacji praktyki zawodowej: …………………………………………………….**

**Liczba zrealizowanych godzin: ………………………………………………………………**

**Uwagi dotyczące przebiegu praktyki zawodowej, osiągnięć i postawy studenta:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Data ….………………… ………..………..……………………………………**

 ***Podpis Opiekuna praktyki***

**PRAKTYKI ZAWODOWE REALIZOWANE ZA GRANICĄ**

**Miejsce odbywania praktyki zawodowej:**

**…………………………………….……………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Zakres praktyki zawodowej:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Termin realizacji praktyki zawodowej: …………………………………………………….**

**Liczba zrealizowanych godzin: ………………………………………………………………**

**Uwagi dotyczące przebiegu praktyki zawodowej, osiągnięć i postawy studenta:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Data ….………………… ………..………..……………………………………**

 ***Podpis Opiekuna praktyki***

**11. UWAGI O PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**UWAGI O PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**UWAGI O PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**