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  (w języku polskim oraz angielskim) | Techniki położnicze i prowadzenie porodu  Midwifery Techniques and Childbirth Management |
| Jednostka oferująca przedmiot | Wydział Nauk o Zdrowiu  Collegium Medicum w Bydgoszczy, UMK w Toruniu  Katedra Położnictwa  Pracownia Podstaw Opieki Położniczej |
| Jednostka, dla której  przedmiot jest oferowany | Wydział Nauk o Zdrowiu  Kierunek: Położnictwo, studia stacjonarne I stopnia |
| Kod przedmiotu | 1800-PO1-TPO-S1Z |
| Kod ISCED | (0913) Pielęgniarstwo i opieka |
| Liczba punktów ECTS | 6 |
| Sposób zaliczenia | Zaliczenie z oceną |
| Język wykładowy | Polski |
| Określenie, czy przedmiot może być wielokrotnie zaliczany | Nie dotyczy |
| Przynależność przedmiotu do grupy przedmiotów | Nauki z zakresu opieki specjalistycznej |
| Całkowity nakład pracy studenta/słuchacza studiów podyplomowych/uczestnika kursów dokształcających | Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich wynosi:  - udział w wykładach: 5 h  - udział w ćwiczeniach: 25 h  - udział w zajęciach praktycznych: 90 h  - przeprowadzenie zaliczenia praktycznego i teoretycznego:5 h  Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich wynosi 130 godzin, co odpowiada 4 punktom ECTS  Bilans nakładu pracy studenta -„godziny kontaktowe”:  -udział w wykładach: 5 h  -udział w ćwiczeniach: 25 h  -udział w zajęciach praktycznych: 90 h  -przygotowanie samokształcenia: 25 h  -czytanie wskazanej literatury: 5h  -przygotowanie do wykładów: 2h  -przygotowanie do ćwiczeń: 5h  -przygotowanie do zajęć praktycznych: 5h  -przygotowanie i udział do zaliczenia na ocenę: 8+2=10h  -konsultacje z nauczycielem związane z przygotowaniem samokształcenia: 3h  Łączny nakład pracy studenta wynosi 170 godzin, co odpowiada 6 punktom ECTS |
| Efekty kształcenia – wiedzy | W1: Charakteryzuje zasady opieki położniczej podczas porodu fizjologicznego i patologicznego (D.W1.)  W2: Omawia mechanizm porodu w położeniu podłużnym główkowym (D.W2.).  W3: Wskazuje zasady postępowania w przypadku krwotoków położniczych (D.W5.).  W4: Określa udział położnej w procesie diagnostyki w okresie okołoporodowym ( D.W6.). |
| Efekty kształcenia – umiejętności | **W zakresie umiejętności student:**  U1: Dokonuje oceny stanu ciężarnej, rodzącej, płodu, położnicy i noworodka przy pomocy dostępnych metod i środków (D.U1.).  U2.: Rozpoznaje i eliminuje czynniki ryzyka w przebiegu ciąży, porodu i połogu, a w razie konieczności zapewni kobiecie i jej dziecku opiekę sprawowaną przez specjalistów (D.U2.)  U3: Prognozuje prawdopodobny przebieg porodu i ocenia możliwości odbycia porodu drogami i siłami natury. (D.U8.).  U4: Planuje postępowanie położnicze i obejmuje opieką położniczą kobietę ciężarna, rodzącą i położnicę w zależności od rozpoznanej sytuacji położniczej (D.U9.).  U5: Rozpoznaje początek porodu i ocenia postęp porodu na podstawie badania zewnętrznego, wewnętrznego i obserwacji zachowania rodzącej (D.U11.).  U6: Rozpoznaje krwotok położniczy i postępuje zgodnie z obowiązującymi rekomendacjami (D.U18.).  U7: Stosuje procedury postępowania z narzędziami po porodzie i po zabiegach położniczych (dezynfekcja, przygotowanie do sterylizacji), zgodnie z wymogami sanitarno-higienicznymi (D.U23.). |
| Efekty kształcenia – kompetencje społeczne | K1: Przestrzega zasad kultury (D.K3.)  K2: Przestrzega praw pacjenta (D.K5.)  K3: Aktualizuje swoją wiedzę (D.K2.)  K4: Współpracuje z zespołem terapeutycznym (D.K8.) |
| Metody Dydaktyczne | Wykłady:   * wykład informacyjny * wykład problemowy * wykład konwersatoryjny * debata   Ćwiczenia:   * dyskusja dydaktyczna * analiza przypadków * drzewo decyzyjne * metaplan * metody symulacyjne (studium przypadku; pacjent symulowany) * uczenie wspomagane komputerem * metody eksponujące: film, pokaz   Zajęcia praktyczne:   * dyskusja dydaktyczna * analiza przypadków * metody symulacyjne (studium przypadku)   metody eksponujące: pokaz, instruktaż |
