



# INFORMATOR DOTYCZĄCY PLANU DLA ŚCIEŻKI EGZAMINACYJNEJ 3

*Dla opracowania i weryfikacji planów mentoringu klinicznego dla Ścieżki egzaminacyjnej 3*

Jako organizacja międzynarodowa IBLCE® używa języka angielskiego w swoich publikacjach.

Aktualizacja 9 maja 2020 r.

Niniejszy informator zawiera informacje na temat sposobu opracowania planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3. **Niniejszy informator nie jest przeznaczony jako przewodnik o tym, jak ubiegać się o profesjonalną certyfikację lub udział w egzaminie na Konsultanta Laktacyjnego Dyplomowanego przez Międzynarodową Radę Egzaminatorów (*International Board Certified Lactation Consultant®*, *IBCLC®*). Aby uzyskać więcej informacji na temat ubiegania się o udział w egzaminie, należy zapoznać się z *Informatorem dla kandydatów*.**

I.	Wstęp .....	4
II.	Odpowiednie wykształcenie .....	4
III.	Kluczowe uwagi wstępne .....	4
	A. Stosowanie się do Opinii doradczej IBLCE w sprawie usług telemedycznych .....	4
	B. Wykorzystanie technologii w nadzorze klinicznym .....	5
	C. Wymagania dla ścieżki egzaminacyjnej 3 .....	6
	D. Powiązanie niniejszego <i>Informatora dotyczącego planu dla ścieżki egzaminacyjnej 3 z Informatorem IBCLC dla kandydatów</i> (aktualizacja we wrześniu 2019 r.).....	6
IV.	Co to jest IBLCE? .....	6
	A. Dane kontaktowe .....	7
V.	Cel niniejszego Informatora.....	7
	A. Kluczowe daty .....	7
	B. Wnioski i inne związane z nimi formularze .....	8
	C. Składanie wniosku o egzamin .....	8
VI.	Bezpośrednio nadzorowana praktyka kliniczna.....	8
	A. Faza 1: Obserwacja mentora(-ów) IBCLC.....	9
	B. Faza 2 Przejście do Praktyki klinicznej i Faza 3: Niezależna samodzielna praktyka ....	10
	C. Przechowywanie dokumentacji .....	10
VII.	Zakres odpowiedzialności Kandydata .....	11
	A. Zakres odpowiedzialności zawodowej .....	12
VIII.	Zakres odpowiedzialności mentora.....	12
	A. Punkty CERP dla mentorów .....	14
IX.	Opracowanie planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3.....	14
X.	Alternatywne działania w zakresie uczenia się.....	14
XI.	Ocena bieżącego planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3.....	16
XII.	Potencjalne aspekty finansowe .....	16
XIII.	Najczęściej zadawane pytania.....	17
	Formularz umowy mentorskiej dla Ścieżki egzaminacyjnej 3 .....	20

Sprawozdanie z praktyki klinicznej dla Ścieżki egzaminacyjnej 3 .....	21
Arkusz godzin dla Ścieżki egzaminacyjnej 3 .....	23
Wniosek o przyznanie punktów CERP Mentorom dla Ścieżki egzaminacyjnej 3 .....	25
Harmonogram opłat za weryfikację planu do Ścieżki egzaminacyjnej 3 .....	27

## I. Wstęp

Międzynarodowa Rada Egzaminatorów Konsultantów Laktacyjnych (IBLCE®) przedstawia niniejszy zaktualizowany przewodnik, aby odpowiedzieć na potrzeby interesariuszy IBLCE w świetle globalnej pandemii COVID-19. Niniejsza aktualizacja ma na celu wyjaśnienie i poinformowanie interesariuszy IBLCE o stosowaniu technologii w celu spełnienia wymogów dotyczących praktyki klinicznej w zakresie laktacji zgodnie ze Ścieżką egzaminacyjną 3 IBCLC (Mentoring z Konsultantem IBCLC) w świetle globalnej pandemii COVID-19.

## II. Odpowiednie wykształcenie

Międzynarodowa Rada Egzaminatorów Konsultantów Laktacyjnych (IBLCE) opublikowała wcześniej dokument zatytułowany Opinia doradcza w sprawie usług telemedycznych koncentrując się na świadczeniu usług konsultanta laktacyjnego na rzecz **konsumentów** zgodnie z wytycznymi IBCLC, w tym na dokumentach dotyczących praktyki laktacyjnej, które obejmują Zakres praktyki dla Dyplomowanych Konsultantów Laktacyjnych certyfikowanych przez Międzynarodową Radę Egzaminatorów (IBCLC®) (data rozpowszechnienia i data wejścia w życie 12 grudnia 2018 r.), w tym Kodeks Profesjonalnego Postępowania dla Konsultantów Laktacyjnych IBCLC (obowiązujący od 1 listopada 2011 r. i zaktualizowany we wrześniu 2015 r.), oraz Kompetencji klinicznych Dyplomowanych Konsultantów Laktacyjnych certyfikowanych przez Międzynarodową Radę Egzaminatorów (IBCLC) (data rozpowszechnienia i wejścia w życie 12 grudnia 2018 r.).

## III. Kluczowe uwagi wstępne

### A. Stosowanie się do Opinii doradczej IBLCE w sprawie usług telemedycznych

Kandydaci do Ścieżki egzaminacyjnej 3 ich mentorzy, którzy chcą spełnić wymogi IBCLC w zakresie kwalifikacji klinicznej poprzez wykorzystanie technologii muszą zapoznać się i przestrzegać Opinii doradczej IBLCE w sprawie usług telemedycznych.

Z tej opinii doradczej wynika również jasno, że Konsultant IBCLC powinien w szczególności rozważyć, czy świadczenie usług doradczych w zakresie laktacji za pośrednictwem usług telemedycznych jest zgodne z

kluczowymi postanowieniami wyżej wymienionych dokumentów dotyczących praktyk przewodnich, w tym prywatności, bezpieczeństwa, oceny, demonstracji i oceny odpowiednich technik, dostarczania klientom informacji opartych na dowodach, jak również w stosownych przypadkach współpracą z innymi dostawcami usług medycznych lub kierowaniem do nich. Szczególny nacisk kładziony jest na Zasadę 3.2 Kodeksu Profesjonalnego Postępowania dla Konsultantów Laktacyjnych która wymaga uprzedniej pisemnej zgody rodzica karmiącego piersią przed przystąpieniem do fotografowania, nagrywania lub rejestrowania (audio lub wideo) tego rodzica lub dziecka.

Informacje zawarte w *Opinii doradczej w sprawie usług telemedycznych* odnoszą się również do nadzoru klinicznego przez IBCLC, jak również osób korzystających ze wsparcia IBCLC w ramach Ścieżki egzaminacyjnej 3<sup>1</sup> i są włączone przez odniesienie do niniejszego dokumentu z tymczasowymi wytycznymi.

## **B. Wykorzystanie technologii w nadzorze klinicznym**

Technologia może być stosowana w kontekście nadzoru klinicznego i jest szczególnie ważna ze względu na względy zdrowia publicznego, z którymi mamy obecnie do czynienia na całym świecie, ale także ze względu na kwestie<sup>2</sup> dostępności.

