

## KARTA PRZEDMIOTU

<b>Kod przedmiotu</b>	<b>12.6-3POŁ-B2.8R</b>	
<b>Nazwa przedmiotu w języku</b>	polskim	<b>TECHNIKI POŁOŻNICZE I PROWADZENIE PORODU</b>

### 1. USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW

<b>1.1. Kierunek studiów</b>	Położnictwo
<b>1.2. Forma studiów</b>	Stacjonarne
<b>1.3. Poziom studiów</b>	I stopień
<b>1.4. Profil studiów</b>	praktyczny
<b>1.5. Osoby przygotowujące kartę przedmiotu</b>	dr n. o zdr Beata Szpak, mgr Ewelina Siczek
<b>1.6. Kontakt</b>	Beata Szpak <a href="mailto:beata.szpak@ujk.edu.pl">beata.szpak@ujk.edu.pl</a> tel. 692113477 Ewelina Siczek <a href="mailto:ewelina.siczek@ujk.edu.pl">ewelina.siczek@ujk.edu.pl</a>

### 2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

<b>2.1. Język wykładowy</b>	j. polski
<b>2.2. Wymagania wstępne</b>	Anatomia i fizjologia człowieka

### 3. SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

<b>3.1. Forma zajęć</b>	<p>ćwiczenia: I – 15, III - 15, IV - 30, V - 30,                  ćwiczenia praktyczne: II – 30, III – 30, IV – 15, V - 15                  zajęcia praktyczne: II – 72, III – 72, IV-72, V- 72,                  godziny niekontaktowe – 45,                  symulacje medyczne – 32</p>	
<b>3.2. Miejsce realizacji zajęć</b>	pomieszczenia dydaktyczne UJK	
<b>3.3. Forma zaliczenia zajęć</b>	Zaliczenie z oceną	
<b>3.4. Metody dydaktyczne</b>	<p>Podające: instruktaż, opis.                  Problemowe: uczenieaktywizujące (analizaprzypadków, metodasytuacyjna, metodasymulacyjna, klasycznametodaproblemowa, warsztatydydaktyczne).                  Eksponujące: pokaz.                  Praktyczne: ćwiczenia (ćwiczenialaboratoryjne, ćwiczeniakliniczne),                  zajęciapraktyczne, metodalaboratoryjna, pokaz z opisem, pokaz z objaśnieniem, pokaz z instruktażem, pomiar.</p>	
<b>3.5. Wykaz literatury</b>	<b>podstawowa</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Troszyński M. Położnictwo ćwiczenia. PZWL. Warszawa 2021.</li> <li>2. Iwanowicz – Palus, Bień A. Techniki położnicze i prowadzenie porodu. PZWL, Warszawa, 2022.</li> <li>3. Słomko Z, Drews K, Malewski Z. Kardiotokografia kliniczna. PZWL, Warszawa 2020.</li> <li>4. Bręborowicz G.H. Położnictwo i ginekologia. PZWL. Warszawa 2020.</li> <li>5. Dudenhausen J, Pschyrembel W. Położnictwo praktyczne i operacje położnicze. PZWL, Warszawa 2021.</li> <li>6. Łepecka-Klusek C. Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. PZWL. Warszawa 2020.</li> <li>7. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej.</li> </ol>
	<b>uzupełniająca</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oszukowski P. Stany nagłe w ginekologii i położnictwie. Wyd. Mimesis, Warszawa, 2023.</li> </ol>

- |  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Rabiej M., Mazurkiewicz B., Nowacka A. Procedury medyczne w ginekologii i położnictwie. Praktyka położnej. Tom 1, 2. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa. 2020.</li> <li>3. Iwanowicz-Palus G. Alternatywne metody opieki okołoporodowej. PZWL. Warszawa 2022.</li> <li>4. PZWL. Warszawa 2022.</li> <li>5. Iwanowicz-Palus G, Bień A. Edukacja przedporodowa. PZWL, Warszawa 2020.</li> </ol> |
|--|--|--|

#### **4. CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ**

##### **4.1. Cele przedmiotu (z uwzględnieniem formy zajęć)**

###### **Ćwiczenia**

- C1** Zapoznanie studentów z podstawami stosowanych technik położniczych i zasadami prowadzenia porodu fizjologicznego.
- C2** Przygotowanie studenta do rozpoznawania i prowadzenia porodu nieprawidłowego.
- C3** Przygotowanie studenta do udziału w porodach zabiegowych/operacyjnych.
- C4** Zapoznanie z algorytmami działań w sytuacjach nagłych w położnictwie i w stanach zagrożenia życia matki i płodu.

