

Karta opisu zajęć - Sylabus			
Państwowa Akademia Nauk Stosowanych im. ks. Bronisława Markiewicza w Jarosławiu			
I. INFORMACJE PODSTAWOWE			
Nazwa zajęć: Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne		Cykl kształcenia rozpoczynający się w roku akademickim: 2022/2023	
Nazwa kierunku studiów, poziom i profil kształcenia: Pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia, profil praktyczny			
Język wykładowy: Polski		Rodzaj zajęć: Nauki w zakresie opieki specjalistycznej	
Rok studiów: III		Semestr: VI	
Liczba punktów ECTS przypisana zajęciom: 6		Koordynator zajęć Imię, nazwisko, tytuł/stopień naukowy, adres e-mail: Lucjan Bednarz, lek. lucjan.bednarz @pansjar.edu.pl Małgorzata Leśko, mgr małgorzata.lesko@pansjar.edu.pl	
Jednostka organizacyjna: Wydział Ochrony Zdrowia			
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ I LICZBA GODZIN			
Ogólna liczba godzin zajęć dydaktycznych na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych z podziałem na formy:			
Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
Wykład:		Wykład:	
Ćwiczenia:		Ćwiczenia:	
Laboratorium:		Laboratorium:	
Lektorat:		Lektorat:	
Projekt:		Projekt:	
Zajęcia praktyczne:	10 - w Centrum Symulacji Medycznej (CSM) 70 - w warunkach rzeczywistych	Zajęcia praktyczne:	
Seminarium:		Seminarium:	
Zajęcia terenowe:		Zajęcia terenowe:	
Praktyki zawodowe:	80	Praktyki zawodowe:	
Inna forma (jaka): Samokształcenie kierowane		Inna forma (jaka):	
RAZEM:	160	RAZEM:	
II. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE			

Wymagania wstępne i dodatkowe: 1. Student ma wiedzę: o budowie i czynności układu nerwowego, o patologii układu nerwowego, o lekach działających na ośrodkowy i obwodowy układ nerwowy, o potrzebach zdrowotnych człowieka zdrowego, na temat modelu pielęgnowania wg D. Orem, na temat procesu pielęgnowania, o metodach gromadzenia informacji (wywiad, obserwacja, pomiar, analiza dokumentacji), o roli pielęgniarki w procesie diagnozowania, leczenia i rehabilitacji, o zasadach postępowania przy wykonywaniu czynności pielęgnacyjnych, 2. Student zna techniki zabiegów pielęgnacyjnych i posiada umiejętności wykonywania podstawowych czynności pielęgnacyjnych oraz zabiegów medycznych.		
Cel (cele) kształcenia dla zajęć: 1. Student zapamięta i zrozumie podstawowe wiadomości na temat niektórych chorób układu nerwowego – ich etiologii, diagnostyki, metod leczenia oraz pielęgnowania. 2. Student potrafi samodzielnie sprawować profesjonalną opiekę pielęgnarską nad osobami z chorobami neurologicznymi.		
EFEKTY UCZENIA SIĘ OKREŚLONE DLA ZAJĘĆ I ICH ODNIESIENIE DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OKREŚLONYCH DLA KIERUNKU STUDIÓW		
Efekty uczenia się określone dla zajęć w kategorii wiedza, umiejętności oraz kompetencje społeczne oraz metody weryfikacji efektów uczenia się UWAGA: Dzielimy efekty uczenia się określone dla zajęć na kategorie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Określone dla zajęć efekty uczenia się nie muszą obejmować wszystkich trzech kategorii i zależą one od formy zajęć.		
Symbol efektów uczenia się określonego dla zajęć*	Treść efektu uczenia się. Po zakończeniu zajęć i potwierdzeniu osiągnięcia efektów uczenia się, student w kategorii:	Odniesienie do efektów uczenia się określonych dla kierunku studiów (symbol efektów uczenia się)
Umiejętności - potrafi		
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgnarską, ustalać cele i plan opieki pielęgnarskiej, wdrażać interwencje pielęgnarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgnarskiej w neurologii;	K_U03 K_U04 K_U08 K_U10
D.U2.	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia ze schorzeniami neurologicznymi;	K_U07
D.U3.	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób neurologicznych;	K_U03 K_U04
D.U4.	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;	K_U04 K_U11
D.U12.	przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;	K_U04 K_U11
D.U13.	wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;	K_U05
D.U15.	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgnarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;	K_U10
D.U18.	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;	K_U03 K_U11
D.U22.	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;	K_U10 K_U11

