



MODUŁ / SYLABUS  
CYKL KSZTAŁCENIA 2024-2025

|  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa modułu/przedmiotu:   | PEDIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Kierunek:  | PIELĘGNIARSTWO  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Poziom studiów*:   | I stopnia pomostowe – ścieżka C   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Profil kształcenia:  | praktyczny  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Rodzaj studiów*:   | stacjonarne / niestacjonarne  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Rodzaj zajęć*:   | obowiązkowe X      uzupełniające <input type="checkbox"/> do wyboru <input type="checkbox"/>  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Rok i semestr studiów*:  | Rok studiów*:<br>I X    II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>  |  |   |  |  | Semestr studiów*:<br>1 X    2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |
| Liczba przypisanych punktów ECTS   | 11,5  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Język wykładowy:   | polski  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa Wydziału PSW:  | Wydział Nauk o Zdrowiu  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Kontakt (tel./email):  | tel. 55 279 17 68<br>e-mail: dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Rodzaj modułu/ przedmiotu odnoszący się do przygotowania zawodowego*:  | <ul style="list-style-type: none"><li>• nauki podstawowe <input type="checkbox"/></li><li>• nauki społeczne i humanistyczne <input type="checkbox"/></li><li>• nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej <input type="checkbox"/></li><li>• nauki w zakresie opieki specjalistycznej X</li><li>• zajęcia praktyczne X</li><li>• praktyka zawodowa X</li></ul> |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot:   |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Osoba(y) prowadząca(e):  | według planu studiów  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Formy nakładu pracy studenta   |   |  |   |  |  |  |  | Obciążenie studenta<br>(liczba godzin dydaktycznych) |  |  |
| Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim (wg planu studiów)   |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Wykłady (W)  |   |  |   |  |  |  |  | 15   |  |  |
| Seminarium (S)   |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Konwersatoria  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Ćwiczenia (C)  |   |  |   |  |  |  |  | 6  |  |  |
| Zajęcia praktyczne (ZP)  |   |  |   |  |  |  |  | 20   |  |  |
| BUNA - samodzielna praca studenta (wg planu studiów)   |   |  |   |  |  |  |  | 15   |  |  |
| Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi (wg planu studiów)  |   |  |   |  |  |  |  | 120  |  |  |
| Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba   |   |  |   |  |  |  |  | 176  |  |  |
| Liczba punktów ECTS za przedmiot/moduł   |   |  |   |  |  |  |  | 11,5, w tym 0,5 BUNA                                 |  |  |
| Metody dydaktyczne   |   |  | <ul style="list-style-type: none"><li>• wykład informacyjny,</li><li>• pogadanka,</li><li>• metoda problemowa,</li><li>• metoda zajęć praktycznych,</li><li>• wykład z użyciem środków audiowizualnych,</li><li>• studium przypadku,</li><li>• praca z tekstem.</li></ul> |  |  |  |  |  |  |  |
| Założenia i cel przedmiotu   |   |  | — Przygotowanie studentów do sprawowania opieki nad pacjentem pediatricznym zgodnie z obowiązującymi standardami i procedurami.<br>— Kształtowanie postawy odpowiedzialności i empatii w stosunku do pielęgowanego dziecka i jego rodziców.                               |  |  |  |  |  |  |  |
| Narzędzia dydaktyczne  |   |  | Tablica i rzutnik multimedialny, plansze. Pomoce dydaktyczne medyczne (fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne). ZP częściowo realizowane w CSM, zgodnie z harmonogramem kształcenia praktycznego w warunkach symulowanych.           |  |  |  |  |  |  |  |
| Wymagania wstępne  |   |  | Podstawowa wiedza z zakresu budowy i funkcjonowania człowieka.  |  |  |  |  |  |  |  |
| Macierz efektów uczenia się dla modułu /przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć dydaktycznych |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |

| Symbol efektu uczenia się | Student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/rozumie/potrafi:  | Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się   | Forma realizacji zajęć dydaktycznych<br>* wpisz symbol |
|---------------------------|--|---|--|
| D.W1.                     | Przedstawia czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku.   | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Kolokwium pisemne i/lub ustne / Realizacja zleconego zadania / Projekt lub odpowiedź ustna</i> | W/BUNA   |
| D.W2.                     | Charakteryzuje etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach.  | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Kolokwium pisemne i/lub ustne / Realizacja zleconego zadania / Projekt lub odpowiedź ustna</i> | W/BUNA   |
| D.W3.                     | Wyjaśnia zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej. | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Kolokwium pisemne i/lub ustne / Realizacja zleconego zadania / Projekt lub odpowiedź ustna</i> | W/BUNA   |
| D.W4.                     | Prezentuje rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania.  | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Kolokwium pisemne i/lub ustne / Realizacja zleconego zadania / Projekt lub odpowiedź ustna</i> | W/BUNA   |
| D.W5.                     | Zna zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach.  | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Kolokwium pisemne i/lub ustne / Realizacja zleconego zadania / Projekt lub odpowiedź ustna</i> | W/BUNA   |
| D.W6.                     | Prezentuje właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.   | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Kolokwium pisemne i/lub ustne / Realizacja zleconego zadania / Projekt lub odpowiedź ustna</i> | W/BUNA   |
| D.W10.                    | Zna zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym).  | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Kolokwium pisemne i/lub ustne / Realizacja zleconego zadania / Projekt lub odpowiedź ustna</i> | W/BUNA   |
| D.W13.                    | Zna patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi;                           | <i>Egzamin pisemny i/lub ustny / Kolokwium pisemne i/lub ustne / Realizacja zleconego zadania / Projekt lub odpowiedź ustna</i> | W/BUNA   |
| B.U9                      | proponować działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży;   | <i>Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/</i>  | Ć/ZP/PZ/<br>BUNA                                       |
| D.U1.                     | Gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa.  | <i>Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/</i>  | Ć/ZP/PZ/<br>BUNA                                       |
| D.U5.                     | Oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju.  | <i>Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/</i>  | Ć/ZP/PZ/<br>BUNA                                       |
| D.U15.                    | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych.  | <i>Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/</i>  | Ć/ZP/PZ/<br>BUNA                                       |
| D.U17.                    | Prowadzi u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywcza) oraz żywienie pozajelitowe.  | <i>Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/</i>  | Ć/ZP/PZ/<br>BUNA                                       |

|   |  |   |                    |
|---|--|---|--------------------|
| D.U22.  | przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;   | <i>Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/</i>  | Ć/ZP/PZ/<br>BUNA   |
| D.U23.  | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;   | <i>Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/</i>  | Ć/ZP/PZ/<br>BUNA   |
| D.U26.  | przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;  | <i>Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/</i>  | Ć/ZP/PZ/<br>BUNA   |
| O.K1.   | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. | <i>Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena</i> | Ć/ZP/PZ/<br>BUNA   |
| O.K2.   | Przestrzega praw pacjenta.   | <i>Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena</i> | Ć/ZP/PZ/<br>BUNA   |
| O.K3.   | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem.  | <i>Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena</i> | Ć/ZP/PZ/<br>BUNA   |
| O.K4.   | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe.  | <i>Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena</i> | Ć/ZP/PZ/<br>BUNA   |
| O.K5.   | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.   | <i>Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena</i> | Ć/ZP/PZ/<br>BUNA   |
| O.K6.   | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta.  | <i>Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena</i> | Ć/ZP/PZ/<br>BUNA   |
| O.K7.   | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.                                       | <i>Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena</i> | W/Ć/ZP/PZ/<br>BUNA |
| <p>*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; ZP-zajęcia praktyczne; PZ-praktyki zawodowe; BUNA-samodzielna praca studenta</p> |  |   |                    |

**PRZYKŁADOWE METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

**w zakresie wiedzy (wykłady/konwersatoria):** egzamin ustny (*niestandaryzowany, standaryzowany, tradycyjny, problemowy*); egzamin pisemny – student generuje / rozpoznaje odpowiedź (*esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi*),

**w zakresie umiejętności (ćwiczenia/konwersatoria):** Egzamin praktyczny; Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/; Mini-CEX (mini – clinical examination); Realizacja zleconego zadania; Projekt, prezentacja

**w zakresie kompetencji społecznych:** esej refleksyjny; przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena (w tym portfolio)

**BUNA** – praca własna studenta weryfikowana jest poprzez ocenę stopnia realizacji założonych efektów uczenia się: test sprawdzający wiedzę studenta z określonej w sylabusie tematyki, ale także poprzez prace zaliczeniowe, projekty, prezentacje i wszelkie inne prace śródsesemestralne.

