Blue text on a black background

Description automatically generatedLOGBOOK

pro odbornou a klinickou praxi  
v bakalářském studijním programu

**Nutriční terapie**

**Jméno a příjmení, učo**: Moje jméno, moje učo

**Rok zahájení studia**: 2023

Vážená studentko, vážený studente,

nedílnou součástí bakalářského studia programu Nutriční terapie jsou odborná a klinická praxe, které slouží k rozvoji znalostí a dovedností nabytých v průběhu teoretické výuky a k získání odborných předpokladů k výkonu profese nutričního terapeuta tak, jak ukládá vyhláška č. 39/2005 Sb. **K dokumentaci plnění povinné či dobrovolné praxe slouží právě tento logbook**.

Povinnými předměty praxe v programu Nutriční terapie jsou následující:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Semestr** | **Kód a název předmětu** | **Ukončení** | **Počet kreditů** |
| 2. | BVDP0221 Souvislá dietologická praxe I | z | 3 |
| 3. | BVPX0321 Praxe I | z | 2 |
| 4. | BVPX0422 Praxe II | z | 2 |
| 4. | BVDP0422 Souvislá dietologická praxe II | z | 6 |
| 5. | BVPX0533 Praxe III | z | 2 |
| 6. | BVPX0644 Praxe IV | z | 5 |

Informace o průběhu praxe, místě výkonu praxe, potřebných pomůckách aj. najdete vždy v interaktivní osnově výše uvedených předmětů.

Dále můžete praxi získat ve volitelných předmětech a dobrovolných praxích, zapojením do aktivit České/Studentské asociace nutričních terapeutů či dalšími aktivitami na dobrovolné bázi.

Kontrola průběžného plnění povinné praxe, resp. podmínek jednotlivých předmětů praxe, bude prováděna kontaktní osobou vždy na konci daného semestru na základě předložení vyplněného logbooku. Kompletně vyplněný logbook bude následně předložen před udělením zápočtu z **Praxe IV**. Z tohoto důvodu **je nutné, abyste logbook považovali za důležitý dokument pro ukončení studia a dle toho s ním zacházeli**.

Průběžné plnění dobrovolné praxe bude hodnoceno rovněž kontaktní osobou. Míra zapojení do nepovinných aktivit bude následně zohledněna v písemném doporučení, které můžete obdržet po ukončení studia.

**DŮLEŽITÉ!** Před nástupem na první praxi se prosím ujistěte, že jste očkován/a proti hepatitidě typu B! Před výkonem praxe se rovněž seznamte se zněním směrnice LF MU č. 1/2016 o pravidlech chování studentů účastnících se klinické výuky a praxe.

Kontaktní osobou pro praxe je **Mgr. Kamila Stýskalíková**, e-mail *356688@muni.cz*.

# 2. semestr

# Souvislá dietologická praxe I

Souvislá praxe se odehrává v měsících červen až září v rámci předmětu **Souvislá dietologická praxe** v návaznosti na splnění podmínek k ukončení předmětů **Technologie přípravy pokrmů** a **Základy výživy**. Praxe probíhá ve stravovacím provozu zdravotníckých (1 týden) a školských zařízení (1 týden), která připravují dietní stravu.

Cíl praxe: získat celkový přehled o provozních podmínkách stravovacích služeb jednotlivých pracovišť ve zdravotnických, lázeňských, sociálních a školních zařízeních a také pacientech a klientech těchto zařízení.

Náplň praxe:

* seznámení se s pracovištěm a organizací práce, zásadami bezpečnosti práce.
* Příprava stravy - zajištění potravin, předběžná příprava a vlastní zpracování pokrmů
* Výdej stravy - administrativní, organizační a praktické zabezpečení léčebné výživy
* Skladové hospodářství a administrativa.
* Hygienická zabezpečení stravování, systém HACCP.
* Práce se spotřebním košem a softwary pro stravovací provozy.

Celkový rozsah souvislé praxe činí **80 hodin** (2 týdny).

Kritéria hodnocení praxe:

1. Docházka, dochvilnost.
2. Připravenost na praxi.
3. Úroveň znalostí.
4. Úroveň dovedností.
5. Schopnost práce v týmu a mezioborová spolupráce – samostatnost, komunikační schopnosti, zodpovědný přístup, rychlost učit se novým postupům apod.
6. Organizační schopnosti.
7. Úspěšnost v řešení zadaných úkolů.
8. Plnění dílčích úkolů.

## Potvrzení o souvislé praxi – stravovací provoz – zdravotnické zařízení

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |

## Potvrzení o souvislé praxi – stravovací provoz – školní zařízení

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |

# 3. semestr

## Praxe I

Cíl praxe: seznámení se s činnostmi v péči o nutriční zajištění klienta a pacienta.

