



MODUŁ / SYLABUS
CYKL KSZTAŁCENIA 2023-2026

| Nazwa modułu/przedmiotu: | NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE | |
|--|---|--|
| Kierunek: | PIELĘGNIARSTWO | |
| Poziom studiów*: | I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie) | |
| Profil kształcenia: | 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 X 6 X |
| Liczba przypisanych punktów ECTS | 8 | |
| 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 | |
| Rodzaj modułu/ przedmiotu odnoszący się do przygotowania zawodowego*: | <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 • zajęcia praktyczne X • praktyka zawodowa | |
| Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot: | | |
| Osoba(y) prowadząca(e): | Według planu studiów | |
| Formy nakładu pracy studenta | | Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych) |
| Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim (wg planu studiów) | | |
| Wykłady (W) | | 15 |
| Seminarium (S) | | |
| E-learning (e-L) | | |
| Konwersatoria | | |
| Ćwiczenia (C) | | 15 |
| Zajęcia praktyczne (ZP) | | 80 |
| BUNA – samodzielna praca studenta (wg planu studiów) | | 25 |
| Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi (wg planu studiów) | | 80 |
| Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba | | 215 |
| Liczba punktów ECTS za przedmiot/moduł | | 8, w tym 1 BUNA |
| Metody dydaktyczne | <ul style="list-style-type: none"> • wykład, pogadanka, • metoda problemowa, • wykład z użyciem środków audiowizualnych, • studium przypadku, • praca z tekstem, • ćwiczenia praktyczne, praca z chorym, • analiza dokumentacji medycznej, • pokaz, dyskusja dydaktyczna, • wykonywanie świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie w oparciu o procedurę pod bezpośrednim nadzorem nauczyciela. | |

| | | | |
|---|--|--|---|
| Założenia i cel przedmiotu | <ul style="list-style-type: none">— Kształcenie umiejętności samodzielnego dostrzegania i rozwiązywania pielęgnacyjnych problemów chorego.— Teoretyczne i praktyczne pogłębienie wiedzy i umiejętności z zakresy postępowania profilaktycznego oraz pielęgnacyjnego w odniesieniu do pacjenta z chorobą centralnego i obwodowego układu nerwowego.— Ukazanie problemów pielęgnacyjnych pacjentów w procesie leczenia neurologicznego.— Kształcenie umiejętności samodzielnego dostrzegania i rozwiązywania pielęgnacyjnych problemów chorego. | | |
| Narzędzia dydaktyczne | Tablica i rzutnik multimedialny, plansze. Pomoce dydaktyczne medyczne (fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne). Ćwiczenia i zajęcia praktyczne częściowo realizowane w PMCSM zgodnie z harmonogramem kształcenia praktycznego w warunkach symulowanych. | | |
| Wymagania wstępne: | Wiedza z zakresu anatomii, fizjologii, patologii, farmakologii, podstaw pielęgniarstwa. | | |
| Macierz efektów uczenia się dla modułu /przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć dydaktycznych | | | |
| Symbol efektu uczenia się | Student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/rozumie/potrafi: | Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się | Forma realizacji zajęć dydaktycznych * wpisz symbol |
| D.W1. | Przedstawia czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku. | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i> projekt lub odpowiedź ustna | W/BUNA |
| D.W2. | Charakteryzuje etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarzkiej nad pacjentami w wybranych chorobach. | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i> , projekt lub odpowiedź ustna | W/BUNA |
| D.W3. | Wyjaśnia zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej. | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i> , projekt lub odpowiedź ustna | W/BUNA |
| D.W4. | Prezentuje rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia. | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i> , realizacja zleconego zadania, projekt lub odpowiedź ustna | W/Ć/ZP/PZ /BUNA |
| D.W5. | Zna zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach. | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i> , realizacja zleconego zadania, projekt lub odpowiedź ustna | W/Ć/ZP/PZ /BUNA |
| D.W7. | Definiuje standardy i procedury pielęgniarzkie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia. | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i> , projekt lub odpowiedź ustna | W/BUNA |
| D.W8. | Charakteryzuje reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację. | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i> projekt lub odpowiedź ustna | W |
| D.W10. | Zna zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym). | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i> , realizacja, projekt lub odpowiedź ustna | W |
| D.W22. | zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołoperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS); | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i> , projekt lub odpowiedź ustna | W |
| D.W33. | metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie; | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i> projekt lub odpowiedź ustna | W/BUNA |

