

**Νοσηλευτικές Εφαρμογές στην Κοινότητα και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας**

**«Πρακτική Άσκηση»**

**Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**

**Τμήμα Νοσηλευτικής**

**Π.Μ.Σ: Κοινοτική Νοσηλευτική και Νοσηλευτική Δημόσιας Υγείας**

|  |  |
| --- | --- |
| platon2 | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ****ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ****Π.Μ.Σ** **ΚΟΙΝΟΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ****& ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ** |

**Έντυπο Καταγραφής της Πρακτικής Άσκησης**

(Το παρόν συμπληρώνεται για κάθε μια δομή επίσκεψης, ξεχωριστά. Η έκταση της εργασίας για κάθε δομή θα είναι 1,5 - 2 σελίδες.)

**Υπεύθυνοι Εκπαιδευτικοί Μαθήματος:**

Θ. Αδαμακίδου, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια

 Ι. Καλεμικεράκης, Αναπληρωτής Καθηγητής

 Α. Καυγά – Παλτόγλου (αφυπηρετήσασα) Αναπλ. Καθηγήτρια

 Μ. Μαντζώρου, Επίκουρη Καθηγήτρια

 Γ. Γερογιάννη, Επίκουρη Καθηγήτρια

|  |
| --- |
|  **Στοιχεία**  |
| **Αριθμός μητρώου Φοιτητή** |  |
| **Ονοματεπώνυμο Φοιτητή** |  |
| **Πατρώνυμο** |  |
| **Μητρώνυμο** |  |
| **Διεύθυνση – Τ. Κ- Πόλη** |  |
| **Τηλέφωνο οικίας - Κινητό**  |  |
| **E-mail φοιτητή** |  |

**Ακαδημαϊκό έτος 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Επωνυμία Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης***  |  |
| ***Ημερομηνία Επίσκεψης***  |  |
| ***Επόπτης Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επόπτη Εκπαιδευτικού για την Πρακτική Άσκηση*** |  |

1.Συνοπτική περιγραφή κοινότητας στην εμβέλεια της δομής (ανθρώπινοι και φυσικοί πόροι).

1. Προϋποθέσεις πρόσβασης των χρηστών στη δομή (ονομαστική αναφορά).
2. Παρεχόμενες υπηρεσίες της δομής για την προαγωγή της υγείας του εξυπηρετούμενου πληθυσμού (ονομαστική αναφορά των υπηρεσιών και των επαγγελματιών υγείας που τις παρέχουν).
3. Συμμετοχή μεταπτυχιακού φοιτητή σε νοσηλευτικές παρεμβάσεις την/τις ημέρα/ημέρες πρακτικής άσκησης (ονομαστική αναφορά των παρεμβάσεων)

5. Γενικότερα σχόλια και αναστοχασμός σχετικά με τη συγκεκριμένη δομή. Προτάσεις για βελτίωση.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Επωνυμία Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης***  |  |
| ***Ημερομηνία Επίσκεψης***  |  |
| ***Επόπτης Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επόπτη Εκπαιδευτικού για την Πρακτική Άσκηση*** |  |

1.Συνοπτική περιγραφή κοινότητας στην εμβέλεια της δομής (ανθρώπινοι και φυσικοί πόροι).

1. Προϋποθέσεις πρόσβασης των χρηστών στη δομή (ονομαστική αναφορά).
2. Παρεχόμενες υπηρεσίες της δομής για την προαγωγή της υγείας του εξυπηρετούμενου πληθυσμού (ονομαστική αναφορά των υπηρεσιών και των επαγγελματιών υγείας που τις παρέχουν).
3. Συμμετοχή μεταπτυχιακού φοιτητή σε νοσηλευτικές παρεμβάσεις την/τις ημέρα/ημέρες πρακτικής άσκησης (ονομαστική αναφορά των παρεμβάσεων).

5. Γενικότερα σχόλια και αναστοχασμός σχετικά με τη συγκεκριμένη δομή. Προτάσεις για βελτίωση.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Επωνυμία Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης***  |  |
| ***Ημερομηνία Επίσκεψης***  |  |
| ***Επόπτης Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επόπτη Εκπαιδευτικού για την Πρακτική Άσκηση*** |  |

1.Συνοπτική περιγραφή κοινότητας στην εμβέλεια της δομής (ανθρώπινοι και φυσικοί πόροι).

1. Προϋποθέσεις πρόσβασης των χρηστών στη δομή (ονομαστική αναφορά).
2. Παρεχόμενες υπηρεσίες της δομής για την προαγωγή της υγείας του εξυπηρετούμενου πληθυσμού (ονομαστική αναφορά των υπηρεσιών και των επαγγελματιών υγείας που τις παρέχουν).
3. Συμμετοχή μεταπτυχιακού φοιτητή σε νοσηλευτικές παρεμβάσεις την/τις ημέρα/ημέρες πρακτικής άσκησης (ονομαστική αναφορά των παρεμβάσεων)

5. Γενικότερα σχόλια και αναστοχασμός σχετικά με τη συγκεκριμένη δομή. Προτάσεις για βελτίωση.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Αξιολόγηση του βαθμού συνέπειας του μεταπτυχιακού φοιτητή σχετικά με την τήρηση του ωραρίου και την αποτελεσματικότητά του μέσα στα απαιτούμενα χρονικά πλαίσια.****Αξιολόγηση της ανάπτυξης πρωτοβουλιών και του ενδιαφέροντος που επέδειξε ο μεταπτυχιακός φοιτητής.****Αξιολόγηση της προόδου του μεταπτυχιακού φοιτητή (συνέπεια, βαθμός συνεργασίας με τους συναδέλφους και τους προϊσταμένους των δομών).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Εξαιρετικά**  | **Καλά** | **Ουδέτερα** | **Μέτρια** | **Ανεπαρκώς** |
| Σ*υνέπεια* |  |   |  |   |   |
| *Βαθμός Συνεργασίας με συναδέλφους* |   |   |  |   |   |
| *Εκδήλωση Ενδιαφέροντος*  |   |   |  |   |   |
| *Ανάπτυξη Πρωτοβουλιών* |   |   |  |   |   |
| *Συμμετοχή σε νοσηλευτικές παρεμβάσεις* |   |   |  |   |   |

**Σχόλια:****Αξιολόγηση αποτελεσμάτων του μεταπτυχιακού φοιτητή (εφαρμογή των γνώσεων και δεξιοτήτων που απόκτησε κατά την εκπαίδευσή του και νέες γνώσεις και τεχνικές που απόκτησε από την ΠΑ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Εξαιρετικά**  | **Καλά** | **Ουδέτερα** | **Μέτρια** | **Ανεπαρκώς** |
|   |   |  |   |   |

**Σχόλια:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ονοματεπώνυμο Επόπτη Εκπαιδευτικού*** | ***Υπογραφή – Ημερομηνία*** |
|  |  |

 platon2 |