Wykorzystanie technologii w kontekście nadzoru klinicznego wymaga jednak lepszej komunikacji, dodatkowego planowania i skoncentrowania się na szczegółach technologicznych i administracyjnych, a także właściwego zrozumienia wymogów prawnych nie tylko w jednej, ale w dwóch lokalizacjach, a więc ewentualnie w dwóch jurysdykcjach. Kluczowe względy obejmują bezpieczeństwo, w szczególności platform technologicznych, prywatność, w tym poufne dane dotyczące zdrowia, jak również

---

<sup>1</sup> IBLCE nie ponosi odpowiedzialności za indywidualne warunki odnoszące się do kształcenia, praktyk, sytuacji zawodowej lub warunki umowne lub sytuacje jakiegokolwiek konsultanta IBCLC, włączając w to, ale nie ograniczając się do jakichkolwiek prawnych lub innych warunków jakichkolwiek relacji biznesowych pomiędzy jakimkolwiek aspirującym konsultantem IBCLC a jego instytucją edukacyjną lub nadzorem klinicznym. Poszczególni Konsultanci IBCLC i kandydaci są w pełni odpowiedzialni za wszystkie działania i decyzje, zarówno prawne, zdrowotne, jak i finansowe, i ani IBLCE, ani jej członkowie zarządu, dyrektorzy, pracownicy, eksperci w danej dziedzinie lub inni agenci nie są odpowiedzialni za jakiegokolwiek straty lub szkody spowodowane przez takie działania lub decyzje. Wszystkie ustalenia dotyczące kwalifikacji, kandydatury i certyfikacji dokonane przez IBLCE będą oparte na obowiązujących warunkach i wymaganiach określonych przez IBLCE w opublikowanych materiałach i na stronie internetowej IBLCE zgodnie z obowiązującymi zasadami i procedurami IBLCE.

<sup>2</sup> Jak wcześniej wspomniano, w ciągu najbliższych kilku miesięcy IBLCE przeprowadzi bardziej kompleksową ocenę wykorzystania technologii w odniesieniu do wymogów kwalifikacyjnych IBCLC, ze względu na szereg kwestii obejmujących zdrowie publiczne i dostępność.

szczegółową świadomą zgodę. Osoby wykorzystujące technologię w nadzorze klinicznym powinny również dokładnie rozważyć wiarygodność potencjalnych platform. Podstawowe i pośrednie kompetencje powinny zostać osiągnięte przez wszystkie strony korzystające z platformy przed jej wykorzystaniem. Ponadto należy poświęcić wiele czasu na przemyślenia i planowanie, aby zapewnić, że nadzór kliniczny ma na celu stworzenie realistycznych doświadczeń klinicznych.

Osoby pragnące wykorzystać technologię do zapewnienia nadzoru klinicznego, jeśli nie mają jeszcze doświadczenia w tego rodzaju nadzorze, powinny odbyć szkolenie lub przeprowadzić niezależne badania w ramach tego podejścia, aby świadomie i kompetentnie zapewnić skuteczny nadzór kliniczny podobny do tego, który byłby oferowany osobiście. W tym zakresie istnieje szereg wzajemnie weryfikowanych zasobów, w tym niektóre szczególnie związane z telelaktacją.

### **C. Wymagania dla ścieżki egzaminacyjnej 3**

Należy zauważyć, że niniejszy dokument nie zmienia w *istotny* sposób istniejących wymogów IBLCE w zakresie kwalifikacji do praktyki klinicznej w odniesieniu do Ścieżki egzaminacyjnej 3, a jedynie dostarcza informacji na temat *sposobu*, w jaki można spełnić wymogi IBLCE w zakresie kwalifikacji klinicznej Ścieżki egzaminacyjnej 3 poprzez wykorzystanie technologii.

### **D. Powiązanie niniejszego *Informatora dotyczącego planu dla ścieżki egzaminacyjnej 3 z Informatorem IBCLC dla kandydatów* (aktualizacja we wrześniu 2019 r.)**

Należy zauważyć, że ze względu na poważne okoliczności związane z obecną globalną pandemią, IBLCE nie jest w stanie szybko zredagować i przetłumaczyć całego *Informatora IBCLC dla kandydatów* ani strony internetowej w szesnastu językach, tak aby dostosować się do niniejszych wytycznych. Dlatego też niniejsze wytyczne należy czytać w połączeniu z *Informatorem dla kandydatów*, a w zakresie, w jakim informacje zawarte w *Informatorze dla kandydatów* są sprzeczne lub pomijają wytyczne zawarte w niniejszym dokumencie, zastosowanie mają niniejsze wytyczne.

## **IV. Co to jest IBLCE?**

IBLCE, lub Międzynarodowa Rada Egzaminatorów Konsultantów Laktacyjnych jest niezależnym organem międzynarodowym, który przyznaje kwalifikacje Międzynarodowego Dyplomowanego Konsultanta Laktacyjnego (IBCLC).

## A. Dane kontaktowe

International Board of Lactation Consultant Examiners (IBLCE)  
10301 Democracy Lane, Suite 400  
Fairfax, Virginia 22030  
Telefon: 703-560-7330  
[www.iblce.org](http://www.iblce.org)

IBLCE posiada lokalizacje w Austrii, Australii oraz Stanach Zjednoczonych. Kandydaci mogą skontaktować się z lokalizacją IBLCE, której podlega ich kraj zamieszkania wykorzystując dane kontaktowe znajdujące się na [stronie internetowej](#) IBLCE.

## V. Cel niniejszego Informatora

Ścieżka kwalifikowalności dla Ścieżki egzaminacyjnej 3 różni się od innych ścieżek kwalifikacyjnych do egzaminu IBLCE tym, że wymaga od kandydata udziału w mentorskiej praktyce klinicznej pod bezpośrednim nadzorem Konsultantów IBCLC, którzy pełnią rolę mentorów. Osoby, które chciałyby podążać ścieżką egzaminacyjną 3, **muszą najpierw przedstawić IBLCE plan** określający, w jaki sposób zdobędą bezpośrednio nadzorowaną praktykę kliniczną z zakresu sprawowania opieki laktacyjnej i opieki w czasie karmienia piersią.

Przed rozpoczęciem udziału w mentorskiej praktyce klinicznej pod bezpośrednim nadzorem, IBLCE musi zweryfikować status certyfikacji Konsultantów IBCLC, którzy będą pełnić rolę mentorów. Celem niniejszego informatora jest pomoc osobom indywidualnym w opracowaniu Ścieżki egzaminacyjnej 3.

## A. Kluczowe daty

Weryfikacja planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3 jest ważna przez pięć (5) lat. Osoby ze sprawdzonymi planami dla ścieżki egzaminacyjnej 3 muszą spełnić *wszystkie* wymagania kwalifikacyjne do egzaminu IBLCE obowiązujące w momencie ubiegania się o udział w egzaminie.

## **B. Wnioski i inne związane z nimi formularze**

Pakiet weryfikacyjny planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3 (wniosek) jest dostępny w tych samych językach, w których IBLCE oferuje egzamin. Odwiedź witrynę IBLCE i znajdź swój język. Wnioski w języku angielskim, hiszpańskim i niemieckim są dostępne w internetowym systemie zarządzania kwalifikacjami.

IBLCE musi zweryfikować plany zanim kandydat rozpocznie gromadzenie wymaganego minimum 500 godzin praktyki klinicznej pod bezpośrednim nadzorem.

IBLCE wyśle powiadomienie o weryfikacji Planu Ścieżki 3 pocztą elektroniczną do kandydata i Głównego Mentora. Czas ukończenia weryfikacji planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3 może wynosić do dwóch tygodni.

Wnioski o weryfikację planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3 mogą być składane przez cały rok. Za weryfikację wniosku pobierana jest opłata, której wysokość znajduje się na ostatniej stronie niniejszego dokumentu.

