



PORTFÓLIÓ



Készítette:
NÉV
OM azonosító

ÁLTALÁNOS ÁPOLÓ SZAK

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

Portfólió

A tanuló neve:

Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakcím:	
OM azonosító:	
A képzés kezdete:	
A képzés várható befejezése:	
Intézmény megnevezése:	
Szak:	Általános ápoló

A portfólió a vizsgázó haladásáról és/vagy eredményeiről, munkáiból összeállított dokumentum, amely magába foglalja a mentoráló gyakorlati oktató/gyakorlati oktatást végző által hitelesített gyakorlati munkanaplót.

A portfólió kötelező és választható elemekből épül fel.

Portfólió

Általános ápolási és egészségügyi asszisztensi ismeretek tanúsító vizsgához

I. Általános ápolási és egészségügyi asszisztensi ismeretek tanúsító vizsgához kapcsolódó portfólió részei

A portfólió kötelező elemei:

1. A szakmai gyakorlat alatt elvégzett tevékenységek:

- 10 db invazív beavatkozásnál való asszisztálás
- 10 db invazív beavatkozás elvégzése
- minden kompetenciaszintű non-invazív vizsgálat elvégzése legalább 10 alkalommal
- 10 db osztályos gyógyszerelés felügyelet mellett

A portfólióban meg kell jelölni a gyakorlat/beavatkozás helyszínét időpontját. A portfólióban az ápolói részvétel a beavatkozások elvégzésének igazolása, az abban elvégzett ápolói tevékenységek leírása szerepeljen.

2. Esetbemutatás

A fent leírt teendők közül egy, a tanuló/képzésben résztvevő által elvégzett ápolói feladat bemutatása önreflexióként. Az esetismertetés az alábbiakra térjen ki: a beavatkozás pontos leírása, a betegmegfigyelés beavatkozás körüli szempontjai, a betegbiztonság, az aszepszis-antiszepszis szabályai, valamint a dokumentálásra vonatkozó szabályok.

A portfólió választható elemei:

A vizsgázó **legalább egy elemet köteles választani és bemutatni** az alábbiak közül:

- Szakmai versenyek, amelyeken részt vett a jelölt a képzés időtartama alatt és azok eredményeinek bemutatása
- Szakmai események leírása, rövid bemutatása, amelyeken részt vett a tanuló/képzésben résztvevő a képzés időtartama alatt (kórház-, klinikai látogatások, szakmai bemutatók, szakterülettel összefüggő ismeretterjesztő előadás, szakmát népszerűsítő rendezvények, iskolai, munkahelyi szakmai rendezvények, hobby, önkéntes tevékenység, stb.)
- Saját tudományos munka bemutatása
- Közösségi szolgálat, iskolai közösségi munka bemutatása
- Dicséretetek, elismerések, ajánlások a tanuló/képzésben résztvevő szakmai, iskolai teljesítményével kapcsolatban

A portfólió leadásának határideje: A szakmai vizsga kezdete előtt 30 nappal!

Leadandó: a vizsgaszervező intézménynek 1 db elektronikus és/vagy papír formátumban készült portfólió.

A portfólió kötelező elemei
1. A szakmai gyakorlat alatt elvégzett tevékenységek

1.1. A kórházi gyakorlatok során végzett 10 db invazív beavatkozásnál való asszisztálásról szóló leírás				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

1.2. A kórházi gyakorlatok során végzett 10 db invazív beavatkozás elvégzéséről szóló leírás				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

1.3. Non-invazív vizsgálat 10 alkalommal való elvégzése				
1.3.1. Légzés mérése				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

1.3. Non-invazív vizsgálat 10 alkalommal való elvégzése				
1.3.2. Pulzus mérése				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

1.3. Non-invazív vizsgálat 10 alkalommal való elvégzése				
1.3.3. Vérnyomásmérés				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

1.3. Non-invazív vizsgálat 10 alkalommal való elvégzése				
1.3.4. EKG vizsgálat (12 elvezetéses)				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

1.3. Non-invazív vizsgálat 10 alkalommal való elvégzése				
1.3.5. SpO₂ mérés				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

1.3. Non-invazív vizsgálat 10 alkalommal való elvégzése				
1.3.6. Betegmegfigyelő monitor alkalmazása non-invazív mérőműszerekkel				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

1.4. A kórházi gyakorlatok során felügyelet mellett végzett 10 db osztályos gyógyszerelés elvégzéséről szóló leírás				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

2. Esetbemutató

A fent leírt teendők közül egy, a tanuló/képzésben résztvevő által elvégzett ápolói feladat bemutatása önreflexióként.