Náplň praxe:

* seznámení se se systémem nutriční péče v daném zdravotnickém zařízení
* Náslech, odběr anamnézy, základní antropometrická měření
* Stanovení potřeby energie a živin
* Edukace pacienta pod dohledem školitele
* Hodnocení klinického a nutričního stavu
* Stanovení nutričního diagnóz, navrhování nutriční intervence a monitoringu
* Sledování účinnosti nutriční péče

Kritéria hodnocení praxe:

1. Docházka, dochvilnost.
2. Připravenost na praxi.
3. Úroveň znalostí.
4. Úroveň dovedností.
5. Úroveň zpracování kazuistik, výzkumných úkolů.
6. Přístup k pacientům a komunikace s nimi
7. Schopnost práce v týmu a mezioborová spolupráce – samostatnost, komunikační schopnosti, zodpovědný přístup, rychlost učit se novým postupům apod.
8. Organizační schopnosti.
9. Úspěšnost v řešení zadaných úkolů.
10. Plnění dílčích úkolů.
11. Komplexní přístup v nutričním poradenství.
12. Etické a profesionální jednání.

## Potvrzení o průběžné praxi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |

# 4. semestr

Praxe II

Cíl praxe: seznámení se s činnostmi v péči o nutriční zajištění klienta a pacienta.

Náplň praxe:

* seznámení se se systémem nutriční péče v daném zdravotnickém zařízení
* Náslech, odběr anamnézy, antropometrická měření
* Nutriční hodnocení spojené s přijetím, přeložením na jiné oddělení, propuštěním do domácí a ambulantní péče
* Stanovení potřeby energie a živin, provádění bilance energie a živin
* Edukace pacienta pod dohledem školitele
* Hodnocení klinického a nutričního stavu
* Stanovení nutričního diagnóz, navrhování nutriční intervence a monitoringu
* Sledování účinnosti nutriční péče
* Seznámení s činností nutričního týmu, multioborová spolupráce, účast na viziách
* Vedení nutriční dokumentace

Kritéria hodnocení praxe:

1. Docházka, dochvilnost.
2. Připravenost na praxi.
3. Úroveň znalostí.
4. Úroveň dovedností.
5. Úroveň zpracování kazuistik, výzkumných úkolů.
6. Přístup k pacientům a komunikace s nimi.
7. Schopnost práce v týmu a mezioborová spolupráce – samostatnost, komunikační schopnosti, zodpovědný přístup, rychlost učit se novým postupům apod.
8. Organizační schopnosti.
9. Úspěšnost v řešení zadaných úkolů.
10. Plnění dílčích úkolů.
11. Komplexní přístup v nutričním poradenství.
12. Etické a profesionální jednání.

## Potvrzení o průběžné praxi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |

# Souvislá dietologická praxe II

Souvislá praxe se odehrává v měsících červen až září v rámci předmětu **Souvislá dietologická praxe II** v návaznosti na splnění podmínek k ukončení předmětů **Souvislá dietologická praxe I, Léčebná výživa I** a **Biochemie výživy**.

Pracoviště:

* oddělení léčebné výživy či podobná organizační jednotka zajišťující nutriční péči ve zdravotnickém zařízení
* ambulance nutričního terapeuta ve zdravotnickém zařízení
* soukromá ambulance/poradna vedená nutričním terapeutem
* lázeňské nebo sociální zařízení (nutná přítomnost a odborná garance nutričního terapeuta!)

Cíl praxe: ověření a uplatnění teoretických vědomostí a získání praktických dovedností pod odborným vedením nutričních terapeutů, získání zkušeností s prací multidisciplinárního týmu v péči o pacienta.

Náplň praxe:

* seznámení se se systémem nutriční péče v daném zdravotnickém zařízení
* poskytování nutriční péče pacientům s různými diagnózami na klinických pracovištích pod vedenim nutričního terapeuta (hlavní náplň praxe)
  + odběr anamnézy, hodnocení nutričního stavu, antropometrická měření
  + Nutriční hodnocení spojené s přijetím, přeložením na jiné oddělení, propuštěním do domácí a ambulantní péče
  + edukace pacienta ohledně dietních opatření či nutriční podpory v průběhu hospitalizace a po propuštění do domácí péče
  + tvorba edukačního materiálu
  + stanovení potřeby energie a živin, provádění bilance energie a živin
  + sestavení individuálního nutričního plánu
  + stanovení nutričního diagnóz, navrhování nutriční intervence a monitoringu
  + indikace sippingu či enterální nutriční podpory
  + vedení dokumentace
  + sledování účinnosti nutriční péče
* další činnosti:
  + sestavování jídelních lístků se zřetelem k zásadám dietního stravování
  + zpracování tiskopisů pro zabezpečení stravování, práce s normami
  + kontrola přípravy pokrmů, správného výdeje diet, úpravy a podání stravy
  + technologické zpracování speciálních druhů léčebné diety
  + hodnocení stravování z dietetického hlediska a z pohledu hygienického zabezpečení
  + propočty energetické a biologické hodnoty pokrmů

Celkový rozsah souvislé praxe činí **160 hodin** (4 týdny).