## **C. Składanie wniosku o egzamin**

Oprócz co najmniej 500 godzin praktyki klinicznej pod bezpośrednim nadzorem z zakresu doradztwa laktacyjnego, kandydaci do Ścieżki egzaminacyjnej 3 muszą również ukończyć edukację w zakresie nauk o zdrowiu oraz edukację dotyczącą w szczególności laktacji i karmienia piersią, a począwszy od wniosków o przystąpienie do egzaminu w 2021 r., pięć (5) godzin kształcenia ukierunkowanego na umiejętności komunikacyjne. Więcej informacji o wymaganiach z zakresu wykształcenia o profilu medycznym i wykształcenia w zakresie opieki laktacyjnej można znaleźć w *Informatorze dla Kandydatów*, który znajduje się na stronie internetowej IBLCE.

**Uwaga!** Zgłoszenie na egzamin IBCLC należy złożyć w ciągu pięciu lat następujących bezpośrednio po weryfikacji przez IBLCE planu dla Ścieżki edukacyjnej 3.

## **VI. Bezpośrednio nadzorowana praktyka kliniczna**

Praktyka kliniczna w ramach Ścieżki egzaminacyjnej 3 musi być bezpośrednio nadzorowana przez mentorów, którzy obecnie posiadają uprawnienia Konsultantów IBCLC. Bezpośredni nadzór definiuje się jako stopniowy, trójfazowy proces:



- **Faza 1 Obserwacja mentora(-ów) IBCLC** - Zaczyna się od bezpośredniej obserwacji mentora IBCLC zaangażowanego w praktykę ORAZ/lub bezpośredniej obserwacji za pomocą bezpiecznej platformy technologicznej, która umożliwia dwukierunkową synchroniczną komunikację audiowizualną.
- **Faza 2 Przejście do praktyki klinicznej** - obejmuje doświadczenie w praktyce klinicznej pod bezpośrednim nadzorem i kierownictwem mentora IBCLC, który jest fizycznie obecny w pomieszczeniu przy kandydacie LUB przy użyciu bezpiecznej platformy technologicznej, która ułatwia synchroniczną dwukierunkową komunikację audiowizualną do czasu opanowania umiejętności przez kandydata.
- **Faza 3 Niezależna samodzielna praktyka** - Kończy się niezależną praktyką prowadzoną przez Kandydata, w obecności mentora IBCLC, który służy pomocą w razie potrzeby LUB w obecności mentora za pośrednictwem bezpiecznej platformy technologicznej, która ułatwia synchroniczną dwukierunkową komunikację audiowizualną.

Do wymaganego minimum 500 godzin można zaliczyć tylko godziny spędzone w ramach praktyki klinicznej, która wiąże się z bezpośrednią interakcją z rodzinami karmiącymi piersią. *Godziny doświadczenia klinicznego zdobyte przed weryfikacją planu Ścieżki egzaminacyjnej 3; godziny uzyskane poza planem Ścieżki egzaminacyjnej 3 w pracy lub w ramach wolontariatu; godziny zwykłej obserwacji konsultantów IBCLC, którzy nie są mentorami, w pracy i/lub godziny spędzone na ukończeniu alternatywnych działań edukacyjnych nie będą zaliczane na poczet spełnienia wymagań Ścieżki egzaminacyjnej 3.*

## **A. Faza 1: Obserwacja mentora(-ów) IBCLC**

Obserwacja mentora(-ów) IBCLC, opisana powyżej, musi nastąpić przed rozpoczęciem przez kandydata do Ścieżki egzaminacyjnej 3 bezpośredniej pracy z rodzinami karmiącymi piersią.

- Według uznania nadzorującego Konsultanta IBCLC, obserwacja ta może wystąpić w powiązaniu z pisemnymi zadaniami lub pracami szkoleniowymi i może być podjęta przed weryfikacją planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3.
- Obserwacja kliniczna mentora IBCLC **nie jest** wliczana do minimalnego wymogu 500 godzin praktyki klinicznej pod bezpośrednim nadzorem.

## **B. Faza 2 Przejście do Praktyki klinicznej i Faza 3: Niezależna samodzielna praktyka**

Praktyka uzyskana w ramach Fazy 2 i 3 pod bezpośrednim nadzorem **może zostać** zaliczona na poczet wymaganych 500 godzin praktyki klinicznej pod bezpośrednim nadzorem. Praktyka kliniczna pod bezpośrednim nadzorem może zostać podjęta dopiero po zweryfikowaniu planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3 przez IBLCE.

**Uwaga:** Ze względu na potrzebę obserwowania mentorów i/lub realizacji alternatywnych zadań edukacyjnych, ukończenie planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3 będzie wymagało ponad 500 godzin czasu kandydata. Należy to wziąć pod uwagę planując składanie wniosku o egzamin IBLCE.

Faktyczny udział kandydata w praktyce jest wymagany w fazach 2 i 3. Oznacza to, że kandydat zapewnia opiekę z mentorem IBCLC w pomieszczeniu bezpośrednio obserwując, jak opieka jest świadczona przez kandydata, albo obserwując poprzez użycie bezpiecznej platformy technologicznej, jak opisano powyżej, która ułatwia synchroniczną dwukierunkową komunikację audiowizualną. Poprzez formę obserwacji, albo osobiście, albo poprzez obserwację przy użyciu technologii z synchronicznymi komponentami audiowizualnymi, nacisk kładziony jest na to, aby mentor udzielał wskazówek i pomagał kandydatowi. Kandydat nie powinien mieć możliwości wykonywania niezależnej praktyki (Faza 3) do czasu stwierdzenia przez mentora(-ów) IBCLC, że Kandydat zna granice swojej wiedzy i umiejętności. Wiedza o tym, kiedy poprosić o pomoc, jest niezbędna do wykazania przez Kandydata, że posiada on specjalistyczną wiedzę wymaganą od Konsultantów IBCLC.

IBLCE zachęca kandydata do prowadzenia praktyki w różnych środowiskach, w ramach mentoringu Ścieżki egzaminacyjnej 3, ponieważ zapewni to kandydatowi szerszy zakres doświadczenia zgodny z treścią *Szczegółowego Wykazu Treści IBCLC*. Ważne jest również, aby Kandydaci praktykowali w warunkach, które dadzą im możliwość pracy z rodzinami karmiącymi piersią w całym spektrum chronologicznym, począwszy od okresu przedporodowego, a skończywszy na odstawieniu dziecka od piersi. Godziny praktyki klinicznej pod bezpośrednim nadzorem muszą być zgromadzone w ramach każdego zadania wymienionego w wykazie *Kompetencji klinicznych Dyplomowanych Konsultantów Laktacyjnych certyfikowanych przez Międzynarodową Radę Egzaminatorów*. Godziny te muszą być zapisane w *Sprawozdaniu z praktyki klinicznej dla Ścieżki egzaminacyjnej 3* i zweryfikowane przez Głównego Mentora.

## **C. Przechowywanie dokumentacji**

Ważne jest, aby prowadzić dokładną dokumentację godzin praktyki klinicznej pod bezpośrednim nadzorem. Podczas ubiegania się o egzamin IBCLC, wniosek Kandydata może zostać losowo wybrany do kontroli. W przypadku kontroli wniosku egzaminacyjnego wymagane będzie przedłożenie dodatkowej dokumentacji. Należy prowadzić dokładną dokumentację praktyki klinicznej korzystając z *Arkusza godzin dla Ścieżki egzaminacyjnej 3* oraz *Sprawozdania z praktyki klinicznej pod bezpośrednim nadzorem dla Ścieżki egzaminacyjnej 3*. Formularze te znajdują się na końcu niniejszego dokumentu.