Az esetismertetés az alábbiakra térjen ki:

- a beavatkozás pontos leírása
- a betegmegfigyelés beavatkozás körüli szempontjai
- a betegbiztonság
- az aszeptikus-antiszeptikus szabályai
- a dokumentálásra vonatkozó szabályok

Az esetismertetést mellékelni kell a portfólióhoz.

Formai előírások: Times New Roman betűtípus, 12-es betűméret, 1,5-ös sortávolság

Terjedelme: minimum 2, maximum 4 gépelt oldal, ábrákat, képeket – ha van – mellékletként kell csatolni.

Személyiségi jogokat sértő adatokat, képeket nem tartalmazhat!

A portfólió választható elemei

A választható elemekből legalább egyet kell kiválasztani és bemutatni.

- szakmai versenyen való részvétel, tapasztalat és az elért eredmény bemutatása (oklevél stb.)
- szakmai eseményen való részvétel bemutatása
- saját tudományos munka bemutatása
- közösségi szolgálat, iskolai közösségi munka bemutatása
- dicséret, elismerés, ajánlás a szakmai, iskolai teljesítménnyel kapcsolatban (eredeti, vagy fénymásolt/szkennelt dokumentum)

A választható elem dokumentumait mellékelni kell a portfólióhoz.

Formai előírások a tanuló által készített anyagokhoz: Times New Roman betűtípus, 12-es betűméret, 1,5-ös sortávolság

Terjedelme: minimum 1, maximum 3 gépelt oldal, az ábrákat, képeket – ha van – mellékletként kell csatolni.

Portfólió

Általános ápoló szakmai vizsgához

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

II. Általános ápoló szakmai vizsgához kapcsolódó portfólió részei

A portfólió kötelező elemei:

- Tevékenységek:

- o minden kompetenciaszintű non–invazív tevékenység 50 alkalommal történő elvégzése
- o minden kompetenciaszintű invazív tevékenység, tevékenységenként legalább 5 db elvégzése

A portfólióban meg kell jelölni a gyakorlat/beavatkozás helyszínét, időpontját. A portfólióban az ápolói részvétel, az elvégzett szakápolási tevékenységek, az asszisztált és elvégzett feladatsorok, beavatkozások leírása szerepeljen.

- Összefoglaló:

A portfóliónak **rövid összefoglalót kell tartalmaznia** az összefüggő gyakorlaton tapasztalatokról, a tanuló által **megfigyelt vizsgálatokról, kezelésekről**, csoportterápiás és gyógyfoglalkoztatói élményekről. Szerepelhet benne bármely tanult témaköri csoporttal/ témakörrel kapcsolatos gyakorlati tevékenység, megfigyelés.

- Interjú:

A portfóliónak tartalmaznia kell **gyakorlati területenként legalább egy beteggel készített interjút** (anamnézis felvételt), rögzítenie kell a tanuló által meghatározott ápolási diagnózisokat, a célokat és a beteg ellátására összeállított egyéni ápolási tervet. Az interjú az adott gyakorlati helyszínnek és a speciális témakörnek megfelelő célzott kérdéseket tartalmazó kérdéssort (pl. szociális/egészségügyi anamnézis felvétele) a tanulónak kell összeállítania. Az interjú legfeljebb 4 oldal A/4 méretű lap terjedelmű.

- Esetbemutató: Esettanulmány készítése **egy tetszőleges gyakorlati helyről:**

1. Ápolási anamnézis felvétele – interjúkészítés
2. Dokumentum elemzés, kórelőzmény, szedett gyógyszerek ismertetése
3. Az adott betegsége leginkább jellemző NANDA ápolási diagnózisok felállítása (kötelező vonások, meghatározó jellegzetességek a NANDA diagnózishoz tartozó NOC, NIC, konkrét ápolási tevékenységek, értékelési kritériumok, legalább 10 diagnózis esetében kidolgozva)
4. Szükséges kompetencia szintű ápolói beavatkozások leírása, szövődmények megfigyelése, rögzítése és a 2005/36/EK irányelvben meghatározott gyakorlati képzési idő meglétének az igazolása.
5. Ápolási folyamat meghatározása
6. Edukációs terv kidolgozása
7. Ápolási zárójelentés elkészítése

A portfólió választható elemei:

A vizsgázó **legalább egy elemet köteles választani és bemutatni** az alábbiak közül:

- szakmai versenyek, amelyeken részt vett a képzés időtartama alatt, azok eredményeinek bemutatása
- szakmai események leírása, rövid bemutatása, amelyeken részt vett a tanuló/képzésben résztvevő a képzés időtartama alatt (kórház-, klinika látogatások, szakmai bemutatók, szakterülettel összefüggő szakmai előadás, szakmát népszerűsítő rendezvények, iskolai, munkahelyi szakmai rendezvények, önkéntes munka, stb...)
- saját tudományos munka bemutatása
- közösségi szolgálat, iskolai közösségi munka bemutatása
- dicséretes, elismerések, ajánlások a tanuló szakmai, iskolai teljesítményével kapcsolatban

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

- diákönkormányzatban végzett legalább egy éves tevékenység.

A portfólió leadásának határideje: A szakmai vizsga kezdete előtt 30 nappal!

Leadandó: a vizsgaszervező intézménynek 1 db elektronikus és/vagy papír formátumban készült portfólió.

A portfólió kötelező elemei

1. Non-invazív tevékenységek 50 alkalommal való elvégzése

1.1. Non-invazív mérések (vérnyomás, pulzus, légzés, testhőmérséklet, SpO₂, EtCO₂, testmagasság, testsúly, testarány, testkörfogat) kivitelezése, dokumentálása				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

46.				
47.				
48.				
49.				
50.				

1.2. Laboratóriumi minta vétele. Egyszerű, betegágy mellett végezhető labordiagnosztikai módszerek alkalmazása

Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				

Tanuló neve, OM azonosító
 Általános ápoló szak

42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				

1.3. Oxigénterápia (alacsony és magas áramlási rendszerek) alkalmazása, inhalációs terápia kivitelezése

Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				

Tanuló neve, OM azonosító
 Általános ápoló szak

38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				

1.4. Gyógyszerelés, gyógyszerbejuttatás (orális, szublingvális, nazális, rektális, vaginális, transzdermális úton, fül-, orr-, szemcsepp alkalmazása, stb.)

Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

50.				
-----	--	--	--	--

1.5. Beöntés adása, colostoma, ileostoma, urostoma ellátása, sztómazsák ürítése, cseréje, mintavétel székletből, skybalum eltávolítása

Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

46.				
47.				
48.				
49.				
50.				

1.6. UH, Rtg, CT, MR vizsgálatra előkészítés				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				

2. Invazív tevékenységek elvégzése 5 alkalommal:

2.1. Injekciózás előkészítés, felszívás, kivitelezés (i.c., i.m., s.c.)				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2.2. Vénakanül behelyezése, véna punkció				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2.3. Artéria punkció, artéria kanülálás asszisztálás				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2.4. Hólyagkatéter bevezetése (női-, férfibeteg), és a katéter gondozása				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2.5. Hatóanyag nélküli infúzió előkészítése, beadása				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2.6. Intravénás injekciózás, hatóanyagot tartalmazó infúzió előkészítése, a beadásnál segédkezés				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2.7. Nasogastrikus szonda levezetése, helyének ellenőrzése, gondozása, táplálás és gyógyszerelés szondán keresztül				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2.8. Légúti váladék eltávolításához előkészítés, légúti váladék mobilizálása/eltávolítása, tracheostoma ellátása				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2.9. Eszközös légútbiztosításnál, egyszerű légútbiztosításra alkalmas supraglottikus eszközök alkalmazásánál asszisztálás

Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2.10. Invazív betegmonitorozás

Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2.11. A beteg állapotának megfelelő diéta alkalmazása, táplálásterápiában közreműködés				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2.12. Transzfúziós terápiában közreműködés				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2.13. Speciális fájdalomcsillapító eljárásban közreműködés (EDA kanül, Port-a-cath használata, ápolása, gondozása)				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2.14. Gyógyszerbejuttatás eszközeinek használata (infúzor, perfúzor, volumetrikus pumpa, PCA pumpa, túlnyomásos szerelék)				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2.15. Dialízisben közreműködés				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2.16. Punkciókhoz előkészítés, asszisztálás (mellkascsővezés, mellkascsapolás, hascsapolás, lumbálpunkció), gyomormosásban segédkezés				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2.17. Biopsziákban közreműködés				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2.18. Részvétel emelt szintű újraélesztésben (felnőtt, gyermek)				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

3. Összefoglaló

Összefoglaló készítése az összefüggő gyakorlaton tapasztaltakról, a megfigyelt vizsgálatokról, kezelésekről, csoportterápiás és gyógyfoglalkoztatói élményekről.