| Wymagania wstępne | Student rozpoczynający kształcenie z Technik Położniczych i Prowadzenia Porodu powinien znać zagadnienia z anatomii i fizjologii człowieka z zakresu szkoły średniej. |
| Skrócony opis przedmiotu | Zapoznanie z wiedzą teoretyczną dotyczącą opieki położniczej nad rodzącą, noworodkiem i położnicą podczas porodu prawidłowego i nieprawidłowego oraz metod prowadzenia porodu. Przygotowanie do sprawowania kompleksowej opieki położniczej w ramach świadczeń zdrowotnych.  Kształtowanie umiejętności w zakresie oceny stanu płodu, oceny stanu położniczego ciężarnej, rodzącej, położnicy, oceny stanu płodu oraz mechanizmu i technik prowadzenia porodu.  Praktyczne przygotowanie studentów do prowadzenie porodu z uwzględnieniem aktualnych wytycznych: WHO, ICM, FIGO oraz rekomendacji PTG. |
| Pełny opis przedmiotu | Przedmiot jest realizowany w formie wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych i samokształcenia.  Wykłady mają za zadanie zapoznanie Studenta z zasadami opieki nad rodzącą, noworodkiem, położnicą podczas porodu prawidłowego i nieprawidłowego zgodnie z aktualnie obowiązującymi standardami i wytycznymi: WHO, ICM, FIGO oraz rekomendacji PTG.  Ćwiczenia mają na celu kształtowanie umiejętności prowadzenia porodu prawidłowego i nieprawidłowego, stosowania właściwych technik położniczych.  Zajęcia praktyczne mają za zadanie przygotowanie Studenta do realizacji świadczeń zdrowotnych nad rodzącą, noworodkiem i położnicą oraz stosowanie ogólnych zasad postępowania, algorytmów, standardów i procedur na rzecz podmiotu opieki. |
| Literatura | **Literatura obowiązkowa/podstawowa:**   1. Troszyński M. Położnictwo. Ćwiczenia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006. 2. Bręborowicz G., Położnictwo. Podręcznik dla położnych i pielęgniarek. PZWL, Warszawa 2009.   **Literatura uzupełniająca:**   1. Łepecka-Klusek C., (red.). Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2009. 2. Maureen Boyle, (red.) Stany nagłe w okresie okołoporodowym. PZWL, Warszawa 2008. 3. Iwanowicz-Palus G.J. Alternatywne metody opieki okołoporodowej. Warszawa 2012. 4. Chapman V. Charles C. Prowadzenie porodu. Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2010. 5. Baston H. Hal J. Poród. Seria Podstawy Położnictwa. Elsevier Urban & Partner.2011. |
| Metody i kryteria oceniania | **Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest:**  - 100% frekwencja na wykładach, ćwiczeniach, zajęciach praktycznych, oddanie w terminie wyznaczonym przez wykładowcę samokształcenia oraz pozytywna postawa studenta,  -odpracowanie nieobecności usprawiedliwionych i nieusprawiedliwionych w formie uzgodnionej z wykładowcą,  -przedłużona obserwacja nauczyciela (0-10 punktów, >50%), K1, K2  -ocena przez kolegów (0-10 punktów, >50%), K1, K2  -zaliczenie kolokwium z wykładów (test pisemny, wyniki uzyskane przez studentów są przeliczane na oceny zgodnie z wewnętrznymi regulacjami przyjętymi w jednostkach prowadzących studia)  Wiedza: W1, W2, W3, W4.  **Punktacja i ocena:**  <75% ndst  75-80% dst  80,01-85% dst+  85,01-90% db  90,01-95% db+  95,01-100% bdb  1. Test praktyczny - Ocena Umiejętności Położniczych (załącznik nr 1, punktacja 0-84)  Umiejętności: U1, U2, U3, U4, U5, U6, U7.  **Punktacja i ocena:**   |  |  | | --- | --- | | 76-84 | Bardzo dobry | | 68-75 | Dobry plus | | 60-67 | Dobry | | 52-59 | Dostateczny plus | | 44-51 | Dostateczny | | 43 i mniej | Niedostateczny | |  |  |   Interpretacja skali oceny umiejętności położniczych:  3 pkt - działania wykonywane samodzielnie zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej.  2 pkt - działania wykonywane po ukierunkowaniu przez nauczyciela zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej.  1pkt - działania wykonywane z pomocą nauczyciela nie w pełni zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej.  0 pkt - działania wykonywane niezgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej  2. Realizacja procesu pielęgnowania zgodnie z indywidualnym planem opieki pielęgniarskiej (załącznik nr 2, 0-21 punktów).  **Punktacja i ocena:**   |  |  | | --- | --- | | 20-21 | Bardzo dobry | | 18-19 | Dobry plus | | 16-17 | Dobry | | 14-15 | Dostateczny plus | | 12-13 | Dostateczny | | 11 i <11 | Niedostateczny |   3. Realizacja samokształcenia w formie eseju i/lub prezentacji multimedialnej:  a) prezentacja multimedialna: punktacja 0-27 punktów (załącznik nr 3)  **Punktacja i ocena:**   |  |  | | --- | --- | | 25-27 | Bardzo dobry | | 22-24 | Dobry plus | | 19-21 | Dobry | | 16-18 | Dostateczny plus | | 13-15 | Dostateczny | | 12 i mniej | Niedostateczny |   b) esej (załącznik nr 4).  **Kompetencje społeczne:** K1, K2, K3, K4, Skala Kompetencji Społecznej, (załącznik nr 5).  4. Test końcowy obejmuje treści z: wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych,  -uzyskanie 60% prawidłowych odpowiedzi z testu końcowego,  - skala ocen końcowych w zależności od punktacji, wyniki uzyskane przez studentów są przeliczane na oceny zgodnie z wewnętrznymi regulacjami przyjętymi w jednostkach prowadzących studia:  60 % - 70% = 3,0  71% – 75% = 3,5  76% – 85% = 4,0  86% – 90% = 4,5  91% – 100% = 5,0.  Poprawa zaliczenia w ramach sesji poprawkowej – test poprawkowy (min. 60% prawidłowych odpowiedzi na ocenę dostateczną). |
| Praktyki zawodowe  w ramach przedmiotu | Brak |

1. **Opis przedmiotu cyklu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa pola** | **Komentarz** |
| Cykl dydaktyczny, w którym przedmiot jest realizowany | Rok I semestr I (zimowy) |
| Sposób zaliczenia przedmiotu w cyklu | Zaliczenie z oceną |
| Forma(y) i liczba godzin zajęć oraz sposoby ich zaliczenia | Wykłady: 5 h (zaliczenie z oceną)  Ćwiczenia: 25 h (zaliczenie z oceną)  Zajęcia praktyczne: 90 h (zaliczenie z oceną)  Samokształcenie: 20 h (zaliczenie z oceną) |
| Imię i nazwisko koordynatora przedmiotu cyklu | Dr n. med. Małgorzata Gierszewska |
| Imię i nazwisko osób prowadzących grupy zajęciowe przedmiotu | Wykłady, ćwiczenia, zajęcia praktyczne:  dr n.med. Małgorzata Gierszewska  dr n. o zdr. Grażyna Gebuza  dr n. o zdr Marzena Kaźmierczak  mgr Estera Mieczkowska  Zajęcia praktyczne: Zajęcia praktyczne (położne/y) w placówkach szpitalnych: |
| Atrybut (charakter) przedmiotu | Przedmiot obligatoryjny |
| Grupy zajęciowe z opisem i limitem miejsc w grupach | Wykłady: cały rok  Ćwiczenia: 8 osób w grupie  Zajęcia praktyczne: 6 osób w grupie |
| Terminy i miejsca odbywania zajęć | Terminy i miejsca odbywania zajęć są podawane z wykorzystaniem modułu „Planista”.  Wykłady: sale wykładowe CM UMK  Ćwiczenia: Pracownia Podstaw Opieki Położniczej CM UMK  Ul. Łukasiewicza 1, Bydgoszcz  Zajęcia praktyczne:  Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr J. Biziela w Bydgoszczy  Ul. Ujejskiego75  Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr E. Warmińskiego w Bydgoszczy, Ul. Szpitalna 19 |
| Efekty uczenia się, zdefiniowane dla danej formy zajęć w ramach przedmiotu | **Wykłady:**  W1: Charakteryzuje zasady opieki położniczej podczas porodu fizjologicznego i patologicznego (D.W1.)  W2: Omawia mechanizm porodu w położeniu podłużnym główkowym (D.W2.).  W3: Wskazuje zasady postępowania w przypadku krwotoków położniczych (D.W5.).  W4: Określa udział położnej w procesie diagnostyki w okresie okołoporodowym ( D.W6.).  K1: Przestrzega zasad kultury (D.K3.)  **Ćwiczenia:**  W1: Charakteryzuje zasady opieki położniczej podczas porodu fizjologicznego i patologicznego (D.W1.)  W2: Omawia mechanizm porodu w położeniu podłużnym główkowym (D.W2.).  W3: Wskazuje zasady postępowania w przypadku krwotoków położniczych (D.W5.).  W4: Określa udział położnej w procesie diagnostyki w okresie okołoporodowym ( D.W6.).  U1: Dokonuje oceny stanu ciężarnej, rodzącej, płodu, położnicy i noworodka przy pomocy dostępnych metod i środków (D.U1.).  