## VII. Zakres odpowiedzialności Kandydata

Kandydaci do Ścieżki egzaminacyjnej 3 muszą:

- Poszukać Konsultantów IBCLC, którzy będą pełnić funkcję mentorów i wybrać jednego z nich, który będzie pełnić funkcję Głównego Mentora i podpisać z nimi umowę.
  - Kandydatom do Ścieżki egzaminacyjnej 3 zaleca się nawiązywanie kontaktów w ramach swojej społeczności w celu zlokalizowania doświadczonych Konsultantów IBCLC, którzy chcą być mentorami. IBLCE nie prowadzi obecnie listy Konsultantów IBCLC chętnych do zostania mentorami, a zatem nie zapewnia pomocy w znalezieniu mentorów.
  - **Uwaga:** IBLCE nie ponosi odpowiedzialności za działania, postępowanie lub doświadczenia związane ze zdrowiem ani za decyzje jakichkolwiek mentorów.
  - **Zalecenia:** Wskazane jest niezależne zawieranie umów z więcej niż jednym mentorem i daje Kandydatowi możliwość obserwacji i uczenia się od więcej niż jednego doświadczonego Konsultanta IBCLC.
- Wskazane jest nawiązanie kontaktów biznesowych z Konsultantami IBCLC, którzy będą pełnili rolę mentorów.
  - IBLCE nie weryfikuje ani nie zatwierdza warunków umownych, warunków ani ustaleń finansowych z mentorami, a jedynie określa, czy spełnione są wymogi Ścieżki egzaminacyjnej 3 i inne zasady IBLCE.
  - **Uwaga:** Koszty mentoringu są zróżnicowane i stanowią część relacji biznesowych pomiędzy Kandydatami a mentorami. IBLCE nie ponosi odpowiedzialności za warunki tych relacji biznesowych. W przypadku mentoringu płatność nie jest wymagana.
- Spełnienie wymagań mentora i praktyki w zakresie obowiązujących przepisów prawa, regulacji, polityki lub innych zasad lub wytycznych zawodowych dotyczących praktyki, ubezpieczenia od odpowiedzialności

Copyright © 2018-2020 Międzynarodowa Rada Egzaminatorów Konsultantów Laktacyjnych. Wszelkie prawa zastrzeżone.

zawodowej, świadectw szczepień, badań lekarskich itp. Jeśli nadzór kliniczny sprawowany jest za pośrednictwem technologii, dotyczy to zarówno miejsca pobytu mentora, jak i Twojej własnej lokalizacji.

- Należy powiadomić IBLCE na piśmie, jeśli z jakiegokolwiek powodu Kandydat i/lub mentor zdecyduje się zakończyć program przed jego zakończeniem lub jeśli konieczne będzie dodanie lub zmiana mentorów.
  - Jeśli konieczne będzie dodanie lub zmiana mentorów, obowiązkiem Kandydata jest powiadomienie IBLCE o zmianie i uzyskanie wypełnionego *Formularza umowy mentorskiej* dla każdego nowego mentora. Godziny kliniczne z nowym mentorem nie będą zaliczane, dopóki IBLCE nie zweryfikuje nowego mentora.

## **A. Zakres odpowiedzialności zawodowej**

Od Kandydatów do Ścieżki egzaminacyjnej 3 oczekuje się przestrzegania pewnych podstawowych zasad praktyki zawodowej i etycznej, w tym m.in.:

- Profesjonalnego zachowania, przestrzegania wszystkich zasad *Kodeksu Profesjonalnego Postępowania dla Konsultantów Laktacyjnych IBLCE*.
  - Zapewnienia, że właściwe wymagania i standardy prawne, regulacyjne, zdrowotne, bezpieczeństwa oraz ubezpieczeniowe są przestrzegane we wszystkich miejscach odbywania się praktyki.
- Wykonywania prac pisemnych szybko i zgodnie z wymaganiami opiekuna.
- Uzyskiwania wyraźnej pisemnej zgody klienta na obserwację, pomoc i/lub zapewnianie opieki laktacyjnej.
- Prowadzenia dokładnej ewidencji czasu spędzonego na wykonaniu planu dla Ścieżki edukacyjnej 3.
- Przestrzegania wszelkich wymagań prawnych, regulacyjnych, polityki lub innych wymagań placówki, jak również we własnej lokalizacji, gdzie prowadzona jest pod bezpośrednim nadzorem praktyka kliniczna z zakresu laktacji i karmienia piersią.

## **VIII. Zakres odpowiedzialności mentora**

Jeden z mentorów musi wyrazić zgodę na pełnienie funkcji głównego opiekuna (Główny Mentor) dla planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3. Odpowiedzialność Głównego Mentora obejmuje:

- Stworzenie i wykonanie planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3, który obejmuje

wszystkie zadania wymienione w wykazie *Kompetencji klinicznych Dyplomowanych Konsultantów Laktacyjnych certyfikowanych przez Międzynarodową Radę Egzaminatorów*.

- Wypełnianie wspólnie z Kandydatem Formularza wniosku planu dla Ścieżki edukacyjnej 3.
- Zapewnienie miejsca praktyki, w którym Kandydat odbędzie praktykę kliniczną pod bezpośrednim nadzorem.
- Nadzorowanie innych mentorów, którzy sprawują bezpośredni nadzór nad praktyką kliniczną Kandydata.
- Zgłaszanie do IBLCE odsetka czasu, w którym każdy mentor sprawował bezpośredni nadzór nad Kandydatem do Ścieżki egzaminacyjnej 3. Niniejsze sprawozdanie należy złożyć po ukończeniu Ścieżki egzaminacyjnej 3 i ma na celu przyznanie mentorom Punktów Uznania Ustawicznej Edukacji (CERP).

Od Konsultantów IBCLC, którzy pełnią funkcję mentorów dla Ścieżki egzaminacyjnej 3 oczekuje się wykazania i wzorowania się na najwyższych standardach zawodowych w praktyce klinicznej i zachowaniach zawodowych zgodnie z *Kodeksem Profesjonalnego Postępowania dla Konsultantów Laktacyjnych IBCLC* (obowiązujący od 1 listopada 2011 r. i zaktualizowany we wrześniu 2015 r.), *Zakresem praktyki dla Dyplomowanych Konsultantów Laktacyjnych certyfikowanych przez Międzynarodową Radę Egzaminatorów (IBCLC®)* (data rozpowszechnienia i data wejścia w życie 12 grudnia 2018 r.), *Kompetencjami klinicznymi Dyplomowanych Konsultantów Laktacyjnych certyfikowanych przez Międzynarodową Radę Egzaminatorów (IBCLC)* (data rozpowszechnienia i wejścia w życie 12 grudnia 2018 r.) oraz *Opinią doradczą IBLCE w sprawie usług telemedycznych*. Ich zaangażowanie musi wykraczać poza rodziny karmienie piersią i obejmować nauczanie Kandydatów do Ścieżki egzaminacyjnej 3 pod ich nadzorem. Każdy mentor pełniący funkcję w ramach Ścieżki edukacyjnej 3 musi:

- Posiadać aktualne uprawnienia Konsultanta IBCLC.
- Wypełnić i dostarczyć Kandydatowi *Formularz umowy mentorskiej dla Ścieżki egzaminacyjnej 3*.
- Wyznaczyć okres, w którym Kandydat do Ścieżki egzaminacyjnej 3 obserwuje jego pracę, zanim zostanie dopuszczony do świadczenia bezpośredniej praktyki klinicznej nad rodzinami karmiącymi piersią.
- Bezpośrednio nadzorować praktykę kliniczną Kandydata i określić stopień w jakim Kandydat opanował praktykowane umiejętności kliniczne, przed dopuszczeniem Kandydata do prowadzenia samodzielnej praktyki.
- Rejestrować godziny praktyki klinicznej zgromadzone przez Kandydata pod jego bezpośrednim nadzorem, wypełniając i podpisując *Arkusz godzin dla Ścieżki egzaminacyjnej 3*.