| | | | |
|--------|--|---|---------------|
| D.U1. | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarskiej. | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny, realizacja zleconego zadania, projekt lub odpowiedź ustna</i> | Ć/ZP/PZ |
| D.U2. | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień. | <i>Realizacja zleconego zadania</i> | Ć/ZP/PZ |
| D.U3. | Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób. | <i>Realizacja zleconego zadania</i> | Ć/ZP/PZ |
| D.U4. | Organizuje izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych. | <i>Realizacja zleconego zadania</i> | Ć/ZP/PZ |
| D.U8. | rozpoznaje powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; | <i>Realizacja zleconego zadania</i> | Ć/ZP/PZ |
| D.U12. | Przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych. | <i>Realizacja zleconego zadania</i> | Ć/ZP/PZ |
| D.U13. | Wystawia skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych. | <i>Realizacja zleconego zadania</i> | Ć/ZP/PZ |
| D.U15. | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych. | <i>Realizacja zleconego zadania</i> | Ć/ZP/PZ |
| D.U18. | rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; | <i>Realizacja zleconego zadania</i> | Ć/ZP/PZ |
| D.U22. | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. | <i>Realizacja zleconego zadania</i> | Ć/ZP/PZ |
| D.U23. | Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych. | <i>Realizacja zleconego zadania</i> | Ć/ZP/PZ |
| D.U24. | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. | <i>Realizacja zleconego zadania</i> | Ć/ZP/PZ |
| D.U26. | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. | <i>Realizacja zleconego zadania</i> | Ć/ZP/PZ |
| 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>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena</i> | Ć/ZP/PZ /BUNA |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem. | <i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena</i> | Ć/ZP/PZ /BUNA |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. | <i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena</i> | Ć/ZP/PZ /BUNA |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. | <i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena</i> | Ć/ZP/PZ /BUNA |

| | | | |
|-------|--|---|-----------------|
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. | <i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena</i> | Ć/ZP/PZ /BUNA |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. | <i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena</i> | Ć/ZP/PZ /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; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena</i> | W/Ć/ZP/PZ /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 V Treści pielęgniarские: 4-5 Treści kliniczne: 1-3 | | |
| 1. Nowoczesne metody diagnostyczne stosowane w neurologii. | 2 | D.W1-5. D.W7-8., D.W10., D.W22., D.W33., O.K7. |
| 2. Choroby naczyniowe w mózgu. | 2 | |
| 3. Zespoły i objawy w neurologii. | 2 | |
| 4. Udział pielęgniarki w diagnozowaniu i leczeniu chorych neurologicznie. | 3 | |
| 5. Opieka nad chorym z: padaczką, chorobą Parkinsona, otępieniem, stwardnieniem rozsianym, miastenią, chorobami naczyniowymi mózgu, dyskopatią, urazem czaszkowo-mózgowym, urazem kręgosłupa, urazem rdzenia kręgowego, nowotworem centralnego układu nerwowego. | 6 | |
| ĆWICZENIA, semestr V Treści pielęgniarские: 1 - 8 Treści kliniczne: 9 | | |
| 1. Wdrażanie do samoopieki, w oparciu o znane koncepcje pielęgniarские. | 1 | D.W4. D.W5., D.U1-4., D.U8. D.U12-13., D.U15., D.U18., D.U22-24., D.U26., O.K1-7. |
| 2. Wywiad i diagnoza pielęgniarская, interwencje pielęgniarские – proces pielęgnowania. | 1 | |
| 3. Rozmowa z chorym, jako środek psychoterapii podtrzymującej. | 1 | |
| 4. Rola pielęgniarki przy przyjęciu chorego do przedsiębiorstwa leczniczego. | 1 | |
| 5. Przygotowanie chorych do badań wykonywanych w oddziale neurologicznym. | 3 | |
| 6. Zadania pielęgniarki w opiece nad chorym po zabiegach mózgowych. | 2 | |
| 7. Pielęgniarские metody oceny stanu pacjenta w chorobach | 2 | |

