|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAM ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH** | | | | | | | |
| Nazwa przedmiotu | | | | **GERIATRIA I PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE** | | | |
| **Liczba godzin** | | | | **80 godzin (4 godz. MCSM)** | | | |
| **Koordynator przedmiotu** | | | | **Dr n. hum. Małgorzata Marcysiak** | | | |
| **EFEKTY KSZTAŁCENIA** | | | | | | | |
| **CELE PRZEDMIOTU** | | | | | | | |
| **Skrócony opis kursu/ Cel ogólny przedmiotu** | | | | | **Student**:  - będzie wyposażony w wiedzę z zakresu geriatrii i gerontologii, organizacji opieki geriatrycznej w Polsce i na świecie oraz uczestnictwa w leczeniu schorzeń wieku podeszłego,  - będzie przygotowany do kompleksowej opieki i pielęgnacji człowieka starego w zdrowiu i chorobie w kontekście uwarunkowań społecznych. | | |
| **Macierz efektów kształcenia dla przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć** | | | | | | | |
| **Numer efektu kształcenia** | **Student, który zaliczył przedmiot posiada wiedzę i potrafi** | | | | | **ZP – zajęcia praktyczne** | **Metoda weryfikacji osiągnięcia zamierzonego efektu kształcenia** |
| **WIEDZA** | | | | | | | |
| **D.W1**. | | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku | | | | ZP | Zaliczenie pisemne  Zadanie dydaktyczne |
| **D.W3.** | | zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie geriatrycznym, | | | | ZP-CSM,  ZP | Zaliczenie pisemne  Zaliczenie praktyczne |
| **D.W4.** | | rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania | | | | ZP-CSM,  ZP | Zaliczenie pisemne  Metoda symulacyjna |
| **D.W5.** | | 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 | | | | ZP-CSM,  ZP | Zaliczenie ustne/pisemne |
| **D.W6.** | | 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 | | | | ZP-CSM,  ZP | Metoda symulacyjna |
| **D.W7.** | | standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia | | | | ZP-CSM  ZP | Metoda symulacyjna  Zaliczenie praktyczne |
| **D.W8.** | | reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację | | | | ZP | Obserwacja |
| **D.W10.** | | zasady organizacji opieki specjalistycznej geriatrycznej | | | | ZP | Projekt  Zaliczenie pisemne |
| **D.W11.** | | etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego | | | | ZP-CSM  ZP | Metoda symulacyjna  Zaliczenie ustne |
| **D.W12.** | | narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji | | | | ZP-CSM,  ZP | Projekt  Zaliczenie praktyczne |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | | | | | | | |
| **D.U1.** | | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej | | | | ZP-CSM,  ZP | Metoda symulacyjna  Obserwacja  Zaliczenie praktyczne |
| **D.U2.** | | prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień | | | | ZP-CSM,  ZP | Metoda symulacyjna  Obserwacja  Zaliczenie praktyczne |
| **D.U3.** | | prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób | | | | ZP-CSM,  ZP | Metoda symulacyjna  Obserwacja  Zaliczenie praktyczne |
| **D.U15.** | | dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian oraz realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych | | | | ZP-CSM,  ZP | Metoda symulacyjna  Obserwacja |
| **D.U16.** | | uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru i użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych | | | | ZP-CSM,  ZP | Metoda symulacyjna  Zaliczenie ustne |
| **D.U17.** | | prowadzić u osób dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe | | | | ZP-CSM,  ZP | Zadanie problemowe  Metoda symulacyjna  Obserwacja |
| **D.U18.** | | rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego | | | | ZP-CSM,  ZP | Metoda symulacyjna  Obserwacja |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE/POSTAWY** | | | | | | | |
| **K.F.K1.** | | kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną | | | | ZP-CSM,  ZP  PZ | Obserwacja |