###### **Ćwiczenia praktyczne**

- C1** Kształtowanie umiejętności manualnych niezbędnych do prowadzenia porodu fizjologicznego.
- C2** Kształtowanie na fantomie umiejętności manualnych niezbędnych podczas prowadzenia porodów nieprawidłowych.
- C3** Nauka posługiwania się narzędziami i materiałem używanym podczas pracy położnej w Sali porodowej.

###### **Zajęcia praktyczne**

- C1** Kształtowanie postawy empatii wobec rodzącej i odpowiedzialności za bezpieczeństwo matki i dziecka.
- C2** Udział w prowadzeniu porodu fizjologicznego i zabiegowego.
- C3** Uwrażliwienie na problemy rodzącej wynikające z patologicznego przebiegu porodu.
- C4** Kształtowanie umiejętności rozpoznawania i działania w stanach nagłych w położnictwie.
- C5** Asysta przy zabiegach położniczych.
- C5** Przygotowanie do prowadzenia porodu rodzinnego w warunkach szpitalnych i w Szkole rodzenia.
- C6** Wdrażanie do współdziałania w zespole terapeutycznym.
- C7** Posługiwanie się dokumentacją medyczną.

###### **Symulacje medyczne**

Nauka i ćwiczenie postępowania położniczego w Sali Porodowej w sytuacjach symulowanych.

##### **4.2. Treści programowe (z uwzględnieniem formy zajęć)**

###### **Ćwiczenia**

1. Miednica kostna- typy miednic.
2. Budowa i wymiary płodu.
3. Usytuowanie płodu w jamie macicy.
4. Współczesna diagnostyka w okresie okołoporodowym.
5. Monitorowanie stanu matki i płodu w czasie porodu.
6. Przyjęcie rodzącej w położniczej Izbie Przyjęć i do Sali Porodowej zgodnie z obowiązującymi standardami. Dokumentacja medyczna.
7. Porodowe siły wydalające – skurcze macicy.
8. Preindukcja, indukcja i stymulacja czynności porodowej.
9. Psychoprofilaktyka porodu.
10. Prowadzenie I, II III i IV okresu porodu.
11. Poród w przypadku nieprawidłowej budowy miednicy.
12. Poród w położeniu poprzecznym.

13. Poród bliźniaczy.
14. Zasady postępowania w sytuacjach nagłych w opiece okołoporodowej:
  - Wypadnięcie pępowiny.
  - Wypadnięcie części drobnych płodu.
  - Krwotok łożniczy.
  - Łożysko przodujące.
  - Łożysko przedwcześnie odklejone.
15. Poród przedwczesny.
16. Prowadzenie porodu rodzinnego.
17. Zasady prowadzenia i przyjmowania porodu w warunkach pozaszpitalnych.
18. Poród powikłany chorobami rodzącej.
19. Rola i zadania położnej w opiece nad pacjentką w sytuacjach szczególnych wskazanych w standardzie opieki okołoporodowej /poród płodu martwego/.