| | | |
|--|----|---|
| centralnego i obwodowego układu nerwowego. | | |
| 8. Problemy i zasady opieki nad chorym po operacyjnym leczeniu schorzeń kręgosłupa. | 2 | |
| 9. Rozpoznawanie wskazań do badań diagnostycznych – skierowania. Zapisy form recepturowych substancji leczniczych. | 2 | |
| ZAJĘCIA PRAKTYCZNE, semestr V | | |
| 1. Zapoznanie z organizacją pracy w oddziale, topografia oddziału. | 5 | D.W4. D.W5., D.U1-4., D.U8. D.U12-13., D.U15., D.U18., D.U22-24., D.U26., O.K1-7. |
| 2. Zadania pielęgniarki w opiece nad chorym neurologicznie. | 10 | |
| 3. Przygotowanie chorych do badań diagnostycznych w oddziale neurologii i pielęgnowanie chorych po badaniu. | 15 | |
| 4. Czynności pielęgnacyjne po zabiegach neurochirurgicznych. Postępowanie z drenami, usprawnienie pooperacyjne. | 20 | |
| 5. Działania edukacyjne pielęgniarki w stosunku do osób z uszkodzeniem układu nerwowego i ich opiekunów w środowisku szpitalnym i domowym. | 20 | |
| 6. Zastosowanie w praktyce wiedzy o opiece terminalnej w celu pomocy pacjentowi i jego rodzinie. | 10 | |
| PRAKTYKI ZAWODOWE, semestr VI | | |
| 1. Procedura przyjęcia chorego w oddział neurologii. | 6 | D.W4. D.W5., D.U1-4., D.U8. D.U12-13., D.U15., D.U18., D.U22-24., D.U26., O.K1-7. |
| 2. Dokumentacja obowiązująca w oddziale neurologii. | 6 | |
| 3. Badanie wstępne nowo przyjętego pacjenta. | 6 | |
| 4. Procedura przygotowania chorych do badań diagnostycznych w oddziale neurologii i pielęgnowanie chorych po badaniu. | 10 | |
| 5. Rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych u pacjenta nieprzytomnego i zaplanowanie nad nim opieki. | 10 | |
| 6. Działania pielęgnacyjne i rehabilitacyjne w stosunku do chorego neurologicznie w okresie ostrym i przewlekłym, zapobieganie niepełnosprawności. | 11 | |
| 7. Postępowanie pielęgnacyjne w okresie przed-, śród- i pooperacyjnym w oddziale neurochirurgii. | 11 | |
| 8. Specyfika czynności pielęgnacyjnych po zabiegach neurochirurgicznych, zapobieganie powikłaniom. | 10 | |
| 9. Działania edukacyjne pielęgniarki w stosunku do osób z uszkodzeniem układu nerwowego i ich opiekunów w środowisku szpitalnym i domowym. | 10 | |
| BUNA – samodzielna praca studenta, semestr V | | |
| 1. Działania terapeutyczne i planowanie opieki pielęgniarskiej wobec chorych z afazją, apraksją, zaburzeniami pamięci i myślenia. | 6 | D.W1-7., D.W33., O.K1-7. |
| 2. Jak przygotowanie do samoopieki wpływa na realizację promocji zdrowia w oddziale neurologii? | 6 | |
| 3. Wsparcie psychiczne jako element przygotowania do wieloetapowego leczenia neurochirurgicznego. | 6 | |
| 4. Zasady organizacji opieki specjalistycznej w oddziale neurologicznym. | 7 | |
| WYKAZ LITERATURY | | |
| Literatura podstawowa: | | |
| — Jaracz K., Domitrz I., <i>Pielęgniarstwo neurologiczne</i> , Wyd. PZWL, Warszawa 2019. | | |
| Literatura uzupełniająca: | | |
| — Kozubski W., Liberski P.P., <i>Neurologia Tom 1-2</i> , Wyd. PZWL, Warszawa 2016 (druk 2022). | | |
| Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne | | |
| Sposób zaliczenia | | |
| — Egzamin – wykłady | | |
| — Zaliczenie z oceną – ćwiczenia | | |

- Zaliczenie z oceną – zajęcia praktyczne
- Zaliczenie bez oceny – praktyka zawodowa
- Zaliczenie bez oceny – BUNA

Formy i kryteria zaliczenia

ZALICZENIE PRZEDMIOTU - PRZEDMIOT KOŃCZY SIĘ EGZAMINEM

Wykład

Podstawę do uzyskania zaliczenia stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności,
- ewentualna 10% nieobecność zrównoważona w sposób indywidualnie ustalony z prowadzącym zajęcia,
- pozytywne zaliczenie kolokwium – pisemne lub ustne,
- pozytywne zaliczenie BUNA (projekt lub odpowiedź ustna).

