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-S1L |
| Kod ISCED | (0913) Pielęgniarstwo i opieka |
| Liczba punktów ECTS | 7.5 |
| 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  - udział praktykach zawodowych - 80 h  - przeprowadzenie zaliczenia praktycznego i teoretycznego: 5 h  Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich wynosi **205** godzin, co odpowiada **7** punktom ECTS  Bilans nakładu pracy studenta -„godziny kontaktowe”:  - udział w wykładach: 5 h  - udział w ćwiczeniach: 25 h  - udział w zajęciach praktycznych: 90 h  - udział praktykach zawodowych - 80 h  -przygotowanie samokształcenia: 20 h  -czytanie wskazanej literatury: 5 h  -przygotowanie do wykładów: 2 h  -przygotowanie do ćwiczeń: 5 h  -przygotowanie do zajęć praktycznych: 5 h  - przygotowanie do praktyki zawodowej: 5 h  -przygotowanie i udział do zaliczenia na ocenę: 8+2= 10 h  -konsultacje z nauczycielem związane z przygotowaniem samokształcenia: 3 h  Łączny nakład pracy studenta wynosi **260** godzin, co odpowiada **8.5** punktom ECTS |
| Efekty kształcenia – wiedza | W1: Omawia zasady psychoprofilaktyki porodu ze szczególnym uwzględnieniem metod łagodzenia bólu (D.W7.)  W2: Omawia najnowsze wytyczne WHO, ICM i FIGO (International Federation of Gynecology and Obstetrics) dotyczące prowadzenia porodu przez położną, polski standard opieki okołoporodowej oraz zasady obowiązujące w prowadzeniu dokumentacji położniczej (D.W10.) |
| Efekty kształcenia – umiejętności | U1. Wykonuje badania służące ocenie stanu zdrowia płodu, ciężarnej i rodzącej oraz zinterpretuje ich wyniki (D.U3.)  U2: Podejmuje działania profilaktyczne i w zakresie promocji zdrowia nad kobietę ciężarną i w okresie połogu (D.U4.)  U3: Stosuje w swojej pracy zasady wynikające z wytychnych WHO, ICM i FIGO i Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego (PTG) (D.U5.)  U4: Prowadzi psychoprofilaktykę porodową i stosuje niefarmakologiczne metody łagodzenia bólu porodowego (D.U12.)  U5: Ustala indywidualne plany opieki prenatalnej i porodu w odniesieniu do ciężarnej i rodzącej, a w razie konieczności dokonuje ich modyfikacji (D.U7.)  U6: Rozpoznaje początek porodu i ocenia postęp porodu na podstawie badania zewnętrznego, wewnętrznego i obserwacji zachowania rodzącej (D.U11.).  U7: Prowadzi I, II, III i IV okres porodu przeprowadzając konieczne procedury (D.U14.)  U8: Wdraża standardy dotyczące opieki nad ciężarną z zagrażającym porodem przedwczesnym i w przebiegu porodu przedwczesnego (D.U10.) |
| 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 kontynuując kształcenie z Technik Położniczych i Prowadzenia Porodu powinien posiadać wiedzę obejmującą zagadnienia z anatomii i fizjologii człowieka, oraz z Technik Położniczych i Prowadzenia Porodu z semestru I oraz zagadnienia z I semestru Podstaw Opieki Położniczej. |
| 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,  **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, U8  **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 | Praktyka zawodowa - wakacyjna - 80 godzin jest realizowana w placówkach szpitalnych (Sala Porodowa). |

1. **Opis przedmiotu cyklu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa pola** | **Komentarz** |
| Cykl dydaktyczny, w którym przedmiot jest realizowany | Rok I semestr II (letni) |
| 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)  Praktyka zawodowa: 80 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:  Praktyka zawodowa (wakacyjna): położne 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  Praktyka zawodowa: 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  Praktyka zawodowa: Placówki szpitalne w miejscu zamieszkania studenta. |