D.U23.	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;	K_U11		
D.U26.	przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.	K_U04 K_U05 K_U11		
Kompetencji społecznych - jest gotów do				
K_K01.	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;	K_K01		
K_K02.	przestrzegania praw pacjenta;	K_K02		
K_K03.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	K_K03		
K_K04.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.	K_K04		
UWAGA! Zaleca się, aby w zależności od liczby godzin zajęć, liczba efektów uczenia się zawierała się w przedziale: 3-7, ale są to wartości umowne.				
TREŚCI PROGRAMOWE I ICH ODNIESIENIE DO FORM ZAJĘĆ I METOD OCENIANIA				
Treści programowe (uszczegółowione, zaprezentowane z podziałem na poszczególne formy zajęć, tj. wykład, ćwiczenia, laboratoria, projekty, seminaria i inne):				
Symbol treści programowych	Opis treści programowych	Forma zajęć	Metody dydaktyczne prowadzenia zajęć umożliwiające osiągnięcie założonych efektów uczenia się *	Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się przypisanych do zajęć #
zajęcia praktyczne w CSM				
TP-31	Procedura nakłucia lędźwiowego w celu pobrania płynu mózgowo-rdzeniowego – opieka nad pacjentem przed, w trakcie i po badaniu.	zajęcia praktyczne w CSM	pogadanka, wyjaśnienie, symulacja, dyskusja	- kolokwium ustne, aktywny udział w symulacji
TP-32	Postępowanie z chorym w czasie napadu padaczki przebiegającego z drgawkami i utratą przytomności.	zajęcia praktyczne w CSM	pogadanka, wyjaśnienie, symulacja, dyskusja	- kolokwium ustne, aktywny udział w symulacji
zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych				

TP-33	Omówienie treści i efektów kształcenia. Poznanie topografii oddziału, przedstawienie zespołu terapeutycznego, sprawdzenie wyposażenia stanowiska pracy pielęgniarki. Nawiązanie komunikacji werbalnej z pacjentami – sprawdzenie tożsamości i zakresu samodzielności w zaspokajaniu potrzeb biopsychospołecznych. Zaspokajanie potrzeb biopsychospołecznych wg modelu D. Orem. Ocena ryzyka rozwoju odleżyn.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	rozwijanie umiejętności, pokaz, instruktaż, ćwiczenia praktyczne, studium przypadku	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-34	Ocena stanu ogólnego pacjenta na podstawie pomiarów: tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, temp. ciała i ocena stanu klinicznego na podstawie wywiadu i obserwacji objawów patologicznych, Ocena stanu świadomości wg skali Glasgow. Ocena gospodarki wodno-elektrolitowej – prowadzenie i dokumentowanie bilansu płynów. Przekazanie informacji o stanie pacjenta członkom zespołu terapeutycznego.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	rozwijanie umiejętności, pokaz, instruktaż, ćwiczenia praktyczne, studium przypadku	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-35	Ocena poziomu bólu u pacjentów z chorobami układu nerwowego. Przygotowanie pacjenta do wizyty i asystowanie lekarzowi podczas wizyty. Analizowanie informacji o stanie zdrowia pacjentów zagregowanej w dokumentacji medycznej i przeprowadzenie wywiadu.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	rozwijanie umiejętności, pokaz, instruktaż, ćwiczenia praktyczne, studium przypadku	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-36	Sformułowanie diagnoz pielęgniarskich, ustalenie celów i planu opieki, realizacja planu i ewaluacja działań.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	rozwijanie umiejętności, pokaz, instruktaż, ćwiczenia praktyczne, studium przypadku	praca pisemna – proces pielęgnowania, bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych

TP-37	Udokumentowanie sytuacji zdrowotnej pacjenta, jej zmian i zrealizowanej opieki pielęgniarskiej w „Procesie pielęgnowania”. Udział w procesie terapeutycznym – podawanie leków różnymi drogami wg Indywidualnej Karty Zleceń.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	rozwijanie umiejętności, pokaz, instruktaż, ćwiczenia praktyczne, studium przypadku	praca pisemna – proces pielęgnowania, bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-38	Przygotowanie pacjenta do badań diagnostycznych, asystowanie lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych i zapewnienie opieki po badaniach. Udział w procesie terapeutycznym – podawanie leków różnymi drogami wg Indywidualnej Karty Zleceń.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	rozwijanie umiejętności, pokaz, instruktaż, ćwiczenia praktyczne, studium przypadku	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-39	Prowadzenie profilaktyki i rozpoznanie powikłań występujących w przebiegu chorób neurologicznych w procesie terapeutycznym. Udział w procesie terapeutycznym – podawanie leków różnymi drogami wg Indywidualnej Karty Zleceń.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	rozwijanie umiejętności, pokaz, instruktaż, ćwiczenia praktyczne, studium przypadku	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-40	Omówienie procesów pielęgnowania i podsumowanie zajęć praktycznych (ocena umiejętności i kompetencji społecznych).	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	rozwijanie umiejętności, pokaz, instruktaż, ćwiczenia praktyczne, studium przypadku	praca pisemna – proces pielęgnowania
praktyka zawodowa				
TP-41	Poznanie topografii oddziału, przedstawienie zespołu terapeutycznego, sprawdzenie wyposażenia stanowiska pracy pielęgniarki. Nawiązanie komunikacji werbalnej z pacjentami – ustalenie ich tożsamości i zakresu samodzielności w zaspokajaniu potrzeb biopsychospołecznych. Zaspokajanie potrzeb biopsychospołecznych wg modelu D. Orem. Ocena ryzyka rozwoju odleżyn.	praktyka zawodowa	rozwijanie umiejętności, pokaz, instruktaż, ćwiczenia praktyczne, studium przypadku	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie praktyk zawodowych

TP-42	Ocena stanu ogólnego pacjenta na podstawie pomiarów: tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, temp. ciała i ocena stanu klinicznego na podstawie obserwacji objawów patologicznych, wywiadu i zgłaszanych dolegliwości. Ocena gospodarki wodno-elektrolitowej – prowadzenie i dokumentowanie bilansu płynów. Asystowanie lekarzowi w czasie wizyty i w trakcie badań diagnostycznych. Przekazywanie informacji o stanie zdrowia pacjentów członkom zespołu terapeutycznego.	praktyka zawodowa	rozwijanie umiejętności, pokaz, instruktaż, ćwiczenia praktyczne, studium przypadku	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie praktyk zawodowych
TP-43	Uczestniczenie w przyjęciu pacjenta do oddziału neurologicznego. Przygotowanie pacjenta do badań diagnostycznych i pobieranie materiału do badań laboratoryjnych.	praktyka zawodowa	rozwijanie umiejętności, pokaz, instruktaż, ćwiczenia praktyczne, studium przypadku	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie praktyk zawodowych
TP-44	Sformułowanie diagnoz pielęgniarских, ustalenie celów i planu opieki, realizacja planu i ewaluacja działań na podstawie opisu przypadku klinicznego oraz udokumentowanie w „Procesie pielęgnowania”.	praktyka zawodowa	rozwijanie umiejętności, pokaz, instruktaż, ćwiczenia praktyczne, studium przypadku	praca pisemna – proces pielęgnowania, bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie praktyk zawodowych
TP-45	Udział w procesie terapeutycznym pacjentów z chorobami neurologicznymi – wykonywanie zleceń lekarskich.	praktyka zawodowa	rozwijanie umiejętności, pokaz, instruktaż, ćwiczenia praktyczne, studium przypadku	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie praktyk zawodowych