**TABELA TREŚCI PROGRAMOWYCH**

| Treści programowe  | Liczba godzin                                       | Odniesienie efektów uczenia się do ZAJĘĆ                        |
|--|---|---|
| <b>WYKŁADY, semestr I</b>  |   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Zasady organizacji opieki zdrowotnej nad pacjentem wieku rozwojowego w Polsce Czynniki ryzyka zagrożeń zdrowotnych pacjenta w wieku rozwojowym.</li> <li>Rodzaje badań diagnostycznych w chorobach pediatrycznych.</li> <li>Odrębności anatomiczne i czynnościowe wieku rozwojowego.</li> <li>Czynniki wpływające na rozwój dziecka.</li> <li>Charakterystyka rozwoju dziecka w poszczególnych okresach życia.</li> <li>Wykrywanie zaburzeń w rozwoju somatycznym dziecka.</li> <li>Wady wrodzone u dzieci.</li> <li>Stany zagrażające życiu dziecka.</li> <li>Charakterystyka najczęstszych chorób wieku dziecięcego: uk. oddechowego, uk. krążenia, uk. moczowego, uk. pokarmowego, chorób alergicznych, krwi.</li> <li>Wpływ choroby na funkcjonowanie dziecka i jego rodziny.</li> <li>Charakterystyka leków i ich wpływ na rozwijający się organizm dziecka.</li> <li>Zasady opieki nad dzieckiem w wybranych chorobach i wadach wieku rozwojowego: zap. płuc, biegunka ostra, choroby zakaźne, krzywica, niedokrwistość, zak. uk. moczowego, zespół nerczycowy, alergie pokarmowe, atopowe zap. skóry, wady serca, rozszczep wargi i podniebienia, białaczka.</li> <li>Choroby przewlekłe wieku dziecięcego.</li> </ul> | 15  | D.W1-6. D.W10., D.W13., O.K7.                                   |
| <b>ĆWICZENIA, semestr I</b>  |   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Podstawy badania dziecka i odrębności pielęgnacyjne poszczególnych okresów rozwojowych.</li> <li>Opieka nad wcześniakiem i noworodkiem hipotroficznym.</li> <li>Postępowanie w stanach zagrożenia życia.</li> <li>Podstawowe zabiegi pielęgnacyjne w pediatrii.</li> <li>Relacja rodzice – personel pielęgniarstwa. Śmierć dziecka i postawa personelu wobec choroby terminalnej dziecka.</li> <li>Dziecko przewlekłe chore.</li> </ul>   | 6   | B.U9., D.U1., D.U5., D.U15., D.U17., D.U22-23., D.U26., O.K1-7. |
| <b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE, semestr I</b>   |   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Sposoby zapobiegania zakażeniom szpitalnym ze szczególnym uwzględnieniem oddziału pediatrii.</li> <li>Zapoznanie się z dokumentacją medyczną podczas przyjęcia dziecka do oddziału.</li> </ul>  | 20 (3h realizowane w warunkach symulacji medycznej) | B.U9, D.U1., D.U5., D.U15., D.U17., D.U22-23., D.U26., O.K1-7.  |

|   |     |   |
|---|-----|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Umiejętność komunikacji pielęgniarki z niemowlęciem, dzieckiem małym i jego rodziną – zdobycie zaufania małego pacjenta.</li> <li>• Zapewnienie potrzeb biopsychospołecznych noworodka i niemowlęcia.</li> <li>• Zapewnienie potrzeb biopsychospołecznych małego dziecka.</li> <li>• Parametry życiowe dziecka. Sposób pomiaru, rodzaj sprzętu stosowanego w oddziałach pediatrycznych.</li> </ul> <p><b>Zajęcia częściowo prowadzone w warunkach symulowanych</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zadania pielęgniarki wynikające z pielęgnowania dziecka z cukrzycą. <b>Zajęcia częściowo prowadzone w warunkach symulowanych</b></li> <li>• Pielęgnowanie dziecka z zespołem złego wchłaniania.</li> <li>• Rola pielęgniarki w leczeniu dietetycznym z uwzględnieniem diet.</li> <li>• Ułatwienie adaptacji dziecka do warunków szpitalnych.</li> </ul>  |     | <p><b>Efekty uczenia się realizowane z wykorzystaniem metod symulacyjnych:</b><br/> <b>D.U1., D.U17., D.U.26.</b></p> |
| <b>PRAKTYKI ZAWODOWE, semestr I</b>   |     |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wdrażanie standardów opieki pielęgniarskiej w zakresie pielęgniarstwa pediatrycznego.</li> <li>• Pielęgnowanie dziecka z zapaleniem płuc.</li> <li>• Zadania pielęgniarki w profilaktyce nawracających infekcji dróg oddechowych.</li> <li>• Przygotowanie inhalacji, technika oklepywania, drenaż ułożeniowy, gimnastyka oddechowa.</li> <li>• Udział pielęgniarki w diagnozowaniu chorób alergicznych.</li> <li>• Podawanie leków różnymi drogami – obowiązujące zasady.</li> <li>• Rola i zadania pielęgniarki podczas wykonywania badań diagnostycznych.</li> <li>• Udział pielęgniarki w opiece nad dzieckiem z niedokrwistością z niedoboru żelaza.</li> <li>• Opieka pielęgniarska dziecka z infekcją układu moczowego.</li> <li>• Zasady stosowane podczas pobierania moczu na badanie bakteriologiczne.</li> <li>• Problemy pielęgnacyjne dziecka z zespołem nerczycowym.</li> <li>• Hospitalizacja jako sytuacja trudna dla dziecka i jego rodziny.</li> <li>• Diagnoza oraz postępowanie z dzieckiem hospitalizowanym i rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych w wybranych stanach chorobowych – zastosowanie procesu pielęgnowania.</li> <li>• Powikłania chorobowe i negatywne skutki pobytu dziecka w szpitalu – zapobieganie, działania pielęgniarki. Edukacja zdrowotna dziecka i jego rodziny. Przygotowanie rodziny do opieki i pielęgnacji dziecka po wypisaniu z oddziału.</li> </ul> | 120 | <p>B.U9, D.U1., D.U5., D.U15., D.U17., D.U22-23., D.U26., O.K1-7.</p>   |
| <b>BUNA - samodzielna praca studenta, semestr I</b>   |     |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mózgowe porażenie dziecięce – problemy pielęgnacyjne i psychospołeczne, kompleksowość opieki.</li> <li>• Zagadnienie śmierci dziecka i opieki terminalnej.</li> <li>• Działania edukacyjne związane z wczesną prewencją i profilaktyką chorób alergicznych i nietolerancji pokarmowych dzieci.</li> <li>• Udział pielęgniarki w rozwiązywaniu problemów dziewcząt i chłopców związanej z okresem dojrzewania</li> <li>• Problemy pielęgnacyjne w chorobach układu moczowego u dzieci (zakażenia układu moczowego, zespół nerczycowy, moczenie nocne).</li> </ul>   | 15  | <p>D.W1-6. D.W10., D.W13., D.U1., D.U5., D.U15., D.U17., D.U22-23., D.U26., O.K1-7.</p>                               |

|  |  |  |
|--|--|--|
| • Urazy u dzieci – pierwsza pomoc, działania edukacyjne i prewencyjne. |  |  |
|--|--|--|

## WYKAZ LITERATURY

### Literatura podstawowa:

- Emeryk A., Zarzycka D., *Pediatrica i pielęgniarstwo pediatryczne*, PZWL, Warszawa 2021.
- Pawlaczyk B., *Pielęgniarstwo pediatryczne*, PZWL, Warszawa 2015.

### Literatura uzupełniająca:

- Cepuch G., Perek M. (red.), *Modele opieki pielęgniarstwa nad dzieckiem z chorobą ostrą i zagrażającą życiu*, PZWL, Warszawa 2014.

## Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

### Sposób zaliczenia

- Egzamin – wykłady
- Zaliczenie z oceną – ćwiczenia
- Zaliczenie z oceną – zajęcia praktyczne
- Zaliczenie bez oceny – praktyka zawodowa
- Zaliczenie bez oceny – BUNA

### Formy i kryteria zaliczenia

ZALICZENIE PRZEDMIOTU - PRZEDMIOT KOŃCZY SIĘ EGZAMINEM

#### Wykład:

#### Kryteria zaliczenia wykładów

Podstawę do uzyskania zaliczenia/zal stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności,
- ewentualna 10% nieobecność zrównoważona w sposób indywidualnie ustalony z prowadzącym zajęcia,
- aktywny udział w wykładach (włączanie się do dyskusji inicjowanej przez wykładowcę, przejawianie zainteresowania zagadnieniami omawianymi w trakcie wykładu),

**Metoda sprawdzania:** odpowiedź ustna, pytania sprawdzające wiedzę teoretyczną.

Kryteria ocen – odpowiedź ustna

| Ocena          | Kryterium   |
|----------------|---|
| Bardzo dobra   | Poprawna, pełna, samodzielna odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi przez prowadzącego zajęcia                    |
| Dobra          | Poprawna, wymagająca nieznacznego ukierunkowania przez nauczyciela, odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi        |
| Dostateczna    | Poprawna, niepełna, wymagająca znacznego ukierunkowania przez nauczyciela, odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi |
| Niedostateczna | Brak odpowiedzi lub niepoprawna odpowiedź na każde z 3 pytań zadanych studentowi                                    |

## EGZAMIN KOŃCOWY Z PRZEDMIOTU

- Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie zaliczenia z wykładów i ćwiczeń, zajęć praktycznych, praktyki zawodowej oraz zaliczenie BUNA (projektu)
- Egzamin ma formę testu pisemnego, test wielokrotnego wyboru /MCQ/ z jedną prawidłową odpowiedzią (każda prawidłowa odpowiedź to 1 punkt, brak odpowiedzi lub odpowiedź nieprawidłowa 0 punktów, minimum 60% prawidłowych odpowiedzi kwalifikuje do uzyskania pozytywnej oceny).

### Kryteria ocen z testu

| Ocena                   | Bardzo dobry (5.0) | Dobry plus (4.5) | Dobry (4.0) | Dostateczny plus (3.5) | Dostateczny (3.0) | Niedostateczny (2.0) |
|-------------------------|--------------------|------------------|-------------|------------------------|-------------------|----------------------|
| % poprawnych odpowiedzi | 93-100%            | 85-92%           | 77-84%      | 69-76%                 | 60-68%            | 59% i mniej          |

i/lub odpowiedź ustna

Kryteria ocen – odpowiedź ustna

| Ocena        | Kryterium   |
|--------------|---|
| Bardzo dobra | Poprawna, pełna, samodzielna odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi przez prowadzącego zajęcia                    |
| Dobra        | Poprawna, wymagająca nieznacznego ukierunkowania przez nauczyciela, odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi        |
| Dostateczna  | Poprawna, niepełna, wymagająca znacznego ukierunkowania przez nauczyciela, odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi |

|                |  |
|----------------|--|
| Niedostateczna | Brak odpowiedzi lub niepoprawna odpowiedź na każde z 3 pytań zadanych studentowi |
|----------------|--|

- OCENA KOŃCOWA Z PRZEDMIOTU:
- egzamin stanowi 40% oceny końcowej z przedmiotu
- pozostałe 60% to średnia ocen z pozostałych form zajęć
- 
- Ocena końcowa jest przeliczana według kryteriów:
- 3,0 -3,24 – dostateczny (3,0)
- 3,25 -3,74 – dostateczny (3,5)
- 3,75 -4,24 – dobry (4,0)
- 4,25-4,74 – dobry plus (4,5)
- 4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0)

## BUNA

Metody sprawdzania: Projekt

### Kryteria oceny samodzielnej pracy studenta

| Kryteria oceny                                  | Ocena: zal/nzal |          |
|---|-----------------|----------|
| Zgodność treści pracy z przedmiotem kształcenia |                 |          |
| Ocena merytoryczna pracy                        |                 |          |
| Ocena doboru i wykorzystania źródeł             |                 |          |
| Ocena formalnej strony pracy (przypisy, język)  |                 |          |
| *(zalecenia do pracy)                           |                 |          |
|   | (ocena)         | (podpis) |

\* jeżeli któreś z kryteriów nie jest spełnione, należy poprawić pracę wg zaleceń wykładowcy

## Ćwiczenia

### Kryteria zaliczenia ćwiczeń

Podstawę do uzyskania zaliczenia na ocenę stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności,
- aktywny udział w ćwiczeniach (włączanie się do dyskusji inicjowanej przez wykładowcę, przejawianie zainteresowania zagadnieniami omawianymi w trakcie ćwiczeń),
- poprawna, oceniona pozytywnie odpowiedź ustna na 3 pytania z zakresu treści odnoszących się do efektów uczenia się z dziedziny wiedzy i umiejętności, zadane studentowi w czasie trwania ćwiczeń,
- posługiwanie się terminologią medyczną stosowaną w diagnostyce, terapii, pielęgnowaniu, określaniu symptomów w stanach zagrożenia zdrowia chorego w oddziale internistycznym
- znajomość procedur postępowania w stanach zagrożenia zdrowia

**Metody sprawdzania:** pytania sprawdzające wiedzę teoretyczną i umiejętność wiązania teorii z praktyką. Interpretacja omawianej sytuacji klinicznej.

Kryteria ocen – odpowiedź ustna

| Ocena          | Kryterium  |
|----------------|--|
| Bardzo dobra   | Poprawna, pełna, samodzielna odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi przez prowadzącego zajęcia                   |
| Dobra          | Poprawna, wymagająca nieznacznego ukierunkowania przez nauczyciela, odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi       |
| Dostateczna    | Poprawna, niepełna, wymagająca znacznego ukierunkowania przez nauczyciela odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi |
| Niedostateczna | Brak odpowiedzi lub niepoprawna odpowiedź na każde z 3 pytań zadanych studentowi                                   |

## Zajęcia praktyczne

### Kryteria zaliczenia zajęć praktycznych:

- 100% Obecność na zajęciach, kultura osobista, punktualność, obowiązkowość, odpowiedzialność umiejętność nawiązywania kontaktów interpersonalnych, poszanowanie godności pacjenta, prawa do intymności, prawa do informacji i współudziału w podejmowanych decyzjach opiekuńczo- pielęgnacyjnych, zachowanie tajemnicy zawodowej