U2.: Rozpoznaje i eliminuje czynniki ryzyka w przebiegu ciąży, porodu i połogu, a w razie konieczności zapewni kobiecie i jej dziecku opiekę sprawowaną przez specjalistów (D.U2.)  U3: Prognozuje prawdopodobny przebieg porodu i ocenia możliwości odbycia porodu drogami i siłami natury. (D.U8.).  U4: Planuje postępowanie położnicze i obejmuje opieką położniczą kobietę ciężarna, rodzącą i położnicę w zależności od rozpoznanej sytuacji położniczej (D.U9.).  U5: Rozpoznaje początek porodu i ocenia postęp porodu na podstawie badania zewnętrznego, wewnętrznego i obserwacji zachowania rodzącej (D.U11.).  U6: Rozpoznaje krwotok położniczy i postępuje zgodnie z obowiązującymi rekomendacjami (D.U18.).  U7:Stosuje procedury postępowania z narzędziami po porodzie i po zabiegach położniczych (dezynfekcja, przygotowanie do sterylizacji), zgodnie z wymogami sanitarno-higienicznymi (D.U23.).  K1: Przestrzega zasad kultury (D.K3.)  K3: Aktualizuje swoją wiedzę (D.K2.)  **Zajęcia praktyczne:**  U1: Dokonuje oceny stanu ciężarnej, rodzącej, płodu, położnicy i noworodka przy pomocy dostępnych metod i środków (D.U1.).  U2.: Rozpoznaje i eliminuje czynniki ryzyka w przebiegu ciąży, porodu i połogu, a w razie konieczności zapewni kobiecie i jej dziecku opiekę sprawowaną przez specjalistów (D.U2.)  U3: Prognozuje prawdopodobny przebieg porodu i ocenia możliwości odbycia porodu drogami i siłami natury (D.U8.).  U4: Planuje postępowanie położnicze i obejmuje opieką położniczą kobietę ciężarna, rodzącą i położnicę w zależności od rozpoznanej sytuacji położniczej (D.U9.).  U5: Rozpoznaje początek porodu i ocenia postęp porodu na podstawie badania zewnętrznego, wewnętrznego i obserwacji zachowania rodzącej (D.U11.).  U6: Rozpoznaje krwotok położniczy i postępuje zgodnie z obowiązującymi rekomendacjami (D.U18.).  U7:.Stosuje procedury postępowania z narzędziami po porodzie i po zabiegach położniczych (dezynfekcja, przygotowanie do sterylizacji), zgodnie z wymogami sanitarno-higienicznymi (D.U23.).  K1: Przestrzega zasad kultury (D.K3.)  K2: Przestrzega praw pacjenta (D.K5.)  K3: Aktualizuje swoją wiedzę (D.K2.)  K4: Współpracuje z zespołem terapeutycznym (D.K8.)  **Samokształcenie:**  W1: Charakteryzuje zasady opieki położniczej podczas porodu fizjologicznego i patologicznego (D.W1.)  U4: Planuje postępowanie położnicze i obejmuje opieką położniczą kobietę ciężarna, rodzącą i położnicę w zależności od rozpoznanej sytuacji położniczej (D.U9.). |
| Metody i kryteria oceniania danej formy zajęć w ramach przedmiotu | **Wykłady:**  Warunkiem zaliczenia wykładów jest:  1. 100% frekwencja i pozytywna postawa studenta.  2. Odpracowanie nieobecności usprawiedliwionych i nieusprawiedliwionych w formie uzgodnionej z wykładowcą.  3. Przedłużona obserwacja nauczyciela (0-10 punktów, >50%). K1, K2  4. Ocena przez kolegów (0-10 punktów, >50%).K1,K2  5.Zaliczenie kolokwium z wykładów (test pisemny, wyniki uzyskane przez studentów są przeliczane na oceny zgodnie z wewnętrznymi regulacjami przyjętymi w jednostkach prowadzących studia): W1, W2, W3, W4, K2  **Punktacja i ocena:**  <75% ndst  75-80% dst  80,01-85% dst+  85,01-90% db  90,01-95% db+  95,01-100% bdb  **Ćwiczenia:**  Warunkiem zaliczenia ćwiczeń jest:  1. 100% frekwencja i pozytywna postawa studenta.  2. Odpracowanie nieobecności usprawiedliwionych i nieusprawiedliwionych w formie uzgodnionej z wykładowcą.  3. Przedłużona obserwacja nauczyciela (0-10 punktów, >50%). K1, K2  4. Ocena przez kolegów (0-10 punktów, >50%). K1, K2  5. Zaliczenie kolokwium „wyjściowego” z ćwiczeń (test pisemny, wyniki uzyskane przez studentów są przeliczane na oceny zgodnie z wewnętrznymi regulacjami przyjętymi w jednostkach prowadzących studia): W1, W2, W3, W4, U1,U2, U4,U5, U6, U7, K2.  **Punktacja i ocena:**  <75% ndst  75-80% dst  80,01-85% dst+  85,01-90% db  90,01-95% db+  95,01-100% bdb  6. Test praktyczny - Ocena Umiejętności Położniczych (załącznik 1, punktacja 0-84)  **Punktacja i ocena:**   |  |  | | --- | --- | | 76-84 | Bardzo dobry | | 68-75 | Dobry plus | | 60-67 | Dobry | | 52-59 | Dostateczny plus | | 44-51 | Dostateczny | | 43 i mniej | Niedostateczny | |  |  |   Interpretacja skali oceny umiejętności położniczych:  3 pkt - działania wykonywane samodzielnie zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej.  2 pkt - działania wykonywane po ukierunkowaniu przez nauczyciela zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej.  1pkt - działania wykonywane z pomocą nauczyciela nie w pełni zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej.  0 pkt - działania wykonywane niezgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej  7. Weryfikacja kompetencji społecznej -Skala Weryfikacji Kompetencji Społecznej (załącznik 5).  **Zajęcia praktyczne:** W1, W2, W3, W4, U1, U2, U3, U4, U5, U6, U7, K1,K2, K3, K4.  Warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych jest:  1. 100% frekwencja i pozytywna postawa studenta.  2. Odpracowanie nieobecności usprawiedliwionych i nieusprawiedliwionych w formie uzgodnionej z wykładowcą.  3. Przedłużona obserwacja nauczyciela (0-10 punktów, >50%). K1, K2, K3, K4  4. Ocena przez kolegów (0-10 punktów, >50%). K1, K2, K3, K4  5. Zaliczenie kolokwium „wyjściowego” z zajęć praktycznych (test pisemny, wyniki uzyskane przez studentów są przeliczane na oceny zgodnie z wewnętrznymi regulacjami przyjętymi w jednostkach prowadzących studia): W1, W2, W3, W4, K2  **Punktacja i ocena:**  <75% ndst  75-80% dst  80,01-85% dst+  85,01-90% db  90,01-95% db+  95,01-100% bdb  6. Test praktyczny - Ocena Umiejętności Położniczych (załącznik 1, punktacja 0-84)  **Punktacja i ocena:**   |  |  | | --- | --- | | 76-84 | Bardzo dobry | | 68-75 | Dobry plus | | 60-67 | Dobry | | 52-59 | Dostateczny plus | | 44-51 | Dostateczny | | 43 i mniej | Niedostateczny | |  |  |   Interpretacja skali oceny umiejętności położniczych:  3 pkt - działania wykonywane samodzielnie zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej.  2 pkt - działania wykonywane po ukierunkowaniu przez nauczyciela zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej.  1pkt - działania wykonywane z pomocą nauczyciela nie w pełni zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej.  0 pkt - działania wykonywane niezgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej  7. Weryfikacja kompetencji społecznej -Skala Weryfikacji Kompetencji Społecznej (załącznik 5).  8. Realizacja procesu pielęgnowania w opiece nad kobietą i jej dzieckiem (załącznik 2).  **Samokształcenie:** W1, W2, W3, W4, U1 U2, U3, U4, U5, U6,U7  Praca w formie eseju i/lub prezentacji multimedialnej oddana terminowo (załącznik 3, 4).  Esej, Proces pielęgnowania |
| Zakres tematów | **Wykłady:**  1. Zasady opieki położniczej podczas porodu.  2. Postępowanie w przypadku krwotoków w położnictwie.  3. Diagnostyka w okresie okołoporodowym.  **Ćwiczenia:**  1. Czas trwania ciąży – obliczanie terminu porodu.  2. Kanał rodny: ocena budowy miednicy kostnej, typy miednicy kostnej (miednice prawidłowe, nieprawidłowe), wymiary, przestrzenie, miednicy kostnej, mięśnie kanału rodnego.  3. Technika badania zewnętrznych wymiarów miednicy.  4. Płód, jako przedmiot porodu: wymiary płodu.  5. Ocena usytuowania płodu w macicy. Technika zewnętrznego badania położniczego (badanie dotykiem, osłuchem, wzrokiem.  6. Ocena wysokości dna macicy w ciąży.  7. Mechanizm porodu prawidłowego.  **Zajęcia praktyczne:**  Położnicza Izba Przyjęć i Sala Porodowa  I. Opieka położnej nad rodzącą:  1. Specyfika pracy położnej w położniczej izbie przyjęć.  2. Zasady i procedury przyjęcia ciężarnej do oddziału.  3. Ocena stanu ogólnego i położniczego ciężarnej.  4. Dokumentacja i dokumentowanie stanu ciężarnej.  5. Metody pozyskiwania danych.  6. Prowadzenie bieżącej dokumentacji na sali porodowej.  7. Ocena stanu płodu. Ocena kanału rodnego.  8. Monitorowanie stanu ogólnego i położniczego.  9. Ocena czynności skurczowej.  