TP-46	Prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów w formie elektronicznej – pisanie raportów.	praktyka zawodowa	rozwijanie umiejętności, pokaz, instruktaż, ćwiczenia praktyczne, studium przypadku	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie praktyk zawodowych
TP-47	Przekazanie pacjentom lub opiekunom informacji nt. procedury przyjęcia do zakładu opiekuńczego – leczniczego, sprawowania samoopieki i działających grupach wsparcia społecznego.	praktyka zawodowa	rozwijanie umiejętności, pokaz, instruktaż, ćwiczenia praktyczne, studium przypadku	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie praktyk zawodowych
TP-48	Ocena i podsumowanie praktyk zawodowych – omówienie procesów pielęgnowania.	praktyka zawodowa	rozwijanie umiejętności, pokaz, instruktaż, ćwiczenia praktyczne, studium przypadku	praca pisemna – proces pielęgnowania

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się określonych dla zajęć, powinny być zróżnicowane w zależności od kategorii, tj. inne dla kategorii wiedza i inne dla kategorii umiejętności i kompetencje społeczne.

Dla wykładu:

* np. wykład podający, wykład problemowy, ćwiczenia oparte na wykorzystaniu różnych źródeł wiedzy

np. egzamin ustny, test, prezentacja, projekt

Zaleca się podanie przykładowych zadań (pytań) służących weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się określonych dla zajęć.

ZALECANA LITERATURA (w tym pozycje w języku obcym)

Literatura podstawowa (powinna być dostępna dla studenta w uczelnianej bibliotece):

1. Jaracz K., Domitrz I.: Pielęgniarstwo neurologiczne. Wyd. PZWL, Warszawa 2021.
2. Prusiński A.: Neurologia praktyczna. Wyd. PZWL, Warszawa 2015.

Literatura uzupełniająca:

1. Adamkiewicz B., Głabiński A., Klimek A.: Neurologia dla studentów wydziału pielęgniarstwa. Wyd. Wolters Kluwer Polska, Warszawa 2010.
2. Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne. Wyd. PZWL, Warszawa 2008.

III. INFORMACJE DODATKOWE

BILANS PUNKTÓW ECTS

OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA (godziny)

Forma aktywności	Liczba godzin *
Godziny zajęć (według harmonogramu) z nauczycielem akademickim lub inną osobą prowadzącą zajęcia	160
Praca własna studenta	20
SUMA GODZIN:	180

OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA (punkty ECTS)			
		Liczba punktów ECTS	
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS PRZYPISANYCH DO ZAJĘĆ	Praca studenta wymagająca bezpośredniego kontaktu z nauczycielem akademickim lub inną osobą prowadzącą zajęcia	Ogółem: 6	5,3
	Praca własna studenta		0,7
* godziny lekcyjne, czyli 1 godz. oznacza 45 min;			
OPIS PRACY WŁASNEJ STUDENTA:			
Praca własna studenta musi być precyzyjnie opisana, uwzględniając charakter praktyczny zajęć. Należy podać symbol efektu uczenia się, którego praca własna dotyczy oraz metody weryfikacji efektów uczenia się stosowane w ramach pracy własnej. Przykładowe formy aktywności: (1) przygotowanie do zajęć, (2) opracowanie wyników, (3) czytanie wskazanej literatury, (4) napisanie raportu z zajęć, (5) przygotowanie do egzaminu, (6) opracowanie projektu.			
Praca własna studenta			
Forma zajęć	Forma aktywności studenta w ramach pracy własnej	Symbol efektu uczenia się, którego praca własna dotyczy	Metody weryfikacji efektów uczenia się stosowane w ramach pracy własnej
Zajęcia praktyczne w CSM	- czytanie wskazanej literatury, - zapoznanie się ze scenariuszem zajęć	D.U12., D.U22., D.U26., K_K04.	- zaliczenie – kolokwium ustne i aktywny udział w symulacji
Zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	- przygotowanie do zajęć, - czytanie wskazanej literatury, - pisemne opracowanie procesu pielęgnowania	D.U1., D.U3.,D.U12., D.U15., D.U18., D.U22., D.U23., D.U26., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04	- zaliczenie – praca pisemna (proces pielęgnowania) i bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność praktyczną oraz bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
Praktyki zawodowe	- przygotowanie do zajęć, - czytanie wskazanej literatury, - pisemne opracowanie procesu pielęgnowania	D.U1., D.U2., D.U3., D.U4., D.U12., D.U15., D.U18., D.U22., D.U23., D.U26., K_K01, K_K02, K_K03, K_K04	- zaliczenie – praca pisemna (proces pielęgnowania) i bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność praktyczną oraz bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie praktyk
KRYTERIA OCENIANIA			