Ćwiczenia

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 (przejawianie zainteresowania zagadnieniami omawianymi i prowadzonymi w trakcie ćwiczeń),
- pozytywne zaliczenie efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych,
- poprawne wypełnienie obowiązującej dokumentacji pielęgniarskiej,
- poprawne opracowanie pracy pisemnej - planu opieki pielęgniarskiej/procesu pielęgnowania dla pacjenta z wybraną diagnozą pielęgniarską (pozytywne zaliczenie BUNY),
- poprawna postawa wobec pacjenta symulowanego/standaryzowanego, kolegów, nauczyciela, zawodu i nauki oraz regulaminu.

Zajęcia praktyczne

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 zajęciach praktycznych,
- pozytywne zaliczenie efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych,
- poprawne wypełnienie obowiązującej dokumentacji pielęgniarskiej,
- poprawne opracowanie procesu pielęgnowania pacjenta, poprawne opisanie raportu pielęgniarskiego,
- poprawna postawa wobec pacjenta, zespołu terapeutycznego i kolegów, zawodu i nauki oraz regulaminu,
- zaliczenie BUNY – projekt lub odpowiedź ustna.

Praktyka zawodowa

Podstawę do uzyskania zaliczenia 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 praktykach zawodowych,
- pozytywne zaliczenie efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa),
- poprawne wypełnienie obowiązującej dokumentacji pielęgniarskiej,
- poprawne opracowanie procesu pielęgnowania pacjenta, poprawne opisanie raportu pielęgniarskiego,
- poprawna postawa wobec pacjenta, zespołu terapeutycznego i kolegów, zawodu i nauki oraz regulaminu.

KRYTERIA OCENY WIEDZY

Kryteria oceny wiedzy - test

| 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 |

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 odpowiedź 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.

KRYTERIA OCENY POSZCZEGÓLNYCH ELEMENTÓW UMIEJĘTNOŚCI I KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH

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

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

| Liczba pkt | Kryteria oceny poszczególnych elementów działania (wykonania zadania/ćwiczenia) przez studenta | | | | | |
|---------------------|--|--|---|---|---|---|
| | Zasady* (pkt. 0-2) | Sprawność* (pkt. 0-2) | Skuteczność* (pkt. 0-2) | Samodzielność* (pkt. 0-2) | Komunikowanie* (pkt. 0-2) | Postawa* (pkt. 0-2) |
| 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 |
| Uzyskana liczba pkt | | | | | | |

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

*Uzyskanie 0 pkt w którymkolwiek elemencie oceny uniemożliwia pozytywne zaliczenie umiejętności praktycznych

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)

Kryteria oceny elementów osiąganych w procesie pielęgnowania

| Lp. | Elementy oceny procesu pielęgnowania | Liczba punktów 0-2 |
|-----|--|--------------------|
| | Umiejętność gromadzenia i analizowania informacji dotyczącej sytuacji zdrowotnej pacjenta* | |
| | Umiejętność formułowania diagnozy pielęgniarstwa* | |
| | Umiejętność określania celów opieki* | |
| | Umiejętność planowania działań adekwatnych do sytuacji zdrowotnej pacjenta i rodziny* | |
| | Realizacja planowanych działań zgodnych z aktualnymi standardami udzielania świadczeń pielęgniarstwa* | |
| | Samodzielność i kreatywność w proponowaniu rozwiązań* | |
| | Umiejętność oceny procesu pielęgnowania i formułowania wniosków do dalszej pielęgnacji pacjenta przez niego samego i/lub jego rodzinę/opiekunów* | |
| | Umiejętność stosowania poprawnej terminologii medycznej* | |
| | Umiejętność estetycznego zapisu w dokumentacji pacjenta* | |
| | Razem | |

*Uzyskanie 0 pkt w którymkolwiek elemencie oceny uniemożliwia pozytywne zaliczenie procesu pielęgnowania

Liczba punktów i ocena

- 36-40 - bardzo dobry (5,0)
 32-35 - plus dobry (4,5)
 28-31 - dobry (4,0)
 24-27 - plus dostateczny (3,5)
 20-23 - dostateczny (3,0)
 0-19 - niedostateczny (2,0)

Kryteria oceny elementów osiąganych w raporcie pielęgniarstwa

| Lp. | Elementy oceny raportu pielęgniarstwa | Punktacja | Uzyskana liczba punktów |
|-----|---|-----------|-------------------------|
| | Ocena stanu ogólnego chorego* | 0-2 | |
| | Ocena stanu biologicznego chorego (realizacja i ewaluacja działań)* -pominięcie ważnego problemu skutkuje uzyskaniem oceny niedostatecznej z raportu | 0-8 | |
| | Ocena stanu psychicznego (realizacja i ewaluacja działań)* | 0-5 | |
| | Ocena stanu społecznego (realizacja i ewaluacja działań) | 0-3 | |
| | Umiejętność oceny efektów zrealizowanych działań i formułowania zaleceń na następny dyżur* | 0-3 | |
| | Poprawność słownictwa medycznego/fachowego, estetyka pracy* | 0-2 | |
| | Razem | | |