| ` | **Wykłady:**  W1: Omawia zasady psychoprofilaktyki porodu ze szczególnym uwzględnieniem metod łagodzenia bólu (D.W7.)  W2: Omawia najnowsze wytyczne WHO, ICM i FIGO (International Federation of Gynecology and Obstetrics) dotyczące prowadzenia porodu przez położną, polski standard opieki okołoporodowej oraz zasady obowiązujące w prowadzeniu dokumentacji położniczej (D.W10.).  K1: Przestrzega zasad kultury (D.K3)  **Ćwiczenia:**  U1. Wykonuje badania służące ocenie stanu zdrowia płodu, ciężarnej i rodzącej oraz zinterpretuje ich wyniki (D.U3.).  U2: Podejmuje działania profilaktyczne i w zakresie promocji zdrowia nad kobietę ciężarną i w okresie połogu (D.U4.)  U4: Prowadzi psychoprofilaktykę porodową i stosuje niefarmakologiczne metody łagodzenia bólu porodowego (D.U12.)  U5: Ustala indywidualne plany opieki prenatalnej i porodu w odniesieniu do ciężarnej i rodzącej, a w razie konieczności dokonuje ich modyfikacji (D.U7.)  U6: Rozpoznaje początek porodu i ocenia postęp porodu na podstawie badania zewnętrznego, wewnętrznego i obserwacji zachowania rodzącej (D.U11.)  U7: Prowadzi I, II, III i IV okres porodu przeprowadzając konieczne procedury (D.U14.)  K1: Przestrzega zasad kultury (D.K3.)  K3: Aktualizuje swoją wiedzę (D.K2.)  **Zajęcia praktyczne:**  U1. Wykonuje badania służące ocenie stanu zdrowia płodu, ciężarnej i rodzącej oraz zinterpretuje ich wyniki (D.U3.)  U2: Podejmuje działania profilaktyczne i w zakresie promocji zdrowia nad kobietę ciężarną i w okresie połogu (D.U4.)  U3: Stosuje w swojej pracy zasady wynikające z wytycznych WHO, ICM i FIGO i Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego (PTG) (D.U5.)  U4: Prowadzi psychoprofilaktykę porodową i stosuje niefarmakologiczne metody łagodzenia bólu porodowego (D.U12.)  U5: Ustala indywidualne plany opieki prenatalnej i porodu w odniesieniu do ciężarnej i rodzącej, a w razie konieczności dokonuje ich modyfikacji (D.U7)  U6: Rozpoznaje początek porodu i ocenia postęp porodu na podstawie badania zewnętrznego, wewnętrznego i obserwacji zachowania rodzącej (D.U11.)  U7: Prowadzi I, II, III i IV okres porodu przeprowadzając konieczne procedury (D.U14.)  U8: Wdraża standardy dotyczące opieki nad ciężarną z zagrażającym porodem przedwczesnym i w przebiegu porodu przedwczesnego (D.U10.)  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:**  U2: Podejmuje działania profilaktyczne i w zakresie promocji zdrowia nad kobietę ciężarną i w okresie połogu (D.U4.)  U5: Ustala indywidualne plany opieki prenatalnej i porodu w odniesieniu do ciężarnej i rodzącej, a w razie konieczności dokonuje ich modyfikacji (D.07.)  **Praktyka zawodowa:**  U1. Wykonuje badania służące ocenie stanu zdrowia płodu, ciężarnej i rodzącej oraz zinterpretuje ich wyniki (D.U3.)  U2: Podejmuje działania profilaktyczne i w zakresie promocji zdrowia nad kobietę ciężarną i w okresie połogu (D.U4.)  U3: Stosuje w swojej pracy zasady wynikające z wytycznych WHO, ICM i FIGO i Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego (PTG) (D.U5.)  U4: Prowadzi psychoprofilaktykę porodową i stosuje niefarmakologiczne metody łagodzenia bólu porodowego (D.U12.)  U5: Ustala indywidualne plany opieki prenatalnej i porodu w odniesieniu do ciężarnej i rodzącej, a w razie konieczności dokonuje ich modyfikacji (D.U7.)  U6: Rozpoznaje początek porodu i ocenia postęp porodu na podstawie badania zewnętrznego, wewnętrznego i obserwacji zachowania rodzącej (D.U11.)  U7: Prowadzi I, II, III i IV okres porodu przeprowadzając konieczne procedury (D.U14.)  U8: Wdraża standardy dotyczące opieki nad ciężarną z zagrażającym porodem przedwczesnym i w przebiegu porodu przedwczesnego (D.U10.)  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 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, 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, U1, U2, U3, U4, U5, U6, U7, U8, 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, , U1, U2, U3, U4, U5, U6, U7, U8, 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, 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:** U2, U5  Praca w formie eseju i/lub prezentacji multimedialnej oddana terminowo (załącznik 3, 4).  Esej, Proces pielęgnowania  Praktyka zawodowa: W1, W2, U1, U2, U3, U4, U5, U6, U7, U8, K1,K2, K3, K4. |
