



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Όνομα φοιτητή/τριας:

Αριθμ. Μητρώου:

Τμήμα:

Έτος Σπουδών:

Επόπτης Καθηγητής:

Τόπος:.....

Ημερομηνία:

ΦΟΡΕΑΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ:

.....

.....

.....

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1α. Υποκειμενική και αντικειμενική αξιολόγηση	1
1β. Συνεκτίμηση και οργάνωση πλάνου αποκατάστασης	2
2. Παρέμβαση – θεραπεία	3
3. Αποτελέσματα	4



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή

1α. Υποκειμενική και αντικειμενική αξιολόγηση

Σύντομη παρουσίαση υποκειμενικής και αντικειμενικής αξιολόγησης σε κάθε εργασία που σας κέντρισε το ενδιαφέρον.



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

1β. Συνεκτίμηση και οργάνωση πλάνου αποκατάστασης (βραχυπρόθεσμοι – μακροπρόθεσμοι στόχοι)

Αναφέρετε λεπτομερώς σε κάθε ένα από τα περιστατικά σας



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

3. Παρέμβαση - Θεραπεία

Αναφέρετε λεπτομερώς σε κάθε ένα από τα περιστατικά σας



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

4. Αποτελέσματα

Παρουσιάσετε εν συντομία τα οφέλη που προέκυψαν από την διεξαγωγή της Π.Α. .

Ο ΦΟΙΤΗΤΗΣ

Ο ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

Σχολή Επιστημών Υγείας

Τμήμα Επιστήμης Διατροφής και Διαιτολογίας

ΕΝΤΥΠΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Ερωτηματολόγιο/Εκθεση Φοιτητή

Παρακαλούμε συμπληρώστε **ηλεκτρονικά** το έντυπο αξιολόγησης της Π.Α. και στείλτε το μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση (a.gioxari@go.uop.gr). Ευχαριστούμε για τη συμμετοχή σας.

Συμπληρώνεται από το Φοιτητή:

Φορέας:
Διάστημα Π.Α.:
Φοιτητής:
Αρ. μητρώου: Εξάμ.:
Email:
Τηλ.:
Επόπτης στον φορέα:

Απάντηση:
.....

5. Βάσει της εμπειρίας σας από την Πρακτική Άσκηση αναφέρετε τι άλλο απαιτείται από πλευράς γνώσεων για μία ικανοποιητική επαγγελματική πορεία:

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

A. Ερωτήσεις σχετικές με το υπόβαθρο

1. Αναφέρατε τα βασικά χαρακτηριστικά της θέσης απασχόλησης:

Τίτλος θέσης:
Αντικείμενο:
.....

2. Κρίνετε την απαιτούμενη τεχνογνωσία σχετικά τις δραστηριότητές σας κατά τη διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης:

Απάντηση:
.....
.....

3. Ποια μαθήματα του προγράμματος σπουδών του Τμήματος εντάσσονταν κατά κύριο λόγο στη φύση της ενασχόλησής σας;

Απάντηση:
.....

4. Σε τι βαθμό αξιοποιήσατε —άμεσα ή έμμεσα— τις γνώσεις που είχατε αποκτήσει κατά τη διάρκεια των σπουδών σας;

B. Ερωτήσεις σχετικές με το φορέα

1. Με ποιο τρόπο βρήκατε το φορέα που πραγματοποιήσατε την πρακτική σας άσκηση;

Απάντηση:
.....

2. Πώς θα κρίνατε το φορέα στον τομέα τεχνολογικής καινοτομίας και ως προς το επίπεδο τεχνογνωσίας;

Απάντηση:
.....

3. Σας προσέφερε ο φορέας κάποιου είδους κατάρτιση κατά τη διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης;

Απάντηση:
.....

4. Είχατε δυσκολία προσαρμογής στο περιβάλλον εργασίας του φορέα;



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα Ανθρώπινο Δυναμικό και Κοινωνική Συνοχή

Απάντηση:

5. Πώς κρίνετε τη συνεργασία σας με τον προϊστάμενο ή την ομάδα τεχνικών/επιστημόνων του φορέα;

Απάντηση:

6. Ποιος ήταν ο βαθμός ανεξαρτησίας που είχατε στη διεκπεραίωση των καθηκόντων σας στο φορέα;

Απάντηση:

7. Θα συμβουλευάτε τους φοιτητές του Τμήματος να κάνουν Πρακτική Άσκηση στο συγκεκριμένο φορέα;

Απάντηση:

8. Περιγράψτε την καθημερινή σας ενασχόληση στο φορέα Πρακτικής Άσκησης, με αναφορά σε όσους συνεργαστήκατε:

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

Γ. Ερωτήσεις σχετικές με την Π.Α.