Bármely tanult témaköri csoporttal /témakörrel kapcsolatos gyakorlati tevékenység, megfigyelés szerepelhet benne.

Az összefoglalót mellékelni kell a portfólióhoz.

Formai előírások: Times New Roman betűtípus, 12-es betűméret, 1,5-ös sortávolság

Terjedelme: minimum 2, maximum 3 gépelt oldal, az ábrákat, képeket – ha van - mellékletként kell csatolni.

Személyiségi jogokat sértő adatokat, képeket nem tartalmazhat!

4. Interjú

Gyakorlati helyszínenként egy-egy beteggel készített interjú (anamnézis felvétel)

(Sürgősségi/Intenzív, Szülészeti/Nőgyógyászati, Geriátria, Hospice/Onkológia, Közösségi ellátás (Háziorvosi ellátás, Ügyelet, Otthoni szakápolás))

Tartalma:

- az adott gyakorlati helyszínek és a speciális témakörnek megfelelő célzott kérdések és a beteg válaszai (szociális/egészségügyi anamnézis)
- ápolási diagnózis
- cél
- egyéni ápolási terv

Az interjút mellékelni kell a portfólióhoz.

Formai előírások: Times New Roman betűtípus, 12-es betűméret, 1,5-ös sortávolság

Terjedelme: interjúként minimum 2, maximum 4 gépelt oldal, az ábrákat, képeket – ha van - mellékletként kell csatolni.

Személyiségi jogokat sértő adatokat, képeket nem tartalmazhat!

5. Esetbemutató

Esettanulmány készítése egy tetszőleges gyakorlati helyről.

Tartalma:

1. Ápolási anamnézis felvétele –interjú készítés
2. Dokumentum elemzés, kórelőzmény, szedett gyógyszerek ismertetése
3. Az adott betegségre leginkább jellemző NANDA ápolási diagnózisok felállítása (kötelező vonások, meghatározó jellegzetességek a NANDA diagnózishoz tartozó NOC, NIC, konkrét ápolási tevékenységek, értékelési kritériumok, legalább 10 diagnózis esetében kidolgozva)
4. Szükséges kompetencia szintű ápolói beavatkozások leírása, szövegművek megfigyelése, rögzítése.
5. Ápolási folyamat meghatározása
6. Edukációs terv kidolgozása
7. Ápolási zárójelentés elkészítése

Az esettanulmányt mellékelni kell a portfólióhoz.

Formai előírások: Times New Roman betűtípus, 12-es betűméret, 1,5-ös sortávolság

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

Terjedelme: minimum 5, maximum 8 gépelt oldal, az ábrákat, képeket – ha van -
mellékletként kell csatolni.
Személyiségi jogokat sértő adatokat, képeket nem tartalmazhat!

A portfólió választható elemei

**A választható elemekből legalább egyet kell kiválasztani és bemutatni.
(A tanúsító vizsgán bemutatott választható elem is beszámítható.)**

- szakmai versenyen való részvétel, tapasztalat és az elért eredmény bemutatása (oklevél stb.)
- szakmai eseményen való részvétel bemutatása
- saját tudományos munka bemutatása
- közösségi szolgálat, iskolai közösségi munka bemutatása
- dicséretetek, elismerések, ajánlások a szakmai, iskolai teljesítménnyel kapcsolatban (eredeti, vagy fénymásolt/szkennelt dokumentum)
- diákönkormányzatban végzett legalább egy éves tevékenységről igazolás, a végzett tevékenység leírása (eredeti, vagy fénymásolt/szkennelt dokumentum)

A választható elem dokumentumait mellékelni kell a portfólióhoz.

Formai előírások a tanuló által készített anyagokhoz: Times New Roman betűtípus, 12-es betűméret, 1,5-ös sortávolság

Terjedelme: minimum 1, maximum 3 gépelt oldal, az ábrákat, képeket – ha van -
mellékletként kell csatolni.

Gyakorlati munkanapló

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

A tanuló neve:

Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakcím:	
OM azonosító:	
A képzés kezdete:	
A képzés várható befejezése:	
Iskola megnevezése:	
Szak:	Általános ápoló

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (től-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (től-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (től-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (től-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (től-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása			
Dátum, időtartam (től-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Tanuló neve, OM azonosító
Általános ápoló szak

A szakmai gyakorlóléhely hitelesítése	
Aláíró neve:	
Beosztása:	
Dátum: ph.	aláírás