### **Ćwiczenia praktyczne**

1. Budowa, ocena i pomiar miednicy kostnej.
2. Budowa i wymiary kanału rodniego.
3. Badanie zewnętrzne i wewnętrzne rodzącej.
4. Badanie i ocena akcji serca płodu. Technika wykonania i wstępna interpretacja zapisu KTG.
5. Przygotowanie kobiety do porodu.
6. Poród w położeniu podłużnym główkowym ułożeniu potylicowym przednim.
7. Poród w położeniu podłużnym główkowym ułożeniu potylicowym tylnym.
8. Zadania i udział położnej w prowadzeniu porodu. Przygotowanie zestawu do porodu.
9. Prowadzenie i dokumentowanie poszczególnych okresów porodu. Partogram – karta obserwacji porodu.
10. Niefarmakologiczne metody łagodzenia bólu porodowego.
11. Prowadzenie I, II III i IV okresu porodu. Zasady postępowania w poszczególnych okresach porodu zgodnie z założeniami standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej.
12. Ocena stanu noworodka, postępowanie po porodzie i zabiegi okołoporodowe u noworodka.
13. Urazy kanału rodniego podczas porodu.
14. Poród w ułożeniach odgięciowych.
15. Poród przy nieprawidłowościach w ułożeniu główki.
16. Poród i zabiegi położnicze w położeniach miednicowych płodu.
17. Poród zabiegowy z użyciem kleszczy i próżnością łożniczego.
18. Dystocja barkowa – algorytm postępowania w dystocji barkowej.
19. Przodowanie i wypadnięcie pępowiny.
20. Przodowanie i wypadnięcie części drobnych płodu.
21. Obroty położnicze.
22. Postępowanie w krwotokach łożniczych.
23. Ręczne wydobywanie łożyska.

### **Zajęcia praktyczne**

1. Przyjęcie rodzącej do Sali Porodowej.
2. Przygotowanie kobiety do porodu zgodnie z zaleceniami WHO.
3. Pomiar i ocena miednicy kostnej. Ocena kanału rodniego.
4. Ocena usytuowania płodu w jamie macicy- rokowanie przebiegu porodu.
5. Badanie zewnętrzne i wewnętrzne rodzącej.
6. Monitorowanie KTG i wstępna interpretacja zapisu.
7. Opieka nad rodzącą, jej dzieckiem i osobą towarzyszącą w fizjologicznym przebiegu porodu.
8. Dobór i stosowanie odpowiednich udogodnień i pozycji porodowych w zależności od preferencji rodzącej.
9. Obserwacja, prowadzenie oraz dokumentowanie poszczególnych okresów porodu.
10. Prowadzenie porodu fizjologicznego.

11. Przygotowanie zestawu do porodu, szycia krocza, kontroli jamy macicy oraz postępowanie z narzędziami i sprzętem zgodnie z zasadami aseptyki i antyseptyki.
12. Opieka nad noworodkiem w okresie okołoporodowym – czynności położnej.
13. Urazy kanału rodnego podczas porodu.
14. Prowadzenie porodu w ułożeniach odgięciowych.
15. Poród przy nieprawidłowościach w ułożeniu główki- ocena sytuacji położniczej.
16. Prowadzenie porodu oraz zabiegi położnicze w położeniach miednicowych płodu.
17. Prowadzenie porodu w położeniu poprzecznym płodu- ocena sytuacji położniczej .
18. Prowadzenie porodu w przypadku nieprawidłowej miednicy rodzącej- ocena sytuacji położniczej.
19. Prowadzenie porodu w ciąży bliźniaczej - ocena sytuacji położniczej.
20. Postępowanie w przypadku wypadnięcia pępowiny i części drobnych płodu.
21. Prowadzenie porodu w przypadku dystocji barkowej.
22. Poród z użyciem kleszczy i próżnościągi położniczego (aktywny udział).
23. Udział położnej w prowadzeniu intensywnego nadzoru stanu ogólnego i położniczego rodzącej oraz działań terapeutycznych w stanach zagrożenia życia.
24. Postępowanie w krwotokach okołoporodowych.
25. Przygotowanie rodzącej do porodu zabiegowego.
26. Prowadzenie porodu przedwczesnego (aktywny udział).
27. Prowadzenie porodu powikłanego chorobami rodzącej.

### Symulacje

Scenariusze symulowane w warunkach Sali Porodowej.

