

NEUROLOGIA I PIEŁĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.I	
NAZWA PRZEDMIOTU	NEUROLOGIA I PIEŁĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.I
LICZBA PUNKTÓW ECTS	5 (W tym Zajęcia praktyczne =3 ECTS)
JĘZYK WYKŁADOWY	POLSKI
PROWADZĄCY	ZGODNIE Z OBCIĄŻENIEM NA DANY ROK AKADEMICKI
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	dr n. med. Agnieszka Skorupska - Król
LICZBA GODZIN	
WYKŁADY suma	30 godz. (w tym 30 godz. on-line 5 ECTS – wykorzystanie metod i technik kształcenia na odległość- synchronicznych).
KONWERSATORIA	-
ĆWICZENIA	-
ZAJĘCIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH	16
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	80
PRACA WŁASNA STUDENTA (pod kierunkiem)	14
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1	Dostarczenie wiedzy w zakresie uwarunkowań patofizjologicznych, postępowania diagnostyczno- terapeutycznego oraz rokowania w chorobach neurologicznych/ neurochirurgicznych
CEL 2	Dostarczenie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w zakresie sprawowania zindywidualizowanej i holistycznej opieki nad pacjentem neurologicznym/ neurochirurgicznym

NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.I

EFEKTY UCZENIA SIĘ

SYMBOL EFEKTU	TREŚĆ EFEKTU MATRYCA
B.W.3	Zna i rozumie zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie neurologicznym;
D.W.1	Zna i rozumie czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;
D.W.2	Zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwiej nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych;
D.W.3	Zna i rozumie rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;
D.W.4	Zna i rozumie zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w ich trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach
D.W.5	Zna i rozumie zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych;
D.W.6	Zna i rozumie właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;
D.W.7	Zna i rozumie zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatrycznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);
D.W.8	Zna i rozumie standardy i procedury pielęgniarstwiej stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;
D.W.9	Zna i rozumie reakcje pacjenta w różnym wieku na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;
D.W.10	Zna i rozumie metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;
D.W.27	Zna i rozumie metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;

NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.I

C.U.15	Potrafi obliczyć dawkę leku, samodzielnie podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza, oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie, a także uczestniczyć w zabiegu podaży toksyny botulinowej przez lekarza w procedurach medycznych w leczeniu spastyczności;
D.U.1	Potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;
D.U.2	Potrafi stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;
D.U.3	Potrafi dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;
D.U.4	Potrafi przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;
D.U.6	Potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii;
D.U.7	Potrafi przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;
D.U.8	Potrafi wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;
D.U.9	Potrafi rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;
D.U.11	Potrafi prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób
D.U.12	Potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym uzależnień, z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów;
D.U.14	Potrafi edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;
D.U.15	Potrafi prowadzić rozmowę terapeutyczną;

NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.I

D.U.16	Potrafi stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;
D.U.17	Potrafi komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;
K.S1	Jest gotów kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;
K.S2	Jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;
K.S3	Jest gotów samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
K.S4	Jest ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
K.S5	Jest gotów zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
K.S6	Jest gotów przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;

WYMAGANIA WSTĘPNE

Student: zna anatomię i fizjologię układu nerwowego, opanował podstawy farmakologii, psychologii, wskazuje na uwarunkowania i zasady etyczne opieki pielęgniarskiej. Student posługuje się wiedzą i umiejętnościami wynikającymi z efektów przypisanych do przedmiotu Podstawy pielęgniarstwa oraz przedmiotów z zakresu opieki specjalistycznej takich jak: Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne.

