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) |  Podstawy Opieki PołożniczejFundamentals of Midwifery Care |
| Jednostka oferująca przedmiot | Wydział Nauk o ZdrowiuCollegium Medicum w Bydgoszczy, UMK w ToruniuKatedra PołożnictwaPracownia Podstaw Opieki Położniczej |
| Jednostka, dla której przedmiot jest oferowany | Wydział Nauk o ZdrowiuKierunek: PołożnictwoStudia pierwszego stopnia stacjonarne |
| Kod przedmiotu  | 1800 – PO1 - POPO – S1Z |
| Kod ISCED | (0913) Pielęgniarstwo i opieka |
| Liczba punktów ECTS | 5 |
| Sposób zaliczenia | Zaliczenie z oceną |
| Język wykładowy | polski |
| Określenie, czy przedmiot może być wielokrotnie zaliczany | Nie dotyczy |
| Przynależność przedmiotu do grupy przedmiotów  | Podstawy Opieki Położniczej |
| Całkowity nakład pracy studenta/słuchacza studiów podyplomowych/uczestnika kursów dokształcających | Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich wynosi:- udział w wykładach: 15h- udział w ćwiczeniach: 40h- udział w zajęciach praktycznych: 40h- konsultacje związane z przygotowaniem samokształcenia:5h- przeprowadzenie zaliczenia praktycznego i teoretycznego: 5hNakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich wynosi 105 godzin, co odpowiada 4 punktom ECTSBilans nakładu pracy studenta -„godziny kontaktowe”: -udział w wykładach: 15h -udział w ćwiczeniach: 40h-udział w zajęciach praktycznych: 40h-przygotowanie samokształcenia: 25h-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: 3hŁączny nakład pracy studenta wynosi 150 godzin, co odpowiada 5 punktom ECTS |
| Efekty kształcenia – wiedza | W1: Opisuje istotę zawodu położnej i jej kompetencje (C.W1.)W2: Omawia metody i techniki sprawowania opieki nad kobietą ciężarną, rodzącą, położnicą i kobietą chorą ginekologicznie (C.W2.)W3: Prawidłowo opisuje zasady wykonywania podstawowych czynności położniczych (C.W4.)W4: Omawia etapy procesu pielęgnowania i Primary Nursing (C.W6.)W5: Odtwarza zasady postępowania aseptycznego i antyseptycznego (C.W9.)W6: Charakteryzuje podstawowe zagadnienia związane z zakażeniami szpitalnymi (C.W34.)W7: Prawidłowo opisuje, na czym polega dezynfekcja, sterylizacja, kontaminacja, dekontaminacja, aseptyka, antyseptyka (C.W35.) |
| Efekty kształcenia – umiejętności | U1: Prawidłowo wykonuje podstawowe zabiegi pielęgnacyjne, higieniczne i diagnostyczne, w tym: pomiar temperatury ciała, tętna, ciśnienia tętniczego krwi (C.U2.) U2: Stosuje podczas wykonywania podstawowych czynności pielęgnacyjnych, higienicznych i diagnostycznych zasady aseptyki i antyseptyki (C.U3.)U3: Opiekuje się kobietą i jej dzieckiem w oparciu o etapy procesu pielęgnowania (C.U5.)U4: Zapobiega zakażeniom szpitalnym poprzez stosowanie prawidłowych zasad postępowania (C.U35.) |
| 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 podstaw opieki położniczej powinien znać zagadnienia z mikrobiologii z zakresu szkoły średniej. |
| Skrócony opis przedmiotu | Przedmiot ma na celu zapoznanie i przygotowanie studentów do interpretowania i rozumienia wiedzy z zakresu teoretycznych podstaw pielęgniarstwa i pielęgnowania w położnictwie, ginekologii i neonatologii. Zapoznanie z celami i ogólnymi zasadami zabiegów pielęgnacyjnych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych i profilaktycznych wykonywanych przez położną.Praktyczne przygotowanie studentów do wykonywania podstawowych zabiegów pielęgnacyjnych, diagnostycznych, terapeutycznych, rehabilitacyjnych i profilaktycznych wynikających z funkcji zawodowej położnej w oparciu o wytyczne rekomendacji, standardów i procedur. |
