



Filia w Kościerzynie

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2022-2025

Nazwa przedmiotu:	PODSTAWY REHABILITACJI		
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO		
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)		
Profil studiów:	praktyczny		
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne		
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające <input type="checkbox"/> do wyboru <input type="checkbox"/>		
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III X	Semestr studiów*: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 X	
Liczba przypisanych punktów ECTS	1,5		
Język wykładowy:	polski		
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu		
Kontakt (tel./email):	tel. 55 279 17 68 e-mail: dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl		
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	<ul style="list-style-type: none">• nauki podstawowe <input type="checkbox"/>• nauki społeczne i humanistyczne <input type="checkbox"/>• nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej <input type="checkbox"/>• nauki w zakresie opieki specjalistycznej X		
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów		
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)	
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
Wykłady (W)		15	
Seminarium (S)			
E-learning (e-L)			
Konwersatoria (K)			
Ćwiczenia (C)		15	
Zajęcia praktyczne (ZP)			
BUNA - samodzielna praca studenta		10	
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi			
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		40	
Liczba punktów ECTS za przedmiot		1,5, w tym 0,5 BUNA	
Metody dydaktyczne	<ul style="list-style-type: none">• wykład: wykład problemowy, informacyjny, konwersatoryjny,• ćwiczenia: analiza przypadków, metody eksponujące: pokaz, instruktaż, metody symulacyjne,• samokształcenie		
Założenia i cel przedmiotu	Wyposażenie studentów w wiedzę i umiejętności niezbędne do sprawowania profesjonalnej opieki pielęgniarskiej nad odbiorcą w różnym wieku i stanie zdrowia we wszystkich miejscach świadczenia usług pielęgniarskich.		
Narzędzia dydaktyczne	Tablica i rzutnik multimedialny, plansze. Pomoce dydaktyczne medyczne (fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne)		
Wymagania wstępne:	Podstawowa wiedza z zakresu budowy i funkcjonowania człowieka, podstawowych zaburzeń chorobowych oraz monitorowania i pomiarów funkcji życiowych.		
Macierz efektów uczenia się dla przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć dydaktycznych			
Symbol efektu uczenia się	Student, który zaliczy przedmiot zna/potrafi/jest gotów:	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się	Forma realizacji zajęć dydaktycznych * wpisz symbol
D.W1.	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt lub odpowiedź ustna	W/BUNA
D.W26.	Prezentuje podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej.	Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt lub odpowiedź ustna	W/BUNA
D.W27.	Przedstawia przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach.	Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt lub odpowiedź ustna	W/BUNA

D.U16.	Uczy pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych.	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	Ć
D.U18.	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	Ć
D.U21.	Prowadzi rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej.	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	Ć
D.U22.	Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta.	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	Ć
O.K1.	Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną.	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	Ć/BUNA
O.K2.	Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego, projekt, odpowiedź ustna, samoocena</i>	Ć/BUNA
O.K5.	Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego, projekt, odpowiedź ustna, samoocena</i>	W/Ć/BUNA
O.K6.	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego, projekt, odpowiedź ustna, samoocena</i>	Ć/BUNA
O.K7.	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego, projekt, odpowiedź ustna, samoocena</i>	W/Ć/BUNA

*W-wykład; S-seminarium; EL- e-learning; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; ZP-zajęcia praktyczne; PZ-praktyki zawodowe; BUNA-samodzielna praca studenta

PRZYKŁADOWE METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

w zakresie wiedzy (wykłady/konwersatoria): egzamin ustny (niestandaryzowany, standaryzowany, tradycyjny, problemowy); egzamin pisemny – student generuje / rozpoznaje odpowiedź (esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi),

w zakresie umiejętności (ćwiczenia/konwersatoria): Egzamin praktyczny; Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/; Mini-CEX (mini – clinical examination); Realizacja zleconego zadania; Projekt, prezentacja

w zakresie kompetencji społecznych: esej refleksyjny; przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena (w tym portfolio)

BUNA – praca własna studenta weryfikowana jest poprzez ocenę stopnia realizacji założonych efektów uczenia się: test sprawdzający wiedzę studenta z określonej w sylabusie tematyki, ale także poprzez prace zaliczeniowe, projekty, prezentacje i wszelkie inne prace śródsesemestralne.