| **K.F.K2.** | | przestrzegania praw pacjenta i zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem | | | | ZP-CSM,  ZP, PZ | Obserwacja |
| **K.F.K5.** | | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu, | | | | ZP,  PZ | Obserwacja |
| **K.F.K7.** | | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych | | | | ZP-CSM,  ZP, PZ | Obserwacja  Ocena przez członków zespołu |
| **TREŚCI PROGRAMOWE** | | | | | | | |
| **FORMA ZAJĘĆ** | | **TEMATYKA** | | | | **LICZBA GODZIN** | **SUMA GODZIN** |
| **Zajęcia praktyczne** | | 1. Realizacja funkcji zawodowych pielęgniarki wobec pacjentów w starszym wieku (DPS, oddziały szpitalne, placówki pielęgnacyjne, opiekuńcze). | | | | 8 | **76** |
| 1. Zadania pielęgniarki wobec podopiecznych prezentujących różne typy postaw w odniesieniu do starości. | | | | 8 |
| 1. Metody i formy edukacji zdrowotnej w promowaniu starzenia pomyślnego. | | | | 8 |
| 1. Proces pielęgnowania człowieka starego w określonych jednostkach chorobowych (zespoły otępienie, depresja, chor. Alzheimera, choroba Parkinsona, cukrzyca, pochp). | | | | 5 |
| 1. Udział pielęgniarki w całościowej ocenie geriatrycznej (COG). | | | | 8 |
| 1. Zakres współpracy pielęgniarki z członkami interdyscyplinarnego zespołu realizującego świadczenia na rzecz człowieka starego. | | | | 8 |
| 1. Problemy pielęgnacyjne osób w podeszłym wieku, niepełnosprawnych: - z upośledzeniem narządu ruchu (zmiany zwyrodnieniowe stawów, osteoporoza), zaburzeniach równowagi i upadkach),   - z porażeniami,  - z upośledzeniem słuchu,  - z zaburzeniami mowy,  - niewidomych. | | | | 8 |
| 1. Specyfika pielęgnowania osób w podeszłym wieku ze zmianami skórnymi:   - odleżyny,  - owrzodzenia. | | | | 8 |
| 1. Proces pielęgnowania w wybranych jednostkach chorobowych (niewydolność serca, miażdżyca, nadciśnienie tętnicze, choroba niedokrwienna serca). | | | | 7 |
| 1. Problemy pielęgnacyjne osób starszych w chorobie terminalnej. | | | | 8 |
| **SPOSOBY OCENY**  P- podsumowująca  F- formułująca | | | | | | | |
| **Zajęcia praktyczne** | | | F7 – 100% obecność na zajęciach  F8 – zaliczenie czynności bieżących  P6 – ocena podsumowująca wiedzę i umiejętności zdobyte w trakcie odbywania  zajęć praktycznych z wpisaniem do „Dziennika zajęć praktycznych i praktyk  zawodowych”.  W przypadku nieobecności zajęcia praktyczne muszą być zrealizowane w terminie ustalonym z koordynatorem przedmiotu i opiekunem zajęć praktycznych | | | | |
| **LITERATURA** | | | | | | | |
| **Literatura podstawowa** | | | 1. Błędowski P., Mossakowska M., Więcek A. (red.) Aspekty medyczne, psychologiczne, socjologiczne i ekonomiczne starzenia się ludzi w Polsce, Termedia Wydawnictwo Medyczne, Poznań 2012. 2. Cybulski M., Krajewska-Kułak E. (red.), Opieka nad osobami starszymi. Przewodnik dla zespołu terapeutycznego, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016. 3. Mȍtzing G., Schwarz S., red. Wyd. Pol. Galus K., Pielęgniarstwo geriatryczne, Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2012. 4. Muszalik M., Kornelia Kędziora-Kornatowska K. (red.), Pielęgnowanie pacjentów w starszym wieku, PZWL, Warszawa 2018. 5. Wieczorkowska-Tobis K., Talarska D. (red.), Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017.   Czasopisma: Gerontologia Polska, Geriatria, Geriatria Polska – wybrane aktualne pozycje | | | | |
| **Literatura uzupełniająca** | | | 1. Kałuża D., Szukalski P., Jakość życia seniorów w XXI wieku z perspektywy polityki społecznej, Wydawnictwo Biblioteka, Łódź 2010. 2. Kawczyńska-Butrym Z., Wyzwania rodziny: zdrowie, choroba, niepełnosprawność, starość, Makmed, Lublin 2008. 3. Kübler*-*Ross E., Rozmowy o śmierci i umieraniu, Media Rodzina, Poznań 1998 4. Uchmanowicz I., Odleżyny - profilaktyka i leczenie, Continuo, Wrocław 2014. 5. Rozwój kwalifikacji i umiejętności kadry pielęgniarskiej w kontekście zmian epidemiologicznych będących następstwem starzejącego się społeczeństwa, materiały konferencyjne, Warszawa 2013. | | | | |

