

Akademia Medyczna w Poznaniu
Wydział Nauk Medycznych

kosmetologia I stopnia

ZESZYT PRAKTYK ZAWODOWYCH

**Praktyka zawodowa w
gabinetach kosmetycznych**

Nazwisko i imię studenta

.....

Rok, specjalność studiów

.....

Nazwa i adres placówki (pieczęta placówki)

.....

.....

.....

tel.....

Kierownik/właściciel placówki.....

Opiekun praktyk.....

Termin praktyki.....

Poznań 2023/2024

CELE I ZADANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH W GABINETACH KOSMETYCZNYCH

1. Program praktyki zawodowej

Praktyka zawodowa jest integralną częścią procesu kształcenia studentów kierunku kosmetologia. Praktyka odbywa się w gabinetach kosmetycznych. Szczegółowy program praktyki zawiera zadania oraz wykaz godzin przewidzianych dla pracy studenta w gabinecie.

2. Cele praktyki zawodowej

1. Zapoznanie się z funkcjonowaniem gabinetów kosmetycznych.
2. Zapoznanie się z wymaganiami sanitarno-epidemiologicznymi będącymi podstawą funkcjonowania każdej placówki świadczącej usługi kosmetyczne.
3. Poznanie zakresu usług świadczonych na rynku kosmetycznym.
4. Doskonalenie zawodowe w zakresie ograniczonym do zabiegów poznanych w ramach zajęć praktycznych, zgodnych z programem nauczania.

3. Zakres umiejętności praktycznych studentów uzyskiwanych podczas nauki w AMP w poszczególnych latach kształcenia:

l.p	Rok / semestr studiów	Zakres umiejętności praktycznych
1.	1 rok / sem. 1 i 2	- pielęgnacja i masaż kończyny górnej, - pielęgnacja i masaż kończyny dolnej, - pielęgnacja oprawy oczu (henna brwi i rzęs, epilacja), - demakijaż - diagnostyka skóry
2.	2 rok / sem. 3 i 4 (praktyka IIa, trzeci semestr – 200g), (praktyka II b, czwarty semestr - 300 g)	- masaż twarzy, szyi, dekolту, - stosowanie masek kosmetycznych, - oczyszczanie lecznicze i kosmetyczne, - usuwanie nadmiernego owłosienia,
3.	3 rok / sem. 5 i 6 (praktyka IIIa, piąty semestr – 150g), (praktyka III b, szósty semestr -150 g)	- zastosowanie ultradźwięków, światłolecznictwa i prądów w kosmetyce, - klasyczne zabiegi w kosmetyczne na twarz i ciało, - drenaż limfatyczny twarzy, szyi i karku, - pielęgnacja piersi kobiecych, - zdobnictwo ciała,

4. Program i zadania praktyki:

Praktyka zawodowa w gabinetach kosmetycznych realizowana jest:

- w 2 semestrze 1 roku studiów w wymiarze **160 godzin** (praktyka numer I)
- w 3 semestrze 2 roku studiów w wymiarze **200 godzin** (praktyka numer IIa)
- w 4 semestrze 2 roku studiów w wymiarze **300 godzin** (praktyka numer II b)
- w 5 semestrze 3 roku studiów w wymiarze **150 godzin** (praktyka numer III a)
- w 6 semestrze 3 roku studiów w wymiarze **150 godzin.** (praktyka numer III b)

Zadania studenta na praktyce w gabinecie kosmetycznym obejmują:

- a) zapoznanie się z funkcjonowaniem gabinetów kosmetycznych,
- b) poznanie zakresu usług realizowanych w gabinetach kosmetycznych,
- c) zapoznanie się z dokumentacją prowadzoną w gabinecie kosmetycznym,
- d) obserwacje prowadzonych zabiegów i usług kosmetycznych,
- e) samodzielne wykonywanie zabiegów i usług kosmetycznych pod nadzorem opiekuna praktyk w zakresie zgodnym z posiadanymi umiejętnościami (patrz pkt 3).