Ocena kształtująca:

1. Forma i warunki zaliczenia zajęć praktycznych:

- 1) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną pracy pisemnej – „Procesu pielęgnowania”.
- 2) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną każdej umiejętności przypisanej do zajęć praktycznych z neurologii i pielęgniarstwa neurologicznego, a realizowanej w CSM lub w warunkach rzeczywistych, która jest wymieniona w „Karcie Umiejętności Kształcenia W Zawodzie Pielęgniarki /Pielęgniarza” i w „Dzienniku Zajęć Praktycznych”.
- 3) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną każdej kompetencji społecznej przypisanej do zajęć praktycznych.

2. Forma i warunki zaliczenia praktyk zawodowych:

- 1) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną pracy pisemnej – „Procesu pielęgnowania”.
- 2) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną każdej umiejętności przypisanej do praktyk zawodowych z neurologii i pielęgniarstwa neurologicznego, a realizowanej w warunkach rzeczywistych, która jest wymieniona w „Karcie Umiejętności Kształcenia W Zawodzie Pielęgniarki /Pielęgniarza” i w „Dzienniku Praktyk Zawodowych”.
- 3) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną każdej kompetencji społecznej przypisanej do praktyk zawodowych.

Ocena podsumowująca:

1. Forma i warunki zaliczenia zajęć praktycznych:

- 1) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną: pracy pisemnej – „Procesu pielęgnowania” i każdej umiejętności praktycznej oraz każdej kompetencji społecznej przypisanej do zajęć praktycznych z neurologii i pielęgniarstwa neurologicznego, a wymienionej w „Karcie Umiejętności Kształcenia W Zawodzie Pielęgniarki /Pielęgniarza” i w „Dzienniku Zajęć Praktycznych”.
- 2) Kryteria oceny procesu pielęgnowania:
 - Proces pielęgnowania zawiera opis przypadku klinicznego pacjenta/teki (rozpoznanie lekarskie, dolegliwości i objawy patologiczne w dniu przyjęcia do szpitala, w dniu objęcia opieką pielęgniarską, wyniki pomiaru parametrów, bieżące zlecenia lekarskie) – od 0 do 5 pkt.
 - Diagnozy pielęgniarskie są: prawidłowo sformułowane, adekwatne do stanu zdrowia pacjenta/ki, uwzględniają hierarchią ważności, nie brakuje diagnoz pielęgniarskich – od 0 do 4 pkt.
 - Cele opieki są: prawidłowo sformułowane, zgodne z diagnozami – od 0 do 2 pkt.
 - Interwencje pielęgniarskie opisane w planie opieki są: dostosowane do postawionych diagnoz pielęgniarskich, uwzględniają indywidualne podejście do pacjenta, np. płeć, uporządkowane, zgodne z aktualną wiedzą medyczną – od 0 do 4 pkt.
 - Proces pielęgnowania zawiera ewaluację procesu (prawidłowo opisany sposób realizacji zadań pielęgniarskich) i ewaluację wyniku (osiągnięcie celów) – od 0 do 2 pkt.
 - W treściach zastosowano prawidłową terminologię i nie ma błędów językowych – od 0 do 2 pkt.
 - Estetyka pracy (praca zszyta, podpisana i czytelna) – od 0 do 1 pkt.
- 3) Skala ocen w odniesieniu do ilości punktów uzyskanych za proces pielęgnowania:
 - 5,0 – bardzo dobry (od 20 do 18 pkt.)
 - 4,5 – plus dobry (od 17 do 16 pkt.)
 - 4,0 – dobry (od 15 do 14 pkt.)
 - 3,5 – plus dostateczny (od 13 do 12 pkt.)
 - 3,0 – dostateczny (od 11 do 10 pkt. – 50%)
 - 2,0 – niedostateczny (poniżej 10 pkt.).
- 4) Punktacja i kryteria oceny każdej umiejętności praktycznej:
 - 8 pkt – student wykonuje zadanie praktyczne sprawnie i starannie, bez żadnego błędu, jest samodzielny, nie wymaga pomocy nauczyciela.