# PAŃSTWOWA UCZELNIA ZAWODOWA IM. IGNACEGO MOŚCICKIEGO W CIECHANOWIE

**WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I NAUK SPOŁECZNYCH**

**KIERUNEK: PIELĘGNIARSTWO   
STUDIA STACJONARNE**

**KARTA GRUPY STUDENCKIEJ**

**1. ZAJĘCIA PRAKTYCZNE : PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oddział

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20\_\_ / 20\_\_** | **ZIMOWY / LETNI** | |  |  | Prowadzący zajęcia : | |
| rok akademicki | semestr | | rok / semestr | grupa |
|  |  | |  |  |  |  |
| Koordynator przedmiotu | | **Dr n. hum. Małgorzata Marcysiak** | | | | |
| Opiekun roku : | |  | | | | |

**2. REALIZACJA ZAJĘĆ W SEMESTRZE :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | TEMAT ZAJĘĆ | **TERMIN** | **UWAGI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. NOTATKI / UWAGI OSOBY PROWADZĄCEJ ZAJĘCIA :**

|  |
| --- |
|  |

.......................................................................................

data podpis osoby prowadzącej zajęcia

**ZAJĘCIA PRAKTYCZNE : PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oddział

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20…/20….** | ZIMOWY/ LETNI | **/** |  | Koordynator przedmiotu :  **Dr Małgorzata Marcysiak** | Prowadzący zajęcia : |
| rok akademicki | semestr | rok / semestr | grupa |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWISKO I IMIĘ** | DATY - OBECNOŚĆ NA ZAJĘCIACH | | | | | **OCENY BIEŻĄCE** | | | | | | **OCENA KOŃCOWA**  **Punkty / ocena**  **0-124 pkt.** | **Podpis osoby prowadzącej zajęcia** |
|  | **STUDENTA** |  |  |  |  |  | **Wiedza**  **0-40 pkt.** | | **Umiejętności**  **0-60 pkt.** | | **Postawa**  **0-24 pkt.** | |
| pkt. | ocena | pkt. | ocena | pkt. | ocena |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

.......................................................................................... …...................................................................................

**data i podpis** **osoby prowadzącej zajęcia** data i podpis koordynatora przedmiotu

**SKALA OCEN WG UZYSKANEJ PUNKTACJI :**

**WIEDZA : 19 i poniżej** – ndst. ;  **20-24** – dst ; **25-28** – dst plus ; **29-32** – db ; **33-36** – db plus ; **37-40** – bdb

**UMIEJĘTNOŚCI : 29 i mniej** – ndst ; **30-36** – dst ; **37-42** – dst plus ; **43-48** – db ; **49-54** – db plus ; **55-60** - bdb

**POSTAWA : 11 i mniej –** negatywna ;  **12-19** – wymagająca ukierunkowania ; **20-24** – pożądana

**OCENA KOŃCOWA : 61 i mniej** – ndst ; **62-74** – dst ; **75-87** – dst plus ; **88-99** – db ; **100-112** – db plus ; **113-124** - bdb