5. Obowiązki studenta na praktyce

Student odbywający praktykę zawodową jest zobowiązany do przestrzegania: regulaminu studiów AMP w Poznaniu oraz przepisów i zarządzeń placówki.

6. Warunkiem zaliczenia praktyk zawodowych przez studenta jest wypełnienie następujących obowiązków:

- 1) każdy praktykant, jako student AMP, winien godnie reprezentować swoją Uczelnię,
- 2) po przybyciu na miejsce praktyk student zgłasza się u kierownika / właściciela placówki przedkładając pisemne skierowanie i umowę wystawione przez AMP, a następnie u opiekuna praktyk,
- 3) student zapoznaje się z warunkami placówki oraz sporządza z opiekunem plan praktyk,
- 4) student realizuje w pełni program praktyk zawodowych,
- 5) student przygotowuje się starannie do wszystkich samodzielnie wykonywanych zabiegów i usług,
- 6) zawsze jest odpowiednio ubrany do zajęć, nie spóźnia się na zajęcia,
- 7) w czasie odbywania praktyk dostosowuje się do panującego w gabinecie porządku i trybu pracy oraz do przepisów obowiązujących kosmetyczki,
- 8) student prowadzi na bieżąco wymaganą dokumentację, a po zakończeniu sporządza sprawozdanie z odbytej praktyki,
- 9) po zakończeniu praktyk student zdaje pełnomocnikowi do spraw praktyk całą swoją dokumentację (UMOWĘ, zeszyt praktyk, sprawozdanie z praktyki, opinię opiekuna praktyk, inne dokumenty wyznaczone przez pełnomocnika do spraw praktyk) w ciągu **2 tygodni**.

6. Kryteria zaliczenia praktyki zawodowej

Warunkiem zaliczenia praktyki zawodowej jest:

- 1) odbycie praktyki przewidzianej programem studiów w terminie i miejscu wyznaczonym przez AMP ,
- 2) pełne wykonanie planu i programu praktyki,
- 3) wykazanie nienagannej postawy moralnej i wychowawczej oraz podporządkowanie się obowiązującym przepisom i poleceniom przez cały okres trwania praktyk,
- 4) systematyczne realizowanie wszystkich czynności dydaktycznych i organizacyjnych w miejscu praktyki,
- 5) prowadzenie na bieżąco całej dokumentacji praktyk według ustalonych wzorów,
- 6) pozytywna opinia i ocena wystawiona przez opiekuna studenta oraz pełnomocnika do spraw praktyk (za dziennik, sprawozdanie, całość praktyki),
- 7) terminowe i zgodne z wytycznymi złożenie dokumentacji po zakończeniu praktyki.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk Zawodowych dla Kierunku Kosmetologia

Podpis studenta

.....

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Zakres wykonanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Data	Liczba godzin	Zakres wykonanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Uwagi, notatki i spostrzeżenia własne studenta

Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla AMP
(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u pełnomocnika ds praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta) (rok studiów, tryb, specjalność) (nr albumu)	Nazwa praktyki: Praktyka zawodowa w gabinetach kosmetycznych.
--	---

Praktyki w roku akademickim odbyłam / em w :

.....
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:

Opinia opiekuna praktyk:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk Wydziału Nauk Medycznych Akademii Medycznej w Poznaniu im. Mieszka I
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie Dziekanatu.
3. Na czas praktyk obowiązkowe jest ubezpieczenie OC i NW.

.....
(podpis studenta)

Ocena pełnomocnika do spraw praktyk:

Zaliczam praktykę zawodową numer.....

Liczba godzin

Na ocenę

Nie zaliczam praktyki zawodowej..... (niepotrzebne skreślić)

Podpis i pieczęć pełnomocnika do spraw praktyk :

Dr n. med. Joanna Łupicka

.....