

Характеристика
(ЛИСТ СФОРМИРОВАННОСТИ ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ)

ПМ04 «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях», МДК 04.02. «Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп»
(сестринский уход в педиатрии).

Специальность Сестринское дело, очно-заочная форма обучения, группа _____

Ф.И.О. студента(ки) _____

База практики _____

Сроки практики _____ **Отработано часов** _____

За время прохождения практики характеризован(а) следующим образом:

1. Внешний вид (наличие формы, опрятность, соблюдение личной гигиены) _____
2. Дисциплинированность (нарушение трудовой дисциплины, замечания по практике, если они имеют место) _____
3. Исполнительность _____
4. Недостатки в работе (если имели место) _____

Уровень освоения: сформированы общие компетенции (ОК) (нужное подчеркнуть):
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам (сформирована/ не сформирована)
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности (сформирована/ не сформирована)
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде (сформирована/ не сформирована)
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях (сформирована/ не сформирована)
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках (сформирована/ не сформирована)

Критерии оценки освоения общих компетенций:

«отлично» - не менее 90% сформированных ОК,

«хорошо» - не менее 80% сформированных ОК,

«удовлетворительно» - не менее 70% сформированных ОК,

«неудовлетворительно» - более 40% % не сформированных ОК,

Итоговая оценка _____

Дата _____

М.П.

Подпись руководителя практики _____