**WYDZIAŁOWY SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA**

**ZAŁĄCZNIK NR 10**

Imię i nazwisko studenta …………………………..…………………..……………. , rok studiów ……

**ARKUSZ OCENY WIADOMOŚCI STUDENTA**

**NA ZAJĘCIACH PRAKTYCZNYCH I PRAKTYKACH ZAWODOWYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **KRYTERIUM** | **PUNKTY** |
| **1** | Znajomość etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia  i rokowania poszczególnych schorzeń. | 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| **2** | Znajomość zasad pielęgnowania w poszczególnych schorzeniach. | 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| **3** | Znajomość zasad diagnozowania, zasad przygotowywania do badań  i opieki w trakcie i po badaniach. | 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| **4** | Znajomość zasad oceny stanu chorego w zależności od jego wieku. | 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| **5** | Znajomość technik i procedur pielęgniarskich. | 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| **6** | Znajomość zasad przygotowania chorego do samoopieki. | 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| **7** | Znajomość zasad zapobiegania powikłaniom i zasad profilaktyki chorób. | 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| **8** | Znajomość czynników ryzyka i zagrożeń zdrowotnych. | 0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| **Razem – liczba punktów / ocena :** | |  |

**WIEDZA / PUNKTY : 0-1** – wiedza niewystarczająca ;

**2-3** – wiedza wymagająca poszerzenia / uzupełnienia ; **4-5** – wiedza zgodna z zakresem tematycznym

**SKALA OCEN WG UZYSKANEJ PUNKTACJI:**

**19 i poniżej** – ndst. ;  **20-24** – dst ; **25-28** – dst plus ; **29-32** – db ; **33-36** – db plus ; **37-40** – bdb

**ZAŁĄCZNIK NR 19**

Imię i nazwisko studenta …………………………..…………………..……………. , rok studiów ……

#### **ARKUSZ OCENY POSTAWY STUDENTA**

#### **NA ZAJĘCIACH PRAKTYCZNYCH I PRAKTYKACH ZAWODOWYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA** | **Ocena nauczyciela** | **Samoocena studenta** |
| 1. **Postawa w stosunku do pacjenta** | | |
| - udzielanie pacjentowi troskliwej opieki zgodnej z obowiązującymi standardami | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 - 2 |
| - okazanie pacjentowi życzliwości, wyrozumiałości, cierpliwości | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - respektowanie praw pacjenta do intymności i godności osobistej podczas udzielania świadczeń pielęgnacyjnych | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 - 2 |
| 1. **Postawa wobec zawodu i nauki** | | |
| - ciągłe podnoszenie kwalifikacji zawodowych | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 - 2 |
| - wdrażanie zasad etyki zawodowej | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 - 2 |
| - zaangażowanie w pracy pielęgniarskiej, identyfikacja z zawodem | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 - 2 |
| **3. Postawa wobec zespołu terapeutycznego** | | |
| - współpraca z zespołem terapeutycznym | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 - 2 |
| - dbanie o dobrą atmosferę i integrację z zespołem terapeutycznym | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 - 2 |
| - okazywanie życzliwości wobec personelu medycznego oraz koleżanek/kolegów | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 - 2 |
| **4. Postawa studenta wobec regulaminu** | | |
| - punktualność, obecność na zajęciach, | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 - 2 |
| - przestrzeganie zarządzeń uczelni , regulaminów wewnętrznych placówek szkolenia praktycznego, | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 - 2 |
| - prawidłowe umundurowanie, estetyczny wygląd. | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 - 2 |
| **Razem – liczba punktów :** |  |  |

