**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 Kierownika Katedry Nauk Farmaceutycznych  ds. kształcenia na kierunku Kosmetologia  dr n. farm.  Marta Klimek-Szczykutowicz |
| ……………………………. | …………………………. |

SPIS TREŚCI

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

2. Oświadczenie studenta …………………………………………………………7

3. Informacja dla studenta…………………………………………………………8

4. Kryteria dotyczące oceny umiejętności praktycznych …………………………9

5. Przebieg kształcenia praktycznego (praktyki zawodowe)……………………...10

6. Zaliczenie praktyki zawodowej………………………………………………...12

7. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej   
 realizowanej w semestrze II ..………………………………………………….13

8. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej   
 realizowanej w semestrze III …………………………………………………..15

9. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej   
 realizowanej w semestrze IV…………………………………………………..17

10. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej   
 realizowanej w semestrze V………………………………………………......20

11. Praktyki zawodowe realizowane za granicą …………………………………23

12. Uwagi o przebiegu kształcenia praktycznego……………...............................26

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

**Postanowienia ogólne**

§1

1. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe są integralną częścią edukacji na Collegium Medicum Uniwersytetu Jana Kochanowskiego i wynikają z planu studiów w danym roku akademickim.
2. Podstawową funkcją praktyki jest uzyskanie przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych. Zajęcia praktyczne mają przyczynić się do rozwoju aktywności i kreatywności studentów.
3. Praktyki studenckie są realizowane wg. opracowanego harmonogramu praktyk po uprzednim zaakceptowaniu przez Dyrektora Instytutu.
4. Praktyki zawodowe odbywają się w miejscu i terminie ustalonym przez studenta zgodnie z wymogami i harmonogramem praktyk zawodowych dla danego semestru, po wcześniejszym nawiązaniu porozumienia z wybraną przez studenta placówką.
5. Student odbywa praktyki zawodowe w trybie indywidualnym.
6. Student zobowiązany jest pobrać odpowiednie dokumenty od opiekuna praktyk oraz złożyć oświadczenie instytucji wyrażającej zgodę na odbycie bezpłatnej indywidualnej praktyki przez studenta (skierowanie na praktykę zawodową)
7. Termin odbycia praktyk nie może kolidować z innymi obowiązkowymi zajęciami studenta objętymi programem i planem studiów.
8. Zapisy niniejszego Regulaminu obowiązują wszystkich studentów kierunku Kosmetologia
9. Każdy student przed przystąpieniem do praktyk zawodowych i zajęć praktycznych ma obowiązek zapoznania się z niniejszym Regulaminem.

**Organizacja praktyk**

§2

1. Praktyki studenckie odbywają się w podmiotach, z którymi Uniwersytet zawarł porozumienie.

2. Osoba sprawująca z ramienia podmiotu, w którym odbywają się praktyki, opiekę nad studentem odbywającym praktykę powinna legitymować się wykształceniem wyższym, zgodnym z kierunkiem kształcenia studenta oraz posiadać co najmniej 3-letni staż pracy w zawodzie. W szczególnie uzasadnionych przypadkach - na wniosek właściwego dyrektora instytutu - możliwe jest sprawowanie opieki nad studentem przez osobę, która nie spełnia jednego z wyżej wymienionych warunków.

3. W przypadku nie spełnienia w/w wymagań przez opiekuna w placówce, należy przed podpisaniem skierowania złożyć wypełniony wniosek w celu uzyskania zgody przez Z-ce Dyrektora ds. kształcenia na kierunku Kosmetologia.

**Zasady postępowania w miejscu realizacji praktyki**

§3

1. W czasie trwania praktyki student jest zobowiązany do przestrzegania przepisów obowiązujących w miejscu odbywania praktyki.

2. Realizacja programu praktyk zawodowych odbywa się pod kierunkiem opiekuna praktyk w danej placówce.

3. Za dzień praktyki uznaje się przepracowanie minimum 8 kolejnych godzin lekcyjnych (45 minut), czyli 6 godzin zegarowych lub zgodnie z obowiązującym czasem pracy kosmetologa w danej placówce.

4. Obecność na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych jest obowiązkowa. W przypadku absencji chorobowej (wymaga się udokumentowania zwolnieniem lekarskim). Student jest zobowiązany do odpracowania nieobecności w danej placówce.