- Zapewnienie pacjentowi opieki pielęgniarskiej zgodnie z obowiązującymi standardami pielęgnowania oraz zasadami etyki ogólnoludzkiej i zawodowej,
- Udokumentowanie opieki (dokumentacja procesu pielęgnowania)
- Zaliczenie ustne tematyki zajęć praktycznych oraz umiejętności praktycznych w oddziale według (dziennika) umiejętności
- Ocena przez nauczyciela indywidualnej dokumentacji procesu pielęgnowania oraz pracy studentów według indywidualnej karty oceny (Działania w roli członka zespołu opieki zdrowotnej, działania na rzecz własnego rozwoju i rozwoju praktyki pielęgniarskiej, świadczenie opieki zdrowotnej i zarządzanie opieką zdrowotną, podejmowanie działań edukacyjnych) samoocena studenta

**Metody sprawdzania:** obserwacja uczestnicząca, obserwacja 360°, rozwiązywanie sytuacji problemowej chorego, ocena prowadzonej dokumentacji procesu pielęgnowania wybranego chorego, ocena sposobu dokumentowania informacji o chorym, ocena umiejętności praktycznych, samoocena, pytania sprawdzające wiedzę teoretyczną i umiejętność wiązania teorii z praktyką (forma ustna)

#### **Kryteria oceny:**

##### **Wiedza:**

- posługiwanie się terminologią medyczną stosowaną w diagnostyce, terapii, pielęgnowaniu, określaniu symptomów choroby w oddziale internistycznym
- znajomość procedur postępowania w podstawowych i specjalistycznych badaniach i zabiegach diagnostyczno-leczniczych
- znajomość związku przyczynowo-skutkowego w schorzeniach internistycznych, możliwych powikłań następstw choroby, możliwości terapii i modelu opieki pielęgniarskiej

#### **Kryteria oceny wiedzy:**

- opanowanie całego materiału programowego, wiązanie wiedzy w logiczny układ, właściwe rozumienie uogólnień i związków między nimi oraz wyjaśnienie zjawisk, umiejętne wykorzystanie wiadomości w teorii i praktyce bez ingerencji nauczyciela, posługiwanie się poprawnym językiem, stylem i terminologią naukową.
- opanowanie materiału programowego, wiązanie wiedzy w logiczny układ, poprawne rozumienie uogólnień i związków między nimi, stosowanie wiedzy w sytuacjach teoretycznych i praktycznych z pomocą nauczyciela, posługiwanie się poprawnym językiem, stylem i terminologią naukową.
- opanowanie materiału programowego ograniczonego do treści podstawowych, wiadomości podstawowe niepowiązane logicznie, ograniczona umiejętność stosowania wiedzy nawet przy pomocy nauczyciela, stosowanie wiadomości dla celów praktycznych i teoretycznych przy pomocy nauczyciela, wiadomości przekazywane w języku zbliżonym do potocznego, mała kondensacja wypowiedzi, liczne błędy, nieporadny styl, trudności w formułowaniu odpowiedzi.
- brak wiadomości programowych i więzi logicznej między nimi, brak rozumienia uogólnień oraz nieumiejętność wyjaśniania zjawisk, brak umiejętności stosowania wiedzy, bardzo liczne i poważne błędy, rażąco nieporadny styl, duże trudności w formułowaniu odpowiedzi.

##### **Umiejętności**

##### **Student:**

- ustali warunki komunikowania się z pacjentem uwzględniając stan zdrowia, możliwości percepcyjne i intelektualne rozmówcy,
- zastosuje werbalne i niewerbalne metody komunikowania
- sprawdzi stopień zrozumienia przez chorego procesu komunikowania
- udzieli wsparcia choremu i jego bliskim w przezwyciężaniu trudności w procesie przywracania zdrowia
- włączy chorego i jego bliskich w proces podejmowania decyzji w realizowaniu działań opiekuńczo – pielęgnacyjnych
- rozpozna problemy zdrowotne chorego uwzględniając jego doświadczenia, możliwości radzenia sobie z chorobą, przyczyny aktualnych zaburzeń funkcjonowania.
- podejmie współpracę z zespołem terapeutycznym
- wykorzysta w działaniach opiekuńczych metody oparte na nowoczesnych, aktualnych osiągnięciach w dziedzinie pielęgniarstwa
- dokona wspólnie z pacjentem bieżącej i końcowej ewaluacji realizowanych działań opiekuńczych pod kątem osiągnięcia założonego celu.
- udokumentuje działania opiekuńczo- pielęgnacyjne i osiągnięte rezultaty