10. Ocena akcji serca płodu.  11. Przygotowanie rodzącej do badań dodatkowych i specjalistycznych.  12. Przygotowanie rodzącej do porodu: naturalnego, w wodzie, rodzinnego.  13. Standardy opieki położniczej w zakresie opieki okołoporodowej na sali porodowej.  14. Obserwacja i prowadzenie I okresu porodu.  15. Obserwacja i prowadzenie II okresu porodu.  16. Obserwacja i prowadzenie III okresu porodu.  17. Obserwacja i prowadzenie dwugodzinnej obserwacji poporodowej.  **Samokształcenie:**  1. Modelowy program szkoły rodzenia – przegląd literatury.  2. Promocja karmienia naturalnego. Zalety karmienia piersią dla dziecka, matki, społeczeństwa i środowiska. Rola położnej.  3. Ocena czynników ryzyka położniczego na podstawie wywiadu, obserwacji, analizy dokumentacji, badania położniczego zewnętrznego i wewnętrznego.  4. Ocena sytuacji położniczej na podstawie wywiadu, obserwacji, analizy dokumentacji, badania położniczego zewnętrznego i wewnętrznego w przypadku ciąży nieprawidłowej lub chorób współistniejących z ciążą. Rokowanie i prowadzenie porodu. |
| Metody dydaktyczne | Wykłady:   * wykład informacyjny * wykład problemowy * wykład konwersatoryjny * debata   Ćwiczenia:   * dyskusja dydaktyczna * analiza przypadków * drzewo decyzyjne * metaplan * metody symulacyjne (studium przypadku; pacjent symulowany) * uczenie wspomagane komputerem * metody eksponujące: film, pokaz   Zajęcia praktyczne:   * dyskusja dydaktyczna * analiza przypadków * metody symulacyjne (studium przypadku)   metody eksponujące: pokaz, instruktaż |
| Literatura | Jak w części A |

**Załączniki do metod i kryteriów oceniania**

**Załącznik 1. Ocena Umiejętności Położniczych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **OBSZARY OCENY STUDENTA** | **KRYTERIA OCENY UMIEJĘTNOŚCI STUDENTA** | **Zakres punktów** | **Uzyskane punkty** |
|  | **BEZPIECZEŃSTWO PACJENTA ORAZ WŁASNE** | Stosował środki ochrony zdrowia własnego | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Chronił odbiorcę usług przed zakażeniami i innymi zagrożeniami zdrowia | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Udzielił odbiorcy usług wsparcia emocjonalno - informacyjnego | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Zapewnił choremu bezpieczeństwo w czasie wykonywania czynności | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Wykazał postawę empatii | **0-1-2-3** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **ORGANIZACJA OPIEKI** | Zorganizował stanowisko pracy i środki do wykonania procedury | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Ustalił kolejność działań wg priorytetów | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Przestrzegał zasad etyki ogólnej i zawodowej | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Przestrzegał praw odbiorcy usług | **0-1-2-3** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **ŚWIADCZENIE OPIEKI** | Zgromadził niezbędne informacje o sytuacji zdrowotnej pacjenta | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Rozpoznał problemy zdrowotne pacjenta | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Sformułował diagnozę pielęgniarską i cele opieki | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Zaplanował czynności niezbędne do rozwiązania problemów | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Podejmował działania adekwatne do sytuacji | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Wykonał czynności zawodowe wg przyjętych procedur | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Wykonał czynności dokładnie i sprawnie | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Modyfikował działania adekwatnie do zmieniającej się sytuacji zdrowotnej odbiorcy usług | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Zapewnił odbiorcy usług prywatność i intymność | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Stworzył warunki do współdecydowania pacjenta o czynnościach pielęgnacyjnych | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Sformułował ocenę i udokumentował zalecenia w zakresie dalszej opieki | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Udokumentował wykonane działania | **0-1-2-3** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **KOMUNIKOWANIE** | Dostosował metody i sposoby komunikowania do możliwości odbiorcy usług | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Ustalił zakres informacji koniecznych do przekazania współpracownikom i odbiorcy usług | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Stosował zasady kontaktu terapeutycznego | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Współpracował z pacjentem w każdym etapie procesu pielęgnowania | **0-1-2-3** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **SAMOOCENA** | Ocenił krytycznie podejmowane przez siebie działania | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Dokonał analizy trudności w wykonaniu zadania | **0-1-2-3** |  |
|  |  | Sformułował wnioski do dalszych własnych działań | **0-1-2-3** |  |
|  | **MAX** | **84 punkty** | **Max 84** |  |

**Załącznik 2. KRYTERIA OCENY PROCESU PIELĘGNOWANIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria oceny** | skala |
| 1. | Zastosowane metody zbierania informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta/klienta | 1-2-3 |
| 2. | Analiza zebranych informacji o stanie zdrowia i sytuacji zdrowotnej | 1-2-3 |
| 3. | Postawienie diagnozy pielęgniarskiej: trafność, poprawność- korzystanie z klasyfikacji | 1-2-3 |
| 4. | Ustalenie celów adekwatnych do diagnozy | 1-2-3 |
| 5. | Opracowanie planu opieki: dobór działań, środków (standardy i procedury) | 1-2-3 |
| 6. | Uwzględnienie w planie współpracy zespołu terapeutycznego, pacjenta i rodziny | 1-2-3 |
| 7. | Uzasadnienie swoich działań i odwołanie się do EBN | 1-2-3 |
|  | **MAX** | **21 pkt.** |

**Załącznik 3. KRYTERIA OCENY PREZENTACJI MULTIMEDIALNEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zawartość merytoryczna  (zgodność z tematem, powołanie się na źródła) | Zadania wykonane w pełni, informacje poprawne merytorycznie, samodzielny dobór materiału wykraczający poza podane źródła. Spójność prezentacji | 1-2-3 |  |
| Zadania wykonane w pełni, informacje poprawne merytorycznie, właściwy dobór materiału na podstawie podanych źródeł. | 1-2-3 |  |
| Zadanie wykonane w części, duża pobieżność w opracowanym materiale, informacje skopiowane z Internetu. Błędy ortograficzne i stylistyczne | 1-2-3 |  |
| Forma graficzna  (oryginalność, pomysłowość estetyka) | Prezentacja wykonana estetycznie i starannie, pomysłowość, wzorowa jakość grafiki, zastosowanie różnych form multimedialnych (film, animacje). Przemyślana i spójna kompozycja. | 1-2-3 |  |
| Prezentacja wykonana estetycznie i starannie. Dobry dobór czcionek, kolorystyki i grafiki. Spójna kompozycja, różnorodne efekty. Drobne niedociągnięcia | 1-2-3 |  |
| Prezentacja mało estetyczna, szablonowa, zły dobór czcionki, kolorów, uboga lub brak grafiki, niespójna kompozycja. | 1-2-3 |  |
| Forma prezentacji  (spójna, budząca zainteresowanie) | Wypowiedź płynna, świadcząca o przemyśleniu i dobrej znajomości prezentowanego materiału, umiejętność odpowiedzi na dodatkowe pytania, prezencja mówcy bez zarzut | 1-2-3 |  |
| Prezentacja uporządkowana i zrozumiała dla słuchaczy. Odpowiedni do rangi wystąpienia styl i forma szanujące odbiorcę (poprawny język wypowiedzi, strój, mowa ciała) | 1-2-3 |  |
| Wypowiedź ustna wspierana czytaniem tekstu z prezentacji. Sposób prezentacji mało zrozumiały i nieciekawy dla słuchaczy | 1-2-3 |  |
|  | **MAX** | **27 pkt.** |  |

**Załącznik 4. KRYTERIA OCENY ESEJU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELEMENTY OCENY ESEJU** | **OCENA** | | | |
| BRAK ZALICZENIA | DOSTATECZNY | DOBRY | BARDZO DOBRY |
| Wykazanie wiedzy i zrozumienie tematu | Student nie wykazał się wiedzą i zrozumieniem tematu | Student w stopniu dostatecznym  wykazał się wiedzą i zrozumieniem tematu | Student w stopniu dobrym  wykazał się wiedzą i zrozumieniem tematu | Student w stopniu bardzo dobrym  wykazał się wiedzą i zrozumieniem tematu |