FORMA ZAJĘĆ	TREŚCI/SZCZEGÓŁOWY OPIS BLOKÓW TEMATYCZNYCH	EFEKTY UCZENIA SIĘ
WYKŁAD 1 on-line	WYKŁADY KLINICZNE - 15 godzin Choroby naczyniowe mózgu. Uwarunkowania Udaru niedokrwiennego mózgu, jego symptomatologia i postępowanie diagnostyczno- terapeutyczne. Czynniki decydujące o rokowaniu i trwałych następstwach neurologicznych - 3 godz.	B.W3, D.W3,
WYKŁAD 2 on-line	Uwarunkowania Krwotoku podpajęczynówkowego (SAH), jego symptomatologia i postępowanie diagnostyczno- terapeutyczne. Rokowanie w SAH-u. – 2 godz.	D.W3, D.W4,
WYKŁAD 3 on-line	Guzy mózgu – klasyfikacja i symptomatologia. Postępowanie diagnostyczne oraz wybrane metody leczenia – 3 godz.	D.W2, D.W3, D.W4,

NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.I

WYKŁAD 4 on-line	Urazy czaszkowo - mózgowe – charakterystyka wybranych urazów oraz postępowania diagnostyczno- terapeutycznego – 2 godz.	D.W2, B.W3, D.W3,D.W6, D.W8, D.W27, D.W10
WYKŁAD 5 on-line	Choroby zwyrodnieniowe – Choroba Parkinsona, hipotezy etiopatogenetyczne, objawy i postępowanie diagnostyczno – terapeutyczne - 2 godz.	D.W2, B.W3, D.W3,D.W6, D.W8, D.W10
WYKŁAD 6 on-line	Choroby autoimmunologiczne – Stwardnienie Rozsiane, jego etiologia, diagnozowanie oraz symptomatologia i leczenie – 2 godz.	D.W2, B.W3, D.W3,D.W6, D.W8, D.W10
WYKŁAD 7 on-line	Choroby złącza nerwowo – mięśniowego – Miastenia, typowe objawy oraz wybrane metody diagnostyczno – terapeutyczne – 1godz.	D.W2, B.W3, D.W3,D.W6, D.W8, D.W27, D.W10
WYKŁAD 8 on-line	Padaczka – klasyfikacja, charakterystyka i wybrane metody rozpoznawania i leczenia – 1 godz.	D.W2, B.W3, D.W3,D.W6, D.W8, D.W27, D.W10
WYKŁAD 9 on-line	Choroba krążka międzykręgowego- typowe objawy dyskopatii, postępowanie diagnostyczne i wybrane metody terapeutyczne – 1 godz.	D.W2, B.W3, D.W3,D.W6, D.W8, D.W10
WYKŁAD 10 on-line	Wykłady – pielęgniarstwo neurologiczne – 15 godz. Specyfika przewlekłej choroby neurologicznej - rodzaje deficytu neurologicznego, czynniki decydujące o rokowaniu, emocje i potrzeby chorego w sytuacji trudnej – 2 godz.	D.W8, , D.W9, D.W27
WYKŁAD 11 on-line	Profilaktyka pierwotna i wtórna udaru niedokrwiennego mózgu. Model opieki nad pacjentem z Udarem niedokrwiennym mózgu – 2 godz.	D.W2, B.W3, D.W3, D.W8, D.W27, D.W10
WYKŁAD 12 on-line	Model opieki nad pacjentem z Krwotokiem podpajęczynówkowym leczonym zachowawczo – 1 godz.	D.W2, B.W3, D.W3, D.W8, D.W27, D.W10
WYKŁAD 13 on-line	Zespół wzmożonego ciśnienia wewnątrzczaszkowego- czynniki decydujące o jego narastaniu i działania profilaktyczne. Model opieki nad pacjentem z guzem mózgu. Charakterystyka przygotowania bliższego do zabiegu operacyjnego. Wytyczne w zakresie opieki pooperacyjnej – 3 godz.	D.W2, B.W3, D.W3, D.W8, D.W27, D.W10
WYKŁAD 14 on-line	Udział pielęgniarki w opiece nad pacjentem ze Stwardnieniem Rozsianym w okresie rzutu – 2 godz.	B.W3, D.W3, D.W8, D.W10

NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.I

WYKŁAD 15 on-line	Czynniki ryzyka zaostrzenia objawów miastenicznych. Model opieki nad pacjentem w okresie zaostrzenia miastenii – 2 godz.	B.W3, D.W3, D.W8, D.W27, D.W10
WYKŁAD 13 on-line	Specyfika opieki pielęgniarstwa nad pacjentem z cechami otępienia. Model opieki nad pacjentem z Chorobą Parkinsona – 2 godz.	B.W3, D.W3, D.W8, D.W27, D.W10
WYKŁAD 14 on-line	Profilaktyka pierwotna i wtórna w chorobie krążka międzykręgowego. Model opieki nad pacjentem leczonym zachowawczo z powodu nasilenia objawów dyskopatii w odcinku lędźwiowym kręgosłupa – 1 godz.	D.W1, D.W7,
ZAJĘCIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH 1	Edukacja pielęgniarstwa i przygotowanie pacjenta do procedury badania płynu mózgowo-rdzeniowego/ PW/ 1 godz.	D.W.4; D.U.15; D.U.16, K.S1, K.S2, K.S3,K.S4, K.S5,, K.S6,
ZAJĘCIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH 2	Opieka nad pacjentem po badaniu angiograficznym naczyń mózgowych/PW/ 1 godz.	D.W.4; D.U.2; D.U.3, K.S1, K.S2, K.S3,K.S4, K.S5,, K.S6,
ZAJĘCIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH 3	Opieka nad pacjentem z podejrzeniem guza mózgu w czasie napadu padaczkowego oraz po jego wystąpieniu /PW/ 2 godz.	D.U.7; D.U.9; D.U.14; D.U.17; C.U.15, K.S1, K.S2, K.S3,K.S4, K.S5,, K.S6,
ZAJĘCIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH 4	Opieka nad pacjentem z udarem niedokrwinnym mózgu, zakwalifikowanym do procedury leczenia trombolitycznego /SWW/ 2 godz.	D.U.2; D.U.3; D.U.7; D.U.9; D.U.17, K.S1, K.S2, K.S3,K.S4, K.S5,, K.S6,
ZAJĘCIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH 5	Opieka nad pacjentem z zaostrzeniem miastenii /SWW/ 2 godz.	D.U.2; D.U.3; D.U.7; D.U.9; D.U.17, K.S1, K.S2, K.S3,K.S4, K.S5,, K.S6,
ZAJĘCIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH 6	Opieka nad pacjentem z krwotocznym udarem mózgu o niepomyślnym rokowaniu /SWW/ 2 godz.	D.W2, B.W3, D.W3,D.W6, D.W8, D.W27, D.W10, K.S1; K.S6

NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.I

ZAJĘCIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH 7	Opieka nad pacjentem z objawami wzmożonego ciśnienia wewnątrzczaszkowego /SWW/ 2 godz.	D.W.2; D.W.27; D.U.7, D.U.11, K.S1, K.S2, K.S3,K.S4, K.S5,, K.S6,
ZAJĘCIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH 8	Edukacja pielęgniarstwa chorego z rzutowo- remitującą postacią Stwardnienia Rozsianego (SM) zakwalifikowanego do leczenia immunomodulacyjnego I rzutu /PW/ 1 godz.	D.W.6; D.U.12, K.S1, K.S2, K.S3,K.S4, K.S5,, K.S6,
ZAJĘCIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH 9	Edukacja pielęgniarstwa opiekuna faktycznego pacjenta po przebytych udarach niedokrwiennym mózgu z deficytem ruchowym i wyższych czynności psychicznych przed jego wypisem ze szpitala/SWW/ 1 godz.	D.U.11; D.U.12, D.U.14, K.S1, K.S2, K.S3,K.S4, K.S5,, K.S6,
ZAJĘCIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH 10	Opieka nad pacjentem z rozpoznaniem SM w okresie rzutu choroby /SWW/ 1 godz.	D.W.6; C.U.15; D.U.7, D.U.9, D.U.15, K.S1, K.S2, K.S3,K.S4, K.S5,, K.S6,
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 1	Specyfika pracy pielęgniarki w oddziale neurologicznym. Czynniki determinujące zakres opieki pielęgniarstwa. Role i zadania pielęgniarki w pracy z chorym wykazującym zaburzenia ze strony układu nerwowego / 8 godz.	D.W7, D.W8, D.U2, D.U15, D.U16, D.U17, K.S1, K.S2, K.S3, K.S5,, K.S6,
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 2	Inwazyjne i nieinwazyjne procedury diagnostyczno terapeutyczne obecne w neurologii. Zadania pielęgniarki i edukacja pielęgniarstwa/ 8 godz.	D.W3, D.W4, D.U2, D.U3, D.U4, D.U6, K.S1, K.S3, K.S5, K.S4
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 3	Klinimetria w neurologii i pielęgniarstwie neurologicznym. Charakterystyka wybranych narzędzi oceny klinicznej i pielęgniarstwa, istotnych z punktu widzenia praktyki/ 8 godz.	D.W27, D.W3, D.U2, D.U3, D.U4, K.S1, K.S3, K.S5, K.S4,
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 4	Pierwotna i wtórna profilaktyka udaru niedokrwiennego mózgu. Edukacja pacjenta w zakresie czynników ryzyka udaru. Wskazówki praktyczne dla pacjenta po udarze mózgu z trwałym deficytem neurologicznym/ 8 godz.	D.W10, D.U1,D.U11, D.U12, D.U14, D.U15, D.U16, K.S1, K.S3, K.S5,

NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.I

ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 5	Wybrane aspekty praktyki pielęgniarskiej w opiece nad chorym w okresie rzutu w SM/ 8 godz.	D.W6, D.W5, D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U6, K.S1, K.S3, K.S5,
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 6	Wybrane aspekty praktyki pielęgniarskiej w opiece nad chorym z zaburzeniami pozapiramidowymi/ 8 godz.	B.W3, D.W2, D.W3, D.W4, D.W5, D.W8, D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, K.S1, K.S3, K.S5,
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 7	Wybrane aspekty praktyki pielęgniarskiej w opiece nad chorym ze wzmożonym ciśnieniem wewnątrzczaszkowym./ 8 godz.	B.W3, D.W2, D.W3, D.W4, D.W5, D.W8, D.U1, K.S1, K.S3, K.S5,
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 8	Problemy bio- psycho- społeczne pacjenta z wybraną jednostką chorobową, analiza dokumentacji procesu pielęgnowania./ 8 godz.	B.W3, D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U17, K.S1, K.S3, K.S5,
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 9	Farmakoterapia w neurologii. Istota działania oraz specyfika objawów niepożądanych najczęściej stosowanych preparatów/ 8 godz.	D.W5, DW6, C.U15, D.U7, D.U8, D.U9, K.S1, K.S3, K.S5,
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 10	Ocena i samoocena uzyskanych efektów kształcenia. Podsumowanie zajęć i implikacje dla praktyki pielęgniarskiej/ 8 godz.	B.W3, D.U1, D.U16, D.U17, K.S1, K.S2, K.S3, K.S5, K.S6
PRACA WŁASNA STUDENTA (pod kierunkiem)	Krytyczna analiza wybranego artykułu naukowego dotyczącego opieki pielęgniarskiej w chorobach neurologicznych. Omówienie implikacji dla praktyki pielęgniarskiej.	D.W2, D.W.8; K.S.5

METODY DYDAKTYCZNE

M1 wykłady	wykład konwersatoryjny, wykład podający, e-learning
M2 zajęcia praktyczne	instruktaż, nauczanie przy łóżku chorego, dyskusja, burza mózgów, studium przypadku, ćwiczenia praktyczne, pokaz, demonstracja
M3 zajęcia symulacyjne	symulacja pośredniej wierności (PW), symulacja wysokiej wierności (SWW), pacjent symulowany, pacjent standaryzowany,
M4 praca własna studenta	analiza artykułu naukowego

NAKŁAD PRACY STUDENTA

NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.I

GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	126
GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	14
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	140

REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA

Wszystkie zajęcia są obowiązkowe.