5. W przypadku nieobecności na praktykach zawodowych student powinien powiadomić placówkę/opiekuna w placówce w ciągu 2 dni.

6. 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 powiadomić opiekuna praktyk z ramienia Uczelni o jakichkolwiek czynnościach lub zadaniach zleconych przez personel placówki, które wykraczają poza zakres realizacji praktyk, są formą naruszenia godności osobistej lub mają charakter mobbingu zawodowego.

**Prawa i obowiązki studenta**

§4

1. Student ma prawo do realizacji praktyk zawodowych zgodnie z programem kształcenia na kierunku Kosmetologia w wybranej przez siebie placówce, spełniającej wymagania adekwatne do poszczególnych semestrów.

2. Studentka będąca w ciąży powinna okazać się zaświadczeniem lekarskim o braku przeciwwskazań do udziału w praktyce zawodowej oraz ma prawo złożyć podanie o urlop na czas tych zajęć.

3. W momencie rozpoczęcia praktyki i w czasie jej trwania, student zobowiązany jest posiadać :

- aktualną książeczkę zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych lub orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych

- ubezpieczenie OC i NNW oraz NNW rozszerzone o koszty leczenia po ekspozycji,

- szczepienie ochronne w zakresie WZW typu B

- odpowiednio udokumentowane szkolenie w zakresie BHP

4. Student przed przystąpieniem do praktyki zobowiązany jest do zapoznania się z procedurą poekspozycyjną (dostępną na stronie UJK) oraz do jej przestrzegania w czasie trwania praktyki.

5. Student ma prawo do 30 minutowej przerwy na spożycie posiłku w miejscu i czasie wyznaczonym przez opiekuna praktyk w placówce.

6. Student jest zobowiązany do zachowania tajemnicy zawodowej i przestrzegania rozporządzenia

o ochronie danych osobowych RODO.

7. Student jest zobowiązany do posiadania odzieży ochronnej i obuwia medycznego wraz   
z identyfikatorem, wg. wzoru ustalonego ze studentami na danym kierunku kształcenia. Dbałość   
o estetyczny wygląd zewnętrzny jest istotnym elementem w zakresie wymogów epidemiologicznych każdej placówki. Opiekun ma obowiązek sprawdzenia umundurowania i w przypadku jego niezgodności może odsunąć studenta od praktyki.

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

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

10. Udowodniona kradzież powoduje natychmiastowe skreślenie z listy studentów.

**Zaliczenie praktyk zawodowych**

§5

1. Złożenie listy obecności wraz z pieczęcią i czytelnym podpisem opiekuna w placówce, poświadczającej obecność studenta na praktyce zawodowej zgodnie z harmonogramem i niniejszym regulaminem.

2. Złożenie pozytywnej opinii o przebiegu praktyki wraz z pieczęcią placówki i czytelnym podpisem opiekuna.

3. Okazanie wypełnionego dzienniczka praktyk zgodnie z programem praktyk obowiązującym w danym roku.

4. Osiągnięcie przez studenta zamierzonych efektów kształcenia na poziomie co najmniej (3,0), zaliczenie w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji wynikających ze szczegółowego programu praktyki zawodowej.

5. Uzyskanie przez studenta oceny niedostatecznej (2,0) lub brak oceny w dzienniku praktyk jest równoznaczne z nie zaliczeniem praktyki zawodowej w danej placówce.

……………………………………………..  
 Podpis Studenta

**2. OŚWIADCZENIE STUDENTA**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż:

1. **Zapoznałam/em się i zobowiązuję się** do przestrzegania regulaminu praktyk zawodowych.
2. **Posiadam na czas praktyki i przedstawiłam/em kierunkowemu opiekunowi praktyk**
   1. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) rozszerzone o koszty leczenia po ekspozycji oraz ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) związanej z praktyczną nauką zawodu,
   2. aktualne badania lekarskie (aktualna książeczka zdrowia i orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych wydane przez lekarza medycyny pracy),
   3. udokumentowane szczepienie przeciw WZW typu B,
   4. udokumentowane szkolenie BHP
3. **Zobowiązuję się do uaktualniania w/w dokumentów**
4. **Zapoznałam/em się z procedurą postępowania po ekspozycji na IPIM i zobowiązuję się do jej przestrzegania\***

*Czytelny podpis Studenta*

\**Procedury dostępne na stronie UJK*

**3. 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 960 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut):

- semestr II – 330 godzin (w tym 300-kontaktowe, 30-niekontaktowe),

- semestr III – 150 godzin,

- semestr IV – 360 godzin,

- semestr V – 120 godzin (w tym 90-kontaktowe, 30-niekontaktowe).