| Pełny opis przedmiotu | Przedmiot jest realizowany w formie wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych i samokształcenia.Wykłady mają za zadanie zapoznanie studenta z organizacją opieki perinatalnej w Polsce i na świecie, organizacją pracy położnej oraz obowiązującymi standardami i procedurami.Ćwiczenia mają na celu kształtowanie umiejętności z zakresu ogólnych zasad postępowania aseptycznego i antyseptycznego oraz z zakresu higieny i aktywności ruchowej pacjenta.Zajęcia praktyczne mają za zadanie przygotowanie studenta do realizacji świadczeń zdrowotnych nad położnicą i noworodkiem oraz stosowanie ogólnych zasad postępowania, algorytmów, standardów i procedur na rzecz podmiotu opieki. |
| Literatura | **Literatura obowiązkowa/podstawowa:**1. Zahradniczek K. (red.) Pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 20042. Ciechaniewicz W. (red.) Pielęgniarstwo. Ćwiczenia. Tom 1-2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007**Literatura uzupełniająca:**1.Górajek-Jóźwik J. Wprowadzenie do diagnozy pielęgniarskiej. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 20072.Kędziora-Kornatowska K, Muszalik M, Wrońska I. Repetytorium z pielęgniarstwa. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 20103. Kózka M, Płaszewska- Żywko L. Diagnozy i interwencje pielęgniarskie. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009.4. Kózka M, Płaszewska-Żywko L. Procedury pielęgniarskie. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 20095. Poznańska S, Płaszewska-Żywko L. Wybrane modele pielęgniarstwa. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2001 |
| 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: K1, K3 (0-10 punktów, >50%),-ocena przez kolegów: K1, K3 (0-10 punktów, >50%)-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% ndst75-80% dst80,01-85% dst+85,01-90% db90,01-95% db+95,01-100% bdb**Umiejętności:** U1, U2, U3, U41. Test praktyczny - Ocena Umiejętności Położniczych (załącznik nr 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 pielęgniarskiej2. 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, K3 (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% = 3,071% – 75% = 3,576% – 85% = 4,086% – 90% = 4,591% – 100% = 5,0.Poprawa zaliczenia w ramach sesji poprawkowej – test poprawkowy (min. 60% prawidłowych odpowiedzi na ocenę dostateczną). |
| Praktyki zawodowe w ramach przedmiotu | Nie dotyczy |

1. **Opis przedmiotu cyklu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa pola** | **Komentarz** |
| Cykl dydaktyczny, w którym przedmiot jest realizowany | Semestr I (zimowy) |
| Sposób zaliczenia przedmiotu w cyklu | Zaliczenie z oceną |
| Forma(y) i liczba godzin zajęć oraz sposoby ich zaliczenia | Wykłady: 15 h (zaliczenie z oceną)Ćwiczenia: 40h (zaliczenie z oceną)Zajęcia praktyczne: 40h (zaliczenie z oceną)Samokształcenie: 25h (zaliczenie z oceną) |
| Imię i nazwisko koordynatora/ów przedmiotu cyklu | dr n. med. Małgorzata Gierszewska |
| Imię i nazwisko osób prowadzących grupy zajęciowe przedmiotu | Wykłady, ćwiczenia, zajęcia praktyczne:dr n. med. Małgorzata Gierszewskadr n. o zdr. Grażyna Gebuzadr n. o zdr. Marzena Kaźmierczakmgr Estera MieczkowskaZajęcia praktyczne (położne w placówkach szpitalnych). |
| Atrybut (charakter) przedmiotu | Przedmiot obligatoryjny |
| Grupy zajęciowe z opisem i limitem miejsc w grupach | Wykłady: cały rokĆwiczenia: 8 osób w grupieZajęcia praktyczne: 6 osób w grupie |
| Terminy i miejsca odbywania zajęć | Terminy i miejsca odbywania zajęć są podawane z wykorzystaniem modułu „Planista”. Ćwiczenia: Pracownia Podstaw Opieki PołożniczejUl. Łukasiewicza 185-801 BydgoszczZajęcia praktyczne:Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr J. Biziela w BydgoszczyUl. Ujejskiego75Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr E. Warmińskiego w BydgoszczyUl. Szpitalna 19 |