Kritéria hodnocení praxe:

1. Docházka, dochvilnost.
2. Připravenost na praxi.
3. Úroveň znalostí.
4. Úroveň dovedností.
5. Úroveň zpracování kazuistik, výzkumných úkolů.
6. Přístup k pacientům a komunikace s nimi.
7. Schopnost práce v týmu a mezioborová spolupráce – samostatnost, komunikační schopnosti, zodpovědný přístup, rychlost učit se novým postupům apod.
8. Organizační schopnosti.
9. Úspěšnost v řešení zadaných úkolů.
10. Plnění dílčích úkolů.
11. Komplexní přístup v nutričním poradenství.
12. Etické a profesionální jednání.

## Potvrzení o souvislé klinické praxi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |

# 5. semestr

Praxe III

Cíl praxe: osvojení si činností v péči o nutriční zajištění klienta a pacienta.

Náplň praxe:

* Odběr anamnézy, antropometrická měření
* Nutriční hodnocení spojené s přijetím, přeložením na jiné oddělení, propuštěním do domácí a ambulantní péče
* Stanovení potřeby energie a živin, provádění bilance energie a živin
* Edukace pacienta, příprava edukačního materiálu
* Hodnocení klinického a nutričního stavu
* sestavení individuálního nutričního plánu
* stanovení nutričního diagnóz, navrhování nutriční intervence a monitoringu
* indikace sippingu či enterální nutriční podpory
* Sledování účinnosti nutriční péče
* Seznámení s činností nutričního týmu, multioborová spolupráce, účast na viziách
* Vedení nutriční dokumentace
* Hodnocení kvality poskytované péče
* Realimentace pacientů živených enterální a parenterální výživou

Kritéria hodnocení praxe:

1. Docházka, dochvilnost.
2. Připravenost na praxi.
3. Úroveň znalostí.
4. Úroveň dovedností.
5. Úroveň zpracování kazuistik, výzkumných úkolů.
6. Přístup k pacientům a komunikace s nimi.
7. Schopnost práce v týmu a mezioborová spolupráce – samostatnost, komunikační schopnosti, zodpovědný přístup, rychlost učit se novým postupům apod.
8. Organizační schopnosti.
9. Úspěšnost v řešení zadaných úkolů.
10. Plnění dílčích úkolů.
11. Komplexní přístup v nutričním poradenství.
12. Etické a profesionální jednání.

## Potvrzení o průběžné praxi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |

# 6. semestr

Praxe IV

Cíl praxe: osvojení si činností v péči o nutriční zajištění klienta a pacienta, aplikace teoretických znalostí do praxe, prohloubení odborných dovedností.

Náplň praxe:

* Odběr anamnézy, antropometrická měření
* Nutriční hodnocení spojené s přijetím, přeložením na jiné oddělení, propuštěním do domácí a ambulantní péče
* Stanovení potřeby energie a živin, provádění bilance energie a živin přijatých stravou i umělou výživou
* Edukace pacienta, příprava edukačního materiálu
* Hodnocení klinického a nutričního stavu
* sestavení individuálního nutričního plánu
* stanovení nutričního diagnóz, navrhování nutriční intervence a monitoringu
* indikace sippingu či enterální nutriční podpory
* Sledování účinnosti nutriční péče
* Seznámení s činností nutričního týmu, multioborová spolupráce, účast na viziách
* Vedení nutriční dokumentace
* Hodnocení kvality poskytované péče
* Realimentace pacientů živených enterální a parenterální výživou
* Poskytování nutričního poradenství

Kritéria hodnocení praxe:

1. Docházka, dochvilnost.
2. Připravenost na praxi.
3. Úroveň znalostí.
4. Úroveň dovedností.
5. Úroveň zpracování kazuistik, výzkumných úkolů.
6. Přístup k pacientům a komunikace s nimi.
7. Schopnost práce v týmu a mezioborová spolupráce – samostatnost, komunikační schopnosti, zodpovědný přístup, rychlost učit se novým postupům apod.
8. Organizační schopnosti.
9. Úspěšnost v řešení zadaných úkolů.
10. Plnění dílčích úkolů.
11. Komplexní přístup v nutričním poradenství.
12. Etické a profesionální jednání.

## Potvrzení o průběžné praxi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |
| Datum | Hodin | Pracoviště | Činnost | |
| Hodnocení studenta školitelem | | | | Razítko a podpis |
| Závěr: splnil / nesplnil (vyberte) | | | |  |

# Individuální možnosti praxe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Název události** | **Podpis koordinátora** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# potvrzení ODBORNÉ PRAXE

Student/ka řádně splnil/a všechny podmínky pro ukončení povinných předmětů odborné praxe a naplnil/a tím tak požadavky vzdělávacího programu Ministerstva zdravotnictví.

V Brně dne ………………………

………………………………………………

podpis koordinátora praxe