**4. 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 wobec  współuczestników 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. |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | SEMESTR | WYMIAR GODZIN NIEKONTA-KTOWYCH | ZADANIE DO REALIZACJI | POTWIERDZENIE WYKONANIA ZADANIA PRZEZ STUDENTA  (DATA I PODPIS OPIEKUNA W PLACÓWCE) | ZALICZENIE ZADANIA PRZEZ OPIEKUNA Z RAMIENIA UCZELNI |
| 1. | I | 30 | Student za zgodą opiekuna w placówce przeprowadza wywiad kosmetologiczny z klientami gabinetu, dla potrzeb podstawowych zabiegów pielęgnacyjnych. Opracowuje dedykowane karty klienta, uwzględniając aktualną pielęgnację domową, przeciwskazania do wykonywanego w placówce zabiegu, opis procedury i zalecenia pozabiegowe. |  |  |
| 2. | V | 30 | Student analizuje składy INCI dostępnych w gabinecie 10 produktów kosmetycznych oraz określa samodzielnie główny kierunek działania danego produktu. |  |  |

**ZALICZENIE ZADANIA WYNIKAJĄCEGO Z GODZIN SAMOKSZTAŁCENIA**

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

**6. 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** | **300 +** 30  (niekontaktowe) |  |  |  |
| **2.** | **II** | **III** | **150** |  |  |  |
| **3.** | **II** | **IV** | **360** |  |  |  |
| 4. | **III** | **V** | **90 +** 30 (niekontaktowe) |  |  |  |

**……………………………………**

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

(pieczątka)

