|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODUŁ / SYLABUS**  CYKL KSZTAŁCENIA 2022-2024 | | | | | | | | |
| **Nazwa modułu/przedmiotu:** | | | | **OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBACH PRZEWLEKŁYCH: RANY PRZEWLEKŁE I PRZETOKI** | | | | |
| **Kierunek:** | | | | **PIELĘGNIARSTWO** | | | | |
| **Poziom studiów\*:** | | | | I stopnia (licencjackie) **II stopnia (magisterskie)** | | | | |
| **Profil kształcenia:** | | | | **praktyczny** | | | | |
| **Rodzaj studiów\*:** | | | | **stacjonarne /** niestacjonarne | | | | |
| **Rodzaj zajęć\*:** | | | | obowiązkowe **X** uzupełniające □ do wyboru □ | | | | |
| **Rok i semestr studiów\*:** | | | | Rok studiów\*:  I **X** II□ III□ | Semestr studiów\*:  1 □ **2 X** 3□ 4□ 5□ 6□ | | | |
| **Liczba przypisanych punktów ECTS** | | | | **4** | | | | |
| **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\*:** | | | | * nauki społeczne i humanistyczne □ * **zaawansowana praktyka pielęgniarska** **X** * badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa □ * **praktyki zawodowe X** | | | | |
| **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) | | | | | |  | | |
| Seminarium (S) | | | | | |  | | |
| E-learning (e-L) | | | | | | **12** | | |
| Konwersatoria | | | | | |  | | |
| Ćwiczenia (C) | | | | | | **15** | | |
| Ćwiczenia symulacyjne (CS) | | | | | | **15** | | |
| Zajęcia praktyczne (ZP) | | | | | |  | | |
| ***Samodzielna praca studenta*** | | | | | | **38** | | |
| **Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi** (***wg planu studiów)*** | | | | | | **20** | | |
| **Sumaryczne obciążenie pracy studenta** – ogólna liczba | | | | | | **62/100** | | |
| **Liczba punktów ECTS za przedmiot/moduł** | | | | | | **4** | | |
| **Metody dydaktyczne** | | | * podające (wykład, pogadanka), * programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), * aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), * analiza przypadków klinicznych. | | | | | |
| **Założenia i cel przedmiotu** | | | * Poznanie zasad diagnostyki i leczenia chorego po urazie termicznym, ranami przewlekłymi oraz z przetoką jelitową. * Przygotowanie studenta do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki i edukacji terapeutycznej wobec pacjenta z ranami przewlekłymi i pacjenta z przetoką. | | | | | |
| **Narzędzia dydaktyczne** | | | Tablica i rzutnik multimedialny, plansze. | | | | | |
| **Wymagania wstępne** | * Student posiada wiedzę z zakresu anatomii i fizjologii organizmu człowieka oraz podstawowych badań fizykalnych. * Student zna podstawy opieki pielęgniarskiej, psychologii, pedagogiki, promocji zdrowia i zdrowia publicznego zgodne z programem studiów na kierunku pielęgniarstwo I stopnia. * Student posiada wiedzę z zakresu farmakologii na poziomie studiów I stopnia. * Student posiada umiejętność organizacji pracy własnej i w zespole oraz umiejętność oceny własnych działań i ich interpretacji | | | | | | | |
| **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 |
| B.W38 | | Omawia metody oceny ran przewlekłych i ich klasyfikację. | | | *Kolokwium pisemne i/lub ustne* | | | W |
| B.W39 | | Omawia nowoczesne metody terapii i rolę hiperbarii tlenowej oraz terapii podciśnieniowej w procesie leczenia najczęściej występujących ran przewlekłych, w szczególności owrzodzeń żylnych, owrzodzeń niedokrwiennych, odleżyn, odmrożeń, zespołu stopy cukrzycowej. | | | *Kolokwium pisemne i/lub ustne* | | | W/Ć |
| B.W40 | | Omawia zasady doboru opatrunków w leczeniu ran przewlekłych. | | | *Kolokwium pisemne i/lub ustne* | | | W/Ć |
| B.W41 | | Omawia zasady przygotowania pacjenta i jego rodziny w zakresie profilaktyki występowania ran oraz ich powikłań. | | | *Kolokwium pisemne i/lub ustne, samoocena* | | | W/Ć |
| B.W42 | | Omawia zasady oceny funkcjonowania przetoki jelitowej i moczowej oraz ich powikłań. | | | *Kolokwium pisemne i/lub ustne* | | | W/Ć |
| B.W43 | | Omawia zasady przygotowania pacjenta z przetoką jelitową i moczową oraz jego rodziny do samoobserwacji i samoopieki oraz zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji. | | | *Kolokwium pisemne i/lub ustne, samoocena* | | | W/Ć |
| B.U11. | | Diagnozuje zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą. | | | *realizacja zleconego zadania* | | | CS |
| B.U12. | | Ocenia adaptację pacjenta do choroby przewlekłej. | | | *Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena* | | | Ć/CS/PZ |
| B.U14. | | Przygotowuje materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego. | | | *Kolokwium pisemne i/lub ustne, realizacja zleconego zadania, przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena* | | | W/Ć/CS/PZ |
| B.U16. | | Dobiera i stosuje metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich. | | | *Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, realizacja zleconego zadania, samoocena* | | | Ć/CS/PZ |
| B.U18. | | Wdraża działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych. | | | *Kolokwium ustne, przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego ocena 360°, realizacja zleconego zadania, samoocena* | | | Ć/CS/PZ |
| B.U21. | | Planuje i koordynuje proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności. | | | *przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, realizacja zleconego zadania, samoocena* | | | CS/PZ |
| B.U39. | | Rozpoznaje sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia, a także udziela mu wsparcia motywacyjno-edukacyjnego. | | | *Kolokwium ustne, przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, realizacja zleconego zadania, samoocena* | | | Ć/CS/PZ |
| B.U40. | | Ocenia i klasyfikuje rany przewlekłe. | | | *Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania* | | | Ć/PZ |
| B.U41. | | Dobiera opatrunki z uwzględnieniem rodzaju i stanu rany. | | | *Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania* | | | Ć/PZ |
| B.U42. | | Przygotowuje pacjenta i jego rodzinę do profilaktyki, samokontroli i pielęgnacji rany. | | | *Kolokwium ustne, przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, realizacja zleconego zadania* | | | Ć/CS/PZ |
| B.U43. | | Stosuje nowoczesne techniki pielęgnacji przetok jelitowych i moczowych. | | | *Kolokwium ustne, przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, realizacja zleconego zadania, samoocena* | | | Ć/CS/PZ |
| B.U44. | | Przygotowuje pacjenta ze stomią do samoopieki oraz zapewnia doradztwo w doborze sprzętu stomijnego. | | | *Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena* | | | Ć/PZ |
| K1. | | Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych. | | | *przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, realizacja zleconego zadania, samoocena* | | | Ć/CS/PZ |
| K2. | | Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. | | | *przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, realizacja zleconego zadania, samoocena* | | | Ć/CS/PZ |
| K3. | | Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarnością zawodową. | | | *przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, realizacja zleconego zadania, samoocena* | | | Ć/CS/PZ |
| K4. | | Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarski i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań. | | | *przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, realizacja zleconego zadania, samoocena* | | | Ć/CS/PZ |
| K5. | | Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne. | | | *przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, realizacja zleconego zadania, samoocena* | | | Ć/CS/PZ |
| K6. | | Wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów. | | | *przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, realizacja zleconego zadania, samoocena* | | | Ć/CS/PZ |
| **\***W-wykład; S-seminarium; EL- e-learning; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; CS -ćwiczenia symulacyjne;  ZP-zajęcia praktyczne; PZ-praktyki zawodowe | | | | | | | | |
| **PRZYKŁADOWE METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**  **w zakresie wiedzy (wykłady/konwersatoria): e**gzamin 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) | | | | | | | | |
| **TABELA TREŚCI PROGRAMOWYCH** | | | | | | | | |
| **Treści programowe** | | | | | **Liczba godzin** | | **Odniesienie efektów uczenia się do ZAJĘĆ** | |
| **WYKŁADY -e-learning, semestr II** | | | | |  | |  | |
| Patofizjologia ran przewlekłych: owrzodzenia żylnego, owrzodzenia niedokrwiennego, mieszanego, zespołu stopy cukrzycowej, powikłanej rany urazowej, owrzodzenia nowotworowego. | | | | | 2 | | B.W38; B.W39; B.W40; B.W41; B.W42. B.W43; K2 | |
| Różnicowa charakterystyka owrzodzeń (niedokrwienne, żylne, cukrzycowe, nowotworowe). Ocena rany: kliniczna, radiologiczna, biochemiczna, bakteriologiczna. | | | | | 2 | | B.W38; B.W39; K2 | |
| Charakterystyka urazu termicznego. Kwalifikacja ran oparzeniowych. Wielospecjalistyczne leczenie ciężkiego oparzenia, ogólne i miejscowe. | | | | | 2 | | B.W38; B.W39; K2 | |
| Metody operacyjnego i nieoperacyjnego leczenia ran przewlekłych, w tym hiperbaria tlenowa i terapia podciśnieniem. | | | | | 2 | | B.W39; K2 | |
| Chirurgia rekonstrukcyjno-plastyczna pourazowych ubytków tkankowych | | | | | 2 | | B.W39; K2 | |
| Pielęgnowanie chorego porażonego prądem, oparzonego. Udział pielęgniarki w leczeniu ogólnym i miejscowym. | | | | | 2 | | B.W39; K2 | |
| **ĆWICZENIA, semestr II** | | | | |  | |  | |
| Proces gojenia się ran przewlekłych. Zakażenia ran przewlekłych, profilaktyka. Znaczenie badań mikrobiologicznych w leczeniu ran. | | | | | 3 | | B.U40; K1; K2; K3; K4; K5; K6 | |
| Współczesne koncepcje miejscowego leczenia ran. Kompetencje pielęgniarki w leczeniu ran, refundacja materiałów opatrunkowych, wypisywanie recept. Żywienie w profilaktyce i leczeniu ran. | | | | | 3 | | B.W40; B.U41; K1; K2; K3; K4; K5; K6 | |
| Patofizjologia, epidemiologia, przyczyny i czynniki ryzyka rozwoju odleżyn. Typy, klasyfikacja (stadia) odleżyn i ocena rany odleży nowej. Leczenie ogólne i miejscowe odleżyn. Profilaktyka odleżyn. | | | | | 3 | | B.W39; B.W40; B.U40; B.U41; K1; K2; K3; K4; K5; K6 | |
| Opieka i edukacja terapeutyczna pacjenta z przewlekłymi ranami i jego rodziny i opiekuna. | | | | | 2 | | B.W41; B.U12; B.U14; B.U16; B.U18; B.U21; B.U39; B.U40; B.U41; B.U42; K1; K2; K3; K4; K5; | |
| Powikłania wczesne i późne przetok jelitowych. Profesjonalna opieka pielęgniarska nad chorymi z przetoką jelitową. | | | | | 2 | | B.W42; B.U42; K1; K2; K3; K4; K5; | |
| Elementy edukacji zdrowotnej pacjenta z przetoką jelitową i jego rodziny. | | | | | 2 | | B.W43; B.U12; B.U14; B.U16; B.U18; B.U21; B.U39; B.U44; K1; K2; K3; K4; K5; | |
| **ĆWICZENIA SYMULACYJNE, semestr II** | | | | |  | |  | |
| Ocena i klasyfikacja ran przewlekłych, przebieg oraz postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne. | | | | | 1,5 | | B.U40; K1; K2; K3; K4; K5; K6 | |
| Opatrunki specjalistyczne i środki stosowane w leczeniu ran przewlekłych, podciśnieniowe leczenie ran. | | | | | 1,5 | | B.U41; K1; K2; K3; K4; K5; K6 | |
| Edukacja terapeutyczna pacjentów z ranami przewlekłymi, wsparcie chorego oraz jego rodzinę i opiekunów w profilaktyce, samokontroli i pielęgnacji ran przewlekłych; zapobieganie izolacji społecznej chorych. | | | | | 5 | | B.U12; B.U14; B.U16; B.U18; B.U21; B.U39; B.U42; K1; K2; K3; K4; K5; | |
| Nowoczesne techniki pielęgnacji przetok jelitowych i moczowych. | | | | | 2 | | B.U43; KS1; KS2; KS3; KS4; KS5; KS6 | |
| Edukacja terapeutyczna i jego rodziny/opiekuna - przygotowanie pacjenta ze stomią do samoopieki oraz zapewnia doradztwo w doborze sprzętu stomijnego. | | | | | 5 | | B.U12; B.U14; B.U16; B.U18; B.U21; B.U39; B.U44; K1; K2; K3; K4; K5; K6 | |
| **PRAKTYKA ZAWODOWA, semestr II** | | | | |  | |  | |
| Ocena i klasyfikacja ran przewlekłych, przebieg oraz postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne. | | | | | 2 | | B.U40; KS1; KS2; KS3; KS4; KS5; KS6 | |
| Opatrunki specjalistyczne i środki stosowane w leczeniu ran przewlekłych, podciśnieniowe leczenie ran. | | | | | 3 | | B.U41; KS1; KS2; KS3; KS4; KS5; KS6 | |
| Edukacja terapeutyczna pacjentów z ranami przewlekłymi, wsparcie chorego oraz jego rodzinę i opiekunów w profilaktyce, samokontroli i pielęgnacji ran przewlekłych; zapobieganie izolacji społecznej chorych. | | | | | 6 | | B.U12; B.U14; B.U16; B.U18; B.U21; B.U39; B.U42; KS1; KS2; KS3; KS4; KS5; | |
| Nowoczesne techniki pielęgnacji przetok jelitowych i moczowych. | | | | | 3 | | B.U43; KS1; KS2; KS3; KS4; KS5; KS6 | |
| Edukacja terapeutyczna i jego rodziny/opiekuna - przygotowanie pacjenta ze stomią do samoopieki oraz zapewnia doradztwo w doborze sprzętu stomijnego. | | | | | 6 | | B.U12; B.U14; B.U16; B.U18; B.U21; B.U39; B.U44; KS1; KS2; KS3; KS4; KS5 | |
| **Samodzielna praca studenta** | | | | |  | |  | |
| Projekt: Opieka i edukacja terapeutyczna w przypadku ran przewlekłych (wybrać rodzaj ran). | | | | | 19 | | B.W41; B.U12; B.U14; B.U16; B.U18; B.U21; B.U39; B.U42; | |
| Projekt: Opieka i edukacja terapeutyczna w przypadku przetoki. | | | | | 19 | | B.W43 B.U12; B.U14; B.U16; B.U18; B.U21; B.U39; B.U44; | |
| **WYKAZ LITERATURY** | | | | | | | | |
| **Literatura podstawowa:**   * Banasiewicz T., Krokowicza P., Szczepkowski M., *Stomia, prawidłowe postępowanie chirurgiczne i pielęgnacja,* Termedia, Poznań 2014. * Czerkawska-Paczek B., *Egzamin magisterki z pielęgniarstwa. Repetytorium z zakresu wiedzy*, Edra Urban & Partner, Wrocław 2016. * Grey J.E., Harding K.G., *Leczenie ran w praktyce*, PZWL, Warszawa 2021. * Krasowski G., Kruk M., *Leczenie odleżyn i ran przewlekłych*, PZWL, Warszawa 2022. * Ścisło L., Walewska E. (red.), *Procedury pielęgniarskie w chirurgii*, PZWL, Warszawa 2015. * Strużyna J., *Wczesne leczenie oparzeń*, PZWL, Warszawa 2006. * Obowiązujące *zalecenia profilaktyki i leczenia odleżyn. Leczenie Ran.* * Obowiązujące *zalecenia Grupy Ekspertów w sprawie gojenia owrzodzeń żylnych goleni.*   **Literatura uzupełniająca:**   * Jawień A., Szewczyk M. (red.), *Kliniczne i pielęgnacyjne aspekty opieki nad chorym z owrzodzeniem żylnym*, Termedia, Poznań 2008. * Walewska E. (red.), *Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego*, PZWL, Warszawa 2022. | | | | | | | | |
| **Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne** | | | | | | | | |
| **Sposób zaliczenia**   * Zaliczenie z oceną – wykłady * Zaliczenie z oceną – ćwiczenia * Zaliczenie z oceną – ćwiczenia symulacyjne * Zaliczenie bez oceny – praktyka zawodowa   **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, * pozytywne zaliczenie kolokwium ustnego (3 pytania) lub pisemnego (test).   **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), * poprawna, oceniona pozytywnie odpowiedź ustna na 3 pytania z zakresu treści odnoszących się do efektów uczenia się z dziedziny wiedzy i umiejętności, zadane studentowi w czasie trwania ćwiczeń,   **Ćwiczenia symulacyjne**  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, w zakresie opieki i edukacji terapeutycznej pacjenta, * poprawna postawa wobec pacjenta symulowanego/standaryzowanego, kolegów, nauczyciela, zawodu i nauki oraz regulaminu.   **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) w zakresie edukacji terapeutycznej pacjenta, * 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**   |  |  | | --- | --- | | Kryterium | Liczba punktów 0-5 | | Poprawność odpowiedzi |  | | Trafność rozpoznania problemów |  | | Aktualna wiedza medyczna i nauk o zdrowiu |  | | Wiedza interdyscyplinarna |  | | Poprawność słownictwa medycznego / fachowego |  | | Samodzielność i kreatywność w proponowaniu rozwiązań |  | | Razem |  |   \*Uzyskanie 0-1 punktów w ramach któregokolwiek 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 aktualna wiedzą medyczną wymagającą niewielkiego uzupełnienia, odpowiedź jest poprawna pod względem języka naukowego, trafność rozpoznawania problemów wymagająca niewielkiej poprawy, w odpowiedz 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 wyciąganiu 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 | |  |  |  |  |  |  |  |   Źródło: W. Ciechaniewicz: Kształtowanie umiejętności praktycznych słuchaczy szkół pielęgniarskich. 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 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 pielęgniarskiej (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 pielęgniarskiej, motywacja do ustawicznego uczenia się), samoocena własnych zachowań (stosunek do błędów, ponoszenie odpowiedzialności, samoocena poziomu wiadomości, umiejętności i możliwości)\*. | 0-6 |  | |  | 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 któregokolwiek 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)  **OCENA KOŃCOWA Z PRZEDMIOTU:**   * średnia ocen z wszystkich 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 z 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. Dydaktycznych i Studenckich** | | | | | | | | |