*Uzyskanie 0 punktów w ramach któregośkolwiek kryterium skutkuje oceną niedostateczną

Liczba punktów i ocena:

- 23-21 - bardzo dobry (5,0)
 20-19 - dobry plus (4,5)
 18-17 - dobry (4,0)
 16-14 - dostateczny plus (3,5)
 13-12 - dostateczny (3,0)
 11-0 - niedostateczny (2,0)

Kryteria oceny postawy studenta

| Lp. | Ocena elementów postawy studenta | Punktacja | Uzyskana liczba punktów |
|-----|---|-----------|-------------------------|
| | Postawa w stosunku do pacjenta: takt, kultura, tolerancja wobec chorego jego rodziny, zrozumienie indywidualnych potrzeb chorego, rodziny, podejmowanie działań wspierających chorego, uwrażliwienie na problemy chorego, jego rodziny wyrozumiałość, cierpliwość, szanowanie praw pacjenta*. | 0-8 | |
| | Postawa wobec zespołu terapeutycznego: kultura osobista studenta, życzliwość wobec koleżanek, personelu, umiejętność współpracy w zespole (komunikowanie się z ludźmi i słuchanie innych, podejmowanie prób rozwiązywania sytuacji trudnych)*. | 0-6 | |
| | Postawa wobec zawodu i nauki: zaangażowanie w pracy pielęgniarstwa | 0-6 | |

| | | | |
|--|---|-----|--|
| | (motywacja do pracy, zainteresowanie, podnoszenie jakości świadczonych usług), doskonalenie metod i organizacji pracy (dokładność, samodzielność podejmowanych decyzji, dostosowanie się do zmian zachodzących w otoczeniu), poziom aspiracji zawodowych (wzbogacanie wiedzy medycznej, zainteresowanie kierunkami rozwoju opieki pielęgniarstwa, motywacja do ustawicznego uczenia się), samoocena własnych zachowań (stosunek do błędów, ponoszenie odpowiedzialności, samoocena poziomu wiadomości, umiejętności i możliwości)*. | | |
| | Postawa studenta wobec regulaminu: punktualność, unikanie absencji, przestrzeganie regulaminów placówki/jednostki i prowadzonych zajęć, prawidłowe umundurowanie, estetyczny wygląd*. | 0-3 | |
| | Razem | | |

*Uzyskanie 0 punktów w ramach któregośkolwiek kryterium skutkuje oceną niedostateczną

Liczba punktów i ocena:

23-21 - bardzo dobry (5,0)

20-19 - dobry plus (4,5)

18-17 - dobry (4,0)

16-14 - dostateczny plus (3,5)

13-12 - dostateczny (3,0)

11-0 - niedostateczny (2,0)

EGZAMIN KOŃCOWY Z PRZEDMIOTU

- Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie pozytywnego zaliczenia z wykładów i ćwiczeń, zajęć praktycznych, praktyki zawodowej oraz BUNY.
- Egzamin 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 ocen – odpowiedź ustna

| Ocena | Kryterium |
|----------------|---|
| Bardzo dobra | Poprawna, pełna, samodzielna odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi przez prowadzącego zajęcia |
| Dobra | Poprawna, wymagająca nieznacznego ukierunkowania przez nauczyciela, odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi |
| Dostateczna | Poprawna, niepełna, wymagająca znacznego ukierunkowania przez nauczyciela, odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi |
| Niedostateczna | Brak odpowiedzi lub niepoprawna odpowiedź na każde z 3 pytań zadanych studentowi |

OCENA KOŃCOWA Z PRZEDMIOTU:

- egzamin stanowi 60% oceny końcowej z przedmiotu,
- pozostałe 40% to średnia ocen z pozostałych form zajęć.

Ocena końcowa jest przeliczana według kryteriów:

3,0 -3,24 – dostateczny (3,0)

3,25 -3,74 – dostateczny (3,5)

3,75 -4,24 – dobry (4,0)

4,25-4,74 – dobry plus (4,5)

4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0)

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 wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia, a praktyki zawodowej koordynator praktyk.

Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego, jak i student powtarzający rok ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia/ egzaminu. Jedynie w przypadku uzyskania zaliczenia/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 oraz zaliczania przedmiotu.

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia