

## 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: **2023/2024**

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: **6**

Liczba punktów ECTS przypisana zajęciom: **6**

Koordynator zajęć  
Imię, nazwisko, tytuł/stopień naukowy, adres e-mail:  
Małgorzata Leško, mgr, malgorzata.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:	<b>10 - w Centrum Symulacji Medycznej (CSM)</b> <b>70 - w warunkach rzeczywistych</b>	Zajęcia praktyczne:	
Seminarium:		Seminarium:	
Zajęcia terenowe:		Zajęcia terenowe:	
Praktyki zawodowe:	<b>80</b>	Praktyki zawodowe:	
Inna forma (jaka):		Inna forma (jaka):	
<b>RAZEM:</b>	<b>160</b>	<b>RAZEM:</b>	

### II. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

#### Wymagania wstępne i dodatkowe:

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 pielęgniarstwa, Student zna techniki zabiegów pielęgniarstwa i posiada umiejętności wykonywania podstawowych czynności pielęgnacyjnych oraz zabiegów medycznych.

<b>Cel (cele) kształcenia dla zajęć:</b>		
<p>Student zapamięta i zrozumie podstawowe wiadomości na temat niektórych chorób układu nerwowego – ich etiologii, diagnostyki, metod leczenia oraz pielęgnowania.</p> <p>Student potrafi samodzielnie sprawować profesjonalną opiekę pielęgniarską nad osobami z chorobami neurologicznymi.</p>		
<b>EFEKTY UCZENIA SIĘ OKREŚLONE DLA ZAJĘĆ I ICH ODNIESIENIE DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OKREŚLONYCH DLA KIERUNKU STUDIÓW</b>		
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)
<b>Umiejętności - potrafi</b>		
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej 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.U15.	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, 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
<b>Kompetencji społecznych - jest gotów do</b>		
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

<b>TREŚCI PROGRAMOWE I ICH ODNIESIENIE DO FORM ZAJĘĆ I METOD OCENIANIA</b>				
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
<b>zajęcia praktyczne w CSM</b>				
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.	zajęcia praktyczne w CSM	pogadanka, wyjaśnienie, symulacja, dyskusja	- kolokwium ustne, aktywny udział w symulacji
<b>zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych</b>				
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	<p>Przygotowanie pacjenta do badań diagnostycznych, asystowanie lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych i zapewnienie opieki po badaniach.</p> <p>Udział w procesie terapeutycznym – podawanie leków różnymi drogami wg Indywidualnej Karty Zleceń.</p>	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	<p>Prowadzenie profilaktyki i rozpoznanie powikłań występujących w przebiegu chorób neurologicznych w procesie terapeutycznym.</p> <p>Udział w procesie terapeutycznym – podawanie leków różnymi drogami wg Indywidualnej Karty Zleceń.</p>	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-37	<p>Przygotowanie pacjenta do wizyty i asystowanie lekarzowi w czasie wizyty.</p> <p>Analizowanie informacji o stanie zdrowia pacjentów zagregowanej w dokumentacji medycznej.</p> <p>Przeprowadzenie wystandaryzowanego wywiadu.</p>	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-38	<p>Sformułowanie diagnoz pielęgniarских, ustalenie celów i planu opieki, realizacja planu i ewaluacja działań.</p>	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-39	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-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
<b>praktyka zawodowa</b>				
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.	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 pielęgniarstwa, 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.	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
<b>ZALECANA LITERATURA (w tym pozycje w języku obcym)</b>				
<b>Literatura podstawowa:</b> Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne. Warszawa, Wyd. PZWL, 2015. Prusiński A.: Podstawy neurologii klinicznej, podręcznik dla studentów. Warszawa Wyd. PZWL, 1977. Prusiński A.: Neurologia praktyczna Warszawa Wyd. PZWL, 2007. (wyd. 3 uaktualnione - dodr.)				
<b>Literatura uzupełniająca:</b> Adamczyk K.: Pielęgniarstwo neurologiczne. Lublin, Wyd. Czelej, 2000. Adamczyk K.: Pielęgnowanie chorych po udarach mózgowych Lublin, Wyd. Czelej, 2003. Członkowska A, Członkowski A.: Leczenie w neurologii kompendium. Warszawa Wyd. PZWL, 2005.				
<b>III. INFORMACJE DODATKOWE</b>				
<b>BILANS PUNKTÓW ECTS</b>				
<b>OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA (godziny)</b>				
Forma aktywności		Liczba godzin *		
Godziny zajęć (według harmonogramu) z nauczycielem akademickim lub inną osobą prowadzącą zajęcia		160		
Praca własna studenta		20		
<b>SUMA GODZIN:</b>		180		
<b>OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA (punkty ECTS)</b>				
		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;				
<b>OPIS PRACY WŁASNEJ STUDENTA:</b>				
<b>Praca własna studenta</b>				
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.U3., D.U12., D.U22.,D.U26.	- zaliczenie na ocenę – kolokwium ustne i aktywny udział w symulacji	

Zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	<ul style="list-style-type: none"> <li>- przygotowanie do zajęć,</li> <li>- czytanie wskazanej literatury,</li> <li>- pisemne opracowanie procesu pielęgnowania</li> </ul>	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 na ocenę – praca pisemna (proces pielęgnowania) i bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność praktyczną oraz bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
Praktyki zawodowe	<ul style="list-style-type: none"> <li>- przygotowanie do zajęć,</li> <li>- czytanie wskazanej literatury,</li> <li>- pisemne opracowanie procesu pielęgnowania</li> </ul>	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 na ocenę – praca pisemna (proces pielęgnowania) i bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność praktyczną oraz bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie praktyk zawodowych

#### KRYTERIA OCENIANIA

Ocena kształtująca:

**1. Forma i warunki zaliczenia zajęć praktycznych:**

Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną pracy pisemnej – „Procesu pielęgnowania”.

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 „Dzienniku Zajęć Praktycznych”.

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 „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 w semestrze szóstym.
- 2) Frekwencja 100% (zgodnie z Regulaminem Studiów PWSTE i standardem kształcenia udział w zajęciach praktycznych jest obowiązkowy).
- 3) 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”.
- 4) 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. płęć, 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.
- 5) 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.).
- 6) 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.
- 7) 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.

- 8) 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) Ocena podsumowująca z zajęć praktycznych realizowanych w CSM stanowi średnią arytmetyczną dwóch ocen cząstkowych wpisanych w „Dzienniku Zajęć Praktycznych – CSM”, za umiejętności.
- 10) Ocena podsumowująca z zajęć praktycznych realizowanych w warunkach rzeczywistych stanowi średnią arytmetyczną trzech ocen cząstkowych 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).
- 11) Ocena podsumowująca do protokołu w systemie USOS – jest średnią arytmetyczną ocen podsumowujących: z zajęć praktycznych realizowanych w CSM i w warunkach rzeczywistych (wylicza ją Koordynator kształcenia praktycznego i przekazuje Koordynatorowi zajęć, który robi wpis do protokołu w systemie USOS).
- 12) 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 w semestrze szóstym.
- 2) 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”.

- 3) Kryteria oceny procesu pielęgnowania:
  - Proces pielęgnowania zawiera opis przypadku klinicznego pacjenta/tki (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. płęć, 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.
- 4) 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.).
- 5) 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.
- 6) 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.
- 7) 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**