Załącznik do zarządzenia nr 166

 Rektora UMK z dnia 21 grudnia 2015 r.

**Formularz opisu przedmiotu (formularz sylabusa) na studiach wyższych,
doktoranckich, podyplomowych i kursach dokształcających**

1. **Ogólny opis przedmiotu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa pola** | **Komentarz** |
| Nazwa przedmiotu  | NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE:PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNENeurology and Neurological Nursing: Neurological Nursing |
| Jednostka oferująca przedmiot | Wydział Nauk o ZdrowiuCollegium Medicum w Bydgoszczy, UMK w ToruniuKatedra Pielęgniarstwa ZabiegowegoZakład Pielęgniarstwa Neurologicznego i Neurochirurgicznego |
| Jednostka, dla której przedmiot jest oferowany | Wydział Nauk o Zdrowiu |
| Kod przedmiotu  | 1800-P3-NEUPL-S1 |
| Kod ISCED | 0913 |
| Liczba punktów ECTS | 8 |
| Sposób zaliczenia | Egzamin |
| Język wykładowy | Język polski |
| Określenie, czy przedmiot może być wielokrotnie zaliczany | Punkty ECTS uzyskuje jednorazowo |
| Przynależność przedmiotu do grupy przedmiotów  | Nie dotyczy |
| Całkowity nakład pracy studenta/słuchacza studiów podyplomowych/uczestnika kursów dokształcających | Bilans nakładu pracy studenta:- udział w wykładach: 25 godzin (1 ECTS)- udział w zajęciach praktycznych: 80 godzin (3 ECTS)- udział w praktyce zawodowej: 80 godzin (3 ECTS)- przygotowanie do zajęć praktycznych: 5 godzin (0,1 ECTS)- czytanie wskazanej literatury + przygotowanie pracy z samokształcenia: 20 godzin (0,6 ECTS)- przygotowanie do egzaminu + egzamin: 9+ 1 = 10 godzin (0,3 ECTS)**Łączny nakład pracy studenta wynosi 220 godzin, co odpowiada 8 punktom ECTS** |
| Efekty kształcenia – wiedza | Zna i rozumie:W1: czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku – D.W1W2: etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach – D.W2W3: 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 – D.W3W4: rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania – D.W4W5: 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 – D.W5W6: właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania – D.W6W7: standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia – D.W7W8: reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację – D.W8W9: zasady organizacji opieki specjalistycznej (~~geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej~~, neurologicznej, ~~psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym~~) – D.W10W10: metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności – D.W18 |
| Efekty kształcenia – umiejętności | Potrafi:U1: gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej – D.U1U2: prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień – D.U2U3: prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób – D.U3U4: doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii – D.U9U5: przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych – D.U12U6: dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych – D.U15U7: uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych – D.U16U8: rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego – D.U18U9: prowadzić rozmowę terapeutyczną – D.U20U10: prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej – D.U21U11: przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta – D.U22U12: asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych – D.U23U13: oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe – D.U24U14: przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza – D.U26 |
| Efekty kształcenia – kompetencje społeczne | Gotów jest do:K1: kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną – K.01K2: przestrzegania praw pacjenta – K.02K3: samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem – K.03K4: ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe - K.04K5: zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu – K.05K6: przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta – K.06 K7: dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych – K.07 |
| Metody dydaktyczne | Wykłady:- wykład informacyjny- wykład problemowy- wykład konwersatoryjny- debataZajęcia praktyczne- praca przy pacjencie- analiza przypadków- dyskusja dydaktyczna- metody eksponujące: pokaz- metody symulacyjne (symulator wysokiej wierności w Sali Opieki Pielęgniarskiej w Centrum Symulacji Medycznej)Praktyka zawodowa- praca przy pacjencie- analiza przypadków- metody eksponujące: pokazSamokształcenie- analiza literatury |
| Wymagania wstępne | Student rozpoczynający kształcenie z przedmiotu Pielęgniarstwo Neurologiczne powinien posiadać wiedzę z zakresu anatomii i fizjologii centralnego układu nerwowego oraz neurologii. |
| Skrócony opis przedmiotu | Pielęgniarstwo neurologiczne jest przedmiotem koncentrującym się na zagadnieniach dotyczących problemów bio-psycho-społecznych pacjentów ze schorzeniami układu nerwowego leczonymi zachowawczo i operacyjnie (zabiegi neurochirurgiczne). Warunkiem rozpoznawania i rozwiązywania problemów pacjentów neurologicznych (stawiania prawidłowej diagnozy pielęgniarskiej) jest wiedza pielęgniarek z zakresu teorii pielęgniarstwa, procesu pielęgnowania, podstaw neuroanatomii i neurofizjologii, patomechanizmu i symptomatologii chorób układu nerwowego oraz metod leczenia klinicznego tych chorób. Pielęgniarstwo neurologiczne jest przedmiotem koncentrującym się na zagadnieniach dotyczących problemów bio-psycho-społecznych pacjentów ze schorzeniami układu nerwowego leczonymi zachowawczo i operacyjnie (zabiegi neurochirurgiczne).  |
| Pełny opis przedmiotu | Pielęgniarstwo neurologiczne obejmuje tematykę związaną z problemami i opieką sprawowaną nad pacjentami ze schorzeniami neurologicznymi leczonymi zachowawczo oraz operacyjnie, takimi jak: * choroby naczyniowe mózgowia,
* schorzenia demielinizacyjne,
* schorzenia nerwowo-mięśniowe,
* neuroinfekcje,
* neuropatie obwodowe i wybrane choroby nerwów czaszkowych,
* schorzenia neurodegeneracyjne,
* padaczka,
* bóle i zawroty głowy,
* guzy mózgu i rdzenia kręgowego,
* schorzenia kręgosłupa,
* urazy mózgowo-czaszkowe,
* urazy kręgosłupa.

Porusza ponadto zagadnienia dotyczące diagnozowania pacjentów z zaburzeniami układu nerwowego |
| Literatura | Literatura podstawowaJaracz K. Domitrz I.: Pielęgniarstwo neurologiczne. PZWL, Warszawa 2019Jabłońska R., Ślusarz R.: Wybrane problemy pielęgnacyjne w schorzeniach układu nerwowego. Continuo, Wrocław 2012Literatura uzupełniająca:Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne. PZWL, Warszawa 2008Beuth W., Ślusarz R.: Wybrane zagadnienia z pielęgniarstwa neurochirurgicznego (z elementami kliniki i rehabilitacji). Skrypt AM Bydgoszcz, 2002Adamczyk K.: Pielęgnowanie chorych po udarach mózgowych. Czelej, Lublin 2003Mazur R.: Neurologia kliniczna. Via Medica, Gdańsk 2005Ślusarz R., Szewczyk M.T.: Pielęgniarstwo w neurochirurgii. Borgis, Warszawa 2006Ślusarz R.: Wybrane standardy i procedury w pielęgniarstwie neurochirurgicznym. NIPiP, Warszawa 2007Lindsay K.W., Bone I.: Neurologia i neurochirurgia. Kozubski W. (red. I wydania polskiego). Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2006 Kozubski W., Liberski P.P. (red.): Neurologia Tom 1-2. PZWL, Warszawa 2014 |
| Metody i kryteria oceniania | **Egzamin końcowy - test (1 i 2 termin)****Student ma prawo 2- krotnego podejścia do egzaminu z przedmiotu.** **Przy nie uzyskaniu oceny pozytywnej w pierwszym terminie egzaminu student zachowuje prawo do drugiego terminu egzaminu.** **W przypadku nieusprawiedliwionej obecności w pierwszym, wyznaczonym terminie egzaminu student traci prawo do jednego egzaminu.****Egzamin pisemny (test – 30 pytań (100%))****Ocena pozytywna – 60% i więcej****Ocena negatywna - >60%****Kryteria oceny testu:**60-69% - (18-20 poprawnych odpowiedzi) – 3 (dostateczny)70-79% - (21-23 poprawnych odpowiedzi) – 3+ (dostateczny plus)80-89% - (24-26 poprawnych odpowiedzi) – 4 (dobry)90-95% - (27-28 poprawnych odpowiedzi) – 4+ (dobry plus)96-100% - (29-30 poprawnych odpowiedzi) – 5 (bardzo dobry) |
| Praktyki zawodowe w ramach przedmiotu | TAK |

1. **Opis przedmiotu i zajęć cyklu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa pola** | **Komentarz** |
| Cykl dydaktyczny, w którym przedmiot jest realizowany | Rok III, Semestr V i VI (semestr zimowy i letni) |
| Sposób zaliczenia przedmiotu w cyklu | Zaliczenie |
| Forma(y) i liczba godzin zajęć oraz sposoby ich zaliczenia | *.*Wykład: 20 godzin – zaliczenieSamokształcenie: 20 godzin - zaliczenieZajęcia praktyczne: 80 godzin (w tym 10 godzin w CSM) – zaliczeniePraktyka zawodowa: 80 godzin - zaliczenie |
| Imię i nazwisko koordynatora/ów przedmiotu cyklu | Prof. Maria Teresa Szewczyk |
| Imię i nazwisko osób prowadzących grupy zajęciowe przedmiotu | Zajęcia praktyczne:Dr hab. n o zdr. Robert ŚlusarzDr n med. Renata JabłońskaDr n med. Beata HaorDr n o zdr. Agnieszka Królikowska (odpowiedzialna za zajęcia praktyczne w CSM)Mgr Grażyna BukowieckaMgr Belter DorotaMgr Karolina FilipskaPraktyka zawodowa:Spec. piel Bogumiła LasekMgr Justyna Kubiak |
| Atrybut (charakter) przedmiotu | Przedmiot obligatoryjny |
| Grupy zajęciowe z opisem i limitem miejsc w grupach | Zajęcia praktyczne i praktyka zawodowa:20 grup (6 osób) |
| Terminy i miejsca odbywania zajęć | Terminy i miejsca odbywania zajęć są podawane przez Dział Dydaktyki Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, UMK w Toruniu |
| Liczba godzin zajęć prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość | 25 godzin – wykład (1 ECTS) |
| Strona www przedmiotu | *-* |
| Efekty kształcenia, zdefiniowane dla danej formy zajęć w ramach przedmiotu | **Wykład:**Zna i rozumie:W1: czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku – D.W1W2: etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach – D.W2W3: 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~~ - D.W3W4: rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania – D.W4W5: 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 – D.W5W6: właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania – D.W6W7: standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia – D.W7W8: reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację – D.W8W9. zasady organizacji opieki specjalistycznej (~~geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej~~, neurologicznej, ~~psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym~~) – D.W10W10: metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności – D.W18Potrafi:U1: gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej – D.U1U2: prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień – D.U2U3: prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób – D.U3U4: przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych – D.U12U5: rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego – D.U.18U6: przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta – D.U22U7: oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe – D.U24Gotów jest do:K1: dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych – K.07.**Zajęcia praktyczne**Zna i rozumie:W1: czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku – D.W1W2: etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach – D.W2W3: 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~~ – D.W3W4: rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania – D.W4W5: 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 – D.W5W6: właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania – D.W6W7: standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia – D.W7W8: reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację – D.W8W9: zasady organizacji opieki specjalistycznej (~~geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej~~, neurologicznej, ~~psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym~~) – D.W10W10: metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności – D.W18Potrafi:U1: gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej – D.U1U2: prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień – D.U2 U3: prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób – D.U3U4: doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii – D.U9U5: przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych – D.U12U6: dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych – D.U15U7: uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych – D.U16U8: rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego – D.U18U9: prowadzić rozmowę terapeutyczną – D.U20U10: prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej – D.U21:U11: przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta – D.U22U12: asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych – D.U23U13: oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe – D.U24U14: przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza D.U26Gotów jest do:K1: kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną – K.01K2: przestrzegania praw pacjenta – K.02K3: samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem – K.03K4: ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe - K.04K5: zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu – K.05K6: przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta – K.06K7: dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych – K.07**Praktyka zawodowa**Zna i rozumie:W1: 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~~ – D.W3W2: rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania – D.W4W3: 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 – D.W5W4: właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania – D.W6W5: standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia – D.W7W6: reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację – D.W8W7: zasady organizacji opieki specjalistycznej (~~geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej~~, neurologicznej, ~~psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym~~) – D.W10W8: metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności – D.W18Potrafi:U1: gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej – D.U1U2: prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień – D.U2U3: prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób – D.U3U4: doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii – D.U9U5: przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych – D.U12U6: dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych – D.U15U7: uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych – D.U16U8: rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego – D.U18U9: prowadzić rozmowę terapeutyczną – D.U20U10: prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej – D.U21U11: przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta – D.U22U12: asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych – D.U23U13: oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe – D.U24U14: przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza – D.U26Gotów jest do:K1: kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną – K.01K2: przestrzegania praw pacjenta – K.02K3: samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem – K.03K4: ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe - K.04K5: zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu – K.05K6: przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta – K.06K7: dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych – K.07**Samokształcenie**Zna i rozumie:W1: etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach – D.W2Potrafi:U1: gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej – D.U1U2: prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień – D.U2U3: prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób – D.U3Gotów jest do:K1. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych – K.07. |
| Metody i kryteria oceniania danej formy zajęć w ramach przedmiotu | Wykład * obecność na wykładach
* zaliczenie efektów kształcenia obejmujących tematykę wykładów: W1-W10,U1-U7
* Przedłużona obserwacja: K1

**Wykład prowadzony jest zdalnie na platformie Microsoft Teams.**Zajęcia praktyczne * 100% obecność na zajęciach praktycznych
* aktywność na zajęciach praktycznych
* sprawdziany pisemne – „wejściówki” obejmujące wymagania wstępne oraz tematykę zajęć praktycznych wymienionych w części A sylabusa – zaliczenie przy uzyskaniu ≥60% wymaganej punktacji, przy uzyskaniu punktacji < 60% konieczność podejścia ponownego do poprawy sprawdzianu (max. 2razy) (W1-W10)
* sprawdzian praktyczny (W1-W10, U1-U14) – uzyskanie zaliczenia umiejętności praktycznych w dzienniczku
* praca pisemna (proces pielęgnowania) - zaliczenie przy uzyskaniu ≥60% wymaganej punktacji, przy uzyskaniu punktacji < 60% konieczność podejścia ponownej poprawy pracy pisemnej (max. 2 razy) (W1-W10,U1-U14)
* pozytywna postawa studenta (K1-K7)
* zaliczenie formy zajęć przy uzyskaniu ≥60% wymaganej punktacji (wymagania określone w kryteriach)

Praktyka zawodowa* 100% obecność na zajęciach i aktywność studenta
* sprawdzian praktyczny - uzyskanie zaliczenia umiejętności w dzienniczku praktyk (W1-W8,U1-U14)
* pozytywna postawa studenta (K1-K7)
* zaliczenie formy zajęć przy uzyskaniu ≥60% wymaganej punktacji

Samokształcenie* przygotowanie pracy pisemnej (W1, U1-U3, K1)
* oddanie wyznaczonym terminie pracy na wyznaczony temat,
* uzyskanie ≥60% wymaganej punktacji za przygotowanie pracy (wymagania określone w kryteriach)

Poniżej 60% - nie uzyskanie zaliczenia dla danej formy zajęć |
| Zakres tematów | Wykład 1. Wprowadzenie do zagadnień pielęgniarstwa neurologicznego i neurochirurgicznego z wyeksponowaniem specyfiki procesu pielęgnowania chorego/człowieka
2. Symptomatologia neurologiczna – zadania dla zespołu pielęgniarskiego
3. Metody diagnostyczne stosowane w neurologii/neurochirurgii – rola zespołu pielęgniarskiego w procesie diagnozowania
4. Intensywna terapia medyczna w neurologii /neurochirurgii – zadania dla zespołu pielęgniarskiego
5. Choroby naczyniowe – zadania pielęgniarki
6. Choroby kręgosłupa – zadania pielęgniarki
7. Nowotwory Ośrodkowego Układu Nerwowego – zadania pielęgniarki
8. Choroby demielizacyjne – zadania pielęgniarki
9. Choroby układu pozapiramidowego – zadania pielęgniarki

Zajęcia praktyczne1. Pielęgnowanie pacjenta w chorobach naczyniowych mózgu
2. Pielęgnowanie pacjenta w schorzeniach demielinizacyjnych
3. Pielęgnowanie pacjenta z zespołem pozapiramidowym
4. Pielęgnowanie pacjenta z zespołem otępiennym
5. Pielęgnowanie pacjenta z infekcją układu nerwowego
6. Pielęgnowanie pacjenta z chorobą nerwowo-mięśniową
7. Pielęgnowanie pacjenta z neuropatią obwodową
8. Pielęgnowanie pacjenta w chorobach naczyniowych mózgu, leczonych operacyjnie
9. Pielęgnowanie pacjenta z guzem mózgu leczonym operacyjnie
10. Pierwsza pomoc i postępowanie w urazach czaszkowo – mózgowych
11. Pierwsza pomoc i postępowanie w urazach kręgosłupa i rdzenia kręgowego
12. Pielęgnowanie pacjenta z niedomogą kręgosłupa

Temat realizowany w CSM1. Padaczka. Pierwsza pomoc i postępowanie pielęgniarskie w napadzie drgawkowym

Samokształcenie1. Opieka nad pacjentem po udarze niedokrwiennym mózgu – przegląd literatury i aktualnego piśmiennictwa.
2. Opieka nad pacjentem z krwawieniem podpajęczynówkowym z pękniętego tętniaka.
3. Opieka nad pacjentem z chorobą układu pozapiramidowego – przegląd literatury i aktualnego piśmiennictwa.
4. Opieka nad pacjentem z chorobą nerwowo-mięśniową (miastenia) – przegląd literatury i aktualnego piśmiennictwa.
5. Opieka nad pacjentem z chorobą neuronu ruchowego (SLA) – przegląd literatury i aktualnego piśmiennictwa.
6. Opieka nad pacjentem z padaczką- przegląd literatury i aktualnego piśmiennictwa.
 |
| Metody dydaktyczne | Wykłady:- wykład informacyjny- wykład problemowy- wykład konwersatoryjny- debataZajęcia praktyczne- praca przy pacjencie- analiza przypadków- dyskusja dydaktyczna- metody eksponujące: pokaz- metody symulacyjne (Sala Opieki Pielęgniarskiej w CSM, symulator wysokiej wierności)Praktyka zawodowa- praca przy pacjencie- analiza przypadków- metody symulacyjne (studium przypadku)- metody eksponujące: pokazSamokształcenie- analiza literatury |
| Literatura | **Analogicznie jak w części A** |

## KRYTERIA OCENY WYKONANIA ZADANIA PRAKTYCZNEGO

SKALA PUNKTOWA :