1. Κρίνετε ικανοποιητική τη χρονική διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης;

Απάντηση:

2. Πιστεύετε ότι η πρακτική σας άσκηση συνέβαλε:

- στην απόκτηση νέων (ή στη βελτίωση) των τεχνικών γνώσεων/δεξιοτήτων σας
- στην ανταλλαγή τεχνογνωσίας και καλών πρακτικών
- στη διασύνδεση με την αγορά εργασίας και πιθανώς στην εξεύρεση εργασίας.

3. Πιστεύετε ότι η Πρακτική Άσκηση που πραγματοποιήσατε σας προσφέρει προοπτικές για περαιτέρω απασχόληση;

Απάντηση:

4. Αναφέρατε τα κύρια οφέλη που αποκομίσατε με τη συμμετοχή στο πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης:

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

Διάχυση αποτελεσμάτων της Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος:

..... **Ναι, να συμπεριληφθεί η απάντηση (4), και το ονοματεπώνυμό μου**

..... **Ναι, να συμπεριληφθεί η απάντηση (4), διατηρώντας την ανωνυμία μου**

..... **Όχι, να μη δημοσιοποιηθούν τα στοιχεία**

Σε περίπτωση αποδοχής, θα ενημερωθείτε μέσω email για πιθανές δράσεις διάχυσης.

5. Είστε ικανοποιημένος από τη συνεργασία με τους υπευθύνους υλοποίησης της Πρακτικής Άσκησης;

Απάντηση:

6. Είστε ικανοποιημένος από τη συνεργασία με το Γραφείο Πρακτικής Άσκησης;

Απάντηση:

7. Σε γενικές γραμμές, είστε ικανοποιημένος από το σχεδιασμό του προγράμματος Πρακτικής Άσκησης;

Απάντηση:

8. Διατυπώστε προτάσεις για βελτίωση διεξαγωγής της Πρακτικής Άσκησης — αναλύστε την άποψή σας:

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



.....
.....

Ημ/νία συμπλήρωσης:
.....

Φοιτητής:
..... **Αποδέχομαι την ακρίβεια των ανωτέρω
στοιχείων, και υποβολής του εγγράφου**
(επέχει θέση ιδιόχειρης υπογραφής)

Τμηματικός Υπεύθυνος:
Ονοματεπώνυμο, Ιδιότητα
(υπογραφή).....



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

Σχολή Επιστημών Υγείας
Τμήμα Επιστήμης Διατροφής και Διαιτολογίας

ΕΝΤΥΠΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Ερωτηματολόγιο Φορέα Υποδοχής

Παρακαλούμε συμπληρώστε **ηλεκτρονικά** το έντυπο αξιολόγησης της Π.Α. και στείλτε το μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση (a.gioxari@go.uop.gr). Ευχαριστούμε για τη συμμετοχή σας.

Συμπληρώνεται από το Φοιτητή:

Διάστημα Π.Α.:
Φοιτητής:
Αρ. μητρώου: Εξάμ.:
Επόπτης στον φορέα:

A. Γενικά στοιχεία

Στοιχεία του φορέα υποδοχής:

Επωνυμία:
.....
Κλάδος δραστηριοτήτων:
Έδρα:

Στοιχεία επόπτη του φορέα:

Επόπτης:
Θέση στο φορέα:
Τηλ.:
Email:

Στοιχεία θέσης απασχόλησης:

Τίτλος θέσης:
Αντικείμενο:
.....
Ωράριο εργασίας:

Απαιτούμενες γνώσεις (πιο αντιπροσωπευτικές):

α)
β)

Επιθυμητές γνώσεις (πιο αντιπροσωπευτικές):

γ)
δ)

B. Ερωτήσεις σχετικές με την Π.Α.

1. Ο φορέας έχει συμμετάσχει ξανά στο πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης;

Απάντηση:

2. Εάν ναι, πόσους φοιτητές έχετε δεχτεί στα πλαίσια της Πρακτικής Άσκησης;

Απάντηση:

3. Εσείς προσωπικά, είχατε αναλάβει την εποπτεία φοιτητών στα πλαίσια της Πρακτικής Άσκησης;

Απάντηση:

4. Σε ποιο βαθμό προσέφερε η Πρακτική Άσκηση ανατροφοδότηση στο φορέα σας;

Απάντηση:

5. Πιστεύετε ότι η Πρακτική Άσκηση για το φορέα σας συνέβαλε:

..... Στη βελτίωση των γνώσεων/δεξιοτήτων του προσωπικού σας

..... Στην ανταλλαγή τεχνογνωσίας και καλών πρακτικών

..... Στην εδραίωση μελλοντικής συνεργασίας, πέραν της Π.Α.