Copyright © 2018-2020 Międzynarodowa Rada Egzaminatorów Konsultantów Laktacyjnych. Wszelkie prawa zastrzeżone.

- W razie potrzeby przydzielać Kandydatowi dodatkowe zadania związane z uczeniem się, przeczytaniem lub napisaniem określonych prac.
- Na żądanie przekazać referencje dla Kandydata do Ścieżki egzaminacyjnej 3.

**Uwaga!** Krewni Kandydata do Ścieżki egzaminacyjnej 3 nie mogą pełnić roli mentorów. Pełnienie funkcji mentora Kandydata do Ścieżki egzaminacyjnej 3 przez jego krewnego stanowi konflikt interesów.

## **A. Punkty CERP dla mentorów**

Konsultanci IBCLC, którzy pełnią rolę mentorów dla zatwierdzonych planów do Ścieżki egzaminacyjnej 3 mogą otrzymać punkty CERP za swoje usługi. Do celów przydziału punktów CERP każdy plan do Ścieżki egzaminacyjnej 3 kwalifikuje się łącznie do 25 punktów L-CERP. W ciągu danego okresu pięciu lat, Konsultanci IBCLC mogą nabyć maksymalnie 50 punktów L-CERP za pełnienie funkcji w charakterze mentorów dla Kandydatów, którzy ukończą zatwierdzony plan do Ścieżki egzaminacyjnej 3.

Punkty CERP będą przydzielane na podstawie odsetka czasu, jaki każdy mentor przeznaczył na bezpośredni nadzór nad Kandydatem do Ścieżki egzaminacyjnej 3. Główny Mentor będzie odpowiedzialny za zgłaszanie tych wartości procentowych do IBLCE. Na podstawie tego sprawozdania, IBLCE poinformuje Głównego Mentora o liczbie punktów CERP zdobytych przez każdego z mentorów.

## **IX. Opracowanie planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3**

Oczekuje się od Głównego Mentora, że będzie współpracować z Kandydatem do Ścieżki egzaminacyjnej 3 w celu opracowania planu obejmującego wszystkie obowiązki wymienione w wykazie *Kompetencji klinicznych Dyplomowanych Konsultantów Laktacyjnych certyfikowanych przez Międzynarodową Radę Egzaminatorów*. Przygotowanie się do praktyki w kilku środowiskach jest ważne dla wszechstronnej edukacji w zakresie kompetencji klinicznych.

## **X. Alternatywne działania w zakresie uczenia się**

Aby Kandydaci mogli nabyć wszystkie umiejętności kliniczne, konieczne może być przydzielenie im innych zadań, takich jak zapoznanie się z literaturą fachową lub oglądanie

filmów instruktażowych. Te alternatywne zajęcia edukacyjne mogą być konieczne, ale TYLKO te godziny spędzone w bezpośrednio nadzorowanej praktyce klinicznej, które wiążą się z bezpośrednią interakcją z rodzinami karmiącymi piersią, mogą być wliczone do wymaganego minimum 500 godzin.

Te alternatywne działania edukacyjne są przeznaczone jako sugestie dla kandydatów i mentorów. Plany do Ścieżki egzaminacyjnej 3 mogą zawierać inne działania edukacyjne uzgodnione przez mentora i kandydata.

- Udział w konferencji dotyczącej porodu, seminarium prowadzonym przez stowarzyszenie zawodowe lub sesjach prezentowanych przez prawnika, dietetyka lub doradcę ds. stosunków międzyludzkich. Może być osobisty lub online.
- Szczegółowa analiza anatomii i fizjologii piersi, łącznie z syntezą mleka.
- Zdobywanie wiedzy o anatomii i rozwoju jamy ustnej u niemowląt (lub innych tematach) i sporządzenie sprawozdania.
- Przygotowanie prezentacji dla kolegów na temat biochemii mleka ludzkiego lub na podobny temat.
- Obserwowanie, w jaki sposób niemowlę wchodzi w interakcję z rodziną w bezpośrednim okresie poporodowym. Porównywanie niemowląt, które były narażone na działanie leków podczas porodu, z tymi, które nie podlegały takiemu działaniu.
- Udział w różnych spotkaniach matek z matkami, aby obserwować matki i niemowlęta oraz dowiedzieć się więcej na temat szerokiego wachlarza normalnych doświadczeń związanych z karmieniem piersią. Obserwowanie doradców grupowych, słuchanie, zadawanie pytań, praktyka etycznych zachowań itp. Mogą być one prowadzone osobiście lub online za pośrednictwem bezpiecznej platformy.
- Ukończenie profesjonalnych zajęć z etyki lub seminarium poświęconego zagadnieniom ochrony prywatności zdrowia odpowiednim dla twojego kraju, społeczności lub miejsca prowadzenia praktyk. Uczestnictwo może być osobiste lub online.
- Obserwowanie, prowadzenie dokumentacji i interpretowanie prawidłowego wzrostu, rozwoju i karmienia piersią u jednego dziecka w okresie sześciu miesięcy.
- Uczestnictwo w grupie, która krytycznie analizuje recenzowane artykuły z czasopism na temat karmienia piersią, aby dowiedzieć się więcej o technikach badawczych i praktyce opartej na dowodach naukowych.
- Ukończenie kursu BFHI (Inicjatywa Szpitala Przyjaznego Dziecku). Przeglądanie wytycznych szpitalnych dotyczących karmienia piersią. Opisywanie, w jaki sposób są one dostosowane lub niedostosowane do najlepszych praktyk.

*Copyright © 2018-2020 Międzynarodowa Rada Egzaminatorów Konsultantów Laktacyjnych. Wszelkie prawa zastrzeżone.*

- Dołączenie do lokalnej organizacji profesjonalnych konsultantów laktacyjnych, aby uzyskać wsparcie, informacje i możliwości z zakresu edukacji.
- Rozwiązywanie testów, quizów i/lub udział w projektach związanych z czytaniem lub odbywaniem praktyki klinicznej.
- Uczestnictwo w ćwiczeniach odgrywania ról. Uczestnictwo może być osobiste lub online.
- Wykonanie hipotetycznych ćwiczeń z zakresu wypełniania diagramów i ćwiczeń z zakresu sporządzania sprawozdań dla podmiotu podstawowej opieki zdrowotnej.
- Zakończenie cyklu szkoleń z zakresu umiejętności doradztwa wielokulturowego.
- Komunikowanie się z innymi pracownikami służby zdrowia, zarówno wspierającymi, jak i opornymi na programy i praktyki karmienia piersią.
- Obserwowanie, a następnie opisywanie różnic, zarówno w zakresie świadczeń, jak i wyzwań, między pracą z rodzinami za pośrednictwem telefonu. usług telemedycznych, z możliwością oglądania filmów lub odsłuchiwania nagrań lub opieką osobistą.
- Prowadzenie dialogu z mentorami na temat trudnych wyzwań, takich jak pomoc matkom z niepełnosprawnymi dziećmi, nieoczekiwane urazy porodowe, śmierć noworodków, wykorzystywanie dzieci, nagłe przypadki medyczne itp.
- Udział w dyskusjach na temat tego, jak współpracować z innymi pracownikami służby zdrowia, jako skuteczny, profesjonalny i szanowany członek zespołu opieki laktacyjnej.