### 4.3. Przedmiotowe efekty uczenia się

Efekt	Student, który zaliczył przedmiot	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się
w zakresie <b>WIEDZY</b> zna:		
W01	zasady opieki położniczej podczas porodu fizjologicznego, porodu przedwczesnego i porodu patologicznego oraz zasady prowadzenia i przyjmowania porodu w warunkach pozaszpitalnych;	POŁ1P_W107
W02	mechanizmy porodów w położeniu podłużnym główkowym, w ułożeniach odgięciowych, przy nieprawidłowym ułożeniu główki (asynklityzm przedni i tylny), w położeniach miednicowych, przy nieprawidłowej budowie miednicy kostnej i porodów bliźniaczych;	POŁ1P_W108
W03	Niefarmakologiczne i farmakologiczne metody indukcji i stymulacji czynności skurczowej;	POŁ1P_W109
W04	zadania położnej podczas porodu o nieprawidłowym przebiegu i porodu zabiegowego;	POŁ1P_W110
W05	zasady postępowania w sytuacjach nagłych w opiece okołoporodowej (krwotoki położnicze, dystocja barkowa, wypadnięcie pępowiny i części drobnych płodu);	POŁ1P_W111
W06	metody diagnostyczne w położnictwie oraz zadania położnej w przygotowaniu pacjentki i sprzętu do ich stosowania;	POŁ1P_W124
W07	wpływ chorób zakaźnych i infekcyjnych na płodność kobiety, zasady profilaktyki nieswoistej i swoistej chorób zakaźnych, stosowanej u kobiet w okresie ciąży i porodu, mechanizmy zakażenia płodu w przebiegu chorób bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych oraz wytyczne dotyczące postępowania z kobietą ciężarną, kobietą rodzącą i noworodkiem w przypadku wystąpienia takich chorób;	POŁ1P_W125
w zakresie <b>UMIEJĘTNOŚCI</b> potrafi:		
U01	rozpoznawać i eliminować czynniki ryzyka w przebiegu porodu, a w razie konieczności zapewniać pacjentce i jej dziecku opiekę specjalistów;	POŁ1P_U89
U02	podejmować działania profilaktyczne i w zakresie promocji zdrowia w stosunku	POŁ1P_U90

	do kobiet w okresie okołoporodowym oraz stosować w opiece okołoporodowej zasady wynikające z regulacji prawnych;	
U03	wykorzystywać założenia psychoprofilaktyki położniczej oraz dokonywać wyboru niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego i stosować te metody;	POŁ1P_U91
U04	ustalać indywidualny plan porodu, a w razie konieczności dokonywać jego modyfikacji;	POŁ1P_U92
U05	rozpoznawać początek porodu i oceniać jego postęp na podstawie badania położniczego zewnętrznego, wewnętrznego i obserwacji zachowania kobiety rodzącej oraz prognozować prawdopodobny przebieg porodu i oceniać możliwości odbycia porodu siłami natury;	POŁ1P_U93
U06	monitorować i oceniać różnymi metodami dobrostan płodu podczas porodu oraz interpretować wyniki tej oceny, w tym wykonywać badanie KTG i interpretować jego wynik oraz rozpoznawać zagrożenia dla płodu wynikające z nieprawidłowego wyniku badania KTG;	POŁ1P_U94
U07	sprawować opiekę położniczą and kobietą rodzącą w poszczególnych okresach porodu i stosować konieczne procedury zgodne ze standardem opieki okołoporodowej;	POŁ1P_U95
U08	nacinać krocze, rozpoznawać pęknięcie krocza różnego stopnia i szyć krocze nacięte lub pęknięte I stopnia;	POŁ1P_U96
U09	przyjmować poród fizjologiczny i miednicowy;	POŁ1P_U97
U10	wdrażać standardy opieki położniczej w przypadku porodu pacjentki zarażonej wirusem HIV i w innych sytuacjach trudnych wskazanych w standardzie opieki okołoporodowej;	POŁ1P_U98
U11	rozpoznawać stany naglące w przebiegu porodu, w tym łożysko przodujące, łożysko przedwcześnie odklejone, krwotok położniczy, dystocję barkową oraz wypadnięcie pępowiny i części drobnych płodu, a także postępować zgodnie z rekomendacjami w tym zakresie;	POŁ1P_U99
U12	udzielać pierwszej pomocy położniczej (zabezpieczać dostęp do żyły obwodowej, podawać wlew kroplowy, stosować tlenoterapię, utrzymywać drożność dróg oddechowych, wykonywać czynności resuscytacyjne u pacjentki i noworodka, zabezpieczać ranę krocza lub szyjki macicy, wykonywać ręczne wydobycie łożyska, udzielać pomocy ręcznej w porodzie miednicowym);	POŁ1P_U100
U13	wykonywać zabiegi okołoporodowe u noworodka i oceniać jego stan według obowiązujących skal oceny;	POŁ1P_U101