 - 7 pkt – student wykonuje zadanie praktyczne starannie, bez żadnego błędu, jest samodzielny, nie wymaga pomocy nauczyciela.
 - 6 pkt – student wykonuje zadanie praktyczne poprawnie, z jednym błędem, który nie wpływa na rezultat końcowy wymaga czasami ukierunkowania przez nauczyciela.
 - 5 pkt – student wykonuje zadanie praktyczne poprawnie, z dwoma błędami, które nie wpływają na rezultat końcowy, wymaga kilku wskazówek ze strony nauczyciela.
 - 4 pkt – student wykonuje zadanie praktyczne w bardzo wolnym tempie, z kilkoma błędami, które nie wpływają na rezultat końcowy wymaga krótkiego instruktażu i pokazu pojedynczej czynności.
 - poniżej 4 pkt – student nie ma opanowanych umiejętności praktycznych, robi liczne błędy, które mogą wpłynąć na rezultat końcowy, wymaga ponownego pokazu i ćwiczeń.
- 5) Punktacja i kryteria oceny każdej kompetencji społecznej:
 - 8 pkt. – otrzymuje student, który zawsze przestrzega kompetencji społecznych i regulaminu kształcenia praktycznego nie ma uwag negatywnych, ale otrzymał uwagi pozytywne, np. student samodzielny i bardzo aktywny w czasie zajęć.
 - 7 pkt. – otrzymuje student, który przestrzega kompetencji społecznych i regulaminu kształcenia praktycznego, nie ma uwag negatywnych.
 - 6 pkt. – otrzymuje student, który nie w każdej sytuacji zawodowej przestrzega kompetencji społecznych i regulaminu kształcenia praktycznego, uzyskał jedną uwagę negatywną.
 - 5 pkt. – otrzymuje student, który nie zawsze przestrzega kompetencji społecznych i regulaminu kształcenia praktycznego, uzyskał dwie uwagi negatywne.
 - 4 pkt. – otrzymuje student, który nie zawsze przestrzega kompetencji społecznych i regulaminu kształcenia praktycznego, uzyskał trzy uwagi negatywne.
 - Mniej niż 4 pkt. – otrzymuje student, który często nie przestrzega kompetencji społecznych i regulaminu kształcenia praktycznego, uzyskał więcej niż trzy uwagi negatywne.
- 6) Skala ocen umiejętności praktycznej i kompetencji społecznej:
 - 5,0 – bardzo dobry (8 pkt.)
 - 4,5 – plus dobry (7 pkt.)

- 4,0 – dobry (6 pkt.)
 - 3,5 – plus dostateczny (5 pkt.)
 - 3,0 – dostateczny (4 pkt. – 50%)
 - 2,0 – niedostateczny (poniżej 4 pkt.).
- 7) Ocena podsumowująca z zajęć praktycznych realizowanych w CSM stanowi średnią arytmetyczną dwóch ocen częściowych wpisanych w „Dzienniku Zajęć Praktycznych – CSM”, za umiejętności.
 - 8) Ocenę podsumowującą z zajęć praktycznych realizowanych w warunkach rzeczywistych stanowi średnią arytmetyczną trzech ocen częściowych wpisanych w „Dzienniku Zajęć Praktycznych”, tj. oceny z pracy pisemnej (z procesu pielęgnowania), oceny uzyskanej za wszystkie umiejętności, która jest średnią arytmetyczną ocen uzyskanych z każdej umiejętności oraz oceny z kompetencji społecznych (jest średnią arytmetyczną ocen uzyskanych z każdej kompetencji społecznej).
 - 9) Ocena podsumowująca do protokołu w systemie USOS – jest średnią arytmetyczną ocen podsumowujących: z zajęć praktycznych realizowanych w CSM i w warunkach rzeczywistych (wlicza ją Koordynator kształcenia praktycznego i przekazuje Koordynatorowi zajęć, który robi wpis do protokołu w systemie USOS).
 - 10) Ocena, która jest średnią arytmetyczną powinna być wyrównana do pełnej oceny z zasadą:
 - od 4,60 do 5,0 ocena słowna: bardzo dobry (5,0)
 - od 4,26 do 4,59 ocena słowna: plus dobry (4,5)
 - od 3,76 do 4,25 ocena słowna: dobry (4,0)
 - od 3,26 do 3,75 ocena słowna: plus dostateczny (3,5)
 - od 3,00 do 3,25 ocena słowna: dostateczny (3,0)
 - poniżej 3,00 ocena słowna: niedostateczny (2,0)