| Efekty kształcenia, zdefiniowane dla danej formy zajęć w ramach przedmiotu | **Wykłady:**W1:Prawidłowo opisuje zasady wykonywania podstawowych czynności położniczych (C.W4.)W2: Omawia etapy procesu pielęgnowania i Primary Nursing (C.W6.)W3: Odtwarza zasady postępowania aseptycznego i antyseptycznego (C.W9.)W4: Charakteryzuje podstawowe zagadnienia związane z zakażeniami szpitalnymi (C.W34.)W5: Prawidłowo opisuje, na czym polega dezynfekcja, sterylizacja, kontaminacja, dekontaminacja, aseptyka, antyseptyka (C.W35.)U1:Opisuje zasady wykonywania zabiegów pielęgnacyjnych, higienicznych i diagnostycznych (C.U2.) U2: Opisuje zasady opieki nad kobietą i jej dzieckiem w oparciu o etapy procesu pielęgnowania (C.U5.)K1: Podejmuje próby rozwiązywania problemów etycznych (D.K8.)K2: Aktualizuje wiedzę zawodową (D.K2.)**Ćwiczenia:**W1: Prawidłowo opisuje zasady wykonywania podstawowych czynności położniczych (C.W4.)W2: Omawia etapy procesu pielęgnowania i Primary Nursing (C.W6.)W3: Odtwarza zasady postępowania aseptycznego i antyseptycznego (C.W9.)W4: Charakteryzuje podstawowe zagadnienia związane z zakażeniami szpitalnymi (C.W34.)W5: Prawidłowo opisuje, na czym polega dezynfekcja, sterylizacja, kontaminacja, dekontaminacja, aseptyka, antyseptyka (C.W35.)U1: Prawidłowo wykonuje podstawowe zabiegi pielęgnacyjne, higieniczne i diagnostyczne, w tym: pomiar temperatury ciała, tętna, ciśnienia tętniczego krwi, stan świadomości (C.U2.) U2: Stosuje podczas wykonywania podstawowych czynności pielęgnacyjnych, higienicznych i diagnostycznych zasady aseptyki i antyseptyki (C.U3.)U3: Opiekuje się kobietą i jej dzieckiem w oparciu o etapy procesu pielęgnowania (C.U5.)U4: Zapobiega zakażeniom szpitalnym poprzez stosowanie prawidłowych zasad postępowania (C.U35.)K1: Przestrzega zasad kultury (D.K3.)K2: Aktualizuje swoją wiedzę (D.K2.)**Zajęcia praktyczne:**W1: Prawidłowo opisuje zasady wykonywania podstawowych czynności położniczych (C.W4.)U1: Prawidłowo wykonuje podstawowe zabiegi pielęgnacyjne, higieniczne i diagnostyczne, w tym: pomiar temperatury ciała, tętna, ciśnienia tętniczego krwi, stan świadomości (C.U2.) U2: Stosuje podczas wykonywania podstawowych czynności pielęgnacyjnych, higienicznych i diagnostycznych zasady aseptyki i antyseptyki (C.U3.)U3: Opiekuje się kobietą i jej dzieckiem w oparciu o etapy procesu pielęgnowania (C.U5.)U4: Zapobiega zakażeniom szpitalnym poprzez stosowanie prawidłowych zasad postępowania (C.U35.)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: Opisuje zasady opieki nad kobietą i jej dzieckiem w oparciu o etapy procesu pielęgnowania (C.U5.)U1: Opisuje zasady wykonywania zabiegów pielęgnacyjnych, higienicznych i diagnostycznych (C.U2.) K1: Podejmuje próby rozwiązywania problemów etycznych (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: K2 (0-10 punktów, >50%).4. Ocena przez kolegów: K2 (0-10 punktów, >50%).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, W5, U1, U2, K2**Punktacja i ocena:**<75% ndst75-80% dst80,01-85% dst+85,01-90% db90,01-95% 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: K1, K2 (0-10 punktów, >50%).4. Ocena przez kolegów: K1, K2 (0-10 punktów, >50%).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): W3, W4, W5,K2.**Punktacja i ocena:**<75% ndst75-80% dst80,01-85% dst+85,01-90% db90,01-95% db+95,01-100% bdb6. 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 pielęgniarskiej7. Weryfikacja kompetencji społecznej -Skala Weryfikacji Kompetencji Społecznej (załącznik 5).**Zajęcia praktyczne:**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: K1, K2, K3, K4 (0-10 punktów, >50%).4. Ocena przez kolegów: K1, K2, K3, K4 (0-10 punktów, >50%).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): W3, W4, W5, **Punktacja i ocena:**<75% ndst75-80% dst80,01-85% dst+85,01-90% db90,01-95% db+95,01-100% bdb6. 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 pielęgniarskiej7. Weryfikacja kompetencji społecznej -Skala Weryfikacji Kompetencji Społecznej (załącznik 5).8. Realizacja procesu pielęgnowania w opiece nad kobietą i jej dzieckiem (załącznik 2).**Samokształcenie: W1, U1**Praca w formie eseju i/lub prezentacji multimedialnej oddana terminowo (załącznik 3, 4).  |