## **XI. Ocena bieżącego planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3**

Okresowa ocena ma zasadnicze znaczenie dla planu do Ścieżki egzaminacyjnej 3. Kandydat i mentor mogą znaleźć się w trudnej sytuacji, takiej jak złe nawyki zawodowe, zachowanie nieprofesjonalne lub słaba wiedza kliniczna lub umiejętności doradcze. Kandydat do Ścieżki egzaminacyjnej 3 oraz mentor(-rzy) powinni odbywać regularne spotkania oceniające.

Niezależnie od tego, czy ocena odbywa się codziennie, co tydzień, co dwa miesiące czy co miesiąc, ważne jest ustalenie harmonogramu spotkań, które mają pomóc w podjęciu tych wyzwań. Chociaż czasu oceny **nie można** zaliczyć na poczet bezpośrednio nadzorowanej praktyki klinicznej, konieczne jest zaplanowanie czasu na ocenę.

## **XII. Potencjalne aspekty finansowe**

Kandydaci do Ścieżki egzaminacyjnej 3 ponoszą indywidualną odpowiedzialność za znalezienie mentorów IBCLC i podpisanie z nimi umowy, i jeśli ma to zastosowanie, dokonywanie wszelkich ustaleń dotyczących płatności, ale jeden z mentorów musi zgodzić



się na pełnienie funkcji Głównego Mentora. IBLCE stanowczo zaleca, aby Kandydat i mentor podpisali pisemną umowę przed rozpoczęciem świadczenia usług mentorskich. Obecnie IBLCE nie udziela pomocy w znajdowaniu mentorów, ani nie udziela porad czy wsparcia z zakresu doradztwa umownego, prawnego lub finansowego.

**Uwaga!** Za osiągnięte porozumienie i jego realizację odpowiadają wyłącznie zainteresowane strony. IBLCE nie może pełnić roli negocjatora, arbitra, radcy prawnego ani agencji windykacyjnej dla Kandydata do Ścieżki egzaminacyjnej 3 lub mentora. W związku z tym IBLCE nie ponosi żadnej odpowiedzialności za biznesowe aspekty relacji kandydata do Ścieżki egzaminacyjnej 3 z jakimkolwiek mentorem.

Koszty mentoringu są zróżnicowane i stanowią część relacji biznesowych pomiędzy Kandydatami a mentorami. Kandydat do Ścieżki egzaminacyjnej 3 jest również odpowiedzialny za uzyskanie wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności zawodowej, świadectw szczepień, badań lekarskich, deklaracji o zachowaniu poufności, zgód pacjenta lub innych licencji lub pozwoleń wymaganych przez mentora lub miejsce prowadzenia praktyk. Podobnie jak w przypadku przygotowania do każdej kariery, Kandydat do Ścieżki egzaminacyjnej 3 musi ponieść takie wydatki, jak między innymi podręczniki, ubezpieczenia, seminaria i warsztaty oraz honoraria mentora.

### **XIII. Najczęściej zadawane pytania**

**Czy mogę uzyskać punkty za praktykę kliniczną zrealizowaną przed weryfikacją planu, czy mogę również skorzystać z doświadczenia w pracy?** Nie. Plan musi zostać zweryfikowany przed rozpoczęciem gromadzenia bezpośrednio nadzorowanych godzin praktyki klinicznej i nie może łączyć doświadczenia w pracy z doświadczeniem bezpośrednio nadzorowanym w celu spełnienia wymogu 500 godzin. Możesz obserwować swojego mentora(-ów) przed weryfikacją planu, ale musisz poczekać na powiadomienie, że twój plan został zweryfikowany, aby rozpocząć liczenie godzin bezpośrednio nadzorowanej praktyki klinicznej.

**Jaki jest ostateczny termin składania wniosków w ramach Ścieżki egzaminacyjnej 3?** Wnioski o weryfikację planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3 mogą być składane przez cały rok.

**Czy można ominąć którekolwiek z *Kompetencji klinicznych Dyplomowanych Konsultantów Laktacyjnych certyfikowanych przez Międzynarodową Radę Egzaminatorów*?** Nie. Oczekuje się, że wykazesz swojemu mentorowi, że posiadasz umiejętności w zakresie wszystkich kompetencji klinicznych.

Copyright © 2018-2020 Międzynarodowa Rada Egzaminatorów Konsultantów Laktacyjnych. Wszelkie prawa zastrzeżone.

**Gdzie mogę zdobyć doświadczenie kliniczne?** Godziny mogą być gromadzone w każdym miejscu, które daje możliwość osobistej lub zdalnej, bezpośrednio nadzorowanej praktyki klinicznej zgodnie z niniejszym przewodnikiem. Odpowiednio nadzorowane miejsca mogą obejmować między innymi szpitale, ośrodki porodowe, gabinety lekarskie, publiczne kliniki zdrowia i prywatne praktyki doradcze w zakresie laktacji. IBLCE zachęca do zdobywania doświadczenia w różnych środowiskach.

**Mój lokalny szpital nie pozwoli mi na sprawowanie opieki nad pacjentami. Co mogę zrobić?** Upewnij się, że środowisko, w którym będziesz pracować z rodzinami karmiącymi piersią, umożliwi Ci zapewnienie opieki. Niektóre szpitale i kliniki pozwolą na prowadzenie obserwacji przez Kandydatów do Ścieżki egzaminacyjnej 3, ale nie pozwolą Kandydatowi na sprawowanie bezpośredniej praktyki, nawet pod nadzorem mentora. Ty i Twój mentor musicie wspólnie pracować nad znalezieniem odpowiedniego środowiska do prowadzenia praktyki, która pozwoli Ci zapewnić opiekę rodzinom karmiącym piersią, a nie tylko ich obserwować.

**Czy wymagane minimum 500 godzin bezpośrednio nadzorowanej praktyki klinicznej można skrócić przez doświadczenie lub w inny sposób?** Nie. Wszyscy Kandydaci do Ścieżki egzaminacyjnej 3 muszą zaliczyć 500 godzin praktyki klinicznej pod bezpośrednim nadzorem, jako wymóg minimalny, która może odbywać się osobiście lub za pomocą bezpiecznej platformy technologicznej, która umożliwi dwukierunkową synchroniczną komunikację audiowizualną. Poprzez osobistą formę obserwacji, albo poprzez obserwację z wykorzystaniem technologii z dwukierunkowymi synchronicznymi komponentami audio i wizualnymi, nacisk kładziony jest na to, by mentor udzielał kandydatowi wsparcia i wskazówek.

**Czy można policzyć godziny spędzone w pracy na obserwacji Konsultantów IBCLC?** Nie. Możesz liczyć tylko te godziny, które faktycznie spędziłeś na opiece nad dzieckiem pod bezpośrednim nadzorem swojego mentora(-ów).