**POSTAWA / PUNKTY : 0 -** negatywna; **1 -** wymagająca ukierunkowania; **2 –** pożądana

**POSTAWA / OCENA : 11 i mniej –** negatywna ;  **12-19** – wymagająca ukierunkowania ;

**20-24** – pożądana

**ZAŁĄCZNIK NR 18**

Imię i nazwisko studenta …………………………..…………………..……………. , rok studiów ……

## ARKUSZ OCENY WYKONANIA ZADANIA PRAKTYCZNEGO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA I NORMY OCENY** | **Ocena nauczyciela** | **Samoocena studenta** |
| **1.Student w zakresie komunikowanie się z pacjentem, rodzina, zespołem terapeutycznym** | | |
| - dostosował metody i sposoby komunikowania się do możliwości pacjenta i jego rodziny | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - ustalił zakres informacji koniecznych do przekazania współpracownikom oraz pacjentowi i jego rodzinie | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - nawiązał i podtrzymywał współpracę w zespole terapeutycznym  oraz z pacjentem i jego rodziną. | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - udzielił wsparcia emocjonalno-informacyjnego pacjentowi i jego rodzinie | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| **2.Student w zakresie bezpieczeństwa pacjenta oraz własnego** | | |
| - chronił pacjenta przed zakażeniami | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - stosował w czasie pracy środki ochrony zdrowia pacjenta i własnego | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| **3.Szybkość i trafność decyzji studenta oraz świadomość ich konsekwencji** | | |
| - podejmował działania adekwatne do sytuacji | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - przewidział możliwe skutki podjętych i /lub/ nie podjętych działań | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - wykonał działanie w optymalnym czasie | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| **4.Poprawność określenia celu działania studenta** | | |
| - określił cele pielęgnowania adekwatne do stanu pacjenta | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - uzasadnił celowość działań związanych z opieką profesjonalną  i samoopieką | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - określił wskaźniki osiągnięcia celu | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - ocenił stopień osiągnięcia celu | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| **5. Samodzielność studenta w przygotowaniu i wykonywania czynności pielęgniarskich** | | |
| - skompletował zestaw | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - przygotował stanowisko pracy | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| **6.Dokładność wykonania zadania w porównaniu ze wzorem** | | |
| - wykonał czynności zawodowe według przyjętych procedur | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - zachował logiczną kolejność wykonywanych czynności | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - wykonał zadanie dokładnie | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - uwzględnił stan pacjenta | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - obserwował pacjenta w czasie wykonywania czynności | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - współpracował w czasie wykonywania czynności z pacjentem i zespołem terapeutycznym | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| **7.Satysfakcja pacjenta i jego rodziny ze świadczonej opieki przez studenta** | | |
| - przygotował pacjenta fizycznie i psychicznie do czynności pielęgniarskich | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - stworzył warunki do współdecydowania pacjenta o czynnościach pielęgnacyjnych | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - zapewnił pacjentowi warunki intymności | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - zapewnił pacjentowi komfort i wygodę po zabiegu | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| **8. Poprawność dokumentowania świadczonej opieki** | | |
| - udokumentował własne działania | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - skorzystał z dokumentacji prowadzonej przez innych | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - stosował w dokumentacji prawidłową terminologię | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| **9.Ocena dotycząca własnego działania przez studenta** | | |
| - oceniał krytycznie podejmowane przez siebie działania | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| - sformułował wnioski do dalszych własnych działań | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |
| **Razem – liczba punktów / ocena :** | 0 - 1 - 2 | 0 - 1 – 2 |

**UMIEJĘTNOŚCI / PUNKTY : 0** – nie potrafi wykonać powierzonego zadania,   
 **1** – wykonuje zadanie z pomocą, **2** – wykonuje zadanie samodzielnie

**SKALA OCEN WG UZYSKANEJ PUNKTACJI :**

**29 i mniej** – ndst ; **30-36** – dst ; **37-42** – dst plus ; **43-48** – db ; **49-54** – db plus ; **55-60** - bdb

**KRYTERIA PRZELICZANIA PUNKTÓW NA OCENĘ OGÓLNĄ STUDENTA**

**Z ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**Zał. 10 – WIEDZA – maks. 40 pkt.**

**Zał. 18 – UMIEJĘTNOŚCI – maks. 60 pkt.**

**Zał. 19 – POSTAWA – maks. 24 pkt.**

**Razem: 124 pkt.**

**SKALA OCEN WG UZYSKANEJ PUNKTACJI :**

**61 i mniej** – ndst ; **62-74** – dst ; **75-87** – dst plus ; **88-99** – db ; **100-112** – db plus ; **113-124** - bdb

**WSKAZÓWKI DLA OPIEKUNÓW ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH**

**O PROFILU PRAKTYCZNYM**

**1.** Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe są integralną częścią procesu dydaktycznego. Zgodnie ze standardem kształcenia dla kierunku pielęgniarstwo ( Rozporządzenie MNiSW   
z 9 maja 2012 i Dyrektywy Parlamentu Europejskiego) zajęcia praktyczne obejmują 1100 godzin ( 55 ECTS \*), praktyki zawodowe 1200 godzin (30 ECTS).

**2.** W trakcie kształcenia praktycznego – zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej i opieki specjalistycznej student studiów pierwszego stopnia nabywa umiejętności obejmujące:  
- samodzielne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, z poszanowaniem i respektowaniem jego praw,  
-  rozpoznawanie warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta,  
-  promowanie zdrowia i edukacji zdrowotnej jednostki i grupy społecznej,  
- rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych pacjenta,  
- planowanie i sprawowanie opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem,  
- samodzielne udzielanie w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz wykonywanie medycznych czynności ratunkowych,  
- podejmowanie współpracy z członkami zespołu terapeutycznego w procesie zapobiegania, diagnozowania, terapii, rehabilitacji i pielęgnowania,  
- samodzielne orzekanie o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych,  
- organizowanie środowiska opieki szpitalnej i domowej,  
- organizowanie i planowanie pracy na własnym stanowisku pracy,  
- przygotowanie pacjenta do samoopieki oraz opiekuna do sprawowania opieki nad pacjentem

**3.**Zajęcia praktyczne odbywają się pod kierunkiem nauczyciela akademickiego (standard dopuszcza opiekę osób nie będących pracownikami uczelni w określonym wymiarze godzin).

## 4.Celem zajęć praktycznych obok kształtowania umiejętności praktycznych jest wprowadzanie treści teoretycznych ( omawianie treści teoretycznych w czasie seminarium).

## Zakres zadań i czynności studenta na praktyce zawodowej obejmuje:

* obserwację stanu zdrowia pacjenta - wyglądu, zachowania, aktywności, wykonywanie pomiarów tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego, ciepłoty ciała, wagi, wzrostu, ostrości wzroku, słuchu oraz dokumentowanie w/w pomiarów,
* czynności higieniczno-pielęgnacyjne - słanie łóżka, toaletę pacjenta lub pomoc przy jej wykonaniu, toaletę jamy ustnej, czesanie, mycie głowy, obcinanie paznokci, zmianę ułożenia, profilaktykę przeciwodleżynową, nacieranie, oklepywanie, zmianę bielizny osobistej, pościelowej, podawanie basenu, kaczek, karmienie,
* pomaganie w uruchomieniu i przemieszczaniu się,
* czynności diagnostyczne- przygotowanie chorego do badań diagnostycznych, pobieranie materiału do badań diagnostycznych- krwi, moczu, kału, plwociny, wymazów z gardła i nosa, zgłębnikowanie żołądka i dwunastnicy, wykonywanie EKG,
* komunikowanie się, zbieranie wywiadu pielęgniarskiego od chorego, rodziny i opiekunów, prowadzenie edukacji zdrowotnej, organizowanie czasu wolnego pacjenta, przygotowanie sprawozdań, raportów, dokumentowanie obserwacji i działań własnych,
* czynności pielęgnacyjno-lecznicze-asystowanie przy zabiegach diagnostycznych i leczniczych, przygotowywanie leków, zestawów do zabiegów, stolika zabiegowego,

podawanie leków drogą doustną, naskórną, doodbytniczą , wykonywanie wstrzyknięć

śródskórnych, podskórnych, domięśniowych, dożylnych, podawanie tlenu, wykonywanie okładów, bandażowanie, inhalacji, stawianie baniek, wlewy doodbytnicze lecznicze i oczyszczające.

**5.**Praktyki zawodowe są realizowane pod kierunkiem osoby prowadzącej praktykę będącej pracownikiem danego podmiotu działalności leczniczej.