| Zakres tematów | **Wykłady:**1. Historia i kierunki rozwoju opieki zdrowotnej nad kobietą i dzieckiem w Polsce, i na świecie.2. Współczesne problemy opieki perinatalnej.3. Trójpoziomowa organizacja opieki perinatalnej.4. Rola społeczno-zawodowa położnej.5. Organizacja pracy położnej i modele opieki położniczej.6. Standardy i procedury postępowania położnej w pracy.**Ćwiczenia:** I. Kształtowanie umiejętności z zakresu ogólnych zasad postępowania aseptycznego i antyseptycznego.1. Zasady aseptyki i antyseptyki. Metody i techniki postępowania aseptycznego i antyseptycznego. Zasady dekontaminacji rąk. Technika socjalnego, higienicznego i chirurgicznego mycia rąk.2. Technika zakładania odzieży i rękawiczek ochronnych.3. Postępowanie z materiałem jałowym, postępowanie z materiałem i narzędziami skażonymi. 4. Podstawy bandażownictwa: bandażowanie części ciała, bandażowanie gruczołu piersiowego, nakładanie opatrunków.II. Kształtowanie umiejętności z zakresu higieny i aktywności ruchowej pacjenta.1. Metody, techniki profilaktyki odleżyn.2. Ułożenie i pozycje pacjenta w łóżku. Przenoszenie i transportowanie pacjenta. Pionizacja pacjenta. Stosowanie udogodnień dla pacjenta leżącego.3. Technika wykonywania ćwiczeń czynnych i biernych, oddechowych.4. Przygotowanie łóżka dla pacjenta.5. Technika zmiany bielizny osobistej i pościelowej u pacjenta leżącego.6. Technika mycia pacjenta w łóżku. Toaleta jamy ustnej. Technika mycia głowy w łóżku.7. Technika higienicznego mycia krocza.8. Kąpiel całego ciała.9. Kąpiel noworodka.10. Technika pomiarów noworodka.**III. Kształtowanie umiejętności z zakresu opieki nad pacjentem diagnozowanym**1.Metody i techniki oceny stanu ogólnego: pomiar i dokumentowanie ciśnienia tętniczego krwi, tętna, temperatury ciała, oddechów, stanu powłok skórnych.1. Metody, techniki oceny stanu świadomości.**Zajęcia praktyczne:**Oddział Położniczo-Noworodkowy:1.Kształtowanie umiejętności nawiązywania i podtrzymywania kontaktu z pacjentką.2. Zasady sprawowania opieki nad położnicą w oddziale. Organizacja opieki w oddziale.3. Gromadzenie informacji o pacjencie z wykorzystaniem metod: wywiadu, obserwacji, analizy dokumentacji i pomiaru.4. Stosowanie ogólnych zasad postępowania, algorytmów i procedur w działaniach położnej na rzecz podmiotu opieki.5. Stosowanie zasad reżimu sanitarnego oddziału położniczo-noworodkowego. Higieniczne mycie rąk, segregacja materiału skażonego, dezynfekcja narzędzi, przestrzeganie zasad aseptyki i antyseptyki.6. Podstawy pielęgnowania pacjentki po porodzie.7. Pielęgnowanie gruczołu piersiowego w połogu, pomoc matce w przystawianiu dziecka do piersi. Przygotowanie noworodka i matki do karmienia piersią. Instruktaż w zakresie karmienia naturalnego.8.Wykonywanie podstawowych zabiegów pielęgnacyjnych u noworodka.**Samokształcenie:**1. Rola społeczno-zawodowa położnej. Funkcje i zadania położnej na przestrzeni wieków. 2. Rola położnej w opiece nad kobietą w każdym okresie jej życia. 3.Rola położnej w prowadzeniu porodu fizjologicznego. |
| 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 dobrymformułuje poglądy zgodne ze stanem wiedzy pielęgniarskiej oraz wiedzy zawartej w naukach o zdrowiu | Student w stopniu bardzo dobrymformułuje 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 dobrzewykorzystuje 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 |