TABELA TREŚCI PROGRAMOWYCH

Treści programowe	Liczba godzin	Odniesienie efektów uczenia się do ZAJĘĆ
WYKŁADY, semestr VI		
Treści pielęgniarstwa: 3-4, 7-8		
Treści kliniczne: 1-2, 5-6, 8-10		
1. Podstawowe pojęcia związane z niepełnosprawnością, definicje, klasyfikacja, epidemiologia.	1	D.W1., D.W26. D.W27. O.K5, O.K7
2. Rodzaje niepełnosprawności.	1	
3. Rehabilitacja jako proces medyczno-społeczny. Koncepcja rehabilitacji wg WHO.	2	
4. Wpływ ruchu na organizm człowieka.	1	
5. Podstawowe metody i techniki usprawniania chorych.	2	
6. Rola i zadania fizykoterapii w rehabilitacji chorych.	2	

7. Zasady podnoszenia i przemieszczania pacjentów - stosowanie udogodnień.	1	
8. Problematyka rehabilitacji zawodowej, regulacje prawne.	1	
9. Aktywność ruchowa w profilaktyce, leczeniu i rehabilitacji wybranych chorób.	2	
10. Rodzaje badań diagnostycznych w rehabilitacji.	2	
ĆWICZENIA, semestr VI		
1. Organizacja oddziałów rehabilitacji szpitalnej i placówek rehabilitacji poszpitalnej.	1	D.U16., D.U18., D.U21-22., O.K1-2., O.K5-7
2. Rola pielęgniarki w zespole rehabilitacyjnym.	2	
3. Przyczyny i następstwa niepełnosprawności.	1	
4. Ocena chorego, niepełnosprawnego i jego środowiska dla potrzeb rehabilitacji kompleksowej i procesu pielęgnowania.	2	
5. Realizowanie działań pielęgnacyjnych i rehabilitacyjnych ograniczających skutki hipokinezy.	1	
6. Wybrane elementy kinezyterapii.	1	
7. Zasady doboru i technika posługiwania się pomocami ortopedycznymi i technicznymi.	2	
8. Rodzaje badań diagnostycznych w rehabilitacji.	1	
9. Zasady pielęgnowania i usprawniania osób po udarach mózgu.	1	
10. Zadania pielęgniarki w rehabilitacji dzieci niepełnosprawnych.	1	
11. Opieka i przewodnictwo osobie z upośledzoną funkcją narządu wzroku lub słuchu.	1	
12. Terapia zajęciowa, rola sportu i rekreacji.	1	
BUNA -samodzielna praca studenta, semestr VI		
1. Integracja osoby niepełnosprawnej w środowisku zamieszkania, pracy, nauczania i wychowania.	3	D.W1., D.W26. D.W27. O.K1-2., O.K5-7
2. Udział pielęgniarki w kształtowaniu pozytywnych postaw społeczeństwa wobec osób niepełnosprawnych.	3	
3. Problemy psychospołeczne w rehabilitacji osób po uszkodzeniu rdzenia kręgowego.	2	
4. Rozmiar kalectwa i niepełnosprawności w Polsce i na świecie.	2	
WYKAZ LITERATURY		
Literatura podstawowa:		
1. Kiwerski J., <i>Rehabilitacja medyczna</i> , PZWL, Warszawa 2019.		
2. Strugała M., Talarska D., Borowicz A. (red.), <i>Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych</i> , PZWL, Warszawa 2015.		
3.		
Literatura uzupełniająca:		
1. Kasprzak W., <i>Fizjoterapia kliniczna</i> , PZWL, Warszawa 2022 (druk).		
Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne		
Sposób zaliczenia		
— Egzamin – wykłady		
— Zaliczenie z oceną – ćwiczenia		
— Zaliczenie bez oceny – BUNA		
Formy i kryteria zaliczenia		
Wykład:		
Podstawę do uzyskania zaliczenia stanowi:		
— obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności,		
— ewentualna 10% nieobecność zrównoważona w sposób indywidualnie ustalony z prowadzącym zajęcia,		
— aktywny udział w wykładach (włączanie się do dyskusji inicjowanej przez wykładowcę, przejawianie zainteresowania zagadnieniami omawianymi w trakcie wykładu),		
— uzyskanie pozytywnej oceny z egzaminu		
Egzamin pisemny lub ustny:		
— egzamin pisemny ma formę testu pisemnego, test wielokrotnego wyboru /MCQ/ z jedną prawidłową odpowiedzią (każda prawidłowa odpowiedź to 1 punkt, brak odpowiedzi lub odpowiedź		

nieprawidłowa 0 punktów, minimum 60% prawidłowych odpowiedzi kwalifikuje do uzyskania pozytywnej oceny.

Kryteria ocen z testu

Ocena	Bardzo dobry (5.0)	Dobry plus (4.5)	Dobry (4.0)	Dostateczny plus (3.5)	Dostateczny (3.0)	Niedostateczny (2.0)
% poprawnych odpowiedzi	93-100%	85-92%	77-84%	69-76%	60-68%	59% i mniej

— i/lub odpowiedź ustna

Kryteria oceny wiedzy – odpowiedź ustna

Lp.	Kryterium	Liczba punktów 0-5
1.	Poprawność odpowiedzi	
2.	Trafność rozpoznania problemów	
3.	Aktualna wiedza medyczna i nauk o zdrowiu	
4.	Wiedza interdyscyplinarna	
5.	Poprawność słownictwa medycznego / fachowego	
6.	Samodzielność i kreatywność w proponowaniu rozwiązań	
7.	Razem	

*Uzyskanie 0-1 punktów w ramach któregośkolwiek kryterium skutkuje oceną niedostateczną

Liczba punktów i ocena:

30-28 - bardzo dobry (5,0) - student udziela całkowicie wyczerpującej i prawidłowej odpowiedzi na zadane pytanie, swobodnie posługuje się poprawnym merytorycznie językiem naukowym, uwzględniając w odpowiedzi ustnej aktualną wiedzę medyczną, wykazuje się łatwością w rozwiązywaniu problemów wynikających z zadania, umiejętnie łączy wiedzę z różnych dziedzin naukowych, wykazuje się oryginalnością własnych przemyśleń.