**6.**Student po realizacji studenckich praktyk zawodowych będzie potrafił:

* wdrażać proces pielęgnowania w zależności od specyfiki problemów pielęgnacyjnych pacjenta w zdrowiu i chorobie,
* podejmować decyzje zawodowe związane z pielęgnowaniem pacjenta,
* organizować pracę własną i zespołu,
* rozwiązywać problemy w warunkach typowych i nietypowych,
* komunikować się z pacjentem i jego rodziną,
* edukować pacjentów i ich rodziny w zakresie umacniania zdrowia i zapobiegania chorobom
* wyłaniać możliwości pacjenta w zakresie samokontroli i samopielęgnacji,
* uwzględniać prawa pacjenta w wykonywaniu czynności pielęgniarskich,
* dokumentować działania pielęgniarskie.

**7.** Obowiązkiem opiekuna praktyk zawodowych jest:

* wprowadzanie studentów do pracy w placówce kształcenia praktycznego,
* organizowanie stanowiska pracy, przydzielanie czynności i czuwanie nad prowadzony przez studenta procesem pielęgnowania chorych przydzielonych do opieki,
* umożliwienie studentom korzystanie z dokumentacji medycznej, pozyskanie niezbędnych danych i informacji do prowadzenia procesu pielęgnowania w sposób zabezpieczający prawa pacjenta,
* dbanie o kształtowanie u studentów właściwego komunikowania się z pacjentem, rodziną i członkami zespołu terapeutycznego,
* odpowiadanie za realizację zajęć zgodną z celami i ustalonym programem nauczania w danej placówce,
* przygotowanie studenta do wykonywania zadań zawodowych w naturalnych warunkach pracy pielęgniarki,
* zwracanie uwagi na przestrzeganie przepisów bhp i wszelkich norm etycznych przez studentów i sprawuje stały nadzór nad grupą.

**8.** Prawaopiekuna studenckich praktyk zawodowych :

* egzekwowanie od studentów wiedzy i umiejętności w trakcie realizowania zajęć,
* wnioskowanie do opiekuna dydaktycznego studenckich praktyk zawodowych w sprawie ocen poszczególnych studentów,
* wnioskowanie do kierownika praktyk zawodowych i opiekuna dydaktycznego studenckich praktyk zawodowych.o ewentualne zmiany organizacyjne i programowe.

**9.** Należy aktywizować studentów do efektywnego wykorzystania czasu pobytu w placówkach poprzez:

- prowadzenie edukacji ( na bazie programów wypracowanych na przedmiocie promocja zdrowia),  
- analiza artykułów w czasopismach zawodowych,  
- opis sytuacji pacjenta w oparciu o proces pielęgnowania i dołączenie do teczki zajęć praktycznych.

**10.** Każdy dyżur zajęć praktycznych musi zawierać element seminarium – studenci muszą być przygotowani do danego tematu dnia; wiedza musi być weryfikowana.

**11.** Zgodnie z regulaminem zajęć praktycznych istnieje możliwość zaliczenia nieobecności studenta w wymiarze nie większym niż 20% (1 dzień) w danym tygodniu z powodu uczestniczenia studenta w akcjach edukacyjnych, promocyjnych oraz innych zleconych przez Dziekana.

**12.**Za rażące naruszenie regulaminu, szczególnie zasad współżycia społecznego po dokonaniu adnotacji w dokumentacji przebiegu zajęć oraz dzienniczku zajęć praktycznych, student może mieć obniżaną ocenę z zajęć w danej placówce lub niezaliczone zajęcia. Tryb odpracowania tych zasad ustala osoba odpowiedzialna za daną formę zajęć. W szczególnych przypadkach opiekun zajęć sprawę może skierować do Komisji Dyscyplinarnej.

**13.** Obowiązkiem opiekuna jest w terminie 2 dni po zakończeniu zajęć dostarczyć dokumentację przebiegu zajęć oraz kompletnie wypełniony rachunek.