0 pkt.- nie potrafi

1 pkt.- z pomocą

2 pkt- samodzielnie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | KRYTERIA I NORMY OCENY | OCENANAUCZYCIELA  | OCENA GRUPY STUDENTÓW  |
| I | KOMUNIKOWANIE SIĘ Z PACJENTEM , RODZINĄ I ZESPOŁEM TERAPEUTYCZNYM Student:* dostosował metody i sposoby komunikowania się do możliwości pacjenta i jego rodziny
* ustalił zakres informacji koniecznych do przekazania współpracownikom oraz pacjentowi i jego rodzinie
* nawiązał i podtrzymywał współpracę w zespole terapeutycznym oraz z pacjentem i jego rodziną
 | 0-20-20-2 | 0-20-20-2 |
| II | BEZPIECZEŃSTWO PACJENTA ORAZ WŁASNE Student:* chronił pacjenta przed zakażeniami
* stosował w czasie pracy środki ochrony zdrowia pacjenta i własnego
* udzielił wsparcia emocjonalno-informacyjnego pacjentowi i jego rodzinie
 | 0-20-20-2 | 0-20-20-2 |
| III | SZYBKOŚC I TRAFNOŚĆ DECYZJI ORAZ ŚWIADOMOŚĆ ICH KONSEKWENCJI Student:* podejmował działania adekwatne do sytuacji
* przewidział możliwe skutki podjętych i /lub/ nie podjętych działań
* wykonał działanie w optymalnym czasie
 | 0-20-20-2 | 0-20-20-2 |
| IV | POPRAWNOŚC OKREŚLENIA CELU DZIAŁANIA Student;* określił cele pielęgnowania adekwatne do stanu pacjenta
* uzasadnił celowość działań związanych z opieką profesjonalną i samoopieka
* określił wskaźniki osiągnięcia celu
* ocenił stopień osiągnięcia celu
 | 0-20-20-20-2 | 0-20-20-20-2 |
| V | SAMODZIELNOŚĆ PRZYGOTOWANIA DO WYKONANIA CZYNNOŚCI PIELĘGNIARSKICH Student:* skompletował zestaw
* przygotował stanowisko pracy
 | 0-20-2 | 0-20-2 |
| VI | DOKŁADNOŚC WYKONANIA ZADANIAW PORÓWNANIU ZE WZOREM:Student:* wykonał czynności zawodowe wg przyjętych procedur
* zachował logiczną kolejność wykonywanych czynności
* wykonał zadanie dokładnie
* uwzględnił stan pacjenta
* obserwował pacjenta w czasie wykonywania czynności
* współpracował w czasie wykonywania czynności z zespołem terapeutycznym
 | 0-20-20-20-20-20-2 | 0-20-20-20-20-20-2 |
| VII | SATYSFAKCJA PACJENTA I JEGO RODZINY ZE ŚWIADCZONEJ OPIEKI Student:* przygotował pacjenta fizycznie i psychicznie do czynności pielęgniarskich
* stworzył warunki do współdecydowania pacjenta o czynnościach pielęgnacyjnych
* zapewnił pacjentowi warunki intymności
* zapewnił pacjentowi komfort i wygodę po zabiegu
 | 0-20-20-20-2 | 0-20-20-20-2 |
| VIII | POPRAWNOŚC DOKUMENTOWANIA ŚWIADCZONEJ OPIEKI :Student: * udokumentował własne działania
* skorzystał z dokumentacji prowadzonej przez innych
* stosował w dokumentacji prawidłową terminologię
 | 0-20-20-2 | 0-20-20-2 |
| IX |  REFLEKSJA DOTYCZA WŁASNEGO DZIAŁANIA :Student:* oceniał krytycznie podejmowane przez siebie działania
* sformułował wnioski do dalszych własnych działań
 | 0-20-2 | 0-20-2 |
| OGÓŁEM UZYSKANYCH PUNKTÓW : | 60 | 60 |

KRYTERIA OCENY PRAC PISEMNYCH Z ZAKRESU SAMOKSZTAŁCENIA

 REALIZOWANEGO PRZEZ STUDENTA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | KRYTERIA  | LICZBA PUNKTÓW |
| NAUCZYCIEL | STUDENT |
| I. | Wykazanie wiedzy i zrozumienia tematu.  | 0 – 5 | 0 – 5 |
| II. | Zgodność formułowanych wypowiedzi ze stanem aktualnej wiedzy pielęgniarskiej i innej. | 0 - 5 | 0 - 5 |
| III. | Poprawność terminologiczna i językowa.  | 0 – 4 | 0 – 4 |
| IV. | Logiczny układ treści. | 0 - 2 | 0 - 2 |
| V. | Dobór literatury. | 0 – 2 | 0 – 2 |
| OGÓŁEM LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW  | 0- 18 | 0-18 |

KRYTERIA OCENY STUDENTA PRZEZ PACJENTA PODCZAS ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | KRYTERIA | LICZBA PUNKTÓW |
| 1 | KOMUNIKOWANIE SIĘ Z PACJENTEM/RODZINĄStudent:* dostosował metody i sposoby komunikowania do możliwości pacjenta i jego rodziny;
* udzielił wsparcia emocjonalnego pacjentowi i jego rodzinie
 | 0-20-2 |
| 2 | POZIOM WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI I ZABIEGÓWStudent:* przygotowywał pacjenta fizycznie i psychicznie do czynności pielęgnacyjnych i zabiegów
* stworzył pacjentowi warunki do współdecydowania o czynnościach pielęgnacyjnych i zabiegach
* zapewnił warunki intymności
* dbał o zapewnienie komfortu, wygody i bezpieczeństwa pacjenta
 | 0-20-20-20-2 |
| 3 | RESPEKTOWANIE PRAW PACJENTAStudent:- informował pacjenta o przysługujących mu prawach* pomagał w realizacji i respektowaniu przysługujących praw
* przestrzegał karty praw pacjenta
 | 0-20-20-2 |
| 4 | WIEDZAStudent:* przekazywał pacjentowi i jego rodzinie niezbędne informacje dotyczące zasad samoopieki i samopielęgnacji
 | 0-2 |
| RAZEM: | 0-20 |