Przedmiot kończy się egzaminem po V semestrze nauki.

ZP kończą się zaliczeniem z oceną

Warunki zaliczenia zajęć praktycznych są następujące:

1. obowiązkowa obecność na zajęciach,
2. przestrzeganie Regulaminu ZP
3. zaliczenie tematów seminaryjnych
4. objęcie wybranego pacjenta opieką indywidualną poparte udokumentowanym procesem jego pielęgnowania
5. uzyskanie zaliczenia efektów kształcenia wg. karty przedmiotu

W przypadku nieobecności usprawiedliwionej zajęcia muszą zostać zrealizowane w innym terminie (ustalonym z koordynatorem przedmiotu oraz prowadzącym zajęcia).

Warunki dopuszczenia do egzaminu są następujące:

1. Obecność na wykładach
2. Uzyskanie oceny pozytywnej z ZP
3. Zaliczenie samokształcenia

Zaliczenie szczegółowych efektów uczenia się realizowanych w ramach wybranych form kształcenia przeprowadza się w oparciu o kryteria oceniania opracowane przez Zespół Programowy dla kierunku Pielęgniarstwo.

METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW (WERYFIKACJA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ)

W ZAKRESIE WIEDZY	test wiedzy (wielokrotnego wyboru z jedną odpowiedzią prawidłową, pytania otwarte), odpowiedź ustna
W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI	OSCE, indywidualny proces pielęgnowania, ćwiczenia praktyczne,
W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH	obserwacja, wywiad (wybrane elementy oceny 360 stopni)
PRACA WŁASNA STUDENTA (pod kierunkiem)	analiza artykułu naukowego
SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE	kolokwia cząstkowe, ćwiczenia praktyczne, raport pielęgniarstwa,

NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.I

SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)

I termin - test wiedzy (pytania wielokrotnego wyboru z jedną odpowiedzią prawidłową, pytania otwarte – łącznie 60 pytań)

II termin test wiedzy (pytania wielokrotnego wyboru z jedną odpowiedzią prawidłową, pytania otwarte – łącznie 60 pytań) lub odpowiedź ustna na 4 wylosowane pytania

KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ

NA OCENĘ 2,0 (niedostateczną)

- Wiedza; test egzaminacyjny rozwiązany na poziomie $\leq 59\%$ maksymalnej liczby punktów.
- Umiejętności: efekty uczenia się nie są opanowane na poziomie podstawowym, mimo ukierunkowania nauczyciela; brak aktywności na zajęciach; nie podejmuje współpracy w zespole.
- Kompetencje społeczne: efekty uczenia się opanowane na poziomie niezadowalającym; brak poszanowania zasad współpracy, empatii i odpowiedzialności

NA OCENĘ 3,0 (dostateczną)

- Wiedza; test egzaminacyjny rozwiązany na poziomie 60-65% maksymalnej liczby punktów.
- Umiejętności: efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym; student wymaga stałego ukierunkowania; korzysta z piśmiennictwa podstawowego w ograniczonym zakresie; aktywność minimalna; w pracy zespołowej wymaga stałej pomocy.
- Kompetencje społeczne: efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym.

NA OCENĘ 3,5 (dostateczną plus)

- Wiedza; test egzaminacyjny rozwiązany na poziomie 66-70% maksymalnej liczby punktów.
- Umiejętności: efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym w sposób usystematyzowany; student wymaga niewielkiego ukierunkowania; aktywność niewielka; w pracy zespołowej wymaga pomocy w ograniczonym zakresie; korzysta w pełni z piśmiennictwa podstawowego.
- Kompetencje społeczne: efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym w sposób uporządkowany.