2. Forma i warunki zaliczenia praktyk zawodowych:

- 1) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną: pracy pisemnej – „Procesu pielęgnowania” i każdej umiejętności praktycznej oraz każdej kompetencji społecznej przypisanej do praktyk zawodowych z neurologii i pielęgniarstwa neurologicznego, a wymienionej w „Karcie Umiejętności Kształcenia W Zawodzie Pielęgniarki /Pielęgniarza” i w „Dzienniku Praktyk Zawodowych”.
- 2) Kryteria oceny procesu pielęgnowania:
 - Proces pielęgnowania zawiera opis przypadku klinicznego pacjenta/teki (rozpoznanie lekarskie, dolegliwości i objawy patologiczne w dniu przyjęcia do szpitala, w dniu objęcia opieką pielęgniarzką, wyniki pomiaru parametrów, bieżące zlecenia lekarskie) – od 0 do 5 pkt.
 - Diagnozy pielęgniarские są: prawidłowo sformułowane, adekwatne do stanu zdrowia pacjenta/ki, uwzględniają hierarchią ważności, nie brakuje diagnoz pielęgniarских – od 0 do 4 pkt.
 - Cele opieki są: prawidłowo sformułowane, zgodne z diagnozami – od 0 do 2 pkt.
 - Interwencje pielęgniarские opisane w planie opieki są: dostosowane do postawionych diagnoz pielęgniarских, uwzględniają indywidualne podejście do pacjenta, np. pielęgnacja, uporządkowane, zgodne z aktualną wiedzą medyczną – od 0 do 4 pkt.
 - Proces pielęgnowania zawiera ewaluację procesu (prawidłowo opisany sposób realizacji zadań pielęgniarских) i ewaluację wyniku (osiągnięcie celów) – od 0 do 2 pkt.
 - W treściach zastosowano prawidłową terminologię i nie ma błędów językowych – od 0 do 2 pkt.
 - Estetyka pracy (praca zszyta, podpisana i czytelna) – od 0 do 1 pkt.
- 3) Skala ocen w odniesieniu do ilości punktów uzyskanych za proces pielęgnowania:
 - 5,0 – bardzo dobry (od 20 do 18 pkt.)
 - 4,5 – plus dobry (od 17 do 16 pkt.)
 - 4,0 – dobry (od 15 do 14 pkt.)
 - 3,5 – plus dostateczny (od 13 do 12 pkt.)
 - 3,0 – dostateczny (od 11 do 10 pkt. – 50%)
 - 2,0 – niedostateczny (poniżej 10 pkt.).
- 4) Punktacja i kryteria oceny każdej umiejętności:
 - 8 pkt – student wykonuje zadanie praktyczne sprawnie i starannie, bez żadnego błędu, jest samodzielny, nie wymaga pomocy nauczyciela.
 - 7 pkt – student wykonuje zadanie praktyczne starannie, bez żadnego błędu, jest samodzielny, nie wymaga pomocy nauczyciela.
 - 6 pkt – student wykonuje zadanie praktyczne poprawnie, z jednym błędem, który nie wpływa na rezultat końcowy wymaga czasami ukierunkowania przez nauczyciela.
 - 5 pkt – student wykonuje zadanie praktyczne poprawnie, z dwoma błędami, które nie wpływają na rezultat końcowy, wymaga kilku wskazówek ze strony nauczyciela.