**w zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH potrafi:**

K01	kierować się dobrem pacjenta , dbać o poszanowanie godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywać zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną	POŁ1P_K1
K02	przestrzegać praw pacjenta	POŁ1P_K2
K03	samodzielnie i rzetelnie wykonywać zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegać wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem.	POŁ1P_K3
K04	ponosić odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe	POŁ1P_K4
K05	zasięgać opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	POŁ1P_K5
K06	przewidywać i uwzględniać czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta	POŁ1P_K6
K07	dostrzegać i rozpoznawać własne ograniczenia w zakresie wiedzy , umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	POŁ1P_K7

#### 4.4. Sposoby weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się

Efekty przedmiotowe (symbol)	Sposób weryfikacji (x)																	
	C - ćwiczenia CP - ćwiczenia praktyczne ZP – zajęcia praktyczne S - symulacje																	
	Zaliczenie ustne/pisemne			Kolokwium			Aktywność na zajęciach				Praca w grupie				Technika wykonania zabiegu			
	Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć				Forma zajęć				Forma zajęć			
C	CP	ZP	C	CP	ZP	C	CP	ZP	S	C	CP	ZP	S	C	CP	ZP		
W01	X	X		X	X		X			X				X				
W02	X	X		X	X		X			X				X				
W03	X	X		X	X		X			X				X				
W04	X	X		X	X		X			X				X				
W05	X	X		X	X		X			X				X				
W06	X	X		X	X		X			X				X				
W07	X	X		X	X		X			X				X				
U01							X	X	X	X		X	X	X		X	X	
U02							X	X	X	X			X	X			X	
U03							X	X	X	X			X	X		X	X	
U04							X	X	X	X			X	X		X	X	
U05							X	X	X	X			X	X		X	X	
U06							X	X	X	X			X	X		X	X	
U07							X	X	X	X			X	X		X	X	
U08							X	X	X	X			X	X		X	X	
U09							X	X	X	X			X	X		X	X	
U10							X	X	X	X			X	X			X	
U11							X	X	X	X			X	X		X	X	
U12							X	X	X	X			X	X		X	X	
U13							X	X	X	X			X	X		X	X	
K01							X	X	X	X			X	X		X	X	
K02							X	X	X	X			X	X			X	
K03							X	X	X	X			X	X		X	X	
K04							X	X	X	X			X	X		X	X	
K05							X	X	X	X			X	X		X	X	
K06							X	X	X	X			X	X		X	X	
K07							X	X	X	X			X	X		X	X	

#### 4.5. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się

Student musi uzyskać pozytywne oceny z wszystkich umiejętności realizowanych w danym semestrze oraz z zaliczeń OSCE. Ocena końcowa z ćwiczeń praktycznych ustalana jest na podstawie średniej wszystkich uzyskanych ocen, którą ustala się na podstawie kryteriów:

3,0-3,25- dostateczny (3,0)

3,26-3,75- dostateczny plus (3,5)

3,76-4,25- dobry (4,0)

4,26-4,50- dobry plus (4,5)

4,51-5,00- bardzo dobry (5,0)

**Opcjonalnie:**

Praca pisemna składa się z 3 pytań opisowych, za które można uzyskać odpowiednio 3 pkt.

<b>Ćwiczenia (C)</b>	2	Praca pisemna – wynik mniej niż 5 pkt.
	3	Praca pisemna - wynik 5 pkt.
	3,5	Praca pisemna - 6 pkt.
	4	Praca pisemna - 7 pkt.
	4,5	Praca pisemna – 8 pkt.
	5	Praca pisemna – 9 pkt.
<b>Symulacje (S)</b>	<b>zal</b>	Aktywny udział w zajęciach.