**Czy muszę być pielęgniarzką lub innym pracownikiem służby zdrowia, aby zakwalifikować się do udziału w Ścieżce egzaminacyjnej 3?** Nie. Osoby z różnych środowisk mogą kwalifikować się za pośrednictwem Ścieżki egzaminacyjnej 3.

**Mój mentor pracuje w sklepie detalicznym, który sprzedaje i wynajmuje odciągacze pokarmu. Czy mogę policzyć godziny praktyki, które realizuje pomagając klientom?** Nie. Godziny spędzone na pomocy klientom w wyborze nabywanych lub wynajmowanych produktów nie mogą być wykorzystane w celu spełnienia wymagań Ścieżki egzaminacyjnej 3.

**Czy Ścieżka egzaminacyjna 3 może zostać podjęta przez kogokolwiek, gdziekolwiek na świecie?** Tak, z ograniczeniami. Niektóre lokalne lub regionalne przepisy i regulacje mogą wymagać od Kandydatów do Ścieżki egzaminacyjnej 3 spełnienia innych wymagań niż te wymienione, wspomniane lub dorozumiane w niniejszym informatorze. Obowiązkiem mentorów IBCLC i kandydatów jest zrozumienie i przestrzeganie praw i przepisów w jurysdykcji (jurysdykcjach), w których usługi są zarówno przestrzegane, jak i wykonywane, w tym, ale nie wyłącznie, wszelkich warunków licencji lub warunków zawodowych.

**Czy do mojego planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3 można dodać dodatkowych mentorów?** Tak. Po zatwierdzeniu Planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3 możliwe jest dodanie dodatkowych mentorów. Upewnij się, że otrzymasz od nowego mentora (-ów) podpisany *Formularz Umowy Mentorskiej*. Musisz skontaktować się z IBLCE, aby dodać mentorów i otrzymać weryfikację nowego mentora przed rozpoczęciem gromadzenia godzin klinicznych z tym mentorem.

**Zaczynam teraz współpracę mentorską w ramach Ścieżki egzaminacyjnej 3 z mentorem w innym miejscu niż to, w którym się znajduję. Co się stanie, jeśli w listopadzie 2020 r. IBLCE nie będzie już pozwalać na gromadzenie godzin nadzoru klinicznego za pośrednictwem technologii (w całości lub w części) na poczet wymogów kwalifikowalności? Czy będę musiał znaleźć nowego mentora?** Nie. Ponieważ przyszłość z powodu pandemii COVID-19 pozostaje niepewna, a to *w jaki sposób* mogą być gromadzone godziny kliniczne dla Ścieżki egzaminacyjnej 3 będzie podlegać dalszej ocenie w listopadzie 2020, będzie istniała możliwość ukończenia gromadzenia godzin klinicznych zdalnie pod warunkiem, że wymóg zgromadzenia godzin klinicznych zostanie wypełniony do **31 grudnia 2022**.

## Formularz umowy mentorskiej dla Ścieżki egzaminacyjnej 3

Wszyscy mentorzy muszą uzupełnić Formularz Umowy Mentorskiej do Ścieżki egzaminacyjnej 3 i zwrócić wypełniony formularz kandydatowi ubiegającemu się o nią. Ten formularz może być wymagany w przypadku ubiegania się o certyfikację IBCLC.

**Imię i nazwisko Kandydata do  
Ścieżki egzaminacyjnej 3:** \_\_\_\_\_

Informacje o mentorze	
Imię:	Nazwisko:
Numer L IBCLC:	Czy będziesz pełnić funkcję Głównego Mentora? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Ulica:	
Miasto:	Stan/Województwo:
Kod pocztowy:	Kraj:
Numer do pracy:	Numer domowy:
E-mail:	
Aktualne miejsce zatrudnienia:	

### Podpisane oświadczenie:

*Niniejszym poświadczam, że jestem pełnoprawnym Konsultantem Laktacyjnym Dyplomowanym przez Międzynarodową Radę Egzaminatorów (IBCLC) i przyjmuję odpowiedzialność za zapewnienie instrukcji klinicznych i bezpośredniego nadzoru dla wyżej wymienionego Kandydata do planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3. Wyrażam zgodę na uznanie, przestrzeganie i stosowanie się do wszystkich wymagań IBCLC w odniesieniu do Ścieżki egzaminacyjnej 3 oraz wszystkich obowiązujących praw, przepisów, polityk i procedur, w tym między innymi warunków niniejszego przewodnika.*

**Podpis mentora:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_  
**Imię i nazwisko  
wielkimi literami:** \_\_\_\_\_

**Wypełniony formularz należy zwrócić Kandydatowi do Planu dla Ścieżki egzaminacyjnej 3.**

*Kandydaci powinni zachować wypełniony formularz w dokumentacji i spełnić wymagania kontrolne w przypadku ubiegania się o certyfikację IBCLC.*

## Sprawozdanie z praktyki klinicznej dla Ścieżki egzaminacyjnej 3

Należy prowadzić dokładną dokumentację. Podczas ubiegania się o egzamin IBLCE, wniosek Kandydata może zostać losowo wybrany do kontroli. ***W przypadku kontroli wniosku egzaminacyjnego wymagane będzie przedłożenie tej dokumentacji z innymi zapisami.*** Kandydaci, którzy nie spełnią warunków kontroli, nie będą mogli przystąpić do egzaminu, a bezzwrotna część opłaty egzaminacyjnej przepadnie.

<b>Imię i nazwisko Kandydata do Ścieżki egzaminacyjnej 3:</b>
Numer konta IBLCE (jeśli dotyczy):
<b>Imię i nazwisko Głównego Mentora:</b>
*Numer Głównego Mentora L IBCLC:

W sprawozdaniu tym należy udokumentować co najmniej 500 godzin bezpośrednio nadzorowanej praktyki klinicznej. Mentorzy muszą zweryfikować ukończenie praktyki klinicznej, którą bezpośrednio nadzorowali. Kandydaci muszą wypełnić poniższą tabelę podsumowującą godziny zapisane w *Arkuszu godzin dla Ścieżki egzaminacyjnej 3* (na stronie 20), a następnie wprowadzić datę i uzyskać podpis i opiekuna w odpowiednim polu.

Imię i nazwisko Mentora	Liczba godzin bezpośrednio nadzorowanej praktyki klinicznej		Podpis mentora i data
	Godziny nadzorowane osobiście	Godziny nadzorowane poprzez obserwację z wykorzystaniem technologii z synchronicznymi komponentami audiowizualnymi	

**Liczba godzin ogółem bezpośrednio nadzorowanej praktyki klinicznej:**

*Kandydaci powinni zachować wypełniony formularz w dokumentacji i spełnić wymagania kontrolne w przypadku ubiegania się o certyfikację IBCLC.*

## Arkusz godzin dla Ścieżki egzaminacyjnej 3

Wykonaj tyle kopii tego arkusza, ile potrzebujesz. W arkuszu należy zarejestrować godziny bezpośrednio nadzorowanej praktyki klinicznej z zakresu laktacji. Zapisy te zostaną wykorzystane do uzupełnienia Sprawozdania z praktyki klinicznej dla Ścieżki egzaminacyjnej 3 (strona 19). Zachowaj arkusze godzin w dokumentacji; IBLCE może poprosić o przesłanie arkuszy godzin podanych w zgłoszeniu.