- 4 pkt – student wykonuje zadanie praktyczne w bardzo wolnym tempie, z kilkoma błędami, które nie wpływają na rezultat końcowy wymaga krótkiego instruktażu i pokazu pojedynczej czynności.
 - poniżej 4 pkt – student nie ma opanowanych umiejętności praktycznych, robi liczne błędy, które mogą wpłynąć na rezultat końcowy, wymaga ponownego pokazu i ćwiczeń.
- 5) Punktacja i kryteria oceny każdej kompetencji społecznej:
- 8 pkt. – otrzymuje student, który zawsze przestrzega kompetencji społecznych i regulaminu kształcenia praktycznego nie ma uwag negatywnych, ale otrzymał uwagi pozytywne, np. student samodzielny i bardzo aktywny w czasie zajęć.
 - 7 pkt. – otrzymuje student, który przestrzega kompetencji społecznych i regulaminu kształcenia praktycznego, nie ma uwag negatywnych.
 - 6 pkt. – otrzymuje student, który nie w każdej sytuacji zawodowej przestrzega kompetencji społecznych i regulaminu kształcenia praktycznego, uzyskał jedną uwagę negatywną.
 - 5 pkt. – otrzymuje student, który nie zawsze przestrzega kompetencji społecznych i regulaminu kształcenia praktycznego, uzyskał dwie uwagi negatywne.
 - 4 pkt. – otrzymuje student, który nie zawsze przestrzega kompetencji społecznych i regulaminu kształcenia praktycznego, uzyskał trzy uwagi negatywne.
 - Mniej niż 4 pkt. – otrzymuje student, który często nie przestrzega kompetencji społecznych i regulaminu kształcenia praktycznego, uzyskał więcej niż trzy uwagi negatywne.
- 6) Skala ocen umiejętności praktycznej i kompetencji społecznej:
- 5,0 – bardzo dobry (8 pkt.)
 - 4,5 – plus dobry (7 pkt.)
 - 4,0 – dobry (6 pkt.)
 - 3,5 – plus dostateczny (5 pkt.)
 - 3,0 – dostateczny (4 pkt. – 50%)
 - 2,0 – niedostateczny (poniżej 4 pkt.)
- 9) Ocenę podsumowującą z praktyk zawodowych stanowi średnia arytmetyczna z trzech ocen cząstkowych wpisanych w „Dzienniku Praktyk Zawodowych”, tj. oceny z pracy pisemnej (z procesu pielęgnowania), oceny uzyskanej z umiejętności, która jest średnią arytmetyczną ocen uzyskanych z każdej umiejętności oraz oceny z kompetencji społecznych (jest średnią arytmetyczną ocen uzyskanych z każdej kompetencji społecznej).
- 10) Ocena podsumowująca do protokołu w systemie USOS – jest oceną podsumowującą z praktyk zawodowych wpisaną w „Dzienniku Praktyk Zawodowych” przez opiekuna praktyk, którą Koordynator zajęć wpisuje do protokołu na podstawie zestawienia otrzymanego od Koordynatora kształcenia praktycznego.
- 11) Ocena, która jest średnią arytmetyczną powinna być wyrównana do pełnej oceny z zasadą:
- od 4,60 do 5,0 ocena słowna: bardzo dobry (5,0)
 - od 4,26 do 4,59 ocena słowna: plus dobry (4,5)
 - od 3,76 do 4,25 ocena słowna: dobry (4,0)
 - od 3,26 do 3,75 ocena słowna: plus dostateczny (3,5)
 - od 3,00 do 3,25 ocena słowna: dostateczny (3, 0)
 - poniżej 3,00 ocena słowna: niedostateczny (2,0)

INFORMACJA O PRZEWIDYWANEJ MOŻLIWOŚCI WYKORZYSTANIA KSZTAŁCENIA NA ODLEGŁOŚĆ

BRAK