**Zasady Zaliczenia ćwiczeń praktycznych metodą mini – OSCE (*Objective Structured Clinical Examination*)**

1. Informacje ogólne:

Dobór tej metody zaliczenia poszczególnych modułów zajęć w ramach przedmiotu, ma na celu oswojenie studentów z zasadami pracy położnej/położnego w warunkach praktycznych. Zaliczenie odbywa się każdorazowo po zakończonym Module w ramach przedmiotu.

2. Warunki dopuszczenia studenta do zaliczenia modułu w formie OSCE:

- a. obecność na wszystkich ćwiczeniach praktycznych w danym module;
- b. pozytywny wynik zaliczeń cząstkowych - w formie
- c. przygotowanie studenta w dniu zaliczenia – zgodnie z regulaminem Centrum Symulacji Medycznej.

3. Organizacja i przebieg zaliczenia:

- a. Czynność, którą będzie zaliczać student – stacja, jest wybrana z obowiązujących w danym module i realizowanym przez nauczyciela akademickiego;
- b. studenci są poinformowani ustnie (podczas zajęć) oraz mailowo o zasadach zaliczenia, godzinie rozpoczęcia zaliczenia oraz podziale na grupy;
- c. czas trwania zaliczenia jednej stacji to 10 minut;
- d. w dniu zaliczenia osoba wprowadzająca zapoznaje jeszcze raz studentów z zasadami zaliczenia (liczba i kolejność stacji, czas trwania stacji, reakcja na „dzwonki”, itp.).
- e. student przechodzi kolejno stacje, zaczynając i kończąc zadanie na dźwięk „dzwonka”;
- f. w trakcie przebiegu zadania na stacji osoba oceniająca nie wdaje się w interakcję słowną ze studentem, chyba że wymaga tego zadania lub sytuacja nagła (usterka, uszkodzenie sprzętu, itp.);
- g. student wykonuje zadanie zgodnie z opisem umieszczonym na drzwiach wejściowych od ich wewnętrznej strony;
- h. po zakończeniu zadania student głośno o tym informuje i siada na przygotowanym wcześniej krześle;
- i. student, który nie zaliczy danej stacji, w porozumieniu z nauczycielem akademickim planują termin kolejnego zaliczenia, również mini – OSCE;
- j. za prawidłowy przebieg zaliczenia odpowiada Koordynator ćwiczeń praktycznych z przedmiotu Podstawy opieki położniczej wyznaczony przez Zastępcę Dyrektora ds. Kształcenia na Kierunku Położnictwo.

4. Zasady oceniania:

- a. student oceniany jest zgodnie ze schematem listy kontrolnej, *check-listy*;

- b. popełnienie błędu, określonego w liście kontrolnej jako „krytyczny”, jest równoznaczny z niezaliczeniem całego zadania – stacji,
  - c. ocena z ćwiczeń praktycznych w danym semestrze jest średnią z ocen uzyskanych przez studenta ze wszystkich modułów.
5. Ogłoszenie wyników:
- a. po ukończeniu wszystkich stacji studenci udają się do wyznaczonej do tego sali i czekają na ogłoszenie wyników
  - b. po ogłoszeniu wyników możliwe jest dokonanie wpisów do Dzienniczków zajęć praktycznych i praktyk zawodowych
  - c. Osoby, które nie zaliczyły, mają możliwość umówienia się z wykładowcami na indywidualne konsultacje i ponowne zaliczenie.