| Zakres tematów | **Wykłady:**  1. Psychoprofilaktyka porodu.  2. Problem bólu porodowego – wsparcie w okresie porodu, pozafarmakologiczne metody łagodzenia bólu porodowego, pozycje i udogodnienia porodowe.  3. Bezpieczne macierzyństwo.  **Ćwiczenia:**  1. Okresy porodu- postępowanie położnej w poszczególnych okresach porodu.  A. Prowadzenie I okresu porodu:  - metody i techniki oceny czynności skurczowej macicy i akcji serca płodu (analiza i interpretacja kardiotokogramów),  - technika badania położniczego wewnętrznego (ocena rozwarcia i skracania szyjki macicy, ocena zawansowania płodu w kanale rodnym),  - przygotowanie rodzącej do porodu wg WHO,  - przygotowanie narzędzi i materiału opatrunkowego: zestaw do porodu, zestaw doszycia krocza, zestaw do kontroli szyjki macicy,  B. Prowadzenie II okresu porodu:  - technika ochrony krocza i nacięcia krocza,  - urodzenie i odpępnienie płodu,  - oznakowanie noworodka.  C. Prowadzenie III okresu porodu:  - technika rodzenia łożyska,  - ocena łożyska, szycie krocza,  - przygotowanie położnicy do kontroli macicy po porodzie.  D. Prowadzenie IV okresu porodu- dwugodzinnej obserwacji poporodowej i wybrane czynności w połogu:  - ocena wysokości dna macicy oraz ocena odchodów,  - ocena stanu rany poporodowej/ rany pooperacyjnej,  -technika zmiany opatrunku. Zdejmowanie szwów z ran pooperacyjnych i krocza.  2. Uzupełnianie dokumentacji; karta ciąży, partogramu, położnicza karta gorączkowa,  3. Formułowanie diagnozy pielęgniarskiej z uwzględnieniem stanu położniczo-ginekologicznego.  **Samokształcenie:**  1. Rola i zadania położnej opiece nad ciężarną z wybraną jednostka chorobową lub w przypadku ciąży nieprawidłowej.  2. Polski Program Karmienia Piersią – udział pielęgniarki w rozwiązywaniu problemów związanych z karmieniem naturalnym.  3. Udział pielęgniarki w rozwiązywaniu problemów w sferze psychicznej u położnicy („baby blues”, psychoza poporodowa, depresja).  4. Ciąża u nieletnich, a zrzeczenie się praw do dziecka.  5. Połóg po porodzie operacyjnym (cięcie cesarskie).  **Zajęcia praktyczne**:  *Sala porodowa*  I. Opieka położnej nad rodzącą:  1. Obserwacja rodzącej w kierunku powikłań poszczególnych etapów porodu.  2. Ocena stanu krocza po porodzie. Asystowanie przy szyciu krocza.  3. Zasady postępowania w powikłaniach I, II, III, okresu porodu oraz wczesnego okresu poporodowego.  4. Rozpoznanie i udział położnej w porodzie powikłanym:  - nieprawidłowością budowy miednicy,  - nieprawidłowością usytuowania płodu,  - nieprawidłowością przebiegu porodu,  - nieprawidłową czynnością skurczową macicy,  - zaburzeniem rozwierania szyjki macicy,  - zaburzeniem ułożenia, oddzielenia i wydalenia łożyska,  - wypadaniem pępowiny i innych części ciała płodu.  5. Rozpoznanie i prowadzenie porodu przedwczesnego.  6. Rola położnej w profilaktyce wczesnych powikłań porodowych i połogowych.  7. Przygotowanie rodzącej do cięcia cesarskiego w trybie planowym i nagłym.  8. Zadania położnej w farmakoterapii podczas porodu.  9. Rola i obowiązki położnej podczas transfuzji krwi.  10. Analgezja i anestezja okołoporodowa.  II. Opieka położnej nad noworodkiem:  1. Nadzór nad zdrowiem płodu w czasie poszczególnych etapów porodu.  2. Opieka nad noworodkiem w okresie okołoporodowym- czynności położnej w kąciku noworodka po porodzie.  3. Rola położnej w kształtowaniu się więzi emocjonalnej między matką a dzieckiem, wpływ wczesnego kontaktu.  **Praktyki zawodowe:**  *Sala porodowa*   1. Przyjęcie i przygotowanie ciężarnej do porodu. 2. Całościowe i zindywidualizowane pielęgnowanie rodzącej (poród fizjologiczny). 3. Całościowa i zindywidualizowana opieka nad rodzącą i jej rodziną (poród rodzinny). 4. Całościowa i zindywidualizowana opieka nad rodzącą podczas immersji wodnej i porodu do wody. 5. Ocena i modyfikowanie działań przez położną podczas porodu. 6. Analiza i ocena stanu zdrowia rodzącej i płodu podczas porodu. 7. Stosowanie farmakoterapii w czasie porodu. 8. Wykonywanie badań służących monitorowaniu stanu płodu. 9. Wykonywanie badań służących ocenie stanu rodzącej. 10. Prowadzenie psychoprofilaktyki porodu. 11. Wykonywanie zabiegów okołoporodowych u noworodka. 12. Całościowa i zindywidualizowana opieka nad rodzącą, położnicą w przypadku porodu zabiegowego.   Asystowanie lekarzowi w przebiegu porodu powikłanego. |
| 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 |