<b>Imię i nazwisko Kandydata do Ścieżki egzaminacyjnej 3:</b>
Numer konta IBLCE (jeśli dotyczy):
<b>Imię i nazwisko Głównego Mentora:</b>
Numer Głównego Mentora L IBCLC:

Data	Krótki opis codziennej praktyki klinicznej	Nadzorowanej	Czas rozpoczęcia	Czas zakończenia
		<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Za pośrednictwem technologii		
		<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Za pośrednictwem technologii		
		<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Za pośrednictwem technologii		
		<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Za pośrednictwem technologii		
		<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Za pośrednictwem technologii		
		<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Za pośrednictwem technologii		
		<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Za pośrednictwem technologii		

		<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Za pośrednictwem technologii		
		<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Za pośrednictwem technologii		
		<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Za pośrednictwem technologii		
		<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Za pośrednictwem technologii		
		<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Za pośrednictwem technologii		
		<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Za pośrednictwem technologii		
		<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Za pośrednictwem technologii		

***Kandydaci powinni zachować wypełniony formularz w dokumentacji i spełnić wymagania kontrolne w przypadku ubiegania się o certyfikację IBCLC.***



## Wniosek o przyznanie punktów CERP Mentorom dla Ścieżki egzaminacyjnej 3

<b>Imię i nazwisko Głównego Mentora:</b>	
Numer Głównego Mentora L IBCLC:	
Numer telefonu:	Adres e-mail (wymagany):

<b>Imię i nazwisko Kandydata do Ścieżki egzaminacyjnej 3:</b>	
Numer konta IBLCE (jeśli dotyczy):	

Prosimy o podanie żądanych informacji dla każdego z mentorów dopiero po zakończeniu przez podopiecznego realizacji zatwierdzonego Planu Ścieżki egzaminacyjnej 3.

Imię i nazwisko Mentora	Numer L IBCLC:	Odsetek czasu % spędzony na pełnieniu funkcji mentora	Przyznane punkty L-CERP <i>Wylącznie do użytku biurowego</i>

Prosimy o przesłanie tego wypełnionego formularza do swojej lokalizacji regionalnej IBLCE. IBLCE dokona przeglądu i przyzna punkty CERP na podstawie dostarczonych informacji. Liczba przyznanych punktów CERP zostanie wprowadzona do formularza a zeskanowana kopia wypełnionego formularza zostanie przesłana pocztą elektroniczną do Głównego Mentora. Do obowiązków Głównego Mentora należy rozesłanie kopii powiadomienia o przyznaniu punktów CERP do wszystkich pozostałych mentorów wymienionych w formularzu. Kopia formularza z liczbą przyznanych punktów CERP będzie służyć jako świadectwo ukończenia i może być wykorzystana do udokumentowania punktów CERP zgłoszonych do celów ponownej certyfikacji.

### Podpisane oświadczenie:

*Rozumiem, że jako Główny Mentor jestem odpowiedzialny za informowanie wszystkich mentorów o przyznanych punktach CERP; ponadto zgadzam się, że punkty CERP będą przyznawane wyłącznie mentorom kandydatów do Ścieżki egzaminacyjnej 3. Potwierdza, że podane informacje są zgodne z prawdą i mogą być potwierdzone przez rejestr czasu działań mentorów.*

**Podpis mentora:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

**Imię i nazwisko  
wielkimi literami:** \_\_\_\_\_

<b>Wyłącznie do użytku biurowego</b>   Punkty CERP przyznane w tabeli powyżej zostały zweryfikowane przez:	
Imię i nazwisko pracownika:	Data:

## Harmonogram opłat za weryfikację planu do Ścieżki egzaminacyjnej 3

Od 1 września 2019 r. do 30 września 2020 r.

<b>Oplata za weryfikację planu do Ścieżki egzaminacyjnej 3</b>		
<b>USD</b> <b>Państwa z</b> <b>poziomu 1</b>	<b>USD</b> <b>Państwa z</b> <b>poziomu 2</b>	<b>USD</b> <b>Państwa z</b> <b>poziomu 3</b>
<b>100\$</b>	<b>75\$</b>	<b>55\$</b>

Państwa z poziomu 1	Andora, Arabia Saudyjska, Aruba, Australia, Austria, Bahamy, Bahrajn, Belgia, Bermudy, Brunei Darussalam, Chorwacja, Cypr, Dania, Estonia, Falklandy, Federacja Rosyjska, Finlandia, Francja, Gibraltar, Grecja, Grenlandia, Guam, Gwadelupa, Hiszpania, Holandia, Hong Kong, Irlandia, Islandia, Izrael, Japonia, Kajmany, Kanada, Katar, Kazachstan, Korea Południowa, Kuwejt, Liechtenstein, Litwa, Luksemburg, Łotwa, Makau, Malezja, Malta, Martynika, Monako, Niemcy, Norwegia, Nowa Kaledonia, Nowa Zelandia, Oman, Polska, Portoryko, Portugalia, Republika Czeska, Reunion, Rumunia, San Marino, Seszele, Singapur, Słowacja, Słowenia, St. Kitts i Nevis, St. Maarten, Stany Zjednoczone, Szwajcaria, Szwecja, Tajwan, Trynidad i Tobago, Turcja, Węgry, Wielka Brytania, Włochy, Wyspy Dziewicze (Brytyjskie), Wyspy Dziewicze (USA), Zjednoczone Emiraty Arabskie
Państwa z poziomu 2	Afryka Południowa, Albania, Algieria, Anguilla, Antigui Barbuda, Argentyna, Armenia, Azerbejdżan, Barbados, Belize, Bhutan, Białoruś, Boliwia, Bośnia i Hercegowina, Botswana, Brazylia, Bułgaria, Chile, Curacao, Czarnogóra, Dominika, Dominikana, Egipt, Ekwador, Eswatini, Fidżi, Filipiny, Gabon, Grenada, Gruzja, Gujana, Gwatemala, Gwinea Równikowa, Indie, Indonezja, Irak, Iran, Jamajka, Jordania, Kosowo, Kostaryka, Laos, Liban, Libia, Macedonia Północna, Malediwy, Mariany Północne, Maroko, Mauritius, Meksyk, Mongolia, Montserrat, Namibia, Palau, Panama, Paragwaj, Peru, Polinezja Francuska, Saint Lucia, Salwador, Samoa Amerykańskie, Serbia, Sri Lanka, St. Martin, St. Vincent i Grenadyny, Surinam, Tajlandia, Timor Wschodni, Tunezja, Turkmenistan, Ukraina, Urugwaj, Wenezuela

Państwa z poziomu 3	Afganistan, Angola, Bangladesz, Benin, Burkina Faso, Burundi, Czad, Demokratyczna Republika Konga, Dżibuti, Erytrea, Etiopia, Federalne Stany Mikronezji, Gambia, Ghana, Gwinea, Gwinea-Bissau, Haiti, Honduras, Jemen, Kambodża, Kamerun, Kenia, Kirgistan, Kiribati, Komory, Korea Północna, Lesotho, Liberia, Madagaskar, Malawi, Mali, Mauretania, Mołdowa, Mozambik, Myanmar (Birma), Niger, Nigeria, Nikaragua, Pakistan, Palestyna, Papua Nowa Gwinea, Republika Konga, Rwanda, Sahara Zachodnia, Samoa, Senegal, Sierra Leone, Somalia, Sudan, Sudan Południowy, Syria, Tadżykistan, Tanzania, Togo, Tonga , Tuvalu, Uganda, Uzbekistan, Vanuatu, Wielka Brytania, Wietnam, Wybrzeże Kości Słoniowej, Wyspy Marshalla, Wyspy Salomona, Wyspy Zielonego Przylądka, Zambia, Zimbabwe
------------------------	--