| Zgodność sformułowanych poglądów ze stanem wiedzy pielęgniarskiej oraz wiedzy zawartej w naukach o zdrowiu | Student formułuje poglądy niezgodne ze stanem wiedzy pielęgniarskiej oraz wiedzy zawartej w naukach o zdrowiu | Student w stopniu dostatecznym formułuje poglądy zgodne ze stanem wiedzy pielęgniarskiej oraz wiedzy zawartej w naukach o zdrowi | Student w stopniu dobrym  formułuje poglądy zgodne ze stanem wiedzy pielęgniarskiej oraz wiedzy zawartej w naukach o zdrowiu | Student  w stopniu bardzo dobrym  formułuje poglądy zgodne ze stanem wiedzy pielęgniarskiej oraz wiedzy zawartej w naukach o zdrowiu |
| Niezależność i oryginalność myślenia, umiejętność analizy literatury, właściwe cytowanie autorów | Student w sposób nieprawidłowy wykorzystuje i interpretuje literaturę | Student w sposób dostateczny wykorzystuje i interpretuje literaturę | Student dobrze  wykorzystuje i interpretuje literaturę | Student bardzo dobrze wykorzystuje i interpretuje literaturę |
| Logiczny układ treści, plan eseju, osobista refleksja | Brak logicznego układu treści, planu pracy eseju i osobistej refleksji | Układ pracy i zawarte treści logiczne, brak osobistej refleksji | Układ pracy i zawarte treści logiczne, zawarte elementy osobistej refleksji | Układ pracy i zawarte treści logiczne, wyczerpujące elementy osobistej refleksji |
| Dobór literatury i poprawny jej zapis | Literatura dobrana i zapisana w sposób nieprawidłowy | Literatura dobrana w sposób nie pełny zapisana w sposób prawidłowy | Literatura dobrana i zapisana w sposób prawidłowy | Literatura dobrana wyczerpująco i zapisana w sposób prawidłowy |

**Załącznik 5. Skala Weryfikacji Kompetencji Społecznych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kompetencje społeczne | 5 Bardzo dobre | 4 Dobre | 3 Dostateczne | 2 Niedostateczne |
| POSTAWA SPOŁECZNA | - praca w grupie jest samodzielna, nowatorska i rozwijająca  - wzajemne oddziaływanie jest uważne, rozumne, empatyczne, naprowadzające i wspierające | - praca grupowa jest wyrazista  - wzajemne oddziaływanie jest uważne, rozumne, empatyczne, naprowadzające i wspierające | - brak wpływu na rozwój pracy grupy, ale jest zauważalna umiejętność działania w grupie  - wzajemne oddziaływanie jest zazwyczaj uważne, rozumne, naprowadzające i wspierające | - brak umiejętności pracy w grupie  - niezdolność do uważnego i rozumnego wzajemnego oddziaływania, i do postaw wspierających i naprowadzających |
| POSTAWA MORALNA | - etyka zawodowa i osobiste zrozumienie kształtuje działania, rozwiązywanie problemów i rozwój zawodowy  - działanie jest odpowiedzialne i odpowiednio umotywowane | - etyka zawodowa i osobiste zrozumienie kształtuje działania, rozwiązywanie problemów  - działanie jest umotywowane i odpowiedzialne | - zawodowa etyka kształtuje działania i rozwiązywanie problemów  - działanie jest odpowiedzialne i solidne, traktowanie pacjenta odpowiednie | - zawodowa etyka mało znana  - działanie jest nieodpowiedzialne i/ niesolidne, pacjent nie jest respektowany, bezosobowość i oziębłość |
| POSTAWA OSOBISTA | - działania są kształtowane przez stały rozwój osobisty, wyszukiwanie informacji i kreatywność  - ewaluacja jest naturalną częścią działania  - działania są elastyczne, samodzielne i zdecydowane | - działania są kształtowane przez stały rozwój osobisty i wyszukiwanie informacji  - ewaluacja jest częścią działania  - działania są elastyczne i samodzielne | - działania pokazują chęć rozwoju osobistego i pracy  - braki w ewaluacji  - działania pokazują brak elastyczności, zależność i nieśmiałość  - braki w ewaluacji  - działania pokazują brak elastyczności, zależność i nieśmiałość | - niezdolność/ niechęć do samorozwoju i pracy  - niezdolność/ niechęć to ewaluacji  - zachowanie jest nieelastyczne, postawa wycofania |