27-25 - plus dobry (4,5) - student udziela prawidłowej odpowiedzi na zadane pytanie, posługuje się językiem naukowym, uwzględniając w odpowiedzi ustnej aktualną wiedzę medyczną, rozwiązuje problemy wynikające z zadania, łączy wiedzę z kilku dziedzin naukowych.

24-22 - dobry (4,0) – student udziela zasadniczo samodzielnej odpowiedzi, która zawiera większość wymaganych treści, dopuszczalne są nieliczne błędy w odpowiedzi (drugorzędne z punktu widzenia tematu), posługuje się aktualną wiedzą medyczną wymagającą niewielkiego uzupełnienia, odpowiedź jest poprawna pod względem języka naukowego, trafność rozpoznawania problemów wymagająca niewielkiej poprawy, w odpowiedzi i powinny być zawarte samodzielne wnioski studenta.

21-19 - plus dostateczny (3,5) - student udziela zasadniczo samodzielnej odpowiedzi, która zawiera większość wymaganych treści, popełnia nieliczne, pierwszoplanowe błędy w odpowiedzi, student zna najważniejsze fakty i potrafi je zinterpretować oraz wyłonić najważniejsze problemy, posługuje się wiedzą medyczną nie zawsze aktualną, w odpowiedzi uwzględnia wiedzę tylko z danej dziedziny, popełnia błędy w posługiwaniu się językiem naukowym, wymaga pomocy w wyciągnięciu wniosków.

18-16 - dostateczny (3,0) – student udziela odpowiedzi zawierającej część wymaganych informacji, popełniając błędy, ale z pomocą nauczyciela koryguje swoją odpowiedź, zarówno w zakresie wiedzy merytorycznej, jak i w sposobie jej prezentowania, student zna jednak podstawowe fakty i przy pomocy nauczyciela udziela odpowiedzi na postawione pytanie.

Ćwiczenia

Metody sprawdzania: pytania sprawdzające wiedzę teoretyczną i umiejętność wiązania teorii z praktyką. Interpretacja omawianej sytuacji klinicznej.

Podstawę do uzyskania zaliczenia na ocenę stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności (nieobecność usprawiedliwiona w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim lub innych przyczyn losowych i odpracowanie zajęć w innym terminie),
- aktywny udział w ćwiczeniach (włączanie się do dyskusji inicjowanej przez wykładowcę, przejawianie zainteresowania zagadnieniami omawianymi i prowadzonymi w trakcie ćwiczeń),
- poprawna postawa wobec pacjenta symulowanego/standaryzowanego, zespołu, zawodu,
- pozytywna ocena z kolokwium.

Kryteria oceny umiejętności praktycznych (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za elementy uczenia się.

Liczba	Kryteria oceny poszczególnych elementów działania (wykonania zadania/ćwiczenia) przez studenta					
	Zasady	Sprawność	Skuteczność	Samodzielność	Komunikowanie	Postawa

pkt						
2	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności	czynności wykonuje pewnie, energicznie	postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	planuje i wykonuje działania samodzielnie	poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści	analizuje swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową
1	przestrzega zasad po ukierunkowaniu	czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu	nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach	wymaga naprowadzania, ukierunkowania w wyborze treści	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową
0	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania	czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno	nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową

* Źródło: W. Ciechaniewicz: Kształtowanie umiejętności praktycznych słuchaczy szkół pielęgniarstwa. CKPPiP, Warszawa.

SKALA OCEN:

11-12 punktów - bdb (5.0)
9-10 punktów - db plus (4.5)
8 punktów - db (4.0)
7 punktów - dst plus (3.5)
6 punktów - dst (3.0)
5 punktów i poniżej - ndst (2,0)

Projekt

Kryteria oceny BUNA -samodzielna praca studenta

Kryteria oceny	Ocena: zal/nzal
Zgodność treści pracy z przedmiotem kształcenia	
Ocena merytoryczna pracy	
Ocena doboru i wykorzystania źródeł	
Ocena formalnej strony pracy (przypisy, język)	
*(zalecenia do pracy)	
	(ocena)
	(podpis)

* jeżeli któryś z kryteriów nie jest spełniony, należy poprawić pracę wg zaleceń wykładowcy

OCENA KOŃCOWA Z PRZEDMIOTU:

ocena z egzaminu

Warunki odrabiania zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:

Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim lub innych przyczyn losowych. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.

Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Jedynie w przypadku uzyskania z egzaminu w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania i zaliczania przedmiotu.

Akceptacja:

Prorektor ds. dydaktycznych