Forma zajęć	Ocena	Kryterium oceny Student:
<b>Zajęcia praktyczne</b>	<b>3</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• nie zawsze przestrzega zasad, wymaga nadzoru, chaotycznie wykonuje czynności, wykonywanie prostych czynności bez uwag;</li> <li>• czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno, widoczna sprawność podczas wykonywania prostych czynności;</li> <li>• nie zawsze uwzględnia indywidualną sytuację pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu działania;</li> <li>• wymaga ciągłego naprowadzania i przypominania w zakresie wykonywania złożonych czynności;</li> <li>• podejmuje kontakt, ale nie potrafi utrzymywać dalej komunikacji z pacjentem;</li> <li>• nie zawsze potrafi ocenić i analizować własne postępowanie, czasami podejmuje współpracę z zespołem terapeutycznym, w miarę swoich możliwości identyfikuje się z rolą zawodową.</li> </ul>
	<b>3,5</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• przestrzega zasad, po ukierunkowaniu wykonuje czynności w miarę poprawnie;</li> <li>• wykonuje czynności niepewnie, niekiedy wymaga wsparcia i poczucia pewności działania;</li> <li>• uwzględnia indywidualną sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel;</li> <li>• często wymaga przypominania w podejmowanym działaniu;</li> <li>• potrafi nawiązać i utrzymać kontakt werbalny z pacjentem;</li> <li>• podejmuje wysiłek, by ocenić i analizować własne postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, zwykle identyfikuje się z rolą zawodową.</li> </ul>
	<b>4</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• przestrzega zasad, po ukierunkowaniu wykonuje czynności poprawnie;</li> <li>• czynności wykonuje w tempie zwolnionym;</li> <li>• zwraca uwagę na indywidualną sytuację pacjenta, osiąga cel;</li> <li>• czasami wymaga przypominania w podejmowanym działaniu;</li> <li>• potrafi nawiązać i utrzymać kontakt werbalny i pozawerbalny z pacjentem;</li> <li>• wykazuje nieporadność w zakresie oceny i analizy własnego postępowania, współpracuje z zespołem terapeutycznym, identyfikuje się z rolą zawodową;</li> </ul>
	<b>4,5</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• przestrzega zasad po wstępnym ukierunkowaniu, technika i kolejność czynności bez żadnych uwag;</li> <li>• czynności wykonuje pewnie, ale po krótkim zastanowieniu;</li> <li>• przejawia troskę o uwzględnienie sytuacji zdrowotnej pacjenta, osiąga cel po wstępnym ukierunkowaniu;</li> <li>• czasami wymaga przypomnienia i ukierunkowania działaniach;</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• komunikuje się prawidłowo, ale wymaga niekiedy ukierunkowania w doborze metod;</li> <li>• wykazuje starania zakresie oceny i analizy własnego postępowania, dobra współpraca z zespołem terapeutycznym, zauważalna identyfikacja z rolą zawodową.</li> </ul>
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• przestrzega zasad, technika i kolejność wykonania czynności bez żadnych uwag;</li> <li>• czynności wykonuje pewnie, energicznie;</li> <li>• uwzględnia sytuację pacjenta i aktualne możliwości do wykonania tych czynności;</li> <li>• planuje i wykonuje działania całkowicie samodzielnie;</li> <li>• komunikuje się spontanicznie, konstruktywne i samodzielne, dobór treści adekwatny do oczekiwań odbiorcy;</li> <li>• potrafi ocenić i analizować postępowanie własne, współpracuje z zespołem terapeutycznym, widoczna identyfikacja z rolą zawodową.</li> </ul>

## 5. BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA

KATEGORIA	Obciążenie studenta	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
<b>LICZBA GODZIN REALIZOWANYCH PRZY BEZPOŚREDNIM UDZIALE NAUCZYCIELA /GODZINY KONTAKTOWE/</b>	<b>500</b>	<b>-</b>
Udział w ćwiczeniach	86	-
Udział w ćwiczeniach praktycznych	90	-
Udział w egzaminie/kolokwium zaliczeniowym	4	
Udział w zajęciach praktycznych	288	-
Pracownia symulacji med.	32	
<b>SAMODZIELNA PRACA STUDENTA /GODZINY NIEKONTAKTOWE</b>	<b>45</b>	<b>-</b>
Przygotowanie do ćwiczeń	10	-
Przygotowanie do egzaminu/kolokwium	20	-
Zebranie materiałów do projektu, kwerenda internetowa	-	-
Opracowanie prezentacji multimedialnej	-	-
Analiza piśmiennictwa	15	-
<b>ŁĄCZNA LICZBA GODZIN</b>	<b>545</b>	<b>-</b>
<b>PUNKTY ECTS za przedmiot</b>	<b>20</b>	<b>-</b>