#### **Kryteria oceny:**

- karta oceny i dokumentacja procesu pielęgnowania,
- dziennik kształcenia umiejętności praktycznych (w załączeniu)

##### **Kompetencje społeczne:**

##### **Student:**

- okaże szacunek choremu dla jego indywidualności, sposobu przeżywania cierpienia i podejmowanych działań na rzecz własnego zdrowia
- wykaże wrażliwość, empatię w rozpoznawaniu zaburzeń w funkcjonowaniu chorego
- wykaże się odpornością na sytuacje stresowe i umiejętnością radzenia sobie ze stresem.
- wykaże poczucie autonomii zawodowej i kompetencji w relacjach interpersonalnych (umiejętność argumentowania, słuchania, wyciągania wniosków, przyjęcia konstruktywnej krytyki)
- będzie postępować zgodnie z zasadami etyki zawodowej



- przestrzega tajemnicy zawodowej
- wykaże umiejętność rozwiązywania sytuacji trudnej: zdefiniowanie problemu, określenie możliwych przyczyn sytuacji trudnej, poszukiwania rozwiązań wspólnie z zespołem, wybór najwłaściwszego postępowania na zasadach konsensusu, ewaluacja efektów rozwiązania problemu
- okaże szacunek dla różnic światopoglądowych i wyznaniowych
- będzie budował własny system wartości, według którego zaplanuje i zrealizuje działania własne posiadające wymiar etyczny zgodny z dobrem osobistym i innych ludzi oraz będzie ponosił konsekwencje za ich skutki.
- będzie unikał stereotypów myślenia o człowieku chorym przez dostrzeganie indywidualności i niepowtarzalności jednostki ludzkiej.
- przejmie odpowiedzialność za własny rozwój zawodowy w drodze samokształcenia, poszukiwania problemów badawczych i metodycznego ich rozwiązania

#### **Kryteria oceny:**

- Obserwacja 360° (nauczyciel, pacjenci, członkowie zespołu terapeutycznego)
- Samoocena
- Ocena grupy

#### **Kryteria do oceny i samooceny studenta w trakcie zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej w oddziale wewnętrznym.**

Kryteria ogólne i szczegółowe:

Komunikowanie i interakcje z ludźmi:

1. Rozpoznanie barier komunikowania
2. Dobór technik relacji interpersonalnych
3. Stworzenie warunków komunikowania
4. Zdolność do okazania empatii, słuchania
5. Komunikowanie z pacjentem i jego rodziną

#### **Zdolność do współpracy:**

1. Przepływ informacji w zespole terapeutycznym
2. Relacje z personelem
3. Relacje w grupie koleżeńskej
4. Relacje z pacjentem i jego bliskimi
5. Życzliwość, kultura osobista, tolerancja
6. Podejmowanie roli lidera zespołu opieki pielęgniarstwiej

#### **Świadomość zasad etyki zawodowej:**

1. Przestrzeganie praw pacjenta
2. Stosowanie zaakceptowanych norm kulturowych, etycznych i zawodowych Self-knowledge (rzeczywisty obraz samego siebie)
1. Zdolność do samooceny
2. Znajomość swoich mocnych i słabych stron
3. Odpowiedzialność za uczenie się i własny rozwój

#### **Ocena stanu chorego:**

1. Gromadzenie danych (obserwacja, wywiad, pomiary)
2. Analiza dokumentacji, wnioskowanie
3. Ocena potrzeb i problemów zdrowotnych pacjenta
4. Formułowanie adekwatnych diagnoz pielęgniarstwiej (system P-E-S)

#### **Planowanie działań:**

1. Ustalenie celu podejmowanych działań
2. Realność i adekwatność planu działań
3. Planowanie działań z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb, problemów i preferencji pacjenta
4. Modyfikowanie planu, zależnie od potrzeb i stopnia osiągniętych celów opieki
5. Planowaniu działań w oparciu o EBN, z wykorzystywaniem wiedzy teoretycznej

#### **Podejmowanie działań pielęgniarstwiej:**

1. Planowanie pracy z uwzględnieniem udziału pacjenta i jego bliskich
2. Właściwy dobór metod, technik i organizacja pracy
3. Sprawność, dokładność, solidność, tempo działania
4. Przestrzeganie algorytmów i procedur, zachowanie zasad bezpieczeństwa, aseptyki