NA OCENĘ 4,0 (dobrą)

- Wiedza; test egzaminacyjny rozwiązany na poziomie 71-84% maksymalnej liczby punktów.
- Umiejętności: efekty uczenia się opanowane na poziomie ponadpodstawowym, w sposób usystematyzowany; student samodzielny w sytuacjach typowych, potrafi formułować wnioski; aktywność zadowalająca; w pracy zespołowej nie wymaga pomocy w sytuacjach standardowych; korzysta z piśmiennictwa podstawowego w pełni, z uzupełniającego w ograniczonym zakresie.
- Kompetencje społeczne: efekty uczenia się opanowane na poziomie ponadpodstawowym, w sposób uporządkowany.

NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.I

NA OCENĘ 4,5 (dobrą plus)	- Wiedza; test egzaminacyjny rozwiązany na poziomie 85–89% maksymalnej liczby punktów. - Umiejętności: efekty uczenia się opanowane na poziomie ponadpodstawowym; student wykazuje się usystematyzowaną wiedzą i umiejętnościami; w dużej mierze samodzielny, ale w sytuacjach trudniejszych wymaga sporadycznego wsparcia; potrafi skorygować błędy po krótkim ukierunkowaniu. - Kompetencje społeczne: efekty uczenia się opanowane na poziomie zadowalającym; student zaangażowany, prawidłowo współpracuje z zespołem i pacjentem, wymaga jedynie niewielkich wskazówek.
NA OCENĘ 5,0 (bardzo dobrą)	- Wiedza; test egzaminacyjny rozwiązany na poziomie 90–99% maksymalnej liczby punktów. - Umiejętności: efekty uczenia się opanowane na poziomie wysokim; student samodzielny także w sytuacjach złożonych i problemowych; aktywność bardzo duża; w pracy zespołowej nie wymaga pomocy nawet w sytuacjach nowych i trudnych; samodzielnie poszukuje informacji, korzystając także z piśmiennictwa spoza listy podstawowej i uzupełniającej. - Kompetencje społeczne: efekty uczenia się opanowane na poziomie wysokim; student w pełni zaangażowany, empatyczny, wykazuje dojrzałość w relacjach z pacjentem i zespołem.
NA OCENĘ 6,0 (celującą)	- Wiedza; test egzaminacyjny rozwiązany na poziomie 100% maksymalnej liczby punktów. - Umiejętności: student opanował efekty uczenia się na poziomie wykraczającym poza standard programowy; wykazuje się inicjatywą, kreatywnością, potrafi wprowadzać innowacyjne rozwiązania w opiece pielęgniarstwie; aktywnie uczestniczy w projektach dydaktycznych lub naukowych. - Kompetencje społeczne: wyróżniająca postawa wobec pacjenta, rodziny i zespołu; wysoka empatia, samodzielność i gotowość do pełnienia roli lidera w zespole terapeutycznym.

LITERATURA OBOWIĄZKOWA

- [1] Jaracz K, Domitrz I. Pielęgniarstwo neurologiczne PZWL 2021 wydanie 2
 [2] Kozubski W. Neurologia Kompendium. PZWL, Warszawa, 2019
 [3] Ślusarz R., Szewczyk M. (red): Pielęgniarstwo w neurochirurgii, Wyd. Medyczne Borgis, 2006

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA

- [1] Jabłońska R., Ślusarz R. Wybrane problemy pielęgnacyjne pacjentów w schorzeniach układu nerwowego. wyd. Continuo, 2012
 [2] Kózka M. Płaszewska Żywko L. Modele opieki nad chorym dorosłym. Wyd. PZWL, Warszawa, 2010
 [3] Gorzkowska A, Klimkowicz-Mrowiec A. (red.): Neurologia wieku podeszłego. Wyd. PZWL, Warszawa, 2023