6. Είστε ικανοποιημένος από τη συνεργασία με τους υπευθύνους υλοποίησης της Πρακτικής Άσκησης;

Απάντηση:

7. Είστε ικανοποιημένος από τη συνεργασία με το Γραφείο Πρακτικής Άσκησης;

Απάντηση:



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή

8. Σε γενικές γραμμές, είστε ικανοποιημένος από το σχεδιασμό του προγράμματος Πρακτικής Άσκησης;

Απάντηση:

9. Προτίθεστε να επαναλάβετε τη συνεργασία σας με το Παν/μιο Πελοποννήσου, και ειδικότερα με το Τμήμα Επιστήμης Διατροφής και Διαιτολογίας;

Απάντηση:

Παρακαλούμε για τη διατύπωση τυχόν σχολίων για την Πρακτική Άσκηση:

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

Γ. Ερωτήσεις σχετικές με το φοιτητή

1. Θεωρείτε ότι ο φοιτητής είχε την κατάλληλη εκπαίδευση ώστε να ανταποκριθεί στις ανάγκες των εργασιών που του ανατέθηκαν;

Απάντηση:

2. Θεωρείτε ότι η Πρακτική Άσκηση στο φορέα βοήθησε το φοιτητή στην απόκτηση νέων τεχνικών γνώσεων και δεξιοτήτων;

Απάντηση:

3. Θεωρείτε ότι η Πρακτική Άσκηση ήταν σημαντική για το φοιτητή και θα τον βοηθήσει στην εξεύρεση εργασίας στο μέλλον;

Απάντηση:

4. Ο φοιτητής ήταν ικανοποιημένος από την άσκησή του στο φορέα σας; (όπως σας μεταφέρθηκε από τον ίδιο κατά την επικοινωνία σας)

Απάντηση:

5. Σε γενικές γραμμές είστε ικανοποιημένος από τη συνεργασία σας με το συγκεκριμένο φοιτητή;

Απάντηση:

6. Μείνατε ικανοποιημένος από την απόδοση του φοιτητή; Πώς θα τον αξιολογούσατε;

Απάντηση:

7. Αξιολογήστε το φοιτητή ως προς τα ακόλουθα χαρακτηριστικά (με κλίμακα από 1 έως 5):

	Δ/Γ	1	2	3	4	5
Τεχνική κατάρτιση στο αντικείμενο της θέσης						
Ευκολία ενσωμάτωσης στο περιβάλλον εργασίας						
Μαθησιακή ικανότητα/ ενδιαφέρον						
Ηγετική ικανότητα και λήψη πρωτοβουλιών						
Ικανότητα προφορικής/ γραπτής επικοινωνίας						
Ωριμότητα σκέψης και αναλυτική ικανότητα						
Τήρηση επαγγελματικής δεοντολογίας						
Εργατικότητα και τήρηση ωραρίου						
Συνεισφορά σε ατομικό επίπεδο						
Συνεισφορά σε ομαδικό επίπεδο						

8. Θα προσλαμβάνατε το φοιτητή στο φορέα ή θα τον συστήνατε για ανάλογη εργασία σε άλλο φορέα;

Απάντηση:

Παρακαλούμε για τη διατύπωση τυχόν σχολίων για το φοιτητή:

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

Ημ/νία συμπλήρωσης:



Υπεύθυνος Φορέα:

..... **Αποδέχομαι την ακρίβεια των ανωτέρω
στοιχείων, και υποβολής του εγγράφου**

(επέχει θέση ιδιόχειρης υπογραφής)

Τμηματικός Υπεύθυνος:

Ονοματεπώνυμο, Ιδιότητα

(υπογραφή)



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή



**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ,
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ & ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ**

Έντυπο Βαθμολογίας Ασκούμενου από τον Φορέα Υποδοχής

Όνοματεπώνυμο φοιτητή/τριας:

Φορέας Υποδοχής:

Εκπαιδευτής/τρια:

Ακαδημαϊκό εξάμηνο:

Παράμετρος	Κλίμακα αξιολόγησης (1 – 10)
Συνέπεια και επαγγελματισμός	
Βελτίωση και πρόοδος κατά τη διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης	
Γνώσεις και ικανότητα εφαρμογής τους στην πράξη	
Ικανότητα επικοινωνίας	
Ικανότητα λήψης αποφάσεων και επίλυσης προβλημάτων	
Ικανότητα συνεργασίας και επικοινωνίας στο χώρο εργασίας	
Ικανότητα αυτόνομης εργασίας	
Δημιουργικότητα	
Ικανότητα διαχείρισης χρόνου	
Ικανότητα προσαρμογής σε νέες καταστάσεις	

Σχόλια:

Ο/Η Εκπαιδευτής/τρια

Ημ/νία:/...../20.....



ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Ημερομηνία :

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ

Όνοματεπώνυμο		Κλινική	
Φύλο	Ηλικία (έτη)	Ημερομηνία εισαγωγής	
Τηλ.:		Θάλαμος&Αριθμός κλίνης	

2. ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

.....
.....

3. ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

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

Ψυχολογικό στρες ή οξύ νόσημα τους τελευταίους 3 μήνες:

ΝΑΙ (0) ΟΧΙ (1)

Νευροψυχιατρικά νοσήματα:

- Σοβαρή άνοια/ κατάθλιψη (0)
 Μέτρια άνοια (1)
 Χωρίς ψυχολογικά προβλήματα (2)

4. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ ΚΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ

Εμπορική Ονομασία	Δραστική Ουσία	Δόση x Συχνότητα	Πάθηση

5. ΑΝΘΡΩΠΟΜΕΤΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ύψος (m)		Ελάχιστο-Μέγιστο Σωματικό Βάρος	
Παρόν Σωματικό Βάρος (kg)		Ιδανικό Σωματικό Βάρος	
ΔΜΣ <19 (0), 19-21 (1), 21-23 (2), >23 (3)		% Ιδανικού Σωματικό Βάρος	
		Σύνηθες Σωματικό Βάρος	
Περιφέρεια Μέσης (ΠΜ) (cm)		% Αλλαγή βάρους το τελευταίο 6μηνο	
Περιφέρεια Ισχίων (ΠΙ) (cm)		Λόγος ΠΜ/ΠΙ	

Αλλαγή σωματικού βάρους τους τελευταίους 3 μήνες:

- Απώλεια > 3kg (0) Απώλεια 1-3kg (2)
 Καμία απώλεια (3) Δε γνωρίζει (1)
 Αύξηση σωματικού βάρους (.....)

Προηγούμενες προσπάθειες απώλειας σωματικού βάρους:

- ΟΧΙ ΝΑΙ: φορές.....
είδος.....

6. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

	Τιμές	Φ.Τ.		Τιμές	Φ.Τ.
Αιματοκρίτης (%)			Ολική chol (mg/dL)		
Αιμοσφαιρίνη(g/dL)			HDL-chol (mg/dL)		
Λευκά αιμοσφαίρια (x10 ³ /mm ³)			LDL-chol (mg/dL)		
Ερυθρά αιμοσφαίρια (x10 ⁶ /mm ³)			TAG (mg/dL)		
Λευκοκύτταρα(x10 ³ /mm ³)			Φώσφορος (mmol/L)		
Λεμφοκύτταρα (%)			Ασβέστιο (mmol/L)		
Λεμφοκυττάρια (x10 ³ /mm ³)			SGOT (IU/L)		
Ολικά λευκώματα			SGPT (IU/L)		
Αλβουμίνη (g/dL)			γGT (U/L)		
Γλυκόζη (mg/dL)			ALP(U/L)		
HbA1c (%)			Αμυλάση(U/L)		
Κάλιο (mEq/L)			TSH (mIU/L)		
Νάτριο (mEq/L)			T3 (ng/mL)		
Κρεατινίνη (mg/dL)			T4 (mg/mL)		
Ουρία(mg/dL)			CRP (mg/dL)		
Ουρικό οξύ (mg/dL)			Σίδηρος (μg/dL)		
Άλλο (προσδιορίστε)					

7. ΑΝΑΚΛΗΣΗ 24ΩΡΟΥ:

Πρωινό	
Δεκατιανό	
Μεσημεριανό	
Απογευματινό	
Βραδινό	
Προ Ύπνου	

Προτιμήσεις	
Αποστροφές	
Δυσανεξίες	

Προβλήματα μάσησης/ κατάποσης			
Νερό		Αναψυκτικά	
Αλκοόλ		Γλυκά	
Καφές		Αλάτι	

Έχει η πρόσληψη τροφής μειωθεί κατά τη διάρκεια των τελευταίων 3μηνών λόγω μείωσης της όρεξης:

- Σοβαρή μείωση της όρεξης (0)
 Μέτρια μείωση της όρεξης (1)
 Φυσιολογική όρεξη (2)