#### **Dokumentowanie działań pielęgniarstwiej:**

1. Dokumentowanie podjętych działań pielęgnacyjnych
2. Odpowiedzialność za podjęte działania pielęgniarstwiej

#### **Podejmowanie działań edukacyjnych:**

1. Rozpoznawanie potrzeb pielęgnacyjnych
2. Planowanie i dobór treści edukacyjnych
3. Dobór metod i form edukacji
4. Ocena efektów działań edukacyjnych

**Kryteria oceny umiejętności praktycznych** (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

*Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za elementy uczenia się.*

**Kryteria oceny poszczególnych elementów działania (wykonania zadania/ćwiczenia) przez studenta**

| Liczba pkt | Zasady   | Sprawność  | Skuteczność   | Samodzielność   | Komunikowanie   | Postawa   |
|------------|--|--|---|---|---|---|
| 2          | przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności | czynności wykonuje pewnie, energicznie                   | postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel                           | planuje i wykonuje działania samodzielnie                       | poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści         | analizuje swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową   |
| 1          | przestrzega zasad po ukierunkowaniu                                  | czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu | nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu | wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach  | wymaga naprowadzania, ukierunkowania w wyborze treści | ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową    |
| 0          | nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania                | czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno               | nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu           | wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu | nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem  | nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową |

\* Źródło: W. Ciechaniewicz: Kształtowanie umiejętności praktycznych słuchaczy szkół pielęgniarstwa. CKPPiP, Warszawa.

#### SKALA OCEN:

11-12 punktów - bdb (5.0)

9-10 punktów - db plus (4.5)

8 punktów - db (4.0)

7 punktów - dst plus (3.5)

6 punktów - dst (3.0)

5 punktów i poniżej - ndst (2,0)

#### Kryteria oceny dokumentacji procesu pielęgnowania

| Kryterium   | Ocena  |   |   |   |   |  |
|---|--|---|---|---|---|--|
|   | Bardzo dobry   | Dobry plus  | Dobry   | Dostateczny plus  | Dostateczny   | Niedostateczny                                       |
| <b>Stopień odniesienia</b>  | Proces pielęgnowania odpowiada studium przypadku   | Proces pielęgnowania odpowiada studium przypadku  | Proces pielęgnowania odpowiada studium przypadku  | Proces pielęgnowania nie w pełni odpowiada studium przypadku  | Proces pielęgnowania mało adekwatny do studium przypadku  | Proces pielęgnowania nie odpowiada studium przypadku |
| <b>procesu pielęgnowania do treści zawartych w studium przypadku</b>      | Właściwa hierarchia prezentowanych diagnoz<br><br>Proponowany sposób realizacji/proponowane interwencje adekwatne do sytuacji istniejącej w placówce | Właściwa hierarchia prezentowanych diagnoz<br><br>Proponowany sposób realizacji/proponowane interwencje nie zawsze adekwatne do sytuacji istniejącej w placówce | Hierarchia prezentowanych diagnoz nie zawsze poprawna, wymaga modyfikacji<br><br>Proponowany sposób realizacji/proponowane interwencje nie zawsze odpowiednie | Hierarchia prezentowanych diagnoz w dużym stopniu zaburzona<br><br>Proponowany sposób realizacji/proponowane interwencje nie zawsze odpowiednie | Niewłaściwa hierarchia prezentowanych diagnoz<br><br>Proponowany sposób realizacji/proponowane interwencje nie adekwatne do sytuacji istniejącej w placówce |  |
| <b>Sposób formułowania zapisów na każdym etapie procesu pielęgnowania</b> | Poprawny na każdym etapie PP   | Nieznacznej korekty wymagają zapisy dotyczące interwencji/  | Znacznej korekty wymagają zapisy dotyczące interwencji/   | Nieznacznej korekty wymagają zapisy w zakresie celów i interwencji  | Znacznej korekty wymagają zapisy w zakresie celów i interwencji   |  |

|  |                                |                                     |  |   |   |  |
|--|--------------------------------|-------------------------------------|--|---|---|--|
| <b>Sposób prowadzenia dokumentacji procesu pielęgnowania</b> | Poprawny, estetyczny, czytelny | Poprawny, czytelny, mało estetyczny | Poprawny, mało czytelny, mało estetyczny | Poprawny, drobne błędy wymagające korekty | Poprawny, liczne błędy wymagające korekty |  |
|--|--------------------------------|-------------------------------------|--|---|---|--|

**Warunki odrabiania zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:**

Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim lub innych przyczyn losowych. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia, a praktyki zawodowej koordynator praktyk.

Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Jedynie w przypadku uzyskania z egzaminu w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania i zaliczania przedmiotu.

**Akceptacja:**  
**Prorektor ds. dydaktycznych**