**7. SZCZEGÓŁOWE EFEKTY KSZTAŁCENIA DOTYCZĄCE PRAKTYKI ZAWODOWEJ REALIZOWANEJ W SEMESTRZE II – 300 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 pielęgnacyjne 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. | |  |  |  |
| W03 | KOS1P\_W06 | zna mechanizm działania i skutki uboczne w zabiegach złuszczania mechanicznego i enzymatycznego naskórka, rozumie ryzyko powikłań. | |  |  |  |
| W04 | KOS1P\_W10 | zna zasady higieny i bezpieczeństwa pracy w trakcie wykonywanych czynności kosmetologa. | |  |  |  |
| W05 | KOS1P\_W15 | zna mechanizm działania i skutki uboczne zabiegów pielęgnacyjnych z wykorzystaniem czynników fizykalnych, z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań w zakresie kosmetologii. | |  |  |  |
| W06 | KOS1P\_W16 | zna regulacje prawne i etyczne uwarunkowania wykonywania zawodu kosmetologa. | |  |  |  |
| **w zakresie umiejętności:** | | | | | | |
| U01 | KOS1P\_U01 | potrafi wykonać odpowiedni zabieg pielęgnacyjny 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 pielęgnacyjny, w którym dobiera, stosuje odpowiednie preparaty zgodnie z zasadami. | |  |  |  |
| U04 | KOS1P\_U04 | potrafi uzasadnić wybór zabiegu kosmetologicznego dostosowanego do potrzeb pielęgnacyjnych. | |  |  |  |
| U05 | KOS1P\_U05 | posiada umiejętność promowania zdrowego stylu życia, dbałość  o pielęgnację urody. | |  |  |  |
| U06 | KOS1P\_U05 | potrafi udzielać podstawowych zaleceń w zakresie trybu życia, diety  i stosowanych kosmetyków sprzyjających poprawie wyglądu skóry twarzy. | |  |  |  |
| U07 | KOS1P\_U14 | potrafi poprawnie odczytać recepturę kosmetyku, zna zakres działania oraz sporządza samodzielnie wybrane preparaty. | |  |  |  |
| U08 | KOS1P\_U18 | potrafi przeprowadzić wywiad dla potrzeb zabiegu pielęgnacyjnego 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 kosmetologicznego w sposób taktowny odmówić jego wykonania. | |  |  |  |
| K06 | KOS1P\_K06 | okazuje zrozumienie i kulturę podczas wykonywania czynności kosmetologicznych. | |  |  |  |
| 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 III** **– 150 godzin dydaktycznych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 pielęgnacyjne i upiększające 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 i ciała. | |  |  |  |
| 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 twarzy i ciała oraz 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 i upiększających z wykorzystaniem czynników 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 pielęgnacyjny i upiększający 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 pielęgnacyjny i upiększający dla twarzy i ciała, w którym dobiera i stosuje odpowiednie preparaty zgodnie z zasadami. | |  |  |  |
| U04 | KOS1P\_U01 | potrafi rozpoznać nieprawidłowości powstałe w wyniku błędnie przeprowadzonych zabiegów kosmetologicznych. | |  |  |  |
| 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 przy stanowisku kosmetologicznym. | |  |  |  |
| U08 | KOS1P\_U04 | potrafi uzasadnić wybór zabiegu kosmetologicznego dostosowanego do potrzeb pielęgnacyjnych, profilaktycznych 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 twarzy i ciała. | |  |  |  |
| U11 | KOS1P\_U18 | potrafi przeprowadzić wywiad kosmetologiczny 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 kosmetologicznego w sposób taktowny odmówić jego wykonania. | |  |  |  |
| K06 | KOS1P\_K06 | okazuje zrozumienie i kulturę podczas wykonywania czynności kosmetologicznych. | |  |  |  |
| 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 IV** **– 360 godzin dydaktycznych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 pielęgnacyjne i upiększające 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 twarzy i ciała oraz 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 i upiększających z wykorzystaniem czynników 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 pielęgnacyjny i upiększający 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 i paznokciach. | |  |  |  |
| U03 | KOS1P\_U01 | potrafi w wyniku przeprowadzonej diagnozy zaplanować zabieg pielęgnacyjny i upiększający, w którym dobiera i stosuje odpowiednie preparaty zgodnie z zasadami. | |  |  |  |
| U04 | KOS1P\_U01 | potrafi rozpoznać nieprawidłowości powstałe w wyniku błędnie przeprowadzonych zabiegów kosmetologicznych. | |  |  |  |
| 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 przy stanowisku kosmetologicznym | |  |  |  |
| 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 twarzy i ciała. | |  |  |  |
| 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\_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 kosmetologicznego w sposób taktowny odmówić jego wykonania. | |  |  |  |
| K06 | KOS1P\_K06 | okazuje zrozumienie i kulturę podczas wykonywania czynności kosmetologicznych. | |  |  |  |
| 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)

**10. SZCZEGÓŁOWE EFEKTY KSZTAŁCENIA DOTYCZĄCE PRAKTYKI ZAWODOWEJ REALIZOWANEJ W SEMESTRZE V** **– 90 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 pielęgnacyjne, upiększające i lecznicze 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 kwasami AHA, 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 leczniczych z wykorzystaniem czynników 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 pielęgnacyjny, upiększający i leczniczy 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 i paznokciach. | |  |  |  |
| U03 | KOS1P\_U01 | potrafi w wyniku przeprowadzonej diagnozy zaplanować zabieg pielęgnacyjny, upiększający i leczniczy, w którym dobiera i stosuje odpowiednie preparaty zgodnie z zasadami. | |  |  |  |
| U04 | KOS1P\_U01 | potrafi rozpoznać nieprawidłowości powstałe w wyniku błędnie przeprowadzonych zabiegów kosmetologicznych. | |  |  |  |
| 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 przy stanowisku kosmetologicznym. | |  |  |  |
| 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 twarzy i ciała | |  |  |  |
| 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  pracą gabinetu kosmetologicznego  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 kosmetologicznego w sposób taktowny odmówić jego wykonania. | |  |  |  |
| K06 | KOS1P\_K06 | okazuje zrozumienie i kulturę podczas wykonywania czynności kosmetologicznych. | |  |  |  |
| 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

**11. 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**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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